



JUNTA COORDINADORA DEL PROGRAMA ONUSIDA

ONUSIDA/JCP (39) /16,23

Fecha de emisión: 11 de noviembre de 2016

TRIGÉSIMA NOVENA REUNIÓN

Fecha: 6-8 diciembre 2016

Lugar: Sala del Consejo Ejecutivo, OMS, Ginebra

Punto 7 de la agenda

Informe del representante de las ONG`s

Un final improbable: terminar con el SIDA para 2030 sin financiamiento sostenible para la respuesta dirigida por la comunidad

Documentos adicionales para este artículo: *ninguno*

Medidas necesarias en esta reunión: se invita a la Junta Coordinadora del Programa a:

Ver las decisiones en los párrafos siguientes

8.1 *Recordar* la Declaración Política de las Naciones Unidas de 2016 sobre VIH y SIDA, párrafos 60d y 64a, *pide* a los estados miembros de la ONU, redirigir sus inversiones en mecanismos y sistemas de financiación nacionales, para determinar dónde existen barreras para la financiación de las organizaciones dirigidas por la comunidad, en particular la financiación de las redes y organizaciones de personas que viven con el VIH y otras poblaciones clave¹, incluidas las mujeres y los jóvenes, y para desarrollar aún más los mecanismos que financian de manera eficaz y sostenible la respuesta dirigida por la comunidad;

8.2 *Reconocer* que para acelerar la respuesta-rápida frente al SIDA y llevar a cabo todo su potencial para *acabar* con el SIDA, las organizaciones y redes de la comunidad requieren suficientes recursos financieros y que ONUSIDA estime que la financiación para la movilización de la comunidad debería aumentar tres veces entre 2016 y 2020; La proporción de servicios prestados a través de los canales comunitarios debería aumentar hasta el 30% para 2030; Y la inversión en activadores sociales -incluyendo la abogacía, la movilización política, la ley y la reforma, los derechos humanos, la comunicación pública y la reducción del estigma- deberían representar el 6% de las inversiones mundiales para el SIDA;

8.3 *Recordar* las decisiones 5.2, 6.2 (b) y 6.4 de la 38a JCP, y los compromisos de la Declaración Política sobre el VIH y el SIDA de 2016, párrafos 63 (a) - (e), *se insta* a ONUSIDA, a:

- a. Realizar un análisis más profundo de las barreras que se oponen a la financiación eficaz de las respuestas dirigidas por la comunidad y los financiadores internacionales y privados, así como una mejor comprensión de los desafíos que enfrentan los gobiernos nacionales al asignar fondos a las respuestas dirigidas por la comunidad;
- b. Seguir trabajando en la movilización y abogacía de recursos para asegurar un apoyo sostenible a las respuestas dirigidas por la comunidad orientadas a las poblaciones clave, cuando sea necesario, incluso en los países de ingresos medios;
- c. Adaptar los mecanismos existentes, incluso en la presentación de informes para la Declaración Política de 2016, según proceda, para ayudar a los Estados miembros de las Naciones Unidas a rastrear y compartir sus inversiones en respuestas dirigidas por la comunidad;
- d. Proporcionar orientación a los financiadores para el desarrollo de nuevos marcos para las evaluaciones de riesgo en la financiación de respuestas frente al VIH, dirigidas por la comunidad, y sus buenas prácticas, para el monitoreo y evaluación de fondos para organizaciones comunitarias y orientación para que los países creen o reformen mecanismos nacionales para financiar respuestas comunitarias integrales frente al VIH;
- e. Colaborar con los asociados para identificar y ampliar los mecanismos para aumentar la inversión en respuestas dirigidas por la comunidad frente al VIH;
- f. Informe sobre los progresos realizados en la 41ª reunión de la JCP;

¹ Tal como se define en la Estrategia 2016-2021 de ONUSIDA (p.33).

- 8.4 *Reconocer* la necesidad urgente de integrar el programa de respuesta al VIH con otros programas de salud, *se hace un llamado* a ONUSIDA, a comprometerse con otras plataformas multilaterales, incluyendo, pero no exclusivamente, el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria; UNITAID; Bancos regionales de desarrollo; Y agencias de desarrollo de donantes, a fin de buscar mecanismos para un mejor apoyo multilateral de la sociedad civil y las comunidades como actores independientes del desarrollo;
- 8.5 *Animar* a los Estados miembros a explorar formas de aumentar la financiación nacional, como internacional para las respuestas dirigidas por la comunidad frente al VIH, incluida la inversión en los trabajadores sanitarios de la comunidad, y para aumentar la inversión en facilitadores sociales;

INTRODUCCIÓN: PROPOSITO Y METODOLOGÍA

1. La Delegación de las ONG's aporta las experiencias únicas y las perspectivas de las personas que viven con VIH y las poblaciones clave, a la Junta Coordinadora del Programa (JCP) y al Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH / SIDA (ONUSIDA). Cada año, presenta un informe de organizaciones no gubernamentales (ONG's) que se centra en un tema emergente crítico para las comunidades afectadas y que es informado por los grupos constituyentes de la Delegación.
2. El informe de las ONG's del 2016 se titula "*Un final improbable: terminar con el SIDA en 2030, sin financiación sostenible para la respuesta dirigida por la comunidad*". Este informe ofrece una visión general del consenso mundial sobre la necesidad de una respuesta comunitaria bien fuerte frente al VIH. En él se esbozan algunas de las principales barreras a las que se enfrentan las comunidades, en lo que se refiere al acceso a la financiación de los donantes y se formulan recomendaciones prácticas para mejorar los sistemas de financiación a fin de apoyar mejor la respuesta de la comunidad. Además, este informe ofrece ejemplos de buenas prácticas y estudios de casos de mecanismos seleccionados a través de los cuales las comunidades pueden acceder a la financiación. El propósito de este informe es brindar información y orientación a los donantes, los Estados Miembros y a ONUSIDA sobre la importancia de la financiación efectiva de las comunidades en la respuesta al VIH y sobre los enfoques a seguir. Es la intención de la Delegación de las ONG's apoyar, con este informe, la implementación de las decisiones expuestas arriba y al final de este documento (ver párrafos 82-84).
3. Este informe de las ONG's se basa en las consultas realizadas por los miembros de la delegación de las ONG's en agosto y septiembre de 2016. Se citan a los participantes de la consulta y de la encuesta, con sus comentarios informando y soportando la evidencia y el espíritu general de este informe. El documento también está fundamentado en una revisión de la literatura pertinente, incluidos documentos de investigación, informes de abogacía y análisis de la sociedad civil, contenido descriptivo de las instituciones financiadoras y recursos publicados por las organizaciones de las Naciones Unidas.

4. Los datos originales presentados en este informe provienen de dos fuentes: a) consultas regionales, y b) una encuesta global por Internet realizada por miembros de la Delegación de las ONG's. Para las consultas regionales, los delegados de las ONG's identificaron a las principales partes interesadas (n = 30) de las organizaciones dirigidas por la comunidad y de los defensores conocedores de los entornos de financiación locales, nacionales y regionales y los contrataron en entrevistas estructuradas de 30 a 60 minutos. Las entrevistas se llevaron a cabo en agosto y principios de septiembre de 2016. Las personas entrevistadas figuran en el Anexo 1.
5. La encuesta basada en la Web, diseñada principalmente para personas que trabajan dentro de proyectos liderados por la comunidad, fue creada y distribuida en inglés, español y ruso. La encuesta fue promovida a través de la lista de correo electrónico de la Delegación de las ONG's, de los enlaces de redes sociales y a través de las redes de cada Delegado. La encuesta fue iniciada por 198 encuestados y completada por 156 encuestados.⁵ Los encuestados son de al menos 63 países.⁶ Los encuestados son principalmente de organizaciones pequeñas, un 50% reportó que su organización tenía de uno a diez empleados y otro 18%, indicó que todos ellos trabajaron como voluntarios. La gran mayoría de los encuestados (85%) indicó que su enfoque geográfico fue local o nacional. La mayoría de los encuestados (62%) indicó que debieron disminuir sus presupuestos de organización en los últimos tres años, comparado con el 23% que notó que sus presupuestos se habían mantenido igual y el 15% que había visto aumentos en sus presupuestos. También se puede encontrar una lista de encuestados que desean ser nombrados en el Anexo 1.
6. Si bien la Delegación de las ONG's buscó una amplia gama de experiencias y conocimientos, existen limitaciones para cualquier proceso de recopilación de datos. En particular, los límites de la lengua y el acceso a Internet, esto significa que las respuestas no incluyen organizaciones cuyos líderes carecen de fluidez en inglés, español o ruso, que no tienen acceso confiable a Internet, o que no están vinculados a las redes conectadas a la Delegación de las ONG's. Además, las organizaciones que más están luchando, pueden no tener tiempo para completar una encuesta, mientras que las organizaciones que lo hacen bien podrían no tener la motivación. Una limitación importante es que los encuestados sólo provienen de organizaciones actualmente en operación: las organizaciones que han cerrado por falta de fondos (u otras razones) no están representadas en estos resultados. Por lo tanto, los datos aquí descritos deben entenderse no como representativos de todas las organizaciones de la comunidad en la respuesta al SIDA. Más bien, son ilustrativas de las formas en que las comunidades, en sus esfuerzos por mantener la prestación de servicios críticos y el trabajo de incidencia política, tienen y continúan colaborando con los donantes.

ANTECEDENTES: CONSENSO SOBRE LA NECESIDAD DE LA RESPUESTA COMUNITARIA

EL PAPEL DE LAS COMUNIDADES EN LA RESPUESTA FRENTE AL VIH

7. Los logros de la respuesta al SIDA se deben en gran parte a los esfuerzos de las comunidades. Los grandes avances que hemos logrado en la prevención de las infecciones, el acceso a las personas vulnerables y la incorporación de una fuerte perspectiva en salud y desarrollo enmarcada desde los derechos humanos y de género, son algunas de las muchas contribuciones que las comunidades hacen. A eso se suman las décadas de activismo y abogacía que obligaron a los gobiernos a reconocer a las personas que viven con VIH y que impulsaron a los investigadores a desarrollar tratamientos eficaces. Sin embargo, si una respuesta fuerte de la comunidad, compuesta por organizaciones comunitarias suficientemente respetadas y con recursos, no pueden continuar desempeñando su papel vital y evolutivo, y la idea de terminar con la epidemia del SIDA para 2030 será un sueño no realizado.
8. Históricamente, las comunidades fueron las primeras en actuar en la respuesta frente al VIH. Y las comunidades tendían a estar allí en primer lugar, una y otra vez a medida que la epidemia maduraba y llegaba a nuevos lugares. Este ha sido el caso especialmente para las personas más vulnerables y marginadas afectadas por el VIH, tales como hombres homosexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, transexuales, trabajadores sexuales y personas que consumen drogas, así como personas de todas las clases sociales que han sido diagnosticadas con infección por el VIH. Las respuestas de la comunidad se convierten en los lugares en los que las personas que viven con el VIH, las poblaciones clave y otras encuentran el primer apoyo.
9. Hay una variedad de tipos de respuestas de la comunidad, de informal a formal. Los tipos de respuestas "más informales" de la comunidad son los de hogares, familias y vecindarios. Otros tipos de respuestas informales de la comunidad implican liderazgo comunitario (como líderes políticos y religiosos) e iniciativas comunitarias (tales como grupos de apoyo y asistencia mutua) que no tienen ningún estatus oficial ni reconocimiento formal por parte del gobierno. En muchos casos, incluyen iniciativas que los gobiernos se niegan a reconocer oficialmente o registrarlos, por una variedad de razones políticas y de otra índole. Las respuestas formales de la comunidad son aquellas que son "propiedad" o dirigidas por entidades reconocidas oficialmente tales como organizaciones comunitarias registradas (OBC's), ONG's locales, redes de poblaciones clave y movimientos sociales y organizaciones basadas en los derechos.⁷
10. Las respuestas comunitarias al VIH pueden lograr impactos únicos dentro de la respuesta general al SIDA. ONUSIDA y la Alianza Detener el SIDA, en alianza con *las comunidades*, afirmaron que, *"la acción comunitaria Se traduce en resultados. Se puede lograr mejores resultados de salud, movilizar a la demanda de servicios, apoyar el fortalecimiento de sistemas de salud, movilizar el liderazgo político, cambiar las actitudes y las normas sociales, y crear un entorno propicio para promover la igualdad al acceso"*⁸

11. Las comunidades siempre han desempeñado un papel de liderazgo en la abogacía. En las consultas regionales, los encuestados mencionaron con frecuencia la abogacía local de agencias gubernamentales, como la competencia central de la respuesta de la comunidad. Esta abogacía se describió como un corolario crítico para la prestación de servicios políticamente sensibles, como la reducción de daños, el acceso a poblaciones difíciles de alcanzar y la creación de entornos propicios en los que las personas que viven con VIH podrían prosperar.
12. Las comunidades también proporcionan servicios básicos de prevención y tratamiento del VIH, y pueden hacerlo de manera que logren un impacto único. De acuerdo con un informe de 2013 del Banco Mundial,⁹ la aceptación de los servicios de tratamiento y prevención del VIH es mayor cuando las organizaciones comunitarias están activas. Por ejemplo, en Nigeria, para cada organización comunitaria creada por cada 100.000 personas, hubo un aumento del 64% en el acceso al tratamiento y la utilización de servicios de prevención se duplicó.

CONSENSO SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA FINANCIACION PARA LA RESPUESTA DE LA COMUNIDAD FRENTE AL VIH

9. Existe un consenso mundial sobre la necesidad de una buena financiación para la respuesta de la comunidad frente al SIDA. Debido a este consenso, la Delegación de las ONG's presenta este documento con una suposición operativa con respecto al valor y a la necesidad de una respuesta comunitaria bien financiada. Los siguientes fragmentos de las políticas globales, defensa e instituciones financieras ilustran este consenso.
10. Existe un acuerdo entre los gobiernos de todo el mundo sobre la necesidad de aumentar urgentemente el financiamiento para la respuesta dirigida por la comunidad. Dos párrafos de la Declaración Política de las Naciones Unidas de 2016 sobre el VIH y el SIDA: En la vía rápida para acelerar la lucha contra el VIH y para poner fin a la epidemia del SIDA en 2030¹⁰, ilustran las metas acordadas a nivel mundial para los gastos en y sobre las comunidades para el VIH. En estos párrafos, los Estados miembros de las Naciones Unidas se comprometieron a "ampliar la prestación de servicios dirigida por la comunidad para cubrir al menos el 30% de toda la prestación de servicios para el año 2030" (60 d)¹¹ y *garantizar por lo menos que el 6% de todos los recursos mundiales destinados al SIDA, se asignen para facilitadores sociales, incluyendo la abogacía, la comunidad y la movilización política, monitoreo de la comunidad, la comunicación pública, programas de divulgación para aumentar el acceso a pruebas rápidas y diagnóstico, así como los derechos humanos de programas tales como; el derecho y la reforma de políticas y reducción del estigma y la discriminación"*(64 a).¹²

11. La Estrategia ONUSIDA 2016-2021 incluye muchas referencias a la importancia de las respuestas comunitarias. Entre los endosos más sucintos y resonantes es el siguiente: *“Las redes y las organizaciones dirigidas por la comunidad (especialmente de las mujeres, jóvenes y poblaciones clave) deben ser apoyadas económica y políticamente con el fin de llegar a ser un sector principal en la prestación de servicios y a constituirse como medios para informar, capacitar y vincular a los servicios.”*¹³

12. Las Comunidades, ONUSIDA y la Alianza Stop SIDA pusieron de relieve la necesidad de integrar las respuestas de la comunidad en la respuesta general: *“Es esencial que las respuestas de la comunidad se integren en la respuesta general de la vinculación efectiva con los sistemas de Cuidados Especiales de la salud y la articulación de las actividades de la comunidad en un contexto más amplio, para transformar la respuesta al SIDA en la agenda de desarrollo post 2015”*.¹⁴

13. En su Estrategia 2017-2022, titulada; *Invertir para poner fin a las epidemias*, el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial) destaca que, *“la sociedad civil y las comunidades deben desempeñar un papel central en el diseño, la ejecución y la supervisión de la respuesta, incluyendo la prestación de servicios entregados por la comunidad”*¹⁵ En su marco de fortalecimiento de sistemas comunitarios de 2014, el Fondo Mundial también reconoció el valor añadido de las comunidades para la prestación de servicios en una respuesta general: *“Las organizaciones y redes comunitarias tiene una capacidad única de interactuar con las comunidades afectadas, reaccionar rápidamente a las necesidades y asuntos de la comunidad, Y participar con los grupos afectados y vulnerables. Ellos proveen servicios directos a las comunidades y abogan por la mejora de los entornos de abogacía y política “*.¹⁶

14. Rosalía Rodríguez García, escribió para el Banco Mundial y reflexionó sobre el importante papel de las comunidades a lo largo de la respuesta: *“La participación de la comunidad ha sido identificada como una «Facilitador crítico» de una respuesta eficaz contra el VIH / SIDA; para tener éxito, las comunidades, la sociedad civil, las personas que viven con el VIH / SIDA, y los afectados por la epidemia deben ser socios críticos en estos esfuerzos”*^{17 18}
15. Más allá de la respuesta al VIH, se ha reconocido el papel fundamental que desempeñan las comunidades y la sociedad civil en la consecución de objetivos de desarrollo más amplios. Esto fue señalado por la Alianza Busan para una eficaz Cooperación para el Desarrollo Cuarto Foro de Alto Nivel sobre la Eficacia de la Ayuda, en 2011: *“Las organizaciones de la sociedad civil (OSC) desempeñan un papel vital para permitir que las personas reclamen sus derechos, en enfoques basados en la promoción de los derechos, en la formulación de las políticas y asociaciones de desarrollo y en la supervisión de su aplicación. También ofrecen servicios en áreas que son complementarios a los proporcionados por los estados”*.¹⁹
16. Tenemos un consenso mundial de que este importante trabajo debe continuar, debe ser apoyado y debe ser financiado. Pero la implementación de acuerdos sobre el financiamiento de las comunidades requerirá más que voluntad política. Existen obstáculos prácticos -construidos en las metodologías de financiación existentes- que habrán de abordarse con seriedad y urgencia para que haya una perspectiva realista de poner fin a la epidemia de SIDA durante los catorce años siguientes. Este documento ofrece una revisión preliminar de algunos de los retos clave para el acceso de las comunidades a la financiación de los donantes y presenta propuestas de acciones que podrían tomarse para que la comunidad mundial de donantes pueda pasar de la retórica a la realidad.
- 16,1. *“La primera realización tiene que ser que el trabajo basado en la comunidad necesita y merece financiación. Si el apoyo a organizaciones basadas en la comunidad es una prioridad, entonces encontrarás una manera de crear la estructura que necesitas”*.
- Lee Waldorf, América del Norte

RETOS EN EL FINANCIAMIENTO DE LA RESPUESTA COMUNITARIA: CONTEXTO Y BARRERAS

21. En esta sección se analiza el contexto de la financiación de donantes para las comunidades, donde existen desafíos y amenazas significativas para este acceso y cómo los donantes e instituciones globales pueden mitigar estos desafíos para apoyar el trabajo vital de las comunidades para poner fin a la epidemia del SIDA. Esta sección se basa en gran medida en los insumos de los participantes de la consulta regional y los encuestados

a nivel mundial. La discusión de las barreras claves está estructurada para alinearse con la discusión posterior de soluciones prácticas.

DATOS LIMITADOS DISPONIBLES SOBRE FINANCIAMIENTO PARA LAS COMUNIDADES

22. Es difícil describir con claridad cuánto de los recursos globales asignados al VIH va a las comunidades. Pero está claro que no es suficiente. No obstante, se necesita urgentemente información precisa. Como Rodríguez García, señala: *“La información sobre la directa e indirecta financiación [que va a las comunidades] no está fácilmente disponible en la base de datos centralizada de los donantes, ya que los donantes no desagregan rutinariamente la financiación por parte de los asociados en la ejecución (por ejemplo, el gobierno, la sociedad civil, las organizaciones internacionales)”*²⁰

23. Hay algunas estimaciones, pero son limitadas en número y alcance. Por ejemplo, en 2014, ONUSIDA estimó que la financiación de los servicios dirigidos por la comunidad comprendía aproximadamente el 1% del total de los recursos mundiales para la respuesta al SIDA y que esa cantidad tendría que crecer: *“Los servicios comunitarios se convertirán en una parte clave en la respuesta al SIDA y ONUSIDA estima que los recursos para la movilización comunitaria aumentarán de 1% de las necesidades mundiales de recursos en 2014 (216 millones de dólares) a 3,6% en 2020 y 4% en 2030. Esto incluye la terapia antirretroviral y las pruebas y el asesoramiento sobre el VIH. El fortalecimiento de los sistemas comunitarios apunta a reforzar el papel de las poblaciones clave, comunidades y organizaciones comunitarias, en la elaboración, ejecución, seguimiento y evaluación de servicios, actividades y programas.”*²¹

24. En 2016, los líderes mundiales revisaron esta cuestión y determinaron que el financiamiento para las comunidades necesitaba ser considerablemente más alto, pidiendo que el 6% de los recursos mundiales se dedicaran al trabajo dirigido por la comunidad para crear ambientes sociales y políticos propicios.²²

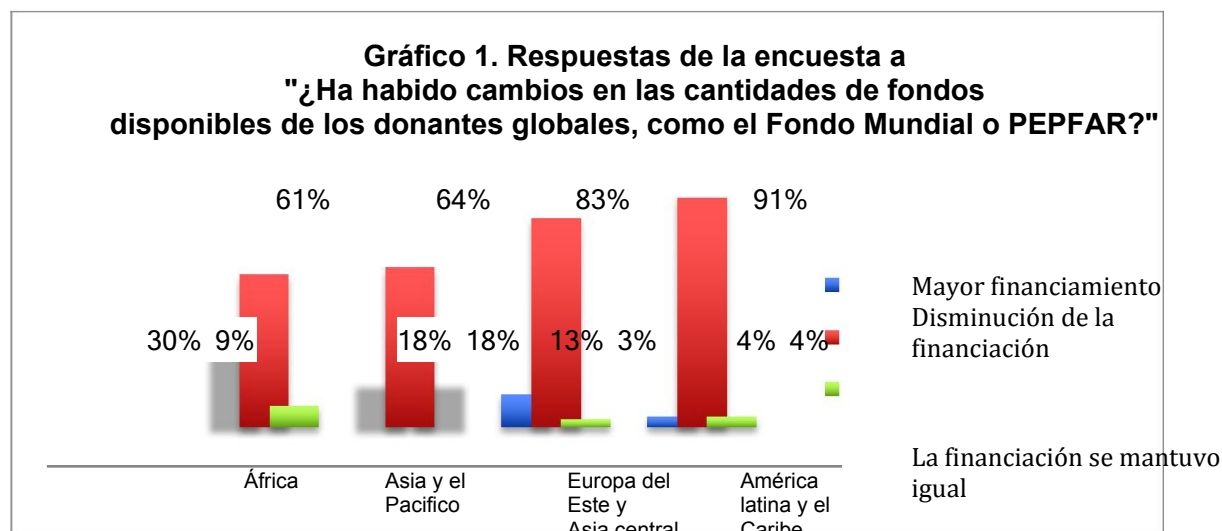
LAS COMUNIDADES OBTIENEN SU FINANCIAMIENTO DE DONANTES INTERNACIONALES

25. Si bien las respuestas comunitarias se definen por ser locales y / o específicas de la población, la asignación de recursos de estas respuestas depende en gran medida de las fuentes de financiación no locales. "Las organizaciones de la sociedad civil dependen en gran medida de la financiación de fuera de sus comunidades."²³ De hecho, las consultas regionales confirmaron que casi la totalidad de los fondos recibidos por las organizaciones locales y basadas en la población, a diferencia de los ubicados en Europa occidental o América del Norte, como las principales instituciones multilaterales (por ejemplo, el Fondo Mundial y los organismos de las Naciones Unidas), los donantes bilaterales (incluidos los Estados Unidos y los países europeos a través de sus entidades de ayuda y desarrollo, como el Plan de Emergencia de la Presidencia de los Estados Unidos para el SIDA, el PEPFAR, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y el Departamento para el Desarrollo Internacional del Reino Unido, etc.), y fundaciones privadas (incluyendo la Fundación Bill y Melinda Gates, fundación Open Society, etc.), la mayoría de ellos basados en el Norte Global.

26. Los gobiernos nacionales de los países de ingresos bajos y medios, en general, tienen un historial especialmente problemático en términos de proporcionar financiación a las comunidades locales. Los resultados de la encuesta mundial de la Delegación indicaron que sólo el 29% de los encuestados en Europa del Este y Asia central, 39% en América Latina y el Caribe y 49% y 54%, respectivamente, en Asia y el Pacífico y en África eran conscientes que las comunidades de su región reciben los fondos de sus propios gobiernos.²⁴

LA "ELEGIBILIDAD" EMPODERA A LOS DONANTES A ABANDONAR COMUNIDADES Y PAISES

27. Hay una conciencia dolorosa entre las comunidades de países cuyas economías están creciendo y que los donantes están desamparando y abandonando - o, como se suele llamar "transición".²⁵ Este proceso es impulsado por los criterios que los donantes han establecido para la elegibilidad, y demuestra el nivel actual de los desembolsos que van a algunos países. Pero las comunidades saben que las economías en crecimiento no equivalen al creciente apoyo interno a las comunidades en la respuesta al VIH.



28. Los encuestados indicaron un descenso general de la financiación disponible de los donantes internacionales. Entre los encuestados, el 53% declaró perder el acceso al apoyo del Fondo Mundial, el 26% declaró haber perdido fondos del sistema de las Naciones Unidas, el 24% informó haber perdido fondos de donantes privados, el 12% El 12% informó haber perdido fondos bilaterales y el 12% reportó perder fondos de sus propios gobiernos. Estas tendencias fueron más pronunciadas en las regiones donde los donantes están "transitando" lejos de proporcionar fondos a los países que se dice que están saliendo de las categorías de ingresos bajos y de ingresos medios bajos, a categorías de ingresos medios y altos, Especialmente en América Latina y el Caribe, Europa del Este y Asia central y Asia y el Pacífico, como se muestra en el gráfico 1.

a. "Las organizaciones comunitarias, incluidas las personas que viven con VIH, no tienen nuestros propios recursos y dependemos de los donantes para obtener fondos".

- Shiba Phurailatpam, Asia y el Pacífico

b. "El Fondo Mundial ha abandonado la región en su mayoría. Hay algunos aportes finales en el momento en algunos de los países, pero la mayoría de los países ya no tienen fondos del Fondo Mundial y en la mayoría de los países ha tenido un efecto catastrófico en los servicios y programas dirigidos por las comunidades".

- Marama Pala, Asia y el Pacífico

29. Como ejemplo de cambio en la elegibilidad, el Fondo Mundial depende de las clasificaciones de ingresos para los países del Banco Mundial, en conjunto con las cargas de sus enfermedades, para determinar los niveles de elegibilidad y asignación de los países por enfermedad. Con las nuevas asignaciones para 2017-2019 que se anunciarán a finales de este año, será posible evaluar directamente las tendencias del gasto del Fondo Mundial dentro de su "nuevo modelo de financiación".

a. *"El Fondo Mundial está saliendo de la región de [Europa del Este y Asia Central]. La mayoría de los países en transición, o aquellos que han pasado de la transición, no desarrollan mecanismos adecuados para reemplazar el dinero del Fondo Mundial con recursos internos, cuando se trata de trabajo de prevención hecho especialmente por las comunidades. La mayoría de los recursos internos se destinan a la provisión de tratamiento. La fundación Open Society y otros donantes privados desaparecieron de Rusia y las comunidades y la sociedad civil tienen dificultades para acceder a fondos de estas fuentes en otros países, debido al desafiante entorno político o legal".*

- Michael Krone, Europa

b. *"Si vas a hablar con cualquier red, muchos dirán que se ha recortado la financiación, que 'nuestra financiación del donante se ha reducido'. La mayoría de las organizaciones comunitarias están luchando cuando se trata de financiamiento".*

- Shiba Phurailatpam, Asia y el Pacífico

c. *"Los países se están convirtiendo cada vez más en países de ingresos medios y esto crea espacio para que los países autofinancien algunos aspectos. Hemos visto un gran aumento de la financiación nacional para el tratamiento, para algunos componentes de la respuesta al VIH, pero la cuestión es qué sucederá con las partes más densas y difíciles como las poblaciones criminalizadas, haciendo trabajo de abogacía en torno a la regulación de la sociedad civil e invirtiendo en nuevas tecnologías de prevención, prestación de servicios dirigidos por la comunidad. Algo de lo estructural, supongo, que impulsa la epidemia del VIH, que los gobiernos menos quieren abordar".*

- Chris Connelly, Asia y el Pacífico

30. Para ilustrar aún más el alcance de las "transiciones", en octubre de 2016 el Fondo Mundial produjo una lista de las proyecciones de transición del apoyo del Fondo Mundial. Éstos incluyeron a los 25 países (por componente de la enfermedad) que se enfrentarán a una pérdida de apoyo del Fondo Mundial durante los próximos nueve años, representando quizás un quinto a un cuarto de todos los países receptores del Fondo Mundial. Estos son los 25 países donde las comunidades y las poblaciones clave están en alto riesgo de perder fondos (ver Tabla 1, la cual está adaptada a partir del documento del Fondo Mundial, para más detalles).

CUANDO LOS DONANTES ABANDONAN, LA RESPUESTA COMUNITARIA SUFRE

31. El proceso gradual de "transición", o desinversión de los donantes, significará una muerte lenta de la respuesta de la comunidad, lejos de los titulares y sin acciones de emergencia. En este proceso, el alcance de los programas comunitarios disminuirá, las organizaciones dependerán cada vez más del tiempo y los recursos de los voluntarios, y su alcance e impacto se mitigarán, pero pueden existir todavía durante algún tiempo. Este proceso a menudo se agrava por historias de subfinanciamiento a largo plazo para organizaciones comunitarias, limitando su capacidad para responder al contexto cambiante.

a. *"Lo que vemos a nivel país es que desde que se ha recortado el presupuesto, hay diferentes provincias o distritos y en el pasado han prestado servicios en muchos distritos. Ahora sólo se entregan en cinco distritos. Además, en el pasado tenían 20 trabajadores de extensión y ahora sólo tienen tres. El tipo de cambios que ves son muy visibles para las redes de PVVS".*

- Shiba Phurailatpam, Asia y el Pacífico

Tabla 1. Proyecciones de transición del Fondo Mundial²⁶

Recientemente inelegible desde 2014-2016, asignación y podrá recibir fondos de transición en 2017-2019	Proyectado para convertirse en inelegible en 2017-2019, basado en el cambio de país a ingreso medio-alto y puede recibir fondos de transición en 2020-2022	Proyectado para convertirse en inelegible basado en el cambio de país a ingreso medio-alto 2020-2022 y puede recibir fondos de transición 2023-2025
Albania (VIH, TB) Argelia (VIH) Belice (TB) Botsuana (malaria) Bulgaria (TB) Cuba (VIH) República dominicana (TB) Paraguay (TB, malaria)	Armenia (VIH, TB) El Salvador (TB, malaria) Kosovo (VIH, TB) Filipinas (malaria) Sri Lanka (VIH, TB)	Bolivia (malaria) Egipto (TB) Guatemala (TB, malaria)

Panamá (TB) Sri Lanka (malaria) Surinam (TB) Turkmenistán (TB)		
Los países proyectados para pasar a la categoría de ingresos altos y convertirse en inelegibles (Los países de ingresos altos no son elegibles para la financiación de la transición)		
<i>Proyectado para convertirse en inelegible sobre el 2017-2019</i>	<i>Proyectado para convertirse en inelegible sobre el 2020-2022</i>	<i>Proyectado para convertirse en inelegible sobre el 2023-2025</i>
Malasia (VIH) Panamá (VIH)	Costa Rica (VIH) Rumania (TB)	Kazajstán (VIH, TB) Mauricio (VIH)

32. El proceso no siempre es gradual. A veces los flujos enteros de financiación desaparecen. Cuando lo hacen, puede significar la pérdida inmediata de servicios vitales proporcionados por las comunidades. Los servicios perdidos tienden a ser los considerados "no esenciales" o incongruentes con las prioridades políticas de los donantes o los gobiernos nacionales cuando los donantes se van. Pero las comunidades saben que son, de hecho, servicios críticos y cuando son cortados, hay consecuencias graves. Las personas no tienen acceso a las pruebas y se presentan para el tratamiento sólo cuando ya tienen enfermedades que se manifiestan cuando está el SIDA, o no tienen acceso a los servicios de prevención que podrían prevenir su infección por VIH. La gente se enferma y la gente muere.

a. "Los centros comunitarios [sufrieron más cuando] los fondos se redujeron en las propuestas del Fondo Mundial en los últimos años. Sólo se han mantenido los servicios de prevención. Así que el mayor daño lo reciben los centros comunitarios, que eran una plataforma para el crecimiento de la comunidad "

- Igor Gordon, Europa del Este y Asia Central

b. "El Fondo Mundial apoya un programa de VIH a partir de 2010 que se centró exclusivamente en los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, personas transgénero, y hijras. Éste se cerró en 2015. En 2008, el programa apoyado por BMGF cerró después de sólo cinco años. Este programa se centró en las trabajadoras sexuales en la India, e incluyó, por primera vez, trabajadores sexuales transgéneros, trabajadores sexuales masculinos y "bar girls". ¡Las intervenciones financiadas con anterioridad han desafiado el entorno legal o político en la India y los donantes deben apoyar este tipo de actividades, ya que las vidas de las poblaciones clave importan! "

- Abhina Aher, Asia y el Pacífico

c. "La pérdida más importante proviene del Fondo Mundial. Esto no sólo significa una reducción de la financiación de las actividades, sino también la desaparición total de actividades como la prestación de servicios y las organizaciones. "

- Michael Krone, Europa

33. No hay suficiente coordinación entre los donantes o redes de apoyo frente a las respuestas al SIDA dirigidas por la comunidad, para mitigar adecuadamente los efectos de las reducciones en la financiación para las comunidades. Esto contrasta con los sistemas de apoyo disponibles para los estados nacionales y el sector privado. Este vacío se hace más profundo cuando los donantes están "transitando" fuera de los países. Sin medios formales de coordinación de la financiación -o quizás más importante- las reducciones en la financiación- se deja a los donantes basar las decisiones en tendencias observables, como cambios en la elegibilidad o las asignaciones del Fondo Mundial.²⁷

a. "Existe una red global de instituciones y mecanismos, tanto proactivos como reactivos, que apoyan a los estados nacionales. Existe una red global de instituciones y mecanismos de apoyo que apoyan al sector privado. ¿Por qué no existe una red global, continental o local que apoye a la sociedad civil? "

- Jonathan Gunthorp, África subsahariana

b. "Lo peor de los países que salen del Fondo Mundial es que los otros donantes sigan al Fondo Mundial y reduzcan sus presupuestos para esa actividad".

- Igor Gordon, Europa del Este y Asia Central

c. "Y también los estados miembros [de la ONU]: forman parte de las juntas directivas de las agencias de salud globales y tienen diferentes posiciones dependiendo del consejo que ocupan. Deben ser más consistentes, y si piden dinero para la abogacía, por ejemplo, en el consejo de ONUSIDA, deberían hacerlo en el Fondo Mundial, la OMS, UNITAID, GAVI y las agencias de la ONU".

- David Ruiz, Europa

34. La realidad de los donantes que están saliendo de la "transición" es que la respuesta de la comunidad también está en riesgo de salir de la "transición". Esto es incongruente con el consenso mundial sobre la importancia de la respuesta comunitaria frente al VIH. Las comunidades están siendo paralizadas y serán paralizadas aún más por estas transiciones. Existe una grave amenaza para nuestras aspiraciones para poner fin a la epidemia del SIDA, en 2030 - o incluso 2080. La importancia de la respuesta de las comunidades es imperante y debe ser respaldada con una mayor inversión, no reduciéndola.

CONDICIONES DEL FINANCIAMIENTO DE LOS DONANTES

35. Aunque está bien establecido que los donantes externos son las principales fuentes de financiación para las comunidades, y los donantes deben ser aplaudidos por su apoyo, las comunidades a menudo se enfrentan a desafíos al acceder a la financiación. Los donantes globales tienden a tener expectativas de los destinatarios, que no están alineadas con la capacidad o la realidad sobre el contexto de las organizaciones comunitarias. Por lo tanto, la financiación tiende a ir a las organizaciones que mejor se adapten a las expectativas de los donantes, y que a menudo se canaliza a través de grandes ONG's o gobiernos. Esto puede tener el efecto de aislar a los grupos más populares o reducir considerablemente la cantidad de fondos que llegan a nivel comunitario. Como Rodríguez-García, et al. Señaló: "Los fondos de donantes no están llegando a todas las organizaciones por igual. A nivel nacional, la mayor parte de los fondos se desembolsan a unas pocas grandes ONG's internacionales y nacionales. Esto refleja el foco inicial de la respuesta mundial al SIDA, de lograr resultados con rapidez y de una manera que satisfaga los requisitos de información de los donantes."²⁸

a. "Lo que sabemos es que, en los países, tenemos [unos pocos] socios que están bien financiados, pero da la casualidad de que son la organización correcta en el lugar correcto en el momento adecuado."

- RD Marte, Asia y el Pacífico

b. “La asociación con las grandes ONG`s [es un desafío]. Los riesgos son los grupos de jóvenes que se dejan en las sombras de una manera que su trabajo y dirección de la acción no tenga una consideración prioritaria “.

- Sarah Mbabazi, el África subsahariana

36. Los donantes no escriben cheques sin términos. Estos objetivos se establecen con los mandatos y se rigen por las juntas o gobiernos, que establecen sus prioridades. Por lo tanto, ellos tienen sus propias prioridades y hacen las asignaciones de fondos y desembolsos con base a esas prioridades. Las prioridades de los donantes y las comunidades pueden estar alineadas, pero a menudo no lo están. La clave del éxito para muchas organizaciones basadas en la comunidad, ha sido identificar dónde y cómo sus prioridades y conjuntos de habilidades se alinean con las de sus donantes, o cómo pueden hacer que sus prioridades suenen como las prioridades de los donantes. Sin embargo, cuando hay una discrepancia significativa, las prioridades de los donantes ganan. Así, si las organizaciones comunitarias quieren sobrevivir, tienen que aceptar las prioridades y medidas del éxito de los donantes. Las organizaciones comunitarias también pueden tener que volver a alinear una porción significativa de su trabajo para satisfacer informes de los donantes y los requisitos de control, llevando a la organización a que se aleje de su esencia.

a. “Si el acceso al dinero disponible es a costa del trabajo que ellos quieren hacer, entonces ese es el único trabajo que pueden hacer para sobrevivir. Pero si lo toman como un sacrificio que hay que hacer para obtener fondos de los donantes. Pero, al mismo tiempo, tienen que hacer lo que es [su] prioridad. Creo que de vez en cuando, es necesario hacerlo. Es necesario para sostener la organización [...]”

- Shiba Phurailatpam, Asia y el Pacífico

BARRERAS: DESAFIOS Y CUELLOS DE BOTELLA EN LA FINANCIACION COMUNITARIA

37. A pesar del reconocimiento, por parte de los donantes, de la importancia de las comunidades en la respuesta al SIDA, las comunidades se enfrentan a numerosos e importantes barreras para acceder a los fondos, incluso cuando están disponibles. se informó de estos desafíos en profundidad durante las consultas regionales, y las barreras más comunes se discuten a continuación. Soluciones prácticas a los desafíos se discuten en la siguiente sección.

ENTORNOS POLITICOS Y LEGALES REPRESIVOS AMENAZAN LAS RESPUESTAS DIRIGIDAS POR LA COMUNIDAD

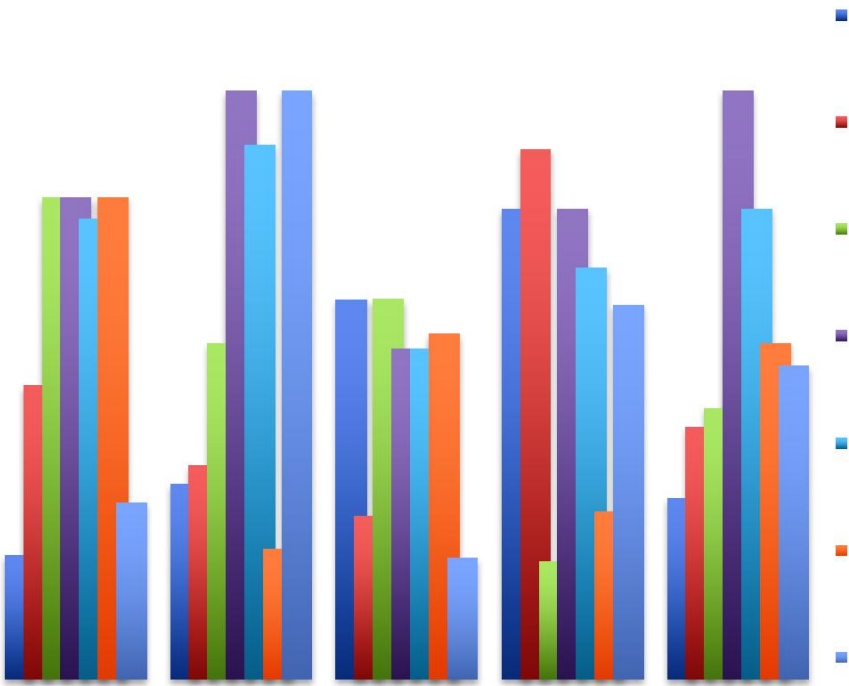
38. Los entornos políticos y legales desfavorables son, quizás, los retos más significativos e intransigentes que enfrentan las organizaciones comunitarias, en particular aquellas que sirven a poblaciones clave y vulnerables, como las personas que viven con VIH, las trabajadoras sexuales, usuarios de drogas, hombres homosexuales y hombres que tienen sexo con otros hombres y las personas transgénero. Los encuestados catalogaron los “entornos políticos represivos” y la “criminalización de las poblaciones afectadas”, como las barreras más importantes para la financiación a nivel de la comunidad, como se muestra en el Gráfico 2. Lo que hace que estos entornos se consideren difíciles, es el hecho de que un ambiente represivo la epidemia toma fuerza. Los entornos en los que se marginan a las personas por sus identidades y comportamientos, los ponen en riesgo elevado de infección por el VIH, y luego dificultan o prohíben la prestación de servicios a esas mismas personas. Es un círculo vicioso, con los impulsores de la epidemia del SIDA también limita la capacidad de la comunidad para hacer frente a la epidemia.

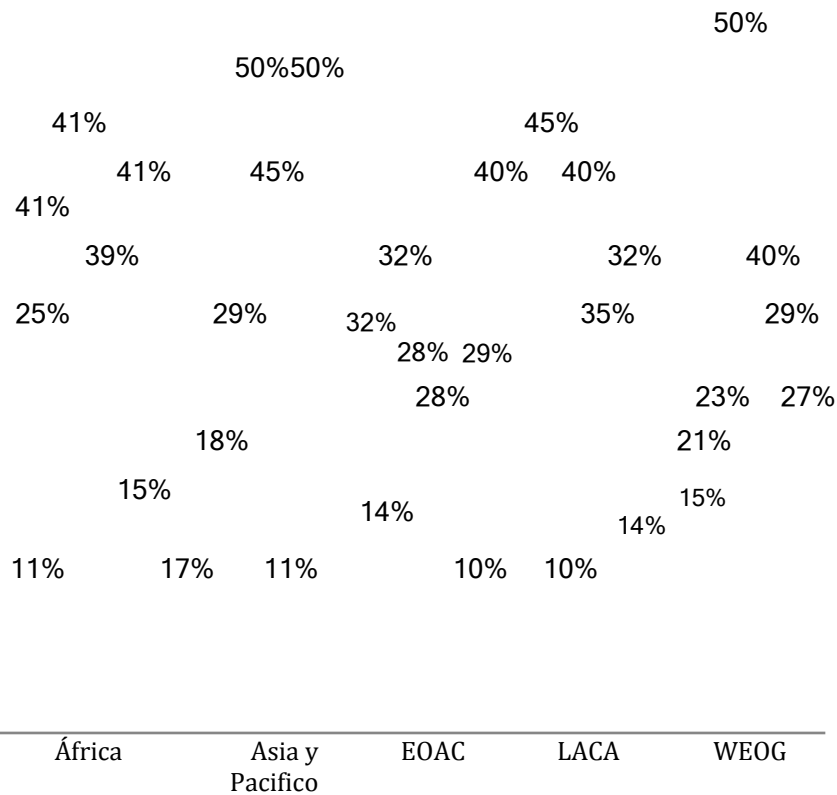
39. También hay una conciencia de las formas en que la arquitectura de la financiación del VIH ha cambiado las dinámicas de poder dentro de las comunidades, por despolitizar respuestas de la comunidad y al combinar la prestación de servicios con la abogacía. Cuando las organizaciones asumen la financiación para la prestación de servicios, su capacidad de reclamar con carácter por las necesidades de sus comunidades, a menudo se ve comprometida. Se encuentran en una posición que les obliga a “jugar limpio” con los gobiernos y los donantes para preservar su capacidad de proporcionar servicios que se necesitan desesperadamente.

a. “Esto es problemático porque el tipo de incidencia que se requiere, es una mayor inversión interna de carácter redistributivo - no es neutral a la política - y por lo tanto no se puede hacer por los proveedores de servicio a la comunidad, que a menudo se requieren para cooperar con las estructuras gubernamentales como parte de las estrategias nacionales “.

- Jonas Bagas, Asia y el Pacífico

Gráfico 2. Principales barreras para financiar la respuesta dirigida por la comunidad





- No tener estatus legal formal o de registro
- Los requisitos de los financiadores (tales como auditorías anuales) son demasiado caros
- La falta de capacidad para solicitar y gestionar subvenciones
- La penalización de las poblaciones afectadas
- Los entornos políticos represivos que hacen que sea difícil de operar
- Al no ser capaz de demostrar pruebas suficientes para los programas
- Los requisitos del donante que limitan o prohíben el trabajo de apoyo

40. Donde hay humo hay fuego. Los entornos que presentan un desafío a las respuestas frente al SIDA dirigidas por la comunidad, suelen estar marcados por un pobre historial de derechos humanos, la criminalización de las personas que viven con VIH o que están en riesgo de infección por el VIH, bajos niveles de inclusión y la participación de la sociedad civil en general en el proceso de toma de decisiones. Las Redes Nacionales de África del Este de Organizaciones de Servicio al SIDA, demuestran claramente esta conexión. En su análisis de la inclusión de las prioridades de la sociedad civil en el documentos del Fondo Mundial, medido frente a indicadores mundiales de gobernabilidad del Banco Mundial, se encontraron con que *“ los países con un mayor grado de libertad de asociación y la libertad de expresión, presentaron documentos de síntesis al Fondo Mundial en los que se evidenciaba que son más inclusivos con las prioridades de la sociedad civil .”*²⁹ Este análisis se conecta con entornos democráticos y de derechos humanos y con el aporte de la comunidad y los roles de los programas de VIH. Donde hay menos libertad, hay menos espacio para las respuestas dirigidas por la comunidad.

41. En el 2016 la Declaración Política sobre el VIH y el SIDA, la Asamblea General de las Naciones Unidas reconoció *“que los avances en la protección y abogacía de los derechos humanos de las personas que viven con el riesgo de y afectados por el VIH, han estado lejos de ser adecuadas, y las violaciones constantes de los derechos humanos, se siguen presentando como un obstáculo importante en la respuesta al VIH.”*³⁰ Si bien esto tiene una incidencia específica y trae consigo trágicas consecuencias para la respuesta dirigida por la comunidad frente al SIDA, estos factores representan una amenaza importante para la democracia y la representación general.

a. *“Con los años, cuando hablamos de la colonización, una gran cantidad de organizaciones maoríes y de organizaciones dirigidas por indígenas, han sido blanco de maltrato por el sistema de gobierno”.*

- Marama Pala, Asia y el Pacífico

42. Los entornos legales y políticos represivos también comprenden otros retos, tales como; la exigencia a las organizaciones comunitarias a estar registradas legalmente con el fin de ser elegibles para la financiación. Cuando se penaliza a las poblaciones objetivo de las organizaciones, puede ser difícil acceder a la financiación. Incluso si se accede a la financiación, como por ejemplo a través de donantes internacionales, puede ser difícil o incluso peligroso implementar esos programas. Cuando las comunidades legalmente no pueden prestar servicios a sus miembros, por lo general, no dará lugar a un estatus legal. El peligro puede surgir en forma de procesamiento físico o legal de los individuos por la realización de servicios tipificados, o puede ser más “administrativo”, como tener cuentas bancarias congeladas o instalaciones cerradas por operar sin la autorización apropiada (es decir, no siendo registrada).

a. “[Otra] cuestión, en términos de registro de su organización, es en los casos en que se criminaliza su comunidad. Eso también es un problema “.

- RD Marte, Asia y el Pacífico

b. “Los otros obstáculos son barreras legales y políticas en el sur y sudeste de Asia. No puedes registrar un grupo. No está permitido protestar “.

- Anand Chabungbam, Asia y el Pacífico

43. Los entornos legales y políticos represivos pueden ser peligrosos para las organizaciones y los proveedores. También pueden ser peligrosos para los destinatarios de los servicios, ya que el hecho de acceder a los servicios puede ser tratado o percibido como la revelación de que una persona pertenece a un grupo de delincuentes y participa en actividades ilegales (como el uso de drogas, trabajo sexual o tener relaciones sexuales con personas de su mismo sexo, entre otros). En países con leyes que penalizan el VIH, en los cuales no se permite divulgación, exposición o transmisión, las personas que viven con VIH que tienen acceso a servicios de salud sexual y reproductiva pueden enfrentar cargos criminales por la búsqueda de atención prenatal o infección de transmisión sexual. En los países que penalizan las personas lesbianas, homosexuales, bisexuales o transgénero, el trabajo sexual o el consumo de drogas, la gente en las comunidades temen perder no sólo su libertad, su empleo o sus viviendas, sino perder la custodia de sus hijos. Las personas menores de edad que por medio de consentimiento legal acceden a los servicios, pueden temer que sus padres sean informados.

44. Las organizaciones comunitarias se enfrentan a serias complicaciones al llevar a cabo programas para poblaciones criminalizadas. Estas dificultades pueden hacer que sea más caro la prestación de los servicios, al tiempo que limita la capacidad para acceder a los fondos, en particular de fuentes domésticas. Las organizaciones comunitarias tienen que encontrar la manera de garantizar la seguridad y la confidencialidad de los beneficiarios y del personal de servicio, y comunicar claramente a todos en sus programas, cuáles podrían ser sus riesgos legales. Esto requiere el apoyo legal adicional y sistemas protegidos para mantener la información del personal y el cliente. Las amenazas y otras complicaciones de la gestión de programas para poblaciones criminalizadas pueden desalentar a las organizaciones comunitarias para la búsqueda de financiación, incluso, las ONG`s más grandes se abstienen de implementar programas para aquellas comunidades, aun cuando

pueden ser importantes fondos para los programas de VIH dirigidos a las poblaciones menos afectadas. Por otra parte, estas condiciones pueden alentar o forzar a los donantes internacionales para abandonar prematuramente a los países.

a. *“La fundación Open Society y otros donantes privados desaparecieron de Rusia, y de las comunidades y la sociedad civil tienen dificultades con el acceso a estas fuentes de financiación en otros países también, debido a la situación política o jurídica desafiante”.*

- Michael Krone, Europa

b. *“Nunca hemos tratado de conseguir, incluso los fondos del gobierno. No creemos que sea posible que [las personas que usan drogas] tengan organizaciones en nuestra región”.*

- Andrey Jarovoy, Europa del Este y Asia Central

FINANCIACIÓN LIMITADA PARA LOS GASTOS FUNDAMENTALES DE LAS COMUNIDADES

45. Los donantes tienen gastos generales; las comunidades también. Sin embargo, la financiación que llega a grupos de la comunidad tiende a ser basada en proyectos. Algunos presupuestos de los proyectos cubren los gastos básicos, tales como espacios de oficinas y salarios. Pero los donantes están a menudo más interesados en los resultados del proyecto, en lugar de la sostenibilidad y el desarrollo de la organización. Así que esperan obtener buenos resultados y retribución inmediata de los fondos que proporcionan. Los donantes están raramente dispuestos a dar dinero que no esté directamente ligado a algún tipo de salida programática.

46. Las comunidades habitualmente dependen de la financiación basada en proyectos. Por consiguiente, tienen capacidades muy limitadas para invertir en sus organizaciones, como por ejemplo a través de la retención del personal más allá de los períodos de proyectos específicos, la asignación de tiempo de personal para los intereses estratégicos a largo plazo de la organización y la mejora de la respuesta frente al SIDA, la educación, la capacitación del personal y el desarrollo de las reservas de efectivo. Los sistemas comunitarios, por lo tanto, los sistemas de salud en general se agotan sistemáticamente por falta de fondos y personal. Los donantes entienden que este tipo de inversiones son fundamentales para su propia solvencia y sostenibilidad. Pero ese conocimiento no siempre se traduce en sus prácticas de concesión de decisiones. Incluso si un donante está dispuesto a apoyar este tipo de costos, las organizaciones intermedias que se requieren para asociarse con las comunidades no mantienen esta filosofía hasta llegar a las comunidades que reciben fondos de ellos.

a. “[Hay] no fondos para los gastos básicos. Las comunidades son muy dependientes de la financiación, por lo que, si una subvención llega tarde, esto significa que los gastos de personal no pueden ser cubiertos “.

- Encuestado

b. “Los donantes están haciendo cada vez más complicado su proceso de aplicación, por ejemplo, solicitan recursos de pre-financiación más altos y no apoyan los gastos de viaje o actividades básicas, como el personal, alquiler de oficinas y, sin embargo [que] requerir informes auditados y los informes de mayor calidad y resultados rápidos.”

- Encuestado de África

c. “La mayoría de los donantes no proporcionan los gastos generales porque es muy político”.

- Marama Pala, Asia y el Pacífico

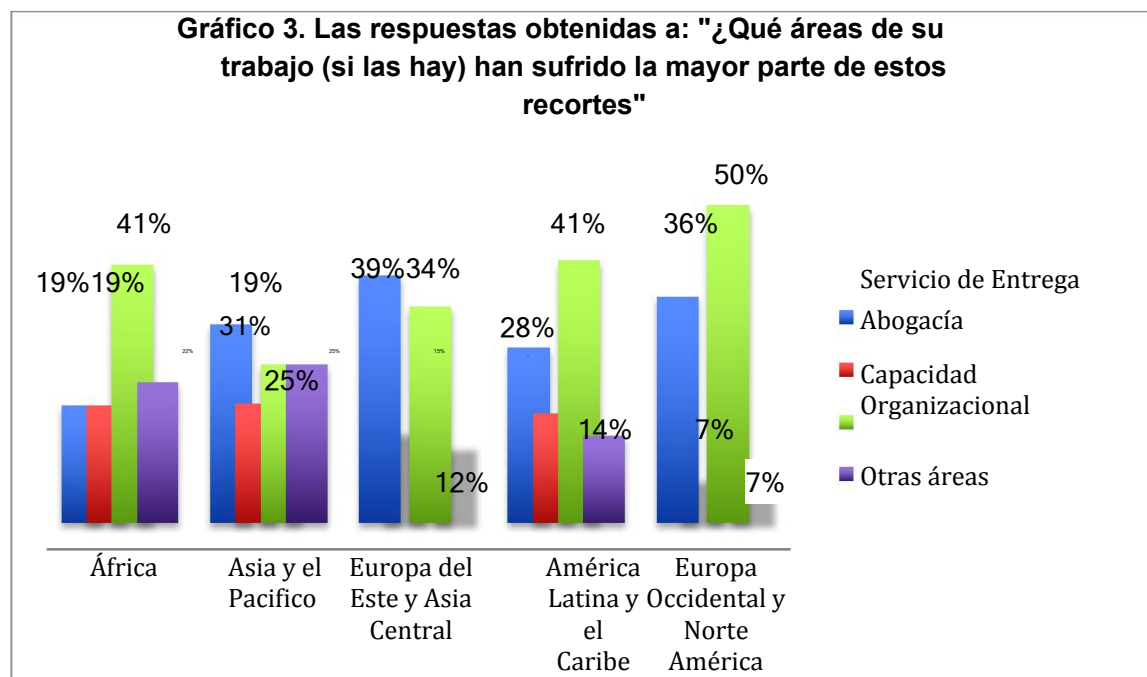
d. “Es también una cuestión de la gallina y el huevo. Cuanto más usted no apoya el fortalecimiento de las comunidades y la sociedad civil, será más difícil que [las comunidades y la sociedad civil a] sean capaces de contribuir, y los gobiernos [más] tendrá razón para no financiarlos porque ya no son eficaces.”

- RD Marte, Asia y el Pacífico

e. “Esta falta de financiación básica tiene un impacto no deseado en el sesgo vertical- y las respuestas basadas en forma de respuestas basadas en sistemas horizontales. Por lo tanto, sin darse cuenta, debilita los sistemas elásticos para la salud por el debilitamiento de uno de los actores clave en estos sistemas, las comunidades “.

- Jonathan Gunthorp, África subsahariana

47. Como se describe en el Gráfico 3, la capacidad general de las organizaciones comunitarias, es la zona más afectada por la reducción de fondos disponibles. A pesar de ser de importancia crítica para la sostenibilidad de las organizaciones y la respuesta general de la comunidad, la capacidad de organización parece ser más vulnerable a la disminución de los recursos de los donantes.



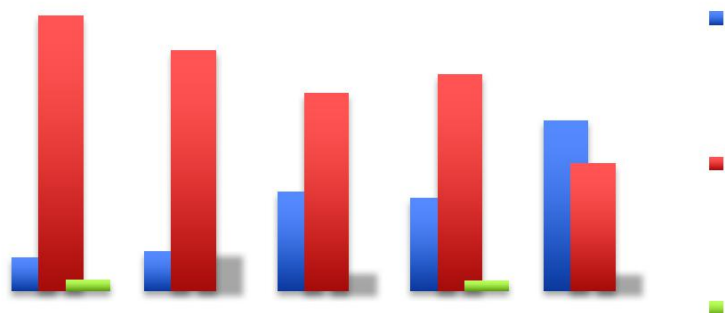
PROBLEMAS DE LA CAPACIDAD COMUNITARIA RELACIONADOS CON LA ELEGIBILIDAD Y SOLICITUDES DE FINANCIACIÓN

Alianzas necesarias con instituciones no comunitarias, ONG`s internacionales

48. Los requisitos para asociarse con las organizaciones más grandes pueden conducir a la desviación de fondos en su camino hacia las comunidades. También pueden limitar la elegibilidad de los grupos de nivel comunitario, que carecen de estatus o de infraestructura, así como reducir la influencia de la comunidad en el diseño y los objetivos del programa. Hay una tensión inherente entre la necesidad declarada de donantes para poder dar cuenta de sus desembolsos y la capacidad de las comunidades para llevar a cabo una amplia contabilidad y procedimientos de gestión financiera. Así, los donantes, aparentemente de buena fe, es decir, ven a los intermediarios (por ejemplo, gobiernos y ONG`s grandes o internacionales) como un medio para asegurar la responsabilidad financiera, frente a la financiación de las comunidades. Sin embargo, el enfoque tiene efectos secundarios negativos significativos. Como se muestra en el gráfico 4, los encuestados de países de bajos y medianos ingresos, evidencian de manera abrumadora, que las comunidades en general, tienen que asociarse con una gran ONG u otra institución no-comunitaria para acceder a la financiación. 86% de los encuestados de África, el 75% de los encuestados de Asia y el Pacífico, y el 68% de América Latina y el Caribe, indicaron que este era el caso. Además de reducir la cantidad de fondos que finalmente llegan a organizaciones comunitarias, este hecho impacta en la propiedad de la comunidad y el liderazgo en el diseño, implementación y evaluación de programas. Además, el papel de las ONG`s más grandes en la limitación de la capacidad de las organizaciones comunitarias para participar en los mecanismos de financiación directa debe tenerse en

cuenta. Esto es especialmente relevante cuando las ONG`s se encargan de la construcción de la capacidad de las organizaciones comunitarias.

4. Tabla de respuestas de la encuesta a: "Si y cuando las comunidades acceden a la financiación de los programas de VIH, son capaces de hacerlo por su cuenta, ¿o por lo general es necesario asociarse con una gran ONG u otra institución no-comunitaria?"



86%	75%	62%	68%	53%
11%	13%	31%	29%	40%
4%	13%	7%	3%	7%
África	Asia y el Pacífico	Europa del Este y Asia Central	Latino América y el Caribe	Europa Occidental y Norte América

- Las comunidades generalmente son capaces de acceder a la financiación por su cuenta
- Las comunidades en general tienen que asociarse con una gran ONG u otra institución no-comunitaria para acceder a la financiación

- No está seguro

a. *“El Fondo Mundial, por ejemplo, es compatible con las subvenciones regionales a través de las redes internacionales y regionales de la sociedad civil que tienen sistemas relativamente estables. Al mismo tiempo, estos fondos se cortan una vez que bajan a las comunidades, porque una vez que aparece un intermediario, el dinero que reciben las comunidades en el fondo disminuye “.*

- RD Marte, Asia y el Pacífico

b. *“Vamos a utilizar al Fondo Mundial como un ejemplo - como se hace a través del MCP [Mecanismo de Coordinación del País], el gobierno a lo privado, privado de CCM, y un mínimo se filtra a la comunidad. La mayoría de éstos fondos van a los hospitales y los establecimientos de salud. Sabemos que hay prácticas corruptas allí. Cuando sabemos que sólo el mínimo se reduce a las comunidades, lo que puedo decir a ONUSIDA, por ejemplo, sería la de eliminar los intermediarios y [acordar] directamente con la comunidad “.*

- Marama Pala, Asia y el Pacífico

c. *“En muchos de nuestros países, las comunidades reciben fondos de los organismos de financiación como el PEPFAR y el Fondo Mundial que proporcionan dinero a las ONG`s nacionales, a través de un receptor principal de la sociedad civil, sin embargo, estos fondos no se traducen necesariamente en el apoyo a las organizaciones juveniles y de base.”*

- Bukenya Aisha, el África subsahariana

d. *“Los donantes gastan demasiado [mucho] de los fondos disponibles en contratistas multinacionales, por lo tanto, dan participación inferior al 10% a la comunidad que realmente hace el trabajo y presta servicios a los consumidores. Esta no es la propiedad, esto no es un paciente - enfoque centrado y nunca será fomentar la sostenibilidad, la responsabilidad y la transparencia si la comunidad no está en el centro de la concesión de acceso, implementación y gestión “.*

- Víctor Olaore, el África subsahariana

e. *“Los recursos financieros no son suficientes para las necesidades de las comunidades y, al mismo tiempo, los pocos recursos se quedan con los intermediarios.”*

- Consulta participante, América Latina y el Caribe

f. *“Las comunidades están subestimadas, y esto está justificado con la supuesta falta de capacidades técnicas. Los donantes siempre utilizan a terceros para financiar las comunidades “.*

- participante de la encuesta, América Latina y el Caribe

g. *“La mayor parte de nuestras iniciativas de la comunidad son exageradas para los socios que vienen con sus iniciativas predeterminadas para la abogacía. Por lo tanto, nos desviamos debido a la escasez de recursos “.*

- Consulta participante, el África subsahariana

49. Los requisitos para asociarse con las ONG`s internacionales se adaptan a las necesidades de mitigación de riesgos de los donantes, pero no atienden las necesidades de las comunidades para sostener las ganancias después de que los donantes se marchan. Debido a su diseño, las decisiones operativas de las ONG`s internacionales dependen en gran medida de la disponibilidad de recursos, lo que les permite adaptarse rápidamente a los cambios en el panorama de la financiación. En el ejercicio, esto puede traducirse en dejar un área prioritaria cuando los recursos de los donantes ya no están disponibles. Esto se convierte en un problema significativo, porque la gestión de la capacidad de transferencia nunca ocurre mientras están asociadas con las comunidades locales. Por esa razón, cuando un donante deja un país, las comunidades se quedan con una situación muy difícil: a) los recursos no están disponibles, y b) la capacidad técnica (previamente proporcionada por las ONG`s internacionales) no adecuada.

Capacidad técnica para la redacción de propuestas y elaboración de informes

50. Una de las principales barreras de las comunidades para acceder a los fondos de los donantes, puede ser la complejidad de las aplicaciones y la gran demanda de recursos para llevar a cabo procesos de elaboración de propuestas. Incluso en los casos en que los fondos están destinados y al alcance de las comunidades para apoyar la abogacía, estos procesos pueden ser un gran esfuerzo para las organizaciones comunitarias, en términos de costo y tiempo.³¹ La “solución temporal” más común para ese problema es la participación de intermediarios, como las grandes ONG`s o agencias de la ONU. Como se destacó anteriormente, este enfoque limita que los recursos lleguen en última instancia a las comunidades, y puede distorsionar las prioridades en el camino, y no se aprovecha la capacidad comunitaria. Después de que se reciben los fondos, los requisitos de información pueden ser exhaustivos, poniendo gran tensión en el tiempo y los recursos limitados de la OBC, o animar a los grupos comunitarios a optar por procesos que tienen necesidades que no pueden satisfacer. La rendición de cuentas es reconocida en todos los niveles de las organizaciones como esencial. Sin embargo, los mecanismos complejos de rendición de cuentas pueden conducir a que algunos grupos comunitarios se cataloguen como incapaces, como mucho, o disfuncionales, en el peor de los casos, a pesar de que el problema se debe a una falta de coincidencia de requisitos, en lugar de un mal funcionamiento.

a. “Lo que ha estado ocurriendo es que se fijan principalmente en lo bien que se escribe una propuesta. Si yo estoy pidiendo la reducción de daños y el intercambio de agujas, por ejemplo, cualquier persona puede hacer el intercambio de agujas. Incluso las pequeñas organizaciones. Sin embargo, una gran cantidad de donantes no se ven en ella. Se ven en lo bien que está escrita su propuesta. Ese es el problema.”

- Shiba Phurailatpam, Asia y el Pacífico

b. “Mientras que la mayoría de los donantes hablan sobre la importancia de la comunidad, sus decisiones de financiación no coinciden con la retórica. De hecho, las expectativas de los donantes están cada vez más orientadas a los datos que evalúan el impacto de sus inversiones, lo cual es una labor difícil para las organizaciones comunitarias y estos datos no reflejan el tipo de trabajo que realiza la comunidad “.

- Ben Plumley, América del Norte

c. “La mayoría de los fondos, en especial de los fondos de la UE [Unión Europea], requieren una gran capacidad que las comunidades no tienen. En Europa también está la barrera del idioma, ya que la mayoría de fondos de fácil acceso están en inglés. También los requisitos técnicos se han convertido en una barrera, se necesitan aplicaciones en línea que requieren Internet estable y TI [tecnologías de la información]”.

- Michael Krone, Europa

Requisitos para tener estatus legal y sofisticación financiera

51. Con el fin de ser elegibles para recibir fondos de la mayoría de los donantes, las organizaciones deben estar formalizadas y tener controles financieros. Si bien puede parecer obvio para un proveedor de fondos requerir este tipo de protecciones, la expectativa no está alineada con la realidad de muchos actores de la respuesta dirigida por la comunidad. La obtención del registro o protocolos financieros sólidos puede ser imposible para algunos grupos clave, ya que no son “organizaciones” en un sentido estricto, sino más bien redes o asociaciones informales de las personas afectadas. También pueden enfrentarse a barreras regulatorias o administrativas deliberadas para recibir el reconocimiento oficial. Para las comunidades que son criminalizadas o marginadas, puede ser imposible obtener el reconocimiento oficial a nivel local. Esos tipos de requisitos pueden perpetuar la falta de acceso a los fondos para muchas comunidades.

a. *“Hay un montón de barreras para las organizaciones comunitarias grandes o pequeñas, al momento de acceder a los fondos. Las cuestiones relativas a los requisitos para los registros, las cuentas bancarias, cierto nivel de gestión financiera, entre otros, nivel de experiencia, así como cuentas auditadas o requisitos similares. Y se necesita un cierto nivel de estructura y gestión financiera para poder administrar los fondos “.*

- Chris Connelly, Asia y el Pacífico

b. *“Uno tiene que demostrar la capacidad, la responsabilidad fiscal, auditoría adecuada, informes, etc. Estos son secundarios cuando eres una pequeña ONG, incluso si usted es eficaz sobre el terreno.”*

- RD Marte, Asia y el Pacífico

c. *“Para las organizaciones comunitarias, [que] necesitan por lo menos dos o tres años de historial de depósito de fondos o [que son] elegibles [para recibir subvenciones].”*

- Robin Montgomery, América del Norte

d. *Los socios quieren apoyar a las comunidades que ya han recibido alguna subvención de otros socios. ¿Quién creen que será la primera si ellos no pueden ser la primera?”*

- Vimbai, África subsahariana

EL RIESGO SE DESPLAZA DE LOS DONANTES A LAS COMUNIDADES

El riesgo es una consideración prioritaria para los donantes - es comprensible. Los donantes son reacios al riesgo al contribuir a, o, en sus palabras, “invertir” en los países y las comunidades. Los riesgos para los donantes pueden incluir la mala administración de

los fondos, el robo y mal desempeño, entre otros. Estos son riesgos para las comunidades, también, porque si se produce el robo o la mala administración, sus programas pueden resultar dañados. La mitigación de estos riesgos, es una preocupación compartida por los donantes y las comunidades. Sin embargo, con demasiada frecuencia los donantes exigen escenarios libres de riesgo o riesgo mínimo que tratan de atribuir a las normas sofisticadas, grandes y bien - instituciones financiadas a pequeños grupos comunitarios. Este enfoque pone el listón muy alto, y no se corresponde con la naturaleza y fortalezas de las comunidades. Las comunidades caen en el fracaso porque los donantes no pueden reconocer las condiciones reales de riesgo en las que operan las comunidades. El intento de aislar a los donantes del riesgo es dejando de lado a los actores más vulnerables en la cadena de suministro de la salud y el desarrollo mundial, es antiético de las necesidades y valores de la respuesta al SIDA.

- a. *“Un apetito por el riesgo cero, y un deseo de invertir en la comunidad son incompatibles. Muchos donantes se niegan a reconocer esto, y por su negativa simplemente caen en el riesgo de 'dar de baja' a los actores de desarrollo más vulnerables: “ONG.*

- Jonathan Gunthorp, África subsahariana

53. A medida que se desplaza el riesgo de los donantes hacia las comunidades, gana poder. Cuando las comunidades adquieren niveles desproporcionados de riesgo, asumen amenazas existenciales. En un contexto en que los donantes exigen entera responsabilidad financiera a las organizaciones pequeñas, los pequeños errores en el manejo o la presentación de informes sobre la financiación, ya sea por líderes de la organización, sub-concesionarios, socios o personal de primera línea (desde las enfermeras hasta los conductores y los trabajadores de extensión), puede significar un desastre para las organizaciones cuando se requieren auditorías por parte de empresas multinacionales de contabilidad. Esta mala colocación del riesgo es una barrera peligrosa para la sostenibilidad de organizaciones comunitarias. Además, los exigentes requisitos por parte de los donantes pueden cargar a una pequeña organización con expectativas poco realistas y desviarla de su objetivo primordial: las comunidades y las personas que atiende y defiende.

b. *“Por ejemplo, si [organizaciones de los pueblos indígenas] cometen errores con la financiación, aunque fueran inocentes, estos errores podrían ser revisados y los fondos serían retirados de ellos.”*

- Marama Pala, Asia y el Pacífico

c. *“Usted puede tener el sistema más sofisticado de gestión de riesgos, un sistema de subvenciones, una tolerancia cero con la corrupción, y un historial de perseguir sin descanso e incluso el enjuiciamiento de malversación de fondos, pero todo lo que necesita es un incidente de fondos su subreceptivo, para ser declarado inhabilitado y retornable, y su organización puede ser borrada del mapa para siempre “.*

- Jonathan Gunthorp, África subsahariana

LA ABOGACÍA ES CRUCIAL, PERO LOS FONDOS PARA LA ABOGACÍA SON ESCASOS Y RESTRINGIDOS

54. Al menos uno de los grandes donantes multilaterales y globales, tales como la Fundación Bill y Melinda Gates y las Naciones Unidas, y ciertamente entre la sociedad civil, la abogacía es reconocida como un componente crítico en la respuesta al VIH. El apoyo para mejorar la defensa de los entornos políticos, abrir nuevas áreas de financiación, y promover los derechos humanos. Pero una combinación de sensibilidad política y los resultados difíciles de documentos a corto plazo, significa que la abogacía es a menudo un “deseo que se tiene” más que una “necesidad a suplir” para los donantes. Sin embargo, para las comunidades, la abogacía es en gran medida una “necesidad a suplir,” como siempre lo ha sido. Esta “desconexión” significa que gran parte del trabajo de incidencia que las comunidades hacen - y lo hacen mejor que cualquier otro sector - es insuficientemente financiados o totalmente desamparado. La OBC debe sacar dinero para sus actividades de abogacía, de otros presupuestos de los programas o hacer el trabajo de forma totalmente voluntaria.

55. En muchos casos, la aversión a financiar las actividades de abogacía, no se trata de la sensibilidad abstracta o algo similar, pero las restricciones específicas son planteadas por los donantes. Algunos gobiernos han estado particularmente dispuestos a apoyar las actividades de abogacía. Las personas en todas las regiones informaron de tales

experiencias. Bajo el anterior Gobierno de Canadá, por ejemplo, hubo una restricción explícita contra el uso de la palabra “abogacía”, donde participó la financiación del gobierno, que ilustra la forma desfavorable y las condiciones generales en ese momento. Cabe destacar que existe un acuerdo entre los muchos defensores canadienses que señalan que el clima político ha mejorado en gran medida con lo relacionado al VIH, desde que el nuevo Gobierno fue elegido el año pasado.

a. *“[En Canadá] no nos permitieron usar la palabra 'abogacía' en la conversación o en los documentos, para los proyectos financiados por el gobierno, por lo que tuvimos que ser creativos, porque es central los mandatos de las organizaciones de la sociedad civil. Es nuestra responsabilidad ser fieles a [nuestro] mandato. [Usaríamos] términos como 'compromiso público', o 'diálogos públicos' como términos alternativos, como ejemplos. Los materiales informativos para los grupos de la sociedad civil y las comunidades sufrieron [como resultado]. ... [Había una] contracción en el sector de la sociedad civil de Canadá a través del desfinanciamiento de las organizaciones que hicieron que el trabajo de incidencia este amenazado por algunos gobiernos “.*

- Robin Montgomery, América del Norte

RECOMENDACIONES: SOLUCIONES PRACTICAS PARA ABORDAR LAS BARRERAS PARA FINANCIAR LA RESPUESTA DE LA COMUNIDAD

TRABAJAR PARA MEJORAR LOS ENTORNOS POLITICOS Y LEGALES

56. La habilitación de entornos políticos y legales son esenciales para que las comunidades tengan acceso a los servicios y para que las organizaciones reciban financiación para que puedan proporcionar esos servicios. La existencia de las leyes que penalizan poblaciones o comportamientos como; la no divulgación del VIH, la exposición o transmisión, obstaculizan los intentos de llegar a los grupos marginales. También complica la disponibilidad de los fondos para los servicios de VIH, particularmente a nivel de la comunidad, que a menudo es el único lugar donde los servicios para las personas marginadas y vulnerables están disponibles. Por lo tanto, es de vital importancia que los gobiernos nacionales, cambien o quiten leyes y políticas que prohíban la prestación de servicios de VIH, las cuales hacen que las vidas de algunas personas sean “ilegales”.

57. En esta área de interés, la intervención es excepcionalmente amplia y compleja. Se necesita urgentemente más investigación y la acción de organismos de la ONU y los Estados miembros para hacer frente a las barreras persistentes de los derechos políticos, legales y humanos en todos los países. En particular, la Delegación de ONG`s llama la atención sobre los siguientes párrafos de la Declaración Política del 2016 sobre el VIH y el SIDA:

a. *“63 (b): Se comprometen a reforzar las medidas en los planos internacional, regional, nacional y a nivel comunitario, para prevenir los delitos, la violencia y la victimización de las personas que viven con, en riesgo de, o están afectadas por el VIH y fomentar el desarrollo social y la inclusión, la integración de estas medidas en los esfuerzos de aplicación de leyes generales y las políticas de VIH y programas integrales, como la clave para llegar a la meta de la “vía - rápida” mundial para acabar con el SIDA y los objetivos de desarrollo sostenible; revisión y reforma, según sea necesario, la legislación puede crear barreras o reforzar el estigma y la discriminación, como por ejemplo, la edad de las leyes de consentimiento, las leyes relacionadas con la no divulgación del VIH, exposición y transmisión, disposiciones y directrices políticas que restringen el acceso a los servicios entre los adolescentes, las restricciones y las pruebas obligatorias para viajar, incluyendo las mujeres embarazadas, que aún deben ser alentadas a tomarse la prueba del VIH, para eliminar los efectos adversos con éxito, prestación eficaz y equitativa de los servicios de prevención, tratamiento, atención y programas de apoyo a las personas que viven con el VIH; ”*³²

b. *“63 (c): Comprometerse a intensificar los esfuerzos nacionales para crear marcos legales y políticas sociales en cada contexto nacional con el fin de eliminar el estigma, la discriminación y la violencia relacionada con el VIH, incluyendo mediante la vinculación de los proveedores de servicios de salud -Cuidado, lugar de trabajo, de educación y otros ajustes, y promover el acceso a la prevención, tratamiento, atención, apoyo y el acceso no discriminado a la educación, la salud, el empleo y los servicios sociales, proporcionar protección legal para las personas que viven con él, en riesgo de, y afectados por el VIH, incluso en relación con los derechos de herencia y el*

*respeto a la privacidad y confidencialidad, y promover y proteger todos los derechos humanos y las libertades fundamentales; ”*³³

c. “63 (e): Se comprometen a que las estrategias nacionales capaciten a las personas que viven con, en riesgo de, o están afectadas por el VIH, para que conozcan sus derechos y accedan a los servicios legales y de justicia para prevenir violaciones de los derechos humanos, incluidas las estrategias y los programas con el objetivo de sensibilizar a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley, los miembros de la legislatura y el poder judicial, capacitar a los trabajadores de la salud para la no-discriminación, la confidencialidad y el consentimiento informado, talleres nacionales de formación en derechos humanos, así como el seguimiento del impacto del entorno legal en la prevención del VIH, el tratamiento, el cuidado y el apoyo,”³⁴

PROVEER MÁS APOYO PARA LAS FUNCIONES DE OPERACION Y OTRAS MEDIDAS DE SOSTENIBILIDAD

58. La escasez de recursos básicos de las redes y las organizaciones dirigidas por la comunidad, es una amenaza significativa para su sostenibilidad. Las organizaciones comunitarias son a menudo totalmente dependientes de los donantes, que tienden a proporcionar financiación basada en proyectos. El soporte básico se necesita desesperadamente por las comunidades para desarrollar sus propias capacidades y tener la habilidad de seguir sus prioridades. El soporte básico puede pagar dividendos en las otras áreas en las que los grupos comunitarios luchan con la financiación, tales como la capacidad de recaudación de fondos, capacidades técnicas y mecanismos de rendición de cuentas. Además, la financiación básica puede proporcionar a las organizaciones los recursos para documentar su trabajo e impactar en mayor medida y de forma independiente, con el fin de hacer frente a los restos más grandes para la inversión. El soporte central también puede aliviar parcialmente el riesgo constante de cierre, debido a las lagunas en donaciones, el cambio de las prioridades de los donantes, y las altas facturaciones, a las que se enfrentan muchas organizaciones comunitarias.

59. Los donantes deben dar prioridad a la financiación de soporte básico, haciéndola disponible para las comunidades, sin estar ligada directamente a las cifras o resultados del proyecto. Esto no requiere la eliminación de las medidas de rendición de cuentas, sino más bien la reformulación de algunas directrices en torno a la sostenibilidad de la organización y su fortalecimiento.^{35 36 37}

60. Un tipo específico de soporte básico, el cual los donantes pueden proporcionar, tanto a través de financiación y asistencia técnica, sería la de permitir que los grupos pequeños y más informales, obtengan el registro oficial y establecer controles financieros. Este tipo de refuerzo puede engendrar en pequeñas organizaciones una mayor capacidad jurídica y aptitud para otros donantes, así, hablando directamente de ese modo a su sostenibilidad futura. Los servicios de contabilidad y gestión financiera son otros tipos de soporte básico, el cual los donantes pueden proporcionar. Este apoyo es fundamental para la sostenibilidad de la organización, y responde a la necesidad de los donantes para la gestión financiera y la mitigación de riesgos.

a. “Más fondos para los gastos básicos y el fortalecimiento de capacidades (capacitación). Los donantes deben revisar críticamente sus requisitos para asegurarse

de [que] con menos experiencia, las organizaciones básicas son capaces de solicitar fondos “.

- Encuestado

b. *“La construcción de un plan de sostenibilidad es importante y esto debe hacerse entre el donante y el equipo [basado en la comunidad].”*

- Encuestado de América Latina y el Caribe

MEJORAR LA ACCESIBILIDAD DE LOS MECANISMOS DE FINANCIAMIENTO PARA LAS COMUNIDADES

Simplificar y adecuar el tamaño de los protocolos de aplicación y presentación de informes y proporcionar apoyo a las comunidades para desarrollar mecanismos de rendición de cuentas

61. Los donantes que tienen la intención de financiar a las comunidades, deben revisar los requisitos de aplicación y presentación de informes para asegurar que respondan a las capacidades de las comunidades. Estos procesos de revisión deben incluir representantes de las comunidades y la sociedad civil. Los representantes de la comunidad y de la sociedad civil también deben ser incluidos en los paneles que revisan las solicitudes e informes de rendimiento, para asegurar una perspectiva sensible a la participación de la comunidad.

62. Los donantes deben explorar el desarrollo de los procesos de concesión de subvenciones diferenciadas multipropósito, en el cual se diferencian los requisitos de aplicación y la presentación de informes de rigor y de infraestructura entre los niveles de financiación y los tipos de concesiones. El resultado esperado es que las organizaciones más pequeñas sean sometidas a una contabilidad menos exhaustiva y a la generación menos intensa de informes, de acuerdo con su tamaño y capacidad de organización. Este enfoque reduciría la carga sobre las organizaciones comunitarias, al tiempo que los recursos que se encuentran actualmente fuera de su alcance, estén disponibles, fortaleciendo con ello la respuesta de la comunidad.

a. “Debemos pensar acerca de las diferentes vías para diferentes propósitos, alineados a la naturaleza de los grupos que son financiados, en vez de proceder en el supuesto de que todo el mundo debería ser capaz de operar como una gran ONG global”.

- Lee Waldorf, América del Norte

b. “Crear concesiones de diferentes niveles de financiación para diferentes tamaños de organizaciones.”

- Naina Khanna, América del Norte

c. “Crear procesos de revisión por pares para revisar las solicitudes que incluyen a los más afectados. Por ejemplo, incluir las personas que viven con el VIH en todos los proyectos adecuadamente financiados por el VIH, para proyectos de penalización, incluir a aquellos que han sido procesados “.

- Sean Strub, América del Norte

63. El Fondo Mundial ha anunciado recientemente planes para implementar un “proceso de solicitud de financiación diferenciada”, que comienza en 2017: “Los enfoques diferenciados permiten mayor calidad en las solicitudes de financiación que se desarrollarán de manera más eficiente, para garantizar un mayor tiempo en la

*implementación de subvenciones.*³⁸ Si bien el cambio del Fondo Mundial es para aplicaciones de campo, no específicamente para las comunidades, demuestra cómo un modelo de financiación a gran escala puede ser modificado para reducir la carga de la aplicación de algunos de los solicitantes. Este modelo debe ser monitoreado y adaptado según sea apropiado para otros donantes.

64. Los donantes tienen la intención de financiar a las comunidades, pero para quienes la simplificación drástica de las aplicaciones y la presentación de informes es inalcanzable, deben proporcionar apoyo directo a las comunidades para desarrollar aplicaciones sensibles y llevar a cabo un seguimiento adecuado. Esto puede ser en la forma de suministro de personal para los beneficiarios, para gestionar sus sistemas de notificación. Como el Fondo Mundial ha hecho, esto también se puede lograr en parte mediante la creación de planes de asistencia técnica para los beneficiarios actuales y potenciales (ver estudio de caso en el Anexo 4). Cuando la financiación comunitaria continúa siendo ofrecida a través de grandes ONG's internacionales o nacionales, o mediante organismos coordinadores, los donantes deben imponer estrictos indicadores de desempeño y metas de esas organizaciones para fomentar la creación de capacidad para los beneficiarios de la comunidad, para que puedan alcanzar a dirigir los modelos de financiación, con las consecuencias de los malos resultados en contra de estos objetivos.

a. “[Hacer] formatos simples y más fáciles [para aplicaciones] y reconocer que algunas organizaciones no tienen estatus legal.”

- participante de la encuesta, América Latina y el Caribe

b. “Si quiere financiar a las comunidades, tiene que ir directamente a sus necesidades y tiene que encontrar la forma en que se adapte a su sistema de rendición de cuentas, no imponer sus criterios a las comunidades”.

- Marama Pala, Asia y el Pacífico

c. “[‘Nuevo modelo de financiación’ del Fondo Mundial] El proceso es una pesadilla [...] no digo que firmar una de dos páginas y depositar el dinero a nuestro banco [...] Todavía tenemos que pasar por este procedimiento, pero deben entender que no son grandes ONG’s internacionales que tienen 50-100 empleados y personal técnico y cada uno es responsable de una tarea en particular. Estamos haciendo multitarea “.

- Anand Chabungbam, Asia y el Pacífico

d. “Si los donantes son realmente serios frente a la financiación de más grupos base que podrían tener menos capacidad de subvención, entonces tienen que crear diferentes mecanismos para engancharse con los beneficiarios potenciales. Por ejemplo, algunos no requieren aplicaciones escritas, en lugar de eso, hacen entrevistas telefónicas “.

- Naina Khanna, América del Norte

e. “Más flexibilidad, aplicación simplificada y procedimientos de información ayudan a las comunidades para acceder a la financiación. También enfrentar la barrera del idioma es importante “.

- Michael Krone, Europa

f. “Confíar en las organizaciones de base. Reconocer que puede ser engorroso o un proceso descuidado, porque éstas son organizaciones sin mucha infraestructura, sin mucha experiencia frente a los formularios o al discurso adecuado y ordenado para los proveedores de fondos “.

- Sean Strub, América del Norte

65. El apoyo colectivo también se debe poner en su lugar para que los donantes no se queden con la tarea de gestionar un sistema mejorado para la financiación de las comunidades por su cuenta. Una arquitectura global debe desarrollarse para apoyar respuestas de la comunidad, en general en torno a los Objetivos de Desarrollo Sostenible y, más específicamente, para apoyar la participación de la comunidad en los sistemas resistentes y sostenibles emergentes para la salud. Dentro de esta arquitectura, los organismos multilaterales y otros que apoyan la respuesta al SIDA deben centrarse

específicamente en la financiación relacionada con el VIH para apoyar a las comunidades. Esto podría ser un cuerpo o sistema proporcionado y gestionado por la sociedad civil, y que se centre en la identificación de oportunidades para el desarrollo y fortalecimiento de los sistemas comunitarios y organizaciones individuales. Los modelos existentes en el sector público y privado podrían adaptarse. Estos incluyen al Banco de Desarrollo conectado con la sociedad civil, los créditos puente a las organizaciones comunitarias para superar las brechas que puedan ocurrir entre los plazos de ejecución de los donantes, los centros de servicios de la sociedad (como para pequeñas empresas), o fondos de seguros que exigen pagos inabarcables, lo cual hundiría una organización comunitaria. El Acuerdo de Busan sería buen punto de partida.³⁹

a. “Lo que se necesita es patentemente un diálogo global, unido a los ODS, y los acuerdos de Busan y Estambul, en el que la arquitectura y mecanismos factibles para apoyar a la sociedad civil, como actores del desarrollo independientes, proporcionar recursos y actuar en consecuencia.”

- Jonathan Gunthorp, África subsahariana

Establecer mecanismos de financiación focalizados y sostenibles para las comunidades y el desarrollo de organizaciones

66. Como se discutió anteriormente, las comunidades se enfrentan a desafíos cuando se trata de acceder a una mayor cantidad de fondos. Los gobiernos y las grandes ONG's tienden a tener una mayor capacidad de solicitar y gestionar los fondos de acuerdo a las expectativas de los donantes. Para hacer frente a esto, los representantes de la comunidad detallan la necesidad de fondos específicos que se reserven para las comunidades. Cuando los fondos se dejan de lado, pueden ser estructurados de manera que refleje la capacidad y prioridades de las comunidades. Esto mitiga, hasta cierto punto el elemento competitivo con los gobiernos y las grandes ONG's. Otro de los beneficios de los fondos específicos para la comunidad, es que las expectativas se pueden desplazar para incluir temas como el desarrollo organizacional y la sostenibilidad. Las mediciones de rendimiento, que son cada vez más importante para los donantes, pueden ser construidas en torno al fortalecimiento de las organizaciones, en lugar de basarse estrictamente en los resultados programáticos.

a. "Los donantes existentes, como el Fondo Mundial y el PEPFAR [deben] tener fondos específicos dedicados al fortalecimiento de los sistemas comunitarios."

- Consulta participante, África subsahariana

b. "Poner en práctica de maneras tales como; la asignación de un porcentaje de sus fondos, al igual que el 10% o el 5%, para entrar en el desarrollo de capacidades, para entrar en el desarrollo de la organización."

- RD Marte, Asia y el Pacífico

c. "La financiación ha de concederse directamente a las comunidades sin intermediarios."

- Consulta participante, América Latina y el Caribe

d. "Como donante, pueden dar dinero a la comunidad. Puesto que los donantes no solo dan dinero a las comunidades, sino que también dan dinero al gobierno. Sin embargo, pueden establecer condiciones para [] los gobiernos. Por ejemplo, le dan 100 millones de dólares al gobierno y un porcentaje de este dinero puede ir a la comunidad. Si pueden hacer eso, entonces el gobierno puede dar el dinero a la comunidad. Eso es algo de una cosa simple que se puede hacer".

- Shiba Phurailatpam, Asia y el Pacífico

e. "Los donantes pueden hacer mucho por ayudar a aumentar la capacidad de las organizaciones comunitarias para ser competitivas en los procesos de financiación más grandes [como] fuentes de fondos dedicados a la respuesta de la comunidad. Ellos pueden hacer más flexibles sus objetivos estratégicos. Tener una financiación que le permita a la comunidad definir a donde tiene que ir".

- RD Marte, Asia y el Pacífico

LOS DONANTES DEBEN REFORMAR LOS CÁLCULOS DE RIESGO Y DEJAR DE FOMENTAR EL RIESGO DENTRO DE LAS COMUNIDADES

67. Las comunidades deben dejar de ser forzadas a aceptar niveles desproporcionados de riesgo cuando reciben apoyo de los donantes. Todas las partes deben compartir la carga del riesgo, proporcional a su capacidad real para asumir riesgos. Las medidas específicas deben tomarse para aliviar la carga de las comunidades. La amenaza constante del castigo con mano-dura contra las organizaciones pequeñas por las transgresiones marginales debe ser disminuida.

68. Los donantes deben planificar y aceptar mayores niveles de riesgo al proporcionar financiación a las comunidades. Es inevitable que algunas organizaciones de la comunidad no sean capaces de cumplir con los compromisos de donación - por ejemplo, si hay un cambio en la ley que afecta el trabajo de la organización (es decir, los líderes pueden ser encarcelados) o si las personas clave en una organización pequeña se enferman. Estos son los riesgos previsible, similar a muchos otros riesgos que toman en consideración los donantes y que deben prever en sus estructuras de financiación. Los donantes deben evaluar el riesgo a través de una cartera de inversiones en las organizaciones comunitarias, en lugar de para cada organización específica. La evaluación de riesgo y la rentabilidad de una cartera demostraría altos niveles de rendimiento.

69. Los donantes pueden adoptar estructuras de financiación para anticipar y planificar un porcentaje de proyectos fallidos, como una cuestión de rutina. Ello permitiría a los donantes replantear su comprensión y evaluación de riesgo, alentando así a asumir un riesgo mayor cuando financien a las comunidades. Esto podría ser medido a través de indicadores de rendimiento que soporten los niveles de riesgo elevados. Por ejemplo, tener algunos proyectos fallidos podría ser en realidad una medida de éxito para los donantes, lo que demuestra que los donantes están tomando riesgos adecuados en alineación con su apoyo declarado de financiación a las organizaciones basadas en la comunidad.

70. Otro enfoque sería la creación de un grupo de seguros de riesgo, para apoyar a las organizaciones comunitarias que se ven afectadas por las crisis y que necesitan apoyo para mantenerse en funcionamiento. Este método de riesgo compartido en realidad puede limitar el nuevo riesgo que los donantes deben asumir, al tiempo que mitiga el riesgo enormemente desproporcionado asumido por las organizaciones individuales de la comunidad. Este enfoque también limita la necesidad de los beneficiarios de "transición", como las ONG's internacionales, ya que una de las principales fuentes de valor para estos intermediarios es la mitigación de riesgos para los donantes.

a. "Mejores sistemas tienen que ser puestos en marcha para distribuir el riesgo un poco y escalar o de - analizar dependiendo de la culpabilidad."

- Jonathan Gunthorp, el África subsahariana

b. "Teniendo en cuenta las terribles consecuencias de no financiar las organizaciones comunitarias, los donantes necesitan desarrollar una comprensión reflexiva, realista y significativa de 'riesgo necesario' en esta área de la financiación. Y considerar sus inversiones con éxito si permanecen dentro de la zona de riesgo necesario "

- Lee Waldorf, América del Norte

c. "Muchas organizaciones de financiación en realidad tienen más flexibilidad de la que aplican. La gente parece pensar el hecho de que no financiar las organizaciones basadas en la comunidad es una necesidad desamparada, en lugar de echar otro vistazo a sus propios procedimientos "

- Lee Waldorf, América del Norte

ASEGURAR QUE LOS FONDOS ESTÉN DISPONIBLES PARA LA ABOGACIA Y OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO NO ENTREGADAS

71. La abogacía es una herramienta fundamental para las comunidades. Las comunidades deben disponer de los recursos y la capacidad de promover a nivel nacional por medio del apoyo de los gobiernos. Como parte de la planificación de “transición” para los países, el fortalecimiento de la capacidad de abogacía interna será importante para satisfacer las necesidades de las comunidades de manera continua, sobre todo cuando los gobiernos normalmente no quieren apoyar a las poblaciones marginadas.

72. La abogacía debería estar entre las principales prioridades cuando los donantes internacionales salen de un país. El apoyo ha estado en el centro mismo de la respuesta al SIDA en todo. Las comunidades que tradicionalmente han sido abandonadas, que han sido criminalizadas y que tienen mayor estigma, confían en su capacidad de abogar por sus necesidades y derechos. También es un importante mecanismo de retroalimentación para asegurar la eficacia, la rentabilidad y la capacidad de respuesta de los programas de VIH a las necesidades de las comunidades. Los donantes deben dar prioridad a la financiación de la abogacía como parte de la respuesta global basada en la comunidad y trabajar con la “transición”, y ayudar a los gobiernos a entender la importancia de la continuidad de los servicios para las poblaciones y comunidades clave.

73. Los donantes deben mantener y hacer crecer los fondos para la abogacía de las organizaciones comunitarias. Esto podría lograrse al exigir grandes receptores, por ejemplo, a través del Fondo Mundial, para dejar de lado una parte de los fondos para los programas de abogacía, en lugar de simplemente fomentarlos, como suele ser el caso actualmente.

74. Como su propia capacidad disminuye, ONUSIDA debe hacer transición de sus propias funciones políticas y de coordinación de sus Oficinas de País a nivel nacional, para que las estructuras comunitarias sean más capacitadas y robustas, y debe facilitar la inversión para garantizar que tales estructuras de la comunidad estén en su lugar antes de que salgan o se reduzcan.

75. En apoyo de estas fuentes de fondos, los donantes deben invertir en evaluaciones completas de los programas de abogacía, de manera que su impacto se pueda demostrar con mayor claridad. Con un conocimiento más profundo del impacto de la incidencia, mecanismos de financiación más sensibles y eficaces podrían ser desarrollados para apoyar a las comunidades.

a. “En el gran esquema de las cosas, los fondos para la abogacía son muy pequeños. Es por eso que la llamada abogacía es que quien es la fuente de financiación, tiene un cierto porcentaje [de subvenciones destinadas a la abogacía]”

- RD Marte, Asia y el Pacífico

LOS DONANTES DEBEN AUMENTAR LA COORDINACIÓN PROACTIVA DE LA FINANCIACIÓN COMUNITARIA

76. Los donantes deben coordinarse entre sí de manera más efectiva, especialmente en el contexto de “transiciones”, o las salidas de los donantes. Una mayor coordinación debe conducir a canales reforzados y coherentes de financiación para las comunidades. Los donantes deben compartir y alinear los planes de apoyo a la respuesta de la comunidad. Dicha coordinación es crítica, sin embargo, será el compromiso de las comunidades, la sociedad civil y los gobiernos nacionales en los procesos específicos que pueden anticiparse y ser documentados.

77. La coordinación debe hacerse de una manera formal, por ejemplo, a través de conferencias de coordinación de donantes y grupos de trabajo funcionales a nivel nacional, lo cual genera que un proceso transparente e inclusivo para las entradas, análisis, y resultados, se pueda activar y supervisar por todos los interesados. Estas conferencias deben tener lugar en los planos mundial, regional y local. Pueden tomar la forma de reuniones “secundarias” siendo realizadas por representantes de la comunidad. Cualquiera que sea el enfoque, las comunidades deben recibir apoyo financiero para participar de manera significativa en las conferencias y grupos de trabajo.

78. De acuerdo con su papel como coordinador, ONUSIDA podría desempeñar un papel de convocatoria para este tipo de conferencias y grupos de trabajo.

a. *“Necesitamos un marco de la OMS o de las Naciones Unidas sobre respuestas de la comunidad para la salud (o para los sistemas flexibles de la salud). De esta manera, se podría asegurar que los trabajadores de la salud de la comunidad y la abogacía se incluyan en la agenda de los donantes, en el debate sobre la cobertura universal de salud y más ampliamente en los ODS “.*

- David Ruiz, Europa

CONCLUSIONES

79. Sostener y hacer que el flujo de fondos de los donantes a las comunidades en la respuesta al VIH sea más eficiente, implica grandes desafíos. Algunos de los desafíos que se constituyen como los problemas más grandes, es asegurar que los derechos humanos de todas las personas, en todas partes, estén protegidos. Otro desafío es el resultado de la cautela persistente entre los donantes para transferir los fondos a las comunidades pobres y sin garantías irreales. Y algunos retos son de naturaleza administrativa, como la incongruencia de los requisitos de la aplicación y presentación de informes. Pero todos estos problemas pueden y deben ser superados.

80. Si, como se ha demostrado, existe un verdadero y honesto consenso global en cuanto a la necesidad y el valor de fuertes respuestas de la comunidad para el VIH, entonces debemos estar preparados para hacer el trabajo duro y hacer frente a los retos. Hay que estar preparado para tomar las medidas necesarias, para asegurar que las comunidades tengan lo que necesitan y para hacer el trabajo que sabemos que debe hacerse. Tomar estas medidas, en algunos casos, requiere que los donantes y los gobiernos tengan una mirada crítica de sus propios prejuicios y procesos. Aquí es donde la elevada retórica de ayuda para la salud y el desarrollo mundial se encuentra con la dura realidad del riesgo y compromiso.

81. Este informe se ofrece humildemente a la JCP como una visión general de algunos de los principales desafíos y soluciones prácticas para la mejora de la dotación de recursos de la respuesta comunitaria al VIH, desde la perspectiva de las propias comunidades. Si estas soluciones se exploran con diligencia y son implementadas por los donantes, la época de un mundo con SIDA puede de hecho llegar a su fin, antes de lo esperado. Las personas que ven sus vidas amenazadas por el VIH en la actualidad y en el futuro pueden llegar a vivir vidas un poco más felices. Después de todo, esa es la tarea esencial de las Naciones Unidas, y para todas las personas buenas y los gobiernos.

PUNTOS DE DECISIÓN FINAL

8.1 *Recordando* la Declaración Política de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA de 2016, párrafos 60d y 64a, *se hace un llamado* a los estados miembros de la ONU, para retomar sus inversiones en mecanismos de sistemas de financiación nacional, para determinar dónde existen barreras de financiación para las organizaciones dirigidas por la comunidad, en particular la financiación de las redes y organizaciones de personas que viven con el VIH y otras poblaciones clave², incluidas las mujeres y los jóvenes, y para desarrollar aún más los mecanismos que financian eficaz y sosteniblemente la respuesta dirigida por la comunidad;

8.2 *Reconoce* que para acelerar la respuesta frente al SIDA y utilizar sus posibilidades para *acabar con el SIDA*, las organizaciones comunitarias y redes, requieren suficiente financiación de recursos y que ONUSIDA estima que los fondos para la movilización de la comunidad debe triplicarse 2016-2020; la proporción de servicios que son entregados a través de canales comunitarios, debería aumentar a 30% en 2030; y la inversión en facilitadores sociales - incluyendo la abogacía, la movilización política, el derecho y la reforma, los derechos humanos, la comunicación pública y la reducción del estigma - debe dar cuenta de un 6% de las inversiones mundiales contra el SIDA;

² Tal como se defina en la Estrategia 2016-2021 de ONUSIDA (p.33).

8.3 *Recordando* las decisiones 5.2, 6.2 (b) y 6.4 de la 38a Junta Coordinadora del Programa, y los compromisos de la Declaración Política sobre el VIH y el SIDA de 2016, párrafos 63 (a) - (e), *llama* a ONUSIDA, a:

- A. Llevar a cabo un análisis más detallado de las barreras a la financiación efectiva de respuestas dirigidas por la comunidad, por donantes internacionales y privados, así como una mejor comprensión de los desafíos que enfrentan los gobiernos nacionales en la asignación de fondos para la respuesta dirigida por la comunidad;
- B. Seguir trabajando en la movilización de recursos y abogacía para garantizar un apoyo sostenible para las respuestas dirigidas por la comunidad hacia las poblaciones clave, cuando sea necesario, incluso en los países de ingresos medios;
- C. Adaptar los mecanismos existentes, incluyendo la notificación de la Declaración Política de 2016, según proceda, para apoyar a los estados miembros de la ONU para rastrear y compartir su inversión en las respuestas dirigidas por la comunidad;
- D. Proporcionar orientación a los proveedores de fondos para el desarrollo de nuevos marcos para la evaluación de riesgos en la financiación de las respuestas al VIH dirigidas por la comunidad y sobre las buenas prácticas para el seguimiento y evaluación de los fondos a organizaciones de base y comunitarias, y orientación a los países para crear o reformar los mecanismos nacionales para financiar respuestas integrales comunitarias al VIH;
- E. Colaborar con socios para identificar y ampliar los mecanismos para aumentar la inversión en las respuestas al VIH dirigidas por la comunidad;
- F. Informe sobre los avances en 41ª JCP;

8.4 *Reconociendo* la urgente necesidad de integrar la respuesta al VIH con otros programas de salud, se *llama* a ONUSIDA, a comprometerse con otras plataformas multilaterales incluyendo, pero no exclusivamente, el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria; UNITAID; los bancos regionales de desarrollo; y las agencias de desarrollo de los donantes, con el fin de buscar mecanismos para un mejor apoyo multilateral de la sociedad civil y las comunidades como actores independientes del desarrollo;

8.5 *Anima* a los Estados miembros a explorar formas de aumentar la financiación nacional e internacional para las respuestas al VIH dirigidas por la comunidad, incluida la inversión en los trabajadores de la salud de la comunidad, y para mejorar la inversión en facilitadores sociales;

ANEXO 1: RECONOCIMIENTOS Y PARTICIPANTES

AGRADECIMIENTOS

La delegación de las ONG's quisiera extender su profundo agradecimiento a la JCP y a todas las personas y organizaciones que contribuyeron con su tiempo, experiencia y conocimientos a este informe. Sus puntos de vista y la pasión son la base de este reporte e informar a todos de nuestro trabajo en la JCP.

PARTICIPANTES DE LA SOCIEDAD CIVIL CONSULTADOS

Entrevistas

- La lista contiene los nombres de las organizaciones y las personas (s) que fueron entrevistadas para este informe
- *AIDS Action Europe*, Michael Krone, Coordinador Ejecutivo, Alemania
- *Asia Pacific Council of AIDS Service Organizations (APCASO)*, RD Marte, Director Ejecutivo, Tailandia
- *Asia Pacific Network of People Living with HIV (APN+)*, Shiba Phurailatpam, Coordinador Regional, Tailandia
- *Asian Network of People who Use Drugs (ANPUD)*, Anand Chabungbam, Coordinador Regional, Tailandia
- *Australian Federation of AIDS Organizations (AFAO)*, Chris Connelly, Gerente de Programa Internacional, Australia
- *Bushenyi Young Stars to fight HIV and AIDS (BYSA)*, Lampto Clifton, Coordinator, Uganda
- *Canadian Aboriginal AIDS Network*, Doris Peltier, Liaison for Aboriginal People Living with HIV and AIDS, Canada
- *Canadian Positive People's Network*, Christian Hui, Co-fundador, Canadá
- *Cebu Plus Association, Inc. (CPAI)*, Jerson See, Director Ejecutivo, Filipinas
- *Eurasian Coalition on Male Health (ECOM)*, Gennady Roshchupkin, Coordinador de Soporte Técnico, Ucrania
- *Eurasian Harm Reduction Network*, Igor Gordon, Lead Community and Membership Strengthening Team, Lithuania
- *Eurasian Harm Reduction Network*, Olga Belyayeva, Manager of Community and Membership Strengthening Team, Lithuania
- *Eurasian Network of People Who Use Drugs*, Andrey Jarovoy, Lithuania
- *Inter-Agency Coalition on AIDS and Development (ICAD/CISD)*, Robin Montgomery, Director Ejecutivo, Canada

- *INA (Māori, Indigenous Peoples, and South Pacific HIV and AIDS Foundation)*, Marama Pala, Director Ejecutivo, Aotearoa/Nueva Zelanda
- *India HIV/AIDS Alliance*, Simon Beddoe, Director
- *India HIV/AIDS Alliance*, Abhina Aher, Director Programa Nacional
- *India HIV/AIDS Alliance*, Charan Sharma, Harm Reduction Programme Manager
- *International HIV Partnerships/Network of Low HIV-Prevalence Countries in Central and Southeast Europe (NeLP)*, Ben Collins, Director, UK
- *Mbarara Network of Young Positive Peers Educators (MBAYPE)*, Sarah Mbabazi, Miembro Ejecutivo, Uganda
- *Positive Women's Network –USA*, Naina Khanna, Director Ejecutivo, USA *Stephen Lewis Foundation*, Lee Waldorf, Director of Policy, Canadá
- *Silver Rose*, Irina Maslova, Director, Rusia

- *Solidarity and Action Against the HIV Infection in India (SAATHI)*, Amitava Sarkar, Director, India
- *Southern African AIDS Trust*, Jonathan Gunthorp, Director, South Africa
The Sero Project, Sean Strub, Executive Director, USA
- *Uganda Network of Young People Living with HIV (UNYPA)*, Mugenyi Paddy, Information and Communications Officer, Uganda
- *Uganda Youth Coalition on Adolescent Sexual and Reproductive Health Rights and HIV (CYSRA-Uganda)*, Bukenya Aisha, Medical/Pharmacy Students' Coordinator, Uganda
- *Youth LEAD*, Gaj Gurung, Programme Lead, Thailand
Youth LEAD, Thaw Zin Aye, Coordinador Regional, Tailandia

Lista de participantes encuestados

Esta lista incluye los 109 encuestados, de los 156 encuestados totales, que accedieron a ser llamados y nombrados en el informe. Algunos están indicados por afiliación a una organización únicamente.

- Action Group for Health, Human Rights and HIV/AIDS, Uganda
African Health Policy Network, UK
- Africans in Partnership Against AIDS (APAA), Canada
AGIHAS (PLHIV Support Group), Latvia
- Agrupación Hain, Organización de Autoayuda a PVVs, Chile
Aids Fonds, Anne Dankert, Netherlands
- AIDS Saint John Inc., Canada
Alliance India, Simon Beddoe, India
Amitava Sarkar, India
- AMMAR - Asociación de Mujeres Meretrices de la Argentina
- Ashirova Victoria, director of NGO „Hope and Life“, social worker, doctor of biochemistry, Uzbekistan
- Asia Pacific Network of People Living with HIV (APN+), Shiba Phurailatpam, Bangkok
Asociación Redes Nueva Frontera, Argentina
- Asociación Argentina de Educadoras/es Sexuales, Argentina
- Asociación de Mujeres Buscando Libertad (ASMUBULI), Representante Legal, Fidelia Suárez, Argentina

- Asociación de Trabajadoras Sexuales, Unidas en la Esperanza (UNES), Paraguay
Asociación Panambi, Paraguay
- Association of HIV affected Women and their Families “Demetra”, Lithuania
Association Tunisienne de Prévention Positive (ATP +), Tunisia
- Ayuda Sida, Spain
- Balance, Mexico
- Bright Future for African Children and Women, South Africa
Call for Action for Affiliates
- Canadian Positive Peoples Network, David Dubois, Canada
- Center for Women and Modern World, Sudaba Shiraliyeva, Director, Azerbaijan
Charles Ashie, Ghana
- Community of People Who Use Drugs, Sergei Bessonov, Executive Director, Kyrgystan
CO Meridian, Oleg Dymaretsky, Deputy Director, Ukraine
- Dareecha Male Health Society, Pakistan
Dose of Love Association, Bulgaria
Ellen Vengere, Zimbabwe
- Enama Ossomba, Jean Paul Bienvenu, Cameroon
- ENPUD, Vitaly Rabinchuk, Steering Committee member, Moldova
- Estonian Network of PLWH, Lachin Aliev, Member of the Board, Director of National Policy

- Eurasian Women's AIDS Network, Svetlana Moroz, Chairman of the Board, Ukraine European AIDS Treatment Group, Tamás Bereczky, Hungary
- Federación CREFOR, Argentina
- Faith, Hope, Love. Tatiana Semikop, Chairman, Ukraine
- Forum for Human Rights and Public Health-Nepal (Friendship-Nepal), Mr. Bishnu Prasad Bastola, Executive Chairperson, Nepal
- Fundación Grupo Efecto Positivo, Red Argentina de Personas Positivas, RedLAM, Argentina Fundación Margen de Apoyo y Abogacía de la Mujer, Chile
- Gay-Alliance, Ukraine
- Georgian Harm Reduction Network, Maka Gogia, HIV programme director Grupo Ñepyru, Paraguay
- HPLGBT, Ukraine
- iknowAwareness LLC, Shyronn Jones, Positive Women's Network-USA Initiative Group "Точка Опоры", Inna Khyلمان, Transnistria, Moldova Iseeva Burulbubu, Kyrgystan
- Jane Shepherd, UK
- Khin Wint Aung, Myanmar
- Kimondo Youth Dream Support Organisation (KYDSO), Tanzania LaSky Network, Russia
- Lee's Rig Hub, US
- MAFOC, Mabonga Robert, Programmes Manager, Uganda Malaysian AIDS Council, Malaysia
- Mamikon Hovsepyan, Armenia
MANODIVERSA, Bolivia
- Men Against AIDS Youth Group, Kenya
- Movimiento de Mujeres Orquídeas del Mar Trabajadoras Sexuales, El Salvador Movimiento de Mujeres Unidas (MODEMU), Dominican Republic
- My Age Zimbabwe
- Myanmar Nurse and Midwife Association (MNMA) NAIMA+, Mozambique
- Namibia Network of AIDS Service Organizations, Mr. Sandi Tjaronda

- Network of People Living with HIV/AIDS in Kenya (NEPHAK), Jacqueline Wambui
Network of People Living with HIV/AIDS in Nigeria (NEPWHAN), Victor Olaore
Omoshehin National Long Term Survivors Group (NLTSG), UK
- Novosibirsk Humanitarian Project, Russia
Organización Mujeres en Superación,
Guatemala Pan African Positive Women's
Coalition, Zimbabwe Pangaea, Ben
Plumley, US
- Partnerships in Health
- Parwaz Male Health Society,
Pakistan Patrick Ferguson,
Jamaica
- PEKA, Sam Nugraha, Indonesia
- PF Asteria, Irena Ermolaeva, Founder, Kyrgystan
- PHALS, Bypass Road, Cox's Bazar,
Bangladesh Positive Women Network,
India
- Prevenir es Cuidar, Marcela Poerantz,
Argentina Pueblo Community Health Center,
John Tenorio, US Red de Trabajadoras
Sexuales de Honduras
- Red Somos Corporation, Colombia
- RedTraSex Nicaragua, Girasoles
- RedTraSex, Peru, Elena Reynaga
- Regional NGO "Volunteer", Maram Azizmamadov, director

- Republican non-governmental organization “Belarusian PLWH Community”, Aleksandr Hodanovich, Chairman of the Board
- RNP+/Sénégal, Edouard Gueye, Chargé de communication Sauti Skika, Lucy Wanjiku, Kenya
- "Self Help Club Life" youth organization, Irina Grigorieva, Chairman of the Board, Ukraine Society for Human Empowerment and Livelihood Promotion, Ummireddy Jagan Mohan Rao,
Director, India
- Silver Rose, Irina Maslova, Executive Director, Russia
- Sindicato Independiente de Trabajadoras Sexuales Trans y Otrxs, "Amanda Jofré", Chile
- Stop AIDS in Liberia (SAIL), Stephen K McGill, Executive Director
- STOP AIDS Organization,
Albania Suruwat,
Bhaktapur, Nepal
- Tariro Kutadza, Zimbabwe
- THE AIDS SUPPORT ORGANIZATION, Uganda
- UCO "Convictus Ukraine", Eugeniya Kuvshinova, Executive Director
- Udruga za pomoć mladima "HELP", Croatia
- United Church of Christ HIV & AIDS Network, Rev. Michael Schuenemeyer, US
- Uruguayan Network of People Living with HIV, Redla+, Mrs. Laura Ines Pe rez
- Otteonelo What Works Association, Jill Gay, US
- WREPA and RMT, Kenya
Wojciech J. Tomczynski,
Poland
- ZiCHIRe, Walter Chikanya, Zimbabwe
- Zimbabwe United Nations Association
Zimbabwe Women and Girls Health
Network

ANEXO 2: ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS

SIDA	Síndrome de Inmuno-Deficiencia Adquirida
CBO	Organización comunitaria
CCM	Mecanismo de coordinación del país
GIPA	Mayor participación de las personas que viven con el VIH
CSO	Organización de la sociedad civil
CSS	Fortalecimiento de los sistemas comunitarios
DfID	Departamento para el Desarrollo Internacional (Reino Unido)
GAVI	Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización
Fondo Mundial	El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana
ONG	Organización No Gubernamental
OSF	Fundaciones de Open Society
JCP	Junta Coordinadora del Programa
PEPFAR	Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del SIDA
SAB	Fideicomiso para el SIDA del África Austral
SDG	Objetivos de Desarrollo Sostenible
SLF	La Fundación Stephen Lewis
STI	Infecciones de transmisión sexual
UN	Naciones Unidas
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH / SIDA
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

ANEXO 3: EJEMPLOS DE BUENAS PRÁCTICAS PARA EL FINANCIAMIENTO DE LAS COMUNIDADES

Las siguientes descripciones son una adaptación de una combinación de materiales propios de las organizaciones, los resultados del proceso de consulta a la comunidad, y entrevistas con el personal clave de la organización. Estos ejemplos se proporcionan para reflejar los modelos de financiación a las comunidades que, aunque exigentes, también ponen la sostenibilidad de la respuesta de la comunidad en su núcleo. No son las evaluaciones completas de las fundaciones o sus mecanismos de financiación, pero ofrecen información valiosa sobre los procesos para el financiamiento de las comunidades.

BUENA PRÁCTICA # 1: LA FUNDACIÓN STEPHEN LEWIS

<http://www.stephenlewisfoundation.org/>

Aunque la mayoría de los grandes donantes han descartado la idea de la financiación directa de los grupos comunitarios, al considerarla inviable, algunos otros han elaborado y perfeccionado nuevas arquitecturas de fondos destinados a financiar la prestación de servicios directamente dirigidos por la comunidad y la abogacía. Una organización líder en este esfuerzo es la Fundación Stephen Lewis con sede en Canadá (SLF).

La Fundación Stephen Lewis fue establecida en 2003, como una organización de caridad con el propósito de apoyar el trabajo a nivel de base en África subsahariana para cambiar la tendencia del SIDA: “La Fundación Stephen Lewis fue creada con el propósito expreso de poner el dinero directamente en manos de las organizaciones comunitarias que trabajan en la primera línea de la epidemia del SIDA en África.”⁴⁴ A partir de 2016, la Fundación ha desembolsado más de CDN \$ 80 millones a más de 300 organizaciones comunitarias ubicadas en 15 países de África oriental y meridional, a través de contratos de agencia individuales, que van desde CDN \$ 20.000 a CDN \$ 200.000 (con un nivel medio de financiación de CDN \$ 55.000). De acuerdo a financiadores referido sobre el SIDA, la Fundación se ha convertido en la cuarta mayor fuente de financiación filantrópica para el trabajo sobre el VIH en África.

Muchas organizaciones asociadas a la SLF, se formaron originalmente por pequeños grupos de personas que se reunieron para responder a la crisis que el SIDA había forjado en sus propias vidas y la vida de sus vecinos. Esas organizaciones se han convertido a lo largo de los años en instituciones locales prósperas. A través de sus asociaciones, la SLF ha estado apoyando a las personas en algunos de los países africanos más afectados por el SIDA, para diseñar e implementar sus propias soluciones a los estragos que la epidemia ha infligido a sus comunidades.

Los principios rectores de la SLF incluyen; ser sensibles a la comunidad, ser flexibles y reflejar las prioridades que las comunidades presentan. La SLF se ha presentado como un modelo de financiación efectiva de las comunidades.

La metodología de la Fundación y sus asociados, ha sido diseñada específicamente para satisfacer las necesidades de los grupos basados en la comunidad. En lugar de simplemente aceptar la creencia popular de que las respuestas dirigidas por la comunidad no pueden ser financiadas porque carecen de la infraestructura y la capacidad de gestionar adecuadamente

complejos de contabilidad y presentación de informes, la SLF ha cuestionado los supuestos detrás de la corriente principal de los modelos de financiación, y ha adaptado su enfoque a las realidades de trabajar a nivel de base.

En lugar de publicar las solicitudes de propuestas que buscan aplicaciones para implementar proyectos dirigidos a la consecución de los objetivos establecidos de antemano por el donante, la SLF selecciona a los beneficiarios de subvenciones mediante el uso de un sistema abierto para incluir las peticiones de los grupos de base y para apoyar las iniciativas que ellos mismos han identificado como esenciales para sus comunidades. En lugar de exigir la realización de aplicaciones largas y formales, la SLF acepta propuestas cortas y narrativas.

La decisión de asociarse con una nueva organización no sólo se basa en los documentos que se presentan, también se basa en una evaluación de la visión, la estructura, el estilo de liderazgo de la organización y su papel en la vida comunitaria, con visitas in situ, las cuales juegan un papel crucial. A partir de una larga experiencia, la SLF pretende conocer el perfil de las asociaciones exitosas. Buscan grupos con raíces profundas en sus comunidades, que sean compatibles con las redes vibrantes de voluntarios de la comunidad, que se ejecuten por y para las personas que viven con el VIH, y que tienen una fuerte representación de las mujeres y las personas que viven con el VIH en su personal y los órganos de gobierno.

Las deficiencias de capacidad no son vistas como un argumento para negar el apoyo, sino que dan forma a la naturaleza de la ayuda que se proporciona. La Fundación ayuda con los gastos administrativos y de funcionamiento, incluida la financiación para el personal de oficina y gastos generales. La Fundación dice que *“cree firmemente que una comunicación abierta y continua, y el establecimiento de estrechas relaciones de confianza genuina con sus socios de base, son la clave para la obtención de resultados óptimos.”* Por lo tanto, invierte de manera considerable tiempo en el personal y en su equipo de África independiente del seguimiento y evaluación basada en expertos, en diálogo con los grupos basados en la comunidad a lo largo de la vida de sus proyectos. Los desafíos y oportunidades se identifican desde el principio a medida que surgen, y las respuestas apropiadas son acordadas. La Fundación informa que sólo en raras ocasiones tienen relaciones que llegan a su fin debido a problemas que no pudieron resolverse.

La Fundación Stephen Lewis fue el primer socio que apoyo a muchas organizaciones comunitarias. Algunas de las que iniciaron con la SLF a principios de los años, han crecido y ahora están enganchadas con múltiples donantes, con capacidad ampliada de manera significativa y aspiraciones de programación. Como Mercy Chidi, el Director Ejecutivo de Ripples International en Kenia, señaló: “La SLF fue la primera en confiar en nosotros, ahora otros ven que pueden confiar en nosotros.”

BUENA PRÁCTICA # 2: SOUTHERN AFRICAN AIDS TRUST

<http://www.satregional.org/>

Durante más de 25 años, la Southern African AIDS Trust (SAT) ha trabajado con y en las comunidades para apoyar el cambio positivo frente al VIH y las respuestas de derechos en salud sexual y reproductiva. Su modo de trabajo incluye sub-concesión a las organizaciones comunitarias y las ONG’s nacionales y regionales a través de la región de África oriental y meridional.

Sistema de información de gestión de contratos de socios

Los contratos no son simplemente herramientas para “controlar” los flujos de financiación asociados; sino que también son herramientas muy valiosas de autogestión para los socios; guiando su diseño, seguimiento y elaboración de presupuestos, y en última instancia dando los mejores rendimientos de las inversiones. Un número de socios del SAT han informado ser capaces de mejorar significativamente su propia recaudación de fondos mediante el uso de

herramientas y sistemas del SAT. Este ejemplo de un sistema que también trabaja para el destinatario es notable por su utilidad, tanto la subvención como para la concesión.

ONUSIDA/JCP (39)/16.23

Página 37/45

Selección y contratación de socios

Cuando una Organización comunitaria (CBO) parece ser un buen partido para su financiación, es invitada a presentar una expresión de interés. La manifestación de interés es revisada y en corto tiempo es seleccionada por un equipo interno. Esto ayuda a seleccionar a los candidatos antes de solicitarles desarrollar una propuesta completa, eliminando de este modo la carga de la elaboración infructuosa de la propuesta por parte de organizaciones que probablemente no son fuertes candidatas para calificar a la financiación.

Internamente un socio preseleccionado completa una rigurosa “herramienta de la SAT debidamente diligenciada”, que cubre las estructuras de gobierno y cumplimiento, gestión financiera, recursos humanos, objetivos de la comunidad y anti -corrupción con el fin de proporcionar una imagen compuesta de la capacidad actual de la organización. La SAT reconoce que esto implica un ejercicio bastante costoso e informa que los socios, al principio, a veces se resisten y se quejan. Algunos de ellos han, sin embargo, pasado a utilizar la información de esta herramienta – la cual se mantiene - para la recaudación de fondos, informes a los donantes, los informes nacionales y otros fines, todos los cuales fortalecen la CBO, de acuerdo con SAT.

Externamente un socio recibe una subvención pequeña para llevar a cabo un ejercicio de mapeo tipográfico en su “zona de influencia”, usando una herramienta SAT con el fin de adaptarse mejor a sus planes y propuestas, con el fin de tipificar la información cualitativa y cuantitativa. Este ejercicio de mapeo tipográfico incluye la recopilación de datos cuantitativos correspondientes a la zona de la programación, los datos cualitativos recogidos a través de diálogos guiados, y un diálogo con la validación de todos los interesados en una comunidad.

Desembolso del socio

Las modalidades de desembolso para los socios son negociados durante la fase de contratación, y también son informados por la clasificación de riesgo del socio. La clasificación de riesgo tiene el siguiente impacto sobre la subvención:

- Los socios de bajo riesgo, normalmente siguen el procedimiento estándar de desembolso, para la SAT implica desembolsos en tres tramos: 50% a la firma del contrato, el 40% al inicio del tercer cuarto, y el último 10% en el cuarto trimestre.
- Los socios de riesgo moderado por lo general tienen las mismas modalidades de desembolso como los socios de bajo riesgo, dependiendo del área en la que son débiles. Sin embargo, tiende a ser significativamente mayor el escrutinio de los informes.
- Los socios de alto riesgo requieren una estrecha supervisión y acompañamiento. Para salvaguardar los recursos que se proporcionaron, la SAT establece estrictos procedimientos de desembolso. Si los socios tienen sistemas muy débiles, los desembolsos se pagan directamente a proveedores / vendedores. Al mismo tiempo, la

SAT, desarrolla la capacidad del socio y lo acompaña en la implementación de las mejoras acordadas contractualmente.

BUENA PRÁCTICA #3: OPEN SOCIETY FOUNDATIONS

<https://www.opensocietyfoundations.org/>

La Open Society Foundations (OSF), ha sido una voz líder a largo plazo para las poblaciones y comunidades marginadas y criminalizadas en la respuesta al VIH: *“En todo el mundo, las personas que se enfrentan al estigma y la discriminación, a menudo se quedan con deficiente o ninguna atención médica. La Open Society Foundations trabaja para establecer políticas y prácticas de salud que se basen en pruebas y promuevan la inclusión social, los derechos humanos y la justicia.”*⁴⁵ Este enfoque, ha sido pertinente y apropiado en todos los aspectos de la respuesta al VIH, ha encontrado particular resonancia en epidemias que se caracterizan por la inyección de drogas, desafiando entornos legales, y la penalización de comportamientos y las identidades que aumentan la vulnerabilidad de las personas con VIH. Al ver su trabajo con el VIH, a través de una mirada enmarcada en los derechos y la justicia, la OSF es capaz de priorizar el trabajo con las comunidades sobre las estructuras de poder tradicionales. Como se evidencia en las consultas a la comunidad, la OSF es a menudo la única, o una de un puñado, de fuentes externas de financiación para las comunidades, sobre todo cuando se está produciendo una “transición” que distancia el apoyo de los donantes.

La OSF aplica sus principios también a sus mecanismos de financiación. Las becas están disponibles para organizaciones comunitarias, no sólo para los proyectos, sino también para el apoyo operativo general, que se indica en este informe como críticamente importante para las comunidades. Las organizaciones menos formales también son capaces de acceder a la financiación de la OSF, aunque a través de intermediarios cuando sea necesario.⁴⁶

“Para los patrocinadores, realmente tienen que hacerlo parte de sus valores de la organización, principios y estrategias de apoyo, las comunidades y el apoyo de diversas formas y funciones. Si eso es parte de sus principios, entonces pueden encontrar la manera de ponerla en operación [...] de apoyo que significa la democratización de sus prácticas para que las organizaciones, que pueden no tener la capacidad, pero son capaces de poner en práctica sus programas, tengan acceso. Por ejemplo, si usted no está registrado, entonces que ellos lo financien para poder registrarse. La OSF hace eso. Lo que estoy diciendo es que, si es parte de su principio, encontrará una manera y no siempre tendría éxito, pero esto es parte de una parcela de lo que deben hacer los donantes “.

– RD Marte, Asia y el pacífico

ANEXO 4: ESTUDIO DE CASOS DE LOS PRINCIPALES MECANISMOS DE FINANCIACIÓN MUNDIAL

Los siguientes estudios de casos se incluyen para ofrecer una vista más cercana de lo que algunos donantes están haciendo con respecto al apoyo de comunidades. Se resaltan los ejemplos de buenas prácticas e iniciativas prometedoras. Los estudios de casos no intentan proporcionar una visión global de los mecanismos de financiación, desafíos comunes, o incluso enfoques prometedores de los proveedores de fondos, pero ofrecen algunas ideas sobre las formas en las que los donantes a gran escala están tratando de responder a las necesidades de las comunidades, y para algunos de los retos persistentes y emergentes.

ESTUDIO DE CASO # 1: EL FONDO MUNDIAL PARA LUCHAR CONTRA EL SIDA, LA TUBERCULOSIS Y LA MALARIA

<http://www.theglobalfund.org/en/>

El Fondo Mundial es la mayor fuente multilateral de financiación para las tres enfermedades, habiendo desembolsado cerca de US \$ 40 mil millones desde su creación en 2003. Los programas de VIH forman la mayor parte de su cartera, medido por los desembolsos. El Fondo Mundial es un pilar fundamental de la arquitectura global de financiación del SIDA - y no sólo por la cantidad de recursos que pasan a través de él para los países donantes y luego a los países receptores. A medida que el Fondo Mundial ha madurado, ha evolucionado desde un simple mecanismo de “pasar -a través de” a ser un líder en la conformación de la respuesta en los planos mundial, regional y nacional. El Fondo Mundial ha proporcionado el liderazgo para atraer la atención a las poblaciones clave, la necesidad de que los gobiernos nacionales asuman una mayor responsabilidad en la financiación de sus propias respuestas, y la importancia de las comunidades en la respuesta al SIDA, la tuberculosis y la malaria. Los párrafos siguientes destacan una selección de iniciativas del Fondo Mundial que hablan directamente de apoyar y reforzar la respuesta comunitaria al VIH, y que en su mayoría se han desarrollado y desplegado en respuesta a las necesidades abogadas por las comunidades y la sociedad civil.

Fortalecimiento de los sistemas comunitarios

El fortalecimiento de los sistemas comunitarios (CSS) ayuda “a los solicitantes tener enfoques más claros, definir y cuantificar los esfuerzos a fortalecer” la comunidad señala: “el CSS es un enfoque que promueve el desarrollo participativo, comunidades capaces y coordinadas, organizaciones basadas en la comunidad, grupos, redes y estructuras. Que les permite contribuir a la eficacia y la sostenibilidad a largo plazo de la salud y otras intervenciones a nivel de la comunidad, incluyendo el desarrollo de un entorno favorable y sensible.”⁴⁷ .La inclusión de componentes CSS en subvenciones proporciona un muy necesario, aunque limitado, punto de entrada para que las comunidades accedan a la financiación a través de subvenciones del Fondo mundial.

Notas conceptuales

El Fondo Mundial hace hincapié en la coordinación entre los donantes, al exigir un amplio diálogo entre -legisladores y ejecutores de políticas como parte del desarrollo de los documentos de síntesis (que es lo por lo que las solicitudes de financiación han sido conocidas desde 2014). El proceso de “diálogo con el país” tiene por objeto garantizar que todos los interesados tengan la oportunidad de opinar acerca de las prioridades para la concesión –financiación programada. Pero estos diálogos, y lo más importante los consiguientes procesos de desarrollo de síntesis, a veces tienden a estar dominados por actores no-comunitarios, como los gobiernos y las grandes ONG’s. Si bien el proceso está lejos de ser perfecto, se ha considerado en general como un paso en la dirección correcta.

Solicitudes de financiación diferenciada

Comenzando con sus subvenciones 2017-2019, el Fondo Mundial comenzará a usar la categoría “diferenciado” en las notas conceptuales o las solicitudes de financiación. Este enfoque tiene la intención de reducir la carga de aplicación en los países con una trayectoria sólida, o que esperan seguir en gran medida el trabajo de las subvenciones anteriores. Si bien esto puede liberar algo de tiempo de los representantes de la comunidad que de otro modo se dedican a la elaboración de la propuesta extensa, también plantea una amenaza para la participación de la comunidad, ya que no se puede reducir las oportunidades de información de la comunidad en el “diálogo nacional” y el desarrollo conceptual.

Los programas regionales

La mayoría de las subvenciones del Fondo Mundial van a los países, y son recibidos o gestionados por los Ministerios de Salud y otras entidades de gran tamaño como las ONG’s internacionales. Los programas regionales tienen como objetivo apoyar los programas a nivel regional que sean compatibles con los programas de varios países, o que respondan a una necesidad que es difícil de abordar a nivel nacional, tales como la defensa de las poblaciones clave. En los países con entornos legales y políticos difíciles, especialmente para las poblaciones clave, los programas regionales pueden ofrecer un canal alternativo para apoyar su trabajo, además de las subvenciones de los países. Los programas regionales se han descrito como una herramienta indispensable para continuar con el apoyo del Fondo Mundial para las comunidades clave y vulnerables en los países considerados, (basados en criterios de elegibilidad económica o epidemiológica), en “transición” fuera de la elegibilidad del Fondo Mundial.

Comunidad, derechos y género

En 2013, el Fondo Mundial estableció un Departamento de Derechos y Género de la Comunidad en su Secretaría de Ginebra. El papel del Departamento es promover la inclusión significativa de las comunidades, la sociedad civil y las poblaciones clave, entre ellos mujeres y niños, en el desarrollo de subvención del Fondo Mundial y la aplicación. El Departamento también es responsable de promover el conocimiento de los temas relacionados con la comunidad, los derechos y género entre el personal de Secretaría y socios clave como Mecanismos de Coordinación de País.

Una de las funciones del Departamento es la gestión del Programa de asistencia técnica en Derechos de Género a, que “proporciona apoyo a la sociedad civil, a la comunidad y a las organizaciones y los insta a participar de manera significativa en el modelo de financiación durante los procesos de desarrollo y diálogo con los países en desarrollo.”⁴⁸

ESTUDIO DE CASO #2: PLAN DE EMERGENCIA DEL PRESIDENTE DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL SIDA

<http://www.pepfar.gov/>

El Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el SIDA (PEPFAR), creada en 2003, ofrece más de US \$ 6 mil millones al año a los países que han sido priorizados por el gobierno de Estados Unidos por tener una alta carga de VIH y recursos insuficientes para responder adecuadamente.

Se solicita financiación para PEPFAR anualmente por el presidente de Estados Unidos al Congreso como parte del presupuesto nacional.

Sobre la base de los planes operativos de los países, la financiación se proporciona a los organismos de ejecución en los distintos países. Estas agencias son organizaciones de gran tamaño, como los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades y la Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional, que se consideran capaces de gestionar grandes presupuestos. Los organismos de ejecución y luego se contratan con la implementación de socios. Estos socios pueden ser de la sociedad civil, pero en general son Ministerios de Salud, u ONG's con sede en Estados Unidos, que operan a nivel internacional. Los asociados en la ejecución pueden proporcionar servicios directos o subcontratar con las organizaciones comunitarias. Mientras que la financiación es históricamente importante y de gran valor, el ejemplo PEPFAR es también uno de los derrames de fondos significativos para los no implementadores a medida que los fondos van desde la aprobación del presupuesto hasta el desembolso a los proveedores de servicios y comunidades a través de varios intermediarios.

Fondo de Inversión de Poblaciones Clave

En Junio de 2016, en la reunión de la Asamblea de Alto Nivel de las NU para poner fin al SIDA en el 2030, la Coordinadora Mundial de Sida, Embajadora Deborah L. Birx, anunció un Fondo de Inversión para las poblaciones clave de US \$ 100 millones. El objetivo del Fondo es apoyar el logro de los objetivos de pruebas y tratamiento 90-90-90 para las poblaciones clave. El Fondo está diseñado para hacer frente a las dificultades específicas para conseguir los recursos adecuados para las respuestas dirigidas por la comunidad, por y para los hombres homosexuales y hombres que tienen sexo con otros hombres, personas transgénero, las trabajadoras sexuales, los presos y las personas que usan drogas, incluyendo:

- La falta de apoyo financiero por parte de los gobiernos nacionales para las poblaciones clave;
- El estigma, la discriminación y la violencia contra las poblaciones clave; y
- La financiación insuficiente para sostener las OBC centrados en las poblaciones clave bajo los procesos PEPFAR existentes, a pesar de la presión para la implementación de socios para proporcionar este apoyo.

Las primeras evaluaciones de la eficacia del Fondo de Inversión para poblaciones clave, no estarán disponibles hasta 2017. Esas evaluaciones, por parte de PEPFAR en colaboración con ONUSIDA, se llevarán a cabo a través de reuniones trimestrales del equipo de supervisión y examen PEPFAR, rendición de cuentas y el plan de operaciones de campo tradicional proceso de evaluación, que se ha hecho más inclusivo.

Incluso antes de estas evaluaciones, es útil tener en cuenta que el Fondo de Inversión para poblaciones clave intentará abordar ciertas deficiencias y los problemas con la financiación, varios de los cuales se aproximan a las barreras analizadas en este informe, incluyendo:

La interconexión de prestación de servicios y la defensa de las poblaciones clave. Para las poblaciones clave y otras comunidades marginadas, la prestación de servicios no puede existir en forma aislada de los entornos políticos y legales de mayor tamaño en el que viven las personas. Para hacer frente a esta realidad, el Fondo pide solicitudes de organizaciones que ofrezcan servicios en el “contexto de los derechos humanos y la justicia social”. Además, se alienta a las organizaciones a apoyar a los oficiales de abogacía en sus proyectos de presupuesto, Y las organizaciones nacionales y regionales que cuestionan directamente las violaciones de derechos humanos están invitadas a aplicar.

La brecha entre los requisitos de informes de grandes donantes y las capacidades administrativas de las organizaciones dirigidas por la comunidad. Las organizaciones que están cercanas y que son capaces de responder con agilidad y eficiencia a las necesidades de la gente a menudo son las menos capaces de contratar, formar y gestionar el personal adicional que necesitan para manejar el registro complejo, contabilidad y obligaciones de información de los grandes donantes. Estas organizaciones se ven obstaculizadas desde el principio por no ser capaces de pagar los costosos consultores que escriben las propuestas para otorgar nivel, y las organizaciones generalmente mejor

adecuadamente financiadas. El Fondo tiene dos procesos para hacer frente a este reto. En primer lugar, el PEPFAR busca aplicaciones de “principales receptores”, que pueden incluir los consorcios de organizaciones de las regiones y países en los que las organizaciones no registradas y más pequeñas se emparejan con los que tienen mayor capacidad. En segundo lugar, PEPFAR evaluará los seleccionados “principales receptores” del Fondo basada en la medida en que la “subadjudicación” y sus subvenciones financian las organizaciones más pequeñas dirigidas por la comunidad.

La dificultad para establecer la sostenibilidad de las organizaciones comunitarias.

El financiamiento actual para la respuesta dirigida por la comunidad, no permite a las organizaciones comunitarias tener formas de apoyo sostenible. La financiación no es generalmente por varios años, no para gastos básicos, la administración o los gastos generales, no para el desarrollo de la organización o el personal o el desarrollo de capacidades, y no para la contabilidad, control y evaluación. La implementación de los socios puede contemplar presupuesto para estos costos, pero las organizaciones comunitarias no pueden hacerlo. En respuesta, el Fondo proporciona financiación plurianual (de tres a cuatro años) y es compatible con las líneas presupuestarias de los agentes de desarrollo, gerentes de subvención y escritores, así como para la creación de capacidad.

La falta de mecanismos claros para rastrear la cantidad de fondos que se destinan a los programas comunitarios. Los actuales sistemas de PEPFAR no fueron diseñados para proporcionar el nivel de detalle necesario para identificar la cantidad de dinero que se destina a las poblaciones clave y a los programas comunitarios. Esta realidad ha hecho que sea imposible rastrear directamente cantidades de fondos proporcionados a la respuesta dirigida por la comunidad. Sin embargo, debido a que el Fondo es administrado directamente por el Departamento de Estado de Estados Unidos, en lugar de a través de los organismos de ejecución o socios, los datos de calidad serán recogidos con base a las cantidades de fondos y qué organizaciones reciben los fondos.

%2

El Fondo se enfrenta a algunos retos. Uno surge de la definición de “poblaciones clave”. La definición utilizada por PEPFAR para financiar la elegibilidad incluye a hombres homosexuales y hombres que tienen sexo con otros hombres, personas transgénero, trabajadoras sexuales, prisioneros y personas que consumen drogas. Sin embargo, las personas que viven con VIH, como tal, no se incluyen. Esto ocurre a pesar de su lugar destacado en la definición de poblaciones clave, acordado por ONUSIDA. De hecho, el principio MPPS (mayor participación de las personas que viven con el VIH), no figura en la guía de PEPFAR. Es cierto que las personas que son miembros de otra población clave y que viven con el VIH están incluidas en el mandato del Fondo. Sin embargo, su inclusión es sobre la base de su otra identidad como población clave. Este estrechamiento de la definición de las poblaciones clave, puede crear dificultades de financiación para identificar y abordar el maltrato que afecta a las personas que viven con el VIH, como tal, en todas las poblaciones. Además, se requiere una cuidadosa atención para asegurar que las personas que viven con el VIH, que también son estigmatizadas dentro de otros grupos de población clave, incluyendo aquellos a los que también pertenecen, no se marginen aún más por las prioridades y las actividades financiadas.

Por último, a pesar de los esfuerzos para que el Fondo sea accesible para organizaciones locales más pequeñas, los requisitos de elegibilidad y de aplicación restrictivos permanecen. El proceso de obtener un número DUNS puede tomar años y el proceso de solicitud “grants.gov” utilizado por el gobierno de Estados Unidos es extenso y complejo. El proceso continúa beneficiando a aquellas organizaciones con muchas personas y departamentos de personal, dedicados a acceder a las subvenciones del gobierno de Estados Unidos y los altos

gastos generales relacionados. Como tal, el proceso de solicitud continuará excluyendo a muchas organizaciones dirigidas por la comunidad y poblaciones clave.

[Fin del
documento]

REFERENCIAS Y NOTAS

¹ 60 (d): Se comprometen a construir sistemas de salud centrados en las personas, mediante la ampliación de la prestación de servicios... dirigidos por la comunidad para cubrir al menos el 30% de toda la prestación de servicios para el año 2030, y para... fortalecer la capacidad de las organizaciones de la sociedad civil para la prevención y entrega de servicios de tratamiento del VIH;

64 (a): Apelar a una mayor y sostenida inversión en el rol de liderazgo, participación y empoderamiento de las personas que viven con, que corren riesgo y son afectadas por el VIH ... como parte de un esfuerzo más amplio para asegurar al menos que el 6% de los recursos mundiales para el SIDA, estén destinados a; la comunidad, la movilización política, la vigilancia comunitaria, la comunicación pública, los programas de extensión para aumentar el acceso a pruebas y diagnósticos rápidos, así como los programas de derechos humanos como la reforma del derecho y las políticas y la reducción del estigma y la discriminación ;

² 5.2 *Insta* a ONUSIDA y otros asociados a seguir proporcionando fondos y asistencia técnica para fortalecer la capacidad de la sociedad civil y de la comunidad de conformidad con el Programa de Desarrollo Sostenible de 2030;

6.2 (b). En vista de la participación significativa y mensurable de las organizaciones de la sociedad civil y de las personas que viven con el VIH en la respuesta al SIDA, es importante seguir invirtiendo y apoyando a la sociedad civil, incluidas las redes de personas que viven con el VIH, en la respuesta al SIDA;

6.4 *Las solicitudes del programa conjunto para:*

1. Apoyar a los Estados Miembros y a las organizaciones de la sociedad civil y otros asociados en la coordinación de las discusiones sobre la financiación del VIH y la planificación de la transición para respuestas sostenibles al SIDA programáticamente y financieramente;
2. Seguir apoyando a los Estados Miembros y a las organizaciones de la sociedad civil para que maximicen el uso de los recursos disponibles y exploren y apliquen opciones de financiamiento innovadoras;
3. Apoyar a los países a fortalecer los sistemas de salud que incorporen el sector público, el sector privado y a las comunidades locales en la respuesta, y explorar opciones innovadoras de prestación de servicios; y
4. Apoyar a los países en la identificación de oportunidades para mejorar y / o mantener el suministro de medicamentos antirretrovirales y otros productos sanitarios relacionados con el VIH;

³ 63 (a): Reafirmar el pleno disfrute de todos los derechos humanos y las libertades fundamentales de todos, ya que esto es compatible con la respuesta mundial a la epidemia de SIDA, en particular en las áreas de prevención, tratamiento, atención y apoyo, y reconocer que el estigma y la discriminación contra todas las personas que viven con el VIH, que se supone están viviendo con riesgo y son afectadas por el VIH, es un elemento crítico en la lucha contra la epidemia mundial de VIH;

B) Comprometerse a fortalecer las medidas a nivel internacional, regional, nacional, local y comunitario para prevenir los delitos y la violencia contra las personas que viven con el VIH, las que están en riesgo y afectadas por el VIH y fomentar el desarrollo social y la no-victimización; Integrar esas medidas en los esfuerzos generales de aplicación de la ley y en las políticas y programas integrales de VIH como clave para alcanzar los objetivos mundiales de seguimiento rápido del SIDA y los Objetivos de Desarrollo Sostenible; Revisar y reformar, según sea necesario, la legislación que pueda crear barreras o reforzar el estigma y la discriminación, tales como leyes de edad de consentimiento, leyes relacionadas con la no divulgación, exposición y transmisión del VIH, disposiciones de política y directrices que restringen el acceso a servicios entre adolescentes, Las restricciones de viaje y las pruebas obligatorias, incluidas las mujeres embarazadas, a las que todavía se debería alentar a tomar la prueba del VIH, para eliminar los efectos adversos sobre el éxito, la eficacia y la equidad de la prevención del VIH, el tratamiento y los programas de apoyo a las personas que viven con el VIH;

63 c): comprometerse a intensificar los esfuerzos nacionales para crear marcos legales, sociales y normativos en cada contexto nacional, a fin de eliminar el estigma, la discriminación y la violencia relacionados con el VIH, incluso vinculando a los proveedores de servicios de salud, Tratamiento, atención y apoyo y acceso no discriminatorio a la educación, la atención de la salud, el empleo y los servicios sociales, proporcionan protección jurídica a las personas que viven con el VIH, que corren riesgo y son afectadas por el VIH, entre otras cosas En relación con los

derechos de herencia y el respeto de la privacidad y la confidencialidad, y promover y proteger todos los derechos humanos y libertades fundamentales;

63 d): Subrayar la necesidad de mitigar el impacto de la epidemia en los trabajadores y sus familias, sus dependientes, lugares de trabajo y economías, incluso teniendo en cuenta todos los convenios pertinentes de la Organización Internacional del Trabajo, así como las directrices proporcionadas Por las recomendaciones pertinentes de la Organización Internacional del Trabajo, incluida la Recomendación sobre el VIH / SIDA y el mundo del trabajo, 2010 (núm. 200), y pide a los empleadores, al comercio ya los sindicatos, empleados y voluntarios que tomen medidas para eliminar el estigma y la discriminación, Proteger, promover y respetar los derechos humanos y facilitar el acceso a la prevención, tratamiento, atención y apoyo del VIH;

63 e): Comprometerse con las estrategias nacionales de lucha contra el SIDA que permitan a las personas que viven con el VIH, que corren riesgo y son afectadas por el VIH, conocer sus derechos y acceder a servicios jurídicos y de justicia para prevenir y denunciar las violaciones de los derechos humanos, La sensibilización de los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley, los miembros del poder legislativo y judicial, la capacitación de los trabajadores sanitarios en materia de no discriminación, la confidencialidad y el consentimiento informado, el apoyo a las campañas nacionales de aprendizaje de derechos humanos, Atención y apoyo;

63 f): Se comprometen a promover leyes y políticas que garanticen el disfrute de todos los derechos humanos y libertades fundamentales de los niños, los adolescentes y los jóvenes, en particular los que viven con el VIH, que están en riesgo y afectados por el VIH, para eliminar el estigma y la discriminación que enfrentan;

G): Alentar a los Estados Miembros a que aborden las vulnerabilidades del VIH y las necesidades específicas de asistencia sanitaria que experimentan las poblaciones migrantes y móviles, así como los refugiados y las poblaciones afectadas por la crisis, y adopten medidas para reducir el estigma, la discriminación y la violencia. A fin de revisar las políticas relacionadas con las restricciones de entrada basadas en el estatus del VIH con miras a eliminar tales restricciones y el retorno de las personas sobre la base de su estado serológico y apoyar su acceso a la prevención, tratamiento,

⁴ 22. a) Aplicar plenamente nuestros respectivos compromisos para permitir que las OSC para ejercer sus funciones como agentes de desarrollo independientes, con un enfoque particular en un entorno propicio, en consonancia con los derechos internacionales acordados, que maximiza las contribuciones de las OSC al desarrollo.

⁵ A los encuestados se les permite saltarse cualquier pregunta que preferían no responder; Por lo tanto, completar todos los campos de la encuesta no era un requisito para la inclusión. El análisis de datos incluyó a todos los encuestados que completaron más del 50% de las preguntas de la encuesta.

⁶ Para proteger el anonimato de los encuestados, la encuesta les permitió identificar su país, su organización o su nombre si así lo deseaban hacerlo (16% de los encuestados se negó a indicar el país donde vivían actualmente).

⁷ Rodríguez-García R, Bonnel R, N'jie N, Olivier J, Pascual FB, Wodon Q. *respuestas de la comunidad Analizar al VIH y SIDA: marco operativo y tipología*. Washington, DC: Banco Mundial; 2011.

⁸ ONUSIDA, Stop AIDS Alliance. 2015. Las comunidades aportan: el papel fundamental de las comunidades en el logro de los objetivos mundiales para poner fin a la epidemia del SIDA. Hove, Reino Unido: Alianza Internacional contra el VIH / SIDA; 2015.

⁹ Rodríguez-García R, R Bonnel, Wilson D, N'jie N. *Invertir en las comunidades logra los resultados: los resultados de una evaluación de las respuestas comunitarias al VIH y el SIDA*. En: *Direcciones en la Serie de Desarrollo*. Washington, DC: Mundo Banco; 2013.

¹⁰. Asamblea General de las Naciones Unidas. 2016. Declaración Política sobre el VIH y el SIDA: En la vía rápida para acelerar la lucha contra el VIH y para poner fin a la epidemia del SIDA en 2030. Nueva York: Unidos naciones; 2016.

¹¹. 60 (d) Comprometerse a construir sistemas centrados en las personas para la salud mediante el fortalecimiento de los sistemas sanitarios y sociales, incluidas las poblaciones, que las pruebas epidemiológicas demuestren que corren mayor riesgo de infección y que amplíen la prestación de servicios dirigida a la comunidad para cubrir al menos el 30% Toda la prestación de servicios para el año 2030 y mediante la inversión en recursos humanos para la salud, así como en el equipo, las herramientas y los medicamentos necesarios, y promoviendo que esas políticas se basen en un enfoque no discriminatorio que respete, promueva y proteja los derechos humanos; Fomentar la capacidad de las organizaciones de la sociedad civil para prestar servicios de prevención y tratamiento del VIH ";

¹² "64 (a): Llame para una mayor y sostenida inversión en la función de abogacía y liderazgo, la implicación y Las mujeres y los niños, teniendo en cuenta las funciones y responsabilidades de los padres, los jóvenes, especialmente las jóvenes y las niñas, los líderes locales, las organizaciones de base comunitaria, las comunidades indígenas y las organizaciones civiles La sociedad en general, como parte de un esfuerzo más amplio para asegurar que al menos el 6% de todos los recursos mundiales de SIDA se destinen a activadores sociales, incluyendo promoción, movilización comunitaria y política, monitoreo comunitario, comunicación pública, programas de extensión para aumentar el acceso a pruebas rápidas y diagnóstico. Así como programas de derechos humanos como la reforma del derecho y las políticas y la reducción del estigma y la discriminación ".

¹³. Estrategia 2016 – 2021 de ONUSIDA: En la vía rápida para acabar con el SIDA. Ginebra: ONUSIDA, 2016.

¹⁴. ONUSIDA, Stop AIDS Alliance. 2015. Las comunidades aportan: el papel fundamental de las comunidades en el logro de los objetivos mundiales para poner fin a la epidemia del SIDA. Hove, Reino Unido: Alianza Internacional contra el VIH / SIDA; 2015 (http://www.aidsalliance.org/assets/000/001/759/UNAIDS_CommunitiesDeliver_v24_original.pdf?1439304970).

¹⁵. La Estrategia del Fondo Mundial 2017 - 2022: La inversión para poner fin a las epidemias. Ginebra: Fondo Mundial; 2016.

¹⁶. Fortalecimiento de sistemas comunitarios *marco*. Ginebra: Fondo Mundial; 2014.

¹⁷. Rodríguez-García R. "Un enfoque integral de la evaluación: la evaluación de las respuestas al VIH basadas en la *comunidad*". En: Rist Ray C, FP Martin, Ana María Fernández AM (eds.) *La pobreza, la desigualdad y de evaluación: perspectivas cambiantes*. Washington, DC: Banco Mundial; 2016.

18. Schwartlander B, Stover J, Hallett T, Atun R, Ávila C, Gouws E et al. Hacia un enfoque de inversión mejorado para una respuesta eficaz al VIH / SIDA. *los Lancet*. 2011; 377 (9782): 2031-2041.
19. La Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos. Alianza de Busan para una eficaz Cooperación para el Desarrollo Cuarto Foro de Alto Nivel sobre la Eficacia de la Ayuda ... Busan, República de Corea 29 de noviembre - 1 diciembre de 2011.
20. Rodríguez- García R, Bonnel R, Wilson D, N'Jie N. *Invertir en comunidades logra los resultados: los resultados de una Evaluación de las respuestas comunitarias al VIH y al SIDA*. En: *Direcciones en la Serie de Desarrollo*. Washington, DC: World Banco; 2013.
21. Fast-Track: Poner fin a la epidemia del SIDA en 2030. Ginebra: ONUSIDA; 2014.
22. Asamblea General de las Naciones Unidas. 2016. Declaración Política sobre el VIH y el SIDA: En la vía rápida para acelerar la lucha contra el VIH y para poner fin a la epidemia del SIDA en 2030. Nueva York: Naciones Unidas; 2016.

-
- ²³ Rodríguez-García R. "Un enfoque integral de la evaluación: la evaluación de las respuestas al VIH basadas en la *comunidad*". En: Rist Ray C, FP Martin, Ana María Fernández AM (eds.) La pobreza, la desigualdad y de evaluación: perspectivas cambiantes. Washington, DC: Banco Mundial; 2016.
- ²⁴ La delegación de las ONG reconoció la extraordinaria importancia de discutir el papel de los gobiernos nacionales en las comunidades de financiación, en particular en el contexto de los donantes "global "Transición" de los países. Sin embargo, dado el alcance del tema, la Delegación ha decidido centrarse principalmente en el papel de los donantes internacionales en este informe.
- ²⁵ La delegación de las ONG rechaza el término "transición" cuando se refiere al proceso mediante el cual los donantes internacionales de salida Países o de otra manera disminuir y terminar el apoyo a los países y las comunidades, en favor de los gobiernos nacionales asumir la responsabilidad. La Delegación cree que términos tales como "salida del donante" o "abandono" son descripciones más apropiadas de estos procesos. Sin embargo, la Delegación también reconoce el uso común del término "transición" y lo emplea en este informe para evitar la confusión entre los lectores.
- ²⁶ Transiciones proyectadas de apoyo del Fondo Mundial para el año 2025. Ginebra: Fondo Mundial; De octubre del 2016.
- ²⁷ La sección de recomendaciones de este documento proporciona soluciones prácticas para el desafío de una coordinación insuficiente de los donantes.
- ²⁸ Rodríguez- García R, Bonnel R, Wilson D, N'Jie N. *Invertir en comunidades logra los resultados: los resultados de una Evaluación de las respuestas comunitarias al VIH y al SIDA*. En: *Direcciones en la Serie de Desarrollo*. Washington, DC: Mundo Banco; 2013.
- ²⁹ Evaluación de la inclusión de las prioridades de la sociedad civil en las notas conceptuales del Fondo Mundial. Arusha; África oriental Redes Nacionales de Servicios sobre el SIDA Organizaciones. 2015.
- ³⁰ Asamblea General de las Naciones Unidas. 2016. Declaración Política sobre el VIH y el SIDA: En la -Track rápido para acelerar la lucha contra el VIH y para poner fin a la epidemia del SIDA en 2030. Nueva York: Estados naciones; 2016.
- ³¹ El desarrollo del concepto regional en nota nuevo modelo de financiación del Fondo Mundial 's: observaciones de la Primera ronda de presentaciones regionales de nota conceptual. Toronto: ICASO; 2015.
- ³² Asamblea General de las Naciones Unidas. 2016. Declaración Política sobre el VIH y el SIDA: En la vía rápida para acelerar la lucha contra el VIH y para poner fin a la epidemia del SIDA en 2030. Nueva York: Estados naciones; 2016.
- ³³ Asamblea General de las Naciones Unidas. 2016. Declaración Política sobre el VIH y el SIDA: En la vía rápida para acelerar la lucha contra el VIH y para poner fin a la epidemia del SIDA en 2030. Nueva York: Estados naciones; 2016.
- ³⁴ Asamblea General de las Naciones Unidas. 2016. Declaración política sobre el VIH y el sida: en vías rápidas para acelerar la lucha contra el VIH y poner fin a la epidemia del SIDA para el año 2030. Nueva York: Naciones Unidas; 2016.
- ³⁵ Por ejemplo, véase la evaluación clínica para el modelo de fortalecimiento de los sistemas (*clase*), que la de Recursos y Servicios de Salud de Estados Unidos desarrolló para apoyar la asistencia técnica en entornos con recursos limitados.
- ³⁶ Sharma A, Chiliade P, Michael Reyes E, Thomas KK, Collens SR, Rafael Morales J. construcción de capacidad organizacional sostenible para entregar programas de VIH en entornos con recursos limitados: perspectivas de los interesados. *Acción Global Salud*. 2013; 6: 22571 ...
- ³⁷ Evaluación clínica para el fortalecimiento de sistemas. Rockville, MD: Estados Unidos de América Recursos y servicios para la salud Administración; 2016 (<http://www.classtoolkit.org/>).
- ³⁸ Preguntas más frecuentes: el ciclo 2017-2019 los *fondos*. Ginebra: Fondo Mundial; 2016.
- ³⁹ La Organización para la Cooperación y el Desarrollo. Alianza de Busan para una eficaz Cooperación para el Desarrollo Cuarto Foro de Alto Nivel sobre la Eficacia de la Ayuda. Busan, República de Corea; 29 de Noviembre de -1 diciembre de 2011.
- ⁴⁰ 60 (d): Se comprometen a construir sistemas centrada en las personas para la salud de [...] la ampliación de la prestación de servicios dirigida por la comunidad para cubrir al menos el 30% de toda la prestación de servicios para el año 2030, y por [...] la construcción de la capacidad de las organizaciones de la sociedad civil para Prestar servicios de prevención y tratamiento del VIH;
- ⁶⁴ (A): Llamar a una mayor y sostenida inversión en la función de abogacía y liderazgo, participación y El empoderamiento de las personas que viven con el VIH, [...] y se ven afectadas por el VIH como parte de un esfuerzo más amplio para asegurar que al menos el 6% de todos los recursos mundiales de SIDA se destinen a activistas sociales, La comunicación pública, programas de extensión para aumentar el acceso a pruebas y

diagnósticos rápidos, así como programas de derechos humanos como la reforma del derecho y las políticas y la reducción del estigma y la discriminación;

⁴¹ 5.2 *Insta* ONUSIDA y otros socios para seguir proporcionando fondos y asistencia técnica para fortalecer la sociedad civil y la capacidad a nivel comunitario consistente con la Agenda 2030 para el desarrollo sostenible;

^{6.2} b): Habida cuenta de la participación significativa y mensurable de las organizaciones de la sociedad civil y de las personas que viven con el VIH en la respuesta al sida, es importante seguir invirtiendo y apoyando a la sociedad civil, incluidas las redes de personas que viven con el VIH, Papel en el seguimiento rápido de la respuesta al sida;

^{6.4} *Insta al Programa conjunto a:*

5. Apoyar a los Estados Miembros ya las organizaciones de la sociedad civil y otros asociados en la coordinación de las discusiones sobre la financiación del VIH y la planificación de la transición para respuestas sostenibles programáticamente y financieramente al SIDA;
6. Seguir apoyando a los Estados Miembros ya las organizaciones de la sociedad civil para que maximicen el uso de los recursos disponibles y exploren y apliquen opciones de financiamiento innovadoras;
7. Apoyar a los países a fortalecer los sistemas de salud que incorporen el sector público, el sector privado y las comunidades locales en la respuesta, y explorar opciones innovadoras de prestación de servicios; y
8. Apoyar a los países en la identificación de oportunidades para mejorar y / o mantener el suministro de medicamentos antirretrovirales y otros productos sanitarios relacionados con el VIH;

⁴² 63 (a): Reafirmar que el pleno disfrute de todos los derechos humanos y las libertades fundamentales de todos, es compatible con la respuesta mundial a la epidemia de SIDA, en particular en las áreas de prevención, tratamiento, atención y apoyo, y reconocer que el estigma y la discriminación contra Todas las personas que viven con el VIH, que se supone están viviendo con riesgo y son afectadas por el VIH, es un elemento crítico en la lucha contra la epidemia mundial de VIH;

⁶³ (b) Comprometerse a fortalecer las medidas a nivel internacional, regional, nacional, local y comunitario para prevenir los delitos y la violencia contra las personas que viven con el VIH, las que están en riesgo y afectadas por el VIH y fomentar el desarrollo social y la victimización; Integrar esas medidas en los esfuerzos generales de aplicación de la ley y en las políticas y programas integrales de lucha contra el VIH como clave para alcanzar los objetivos mundiales de seguimiento rápido del SIDA y los Objetivos de Desarrollo Sostenible; Revisar y reformar, según sea necesario, la legislación que pueda crear barreras o reforzar el estigma y la discriminación, tales como leyes de edad de consentimiento, leyes relacionadas con la no divulgación, exposición y transmisión del VIH, disposiciones de política y directrices que restringen el acceso a servicios entre adolescentes, Las restricciones de viaje y las pruebas obligatorias, incluidas las mujeres embarazadas, a las que todavía se debería alentar a tomar la prueba del VIH, para eliminar los efectos adversos sobre el éxito, la eficacia y la equidad de la prevención del VIH, el tratamiento y los programas de apoyo a las personas que viven con el VIH;

⁶³ c): comprometerse a intensificar los esfuerzos nacionales para crear marcos legales, sociales y normativos en cada contexto nacional, a fin de eliminar el estigma, la discriminación y la violencia relacionados con el VIH, incluso vinculando a los proveedores de servicios de salud, de trabajo, Tratamiento, atención y apoyo y acceso no discriminatorio a la educación, la atención de la salud, el empleo y los servicios sociales, proporcionan protección jurídica a las personas que viven con el VIH, que corren riesgo y son afectadas por el VIH, entre otras cosas En relación con los derechos de herencia y el respeto de la privacidad y la confidencialidad, y promover y proteger todos los derechos humanos y libertades fundamentales;

⁶³ d): subrayar la necesidad de mitigar el impacto de la epidemia en los trabajadores y sus familias, sus dependientes, lugares de trabajo y economías, incluso teniendo en cuenta todos los convenios pertinentes de la Organización Internacional del Trabajo, así como sus directrices proporcionadas, incluida la recomendación sobre el VIH/SIDA, 2010 (num. 200), y pide a los empleadores, al comercio y a los sindicatos, empleados y voluntarios, que tomen medidas para eliminar el estigma y la discriminación, proteger, promover y respetar los derechos humanos y facilitar el acceso a la prevención, el tratamiento, atención y apoyo del VIH.

⁶³ e): comprometerse con las estrategias nacionales de lucha contra el SIDA que permitan a las personas que viven con el VIH, que corren riesgo y son afectadas por el VIH, conocer sus derechos y acceder a servicios jurídicos y de justicia para prevenir y denunciar las violaciones de los derechos humanos, La sensibilización de los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley, los miembros del poder legislativo y judicial, la capacitación de los trabajadores sanitarios en materia de no discriminación, la confidencialidad y el consentimiento informado, el apoyo a las campañas nacionales de aprendizaje de derechos humanos, Atención y apoyo;

⁶³ f): Se comprometen a promover leyes y políticas que garanticen el disfrute de todos los derechos humanos y libertades fundamentales de los niños, los adolescentes y los jóvenes, en particular los que viven con el VIH, que están en riesgo y afectados por el VIH, para eliminar el estigma Y la discriminación que enfrentan;

⁶³ (g): Alentar a los Estados Miembros a que aborden las vulnerabilidades del VIH y las necesidades específicas de asistencia sanitaria que experimentan las poblaciones migrantes y móviles, así como los refugiados y las poblaciones afectadas por la crisis, y adopten medidas para reducir el estigma, la discriminación y la violencia A fin de revisar las políticas relacionadas con las restricciones de entrada basadas en el estatus del VIH con miras a eliminar tales restricciones y el retorno de las personas sobre la base de su estado serológico y apoyar su acceso a la prevención, tratamiento,

⁴³ 22 (a): Cumplir plenamente los respectivos compromisos para permitir que las OSC ejerzan sus funciones como agentes de desarrollo independientes, con un enfoque particular en un entorno propicio, en consonancia con los derechos internacionales acordados, que maximiza las contribuciones del desarrollo de las OSC.

⁴⁴ Stephen Lewis Foundation. 2016. *What We Do*. Disponible en: <http://www.stephenlewisfoundation.org/what-we-do>

⁴⁵ Open Society Foundations. 2016. *Health*. Disponible en: <https://www.opensocietyfoundations.org/issues/health>

⁴⁶ Grants, scholarships, and fellowships. Open Society Foundations; 2016 (<https://www.opensocietyfoundations.org/grants>).

⁴⁷ Community systems strengthening information note. Ginebra; Fondo Mundial; 2014.

⁴⁸ Community, rights and gender technical assistance programme. Ginebra; Fondo Mundial; 2016 (<http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/technicalcooperation/communityrightsgender/>).s