

COMUNICADO DE LA DELEGACION DE LAS ONG' s A LA JCP

DICIEMBRE 2017



RECONOCIMIENTOS

Marsha Martin, delegada América del Norte

La 41ª Junta Coordinadora del Programa (JCP) de ONUSIDA tuvo lugar en Ginebra, Suiza, del 12 al 14 de diciembre de 2017, bajo la dirección del Honorable Kwaku Agyemang-Manu, Ministro de Salud de Ghana. Esta JCP proporcionó actualizaciones sobre asuntos administrativos y de gobernanza, incluidas las decisiones tomadas para continuar la implementación de las recomendaciones del plan de acción del Programa Conjunto del Panel de Revisión Global (GRP), de la primavera de 2017 y el desarrollo del plan estratégico de movilización de recursos. Muchos de los que conformamos la delegación de las ONG' s desafiamos abiertamente y alentamos al Programa Conjunto, a los copatrocinadores y a los Estados Miembros, a pensar que no era suficiente "hacer lo de siempre". Mantuvimos nuestra posición de que el ONUSIDA que necesitamos necesita hacer las cosas de manera diferente, en la sede y en el terreno.

La delegación de las ONG' s presentó un informe sobre quiénes se estaban quedando atrás en los objetivos 90-90-90. El informe abarcó la agenda de la reunión y proporcionó continuidad sobre los temas presentados por la Delegación de las ONG' s en informes anteriores. Sobre la cuestión del estigma y la discriminación planteada durante esta y anteriores JCP, propusimos a la JCP el establecimiento de un pacto mundial para la eliminación del estigma y la discriminación.

La 41ª reunión de la JCP también convocó salas de redacción después de la clausura diaria de la reunión, y una tercera reunión durante el almuerzo del mediodía, con dos finalidades. La primera sala de redacción logró un récord histórico de permanecer activa y comprometida durante casi ocho horas, desde las 7 p.m. hasta las 3:30 a.m. Dos cuestiones del Informe de las ONG' s surgieron como preocupaciones para varios Estados Miembros: desglosamiento de datos y función de la sociedad civil para identificar a los que quedaron atrás. Varios Estados Miembros declararon que el proceso de desglosamiento sería difícil y demasiado costoso para los países pequeños. A lo largo de la velada, algunos Estados miembros insistieron en consultar con sus respectivas capitales para determinar el mejor lenguaje para el punto de decisión (PD) sobre el desglosamiento. Otro tema polémico fue la aceptación de un informe de la Coalición Global de Prevención (*Global Prevention Coalition*), con varios Estados miembros planteando preguntas sobre el papel del GPC con respecto a la JCP, ya que la Coalición no es un programa oficial de ONUSIDA y no todos los miembros de la JCP fueron invitados a participar en la organización de la Coalición.

La Delegación de las ONG' s mantuvo su presencia y participación activa durante las negociaciones de la sala de redacción y tuvo que proponer un lenguaje específico en algunas áreas. También nos permitió reflexionar sobre cómo diseñar mejores estrategias en futuras reuniones de la JCP, especialmente cuando se trata de negociar con los Estados Miembros. Luego de largas discusiones, finalmente se acordaron los [Puntos de decisión](#).

Finalmente, extendemos nuestro agradecimiento y aprecio a nuestros delegados que han culminado su labor, Jeffry Acaba, en representación de YouthLEAD (2015–2017) y Martha Carillo en representación de CNet + (2017). También nos gustaría dar la bienvenida a bordo a: Aditia Taslim Lim de Rumah Cemara–Indonesia y Millie Milton de Guyana Trans United. Ambos delegados se unirán a la Delegación para el período 2018–2019.

AGENDA 1.3: INFORME DEL DIRECTOR EJECUTIVO

Alessandra Nilo, delegada de América Latina y el Caribe

En la 41ª reunión de la JCP, el Director Ejecutivo de ONUSIDA, Michel Sidibé, presentó una actualización ([Informe del Director Ejecutivo](#)) sobre el estado de la epidemia mundial, incluidos los éxitos en el tratamiento, la participación del gobierno y varios países que informaron el logro de los objetivos 90–90–90 para algunas poblaciones. También nos recordó que, *“incluso con todos estos avances, el SIDA aún no ha terminado. Dieciséis millones necesitan tratamiento: el 67% de las infecciones en personas de 15–24 años se producen entre adolescentes y mujeres jóvenes: 1 de cada 5 personas que viven con el VIH informan haber sufrido discriminación en entornos de atención médica”*.

Michel enfatizó: *“tener a las personas, los derechos y las comunidades en el centro de nuestra respuesta”*, como un paso clave para promover el derecho a la salud para todos y abordar el impacto desproporcionado de las emergencias humanitarias actuales sobre las personas vulnerables. También incluyó el estigma, la discriminación y la violencia en las cinco áreas clave que destacó como desafíos clave en su informe. La Delegación de las ONG’ s expresó su preocupación por la oposición actual a los derechos humanos, sociales y económicos, una realidad en muchos países donde las relaciones de poder impiden que las resoluciones globales se implementen a nivel nacional, mientras que la discriminación y las violaciones de derechos continúan alimentando la epidemia.

Notamos las preocupaciones de Michel respecto a las regiones aún atrasadas en la respuesta al SIDA. Al mismo tiempo, alentamos a ONUSIDA a que siga centrándose en todos los países en los que todavía tenemos personas olvidadas, reconociendo que el contexto geográfico a veces oculta las grandes desigualdades dentro de los países. Resaltamos que el enfoque de “lo de siempre” no abordará las causas estructurales o de raíz de la epidemia del SIDA.

Teniendo en cuenta el papel estratégico de la sociedad civil y las comunidades en la respuesta al SIDA, planteamos la necesidad de revertir la tendencia alarmante de reducir los espacios para la sociedad civil. Pedimos una estrategia para fortalecer nuestra capacidad de mantener y aumentar nuestro compromiso en la respuesta al SIDA, como un asunto urgente que debe abordar la JCP, con mecanismos e indicadores de rendición de cuentas sobre la participación efectiva de la SC. Como se indicó en nuestra intervención, *“para avanzar, es necesario que participe plenamente y se financie por completo a la sociedad civil. De lo contrario, dejen de decir “que no dejarán a nadie atrás y acabarán con el SIDA”*.

Por último, nuestras intervenciones también reflejaron el papel de ONUSIDA en el contexto de la reforma de la ONU, una reforma que no es políticamente neutral o simplemente un ejercicio tecnocrático. Nos preocupa que algunos Estados miembros poderosos se opongan a una institución sólida, que use su influencia para bloquear el cambio y avanzar contra el multilateralismo y la democracia responsable y recordamos el evento paralelo organizado conjuntamente por ONUSIDA, la JCP y la delegación de las ONG' s en el Foro Político de Alto Nivel en Nueva York en julio pasado, para presentar una propuesta clara con el fin de que el modelo de gobierno único de ONUSIDA sea considerado por todos los organismos de gobierno de otras agencias de la ONU. Le pedimos a la JCP que continúe discutiendo formas de llevar este mensaje a otras Juntas de las Naciones Unidas.

AGENDA 1.4: INFORME DE LAS ONG' s: EL ONUSIDA QUE NECESITAMOS NO DEBE DEJAR A NADIE ATRÁS, LLEGAR A CERO NOS INCLUYE A TODOS, EL 10/10/10

Musah Lumumbah, delegado africano

La Delegación de las ONGs, en consulta con las comunidades y las organizaciones de la sociedad civil, desarrolló y presentó un informe: [El ONUSIDA que necesitamos no debe dejar a nadie atrás, llegar a cero nos incluye a todos, el 10/10/10](#). Este informe resaltó la inequidad y la negligencia que enfrentan los grupos y las personas que quedan atrás en la respuesta actual al VIH, incluidas las personas que viven con VIH en sus diversidades: indígenas, miembros étnicos de poblaciones clave, como: las mujeres transgénero, los Gays y hombres que tienen sexo con otros hombres, adolescentes y mujeres jóvenes, niños y hombres, trabajadoras sexuales de áreas rurales, personas que usan drogas que también pueden estar viviendo con VIH, inmigrantes y refugiados indocumentados, y personas en cárceles y otras áreas de encarcelamiento.

El informe enfatiza que a medida que el modelo operativo de ONUSIDA se refina, las comunidades que se ven desproporcionadamente afectadas por la epidemia como las mencionadas anteriormente, no deberían quedarse atrás, especialmente porque ONUSIDA está entregando resultados con documentación de alrededor de siete países reunidos y / o cumpliendo los objetivos de tratamiento 90/90/90.

Como una piedra angular, la delegación de las ONG' s negoció para solicitar al programa conjunto, en asociación con los Estados miembros, estandarizar la participación de la comunidad con indicadores, para asegurar el desglose de datos con el fin de lograr una acción efectiva que cubra las necesidades de prevención y tratamiento del VIH para estas comunidades "*fáciles de ignorar*", y desarrollar e implementar metodologías de recolección de evidencia que involucre a la comunidad, para identificar barreras y medir el nivel y la calidad del acceso a los servicios para las "*poblaciones rezagadas*".

AGENDA 2: LIDERAZGO EN LA RESPUESTA AL SIDA

Aditia Taslim, delegado de Asia y el Pacífico (entrante)

La oradora de la sesión sobre Liderazgo en la respuesta al SIDA, fue la expresidenta de Suiza y actual presidenta de la Comisión Global sobre Políticas de Drogas, Ruth Dreifuss. La presidente Dreifuss reconoció el papel que ha desempeñado ONUSIDA en la defensa de las respuestas al VIH basadas en las evidencias y los derechos, incluida la despenalización del uso de drogas y los servicios de reducción de daños. Citó la experiencia de Suiza y destacó la necesidad de soluciones radicales para detener las infecciones entre las personas que usan drogas. Sin embargo, a pesar de sus declaraciones progresivas, los Estados Miembros no parecen tener un interés particular en la cuestión, y solo Alemania responde con una declaración de apoyo. La Delegación de las ONG' s señaló la falta de respuesta de otros Estados miembros en la sesión y preguntó si tales reacciones ponen de manifiesto el enfoque de "lo de siempre" de algunos estos Estados miembros.

Las intervenciones de la Delegación de las ONG' s y otros observadores de ONG' s, incluyeron la condena de los homicidios relacionados con las drogas en Filipinas; la criminalización de personas que usan drogas en Rusia y Kirguistán; y, la ausencia de programas de reducción de daños en las cárceles de Canadá. Un fuerte mensaje fue enviado desde la galería de observadores de la SC: "*La reducción de daños salva vidas*". La despenalización del consumo de drogas requerirá un liderazgo audaz de todos los sectores. ONUSIDA y los copatrocinadores tienen la tarea de influir en los Estados miembros, especialmente en la creación de un entorno más propicio.

AGENDA 4: PROGRESOS EN LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ACCIÓN CONJUNTO DE ONUSIDA

Sonal Mehta, delegada de Asia y el Pacífico

La sesión sobre el [Plan de Acción Conjunto](#) tenía dos partes. La primera, fue una actualización rápida del plan de acción diseñado por el equipo de ONUSIDA para distribuir recursos y garantizar planes de acción bien equilibrados para todo el Programa Conjunto. La segunda, se centró en la presentación del plan de movilización de recursos.

La Delegación de las ONG' s y los Estados miembros apreciaron el amplio trabajo realizado por el equipo de ONUSIDA en el Plan de acción conjunto, desde recortes presupuestarios hasta decisiones sobre distribución de recursos, negociaciones con partes interesadas y copatrocinadores, desarrollo de presupuestos nacionales y finalización de planes. Tenemos la flexibilidad, la paciencia y la creatividad de los copatrocinadores para trabajar juntos. Las donaciones en términos de presupuestos nacionales se han asignado a 97 países, incluidos los países "Fast track" (vía rápida). Debido a que los presupuestos nacionales deben asignarse en función de las necesidades del país y con la participación de todos los copatrocinadores, el proceso brindó la oportunidad de que el Programa Conjunto se

coordine mejor a nivel de país. En el momento de la reunión, la Delegación de las ONG' s no contó con información concreta y cotejada sobre cómo la sociedad civil participó en el proceso, por lo tanto, abogamos fuertemente por que los Estados Miembros y el Programa Conjunto garanticen la participación de las comunidades y la sociedad civil en la planificación e implementación de actividades diseñadas dentro de los planes del país.

La Secretaría de ONUSIDA ha sugerido tres vías para explorar recursos adicionales para el proceso innovador de movilización de recursos: 1) mayores recursos de los Estados Miembros: de donantes actuales y nuevos; 2) fundaciones y sector privado; y, 3) asociaciones creativas con organizaciones tales como UNITAID y GAVI. Los Estados miembros apreciaron el plan y solicitaron a ONUSIDA que estudiara las inversiones que se necesitarían para recaudar fondos y decidir sobre un plan de duración determinada. La Delegación de las ONG' s pidió objetivos más precisos y "recursos" del equipo de movilización de recursos para garantizar que el "fondo de promoción" se plantee para la sociedad civil y las comunidades. La delegación de las ONG' s también se ofreció para apoyar al equipo de movilización de recursos en la elaboración de otras ideas innovadoras, como la exploración del uso del impuesto a las transacciones financieras. Se espera que el equipo muestre algunos resultados después de 18 meses.

AGENDA 5: ACTUALIZACIÓN SOBRE LAS ACCIONES PARA REDUCIR EL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACIÓN EN TODAS SUS FORMAS

Jeffry P. Acaba, delegado de Asia y el Pacífico (saliente)

Este [informe](#) sobre acciones para reducir el estigma y la discriminación en todas sus formas, es un seguimiento de la 35ª Reunión de la JCP. Contiene iniciativas de reducción del estigma y la discriminación entre los Copatrocinadores, la Secretaría de ONUSIDA, los Estados Miembros y las comunidades. El informe también incluye una actualización sobre la medición del estigma y la discriminación presentada en el trabajo sobre el Índice de estigma de las PVVIH (Personas que Viven con VIH) por la Red mundial de personas que viven con el VIH (GNP +), la comunidad internacional de mujeres que viven con el VIH (ICW) y ONUSIDA. La Delegación de las ONG' s señaló que el informe es exhaustivo, que incluye áreas de justicia, empleo, educación y servicios de salud. Sin embargo, el Punto de Decisión (PD) propuesto carecía de la mención de estas áreas; por lo tanto, la Delegación de las ONG' s presentó la inserción en el PD.

Más importante aún, la Delegación de las ONG' s propuso la idea de un "Pacto Mundial para Eliminar el Estigma y la Discriminación en Todas las Formas", y pidió a la Secretaría de ONUSIDA que facilite su creación. La Delegación de las ONG' s considera que, si bien hay una atención creciente hacia la prevención, a través de la Coalición Global de Prevención y se ha cerrado la brecha en el tratamiento a través de los objetivos de tratamiento 90-90-90, no ha habido un fuerte impulso para lograr el 'Tercer Cero'. Este Pacto Mundial tiene como objetivo impulsar un compromiso político más fuerte y la participación de la comunidad en la creación de una hoja de ruta para un mayor apoyo multisectorial

con el fin de abordar el estigma y la discriminación, a través del desarrollo de medición de datos y el compromiso y liderazgo de los copatrocinadores. En la JCP, el Director Ejecutivo de ONUSIDA Michel Sidibe se comprometió con la creación del Pacto Mundial sobre Estigma y Discriminación y compartió que la Directora Ejecutiva Phumzile Mlambo-Ngcuka de ONU Mujeres, confirmó que copresidirá la convocatoria de un grupo de trabajo que avanzará al Pacto Mundial.

La delegación de las ONG' s, en asociación con las redes de poblaciones clave, iniciará una serie de consultas para garantizar que exista una participación y un liderazgo más sólidos de las poblaciones clave y las comunidades de personas que viven con VIH.

AGENDA 6: ACTUALIZACIÓN SOBRE EL VIH EN LAS PRISIONES Y OTROS ENTORNOS CERRADOS

Ferenc Bagyinzsky, delegado europeo

La delegación de las ONG' s acogió con satisfacción el [informe de actualización integral](#) sobre la situación del VIH en las cárceles y otros entornos cerrados, destacando las desigualdades de acceso a los servicios de prevención, tratamiento y atención para quienes se encuentran en cárceles y otros entornos cerrados. Además del VIH, la hepatitis viral y la TB son también importantes amenazas para la salud de los reclusos, debido a la falta de servicios de prevención, como la reducción de daños, la disponibilidad de condones y el hacinamiento en las cárceles.

La delegación de las ONG' s propuso cambios y un punto de decisión (PD) adicional, para que los PD redactados originalmente incluyan la hepatitis viral y la tuberculosis en los servicios integrales de prevención, tratamiento y atención para presos y personas en otros entornos cerrados. También propusimos que el Programa Conjunto apoye a los Estados Miembros en su revisión de leyes, prácticas y políticas que conducen al encarcelamiento desproporcionado de personas que viven con VIH y otras poblaciones clave, esta fue una de las conclusiones clave del informe, desde nuestro punto de vista.

Después de largas y difíciles negociaciones entre los Estados Miembros, nuestras adiciones y cambios fueron aceptados por la JCP, que, de ser implementados por los Estados Miembros y el Programa Conjunto, ayudarán a mejorar la salud de los reclusos con respecto a las tres áreas de enfermedades y también puede reducir la encarcelación desproporcionada de las personas que viven con el VIH y otras poblaciones clave, a través de la revisión y reforma legal y de políticas.

AGENDA 10 SEGMENTO TEMÁTICO: CERO DISCRIMINACIÓN EN LOS ENTORNOS DE ATENCION MEDICA

Trevor Stratton, delegado norteamericano

El 14 de diciembre de 2017, durante la 41ª JCP, se dedicó un día completo al segmento temático; *“Cero discriminación en los entornos de atención médica”*. La sesión fue un diálogo informal sobre los impactos de la discriminación en los entornos de atención médica; los programas efectivos para reducir la discriminación en los entornos de atención médica; las estrategias para crear un ambiente legal y de políticas habilitantes, cómo galvanizar el liderazgo y estimular la acción multisectorial para terminar con la discriminación en los entornos de atención médica. También hubo un debate sobre el camino a seguir para inspirar al Programa Conjunto, la sociedad civil, los copatrocinadores de ONUSIDA y los Estados Miembros a comprometerse a tomar medidas para poner fin a la discriminación en los entornos de atención médica.

En esta era de reducción de espacios para la participación de la sociedad civil, los observadores de las ONG' s y la delegación de las ONG' s, enviaron mensajes sobre el derecho a la información y la disminución del papel y la participación de la sociedad civil en la capacitación de reivindicación de derechos, especialmente en el área de derecho a la salud.

Al final del día, se hizo evidente que el derecho a la confidencialidad y los derechos de las personas en los entornos de atención médica, son fundamentales para combatir la discriminación. Abordar las barreras estructurales, especialmente entre las poblaciones clave, fue un tema recurrente durante las presentaciones e intervenciones del panel. La sesión también revisó las estrategias para crear un entorno legal y normativo propicio para entornos de atención médica, libres de discriminación. Los ejemplos de trabajadores de la salud que actúan como defensores de los derechos humanos, completaron las perspectivas presentadas y enfatizaron la equidad en las oportunidades en el sector de la salud, entre las poblaciones marginadas, incluidas las personas que viven con el VIH. Los puntos de decisión que surjan del segmento temático se presentarán para su discusión y aprobación en la 42ª reunión de la JCP en junio de 2018.