

(English version below)

Palabras de bienvenida de la Directora
Quinta Sesión de Intercambio OPS/Fondo Mundial
12:30-2:00pm
29 de septiembre de 2016
Sala B

- Buenas tardes.
- Bienvenidos a la Quinta Sesión de Intercambio OPS/Fondo Mundial.
- Ministro de Salud de Granada, Honorable Nickolas Steele, miembro titular de la Junta del Fondo Mundial para la Representación de Latinoamérica y del Caribe.
- Dra. Mirta Roses, miembro alterno de la Junta.
- Sra. Annelise Hirschman, gerente regional para Latinoamérica y el Caribe.
- Honorables ministros, excelencias, y estimados socios.
- Hace pocos días se celebró la reunión de reaprovisionamiento del Fondo Mundial en Canadá, que finalizó con resultados que fueron mucho más allá del escenario más optimista, llegando a los 13.000 millones de dólares comprometidos para financiar intervenciones sobre los próximos cinco años, dando una fuerte y clara señal de apoyo desde los donantes y la comunidad internacional para la respuesta al VIH, tuberculosis, y malaria y la visión de finalizar con las tres enfermedades en 2030.
- Quisiera felicitar al Fondo Mundial por su liderazgo para este importante logro, al Gobierno de Canadá por ser anfitrión, por brindar apoyo a tan emblemático evento, y por su generosidad en comprometer recursos a pesar de los desafíos financieros en estos tiempos.

- Permítanme hacer un especial reconocimiento a las organizaciones de la sociedad civil y las personas afectadas por estas enfermedades por su rol crucial en asegurar que la conferencia de reaprovisionamiento permaneciera en la agenda de desarrollo y política mundial.
- Finalizar estas epidemias en 2030 es una meta ambiciosa. En pocos minutos escucharemos sobre la nueva estrategia del Fondo Mundial para 2017-2022 y sus consecuencias para la región de Latinoamérica y el Caribe con referencia a la elegibilidad, la transición, la sustentabilidad y el cofinanciamiento.
- No es un secreto que muchos países de Latinoamérica y el Caribe han dejado de ser elegibles para los beneficios del Fondo Mundial, como resultado de su graduación a estatus de medianos ingresos y altos ingresos. Esto nos concierne particularmente a pesar de que la comunidad internacional respalda plenamente la visión de finalizar las tres epidemias en 2030. Muchos países en nuestra región que exitosamente enfrentaron la epidemia se verán desfavorecidos de un financiamiento significativo para hacer el último esfuerzo y alcanzar esta fecha límite crucial.
- De hecho nuestra región ha sido muy eficaz contra el VIH, la tuberculosis y la malaria y alcanzó los Objetivos de Desarrollo del Milenio en mortalidad y morbilidad para las tres enfermedades. Ahora la eliminación de la transmisión vertical del VIH y la sífilis y una generación libre de sida están a la vista, dieciocho países en nuestra región están entrando en fase de eliminación de malaria, y el acceso a drogas de segunda línea para tuberculosis multirresistente se sigue expandiendo.
- En los últimos años, durante mis visitas a los Estados Miembros he sido testigo de cómo se ha fortalecido la apropiación a nivel de país, con una mayor asignación de recursos domésticos para el financiamiento de la respuesta nacional. Felicito a los ministros de Salud por mantener el VIH/sida, la malaria y la tuberculosis en lo alto de sus listas de prioridades.
- Desde 2014 el Fondo Mundial ha utilizado un modelo de financiamiento basado en la asignación de los recursos exactamente donde más se necesitan, especialmente en combinación con intervenciones de prevención, o C-prevencción, para poblaciones clave y vulnerables. El sistema basado en la asignación implica proveer previsibilidad del financiamiento a los socios

implementadores. Alcanzar a las poblaciones clave y vulnerables es imperativo y un paso en la dirección correcta.

- Los países que no son elegibles para la asistencia del Fondo Mundial también necesitan fortalecer sus compromisos políticos y de financiamiento con un enfoque en sus poblaciones vulnerables, si están por finalizar su tarea.
- El acuerdo de cooperación OMS/OPS-Fondo Mundial implementado desde 2014 ha sido un éxito en proveer cooperación técnica para evaluación epidemiológica, revisión de programas de país, análisis de la brecha programática y financiera y desarrollo de Planes Estratégicos Nacionales en Latinoamérica y el Caribe. Se enviaron y aprobaron **37 propuestas de financiamiento**, otorgando a la región **USD 626 millones en nuevos recursos** para luchar contra estas enfermedades. Quisiera aprovechar esta oportunidad para reconocer el fuerte apoyo y compromiso de nuestros socios técnicos para ayudar a movilizar estos recursos.
- OPS también está colaborando con el Fondo Mundial en otras áreas críticas, como por ejemplo:
 - El acuerdo conjunto de **fortalecimiento de las cadenas de suministros farmacéuticos, reducir el riesgo de escasez o falta de medicinas esenciales** en seis países.
 - La **Iniciativa de Eliminación de Malaria en Mesoamérica y en Isla la Española (EMMIE)**.
 - El **Proyecto regional de fortalecimiento de las redes** de laboratorios de tuberculosis en veinte países, con el Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue.
- Señoras y señores, el impresionante trabajo sobre VIH, tuberculosis y malaria abrió el camino a un nuevo y recientemente inimaginable escenario de finalización de las tres epidemias. Pero no podemos descansar en los laureles. Nuestros esfuerzos conjuntos deben intensificarse si deseamos alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sustentables para las tres enfermedades. En una región donde la cobertura universal de salud y el acceso universal a la salud están dentro del alcance, no podemos dejar atrás a ningún afectado por VIH,

tuberculosis o malaria. Conjuntamente necesitamos encontrar medios innovadores para considerar realizado el trabajo.

- Concluyendo, quisiera instar al Fondo mundial a permanecer comprometido con nuestros Estados Miembros a trabajar hacia el objetivo de finalizar con las epidemias de VIH, tuberculosis y malaria en 2030. Espero que nuestros Estados Miembros emulen las audaces decisiones tomadas en Montreal y exploren todas las opciones disponibles para maximizar las inversiones en las respuestas nacionales a las tres epidemias. Es extremadamente importante proteger los resultados que hemos alcanzado, y al mismo tiempo aumentar las inversiones domésticas a fin de apoyar el esfuerzo final para terminar con estas enfermedades.

 - Muchas gracias a todos.
-

Director's Opening Remarks
Fifth PAHO/Global Fund Exchange Session
12:30-2:00pm
September 29, 2016
Room B

- Good afternoon
- Welcome to the Fifth PAHO/Global Fund Exchange Session
- Minister of Health of Grenada, Honorable Nickolas Steele, Global Fund Board Member for Latin America and the Caribbean
- Dr. Mirta Roses, Alternate Board Member
- Ms. Annelise Hirschman, Regional Manager for Latin America and the Caribbean,
- Honorable ministers, excellences, and esteemed partners.

- A few days ago the Global Fund replenishment meeting that was held in Canada ended with results that went well beyond the most optimistic scenario that had been predicted. 13 billion US dollars were pledged to finance interventions over the next five years, giving a strong and clear signal of support from donors and the international community for the response to HIV, tuberculosis, and malaria and the vision to end these epidemics by 2030.
- I would like to congratulate the Global Fund leadership for this extraordinary achievement, the Government of Canada for hosting and supporting such a landmark event, and the donors, for their generosity in pledging resources despite the financial challenges of these times.
- Let me also give special recognition to civil society organizations and the people affected by these diseases for their crucial role in ensuring that the replenishment conference remained on the global political and development agenda.
- Ending these epidemics by 2030 is an ambitious goal. In a few minutes we will hear about the new Global Fund Strategy for 2017 to 2022 and its implications for the Latin American and Caribbean Region with regards to eligibility, transition, sustainability and co-financing.
- It is no secret that many countries of Latin America and the Caribbean have become ineligible to benefit from Global Fund, assistance as a result of their graduation to mid- and high-income status. It does concern me however that while the international community fully endorses the vision of ending these three epidemics by 2030, many countries in our Region that have successfully tackled the epidemics may be deprived of significant funding to make the final push and meet that critical deadline.

- Indeed our Region has been very effective against HIV, TB and malaria and achieved the morbidity and mortality targets of the Millennium Development Goals for all three diseases. Now the elimination of maternal transmission of HIV and syphilis and an AIDS-free generation are within sight, eighteen countries in our Region are entering the malaria-elimination phase, and access to second-line drugs for multidrug resistant tuberculosis continues to expand.

- Over the last few years, I have witnessed during my visits to Member States, how country ownership has been strengthened, with significantly greater allocation of domestic resources to finance national responses. I congratulate the ministers of health for keeping HIV\AIDS, Malaria and TB high on their lists of priorities.

- Since 2014, The Global Fund has used an allocation-based funding model to direct resources where they are needed most, especially in combination prevention interventions, or C-Prevention, for key and vulnerable populations. The allocation-based system is providing implementing partners with predictable funding. Reaching those key and vulnerable populations is an imperative and a step in the right direction.

- Countries that are not eligible for Global Fund assistance also need to strengthen their political and financial commitment with a focus on their own vulnerable populations, if they are to finish the task.

- The WHO/PAHO-Global Fund cooperation agreement implemented since 2014 has been successful in providing countries in the Latin American and the Caribbean with technical cooperation for epidemiological assessment, country program review, programmatic and financial gap analysis and the development

of National Strategic Plans. **37 funding proposals** have been submitted and approved, providing the Region with **US\$ 626 million in new resources** to fight these diseases. I would like to take this opportunity to recognize our technical partners for their strong support and commitment to help mobilize these funds.

- PAHO is also collaborating with the Global Fund in other critical areas, such as:
 - The joint agreement to **strengthen pharmaceutical supply chains, reduce the risk of essential medicine shortages and stock-outs** in six countries.
 - The **Elimination of Malaria in Mesoamerica and the Island of Hispaniola (EMMIE) Initiative**.
 - The **regional project to strengthen TB laboratory networks** in twenty countries, with the Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue.

- Ladies and Gentlemen, the impressive work on HIV, TB and malaria has opened the way for the new and until recently unthinkable scenario of ending these epidemics. But we cannot rest on our laurels. Our joint efforts must intensify if we want to achieve the Sustainable Development Goals for these three epidemics. In a Region where Universal Health Coverage and Universal Access to Health are within reach, we cannot leave anyone affected by HIV, TB or malaria behind. Collectively we need to find innovative means to get the job done.

- In closing, I would like to urge the Global Fund to remain committed to our Member States as they work toward the goal of ending the HIV, TB and malaria epidemics by 2030. I hope our Member States will emulate the bold decisions just taken in Montreal and explore all options available to maximize investment in the national responses to the three epidemics. It is extremely important to protect the results we have already achieved, and at the same time increase domestic investments to support the final push to end these diseases.

- I thank you all.