

(English version below)

**Palabras de apertura del Honorable Nicholas Steele, Ministro de Salud de Granada y miembro de la Junta, Constituyente de Latinoamérica y el Caribe en la Junta del Fondo Mundial**

**Sesión Paralela sobre el Fondo Mundial en el marco del 55vo. Consejo Directivo de OPS**

Presidente, colegas ministros de Salud y presidentes de delegación; Dra. Carissa Etienne, directora de OPS; Sra. Annelise Hirschman, jefa regional para América Latina y el Caribe, Secretariado Internacional del Fondo Mundial; Dra. Mirta Roses, miembro alterno de la Junta, Constituyente de Latinoamérica y el Caribe en el Fondo Mundial; Dr. Edward Greene, enviado especial del secretario general de las Naciones Unidas para el VIH en el Caribe; Sr. Dereck Springer, director de PANCAP, señoras y señores.

Quisiera agradecer a la Dra. Etienne y al personal de OPS por organizar esta Sesión Paralela y darnos la oportunidad de actualizarlos sobre el trabajo de la Constituyente de la Región de Latinoamérica y el Caribe y los desarrollos del Fondo Mundial. En el pasado mes de noviembre asumí mis responsabilidades como miembro de la Junta para la Constituyente LAC y tuve la oportunidad de experimentar de primera mano la dedicación de los miembros de la Junta del Fondo Mundial y del personal del Secretariado en asegurar que el Fondo Mundial permanezca adecuado al propósito de alcanzar las necesidades de los más vulnerables.

Más recientemente he participado de la Conferencia del 5to. ciclo de reaprovisionamiento de recursos en Montreal, Canadá, donde los donantes incluyendo el sector privado y los países implementadores comprometieron USD \$12.900 millones para luchar contra el sida, la tuberculosis y la malaria para los próximos tres años. Estamos muy animados con el extraordinario compromiso mundial hacia la finalización de las tres epidemias.

Permítanme reconocer que la asignación basada en el modelo de financiamiento del Fondo Mundial desde 2014 es más predecible y ágil pero aún se establece en base a los indicadores de nivel del PBI y de carga de enfermedad. Creemos que esto no es conducente ni coherente con la visión de la nueva estrategia 2017-

2022 de finalizar las epidemias. Es fundamental proteger las ganancias y apoyar a los países que están moviéndose hacia la fase de eliminación a fin de aplicar al financiamiento catalítico de la manera más inteligente y apropiada.

Es también esencial apoyar a la sociedad civil y particularmente a las personas afectadas por las enfermedades en el fortalecimiento de sus capacidades para participar y contribuir plenamente en el desarrollo e implementación de políticas. Al mismo tiempo, los gobiernos deben comprometerse a remover las barreras legales y otras para asegurar la inclusión social completa y el acceso a salud de las poblaciones clave y vulnerables.

Se requiere especial atención para los países en transición de LAC para asegurar la sustentabilidad de sus resultados y por eso hago un llamado de atención a la necesidad de apoyo adecuado del Fondo Mundial que no es solo financiero, sino que requiere también de un equipo regional fuerte y capaz.

Si nosotros aspiramos a alcanzar el objetivo de eliminación de las tres enfermedades debemos reexaminar la política de PBI per cápita y carga de enfermedad. Necesitamos pensar a conciencia el principio de que el progreso económico de la población de un país se traducirá en mayor movilidad y también en mayor riesgo de exposición al VIH/sida de su población en particular. Permítanme reconocer que tenemos población joven, cuya percepción del VIH como amenaza ya no es temerosa. Si no abordamos esto tendremos un riesgo de retrotraer nuestros logros.

Quisiera recordar que esta región ha demostrado una muy alta rentabilidad de las inversiones en salud y está disponible para contribuir con buenas prácticas y expertos a través de cooperación Sur-Sur que debería ser apoyada por el Fondo Mundial.

Más tarde tendrán la oportunidad de recibir una actualización sobre el compromiso estratégico y abogacía de la Constituyente de Latinoamérica y el Caribe ante la Junta y los Comités del Fondo Mundial.

Quisiera aprovechar esta oportunidad de estar aquí con ustedes hoy para alentarles a permanecer involucrados y comprometidos con el Fondo Mundial. Gracias.

---

## **Opening Remarks by Honourable Nicholas Steele, Minister of Health Grenada and Board Member, Latin America and Caribbean Constituency of the Global Fund Board**

### **Global Fund Side Event at the PAHO Directing Council**

Chair, Colleague Ministers of Health and Heads of Delegation of LAC, Dr Clarissa Etienne, Director of PAHO, Mrs. Annelisse Hirschman, LAC Regional Manager, Global Fund Secretariat, Dr Mirta Roses, Alternate Board Member, LAC Constituency of the Global Fund Board, Dr Edward Greene, United Nations Secretary-General Special Envoy for HIV in the Caribbean, Mr. Dereck Springer, Director of PANCAP, ladies and gentlemen.

I would like to thank PAHO and the Global Fund for convening this Side Event to provide an opportunity for us to update the Latin American and Caribbean Region on the work of the constituency and the developments at the Global Fund. I became the Board Member of the LAC Constituency last November and have had the opportunity to experience first-hand the dedication of the Board of the Global Fund and the staff of the Secretariat in ensuring that the Global Fund remains fit for purpose and meet the needs of the most vulnerable.

More recently I participated in the 5<sup>th</sup> Replenishment Conference in Montreal, Canada where donors including the private sector and implementing countries pledged US\$12.9 billion to fight AIDS, Tuberculosis and Malaria for the next three years. We are heartened by this extraordinary global commitment toward ending the three epidemics.

Let me acknowledge that the allocation based funding model adopted by the Global Fund since 2014 is more predictable and agile but it is still relying on the GDP and burden of disease indicators. These we believe are not coherent nor conducive to the New Strategy 2017-2022 vision of ending the epidemics. It is critical to protect the gains and to support countries already moving into the elimination phase by applying the catalytic funding in the most appropriate and smarter way.

It is also crucial to support civil society and particularly people affected by these diseases in strengthening their capacity to participate and to contribute fully in policy development and implementation. At the same time governments must

commit to remove legal and other barriers to ensure full social inclusion and access to health to key and vulnerable populations.

Special attention is required to LAC countries in transition to ensure sustainable outcomes and I therefore call the attention of the Global Fund to the need for appropriate support that is not only financial, but which requires a strong and capable regional team.

If we are to achieve the objective of elimination of these three diseases then we must re-examine the policy of GDP per capita verses disease burden. We need to give serious thought to the principle that as a country's population progresses economically, it becomes more mobile and also risks greater exposure to HIV/AIDS in particular. Let us acknowledge that we have a young population, for whom the perceived threat of HIV is not as frightening. If we do not address this we risk rolling back our gains.

I would like to recall that this Region has a very high return on investment and is available to contribute best practices and experts through South-South cooperation that should be supported by the Global Fund.

Later you will have an opportunity to be updated on the strategic engagement and advocacy of the Latin America and Caribbean constituency at the Global Fund Board and Committees.

I thank you for taking the time to be here with us today and to encourage you to remain engaged in the Global Fund. Thank you.