



# Foro de Asociados del Fondo Mundial Informe de la reunión de Buenos Aires 3 y 4 de septiembre de 2015

Resumen del Foro de Asociados 2015 del Fondo Mundial celebrado en Buenos Aires, Argentina, los días 3 y 4 de septiembre de 2015

# I. Introducción

El Foro de Asociados del Fondo Mundial es un componente clave de la amplia y participativa asociación que es fundamental para realizar inversiones eficaces en el ámbito de la salud mundial. El Foro de Asociados proporciona a todos los asociados un espacio especial para que contribuyan con aportaciones, sugerencias y opiniones críticas sobre la elaboración de la estrategia del Fondo Mundial que orienta la misión del Fondo Mundial para establecer una diferencia sostenible en lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria.

El tema del Foro de Asociados del Fondo Mundial 2015 es “Configurar nuestro futuro: colaborar para conseguir un mundo más saludable”. El Foro de Asociados se está llevando a cabo mediante tres reuniones con múltiples partes interesadas celebradas en África, Asia y América del Sur. El objetivo principal de las tres reuniones es obtener una orientación y aportación sustanciales para la elaboración de la próxima Estrategia del Fondo Mundial contando con la participación de una amplia representación de partes interesadas. Este informe proporciona los aspectos y aportaciones más destacados recogidos en la tercera reunión celebrada los días 3 y 4 de septiembre de 2015 en Buenos Aires, Argentina.

## II. Resumen

Aproximadamente 107 representantes procedentes de más de 46 países y de una amplia variedad de grupos de partes interesadas, participaron en la reunión celebrada en Buenos Aires con el propósito de ofrecer orientación y aportaciones para la elaboración de la próxima Estrategia del Fondo Mundial. Los grupos de partes interesadas incluyeron a:

- Grupos comunitarios y de la sociedad civil;
- Mecanismos de coordinación de país (MCP);
- Entidades ejecutoras nacionales (es decir, receptores principales y subreceptores de las subvenciones del Fondo Mundial);
- Agentes locales del Fondo (ALF);
- Donantes;
- Parlamentarios;
- Fundaciones privadas;
- Sector privado;
- Representantes bilaterales y multilaterales; y
- El Panel de Revisión Técnica (PRT).

También estuvieron presentes en la reunión miembros de la Junta Directiva del Fondo Mundial y sus comités, así como personal de la Secretaría del Fondo Mundial.

### 01 Orden del día

El orden del día se elaboró para que las partes interesadas pudieran expresar sus opiniones y sugerencias, y para maximizar el tiempo destinado a las consultas. Las principales aportaciones surgidas del animado proceso de consultas, llevado a cabo con una rica diversidad de participantes, se incorporarán a la elaboración de la nueva Estrategia del Fondo Mundial.

La reunión del Foro de Asociados se inauguró con un discurso de bienvenida pronunciado por el Dr. Marco Rovere, Secretario de Salud Pública para Políticas de Salud, Reglamentos e Institutos, en nombre del Ministro de Salud Pública, Dr. Daniel Gustavo Gollán. Además de extender la bienvenida a todos los participantes, el Dr. Rovere puso de relieve la importancia de la solidaridad mundial en la lucha contra las tres enfermedades, con un interés particular en asegurar un acceso equitativo a los servicios para todas las personas necesitadas, especialmente en lo que atañe al tratamiento sostenible asequible.

Después de un discurso a cargo de Aida Kurtovic, Vicepresidenta de la Junta Directiva del Fondo Mundial, quien también presidió la sesión de apertura, se dirigió a la sala un mensaje grabado de Mark Dybul, Director

Ejecutivo del Fondo Mundial, en el que destacaba el éxito obtenido y los desafíos que enfrentan tanto América Latina como Europa oriental y Asia central. La Dra. Anita Asimwe, Vicepresidenta del Comité de Estrategia, Inversiones e Impacto (CEII) del Fondo Mundial tomó luego la palabra, seguida de Borche Bozhinov, Director Ejecutivo de STAR, y Erika Castellanos, Directora Ejecutiva de la Red de Colaboración de Personas que Viven con el HIV de Belice, ambos en representación de las comunidades más afectadas por las tres enfermedades, quienes subrayaron la importancia de la inclusión y la función de las comunidades. A continuación de estas alocuciones, Emanuele Capobianco, Asesor Sénior de Políticas del Grupo de Política y Estrategia del Fondo Mundial, describió el proceso para el desarrollo de la Estrategia y la línea de actuación actual con respecto al Marco Estratégico. En la sesión plenaria se llevó a cabo una consulta relativa a un conjunto de temas estratégicos que permitió a los participantes sentar las bases para las discusiones grupales.

El Foro de Asociados estuvo precedido también por una serie de reuniones paralelas con la sociedad civil, expertos en enfermedades y otras partes interesadas que trataron diversos temas, entre los que se incluyeron cuestiones relacionadas con derechos humanos, género, poblaciones clave, abastecimiento, malaria y tuberculosis.

Los sectores constituyentes de la Junta Directiva procedentes de las dos regiones, EOAC y ALC, aportaron también valiosas notas informativas relativas a la situación actual de las tres enfermedades en esas regiones para ayudar a fundamentar los debates.

## 02 Resultados clave

El Foro de Asociados celebrado en Buenos Aires fue un evento animado y dinámico en el que se presentaron numerosas preocupaciones y sugerencias, en español y ruso, que reflejaron un amplio abanico de temas. Durante los dos días de duración del encuentro, los participantes tomaron parte en importantes debates interactivos centrados en 8 temas estratégicos que habían sido determinados previamente como fundamentales para la Estrategia del Fondo Mundial. Los temas son los siguientes:

1. Sistemas para la salud resistentes y sostenibles;
2. Fortalecimiento de los sistemas comunitarios;
3. Estados frágiles y entornos operativos conflictivos;
4. Sostenibilidad y transición;
5. Género;
6. Derechos humanos y poblaciones clave;
7. Prioridades para las tres enfermedades; y
8. El Modelo de Financiamiento.

A los grupos de trabajo se les encomendó que:

1. Describieran los grandes desafíos relacionados con las cuestiones temáticas;
2. Determinaran las oportunidades para la acción derivadas de estos desafíos; y
3. Presentaran recomendaciones específicas a la consideración del Fondo Mundial mientras éste elabora su Estrategia Mundial 2017-2021 en relación con las cuestiones temáticas.

Los grupos de trabajo contaron con la intervención de facilitadores independientes que estuvieron apoyados por personal de recursos humanos de la Secretaría que también hicieron de relatores. Cada grupo de trabajo eligió a un participante como portavoz para informar sobre los comentarios y recomendaciones grupales durante el desarrollo de las sesiones plenarias. Asimismo, el 4 de septiembre, un grupo de delegados se reunió en un almuerzo de trabajo para revisar y comentar el borrador de la plantilla del Marco Estratégico que había sido elaborado por la Secretaría del Fondo Mundial.

La Reunión del Foro de Asociados concluyó el 4 de septiembre con la presentación de un resumen de los principales mensajes y conclusiones a cargo de Marijke Wijnroks, Jefa de Personal, Anita Asimwe y Aida Kurtovic.

# III. Resumen de los debates y recomendaciones de los grupos

A lo largo de los dos días, los participantes entablaron debates sustantivos que se centraron en temas estratégicos clave considerados cruciales para la próxima Estrategia del Fondo Mundial. A la conclusión de la reunión habían surgido de los debates varias y extensas prioridades, muchas de las cuales tienen un carácter transversal. Los participantes compartieron un sólido compromiso para acabar con las epidemias de sida, tuberculosis y malaria. También hubo consenso en cuanto a que el fortalecimiento de los sistemas comunitarios y de salud cumple una función clave en la lucha contra las tres enfermedades. La necesidad de una mayor flexibilidad en el enfoque que tiene el Fondo Mundial de los contextos regionales específicos también fue subrayada por los participantes en los grupos compuestos por múltiples partes interesadas. Un tema fundamental para este Foro de Asociados fue la necesidad de que el Fondo Mundial trabaje estrechamente con aquellos países en las dos regiones que pueden estar en proceso de transición para quedar fuera de las inversiones del Fondo Mundial, teniendo en cuenta su propio desarrollo económico. La dependencia de la clasificación que hace el Fondo Mundial de los ingresos de los países fue considerada ampliamente como obsoleta, y se observó un significativo interés en la Iniciativa de Acceso Equitativo, que es una asociación de importantes entidades financiadoras del desarrollo constituida para determinar un enfoque más integral que permita fijar la situación de cada país en el proceso continuo de desarrollo. La centralidad de los enfoques basados en los derechos y la idea de “no dejar a nadie atrás” estuvo presente en todos los debates. Los desafíos que implica trabajar en países en conflicto fue una cuestión planteada en repetidas ocasiones.

## I) Mensajes transversales clave

### 01 Enfoque regional

Al examinar las prioridades regionales específicas, los participantes hicieron hincapié en la necesidad de que los países de ingresos medianos en ambas regiones, si ya no serán elegibles para recibir inversiones del Fondo Mundial, sean informados a la mayor brevedad posible, y para que los procesos de una transición clara puedan planificarse, comunicarse y negociarse lo antes posible. Esta cuestión se analiza en la siguiente sección, ya que representó el tema de debate más importante de la reunión. Las clasificaciones realizadas con los indicadores del Banco Mundial impulsarían cada vez más el cese de las inversiones del Fondo Mundial en muchos países de la región, mientras que la repercusión de las tres enfermedades, particularmente el VIH y la tuberculosis, no haría sino aumentar.

Además, los participantes destacaron el empleo de herramientas legislativas nacionales y regionales para asegurar el enfoque basado en los derechos humanos del acceso sostenible y equitativo a los servicios. Estas herramientas se han utilizado eficazmente en numerosos países de la región de América Latina.

Para las regiones de Europa oriental y Asia central, el enfoque fundamental se centró en la interrupción de los servicios sociales y de salud provocada por los conflictos regionales. Asimismo, en repetidas ocasiones se puso de manifiesto la enorme importancia de llevar a cabo intervenciones basadas en pruebas, especialmente en el caso de la reducción de daños. El empleo de estrategias coercitivas, punitivas e ineficaces sigue siendo muy común en la región. Se acordó que el Fondo Mundial podría desempeñar un papel muy importante en la creación y promoción de intervenciones de reducción de daños probadas y eficaces con ambos gobiernos subvencionados pero también con aquellos que están realizando la transición para convertirse en donantes.

### 02 Transición al financiamiento nacional

Los participantes entendieron la importancia que reviste que los gobiernos nacionales asuman una mayor responsabilidad en el financiamiento de las respuestas a las tres enfermedades. Sin embargo, se expresó la preocupación de que sin la preparación y los plazos adecuados, los países no estarán en condiciones de

gestionar satisfactoriamente la transición de retirada de la inversión del Fondo Mundial. Esta preocupación dio lugar a una serie de recomendaciones sobre la manera en la que el Fondo Mundial puede apoyar y anticipar esta transición.

Los criterios aplicados para la inclusión en las inversiones del Fondo Mundial también fueron objeto de un amplio análisis. Informados por dos sesiones específicas dirigidas por la Secretaría, los participantes consideraron medidas alternativas y adicionales para evaluar la capacidad y disponibilidad de un país para asumir el pleno financiamiento para la respuesta a las tres enfermedades. Muchos participantes plantearon su preocupación de que los criterios actuales, elaborados por el Banco Mundial, no sean los apropiados para las necesidades de la salud mundial. Si bien la malaria es una enfermedad cada vez más controlada en los países de ingresos medianos, el VIH y la tuberculosis siguen representando importantes desafíos para la salud en todas las regiones del mundo. De hecho, muchos participantes consideraron que la prioridad para las próximas décadas será luchar contra el VIH en las poblaciones pobres de los países de ingresos medianos.

Una tercera preocupación se centró en el compromiso permanente de los países para demostrar la aplicación de enfoques basados en los derechos humanos en la lucha contra las tres enfermedades una vez que haya expirado el financiamiento del Fondo Mundial. Aunque los participantes consideraron que el Fondo Mundial podría utilizar de un modo más visible su fuerza para persuadir a los países de que “consagren” enfoques basados en los derechos humanos, a medida que se vayan retirando las inversiones, será cada vez más difícil garantizar la preservación de estrategias basadas en los derechos humanos, especialmente en el caso de la poblaciones marginadas. Esta cuestión también fue planteada en Foro de Asociados celebrado en Bangkok.

### 03 Participación significativa de las comunidades

Como sucediera en Bangkok, el Foro de Asociados celebrado en Buenos Aires contó con una fuerte representación de la sociedad civil y esta circunstancia quedó reflejada en un conjunto de sólidas recomendaciones para una mayor participación de las comunidades y la sociedad civil en los MCP y en la ejecución de programas financiados por el Fondo Mundial. Una prioridad fundamental en esta reunión fue la consecución de un apoyo sólido y sostenible para la sensibilización liderada por la comunidad.

### 04 Unir los sistemas comunitarios y de salud

Un tema común en Buenos Aires, que reflejó los debates mantenidos en las dos reuniones anteriores del Foro de Asociados, fue la estrecha relación existente entre los sistemas comunitarios y de salud. Se consideró que el Fondo Mundial desempeña un papel clave en la promoción de una mayor integración, con servicios prestados en instalaciones o comunidades, dependiendo de dónde y quién se encontrara en mejor posición para prestarlos de la manera más eficaz.

## II) Cuestiones temáticas destacadas

Esta sección destaca las aportaciones recibidas en relación con los ocho temas estratégicos.

### 01 Sistemas para la salud resistentes y sostenibles

Mencionada como una de las cuestiones transversales de la consulta, la reunión celebrada en Buenos Aires reiteró la importancia de definir claramente el papel que cumple el Fondo Mundial en la creación de sistemas para la salud resistentes y sostenibles como una prioridad máxima para comunidades y países, y su implicación en atender necesidades de salud más amplias. Los participantes preguntaron si un “sistema para la salud” remite únicamente al sector formal de la salud o incluye también a las comunidades. Varios participantes observaron que los sistemas para la salud deberían ser para la gente y las comunidades, aunque sigue siendo una responsabilidad social del Gobierno proporcionar una cobertura sanitaria universal. El Gobierno, los mecanismos de coordinación de país (MCP) y los representantes de la sociedad civil estuvieron

de acuerdo en que debe haber confianza y rendición de cuentas entre los diferentes actores en un sistema para la salud. Esas confianza y rendición de cuentas son el producto del empoderamiento y reconocimiento de las respuestas comunitarias, pero también de **asegurar que existe capacidad en todos los actores para desempeñar sus papeles complementarios y maximizar las sinergias.**

Se señaló asimismo que las áreas prioritarias actuales para las inversiones del Fondo Mundial en el fortalecimiento del sistema de salud (FSS) carecen del enfoque necesario en gobernanza y liderazgo. Una deficiencia adicional es la falta de un enfoque del financiamiento general de la salud, donde persiste un enfoque limitado de la gestión financiera. La ausencia de indicadores de resultados y repercusión para el FSS produce un sistema complicado para medir los logros actuales o hacer un seguimiento de aquello que ha tenido éxito o no lo ha tenido. Además, la coordinación y armonización sobre definiciones, componentes e inversiones fueron consideradas importantes, y deberían aplicarse de manera uniforme en todos los donantes y otros asociados. Los participantes expresaron su preocupación por que la inversión en sistemas de salud pudiera limitar la significativa repercusión del Fondo Mundial en las tres enfermedades, sobre todo cuando el sistema de salud depende en gran medida de estructuras gubernamentales, leyes, regulaciones y otras políticas u otros factores sociales. Otros participantes sintieron la necesidad de que hubiera un mayor reconocimiento de que las inversiones relacionadas con los sistemas en un contexto pueden no ser adecuadas para otro. En este sentido, la **flexibilidad y la diferenciación con respecto al contexto nacional o regional es un factor crítico.**

Los participantes señalaron la necesidad de evaluar y basarse en los sistemas existentes en un esfuerzo por maximizar las sinergias, incluida la **armonización operativa de los marcos de FSS y fortalecimiento de los sistemas comunitarios (FSC) existentes.** Los participantes reconocieron que existen los fundamentos para cada uno de ellos, aunque pueden diferir en cuanto a su pertinencia dependiendo del país o la región. Además, la capacidad del Fondo Mundial para influir sobre ellos puede ser mayor o menor dependiendo de esos contextos. Esta situación puso de manifiesto la necesidad de priorizar en aquellas áreas donde sería más probable conseguir repercusión, y al mismo tiempo seguir siendo conscientes de las múltiples barreras en los ámbitos de gobernanza, legislación, políticas y mentalidad. Para el FSS y el FSC se manifestaron opiniones sobre la necesidad de ser más concretos en cuanto a resistencia y sostenibilidad. Por ejemplo, un sistema sólido puede no ser resistente si no es adaptable, mientras que un sistema resistente o adaptable puede muy bien tener deficiencias. Con respecto a los marcos de FSS y el FSC, los participantes destacaron que mientras que existe un conjunto de criterios más ampliamente reconocido para el FSS, no puede decirse lo mismo en el caso del FSC. En este sentido, se hace necesario contar con una promoción y adopción continuadas de orientación y principios subyacentes.

En general, las sugerencias se centraron en **armonizar las inversiones con las prioridades del sistema para la salud, teniendo en cuenta el contexto y las necesidades nacionales o regionales, promoviendo al mismo tiempo la inclusión de todos los actores** (p. ej., Gobierno, comunidades, mundo académico y sector privado). Tanto los participantes de gobiernos como de comunidades reconocieron que no hay sostenibilidad si el Gobierno se centra simplemente en el sector “oficial” de la salud. Hubo un consenso general en redefinir el concepto de sistemas para la salud, siempre que quede claro que se incluyen a las comunidades, como así también a otros actores como el sector privado y el Gobierno. Además, los representantes gubernamentales señalaron que si bien es necesaria una coordinación general Gobierno-comunidad, también lo es la **coordinación estratégica entre distintos ministerios o partes del gobierno nacional.** Por ejemplo, muchos elementos que influyen en la manera en que pueden utilizarse las inversiones del Fondo Mundial para fortalecer, catalizar o sostener los sistemas, dependen de la gestión programática del Ministerio de Salud, pero también de la aprobación o el aval de otros ministerios como el de Finanzas. Se reconoció que todos los actores necesitarían trabajar dentro del sistema general y tener funciones complementarias, y algunos representantes comunitarios observaron que los gobiernos deberían ser administradores de la salud pública mientras trabajan con las comunidades.

Finalmente, es fundamental promover un entorno propicio para la colaboración y el diálogo entre los sistemas de salud y comunitarios, así como también con otros actores como el sector privado. Los participantes de gobiernos y comunidades señalaron las principales necesidades para unir a los actores de la salud y comunitarios, para lograr un reconocimiento y confianza mutua mayores. Tal como observaron los representantes de comunidades, el sistema de salud es para todas las comunidades. Un elemento clave en estos debates fue la necesidad de **conseguir que la participación comunitaria sea significativa, no solo una consulta de “marcar-la-casilla”, de modo tal que sus voces se reconozcan como parte**

**de la gobernanza de la salud, asegurando de este modo una influencia, supervisión y rendición de cuentas mayores con respecto a la planificación, coordinación y ejecución.**

## 02 Fortalecimiento de los sistemas comunitarios

Durante los debates en los grupos de trabajo, se señaló una falta de empoderamiento y reconocimiento de la comunidad como una barrera permanente a las respuestas comunitarias eficaces. Se trata de una función de cómo otros sectores o actores se comprometen con y responden a las necesidades comunitarias. Como sucede en el caso del FSS, los participantes reconocieron que los marcos para medir resultados y repercusión son necesarios, incluida la elaboración de indicadores apropiados, ya que la falta de capacidad para atribuir o relacionar los resultados a las respuestas comunitarias dificultan enormemente las inversiones. Se recomendó que el Fondo Mundial elabore un indicador clave de desempeño para el FSC. Los sistemas y respuestas comunitarios sólidos son fundamentales para realizar transiciones eficaces y deberían ser un eje central en la planificación de la sostenibilidad y la transición acompañado de inversiones acordes. Se hizo hincapié en que los pilares básicos para **fortalecer las respuestas comunitarias deben estar adaptados y responder a contextos y necesidades nacionales y regionales específicos**. También se puso de relieve la necesidad de un mayor enfoque e inversión en la promoción de la política comunitaria y de la sociedad civil, centrándose en cuestiones de poblaciones clave, transición y financiamiento nacional, rendición de cuentas y supervisión de las respuestas del sistema de salud, que demuestran la naturaleza transversal de las respuestas comunitarias.

Los participantes destacaron la importancia de **destinar las inversiones a las poblaciones clave y los grupos vulnerables relacionados con las tres enfermedades** (p. ej., presos, migrantes, trabajadores sexuales, personas que consumen drogas, grupos indígenas, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y poblaciones transgénero), como una prioridad fundamental que vincula la sostenibilidad y la transición, en particular cuando pueden ser las más complicadas de financiar mediante la acción del Gobierno teniendo en cuenta las tensiones sociales, legales y políticas. Será necesario que dichas inversiones se complementen con un mayor apoyo a la promoción. Observando que la lista de poblaciones clave –como se ha mencionado anteriormente– tiene un carácter indicativo, el principio más amplio que hay que tener en cuenta es **no dejar a nadie atrás**, todos los grupos afectados por las tres enfermedades deben ser considerados como parte de cualquier respuesta. Por otra parte, una tarea crítica consistirá en asegurar que se prioriza la ampliación de las respuestas comunitarias en las solicitudes de financiamiento. **Una importante inquietud relacionada con esta cuestión fue la inserción de los componentes del FSC en las solicitudes por encima de la asignación de las notas conceptuales y la necesidad de un medio de incorporar estas prioridades en la solicitud dentro de la asignación.** Un desafío importante ha sido que las respuestas e inversiones comunitarias no se trasladan a menudo a las estrategias nacionales, lo que significa que desaparecen de las notas conceptuales o, si se las incluye, con un nivel de prioridad inferior. Por último, se ha perdido una asistencia técnica muy necesaria para fortalecer las respuestas comunitarias.

Se apuntó además que la elaboración de modelos más simples para inversiones y financiamiento directos de los sistemas y respuestas comunitarios debería enfocarse hacia la sostenibilidad. Con referencia al complejo modelo de financiamiento actual, numerosos participantes mencionaron la burocracia y la carga que traen aparejadas los procesos del Fondo Mundial. Como consecuencia de esta situación se plantearon sugerencias para aplicar un enfoque diferenciado a las inversiones destinadas a los sistemas de salud y comunitarios. Existía la fuerte sensación de que cada país o región tiene barreras específicas, algunas de las cuales son inherentes a los sistemas gubernamentales vigentes, que necesitarán que los modelos para la inversión y la participación sean adaptados en consecuencia. Debates posteriores reconocieron el **potencial para incentivar la inversión en los sistemas y respuestas comunitarios con mecanismos de financiamiento basados en recompensas**. Algunos de los debates dirigidos por participantes comunitarios y de la sociedad civil se centraron en si podría haber condiciones para o asignaciones de fondos destinados a las respuestas comunitarias en particular, asegurando al mismo tiempo que existe un enfoque de los derechos humanos en dichas inversiones.

### 03 Entornos operativos conflictivos

Los debates pusieron de manifiesto que la definición de entornos operativos conflictivos (EOC) está limitada a los países que actualmente están en conflicto y/o han sufrido un desastre natural. Por lo tanto, esta limitación hace muy difícil determinar si los países son EOC cuando cumplen o no los criterios mencionados anteriormente. Los participantes subrayaron que una mayoría de países tanto en las regiones EOAC y ALC podría ser considerada como EOC debido a los diferentes grados de dificultades nacionales (es decir, cuestiones económicas/divisas, altas tasas de criminalidad, conflicto congelado, poblaciones clave, desafíos transfronterizos, incapacidad del Gobierno para cumplir con su compromiso de adquirir medicamentos, crisis política, barreras relacionadas con los derechos humanos, etc.).

En este sentido, los participantes señalaron la necesidad de **elaborar criterios de definición claros y un marco de diagnóstico para determinar la elegibilidad de EOC**, posiblemente uno que esté armonizado con los criterios de la ONU con el fin de poder diferenciar más entre EOC y situaciones de emergencia. El Fondo Mundial podría crear un registro de países con problemas económicos y políticos adversos y/o desastres naturales recurrentes que pueden tener repercusión sobre los aspectos sanitarios y sociales. Además, también deberían considerarse las crisis subnacionales producidas en las áreas no controladas por el Gobierno en el marco de una definición inclusiva.

De conformidad con la política del Fondo Mundial respecto del incremento de recursos destinados a los países de alto impacto, se determinó asimismo **un enfoque diferenciado para los EOC** como un punto importante a tener en cuenta, en virtud del cual un departamento del Fondo Mundial con mayores recursos humanos podría dedicarse a gestionar las subvenciones EOC con el fin de desembolsar los fondos de una manera flexible. Esto permitiría adoptar un enfoque más centrado en los estados frágiles para financiar el incremento en los costos administrativos para la prestación de servicios y la gestión de riesgos, reforzar las medidas de seguridad, y supervisar de manera más amplia la ejecución de las subvenciones, que son factores especialmente asociados a los EOC.

En lo que atañe al **Fondo de Emergencia** actual, se recomendó que el Fondo Mundial apoye esta iniciativa especial mediante la elaboración de un mecanismo con alta capacidad de respuesta que pudiera reaccionar idealmente en un plazo de 72 horas ante situaciones de emergencia, sobre todo en contextos donde existe un elevado riesgo de interrupción de los servicios. Considerando que en algunos EOC y países que padecen situaciones de emergencia la mayor parte de los servicios la prestan exclusivamente las ONG locales (es decir, Ucrania, Sierra Leona, algunos países en América Latina con tasas de criminalidad muy elevadas), los participantes recomendaron que el Fondo Mundial **elabore un mecanismo para conseguir la participación, apoyar y financiar especialmente a las organizaciones de la sociedad civil con el fin de asegurar que los servicios lleguen a las poblaciones clave**.

### 04 Sostenibilidad y transición

Los debates se centraron en gran medida alrededor de cuestiones relacionadas con la transición y la sostenibilidad para los países de ingresos medianos, dos preocupaciones muy concretas para los asociados de las regiones ALC y EOAC. En lo que concierne a la transición, los participantes señalaron que el Fondo Mundial debería **participar de un modo más activo y eficaz en las iniciativas de promoción y en el diálogo político con el Gobierno con el fin de asegurar la implicación del país en la elaboración de un plan de transición sostenible**. Se observó que esto debería llevarse a cabo en colaboración con otros donantes, asociados y partes interesadas nacionales, con objetivos definidos para abordar los requerimientos propios de la transición: incremento del presupuesto, marco jurídico, gobernanza, participación de la sociedad civil, financiamiento para las poblaciones clave, sistemas de adquisición eficaces y reducción de los precios para medicamentos y el uso del mercado electrónico. Otra recomendación, respaldada por la mayoría, fue **añadir la sostenibilidad y la transición como un objetivo estratégico separado** en la nueva estrategia del Fondo Mundial 2017-2021 e incluir sólidos indicadores clave de desempeño.

Con el fin de evaluar adecuadamente las deficiencias financieras, **el enfoque de la transición por parte del Fondo Mundial debería ser específico de país y contexto**, centrándose en: i) realizar evaluaciones de la disponibilidad de los países para la transición; ii) planificar la participación del Fondo

Mundial a través de las diferentes etapas del proceso, teniendo en cuenta los diversos recursos requeridos; iii) facilitar plazos realistas de 3 a 6 años para completar una transición responsable; iv) desempeñar un papel activo en la comunicación con los responsables de la toma de decisiones clave en el país (es decir, ministerios, especialmente el Ministerio de Finanzas); y v) invertir en la mejora de los sistemas de adquisición y promover la reducción de precios, en colaboración con los asociados técnicos.

Como una parte integral de este proceso, será fundamental definir, ejecutar, medir y supervisar adecuadamente los indicadores de repercusión y resultados para asegurar la sostenibilidad. Los participantes subrayaron que la **participación de la sociedad civil y las poblaciones clave en todos los procesos relacionados con la sostenibilidad será fundamental para garantizar una transición satisfactoria**. Un punto importante es que los países no deberían realizar la transición para dejar de depender del financiamiento del Fondo Mundial hasta que los gobiernos hayan demostrado una capacidad y un compromiso probados con los enfoques basados en pruebas y en los derechos humanos, lo que está determinado por criterios claros. Además, **los criterios de elegibilidad deberían ser más integrales**, donde la situación de un país no esté determinada exclusivamente por el producto nacional bruto y la carga de enfermedad, ya que estas mediciones no reflejan con exactitud los niveles de disparidad y desigualdad.

Los participantes apoyaron firmemente la **creación de un fondo transicional independiente** para las subvenciones regionales y específicas de un país, mediante el cual los programas regionales podrían movilizar a las organizaciones para promover una mayor participación del Gobierno. Los requisitos del financiamiento de contrapartida deberían ser revisados con el fin de que los gobiernos no reduzcan los presupuestos de salud. Asimismo, el cofinanciamiento destinado a las actividades de prevención y la sociedad civil debería ser obligatorio para los países en transición.

## 05 Género

La función que cumple el Fondo Mundial en el ámbito de la sostenibilidad y la transición es fundamental, tomando nota de las lecciones aprendidas del pasado y de las metas colectivas para alcanzar los objetivos previstos en las tres enfermedades. El Fondo Mundial, por lo tanto, tiene una oportunidad para repercutir en el legado de respuestas comunitarias, programación y estrategias transformadores del género, derechos humanos integrados en las respuestas de salud, y poblaciones clave con una creciente vulnerabilidad a las enfermedades y un acceso reducido a los servicios. Este panorama requerirá una estrategia a corto, mediano y largo plazo y un enfoque flexible para determinar la elegibilidad de los países a recibir financiamiento. Como parte de esta respuesta, los participantes defendieron que a la **sociedad civil se le debe garantizar un papel en la determinación del financiamiento de doble vía, como así también tener la opción de convertirse en un receptor principal para gestionar los fondos**.

En el curso de los debates surgieron numerosas cuestiones y en una de ellas los participantes preguntaron cómo se tienen en cuenta los análisis de género en la elaboración de respuestas dirigidas al Fondo Mundial. Otra área susceptible de ser mejorada que señalaron los participantes es la de los **indicadores, y la necesidad de que recojan con exactitud las respuestas críticas relativas a derechos humanos, género y comunidad**. Y otro tema de discusión fundamental fue **la falta de entendimiento sobre lo que significan los enfoques sensibles a las cuestiones de género a nivel de país**. Muchos participantes se refirieron a la realidad de que nuestro mundo aún está aprendiendo la dimensión de la cuestión del género; no hay duda de que la definición de género debe ser entendida como un concepto más amplio que mujeres cisgénero (transgénero).

Hasta la fecha ha habido disponibles escasos recursos para llevar a cabo evaluaciones y valoraciones de género para proporcionar un fundamento a las respuestas nacionales a nivel de PEN o de nota conceptual. **Los participantes destacaron la necesidad de una mayor inclusión y de contar con más recursos para los grupos de mujeres**. Específicamente, las subvenciones regionales podrían ser una manera crítica de canalizar fondos hacia los grupos que llevan a cabo un trabajo importante para las poblaciones clave, la igualdad de género y los derechos humanos.

Además, se señaló que el papel de las comunidades afectadas en la prestación de servicios no es solo una cuestión de derechos, sino más bien un enfoque probado eficaz en la prestación de servicios de salud. **El Fondo Mundial debe considerar con más cuidado cómo enfocar las subvenciones más**

**pequeñas hacia los grupos comunitarios y de base** con el fin de crear su capacidad para elaborar sus habilidades y estrategias de sensibilización.

## 06 Derechos humanos y poblaciones clave

Los participantes convinieron, en especial, que el Fondo Mundial debe continuar priorizando la satisfacción de las necesidades de las poblaciones clave. Como parte de esta priorización, el Fondo Mundial debe ser claro con respecto a la manera en la que define las poblaciones clave frente a las poblaciones vulnerables, ya que esto podría relacionarse con el modo en que se diferencian los niveles de inversión y enfoque. En este proceso reviste gran importancia que se incremente la capacidad del personal del Fondo Mundial con respecto a los derechos humanos, las respuestas comunitarias y transformadoras del género para asegurar la consistencia en la Secretaría.

El restringido paquete de financiamiento actual –con unos fondos para la salud visiblemente reducidos– limita de manera importante los servicios de prevención y tratamiento eficaces destinados a las poblaciones clave, lo que aumenta la importancia que reviste prestar servicios de calidad. **Las estrategias para abordar a las poblaciones clave deben basarse en enfoques basados en pruebas y en derechos, así como fomentadas por asociados técnicos.** Los participantes señalaron la necesidad de visitar el modo en que el Fondo Mundial está teniendo en cuenta a aquellos grupos que tradicionalmente no han sido considerados en la estrategia elaborada para las poblaciones clave, tales como poblaciones indígenas, jóvenes urbanos en riesgo, etc.

En general, será fundamental que el Fondo Mundial continúe dando la importancia que se merece a los derechos humanos en su respuesta. **Los participantes preguntaron cómo podía el Fondo Mundial reconocer mejor cuándo los gobiernos han conseguido repercusión en su respuesta a los derechos humanos. El mecanismo de denuncia en materia de derechos humanos fue calificado como esencial en este proceso.** Con el fin de que sea ejecutado eficazmente, será importante que las comunidades conozcan sus derechos, sepan cómo presentar sus quejas y estén adecuadamente apoyadas durante todo el proceso. Es importante que las inversiones experimenten un incremento para abordar las barreras jurídicas y judiciales que impiden el acceso a los servicios para las personas afectadas por las tres enfermedades.

Si bien la legislación basada en los derechos es esencial, no es la única respuesta para abordar las barreras a la asistencia relacionadas con los derechos humanos, hay también otras áreas de importancia crítica que incluyen **cambiar las normas sociales, aumentar el conocimiento comunitario sobre los derechos, sensibilizar a las autoridades encargadas de hacer cumplir la ley sobre los derechos y necesidades de las comunidades afectadas y promocionar y hacer un seguimiento de la manera en que el Gobierno está gastando el dinero.** Finalmente, apoyar el fortalecimiento del sistema de salud es la cuestión clave relacionada con los derechos humanos y, en este sentido, el Fondo Mundial debe asumir un enfoque multidisciplinario e interministerial.

Otros comentarios se centraron en la creciente demanda para que se haga hincapié en la calidad de los servicios y las respuestas basadas en los derechos procedentes de las comunidades, que pueden ser consideradas como impulsoras para la prestación de esos servicios. **La asistencia técnica eficaz, oportuna y adecuada para la sociedad civil es de gran importancia.** Los mecanismos de coordinación de país (MCP) tienen una función importante que cumplir para comunicar eficazmente las necesidades programáticas y hacer que la sociedad civil continúe estando bien informada. El diálogo de país ha sido fundamental para incluir eficazmente las cuestiones que afectan a las comunidades en las respuestas aportadas por el Fondo Mundial, como la prevención. Los fondos deben estar adecuadamente orientados para financiar la participación de las poblaciones clave en el proceso de diálogo de país. Asimismo, **las redes regionales de poblaciones clave también necesitarán financiamiento,** y el Fondo Mundial debe encontrar mecanismos viables para conseguir este objetivo. Del mismo modo, los participantes observaron la falta de rendición de cuentas en el proceso de canalización de los fondos destinados a las respuestas nacionales, en relación con financiar a gobiernos frente a la sociedad civil. Con frecuencia, los gobiernos no han sido objeto del mismo control y rendición de cuentas que la sociedad civil. A este respecto, el Fondo

Mundial debe fortalecer las organizaciones de base que no cuentan con una inscripción y una estructura jurídicas, para que puedan recibir financiamiento de modo eficaz y responsable.

## 07 Prioridades para las tres enfermedades

Promover el fortalecimiento de los sistemas comunitarios y la sociedad civil también se señaló como una prioridad clave para las tres enfermedades, especialmente la tuberculosis, porque la sostenibilidad y la transición son elementos que requieren voluntad política para la inversión, que a menudo es catalizada mediante la promoción. En este sentido, es **esencial que el Fondo Mundial invierta en grupos de la sociedad civil** para sostener el impulso programático.

Un área que continúa necesitando un mayor apoyo es el tratamiento biológico para las tres enfermedades. Esta cuestión fue señalada como una deficiencia importante que necesitará abordar el Fondo Mundial. Los participantes recomendaron asimismo un refuerzo del apoyo a la gestión integrada de la coinfección de tuberculosis y VIH, como así también la elaboración de estrategias específicas para una gestión integrada de las enfermedades infecciosas, incluida la coinfección de hepatitis. Por otra parte, **también se hizo hincapié en la gobernanza de la asistencia sanitaria y su acceso debido a la creciente pobreza** como un área de preocupación fundamental. Con especial referencia a las regiones de Europa oriental y Asia central, aunque la tasa de incidencia de la tuberculosis está mejorando, **las tasas de tuberculosis multirresistente siguen siendo elevadas a causa del tratamiento ineficaz, con transmisión continua**. Las áreas prioritarias determinadas para abordar esta realidad son: diagnóstico precoz, tratamiento eficaz y cumplimiento del tratamiento.

Con respecto a la integración del FSS en las tres enfermedades, los participantes señalaron que algunos países han intentado llevar a cabo un enfoque integral con el fin de armonizarlo con el programa estratégico nacional. Sin embargo, considerando los complejos procesos del Fondo Mundial, esos intentos acabaron en última instancia con un creciente número de subvenciones que carecían de armonización. Además, se constató que muchos países carecen de la capacidad requerida para llevar a cabo un proceso inclusivo de elaboración del PEN.

**Centrar las intervenciones en las poblaciones clave sigue siendo sumamente importante**, con los niveles de incidencia de la tuberculosis muy centrados en los grupos en mayor riesgo (es decir, las tasas registradas en las prisiones son 30 veces superiores a las que se registran en la población general). Los participantes expresaron la preocupación de que los países continúen luchando con las prioridades para las poblaciones clave debido a la falta de datos. De hecho, un área de preocupación muy importante son los sistemas de datos deficientes. Con el fin de conseguir repercusión, los participantes acordaron que se necesitan sistemas de datos más sólidos para detectar las concentraciones epidémicas y asegurar la continuidad del servicio. En la actualidad, se han observado bajos niveles de financiamiento como una preocupación para los donantes. La información estratégica, por lo tanto, representa un área clara para la mejora. El Fondo Mundial necesitará analizar cómo apoyar mejor una transición sostenible y **asegurar el compromiso gubernamental con la prevención en poblaciones clave**. Se determinó que el hecho de compartir las mejores prácticas entre países y regiones es un primer paso adelante en este esfuerzo.

## 08 El modelo de financiamiento

**Los participantes expresaron su inquietud en relación con las numerosas complejidades del modelo actual**, con diversos instrumentos para corregir estas complejidades, tales como los fondos de incentivo, nivel mínimo requerido de financiamiento y calidad de la demanda no financiada. Con vistas al futuro, estos instrumentos deberían simplificarse y armonizarse con el fin de que tengan un enfoque del financiamiento menos fragmentado, algo que a menudo distorsiona los objetivos programáticos. Como parte de un proceso integral, si estos instrumentos se armonizan, pueden servir para facilitar el trabajo de las entidades ejecutoras. En los debates se favoreció la **promoción de buenas prácticas**, basadas en aquello que funciona en un conjunto de prioridades que incluyen: diálogo de país; buena coordinación entre los asociados técnicos y con la Secretaría; calidad mejorada derivada del proceso iterativo; simulación del Panel de Revisión Técnica (PRT); enlaces con el Plan Estratégico Nacional (PEN), incluido el análisis de los resultados obtenidos de la asistencia técnica; y aplicación de las recomendaciones formuladas en el informe de la Oficina del Inspector General sobre los MCP.

En línea con las consultadas realizadas en el pasado, la ampliación de los servicios fue un tema de debate recurrente. Habida cuenta de los diferentes niveles de financiamiento entre los países (basados en la fórmula de asignación vigente), algunos países disponen de buenos recursos para financiar y ampliar los servicios existentes, mientras que otros carecen de ellos. En este sentido, se **necesitará una mejora de la fórmula de asignación para asegurar una ampliación eficaz de los servicios**. En lo que concierne a la ampliación, los participantes compartieron observaciones comunes que han indicado una tendencia a la disminución de la asistencia técnica una vez que el Receptor Principal ha recibido el primer desembolso de fondos y tiende a no solicitar ningún apoyo suplementario. Como resultado de esta situación, la asistencia técnica durante la elaboración de la nota conceptual y la preparación y ejecución de la subvención en marcha debería ser estrechamente supervisada y evaluada.

**Un área de preocupación permanente sigue siendo la continuidad de los servicios**, especialmente en lo que se refiere a la elaboración de la nota conceptual. Los países no deberían apresurar el proceso de elaboración de planes estratégicos nacionales (PEN) exclusivamente con el propósito de presentar una nota conceptual sino que, en cambio, deberían priorizarse cuidadosamente los plazos para PEN específicos de una enfermedad. Con el fin de mejorar el modelo de asignación, tanto el Fondo Mundial como los países tendrán que basarse en las lecciones aprendidas de esta fase del Nuevo Modelo de Financiamiento (NMF), con criterios claros que deberán adaptarse en consecuencia. Las entidades ejecutoras de programas para la tuberculosis sentían que las **intervenciones específicas de la tuberculosis se ven crecientemente marginadas del proceso de toma de decisiones**, donde algunas no tienen representación en el MCP aunque son las que ejecutan la respuesta sobre el terreno. En este sentido se hicieron recomendaciones con el fin de garantizar que las autoridades responsables sean las que dirijan el proceso de toma de decisiones, especialmente en lo que concierne a sostenibilidad y transición.

Como sucedió en pasadas consultas, se hizo un llamamiento rotundo en favor de la diferenciación. La **necesidad de contar con un enfoque diferenciado y procesos que dependan de los niveles de inversión, el contexto de país, la trayectoria y el tipo de subvención** (es decir, trabajo de promoción frente a prestación de servicios) **es cada vez más evidente**. Una de las sugerencias planteadas fue dinamizar el proceso de revisión de la nota conceptual para aquellas subvenciones que han demostrado un buen desempeño en el pasado en lo que respecta a resultados de la enfermedad, ejecución e innovación.

Un tema final de debate fue la preocupación de que el Fondo Mundial pueda no estar utilizando los fondos disponibles en todo su alcance. Durante los debates se señaló **una posible carencia para conseguir el pleno desembolso de los fondos para un período de asignación determinado**. Mantener sistemas de supervisión para hacer un mejor seguimiento de los desembolsos ayudaría a minimizar el riesgo de acumular una gran cantidad de fondos no desembolsados, y a orientarlos estratégicamente para subsanar limitaciones programáticas para aquellos países que más lo necesitan. Los participantes señalaron que otras organizaciones internacionales han llevado a cabo **ejercicios de eficiencia distributiva en los países para fundamentar sus prioridades de asignación**. Uno de los ejemplos debatidos es el del Banco Mundial, que ha lanzado Optima, un estudio que compara a Argentina y Colombia para asignar fondos. Los participantes sugirieron que esta clase de estudios deben formar parte de la asignación de recursos para el Fondo Mundial. Además de elaborar un mecanismo destinado a utilizar fondos no desembolsados, **el Fondo Mundial debe considerar asimismo la posibilidad de ampliar las inversiones a propuestas regionales y multipaís**.

## 09 Clausura de la reunión y próximos pasos

La reunión se clausuró con un inspirado discurso pronunciado por Marijke Wijnroks, Jefa de Personal del Fondo Mundial, en el que destacó que, si bien aún hay que hacer frente a muchos desafíos en ambas regiones, también se han alcanzado muchos éxitos de los que debemos extraer lecciones. Anita Asimwe hizo un resumen de las cuestiones y recomendaciones más importantes surgidas durante la reunión y explicó que todas ellas serán planteadas y consideradas en la próxima fase del Marco Estratégico y analizadas durante la reunión del Comité de Estrategia, Impacto e Inversiones que se celebrará en noviembre. Aida Kurtovic,

Vicepresidenta de la Junta Directiva, agradeció a los participantes por su entusiasmo y fructífera participación y dio por clausurada la reunión.