

POSICIONAMIENTOS RELATIVOS AL MARCO DE LA NUEVA ESTRATEGIA 2023-2025

El **posicionamiento conjunto del Grupo de Donantes** destaca que el objetivo y la misión central del FM debe continuar siendo “Poner fin al SIDA, la tuberculosis y el paludismo”, y la contribución a la capacidad de respuesta y preparación para la pandemia (PPR) debe centrarse en construir sistemas resilientes y fortalecidos para dar respuesta a las tres enfermedades. Por lo cual apoyan integrar PPR en la nueva estrategia como un objetivo estratégico separado dejando en claro la asociación y refuerzo mutuo entre objetivos. Además, acuerdan en la necesidad de que el FM actúe contra la emergencia COVID-19 y proteja la lucha contra las tres enfermedades, y es por ello que aprobaron el establecimiento y extensión del mecanismo temporario C19RM. Por último, solicitan el FM elaboraren profundidad el rol específico que el FM podría jugar en el área PPR a través de la “Teoría para el cambio”, lo cual permitiría aclarar como el FM puede jugar un rol colaborativo con actores a través de la Arquitectura de Salud Mundial.

La **Delegación de ALC** apoya el posicionamiento de los donantes en referencia al marco de la próxima estrategia 2023-2025, el cual destaca que el objetivo y la misión central del FM debe continuar siendo “Poner fin al SIDA, la tuberculosis y el paludismo”, y la contribución a la capacidad de respuesta y preparación para la pandemia debe centrarse en construir sistemas resilientes y fortalecidos para dar respuesta a las tres enfermedades. La posición de ALC fue remitida oportunamente, y allí se destaca la importancia de dar continuidad al enfoque que previene la disrupción de los programas y servicios a las tres enfermedades en el contexto de aparición de pandemias y amenazas de salud.

En relación al objetivo condicional y evolutivo, sujeto a financiamiento adicional: “Aumentar las capacidades de preparación y respuesta frente a pandemias”, la delegación LAC manifiesta su preocupación sobre dos riesgos potenciales: a) El lenguaje es muy amplio, y debería aclarar y explicar mejor las condiciones y criterios para canalizar esos recursos adicionales. Si, por ejemplo, solo estuviera disponible financiamiento adicional para ese propósito, la misión del FM de poner fin a las tres enfermedades podría quedar a un lado o cambiar; b) El lenguaje del FM que describe el objetivo condicional y evolutivo, sujeto a financiamiento adicional: “Aumentar las capacidades de preparación y respuesta frente a pandemias”, debería enfocarse en su contribución a las tres enfermedades para prevenir la disrupción de los servicios en situaciones de inestabilidad política, desastres naturales relacionados al cambio climático y aparición de pandemias. Con base en las lecciones aprendidas de experiencias de experiencias exitosas de eliminación del paludismo a nivel de país en la Región de Latinoamérica, en las cuales el compromiso se sostuvo fundamentalmente por la respuesta comunitaria a nivel de país y de la comunidad local; modelos de asociación trabajando con comunidades y sustentando su financiamiento, han contribuido al objetivo de poner fin a las enfermedades. Esta clase de fuertes ejemplos de compromiso de la comunidad y respuesta deberían replicarse y apoyar su ampliación. Es a través del

fortalecimiento y el uso de los programas existentes de paludismo y tuberculosis y apoyándolos hacia la eliminación que la PPR se desarrollara más en profundidad. El mandato del FM y el rol para evitar que la misión central sufra un detrimento de su objetivo primario de poner fin a las tres enfermedades. El modelo de asociación del FM debe moverse con urgencia hacia la articulación de comités y alianzas a cada nivel (no solo mundial, sino también regional, subregional, de país y local) para asegurar la alineación, efectiva y eficaz además de resultados e inversiones sustentables. En ese sentido, la estrategia descriptiva debe aclarar en detalle aquellos aspectos relacionados a la complementariedad, roles, rendición de cuentas, competencias en asistencia técnica de todos los actores comprometidos.

El riesgo potencial de desviar el objetivo primario de poner fin a las tres enfermedades para adaptar su rol capacidad de preparación y respuesta frente a las pandemias (PPR) dentro de la nueva estrategia en lugar de manifestar claramente su compromiso de incrementar la respuesta a las tres enfermedades incluyendo un abordaje de PPR.

La **Delegación de Comunidades, la Delegación de ONGs de Países Desarrollados, Sudeste de Asia** consideran que la capacidad de preparación y respuesta frente a las pandemias (PPR) debe ser parte del “como” y no del “que” en el marco de la estrategia. Es por ello, que solicitan al Secretariado aclaraciones respecto de la propuesta de definir PPR como objetivo “condicional al financiamiento adicional”, solicitando que se defina específicamente que significa y si afectara a la capacidad de respuesta en las enfermedades que son el mandato del FM. Por lo cual, no apoyaran la inclusión de PPR en la misión del FM. Además, apoyan la inclusión del término “comunidades en el centro” del objetivo central del FM que debe continuar siendo el poner fin al Sida, la tuberculosis y el paludismo, y consideran que en el mismo objetivo deben estar integrados los conceptos de equidad y derechos humanos.

La **Delegación de ONGs de Países en Desarrollo** no apoya ni la posición ni el lenguaje PPR, dado que sustituye el trabajo que el FM debe hacer, es decir, poner las comunidades en el centro, fortalecer los sistemas de salud, maximizar la equidad en salud, derechos humanos y equidad de género para poner fin al sida la tuberculosis y el paludismo. Además, consideran que los siguientes temas deberían priorizarse para esclarecerlos y describirlos más en detalle en la Estrategia: Fortalecimiento de Sistemas Comunitarios, Equidad de Género, Modelo de Asociación del FM, Autonomía de País.

La **Delegación del Sudeste de Asia** aboga por la autonomía de país a través de MCPs que tengan un rol afectivo en la coordinación con programas de salud nacionales.

La **Delegación del Pacífico Occidental** apoya como objetivo primario el poner fin al Sida, la tuberculosis y el paludismo; y las comunidades y las personas en el centro de las acciones del FM. Además, acuerdan con la propuesta del PPR como objetivo complementario. Sin embargo, manifiestan su preocupación por condicionarlo al

financiamiento dado que actualmente no se permite la reasignación de fondos para PPR.

La **Región Mediterránea del Este** apoya como objetivo primario el poner fin al Sida, la tuberculosis y el paludismo; con base en un abordaje centrado en las personas. En referencia a la PPR, debe integrar el fortaleciendo de sistemas de salud resilientes para mitigar el impacto de las pandemias, además se identifica la necesidad de asegurar que la información se compartirá de manera eficiente a través de todos los sectores, sociedades y países, asegurando al mismo tiempo la rendición publica de cuentas, construcción de confianza y respuesta conjunta. También, apoya el involucramiento de la OMS, como socio técnico del FM en los niveles político, programático e implementación de proyectos.

La **Constituyente de la Región de Europa del Este y Asia Central** junto con la **Oficina Regional de la OMS para Europa** apoyan alcanzar el objetivo principal de asegurar poner fin al Sida, la tuberculosis y la malaria, con un abordaje centrados en las personas y en el fortalecimiento de sistemas de salud resilientes a nivel de los sistemas de salud nacionales, considerando que este aspecto es la mayor contribución para responder a las pandemias. En referencia a la PPR, debería ser parte de un objetivo contributivo de refuerzo en lugar de un objetivo condicional separado que pone en riesgo el enfoque necesario del FM en la respuesta a las tres enfermedades y además es el principal elemento de éxito.

La **OMS** propone abordar coinfecciones y comorbilidades relacionadas al VIH, la tuberculosis y el paludismo con un abordaje centrado en las personas y al mismo tiempo fortalecer los componentes de los sistemas de salud para mejorar la entrega de servicios de salud.

MISION Y VISION

Opción 2:

VISIÓN: Un mundo libre de la carga del sida, la tuberculosis y la malaria con una salud mejor y equitativa para todos.

Opción 1:

MISIÓN: Atraer, aprovechar e invertir recursos complementarios para poner fin a las epidemias del VIH, la tuberculosis y la malaria, reducir las desigualdades sanitarias y para apoyar la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Opción 2:

MISIÓN: Atraer, aprovechar e invertir recursos complementarios para poner fin al sida, la tuberculosis y la malaria, fomentar la solidaridad y la resiliencia frente a pandemias y apoyar la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

La **Delegaciones ALC, Comunidades, la ONGs de Países en Desarrollo, Sudeste de Asia** apoyan la opción 2 de la visión y la opción 1 de la misión.

La **Región del Pacifico Occidental y Región Mediterránea del Este** apoyan la opción 2 para visión y misión.