

BORRADOR

Comentarios de la sociedad civil sobre la elaboración de la estrategia del Fondo Mundial: Resumen del informe de recomendaciones de la reunión de lanzamiento realizada el 29 de abril en Ámsterdam

Introducción

El Fondo Mundial (FM) está en proceso de elaborar su plan estratégico 2017-21 para guiar su trabajo en la era post-ODM. En conversaciones con la secretaria, ICASO e ICSS iniciaron un proceso de consulta para ayudar a elaborar y validar prioridades estratégicas que la sociedad civil (SC) quisiera ver expresadas en la nueva estrategia del FM. El equipo de Comunidad, Derechos y Género en el FM ha ofrecido comentarios y asesoría para asegurar que la iniciativa ICASO/ICSS complemente distintos procesos realizados por el FM y otros aliados. El primer paso fue la reunión de lanzamiento con redes globales y regionales de la sociedad civil y poblaciones clave afectadas realizada el 29 de abril del 2015. Los participantes revisaron el borrador del documento para la discusión realizado por las delegaciones de las comunidades y ONG, y consideraron los informes de las consultas sobre género y derechos humanos. El contenido de este informe utiliza recomendaciones previamente acordadas.

Las conclusiones de la reunión serán compartidas con los participantes de la sociedad civil en los foros de asociaciones del FM y los comentarios que surjan de allí serán posteriormente incorporados. ICASO también realizará encuestas en línea con las regiones y comunidades, así como consultas, para poder definir aún más las prioridades de la SC. Los resultados de todas esas actividades serán compartidos con las Delegaciones de las comunidades y las ONG en la Junta Directiva del Fondo Mundial con suficiente tiempo para que hagan su trabajo en la negociación de la nueva estrategia a finales del año.

En la preparación para las reuniones, los participantes revisaron información de otros procesos de consulta y documentos de investigación preparados para elaborar la estrategia. La agenda de la reunión y los materiales usados están disponibles en www.icss.org y en haciendo clic [aquí](#).

La secretaría del FM ofreció un resumen detallado del proceso de elaboración de la estrategia y de la posición actual acordada por el Comité de Inversiones Estratégica e Impacto (SIIC por su nombre en inglés).

Asia Russell, representante de las ONG en el SIIC, ofreció detalles sobre las discusiones hasta la fecha del SIIC, y presentó algunas prioridades para la consideración, las cuales fueron discutidas entre las delegaciones de

comunidades y ONG y reflejaron las áreas clave de tensión en donde se necesita más incidencia política. Luego de una breve introducción, se le pidió a los participantes considerar los siguientes seis temas:

1. Fortalecer la estrategia para promover, proteger y defender los derechos humanos y la igualdad de género
2. revigorizar el apoyo a las respuestas comunitarias y el fortalecimiento de los sistemas comunitarios (FSC)
3. examinar el modelo de financiamiento y ver si funciona o necesita cambios
4. considerar la co-infección y co-morbilidad en relación al mandato del FM
5. discutir como el FM debería influenciar la agenda sobre el acceso a tratamiento
6. promover la movilización de recursos

Las discusiones del grupo de trabajo fueron muy productivas – los participantes dieron unas excelentes sugerencias. Existen muchos puntos en común entre las preocupaciones clave prioritarias y recomendaciones de este proceso con comentarios recibidos en otras consultas.

Comentarios sobre el actual borrador del marco de trabajo estratégico (abril 2015)

Hay una preocupación porque parte del lenguaje es muy burocrático y biomédico. Por ejemplo, una frase como “evolucionar y mejorar el modelo de asignación para el impacto” no tiene sentido incluso para los que conocen el tema. Un lenguaje más claro enfocado en las personas y en mejorar la salud sería más apropiado.

A pesar que los derechos humanos y el género están discutidos en el objetivo estratégico 2 (*Respetar y Promover los Derechos Humanos y la Igualdad de Género*) existe la inquietud que ese enfoque aísla y marginaliza esas prioridades. Los participantes sugirieron engranar el lenguaje de los derechos humanos e igualdad de género en los todos objetivos (adicionalmente al texto ya incluido en el objetivo 2). También sugirieron revisar la misión y visión – los cambios sugeridos en este y otros puntos están incluidos en el Anexo 1.

El marco estratégico no refleja la importancia del rol comunitario en la respuesta a las tres enfermedades. En vez de combinar el fortalecimiento de los sistemas de salud y comunitarios en el Objetivo 3 (*Construir Sistemas de Salud y Comunitarios Resistentes*), los participantes recomendaron algunos cambios que pueden ayudar a aclarar la relación que el FM desea con las comunidades. La nueva estrategia debería confirmar un mayor compromiso en la promoción de respuestas con base comunitaria y fortalecer la capacidad y el rol de la sociedad civil en la incidencia política y el rendimiento de cuentas. La importancia dada a los derechos humanos y temas de género en la última estrategia fue un factor clave en el impulso de los avances logrados por el FM en esos frentes desde el 2013. Se espera que el mismo tipo de claridad tenga beneficios similares con el

fin de aumentar el entendimiento y compromiso en relación a la respuesta comunitaria.

Se observó que el objetivo estratégico 3c (*Fortalecer los sistemas de data de los países y apoyar la separación de la data por género y edad*) puede ser fortalecido al incluir referencias al acceso a una data separada sobre poblaciones clave y vulnerables. Esa solicitud está subrayada por el principio de empoderar a los grupos para que recolecten y analicen data relevante a sus comunidades.

Los participantes recomendaron que el marco estratégico contenga un lenguaje más explícito sobre pobreza, desigualdad e inequidades. El marco debería indicar claramente que el mandato del Fondo Mundial incluye lograr el acceso a la atención, tratamiento y apoyo por parte de personas que los necesitan, así como atender a las poblaciones que no reciben servicios: aquellas personas que tienen necesidades debido a la pobreza, violación de derechos u otros obstáculos.

El apoyo a transiciones responsables en los países, como está articulado en 4c) (*Apoyo a las transiciones responsables en los países*) fue bienvenido, pero los participantes querían asegurarse que los principios relacionados con esa idea estén incluidos en toda la estrategia. Las transiciones responsables deben apoyar el principio que 'nadie puede ser dejado atrás o relegado' ("*no one is left behind*"), y eso debe hacerse posible mediante los diálogos de país, apoyo en la transición, enfoques regionales, propuestas fuera del MCP y otros mecanismos, para lograr unas transiciones éticas. Estas deben considerar si el país está listo, tiene un marco de trabajo apropiado, el área de los derechos humanos y el impacto en poblaciones clave y vulnerables. Adicionalmente, el objetivo 5, en relación a la movilización de recursos, debería reflejar el principio que los costos de las transiciones éticas sean incluidos en la movilización de recursos y esfuerzos de incidencia política.

Recomendaciones de la sociedad civil: ejecutando la nueva estrategia

Luego que la Junta Directiva del Fondo Mundial apruebe el marco estratégico de alto nivel en noviembre, se elaborará un plan detallado para implementar la estrategia. Los participantes en la consulta identificaron muchas actividades prioritarias que deben ser incluidas en el plan para asegurar que los principales objetivos de la sociedad civil sean logrados.

En la implementación de la estrategia, la sociedad civil recomienda que el FM:

- Continúe y expanda los programas de fortalecimiento de la capacidad específicos para que la sociedad civil tenga acceso a los programas del FM, vía canales de asistencia técnica como el fondo de iniciativas especiales del FM y el Fondo de Trabajo en Red Robert Carr (RCNF por su nombre en inglés), así como ampliarlos para incluir derechos humanos e igualdad de género.
- Trabaje con la sociedad civil, redes de poblaciones clave y aliados en cada país para lograr un entendimiento consistente y coherente de lo que significa una respuesta robustecida de la sociedad civil y el

fortalecimiento de los sistemas comunitarios. Eso incluye lograr evidencias para justificar el financiamiento para estas.

- Mejore la capacidad comunitaria para el acceso a mecanismos de financiamiento fuera del MCP, particularmente en el caso de programas para solventar las brechas principales en las propuestas de país.
- Promueva el rol de las comunidades como guardianes u observadores (“*watchdogs*”) de los MCP y procesos del FM, incluyendo mejorar la experticia en el monitoreo y evaluación liderado por las comunidades.
- Elabore un mejor sistema para poder recibir comentarios de comunidades que enfrenten problemas a nivel de país con los MCP para así identificar las preocupaciones y buscar soluciones.
- Aumente el entendimiento sobre derechos humanos e igualdad de género que reflejen los desafíos específico a nivel de país y comunitario y promuevan estrategias para mejorar el bienestar y los resultados de salud.
- Elabore mejores recursos y herramientas para aumentar la pericia a nivel de país en las respuestas comunitarias y el FSC.
- De apoyo técnico y financiamiento para la sociedad civil con el fin que participen en el ‘diálogo de país’ para la planificación de la transición.
- Apoye y expanda ‘enfoques regionales’ para responder a las poblaciones vulnerables.
- De fortalecimiento de la capacidad organizacional específico y urgente para permitir que las ONG busquen donantes alternos en los países en donde el PNI está en aumento y se va eliminado el apoyo del Fondo Mundial.
- Articule, por adelantado, un protocolo específico por país para atender situaciones en donde los gobiernos no cumplan con sus compromisos de transición con el fin de dar apoyo a poblaciones vulnerables y clave-afectadas.

Indicadores de Clave Rendimiento (ICR)

Adicionalmente a esta asistencia técnica específica y sugerencia de programas, los participantes dieron recomendaciones sobre como enmarcar los indicadores clave de rendimiento (ICR) para reflejar de una mejor manera hasta qué punto los objetivos son logrados. Los ICR del FM deberían incluir una medición de la calidad de los servicios y el nivel del fortalecimiento comunitario. Medir el éxito debe ser algo más que el número de jeringas, condones, redes o medicamentos entregados e incluir información sobre quienes los están usando. Los ICR deben tomar en consideración si los servicios son ofrecidos a los más pobres, los que viven en las zonas rurales, mujeres y personas jóvenes.

Otras recomendaciones y comentarios

Los participantes reconocieron que la base de evidencias para justificar intervenciones biomédicas con el fin de atender las tres enfermedades está bien elaborada. La información sobre qué funciona en la respuesta comunitaria es menos articulada – los programas de la sociedad civil algunas veces son descontinuados por los MCP. También se reconoce que no se maneja adecuadamente lo que significa el fortalecimiento de los sistemas comunitarios y

cómo se diferencia del fortalecimiento de los sistemas de salud. El FM debería liderar los esfuerzos para explicar el rol de la respuesta comunitaria al construir y fortalecer esa base de evidencias. Los participantes sugirieron una cantidad de actividades de investigación para enfrentar ese déficit, incluyendo documentar programas exitosos en el suministro de servicios por parte de la sociedad civil financiados por el FM, así como en el área de derechos humanos e igualdad de género. Los programas de la sociedad civil en India, Ucrania y Senegal fueron sugeridos como las mejores prácticas que pueden ser duplicadas en otros lugares. Adicionalmente, el sector público no está muy interesado en subcontratar a la sociedad civil. Sin embargo, el éxito de ese tipo de programas en Sudáfrica puede ser un ejemplo para otros países.

El modelo de distribución permite al país decidir dónde y cómo asignar su contrapartida y, por lo tanto, crea un incentivo perverso para que el país no financie programas de derechos humanos y para poblaciones clave ya que pueden ser asumidos por el Fondo Mundial.

Mejorar la movilización de recursos y el FM

Posiblemente, la preocupación más urgente en relación a la nueva estrategia es que el actual ejercicio de estimación de costo usado para establecer la meta para los próximos tres años dará como resultado una medida poco precisa de las verdaderas necesidades en las tres enfermedades. La evaluación de necesidades debería abarcar la ambición a nivel de país para darle fin a las epidemias y reflejar esa ambición. La estimación debería tomar en consideración los costos para apoyar la demanda residual en países que están pasando de ingresos bajos (PBI) a ingresos medios (PIM) - particularmente los costos relacionados con la incidencia política por mayores niveles domésticos de inversión y la elaboración de planes de contingencia para que nadie quede relegado.

Como se indica en el informe del grupo de trabajo sobre la continuación del desarrollo y en la discusión sobre las metas sostenibles de desarrollo, hay muchos cambios que están ocurriendo en el entorno financiero relacionado con la salud. En vista de ello, los participantes recomendaron que el FM debe diseñar y ejecutar urgentemente un plan de movilización de recursos que coordine y colabore de una mejor manera con otras iniciativas de financiamiento de salud como GAVI, UNITAID y el Banco Mundial. No hay suficientes sinergias entre esas agencias de financiamiento que puedan usarse para lograr mejores resultados con menos inversión. Los participantes también recomendaron que el FM trabaje más proactivamente en mecanismos de financiamiento innovadores como el impuesto a las transacciones financieras (ITF) para ayudar a darle forma a un futuro financiamiento para la salud.

Los participantes recomendaron explorar el costo de lograr otros beneficios adicionales de salud para enfrentar la co-morbilidad o co-infección en personas que viven con cualquiera de las tres enfermedades e incluirlo en las metas de movilización de recursos.

Co-infección y Co-morbilidad (CICM) y el mandato del Fondo Mundial

Sin un aumento significativo del financiamiento para intervenciones de CICM, la orientación actual no puede ser integrada en la nueva estrategia de una manera responsable. Los participantes estuvieron ampliamente de acuerdo que con recursos adicionales el mandato del FM pudiera ser expendido para apoyar HCV. Sin embargo, en este clima financiero eso es algo difícil de pedir.

Rol del Fondo Mundial en influenciar la agenda del acceso a tratamiento

Los participantes reconocieron que desde su inicio, el FM ha exhortado a los países a seguir leyes nacionales y las obligaciones internacionales aplicables en el campo de la propiedad intelectual, incluyendo las flexibilidades incorporadas en el acuerdo ADIP, con el fin de permitir las licencias obligatorias. Esa información está incluida en las directrices de adquisiciones del FM; sin embargo, se necesita apoyo técnico para poder realizar eso.

Existe un acuerdo que el FM debe aumentar sus esfuerzos para apoyar los países que quieran utilizar las flexibilidades incluidas en el ADIP. El Fondo Mundial debería aumentar su participación en el acceso al área de tratamiento. El FM está ubicado idealmente para dar asesoría técnica sobre el potencial impacto en la salud de los acuerdos de libre comercio.

Anexo 1

Visión

Un mundo libre de la carga del VIH/SIDA, tuberculosis y malaria con un mejor **derecho a la** salud para todos

Misión

Invertir el dinero del mundo para darle fin al SIDA, tuberculosis y malaria y apoyar el logro de los metas de desarrollo sostenible

Borrador Abril 2015 Marco Estratégico

BORRADOR Objetivos Estratégicos – **edición sugerida por la sociedad civil**

Abril 2015

1. Acelerar el fin del VIH, TB y malaria

- a) Enfocar las inversiones en países de alta carga con menos capacidad de pago y poblaciones afectadas desproporcionadamente por las tres enfermedades **con el principio que el FM no dejará a nadie relegado.**
- b) Diferenciar las inversiones para el impacto en toda la diversidad epidemiológica, política y económica de los contextos de país
- c) Enfocar una combinación de prevención, tratamiento y atención en geografías con alta transmisión y poblaciones clave y vulnerables incluyendo niñas adolescentes para reducir la incidencia del VIH **independientemente del PIB**
- d) Reducir la incidencia del TB y disminuir la propagación del MDR-TB a través de innovación y optimización de la prevención y tratamiento
- e) Aprovechar las sinergias entre el **fortalecimiento de los sistemas de salud y comunitarios y la participación de la sociedad civil** para enfrentar la co-infección de TB y VIH.
- f) Reducir la transmisión, prevenir la resistencia e invertir en la eliminación de la malaria
- g) Aumentar oportunidades igualitaria para **el derecho de** la salud

2. Respetar y Promover los Derechos Humanos y la Igualdad de Género

- a) Fortalecer programas que eliminen las barreras de derechos humanos que impiden el acceso a los servicios de VIH, TB y malaria.
- b) Invertir en mujeres y niñas para reducir la disparidad relacionada con el género en la salud
- c) Asegurar que el Fondo Mundial no financie programas que infrinjan los derechos humanos
- d) Apoyar a las poblaciones clave y vulnerables y a sus redes y **su** participación significativa en los procesos y programas relacionados con el Fondo Mundial

3. Lograr Sistemas Comunitarios y de Salud Robustecidos y la participación comunitaria

- a) Maximizar inversiones para un mayor impacto en los sistemas de salud
- b) Maximizar inversiones en las respuestas comunitarias y el fortalecimiento de los sistemas comunitarios
- c) Fortalecer el impacto y plataformas RMNCAH para el suministro de servicios integrados en las tres enfermedades
- d) Fortalecer los sistemas de recolección de data en cada país y apoyar la separación de información por género, edad y poblaciones clave con el enfoque de empoderar a las comunidades para recolectar y analizar su propia data.
- e) Fortalecer la adquisición, cadenas de suministro y recursos humanos en apoyo a la salud
- f) Aumentar la flexibilidad y alianzas en entornos operativos difíciles
- g) Apoyar y mejorar las respuestas comunitarias, la participación significativa de la SC y el FSC
- h) Apoyar y mejorar el entendimiento de los derechos humanos e igualdad de género y acelerar los programas que se enfoquen en esas áreas.

4. Innovar para un Impacto Sostenible

- a) Cambiar y mejorar el modelo de asignación para lograr un mayor impacto
- b) Integrar la sostenibilidad en todo el ciclo de subvención
- c) Apoyar transiciones éticas en los países con base en el principio que nadie puede quedarse relegado
- d) Apoyar el moldeo de mercados y la introducción y ampliación de tecnologías efectivas y nuevas de salud

5. Mantener las ganancias y movilizar recursos

- a) Atraer recursos financieros y programáticos adicionales de las fuentes privadas y públicas actuales y nuevas
- b) Aumentar la sostenibilidad de programas mediante un cofinanciamiento efectivo y mayor movilización de recursos domésticos
- c) Aumentar la colaboración y cooperación con otros mecanismos de salud para lograr una mayor sinergia en la salud
- d) Presentar una base de evidencias sobre el impacto en la salud de los acuerdos de comercio y llevar el liderazgo en el financiamiento innovador para las iniciativas de salud.