

Nota Conceptual
Tercer Foro de Latinoamérica y el Caribe
"Poner fin al sida en América Latina y el Caribe: hacia la sostenibilidad de las metas regionales de la Acción Acelerada"
Puerto Príncipe, Haití, 6-8 Noviembre, 2017

Contexto

A través de la Declaración Política de 2016, el mundo se ha comprometido, en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, con poner fin a la epidemia de sida como amenaza para la salud pública en el año 2030. Un logro tan extraordinario requerirá un esfuerzo extraordinario y urgente: financiar íntegramente y adelantar inversiones en respuestas efectivas y globales al VIH, con un impacto comprobado y para intensificar el enfoque en las poblaciones y los lugares más necesitados tan pronto como sea posible. Los países se han comprometido a adoptar la estrategia de la "Acción Acelerada" desde ahora hasta el año 2020, esencial para conseguir el impulso necesario para poner fin al sida como amenaza para la salud pública para 2030, como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible^{1 2}. El logro de esta meta requerirá una prevención del VIH enfocada y de comprobado alto impacto; pruebas aceleradas, tratamiento y retención en la atención para lograr el control individual y colectivo de la carga viral; programas contra la discriminación y protección social; y un compromiso inquebrantable de respetar, proteger y promover los derechos humanos.

En las últimas tres décadas, la región de América Latina y el Caribe ha experimentado una fuerte caída en la tasa de nuevas infecciones por el VIH. Sin embargo, en los últimos cinco años la región ha notado un aumento constante del 3% en el número de nuevas infecciones³ atribuibles a esfuerzos de detección ampliados. Simultáneamente, el crecimiento económico en América Latina y el Caribe conllevó a que la región incluyera de forma amplia países con ingresos altos y medio- altos. Como resultado, estos países tuvieron restricciones a la hora de acceder a la ayuda de donantes internacionales. Para el Caribe, los pequeños países insulares con escasas economías tienen un espacio fiscal

¹ ONUSIDA: Comprender la Acción Acelerada: Acelerar la Acción para poner fin a la epidemia del sida para 2030. (Junio 2015).

² El 28 de mayo de 2016, la Sexagésima Novena Asamblea Mundial de la Salud aprobó las estrategias del sector de la salud mundial de la Organización Mundial de la Salud para cubrir el VIH, la hepatitis viral y las infecciones de transmisión sexual (ITS). Las estrategias abarcan el período 2016-2021 y proponen un objetivo a largo plazo de poner fin a las ITS, la hepatitis y el VIH como amenazas para la salud pública para el año 2030. Más tarde, en junio, la Asamblea General aprobó la Declaración Política sobre el VIH 2016, lo cual reafirma el compromiso de poner fin a la epidemia del sida para el año 2030 como un legado para las generaciones presentes y futuras.

³ Informe de brechas en prevención. (Resumen 2016) <http://www.unaids.org/en/resources/documents/2016/prevention-gap> y http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/prevention-gap-report-summary_es.pdf

limitado para emprender todo tipo de programas sociales. ONUSIDA estima que los países de ingresos medios deberán aumentar las inversiones internacionales y nacionales en programas de VIH en un tercio para alcanzar las metas para el 2020⁴. El informe también sugiere que el costo de la inacción se traduciría en necesidades de recursos significativamente mayores. Se está dando cada vez más importancia en mitigar el riesgo y las vulnerabilidades de disminuir la financiación internacional para el VIH. Al mismo tiempo, es de vital importancia garantizar que los logros obtenidos en la respuesta al VIH durante los últimos 30 años sean resilientes frente a las amenazas financieras y económicas. A pesar de la necesidad expresada de más fondos, existe una necesidad concurrente que las respuestas al VIH sean costo-efectivas. La estrategia de ONUSIDA 2016-2021 exige un impulso acelerado en la respuesta al VIH durante un período de cinco años para evitar revertir los logros de los últimos 30 años⁵. Esto incluyó un fuerte compromiso político con las metas 90-90-90.

Porque tenemos que invertir

Poner fin al sida para el año 2030 en América Latina y el Caribe (ALC) requerirá una mayor inversión en la expansión de los servicios de prevención, diagnóstico, atención (incluida la protección social) y servicios de tratamiento de la manera más eficiente para salvaguardar la sostenibilidad de las respuestas nacionales. En número, alcanzar las metas 90-90-90 requiere diagnosticar cerca de 251 000 personas adicionales que no conocen su estado serológico; poner a 492 000 personas en terapia antirretroviral y asegurarse de que 600 000 personas en tratamiento tengan carga viral suprimida⁶. Reducir las brechas de la respuesta al VIH y realizar esfuerzos sostenidos para asegurar el logro de las metas de 2020 y 2030 requerirán recursos significativos no sólo para la salud, sino también para los servicios que no son de salud (como educación, legal, social, etc.).

Adicionalmente, se calcula que el costo promedio proyectado por paciente por año en tratamiento antirretroviral de primera línea (incluidos los costos de laboratorio) es de 980 dólares estadounidenses y el costo anual proyectado por paciente estable al año (aproximadamente el 90% de todas las personas que reciben tratamiento antirretroviral) es de 481 dólares estadounidenses para América Latina y el Caribe².

⁴ ONUSIDA: Actualización de la Acción Acelerada en la Inversión necesaria en la respuesta al sida. (2015).

http://www.unaids.org/en/resources/documents/2016/unaids_fast-track_update_investments_needed

⁵ ONUSIDA 2016-2021 Estrategia: En la Acción Acelerada para acabar con el SIDA. (2015) http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS-strategy-2016-2021_es.pdf

⁶ CEPAL. Financiamiento para el desarrollo en América Latina y el Caribe: un análisis estratégico desde la perspectiva de un país de ingresos medios (2015), Santiago; Naciones Unidas

Dada la expansión necesaria para alcanzar las metas de 2020, se debe facilitar el diálogo para asegurar el logro sostenible de los objetivos con las partes interesadas de la región, con el fin de asignar efectivamente los recursos financieros necesarios y promover la eficiencia.

En 2015, el Programa de Acción de Adís Abeba de la Tercera Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo solicitó un programa holístico para cumplir las promesas de los nuevos Objetivos de Desarrollo Sostenible, incluida la erradicación del sida para 2030. Las áreas de acción incluyeron solicitar un incremento de recursos en el sector público doméstico, asociaciones público-privadas, comercio internacional como motor de desarrollo, tecnología científica, innovación y creación de capacidad, datos, monitoreo y seguimiento. Se pidió que se abordaran las cuestiones sistémicas, la deuda y la sostenibilidad de la deuda, así como la cooperación internacional para el desarrollo.

Los gobiernos de América Latina y el Caribe siguieron adelante y pidieron que se replanteara la arquitectura financiera para el desarrollo, reconocieron los retos a los que se enfrentaban las economías en desarrollo y pidieron criterios sociales y ambientales para fundamentar los principios rectores en la provisión de financiamiento para el desarrollo⁷.

Además, con el desarrollo de los nuevos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), existe un mayor impulso para ampliar la escala y el alcance para abordar el VIH en el marco de la salud, el bienestar y el derecho a la salud. La estrategia de ONUSIDA para 2016-2021 une el compromiso de poner fin al sida con la Agenda de Desarrollo Sostenible de 2030 en cinco de los diecisiete Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), entre ellos la salud y el bienestar, la igualdad de género, la justicia y las instituciones y asociaciones sólidas⁸. Los líderes de América Latina y el Caribe están comprometidos con la nueva agenda de los ODS, por lo tanto, es crucial el logro sostenible de las metas 90-90-90, de prevención del VIH y eliminación del estigma y discriminación dentro de este marco.

⁷ CEPAL. Financiamiento para el desarrollo en América Latina y el Caribe: un análisis estratégico desde la perspectiva de un país de ingresos medios (2015), Santiago; Naciones Unidas

⁸ ONUSIDA 2016-2021 Estrategia: En la Acción Acelerada para acabar con el sida
http://www.unaids.org/en/resources/documents/2015/UNAIDS_PCB37_15-18

Sostener la respuesta:

¿Cómo se mantiene lo logrado hasta la fecha si se retiran las inversiones antes de que la epidemia esté bajo control, o incluso para evitar que la epidemia vuelva a recrudecerse? La sostenibilidad de la respuesta al VIH se observa a través de prismas ligeramente diferentes por los principales actores técnicos y "donantes". Si bien los gobiernos están evaluando su capacidad para mantener una respuesta sostenible, la sociedad civil está encontrando nuevas maneras innovadoras para seguir siendo un actor relevante, con una participación efectiva.

ONUSIDA se basa en la evidencia, la equidad y la eficiencia para informar qué inversiones son necesarias para poner fin de manera efectiva al sida⁹. Son igualmente importantes las sinergias, los determinantes fundamentales y las actividades centradas en las personas que deben aprovecharse para abordar el contexto local de la epidemia. Teniendo en cuenta las recientes tendencias en el apoyo de los donantes, los países que deben "hacer la transición" con respecto al apoyo de los donantes están preocupados por la sostenibilidad de sus respuestas; al mismo tiempo, otros países también deberían abordar la misma cuestión en busca de eficiencia y efectividad. En relación a la pregunta: "Si podemos terminar con el sida, ¿qué se necesita?", hay que poner atención a los costos básicos y necesarios para alcanzar el resultado final. Sin embargo, es evidente que la sostenibilidad requiere que todos los elementos contribuyan a tener una epidemia controlada.

ONUSIDA ha estimado las inversiones necesarias para llegar al fin del sida como una amenaza para la salud pública mundial para 2030 y para lograr las intermedias de Acción Acelerada. Esto implica concentración de gastos en la etapa inicial para mantener el control de los costos, para evitar antes las nuevas infecciones por el VIH y lograr mayores niveles de eficiencia y eficacia de los programas. Si la concentración de gastos en la etapa inicial no se produce, los costos necesarios serán mayores.

Para el **Banco Mundial**, la sostenibilidad del sector de la salud y las respuestas al VIH se refieren a la capacidad del gobierno, de otras instituciones financiadoras y de los hogares, de mantener sistemas, programas e insumos durante el tiempo necesario para lograr objetivos específicos de salud y VIH. Por lo tanto, el Banco está preocupado por la eficiencia y la eficacia de los programas y lleva a cabo análisis en estas áreas relacionadas:

⁹ ONUSIDA. Invertir para obtener resultados. Resultados para las Personas..2012
http://www.unaids.org/en/resources/documents/2012/20120604_investing_for_results

(i) aumentar la eficiencia en las asignaciones de la ayuda; (ii) eficiencia programática y técnica; (iii) estudios de eficacia; (iv) estudios de financiación y sostenibilidad; (v) planificación estratégica nacional; y (vi) financiación mediante donaciones y préstamos.

El **Fondo Mundial** define la sostenibilidad como la capacidad de un programa de salud o de un país para mantener y ampliar la cobertura de los servicios a un nivel que, de acuerdo con el contexto epidemiológico, permita seguir controlando un problema de salud pública y apoyar los esfuerzos para la eliminación de las tres enfermedades, incluso después de la suspensión de los fondos por el Fondo Mundial y otros donantes externos importantes. Sin embargo, incluso si un país ha alcanzado un nivel de crecimiento económico que permita la independencia financiera, esto no necesariamente se traduce en igualdad de acceso a la salud y la asistencia sanitaria. Hay desigualdades significativas dentro de la amplia cohorte de países de ingresos medios. Además, el crecimiento económico no garantiza la equidad en las respuestas a las poblaciones clave y vulnerables afectadas de manera desproporcionada por [el VIH, la tuberculosis y el paludismo], especialmente cuando la criminalización, el estigma y la discriminación son comunes¹⁰.

Para el **Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del Sida** (PEPFAR, por sus siglas en inglés), la sostenibilidad de la respuesta al VIH significa que un país cuenta con el entorno, los servicios, los sistemas y los recursos necesarios para controlar eficaz y eficientemente la epidemia del VIH y el sida¹¹.

El estancamiento de los recursos destinados al VIH en los últimos cinco años ha elevado la discusión sobre la sostenibilidad financiera, especialmente entre los países que están haciendo frente a la "transición" del Fondo Mundial o el apoyo del Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del Sida (PEPFAR, por sus siglas en inglés). En 2015, **Oberth y Whiteside**¹² documentaron una conceptualización de seis preceptos de la sostenibilidad: financiera, programática, epidemiológica, política, estructural y el derecho a la salud. Estos principios se resumen brevemente a continuación, ya que se relacionan con América Latina y el Caribe.

Sostenibilidad financiera:

¹⁰ Visitar http://www.theglobalfund.org/documents/board/35/BM35_04-SustainabilityTransitionAndCoFinancing_Policy_en/ y http://www.theglobalfund.org/documents/core/eligibility/Core_ProjectedTransitions2016_List_en/

¹¹ PEPFAR (2016). Sustainable HIV epidemic control. PEPFAR position paper

¹² Oberth, G., & Whiteside, A. (2016). What does sustainability mean in the HIV and AIDS response? African Journal of AIDS Research (AJAR).

A pesar de que la región de América Latina y el Caribe financia el 87% de los 3 050 millones de dólares estadounidenses asignados para financiar la respuesta al VIH con los recursos internos (94% en los países latinoamericanos y 21% en el Caribe), este porcentaje regional esconde la fragilidad financiera de un tercio de los países de ALC, que dependen de la financiación de donantes para implementar el 40% o más de sus respuestas nacionales al VIH. Otro desafío importante para las responsabilidades compartidas en la región es la alta dependencia en los donantes para financiar la implementación de programas de prevención dirigidos a poblaciones clave de mayor riesgo (Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), personas trans, usuarios de drogas, trabajadores del sexo, incluidos los jóvenes). En primer lugar, la mitad de los países de la región dependen de recursos externos para financiar programas de prevención para estos grupos. En segundo lugar, del gasto global de 23 países dirigidos a estas poblaciones, un tercio provenía de fondos de los donantes. Las estimaciones preliminares muestran que la financiación de los objetivos de la Acción Acelerada en América Latina y el Caribe requerirá 4 000 millones de dólares para el año 2020. Uno de los principales desafíos para la región es mantener el crecimiento de la cobertura para alcanzar las metas en el contexto actual de menores tasas de crecimiento económico. La sostenibilidad financiera no puede lograrse si no hay un control de la epidemia, y si los países no son capaces de ampliar los servicios de manera eficiente y eficaz.

Sostenibilidad epidemiológica:

La epidemia en ALC se concentra principalmente en poblaciones clave y en lugares donde hay una alta densidad de poblaciones clave y vulnerables. Los hombres homosexuales y HSH representaron casi un tercio de las nuevas infecciones por el VIH en 2014, especialmente en las zonas urbanas. Es clave, para la sostenibilidad epidemiológica, prevenir o controlar el índice de nuevos casos de infección y rápidamente asegurar la atención a las personas que viven con el VIH. Un análisis de la "cascada" de la atención del VIH a nivel regional y nacional, pone de manifiesto las deficiencias y las necesidades en la expansión de las pruebas del VIH, especialmente para llegar a las poblaciones más vulnerables y difíciles de alcanzar, en la adaptación y la mejora de la prestación de servicios para garantizar la vinculación y retención a la atención, la adherencia y la supresión viral.

Sostenibilidad política:

Un indicador de compromiso político para mantener la respuesta al sida es la diversidad de los compromisos financieros de los gobiernos a la respuesta al VIH. Un análisis de los patrones de gasto muestra que los gobiernos están más comprometidos con la financiación del tratamiento y la atención, y algunos componentes de prevención que otros aspectos tales como un ambiente libre de estigma y discriminación, los derechos humanos y otras intervenciones de apoyo. La promoción y la obtención de apoyo político para un entorno normativo y legislativo que respalde una respuesta eficaz es clave para mantener los logros epidemiológicos en la región y requiere la cooperación entre los gobiernos y los socios no gubernamentales. La voluntad política de abordar temas difíciles con suficiente financiación interna de los servicios de prevención para las poblaciones clave y vulnerables en un marco de derechos humanos, es vital para una respuesta sostenible.

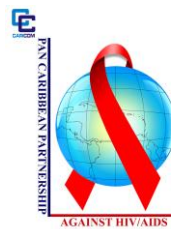
Sostenibilidad estructural:

A pesar del éxito notable en la respuesta al VIH en ALC, las metas de prevención siguen siendo mejorables. Es necesario mantener un diálogo regional continuo sobre la mejor manera de abordar los factores sociales y económicos que alimentan las conductas de riesgo del VIH, y que socavan el impacto del conjunto de intervenciones actuales que se están dando en la región. Hay retos programáticos que requieren un fortalecimiento, por ejemplo, en la utilización de los sistemas de salud, y la diversificación de las modalidades de prestación de servicios. Por ejemplo, es necesario aumentar la prestación de servicios basados en la comunidad para aumentar la eficiencia y la eficacia de los programas de los servicios de prevención y mejorar el acceso a las pruebas y la vinculación a la atención.

Sostenibilidad programática:

Una respuesta adecuada para acabar con el sida como amenaza para la salud pública tiene que tener sentido para la región en su conjunto, así como en el contexto de las sutiles diferencias en el entorno social, económico y político. Requiere priorizar las acciones cruciales en un entorno con programas en competencia. La sostenibilidad programática comprende la integración gradual de la atención del VIH en todos los niveles de atención, incluida a nivel primario, y hace que la respuesta al VIH sea sostenible mediante el fortalecimiento del sistema de salud, en el marco más amplio de la Salud Universal.

Mantener el derecho a la salud:



A pesar del compromiso de los gobiernos de América Latina y el Caribe con las cuatro declaraciones políticas de alto nivel desde 2001, se ha registrado un progreso limitado en la eliminación de las barreras legislativas y políticas que impiden el acceso a los servicios a poblaciones clave con mayor necesidad. Las leyes punitivas y las políticas prohibitivas siguen siendo barreras para que las poblaciones clave y vulnerables, como los jóvenes, HSH, trabajadores sexuales y personas transgénero en la región tengan acceso a servicios. Por lo tanto, surgen otras preguntas críticas que determinan la forma de lograr la cero discriminación en la prestación de servicios de salud y bienestar social. Por ejemplo, ¿qué tan sostenible puede ser la respuesta regional al VIH en entornos donde no se protegen los derechos de las poblaciones clave y vulnerables, donde se criminaliza a las poblaciones clave, o donde las opiniones populares conducen al estigma y la discriminación? Además, ¿cómo podemos movilizar la voluntad política para financiar programas para las poblaciones clave y vulnerables a través de recursos internos y/o establecer alianzas con actores de la sociedad civil para garantizar la sostenibilidad financiera, estructural y programática necesaria para acabar con el sida en el 2030? La sociedad civil está en primera línea en esta discusión.

Diálogo sobre el fin del sida en ALC:

Durante los últimos tres años, los foros de ALC han facilitado el espacio de discusión entre representantes del Ministerio de Salud de los países de ALC, donantes, organismos de las Naciones Unidas, expertos regionales en VIH y la sociedad civil, contribuyendo a la expansión de una respuesta eficaz y sostenible al VIH en la región. En 2014, el Primer Foro de ALC se centró en el tema: "Del diagnóstico al tratamiento efectivo: optimizar las etapas en el continuo de atención", para contribuir a la expansión y la sostenibilidad de la respuesta al VIH y, en particular, a la atención integral a través de alianzas entre programas nacionales, servicios de salud, médicos y representantes de la sociedad civil. El primer foro generó un "Llamado a la Acción", suscrito por todos los participantes, con recomendaciones clave para guiar los esfuerzos de los países de la región, con el fin de ampliar el acceso sostenible y equitativo a los servicios de atención y tratamiento del VIH de calidad. Durante el primer foro se aprobaron las metas 90-90-90 como nuevos objetivos programáticos ambiciosos pero factibles para la región para el año 2020. También se aprobó un cuarto objetivo, concretamente reducir a menos del 10% la proporción de diagnóstico tardío de infección por el VIH (<200 células CD4 en el momento del diagnóstico).



El Segundo Foro de América Latina y el Caribe se celebró bajo el lema "Mejorar la prevención combinada del VIH para fortalecer el continuo de prevención y atención", con el objetivo de facilitar un espacio de discusión y establecer metas para una prevención combinada integral del VIH y acabar con la discriminación relacionada con el VIH en la región. Los participantes del foro adoptaron un "Llamado a la Acción" que incluía metas ambiciosas de prevención regional y de cero discriminación para 2020, posicionando a ALC como la primera región en hacer operativa la Estrategia Mundial de Acción Acelerada. Dada la importancia de una respuesta sostenible al VIH para asegurar los objetivos de 2020 para la región, el "Llamado a la Acción", surgido del segundo foro de ALC sobre el continuo de la atención del VIH, señaló la necesidad de que el tercer foro de ALC se centre en la sostenibilidad de la respuesta al VIH.

El foro señaló que:

- Para asegurar la sostenibilidad de las metas, los países deben asignar el presupuesto necesario y promover un uso más racional y eficiente de los recursos disponibles.
- Se necesita un aumento de los recursos financieros para cerrar las brechas de financiación existentes y aumentar la inversión en el fortalecimiento de los sistemas estratégicos de información, la ampliación de las intervenciones de prevención combinada, la implementación de la educación sexual integral, la reducción del estigma y la discriminación y el apoyo a la sociedad civil. Se necesitan recursos nacionales e internacionales para cubrir la brecha de financiación.
- Sin un aumento significativo de la contribución financiera de los mecanismos bilaterales y multilaterales para los países que carecen de capacidad para costear la respuesta, la región de ALC no alcanzará los objetivos. Por lo tanto, además de un aumento de la inversión interna en salud y VIH, es esencial que los países cuenten con la cooperación internacional para el desarrollo. Este apoyo es de una importancia decisiva para que los países alcancen sus objetivos.
- Será necesario primero maximizar el uso eficiente y efectivo de los recursos existentes y promover la creación de otras fuentes de recursos sostenibles cuando los mecanismos existentes no puedan proporcionar recursos suficientes. Un ejemplo de financiación innovadora podría incluir un mecanismo que incluya contribuciones basadas en impuestos obtenidas de los impuestos sobre las transacciones financieras, así como la creación de reformas orientadas hacia esquemas fiscales más innovadores. Vale la pena mencionar el trabajo realizado en

esta línea por la organización internacional *UNITAID* (establecido por Brasil, Chile, Francia, Noruega y Reino Unido), y que puede activarse muy pronto en la región.

- Dada la significativa reducción de la inversión en ALC, pedimos al Fondo Mundial para el Sida, la Tuberculosis y la Malaria que defina un modelo de inversión claro para todas las naciones de nuestra región. Este modelo, enmarcado en la nueva estrategia del Fondo Mundial, debería alinearse con todos los objetivos globales y regionales y no basarse únicamente en el perfil epidemiológico o la clasificación macroeconómica de cada país.
- Para alcanzar la sostenibilidad, en muchos países tenemos que superar las barreras y los claros obstáculos relacionados con la propiedad intelectual. Esto puede lograrse mediante la implementación de las flexibilidades del Acuerdo sobre los ADPIC, y otros mecanismos que podrían garantizar el derecho a precios asequibles para medicamentos y productos básicos de calidad, que permitan ampliar la cobertura de manera sostenida y responsable.

Este tercer Foro sobre la sostenibilidad de la respuesta al VIH proporcionará un espacio para compartir información sobre el progreso nacional y los resultados preliminares hacia el logro de las metas "90-90-90" acordado y las metas de prevención y cero discriminación, desafíos y necesidades insatisfechas desde el Llamado a la Acción de Río de 2015. También proporcionará el espacio para compartir nuevos datos científicos tras la Conferencia Internacional sobre el Sida en Durban, Sudáfrica, para apoyar la implementación de las intervenciones rentables y eficientes a través del continuo de atención del VIH. Finalmente, facilitará una discusión de estrategias y mecanismos para la transición hacia respuestas sostenibles a nivel nacional en el ambicioso compromiso de América Latina y el Caribe para detener y eventualmente eliminar el VIH como una amenaza para la salud pública para el 2030.

Consultas pre-ALC3

Al igual que en los anteriores foros de ALC, se prevé que habrá varias consultas antes del foro principal. Estas consultas serán temáticas y permitirán a representantes de grupos de interesados plantear sus posiciones y acciones para poner fin al sida como una amenaza para la salud pública para el año 2030.

Se celebraron dos consultas en la región; una el 21 de noviembre de 2016 en Puerto España, Trinidad (para la subregión del Caribe) y el 23 de noviembre de 2016 en la Ciudad de Panamá, Panamá (para la subregión de América Latina). Estas consultas reunieron a los

principales técnicos de las dos regiones para deliberar sobre el concepto de sostenibilidad y sobre lo que debería abordar un Foro ALC3.

Objetivo general propuesto:

- Ayudar a desarrollar e implementar una respuesta sostenible al VIH necesaria para la rápida expansión de una respuesta eficiente, efectiva e integrada al VIH, alineada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y la agenda regional de la Acción Acelerada de América Latina y el Caribe.
- Facilitar un espacio de debate y establecimiento de metas para la rápida expansión de la prestación eficiente, eficaz e integrada de servicios.

Objetivos específicos:

1. Revisar el progreso hacia los compromisos asumidos durante el "Llamado a la Acción de la Ciudad de México" de 2014, el "Llamado a la Acción de Río" de 2015 y para monitorear la Prevención del VIH, el Estigma y la Discriminación en la región.
2. Promover el diálogo entre los actores nacionales de la salud y otros sectores y partes interesadas.
3. Facilitar el debate, en base a la evidencia y las experiencias exitosas, sobre formas prácticas o mejores prácticas para mejorar la eficiencia en la asignación de los recursos a nivel regional y nacional para salud y VIH en ALC.
4. Debatir y aprobar un conjunto de metas regionales, objetivos y recomendaciones comunes para cerrar las brechas en la financiación, que incluye aumentar el financiamiento interno e implementar respuestas más eficientes y eficaces del VIH dentro de marcos sociales y de salud más amplios.

Resultados esperados:

1. Un Llamado a la Acción con recomendaciones (incluido un plan de promoción) para el compromiso, la solidaridad y la asociación para terminar con el sida para 2030 a través del aumento de la asunción del proyecto como propio del país, para financiar programas de VIH eficientes y efectivos.
2. Un marco regional de rendición de cuentas para el monitoreo de una respuesta sostenible al VIH.
3. Un Plan de promoción.

Los participantes informarán sobre El Llamado a la Acción de acuerdo con su comprensión de:

1. El progreso en la implementación del "Llamado a la Acción" de la Ciudad de México y los foros de Río, hacia las metas 90-90-90, prevención del VIH y discriminación cero.
2. Los mecanismos de financiación para la respuesta al VIH en la región y recomendaciones para integrar la financiación del VIH en los mecanismos existentes de financiación de la salud.
3. El impacto de las inversiones en la epidemiología del VIH en la región; diálogo sobre la eficacia de las inversiones para contener la epidemia y recomendaciones para invertir en intervenciones de alto impacto, eficientes y eficaces del VIH en ALC.

Audiencia meta:

Se espera que el Foro reúna a aproximadamente 150 participantes de América Latina y el Caribe. ALCIII se centrará en los países en transición y los que dependen de recursos externos para las poblaciones clave y vulnerables. Incluirá:

- Representantes gubernamentales de la salud, finanzas, desarrollo económico y planificación; Secretarías de los Programas Nacionales de Sida (PNS)
- Mecanismos de Coordinación de País (MCP,) (países en transición, Todas las subvenciones a América Central para poner fin al VIH, Panamá, Guyana, Surinam, Jamaica, OECO, República Dominicana, Cuba).
- Socios multilaterales y bilaterales; (ONUSIDA, OPS/OMS, PNUD, Fondo de EEUU para la Salud Global, FONDO MUNDIAL).
- Sociedad civil, comunidad de fe (redes regionales: REDLACTRANS, RedTraSex, Coalición de Comunidades Vulnerables del Caribe (CVC) y AHF)
- Personas que viven con el VIH (Redes regionales: REDCA, Comunidad Internacional de Mujeres viviendo con el VIH/sida (ICW, por sus siglas en inglés), Principio de Mayor Participación de las Personas que viven con el VIH "GIPA" /Red Global de Personas que viven con VIH "GNP"
- Académicos.
- Sector privado.
- Expertos en financiación de la salud.

Miembros del Comité Directivo:

OPS/OMS, ONUSIDA, Ministerio de salud de Haití, la Fundación de Atención Sanitaria para el sida (AHF, por sus siglas en inglés), el Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del sida (PEPFAR, por sus siglas en inglés) y agencias del gobierno estadounidense (USG, por sus siglas en inglés), involucradas en la cooperación técnica en la región (OGAC y USAID), la Pan alianza del Caribe contra el VIH/sida (PANCAP, por sus siglas en inglés), Redes regionales de la sociedad civil, el Grupo de Cooperación Técnica Horizontal (GTCH), el Fondo Global (MCR), Equipos de Coordinación (ONUSIDA, ministerios de salud, OPS o socios a nivel de país).

Programa

Pre-foro: creación de consenso de las partes interesadas.

Día I

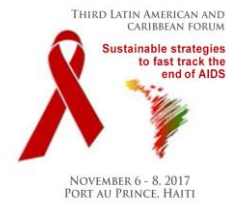
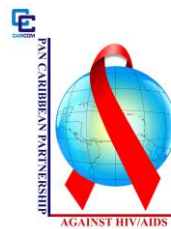
- Establecer el contexto: tendencias en el financiamiento de la respuesta, proyecciones sobre el fin del sida para el 2030 (ONUSIDA, Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del sida (PEPFAR, por sus siglas en inglés), Fondo Global (GF, por sus siglas en inglés).
- Prevención combinada, discriminación cero y metas 90-90-90 de tratamiento.
- Definición de las brechas programáticas para alcanzar los objetivos de 2020.
- Implementar intervenciones efectivas y eficientes en la región - Respuestas optimizadas para mantener ganancias y mitigar los desafíos (innovaciones en el trabajo).

Día II

- Implementar intervenciones efectivas y eficientes en la región - Respuestas optimizadas para mantener ganancias y mitigar los desafíos (innovaciones en el trabajo)
- La estabilidad de los mecanismos existentes para financiar la respuesta al sida en la región (Fondo Mundial (GF, por sus siglas en inglés)).
- Sostener la respuesta al sida más allá de la atención y el tratamiento (salud).

Día III

- No dejar a nadie atrás: sostener el derecho a la salud y al bienestar.
- Importancia de los facilitadores fundamentales y sinergias de desarrollo, para



alcanzar las metas 2030.

- ...

Documentos clave/ Referencias

Declaración Política sobre el VIH/Sida: poner fin a la epidemia del sida para 2030

http://www.hlm2016aids.unaids.org/wp-content/uploads/2016/06/2016-political-declaration-HIV-AIDS_en.pdf

Declaración de Doha

https://www.wto.org/english/res_e/booksp_e/ddec_e.pdf

http://www.who.int/medicines/areas/policy/doha_declaration/en/

Foro ALC I Llamado a la Acción

http://onusidalac.org/1/images/2016/febrero/Call_to_Action_Final_3_with_logo.pdf

Foro ALC II Llamado a la Acción

http://onusidalac.org/1/images/2016/febrero/Call_to_Action.pdf

