

Noticias de VIH

Índice

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> 1 Financiamiento global para el VIH 2 Reto y oportunidad: la crisis financiera global del VIH 3 Asuntos de dinero: IPPF y el Fondo Mundial 3 FPN como receptora principal | <ul style="list-style-type: none"> 4 La gente de IPPF: Lungile Mabuza 4 Documentos avalados por IPPF y Publicaciones útiles 4 Recursos en Internet 4 Eventos y fechas claves |
|--|--|



Financiamiento global para el VIH

De manera creciente, las presiones de la actual crisis económica mundial afectarán los montos que los donantes están dispuestos o que pueden dar como ayuda internacional. El financiamiento para el VIH no es inmune a esta situación; de hecho, está siendo sujeto a escrutinio desde varios ángulos.

Muchos académicos y políticos están comenzando a cuestionar la condición de excepción del VIH y las y los gerentes de programas están teniendo que demostrar, aún con mayor claridad, el impacto a corto plazo de sus programas.

Es evidente que la crisis económica mundial ha ejercido presión de tipo presupuestal en los donantes internacionales y gobiernos nacionales, los cuales han comenzado a recortar el financiamiento. El Fondo Mundial de Lucha Contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria anunció recientemente un déficit de \$4 mil millones de dólares para 2009. Algunos países africanos ya están

reduciendo sus presupuestos para salud, como en el caso de Tanzania que ha anunciado un recorte del 25% en el gasto para VIH el próximo año. Es probable que otros países hagan lo mismo.

A partir de 1996, el financiamiento destinado a la respuesta al VIH en países de bajos y medianos ingresos aumentó de US\$300 millones de dólares por año a US\$10 mil millones en 2007. En 2008, el gasto global en VIH totalizó \$13.7 mil millones, la mayoría de los cuales fue proporcionado por donantes internacionales a través de iniciativas globales de salud como el Fondo Mundial, el cual

distribuyó una cuarta parte de ese financiamiento. Una parte esencial de la estrategia del Fondo Mundial ha sido el apoyo a las alianzas entre actores de la sociedad civil y el gobierno para fortalecer las respuestas nacionales al VIH. Durante los últimos cuatro años, el Secretariado de IPPF ha estado trabajando arduamente para fortalecer la capacidad de las Asociaciones Miembros de IPPF, con el fin de que cada una se involucre en este proceso y se convierta en una aliada nacional en la respuesta al VIH (ver estudio de caso, página 3). Una nueva encuesta aplicada a las Asociaciones Miembros de IPPF muestra que ésta ha sido un área de éxito y que muchas más Asociaciones están ahora involucrándose en los procesos del Fondo Mundial – ya sea como miembros activos del Mecanismo de Coordinación de País (MCP), o como receptoras principales (como la Asociación de Planificación Familiar de Nepal, en la foto). En 2005, solamente 36% de las Asociaciones encuestadas reportaron ser parte del proceso de MCP y, para 2009, esta proporción había aumentado al 74%.

Si se pretende que se vuelvan sostenibles, los programas de VIH todavía tienen muchos retos que superar, como: ajustar los programas de prevención para que respondan a las necesidades de una generación emergente de jóvenes para quienes los difíciles triunfos de batallas pasadas tienen una resonancia limitada; abordar

la resistencia a los medicamentos antirretrovirales; prevenir la coinfección con tuberculosis y hepatitis C; y superar el impacto del estigma. Además, el reto de llegar a quienes están en el primer plano de la epidemia es todavía una meta difícil de alcanzar para muchos gobiernos y prestadores de servicios. El VIH ha ofrecido una oportunidad sin paralelo al destacar muchas de las verdades universales que con frecuencia hemos elegido ignorar – desde la fragilidad de los sistemas de salud hasta los prejuicios profundamente enraizados en la sociedad. Estas son suficientes razones para recordarnos qué tan urgentemente se necesita nuestra labor colectiva de advocacy en materia de VIH. Andy Guise profundiza en el impacto de la crisis financiera global en la respuesta global al VIH (página 2).

En IPPF, si hemos de tener éxito en nuestra meta de reducir la incidencia global del VIH a la vez que logramos la plena protección de los derechos de las personas que viven y que se ven afectadas por el VIH, necesitamos hacer todo lo que podamos para participar con el Fondo Mundial y otros donantes, así como realizar labor de advocacy para lograr que los flujos de financiamiento para proyectos de VIH se mantengan y se expandan aún más.

Afectuosamente

Kevin Osborne
Asesor Sénior de VIH



Reto y oportunidad: la crisis financiera global del VIH

El impacto de la 'contracción crediticia' en el sistema financiero mundial está afectando a más que bancos y negocios. Los recursos disponibles para el gasto en servicios y programas de VIH están amenazados ante la respuesta de gobiernos y donantes a la crisis financiera.

Por Andy Guise – Facultad de Higiene y Medicina Tropical y Gobernabilidad Económica para la Salud de la Universidad de Londres¹ (anteriormente Asistente de Investigación de VIH y Administración, IPPF)

Conforme las economías del mundo se sumergen en la crisis, muchos gobiernos y donantes están tratando de reducir su gasto. Los servicios y programas de VIH son un objetivo potencial para una reducción en el financiamiento en un momento en el que hay crecientes críticas acerca del monto gastado en VIH. Los críticos sugieren que las enormes sumas gastadas están distorsionando los sistemas de salud o negando fondos a otros problemas de salud que han sido descuidados.

Evidentemente, este es un momento crucial; la crisis financiera podría provocar que los gobiernos y donantes cancelaran el gasto en VIH o desviarán los recursos hacia otros temas. Sin embargo, si miramos más allá de la amenaza inicial, podemos ver que esta situación presenta tanto retos como oportunidades para el financiamiento y para la comunidad del VIH en general.

Hay más dinero disponible

A pesar de las amenazas respecto al financiamiento, de manera contradictoria la crisis financiera también muestra que hay más dinero disponible. Al colapsar los bancos en el mundo, los gobiernos en los EE.UU., Reino Unido y otras partes se reorganizaron. Cientos de miles de millones de dólares fueron gastados para evitar una catástrofe económica. El hecho de que se encontrara recursos tan rápidamente para solucionar la crisis bancaria destaca la vacuidad de los argumentos en el sentido de que no hay dinero para el VIH y la salud.

Por lo tanto, nuestras demandas de más dinero para el VIH están siendo limitadas por las decisiones políticas de nuestros líderes y no por una falta de recursos. El reconocer esto es una importante oportunidad para la comunidad de la salud, para cuestionar esas decisiones y hacer llamados para obtener más recursos. Esto podría ser difícil. El cuestionar la política económica requiere que la comunidad de la salud trascienda los límites de su conocimiento especializado. Tenemos que argumentar que la catástrofe económica palidecerá en comparación con los efectos de seguir limitando el financiamiento para el VIH y otras prioridades de salud.

“El hecho de que se encontrara recursos tan rápidamente para solucionar la crisis bancaria destaca la vacuidad de los argumentos en el sentido de que no hay dinero para el VIH y la salud”

Puede haber críticas en torno al financiamiento del VIH, pero aún así nosotros necesitamos más recursos. En 2008, se efectuó un gasto de \$13 mil millones de dólares en VIH; sin embargo, la gente todavía se muere por la falta de tratamiento a base de terapia antirretroviral, o debido a la falta de acceso a los condones. El ONUSIDA estima que se necesita \$25 mil millones al año para permitir el acceso universal a la prevención, tratamiento, atención y apoyo del VIH. Por otra parte, los problemas a que hacen referencia quienes critican el gasto en el VIH sí son reales: gente que se está muriendo por otras enfermedades que están descuidadas; trabajadores sanitarios que renuncian a sus puestos para obtener empleos mejor pagados en clínicas de VIH; programas 'verticales' enfocados solamente en el VIH y que están deficientemente integrados. Pero la causa real de estos problemas son las muchas décadas de descuido de los sistemas de salud; un descuido que el gasto en el VIH está poniendo de relieve. Para corregir esto, necesitamos más dinero tanto

para el VIH como también para otras áreas de salud, en lugar de privar de financiamiento al VIH.

‘Más por el dinero’

Aún si se trata de conseguir más recursos, es probable que la amenaza de financiamiento derivado de la crisis financiera todavía ejerza presión para que se demuestre una mayor eficiencia en la forma en que se gasta el dinero.

“El ONUSIDA estima que se necesita \$25 mil millones al año para permitir el acceso universal a la prevención, tratamiento, atención y apoyo del VIH”

Un área con gran potencial para lograr una mayor eficiencia es el diseño y gestión de los servicios. Los argumentos para la integración de los servicios son bien conocidos. Existe la percepción de que la integración conduce tanto a una mayor calidad de atención como a un mejor uso del tiempo y recursos de una clínica. Al mismo tiempo, ha habido una creciente crítica a la 'condición de excepción del VIH': la idea de que una respuesta efectiva al VIH requiere hacer las cosas de manera diferente. El carácter de excepción ha traído enormes beneficios, como son el enfoque en la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones y el respeto por los grupos marginados y vulnerables. Sin embargo, también se percibe que esta condición conduce a la prestación de servicios aislados y programas deficientemente integrados. Un reto potencial entonces, es asegurarnos de que los servicios estén integrados para impulsar la eficiencia; pero que, al mismo tiempo, se siga aprovechando los beneficios de la condición de excepción del VIH.

Una segunda área relacionada con la eficiencia es revisar la forma en que las organizaciones realizan su trabajo. Conforme el financiamiento ha fluido hacia los servicios y programas de VIH, es imposible negar que algunos fondos se han desperdiciado: programas de prevención que ignoran la evidencia de lo que funciona; condones o medicamentos que se dejan deteriorar guardados en almacenes; y el desperdicio del gasto en la burocracia de conferencias y talleres que pocas veces logran algo más que reciclar argumentos previamente acordados. Es probable que la presión externa en los recursos presione a las organizaciones para que exhiban una mayor rendición de cuentas en cuanto a la forma en que el dinero es gastado y, del mismo modo, se aumente la legitimidad de cualquier reclamo que hagan para obtener más financiamiento.

Un reto y una oportunidad

Más allá de la amenaza inmediata planteada por la crisis financiera, parece claro que hay implicaciones para el trabajo de advocacy, la prestación de los servicios y la gestión interna de las organizaciones. Para IPPF, estos elementos tendrán repercusiones en las Asociaciones Miembros y en el Secretariado. La crisis financiera global es un reto importante. Pero es también una oportunidad que tanto IPPF como la comunidad del VIH en su conjunto pueden aprovechar, con la finalidad de tener acceso a más recursos y asegurar que, cuando los consigamos, sean utilizados de manera efectiva para prevenir y tratar el VIH, así como para mejorar la salud sexual y reproductiva.

1. *Economic Governance for Health (EG4H)* – www.eg4health.org – es una iniciativa de la sociedad civil para apoyar a la comunidad de la salud – trabajadores sanitarios, académicos y activistas – que hace un llamado a reformar la manera en que está organizada la economía global. EG4H proporciona información accesible y dirigida a oportunidades para la acción, diseñada para una comunidad de la salud que ya está trabajando arduamente con el propósito de responder a los efectos del VIH, así como a una deficiente SSR y mala salud en general.

Asuntos de dinero: IPPF y el Fondo Mundial

El Fondo Mundial de Lucha Contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria es el mayor donante individual en el mundo para los programas nacionales de VIH, mediante el apoyo a las alianzas entre los actores de la sociedad civil y del gobierno, con lo que fortalece las respuestas nacionales al VIH.

Por Adam Garner, Oficina Central de IPPF

Hay una creciente base de evidencia que muestra que el reforzamiento de los vínculos entre la salud sexual y reproductiva (SSR) y el VIH crea un ambiente más efectivo y eficiente para proporcionar servicios de SSR y VIH de alta calidad. Esto ha sido reconocido tanto por las Asociaciones Miembros de IPPF – muchas de las cuales están ofreciendo servicios integrados y adoptando programas vinculados – como por el Fondo Mundial; el cual, de manera creciente, ha financiado propuestas que incluyen ese tipo de programas. El Fondo Mundial ha mostrado su disposición para apoyar el uso de la *Instrumento de evaluación rápida para los vínculos de salud sexual y reproductiva y el VIH*, una publicación de IPPF, UNFPA, ONUSIDA y OMS, desarrollada en colaboración con GNP+, ICW y Young Positives. De tal forma que si las Asociaciones Miembros están integrando los servicios, el Fondo Mundial debe ser un objetivo clave para sus actividades de movilización de recursos en apoyo a esta integración.

El rol de la sociedad civil en las respuestas nacionales al VIH varía de país a país. Una prioridad de la estrategia del Fondo Mundial es apoyar la participación de la sociedad civil en mecanismos nacionales a través de los Mecanismos de Coordinación de País, así como también en la implementación de propuestas. Esta posición se destaca a través de su compromiso con el fortalecimiento de sistemas comunitarios y el sistema de financiamiento de doble vía.

La *Estrategia del Fondo Mundial para garantizar la igualdad de género en la respuesta al SIDA, la tuberculosis y la malaria* y la *Estrategia en relación con la orientación sexual y la identidad de género* y sus planes de



Investing in our future

The Global Fund

To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

implementación, indican la agenda del Fondo y proporcionan otro punto de entrada para que las Asociaciones Miembros de IPPF contribuyan a una programación nacional que sea equitativa en cuanto al género.

Historia de IPPF con el Fondo Mundial

En 2005, varias Asociaciones Miembros fueron encuestadas para identificar algunos de los factores que limitan a la sociedad civil (específicamente a organizaciones de SSR) para convertirse en miembros de los Mecanismos de Coordinación de País (MCP), Sub-receptoras (agencias implementadoras asociadas) o Receptoras Principales. Aunque el estudio no fue exhaustivo, mostró que había una limitada participación de las Asociaciones, especialmente al implementar las propuestas.

En 2008/9 se condujo un estudio similar con el propósito de determinar si la situación había cambiado. En este estudio, muchas más Asociaciones Miembros de IPPF reportaron que se habían convertido en miembros de los MCP y también en sub-receptoras (65% y 43% de las Asociaciones Miembros respectivamente, en los países elegibles). Este cambio puede apuntar a varios factores: cambios en el sistema del Fondo Mundial para alentar una mejor participación de la sociedad civil; una mayor capacidad de las Asociaciones miembros en los campos relacionados con el VIH; y un reconocimiento

por parte de la sociedad civil a nivel nacional, de que las Asociaciones Miembros tienen un legítimo derecho de participar en el proceso de financiamiento del Fondo Mundial.

Esta tendencia es muy alentadora pero todavía se puede hacer más; como, por ejemplo, intensificar los esfuerzos de advocacy a nivel nacional, regional y mundial para aumentar la participación de la sociedad civil y el fortalecimiento del apoyo técnico en la elaboración de propuestas para el Fondo Mundial y su implementación.

¿Y ahora, hacia dónde?

En su calidad de activista global a favor de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 5 y 6, el Secretariado de IPPF tiene responsabilidad de garantizar que el Fondo Mundial continúe financiando propuestas que vinculen la SSR con el VIH; y que cumpla con los compromisos planteados en sus dos estrategias de género.

IPPF continúa siendo una socia solidaria, pero crítica, del Fondo Mundial. IPPF promoverá los vínculos entre la SSR y el VIH, así como la participación de la sociedad civil en todo momento y lugar que pueda, en Foros de Asociados, reuniones de reabastecimiento, sesiones informativas del Panel de Revisión Técnica, delegaciones de las comunidades y cualesquier otros foros apropiados.

Estudio de caso: FPAN como receptora principal

El 15 de noviembre de 2008, la Asociación de Planificación Familiar de Nepal (FPAN) fue seleccionada como una de las receptoras principales en la 7ª Ronda de la subvención nepalí de dos años del Fondo Mundial, junto con el PNUD y la organización *Save the Children*. Durante el proceso de solicitud, FPAN se sometió a una evaluación intensiva de la capacidad de sus sistemas existentes de gestión financiera, logística y de programas. En total, FPAN es responsable de manejar una subvención de \$2.6 millones de dólares en 2009 y 2010, la cual se aplica al apoyo de 20 sub-receptoras que trabajan en todo Nepal.

Dieciséis de las sub-receptoras están trabajando con el componente de trabajadores migrantes de la subvención y cuatro están trabajando con el componente de hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres.

Ser receptora principal conlleva varios retos. Uno, es el alto estándar de desempeño requerido por el Fondo Mundial. El fondo otorga y administra subvenciones con base en estrictos estándares que requieren que los



programas alcancen metas específicas a lo largo de la vida de la subvención. El financiamiento está atado al desempeño y el dinero fluye a las subvenciones que tienen un buen desempeño. Otro reto es que las poblaciones claves en el país tienen la firme convicción de que ellas deberían tener un control total sobre el dinero del Fondo Mundial y FPAN enfrentó una considerable oposición durante la selección de las organizaciones sub-receptoras. Sin embargo, muchas lecciones ya han sido aprendidas, como es el caso de la selección de sub-receptoras según un criterio previamente acordado.

En su calidad de receptora principal, FPAN tiene ahora una excelente oportunidad de contribuir directamente a la reducción de la prevalencia del VIH en las poblaciones con mayor riesgo en Nepal, así como de fortalecer la capacidad de las organizaciones de la sociedad civil para responder a las necesidades de esas poblaciones.

La gente de IPPF



Lungile Mabuza

Consejera de VIH,
Asociación para la Vida Familiar de Suazilandia (FLAS)

Soy consejera de VIH en FLAS. Me convertí en consejera debido a mi experiencia como mujer VIH-positiva bajo terapia antirretroviral (TAR). La primera vez que se me dijo que yo era VIH-positiva, supuse que moriría pronto. Sin embargo, a través del tiempo, pude comprender que si cuidó de mí misma y mantengo la adherencia a mis medicamentos antirretrovirales, puedo vivir por mucho tiempo. Eso me ha alentado enormemente, por

lo que decidí convertirme en consejera de VIH para ayudar a otras personas que son VIH-positivas y que piensan que no tienen futuro debido a su condición de seropositivas.

El hablar abiertamente acerca de mi condición de VIH me ha ayudado a fortalecerme. Al ser abiertamente VIH-positiva, puedo ser un consuelo y apoyo para quienes apenas han sido diagnosticados, dándoles seguridad de que pueden todavía

alcanzar sus metas futuras y hacer realidad sus sueños.

Mi pasión de ir todos los días al trabajo proviene del deseo de ayudar a mi país, a mi comunidad y a mis amistades que viven con el VIH y están enfermas. Me encanta ayudar a la gente que está comenzando su TAR, yo puedo alentarles en una forma positiva y soy, también, un apoyo para sus familias.

Documentos avalados por IPPF

Declaración de Solidaridad para un Movimiento Unificado por el Derecho a la Salud

IPPF ha firmado la Declaración de Solidaridad para un Movimiento Unificado por el Derecho a la Salud. La declaración conjunta las voces de los movimientos del VIH, de la salud materna e infantil y de la salud y los derechos sexuales y reproductivos; y tiene el propósito de unificar a las organizaciones que trabajan en estos campos con el fin de que cumplan con sus compromisos relacionados con la salud y se asegure el derecho a la salud.

La declaración completa está disponible en inglés en <http://act.pih.org/page/s/declaration>

Publicaciones útiles

Integración del género en programas de VIH en el sector salud: herramienta para mejorar la respuesta a las necesidades de las mujeres

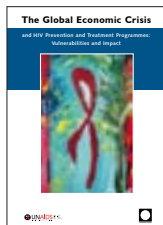


Esta nueva herramienta práctica de la OMS ayuda a las y los gerentes de programa y prestadores de servicios de salud en los sectores público y privado a integrar el género en sus programas de VIH, así como a implementarlos y evaluarlos de tal forma que sean más receptivos a las necesidades de las mujeres.

Esta herramienta está disponible para descarga en inglés

del sitio: www.who.int/gender/documents/gender_hiv/en/index.html

La crisis económica mundial y los programas de prevención y tratamiento de VIH: vulnerabilidad e impacto



Este informe conjunto del Banco Mundial/ONUSIDA analiza el impacto potencial de la crisis financiera mundial en los programas de prevención y tratamiento del VIH en todo el mundo. Con base en datos recolectados en marzo de 2009 correspondientes a 71 países, el análisis se enfoca en cómo la crisis podría afectar a cuatro millones de personas que viven con el VIH y que están bajo tratamiento, así como a los siete millones de personas que necesitan tratamiento pero que no tienen acceso a él. El informe también propone algunas respuestas apropiadas.

El informe está disponible para descarga en español de: http://data.unaids.org/pub/Report/2009/jc1734_econ_crisis_hiv_response_es.pdf

Recursos en Internet

El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria

www.theglobalfund.org/es/

El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria fue creado para aumentar en forma significativa los recursos para luchar contra las tres enfermedades más devastadoras del mundo, así como para dirigir estos recursos a las áreas que tienen mayores necesidades. El sitio web detalla la estructura central del Fondo Mundial y presenta listas de todas las subvenciones que han sido otorgadas a países y organizaciones implementadoras. También hay detalles completos sobre cómo solicitar financiamiento del Fondo Mundial.

Eventos y fechas claves

Conferencia Asia Pacifico sobre Salud Sexual y Reproductiva (APCRSH)

17-20 de octubre **Beijing, China**
www.5apcrshr.org/en/index.html

3ª Conferencia de Europa Oriental y Asia Central sobre el SIDA

28-30 de octubre **Moscú, Rusia**
www.eecaac.org/en/index.phtml

5º Foro Latinoamericano y del Caribe sobre VIH/SIDA (FORO)

21-23 de noviembre **Lima, Perú**
www.forovih2009.org.pe

Taller de Competencias sobre VIH

13-16 de julio 2010 **Viena, Austria**

Conferencia internacional de SIDA

18-23 de julio 2010 **Viena, Austria**
www.aids2010.org

Equipo de VIH/SIDA y Detalles de Contacto

Kevin Osborne
Ale Trossero
Dieneke ter Huurne
Lucy Stackpool-Moore
Adam Garner
Jon Hopkins

Asesor Sénior de VIH
Oficial Sénior de VIH: Vinculación de SSR y VIH
Oficial de VIH: Prevención, Tratamiento y Atención
Oficial de VIH: Estigma
Oficial de VIH: Jóvenes
Asistente de Investigación de VIH y Administración

kosborne@ippf.org
atrossero@ippf.org
dthuurne@ippf.org
lstackpoolmoore@ippf.org
agarner@ippf.org
jhopkins@ippf.org

International Planned Parenthood Federation
4 Newhams Row, London SE1 3UZ
United Kingdom
tel +44 (0) 20 7939 8200
fax +44 (0) 20 7939 8300
email HIVinfo@ippf.org
web www.ippf.org