



nswp Global Network of Sex Work Projects
Promoting Health and Human Rights

NOTA INFORMATIVA:

Desarrollo de la estrategia del Fondo Mundial

Introducción

El Fondo Mundial para la Lucha Contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (el Fondo Mundial) ha lanzado una [consulta abierta](#) sobre el desarrollo de la próxima Estrategia del Fondo Mundial. Esta nueva estrategia va más allá del 2023 para el Fondo Mundial y con toda probabilidad se alinearán con los Objetivos de Desarrollo Sostenible¹ (ODS). Esta estrategia se desarrollará durante 2020 y 2021, antes del reabastecimiento del Fondo en 2022.

La NSWP alienta a sus organizaciones miembro participar en esta consulta abierta. Esta Nota Informativa busca compartirles un poco de contexto e información adicional, como también consejos para los miembros sobre cómo pueden jugar un papel en el desarrollo de la estrategia futura.

Antecedentes del desarrollo de la estrategia

Un número de problemas emergentes de salud mundial implica que ésta sea una consulta especialmente importante para las personas que ejercen el trabajo sexual.

Ya que el Fondo Mundial está examinando su papel y sus prioridades a futuro, hay presión desde algunas partes interesadas para que se amplíe el mandato del Fondo, convirtiéndose en un 'Fondo Mundial para la Salud' y/o que luche contra una variedad más amplia de enfermedades. Los gobiernos a nivel mundial anticipan una crisis económica que se profundizará aún más debido al COVID-19. Aún así, ya enfrentan serios retos en cerrar la brecha financiera en materia de salud mundial, como también en cumplir los compromisos nacionales requeridos para implementar la agenda de Cobertura Sanitaria Universal (CSU).

La pandemia del COVID-19, como otras crisis mundiales de salud, ha expuesto las inequidades existentes y ha afectado severa y desproporcionadamente a las personas que ejercen el trabajo sexual en toda su diversidad. Este grupo ya es criminalizado, marginalizado y a menudo se encuentra en situaciones financieras precarias, y sin embargo, muchas veces es excluida de los mecanismos de protección social. En todo el mundo, las personas que ejercen el trabajo sexual están viviendo dificultades extremas, una pérdida total de sus ingresos y un incremento en la discriminación, el hostigamiento y la violencia. La criminalización del trabajo sexual en la mayoría de países ha agravado la situación ya precaria de las personas que ejercen el trabajo sexual dentro de la economía informal. Las personas que ejercen el trabajo sexual han quedado sin protección, cada vez más vulneradas y sin la capacidad de mantenerse a ellas mismas ni a sus familias.

La NSWP y ONUSIDA han hecho un llamado de atención a las dificultades y las problemáticas particulares que enfrentan las personas que ejercen el trabajo sexual mundialmente, exigiendo que los países aseguren el respeto, la protección y el cumplimiento de los derechos humanos de las personas que ejercen el trabajo sexual.²

Mientras tanto, el último informe de ONUSIDA calcula que **el 62% de todas las nuevas infecciones a nivel mundial se dan entre las poblaciones clave** y sus parejas sexuales. El informe reconoce que "los avances en terminar con el SIDA como una amenaza a la salud pública para 2030 ya se habían desviado antes del brote del COVID-19." Además, los objetivos 90-90-90 para el 2020 no se han

¹ "Objetivos de Desarrollo Sostenible", Naciones Unidas.

² ONUSIDA y NSWP, abril 2019, "[Declaración conjunta: Las personas que ejercen el trabajo sexual must no deben de quedar atrás en la respuesta al COVID-19](#)".

NSWP | The Matrix, 62 Newhaven Road | Edinburgh EH6 5QB | Escocia, RU
secretariat@nswp.org | +44 (0)131 553 2555 | www.nswp.org

La NSWP es una empresa limitada sin fines de lucro. No. de empresa SC349355



cumplido. A nivel mundial, a finales del 2019, el **81%** de las personas viviendo con VIH conocían su estatus de VIH pero solo el **67%** estaban en terapia antiretroviral y menos del **59%** de las personas viviendo con VIH habían suprimido su carga viral.³

La declaración de prensa de ONUSIDA sobre el informe, además de reconocer los avances en algunos países, también afirma:⁴

- Los objetivos no cumplidos han dado como resultado 3,5 millones más de infecciones por el VIH y 820.000 más muertes relacionadas con el SIDA desde 2015 en relación con lo que podría haberse logrado si el mundo estuviera en el camino planeado para alcanzar los objetivos establecidos para 2020.
- 690.000 personas murieron de enfermedades relacionadas con el SIDA el año pasado y 12,6 millones de los 38 millones de personas que viven con el VIH no tuvieron acceso al tratamiento que puede salvar sus vidas.
- Unos 1,7 millones de personas se infectaron recientemente con el virus, **más de tres veces** la meta mundial.
- Europa Oriental y Asia Central han visto un asombroso aumento del 72% en las nuevas infecciones por VIH desde 2010.

Winnie Byanyima, la Directora Ejecutiva de ONUSIDA, nota en el prólogo del informe:

“Los modelos elaborados por ONUSIDA y la Organización Mundial de la Salud han demostrado que una interrupción de seis meses a los suministros médicos puede resultar en 500,000 muertes más relacionadas con el SIDA solamente en el África Subsahariana para finales de 2021.”

António Guterres, el Secretario General de la ONU, dijo en su introducción al informe:

“la epidemia de VIH sigue siendo una tarea enorme e incompleta. La inequidad de género, la violencia de género y la criminalización y marginalización de los grupos vulnerables continúan acelerando la pandemia de VIH. Esta crisis es un llamado a que hagamos las cosas de manera diferente. Necesitamos una recuperación basada en la justicia económica y social, ya que la brecha en las respuestas a las pandemias, ya sean de VIH o COVID-19, se alinea con las inequidades existentes.”

La Cobertura Sanitaria Universal⁵ también es parte de los ODS para el año 2030. Sin embargo, la declaración política sobre la CSU⁶, acordada en la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de la ONU en septiembre de 2019, no menciona a las poblaciones clave: los hombres gay y bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, personas que usan drogas y personas transgénero, ni tampoco menciona el impacto de su criminalización. Son “suavizadas” e invisibilizadas a través de términos ambiguos como grupos “vulnerables” y “marginalizados,” lo cual permite demasiado margen de maniobra para que los gobiernos ignoren sus necesidades y no actúen. La CSU no se logrará al menos que los determinantes de la salud, legales, políticos y sociales, sean enfrentados. La CSU debe emplear un abordaje basado en derechos humanos que asegure un acceso equitativo a los servicios de salud para todos. Para hacerlo, debemos poner a los últimos de primero y asegurar que las personas que ejercen el trabajo sexual y otras poblaciones clave no queden atrás.

“Si la cobertura sanitaria universal llega a ser verdaderamente universal, debe de incluir a todos, especialmente quienes tienen mayor dificultad para acceder a los servicios de salud, como los migrantes, poblaciones rurales, personas privadas de libertad, la comunidad LGBT, personas que ejercen el trabajo sexual, quienes usan drogas y las personas pobres #Saludparatodos”

³ONUSIDA 2020, “[Actualización Mundial sobre el SIDA: Aprovechando el momento- Enfrentando las inequidades subyacentes para terminar con las epidemias](#)”.

⁴ ONUSIDA, 6 de julio de 2020, “[Comunicado de prensa](#)”.

- Tuit del Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, inmediatamente después de una reunión paralela durante la Asamblea Mundial de la Salud No 72 organizada por GNP+, NSWP y Aidsfonds⁷

¿Cómo debe ser el futuro del Fondo Mundial?

Lo que queda claro es que todavía falta “camino por andar” para lograr los objetivos mundiales de VIH y llenar las necesidades de las personas que ejercen el trabajo sexual. La alianza del Fondo Mundial ha distribuido \$44,5 mil millones desde abril 2020 y ha sido clave en impulsar los avances que se han logrado hasta la fecha, salvando 32 millones de vidas. Entrega el 20% de todo el financiamiento internacional por VIH. Sin embargo, las metas del Fondo Mundial no se han cumplido del todo bajo ningún concepto, como se observó en la Actualización Mundial del SIDA 2020 de ONUSIDA⁸:

“En 2019, la financiación para el VIH cayó un 7% desde 2017, a US \$ 18,6 mil millones. Este revés significa que la financiación es un 30% inferior a los US \$ 26,2 mil millones necesarios para responder eficazmente al VIH en 2020.”

Este es un punto crítico en la historia de la epidemia de VIH. La NSWP opina que cualquier cambio a la Estrategia del Fondo Mundial no debe de poner en juego los avances que ya se han logrado ni sacrificar la oportunidad de lograr el objetivo de terminar con el SIDA para el 2030 (ODS 3.3), que actualmente ya se ha descarrillado. El Fondo Mundial debe de continuar enfrentando las inequidades en materia de salud que sufren las poblaciones clave y otras comunidades vulnerables.

Un **incremento** en la inversión, como también en los compromisos políticos, se necesitan en estos momentos para revitalizar la respuesta ante el VIH, que ya está sufriendo reducciones financieras sin precedentes. Si el Fondo Mundial adopta **cualquier** nueva responsabilidad, por ejemplo, enfrentarse a nuevas y emergentes crisis mundiales o ampliar su mandato a un abordaje más universal a la salud, **solo** se debe de hacer si se acompaña de un financiamiento y de recursos apropiados y significativos.

La NSWP quisiera ver la estrategia del Fondo Mundial asumir un compromiso renovado con:

- el fortalecimiento a las **respuestas lideradas por la comunidad** y a la programación basada en derechos.
- enfrentar las **barreras estructurales** que impiden el acceso a la salud y el cumplimiento de los derechos humanos.
- enfrentar las **inequidades en salud** en todo el mundo y entre las poblaciones clave, incluyendo las personas que ejercen el trabajo sexual, mediante un abordaje que priorice a la persona humana.
- **el involucramiento significativo** de las personas que ejercen el trabajo sexual y otras poblaciones clave en el desarrollo, implementación, manejo y evaluación de políticas y programación.

Esta es la oportunidad de influir en la estrategia futura y asegurar que se incluyan las necesidades de las personas que ejercen el trabajo sexual y las inequidades en salud.

¿Qué pueden hacer las personas que ejercen el trabajo sexual?

- Participar en la consulta. Los concejos para las organizaciones miembro se comparten a continuación.
- Para las organizaciones miembro de la NSWP en países de ingresos altos, esta es una oportunidad de presionar a sus gobiernos a que continúen e incrementen sus contribuciones al Fondo Mundial, de tal manera que hagan un impacto genuino en las inequidades en salud.
- Para las organizaciones miembro de la NSWP que viven en países elegibles para los financiamientos del Fondo Mundial, esta consulta es una oportunidad importante para influir en

⁷ Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS, [Twitter, 24 de mayo de 2019](#).

⁸ ONUSIDA, 6 de julio de 2020, [“Comunicado de prensa”](#).



la estrategia del Fondo Mundial y elevar las necesidades y las prioridades de las personas que ejercen el trabajo sexual. Muchos miembros de la NSWP tienen influencia dentro de sus gobiernos y delegaciones de país y algunos son miembros de los Mecanismos Coordinadores de País (MCP).

- Participar en los Foros Regionales de Alianza que el Fondo Mundial organizará para el desarrollo de la estrategia.

El proceso de la consulta

El Fondo Mundial ha redactado las preguntas de la consulta en un [foro virtual](#) (en inglés, francés, ruso, español, árabe y portugués) ubicado en la [página web](#) del desarrollo de la Estrategia (inglés y francés). Sin embargo, las respuestas también se pueden enviar por correo electrónico directamente en cualquiera de estos idiomas a: strategydevelopment@theglobalfund.org.

La fecha límite para la primer tanda de la consulta es el **1o de septiembre de 2020**.

Todas las respuestas que se reciban serán analizadas por el Comité Estratégico de la Junta del Fondo Mundial en octubre de 2020.

Además, algunas partes interesadas también tendrán la oportunidad de participar en uno de los tres Foros de Alianza regionales que se están planificando. Originalmente, estos se iban a llevar a cabo en Kiev, Johannesburgo y Bangkok a finales de 2020. Sin embargo, por la pandemia de COVID-19 y las preocupaciones en cuanto a las reuniones presenciales, la Secretaría del Fondo Mundial ha pospuesto estas reuniones hasta el primer trimestre de 2021. Esta situación en desarrollo implica que será difícil tener seguridad de ciertas fechas. Sin embargo, una estrategia final debe ser aprobada por la Junta del Fondo Mundial para finales del 2021, debido a los requisitos del reabastecimiento. En septiembre, el Comité Estratégico del Fondo Mundial confirmará fechas y ubicaciones y decidirá si estos Foros de Alianza se harán en persona o virtualmente.

Preguntas estratégicas y algunas sugerencias para sus respuestas

La consulta estratégica presenta varias preguntas predeterminadas. Sin embargo, quienes responden no deben sentirse limitados a responder únicamente a estas preguntas. Si los participantes desean contribuir aportes adicionales que no están contemplados dentro de las preguntas predeterminadas, es importante enviar la información adicional por correo electrónico directamente.

- **Las preguntas del 1 al 4** son optativas (nombre, correo electrónico, tipo de parte interesada y 'país, región o contexto'). Favor de notar que no existe la opción de 'persona que ejerce el trabajo sexual' en la lista de 'tipo de parte interesada,' así que sugerimos seleccionar la casilla de 'comunidad' y agregar 'persona que ejerce el trabajo sexual' o 'población clave' bajo el concepto de 'otro.'
- **La pregunta 5** pregunta cuáles son las barreras más grandes en darle fin de las tres epidemias y al logro del ODS 3. Esta es una oportunidad de enfatizar temas como: la criminalización de poblaciones clave, incluyendo las personas que ejercen el trabajo sexual; la falta de voluntad y compromiso político con los derechos humanos y la equidad de género; y/o los bajos niveles de inversión en los métodos comprobados, como la reducción del daño o la programación liderada por personas que ejercen el trabajo sexual.
- **La pregunta 6** tiene que ver con los 4 objetivos estratégicos en la estrategia actual: maximizar el impacto contra el VIH, la tuberculosis y la malaria; crear sistemas de salud resistentes y sostenibles; promover y proteger los derechos humanos y la equidad de género; y movilizar recursos incrementados. Es poco probable que estos cambien en la nueva estrategia.
- **La pregunta 7** pregunta qué puede hacer el Fondo Mundial para mejorar los programas, incluyendo a nivel comunitario. Esta puede ser una oportunidad para incluir: un enfoque incrementado en las inequidades en salud; eliminar las barreras estructurales a los derechos humanos y el acceso a la salud; asegurar un diálogo significativo con las poblaciones clave; reconocer las habilidades y los conocimientos de las personas que ejercen el trabajo sexual con

el mismo peso y estatus que el de otros profesionales; y asegurar un canal de financiamiento separado para las organizaciones lideradas por personas que ejercen el trabajo sexual.

- **La pregunta 8** tiene que ver con los sistemas de salud resistentes y sostenibles para mejorar los resultados de VIH, tuberculosis y malaria y contribuir a la CSU. Esta es una oportunidad para resaltar la necesidad de invertir en el fortalecimiento de organizaciones lideradas por la comunidad y los beneficios del empoderamiento comunitario y los servicios liderados por poblaciones clave. En cuanto a la CSU, es importante destacar la necesidad de priorizar la lucha contra las inequidades en salud y asegurar que las personas que ejercen el trabajo sexual y otras poblaciones clave no queden atrás.
- **La pregunta 9** pregunta qué puede hacer el Fondo Mundial para mejorar la promoción y la protección de la igualdad, derechos humanos y equidad de género. Un enfoque particular puede ser cómo el Fondo Mundial puede y debe mejorar el apoyo a las comunidades en su abogacía por la despenalización y la derogación de leyes, políticas y prácticas punitivas que socavan los derechos humanos de las población clave y otras comunidades vulnerables. Esto puede incluir el apoyo a los servicios y la asesoría legal liderada por la comunidad, el trabajo por eliminar la violencia contra las personas que ejercen el trabajo sexual y otras poblaciones clave y combatir el estigma y la discriminación.
- **La pregunta 10** tiene que ver con el papel que el Fondo Mundial puede jugar en la respuesta ante el COVID-19. Esta pregunta es extremadamente importante y refleja las sugerencias que provienen de ciertos sectores, que incentivan al Fondo Mundial a ampliar su mandato más allá de las 3 enfermedades y apoyar a los sistemas de salud en general. **Esta es una pregunta fundamental relacionada con el futuro del Fondo Mundial. Por favor considere resaltar los riesgos de esta ampliación, la necesidad de una inversión incrementada y la necesidad de renovar los compromisos, como fue detallado anteriormente.** La NSWP está muy preocupada por la presión que está recibiendo el Fondo Mundial para que se convierta en un “fondo para la salud” más amplio y combata una gama de enfermedades más amplia. El enfoque del Fondo debe de ser las inequidades en salud, ya que pasar a una respuesta en salud más amplia puede restarle atención a las poblaciones clave, los derechos humanos y la equidad de género, y existe un peligro real que las personas que ejercen el trabajo sexual se queden atrás.
- **La pregunta 11**, sobre los países en transición, también es muy importante, ya que el Fondo Mundial puede hacer muy poco una vez que un país ya no reciba financiamiento. Es importante reflexionar en qué se tiene que hacer antes de la transición para asegurar que los programas basados en derechos para las poblaciones clave y personas que ejercen el trabajo sexual continúen después de finalizarse el financiamiento del Fondo Mundial.
- **Las preguntas 12 al 17** son una mezcla de preguntas técnicas que tienen que ver con el apoyo, las alianzas y cómo el Fondo Mundial puede utilizar su posicionamiento y poder para mejorar los resultados.
- **La pregunta 18** pide que identifiquen una cosa que el Fondo Mundial puede hacer diferente para lograr un mayor impacto. La NSWP recomienda una enfoque incrementado en combatir las inequidades en salud y las barreras estructurales que enfrentan las personas que ejercen el trabajo sexual y otras poblaciones clave.



Este proyecto ha sido apoyado por:



**ROBERT
CARR
FUND**
for civil society
networks

La NSWP es un socio aliado de Bridging the Gaps—salud y derechos para poblaciones clave. Este programa único aborda los retos comunes que enfrentan las personas que ejercen el trabajo sexual, las personas que usan drogas y las personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero en materia de violaciones a los derechos humanos y acceso a los muy necesitados servicios de VIH y salud. Para más información, visite www.hivgaps.org.