



“El Fondo Mundial no puede terminar con las epidemias de manera aislada; solo seremos exitosos si promovemos las alianzas con los líderes comunitarios de organizaciones y redes que trabajan en áreas de género, derechos humanos y poblaciones clave. Un mecanismo de reposición plenamente financiado nos permitirá continuar nuestra vinculación con los verdaderos héroes de la lucha.”

Mark Dybul, Director Ejecutivo del Fondo Mundial

Poblaciones Clave Y El Fondo Mundial: Emitiendo Resultados Importantes

Las organizaciones y redes lideradas por poblaciones clave y vulnerablesⁱ, reconocen el rol vital que juega el Fondo Mundialⁱⁱ en el apoyo de su trabajo. A pesar que se necesitan mejoras, el Fondo Mundial ha demostrado responder a sus necesidades.

Las poblaciones clave y vulnerables han sido reconocidas como esenciales para darle fin al SIDA desde el comienzo de la respuesta a la epidemia. Más recientemente, las comunidades científicas y de incidencia política que buscan darle fin a la tuberculosis y malaria también han aceptado cómo las comunidades clave y particularmente vulnerables pueden impactar esas epidemias.

Este resumen es una pequeña muestra de una publicación de la alianza Free Space Processⁱⁱⁱ y de la Red de Activistas del Fondo Mundial, apoyado por ICSS e ICASO, que examina las

evidencias del rol que juegan las comunidades clave y vulnerables en el fin de las epidemias y sus aportes específicos para lograr resultados en las inversiones del Fondo Mundial.

Los compromisos globales dirigidos a darle fin al SIDA, TB y malaria nunca lograrán sus metas ambiciosas sin alianzas más completas y efectivas con las poblaciones clave y vulnerables. En preparación a la reposición del Fondo Mundial de septiembre 2016, la Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre VIH y SIDA y la Conferencia Internacional sobre SIDA en Durban representan buenas oportunidades para examinar la relación entre las inversiones en poblaciones clave y vulnerables y los resultados. Para que el mundo pueda ser exitoso en darle fin al SIDA, TB y malaria debemos fortalecer el rol crítico que tienen las poblaciones clave y vulnerables y el Fondo Mundial debe recibir todo los recursos que necesita en septiembre.



“Las redes comunitarias y de poblaciones clave están posicionadas de manera única para liderar, al identificar las necesidades y reaccionar lo más rápido posible, así como al trabajar con los grupos afectados e interactuar con las comunidades para mantener los programas a largo plazo. Su contribución en el liderazgo de la lucha contra el SIDA, TB y malaria y en salvar vidas no puede menospreciarse. Se necesitan sistemas comunitarios solidos que hagan incidencia política por las necesidades específicas de las comunidades y diferentes grupos poblacionales, así como en la participación del diseño, manejo, implementación y monitoreo de programas efectivos y estratégicos.”

(Panel de Revisión Técnica del Fondo Mundial: *Informe del PRT sobre la Presentación de Notas Conceptuales en la Tercera y Cuarta Ventana del Modelo de Financiamiento*)

Es necesaria la inversión en poblaciones clave y vulnerables, ahora más que nunca, al ser esencial para cumplir con los compromisos globales en VIH, TB y malaria. No lograremos la Estrategia del Fondo Mundial o los ODS sin la ampliación de los programa por estas y para estas poblaciones.

La inversión en poblaciones clave y vulnerables no es un opción extra sino un factor fundamental para darle fin al SIDA, TB y malaria. Sin la ampliación de los programas basados en las evidencias para aquellas personas más marginadas y vulnerables no será posible cumplir con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas (ODS), la Estrategia de ONUSIDA 2016, la Estrategia de Alianza STOP TB 2016-20 ni de la Estrategia Técnica Global para Malaria 2016-2030.

Las poblaciones clave y vulnerables están presentes en todos los continentes (a pesar de las continuas negaciones ‘oficiales’ de su misma

existencia) y atender sus necesidades no es solo una obligación de derechos humanos: la ciencia nos ha demostrado que es un requisito crítico desde el punto de vista epidemiológico y de salud pública. Las inversiones estratégicas en grupos que se enfocan en la igualdad de género, mujeres y niñas, y derechos humanos son igualmente clave. Necesitamos una plena reposición del Fondo Mundial o ponemos en peligro esa ampliación necesaria.



“En los últimos años, especialmente desde la implementación del Nuevo Modelo de Financiamiento del Fondo Mundial, AMSHeR ha trabajado con sus miembros para asegurar una participación significativa de la sociedad civil en los procesos de país y para demandar el rendimiento de cuentas y transparencia en los mismos. Hemos logrado mucho pero falta bastante.”

Kene Esom, AMSHeR

El Fondo Mundial juega un rol único en la inversión en poblaciones vulnerables y clave. El mismo apoya a los países con el fin de ampliar intervenciones de alta calidad para estas poblaciones, basadas en los derechos y evidencias y en línea con las buenas prácticas y directrices normativas.

Desde sus inicios en 2002, el Fondo Mundial ha exhortado a los países a incluir poblaciones clave y vulnerables en sus propuestas al estar claro que así son más efectivas las intervenciones basadas en las evidencias y derechos que buscan asegurar el acceso a la prevención, apoyo, cuidados y tratamiento del VIH por partes de esas mismas poblaciones.

ONUSIDA reporta que más del 90% de las nuevas infecciones por VIH en Asia Central, Europa, Norteamérica, Medio Este y Norte de África en 2014 fueron personas de poblaciones clave y sus parejas sexuales. Sin embargo, el diseño y y suministro de la prevención del VIH están limitados por la renuencia en alcanzar a esas mismas poblaciones clave. En muchos países, las poblaciones clave son empujadas a los márgenes de la sociedad por el estigma y la criminalización de las relaciones entre un mismo sexo, uso de drogas y el trabajo sexual. La marginalización limita su acceso a los servicios del VIH.^{iv}

Los resultados preliminares de una iniciativa de monitoreo de recursos liderada por el Departamento de Comunidad, Derechos y Género (CDG) en la Secretaría del Fondo Mundial indicaron que aproximadamente 1 de cada 10 dólares de todos los fondos dirigidos a los programas de VIH y VIH/TB han sido colocados en programas para poblaciones clave. Eso varía por país dependiendo de su voluntad o habilidad de priorizar esas inversiones.

Un análisis integral de 119 propuestas al Fondo Mundial por parte del Panel de Revisión Técnica, sin embargo, reveló que muchas veces no se establece el vínculo entre reconocer los temas y necesidades de las poblaciones clave y las solicitudes actuales de financiamiento para atenderlos. La nueva estrategia del Fondo 2017-2019 busca resolver ese problema mediante un mayor énfasis en el rol crítico de las poblaciones clave y vulnerables en el logro de esos resultados.



“Tener al Fondo Mundial en Belice ha significado que las voces de las poblaciones clave son tomadas en cuenta en el Mecanismo de Coordinación de País (MCP). Esa plataforma permite el debate, por primera vez, de algunos de los factores impulsores de la epidemia incluyendo la ley de sodomía de Belice (Sección 53 del Código Penal) y la discriminación en contra de personas transgéneros, hombres que tienen sexo con hombres y trabajadoras sexuales.”

EriKa Castellanos, Belize

Más allá de la inversión, el Fondo Mundial ha jugado un rol catalítico en la movilización de recursos nacionales para poblaciones clave y vulnerables, apoyando la transición a una apropiación local y mejorando el entorno legal y político.

La inversión del Fondo Mundial en programas liderados por poblaciones clave y vulnerables muchas veces puede lograr más de lo que se espera debido al rol catalítico que implica el trabajo cercano en asociaciones con líderes en el país. Algunos ejemplos incluyen:

Apalancamiento de recursos nacionales

Son muchos los ejemplos que indican como las inversiones del Fondo Mundial han apalancado el financiamiento nacional, incluyendo para poblaciones claves tal como lo indica el estudio de caso de Zambia. El Fondo Mundial es también una de las pocas instituciones financieras que promueven mecanismos innovadores de financiamiento para empujar un financiamiento nacional adicional tal como fue el caso de Sudáfrica, que colocó unos bonos de impacto social para apoyar los programas para trabajadoras sexuales.

Asegurar una mejor transición

El Fondo Mundial ha establecido políticas para asegurar las transiciones de países que no pueden seguir recibiendo su apoyo debido a un mayor PNB y así no afectar los programas para poblaciones clave. Los nuevos requisitos de cofinanciamiento también incentivan un mayor financiamiento nacional para las poblaciones clave mientras se acerca la transición.

Ampliación

Ninguna otra agencia ha sido tan efectiva como el Fondo Mundial en aprovechar sus inversiones y apoyo técnico para así lograr una ampliación de las intervenciones de alta calidad para las poblaciones clave, eso también incluye países con niveles bajos en ese sentido. Costa Rica, por ejemplo, ha comprometido 11.2 millones de dólares a un mecanismo de financiamiento de protección social para ONG en el área del VIH específicamente las que trabajan con HSH y mujeres transgéneros.

Mejora de entornos legales y políticos

Al exhortar de una manera sólida, a través de sus políticas, la inclusión de las poblaciones clave y vulnerables en el Mecanismo de Coordinación de País, el Fondo Mundial juega un rol significativo en la mejora de los entornos políticos para los planes y estrategias nacionales, así como promueve cambios legales que generan entornos mejores y de apoyo para las poblaciones clave y vulnerables.



Zambia

Hasta 2012, las contribuciones presupuestarias gubernamentales para el programa de malaria estaba limitada al pago de los gastos operativos del Centro de Control Nacional de la Malaria. La introducción de una línea presupuestaria para los medicamentos

y productos para la malaria dio como resultado un aumento drástico de las contribuciones gubernamentales al programa de malaria de 0.4 millones de \$ en 2012 a 26 millones de \$ en 2014, con un incremento de la contribución del gobierno en el gasto total en malaria del 1% a los niveles actuales de 40%.

Como pasó en Zambia, una vez estos presupuestos específico son establecidos se espera que los compromisos aumenten poco a poco en el tiempo, mejorando la sostenibilidad de los programas.



“El Fondo Mundial ha empoderado a las comunidades. La implicación de confiar y apoyar directamente a las comunidades para que dirijan un programa como sub-beneficiario es grande. “Adueñarse de la epidemia” ha sido tomado literalmente, con una respuesta positiva. Nosotros planificamos, elaboramos estrategias e invertimos a nivel comunitario para asegurar que logramos nuestras metas e impactamos nuestras comunidades.

El Fondo Mundial tiene un enfoque particular que da resultados. Para las comunidades, ese programa ha sido un puente al gobierno. Hemos usado este fondo para utilizar enfoques únicos que ahora están siendo apropiados por nuestro gobiernos – un ejemplo es el programa de agujas y jeringuillas. Nuestro gobierno en Kenia ha apoyado al dar directrices y otros recursos relacionados con este programa.”

Peninah Mwangi, representante de trabajadores sexuales del MCP en Kenia



Litigio Estratégico en Botsuana^v

La Red de Ética, Derecho y SIDA de Botsuana (BONELA) y el Centro Sudafricano de Litigio (SALC) retaron exitosamente la política gubernamental de Botsuana de rechazar tratamiento de VIH a prisioneros extranjeros. BONELA es un sub-beneficiario del Fondo Mundial y lidera el trabajo en Botsuana relacionado con la eliminación de barreras legales y de derechos humanos al acceso. SALC es un sub-beneficiario de una subvención regional del Fondo Mundial (que incluye a Botsuana) y se enfoca casi totalmente en eliminar barreras al acceso a tratamiento y servicios de prevención del VIH en África.

Con la anterior política, los prisioneros ciudadanos podrían recibir tratamiento contra el VIH gratuito pero los extranjero no. Mientras que el 87% de las personas en Botsuana que conocen su estatus de VIH reciben actualmente TAR – muy cercano a la meta de 90-90-90 de ONUSIDA – los prisioneros extranjeros, que representan más del 14% de la población penitenciaria en Botsuana, estaban siendo ignorados.

Como resultado de la estrategia de litigio de BONELA y SALC, la Corte Suprema en Gaborone sentenció en Agosto 2014 que negarle tratamiento a prisioneros extranjeros que viven con VIH viola sus derechos constitucionales. La inversión del Fondo Mundial en la eliminación de las barreras legales al acceso ha sido esencial para los grupos de incidencia política y derechos humanos en África.



“En Sierra Leone hemos tenido éxito al reunir a 15 organizaciones que trabajan en Malaria, TB y VIH para hacer incidencia política por los derechos de las poblaciones clave afectadas. Nuestras voces son más fuerte cuando estamos juntos en el Consorcio para el Avance de los Derechos de las Poblaciones Clave Afectadas (CARKAP). Esa colaboración entre sectores comenzó con la consulta a nivel nacional apoyada por la alianza Stop TB.”

Abdulai Abubakarr Sesay, Sierra Leone

El Fondo Mundial le da voz a las poblaciones vulnerables y clave, ofreciéndole una oportunidad única para participar en estructuras nacionales, desarrollo de programas y ejecución.

El Fondo Mundial es mucho más que un financista. Desde el principio, le ha dado prioridad a las áreas de comunidades, derechos y género en sus programas así como hace incidencia política por cambios legales y de políticas necesarios para darle fin a las epidemias.

- La Junta Directiva del Fondo Mundial incluye puestos para tres delegaciones de la sociedad civil, incluyendo una para las comunidades que viven con VIH y afectadas por la TB y malaria.
- A nivel de país, los Mecanismos de Coordinación de País deben incluir personas que viven con y/o están afectadas por las enfermedades y personas de y representando a poblaciones clave afectadas.

Los MCP ahora también deben tener una representación igualitaria de hombres y mujeres.

- Los procesos de diálogos de país para la elaboración y ejecución de programas han generado muchas mejoras en la calidad de la participación de las poblaciones clave y vulnerables. Pero se puede hacer mucho más.
- Como una organización de aprendizaje, el Fondo Mundial pide activamente a los países que atiendan los principales problemas en el área de los derechos humanos, género y poblaciones clave identificados en las notas conceptuales y aseguren que las iniciativas de alta calidad basadas en las evidencias sean incluidas en las subvenciones y planes de transición.



”No es solo el apoyo financiero lo importante para nosotros. Las actividades para el fortalecimiento de los sistemas comunitarios fueron mejoradas con las subvenciones del FM y eso ayudó al fortalecimiento de la capacidad y liderazgo comunitario para apoyar la respuesta sostenible al VIH. De acuerdo con la nueva estrategia 2017-2022 el Fondo se comprometió a apoyar nuestro activismo en la protección de los derechos de las personas que usan drogas, lo que permitirá que el FM nos defienda en los más altos niveles. Algo menor a un Fondo Mundial con todos los recursos que necesita pondrá nuestros avances en peligro y los logros en riesgo.”

Anton Basenko, Ucrania

El Fondo Mundial coloca a las poblaciones clave y vulnerables en el corazón de su trabajo – dando un ‘paquete’ de estrategias, políticas y procesos para su apoyo.

Finalmente, el Fondo Mundial no solo habla de poblaciones vulnerables y clave sino que ha elaborado paquetes integrales de estrategias, políticas y procesos para así cumplir con sus compromisos. El apoyo incluye asistencia técnica mediante seis Plataformas Regionales de Comunicación y Coordinación y ayuda específicamente diseñada para poblaciones clave a través del Fondo Mundial y el Robert Carr Networks Fund (RCNF).

Mediante ese apoyo, las redes de poblaciones clave por primera vez pudieron dar asistencia técnica entre pares. Existen políticas en

relación a la participación de poblaciones clave en los MCP y elaboración de las notas conceptuales, así como los MCP deben cumplir con estándares de derechos humanos como una condición de los acuerdos legales con los países.

El Fondo Mundial trabaja con los aliados técnicos para elaborar y publicar directrices específicas a las enfermedades y grupos poblacionales.

ⁱ En la respuesta al VIH, las poblaciones clave y vulnerables cambian de acuerdo con la realidad local basada en el contexto social y epidemiológico, pero normalmente incluyen mujeres y niñas, Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH), Personas que se Inyectan Drogas (PSID), Personas Transgéneros, Trabajadoras Sexuales (TS), prisioneros, refugiados y migrantes, personas que viven con VIH, adolescentes y personas jóvenes, huérfanos y niños vulnerables y poblaciones en desastres humanitarios. En la respuesta a la tuberculosis las poblaciones clave y vulnerables están compuestas por nueve grupos incluyendo prisioneros, pobres en zonas rurales y urbanas, poblaciones móviles, PSID, niños y mineros. Para la respuesta a la malaria, los grupos vulnerables varían dependiendo de la región e incluyen refugiados, migrantes móviles y poblaciones que cruzan fronteras, indígenas y tribus, minorías étnicas, hombres y mujeres que trabajan legal e ilegalmente en la selva para su subsistencia, niños menores de cinco años y mujeres embarazadas más pobres en áreas rurales.

ⁱⁱ El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria es una organización de alianzas del siglo 21 diseñada para acelerar el fin del SIDA, tuberculosis y malaria como epidemias. Fundado en 2002, el Fondo Mundial es una alianza entre los gobiernos, la sociedad civil, el sector privado y las personas afectadas por las enfermedades. El Fondo Mundial capta e invierte casi 4 mil millones de dólares al año en el apoyo de programas dirigidos por expertos locales en los países y comunidades más necesitadas.

ⁱⁱⁱ La Alianza Free Space Process (FSP) apoya la ampliación y mejora en la calidad de las respuestas de la sociedad civil al VIH/SIDA al dar espacios para el pensamiento estratégico, creando un valor agregado al compartir experiencias, infraestructuras y atender las brechas clave de capacidad a todo nivel – pero particularmente a nivel de país – de la arquitectura de la sociedad civil. Las organizaciones participantes son Global Network of People Living with HIV/AIDS (GNP+), HIV Young Leaders Fund (HYLF), Global Action for Trans* Equality (GATE), the International Community of Women Living with HIV/AIDS (ICW), the International Council of AIDS Service Organisations (ICASO), the International Treatment Preparedness Coalition (ITPC), the International HIV/AIDS Alliance (the Alliance), the Ecumenical Advocacy Alliance (EAA), the International Network of People who Use Drugs (INPUD), the Network of Sex Work Projects (NSWP) y el MSM Global Forum (MSMGF).

^{iv} ONUSIDA (2016). Global AIDS Update 2016. Páginas 9-10

^v Estudios de caso del modelo de financiamiento: Ventanas 1-8 Producidas por el Acceso a Financiamiento junto al CRG, TAP, SI en equipos de país.



Publicado: Junio 2016
www.globalfundadvocatesnetwork.org

Preparado por:

Free Space Process

