Documento de trabajo: Cómo la comunidad de VIH puede dar forma a la futura agenda de VIH y desarrollo post 2015

Octubre de 2012

Introducción

A medida que se acerca la fecha fijada para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) en 2015, las Naciones Unidas, los gobiernos, la sociedad civil y otros actores nacionales y mundiales participan en una serie de procesos que determinarán los nuevos objetivos de desarrollo. Estos procesos están evolucionando rápidamente sin la fuerte participación de grupos o actores relacionados con el VIH y el SIDA.

Es sumamente importante que la comunidad de VIH y comunidades de salud más amplias a nivel mundial estén en el centro de los procesos de toma de decisiones post 2015, a fin de garantizar que los objetivos de VIH y de salud sigan siendo tan ambiciosos en el marco futuro como lo son en el actual. Hay oportunidades claves para que la comunidad de VIH participe en estos procesos e influya en la inclusión del VIH en el marco de desarrollo post 2015.

El Secretario General de la ONU nombró un Panel de Alto Nivel para asesorar respecto a la agenda de desarrollo global para después del 2015. El panel entregará un informe con recomendaciones surgidas de consultas temáticas mundiales y con los países[1]. Donantes tales como la Unión Europea y el gobierno del Reino Unido también llevaron a cabo consultas para desarrollar sus posiciones sobre el marco pos 2015. Una serie de procesos paralelos también aportarán al conjunto final de metas de desarrollo, en especial a los Objetivos de Desarrollo Sustentable, como seguimiento de la Cumbre de Río+20[2] y la revisión de 20 años de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD+20).

Este documento tiene como objetivo apoyar la discusión y el compromiso con la agenda de desarrollo post 2015 entre los miembros de la comunidad de VIH. Explora las barreras y oportunidades para incluir el VIH en el proceso y sugiere cómo se deberían abordar el HIV y las necesidades de salud mundiales relacionadas, en el nuevo marco de desarrollo.

Antecedentes

---

[1] http://www.un.org/millenniumgoals/beyond2015.shtml

[2] Naciones Unidas (2011). Sesión 66a de la Asamblea General. Resolución 66/288 El futuro que queremos. 11 de septiembre de 2011. Nueva York, EEUU. http://www.uncsd2012.org/content/documents/727The%20Future%20We%20Want%2019%20June%201230pm.pdf

Los ODM son un conjunto de ocho metas con plazos establecidos para reducir la pobreza extrema en el mundo para el año 2015[3]. Los objetivos proveen un marco global para el desarrollo, el cual ha sido efectivo en cuanto a aumentar el compromiso político y financiero con programas que benefician a las poblaciones más pobres y vulnerables, y a hacer responsables a los gobiernos y donantes respecto al avance logrado. Los tres ODM vinculados a la salud[4] crearon un enfoque en la salud dentro de un desarrollo más amplio, con lo que la salud se convirtió en un objetivo clave de la cooperación y las políticas para el desarrollo.

El enfoque específico sobre el VIH en el ODM 6 - combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades - dio lugar a financiación y compromisos políticos específicos del VIH

- En 2001, la Asamblea General de las Naciones Unidas celebró su primera reunión sobre un tema de salud: la Sesión Especial sobre el VIH y el SIDA (UNGASS, por sus siglas en inglés). Como resultado, la Asamblea General respaldó la **Declaración de Compromiso con el VIH/SIDA de 2001**[5]. La declaración brindó el impulso político necesario para catalizar la respuesta al VIH en los niveles nacional, regional y mundial. Los gobiernos reafirmaron sus compromisos con el VIH y el SIDA en 2006 y 2011.

- **Se estableció un ciclo regular para que los países informen sobre los avances** logrados , en intervalos de 2 años, al Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). Estos informes se sintetizaron luego en un informe mundial bianual. Estas metas globales y los mecanismos de información han provisto una base sobre la cual los gobiernos pueden formular políticas, y han sido clave para guiar la planificación del desarrollo nacional. Al poner la atención tanto en el éxito como en el fracaso, actuaron como un fuerte eje articulador para aumentar en gran medida las respuestas nacionales al VIH en muchos países.

- En respuesta a estos compromisos, se establecieron dos flujos de financiación importantes: el **Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria** (FMSTM) en 2002, y el **Plan Presidencial de Emergencia de Asistencia contra el SIDA** (PEPFAR, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos, en 2003. El FMSTM desembolsó más de 22,000 millones de dólares en una década y salvó más de 7.7 millones de vidas. PEPFAR es el compromiso más grande asumido por una nación con una iniciativa de salud internacional dedicada a una sola enfermedad. Otros donantes bilaterales en el mundo también acrecentaron su compromiso político y financiero con el VIH.

- A **nivel nacional**, los ODM y las políticas posteriores relacionadas con el VIH llevaron a que los países se apropiaran en mayor medida de la lucha contra el VIH. En 2002, se estableció la primera generación de Planes Nacionales Estratégicos contra el VIH, los cuales ayudaron a definir el modo en que los países respondieron al VIH a partir de su propio contexto. Según el informe de ONUSIDA "Juntos terminaremos con el SIDA" (2012), 81 países incrementaron sus inversiones nacionales para la lucha contra el SIDA en más del 50% entre 2006 y 2011.

- El liderazgo a **nivel regional** también surgió en años recientes. En 2012, la Unión Africana lanzó la "Hoja de ruta para la responsabilidad compartida y la solidaridad global para el SIDA, la

---

[3] http://www.un.org/millenniumgoals/

[4] Objetivo 4: Reducir la mortalidad infantil, Objetivo 5: Mejorar la salud materna, Objetivo 6: Combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades.

[5] Sesión Especial sobre VIH/SIDA de la Asamblea General de la ONU (Junio 2001). Declaración de Compromiso sobre VIH/SIDA. Disponible en: http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/dataimport/publications/irc-pub03/aidsdeclaration_en.pdf

tuberculosis y la malaria en África". Este plan traza el curso para una financiación más diversificada y sustentable en la respuesta al VIH para 2015, y pone de manifiesto el nuevo liderazgo y la voz del África en la respuesta global al SIDA.

La respuesta global al SIDA ha demostrado un avance tangible hacia el logro del ODM 6[6]. También ha contribuido al avance hacia los primeros cinco ODM y al fortalecimiento de los sistemas de salud[7].

- **Meta 6a: Haber detenido para 2015 y empezado a revertir la propagación del VIH/SIDA.** Las nuevas infecciones en niños han bajado drásticamente, y el 57% del millón y medio de mujeres embarazadas con VIH en países de ingresos bajos y medios en 2011 recibió drogas antirretrovirales para prevenir la transmisión del VIH a sus hijos. El Informe Mundial de 2012 de ONUSIDA cita que el número de adultos (mayores de 15 años) recientemente infectados con VIH sigue bajando en todo el mundo: 2.2 millones de personas contrajeron el virus en 2011 (500,000 menos que en 2001). El informe agrega que "sin embargo, la tasa de descenso no es suficiente para lograr las metas de reducir el número de personas que contraen la infección de VIH en un 50% para 2015". Todavía existen brechas y obstáculos sustanciales para acceder a la prevención, tratamiento, atención y apoyo respecto al VIH, especialmente en el caso de poblaciones con mayor riesgo de contraer el VIH. Leyes punitivas, desigualdad de género, violencia contra las mujeres y otras violaciones de los derechos humanos siguen minando las respuestas nacionales al VIH/SIDA.
- **Meta 6b: Lograr, para 2010, el acceso universal al tratamiento de VIH/SIDA para todos aquellos que lo necesiten.** Esta meta (definida como cobertura de al menos el 80% de la población necesitada) no se logró[8]. A pesar de esto, el tener la meta y los compromisos ha hecho que más de 8 millones de personas de países de ingresos bajos y medios reciban terapia antirretroviral (TAR), lo que significa un 20% más desde 2010[9]. Es un logro inmenso, teniendo en cuenta que en 2000 se pensaba que el acceso a tratamientos a gran escala no era viable financieramente. A esta tasa, casi 14 millones de personas recibirán TAR para finales de 2015. Con el mismo esfuerzo concertado, se podría cerrar la brecha para alcanzar la meta de 15 millones[10].

Un marco futuro para el VIH

Más de 10 años de inversión sin precedentes en la investigación para la prevención del VIH han dado lugar a importantes avances científicos en las áreas de circuncisión masculina médica voluntaria, tratamiento como prevención y profilaxis de preexposición, vacunas, microbicidas y prevención de la

---

[6] Departamento de Información Pública de la ONU (2010). Hoja de datos de la Meta 6: Combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades. Disponible en: http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/aids.shtml

[7] Consorcio sobre SIDA y Desarrollo Internacional del Reino Unido (2012). Información sobre políticas: Ganancias positivas: Promoción de un mayor impacto sobre la salud a través de la programación del VIH y SIDA. Disponible en: http://aidsconsortium.org.uk/wp-content/uploads/2012/10/Policy-briefing-Positive-Gains-01.10.2012-smaller.pdf

[8] Departamento de Información Pública de la ONU (2010). Hoja de datos de la Meta 6: Combatir el VIH/SIDA, malaria y otras enfermedades. Disponible en: http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/aids.shtml

[9] ONUSIDA. Juntos acabaremos con el SIDA: Informe Global 2012. Disponible en: http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/unaidspublication/2012/20120718_togetherwewillendaids_es.pdf

[10] Ibid.

transmisión de madre a hijo. Se necesitará financiación y un compromiso político sostenidos para capitalizar estos avances y brindar nuevas opciones que ayuden a terminar con la pandemia del SIDA.

Un marco futuro deberá incluir una meta e indicadores de progreso para alcanzar mejores resultados en el área de la salud en las comunidades más pobres y marginadas mundialmente, a través de la provisión de cobertura universal y acceso a servicios de atención de salud integrales y de alta calidad. Se deberá incluir objetivos específicos para cada una de las principales enfermedades, de modo que no se pierdan los avances conseguidos en la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria.

El valor de un objetivo de salud y VIH

- El informe del Grupo de Trabajo de las Naciones Unidas para la Agenda de Desarrollo Post 2015 *Hacer realidad el futuro que queremos para todos* reconoce que "Las principales acciones para detener la propagación del VIH y el SIDA deberán integrarse en estas prioridades [de desarrollo social]". Sin embargo, el informe no identifica el VIH como prioridad por derecho propio. Esto presenta el riesgo de que el VIH pueda ser incluido en la categoría más amplia de desarrollo social o se vuelva uno de los temas dentro del área principal, pudiendo fácilmente caer en el descuido, aunque el VIH ha sido identificado como área prioritaria de acción para mejorar la calidad de vida en los países más pobres. [11]

- Sin metas específicas para el VIH, existe el riesgo de perder el impulso y los avances que ya se hicieron en la respuesta al VIH. Las metas globales y nacionales en torno a los ODM han estimulado un progreso sin precedentes en el abordaje del VIH mediante la galvanización del liderazgo político, la financiación y la responsabilidad, lo cual a su vez dio como resultado importantes avances en el campo de la salud en general. Esto se debe forjar en el marco posterior a 2015, a través de la inclusión de metas e indicadores fuertes e integrales relacionados con el VIH.

- Por primera vez en la historia podemos contemplar la posibilidad de *terminar con el SIDA en una generación*, pero esto sólo será posible mediante un empuje final centrado en los recursos y el realineamiento de las intervenciones, en línea con un mayor compromiso político de gobiernos, como el de los Estados Unidos, que se encuentra en el proceso de desarrollar un "Programa para una generación sin SIDA"[12]. Perder una meta/objetivo específico del VIH socavará seriamente las inversiones ya realizadas y provocará un retroceso de los logros.

Cobertura universal de la salud

- Deberá haber al menos una meta de salud incluida en el marco posterior a 2015. Este objetivo de salud deberá trabajar en favor del acceso a servicios de salud equitativos y de calidad para todos. Deberá sustentarse en los siguientes principios: equidad, derechos humanos, calidad, solidaridad, eficiencia y un enfoque integrado para lograr mejores resultados en salud. Los servicios de salud deben ser accesibles para todos, incluidas las poblaciones vulnerables y marginadas, estar disponibles en cantidad suficiente, ser respetuosos de la ética médica y ser de alta calidad.

---

[11] Institute of Development Studies (2012). MDGs 2.0: What Goals, Targets and Timeframe. Documento de trabajo del IDS. Vol. 2012 No 398. Disponible en: http://bit.ly/QeqXw0

[12] Departamento de Estado de los Estados Unidos. Observaciones de la Conferencia Internacional sobre SIDA de 2012. Secretaria de Estado Hillary Rodham Clinton. Centro de Convenciones de Washington, Washington, DC, 23 de julio de 2012. Disponible en: http://www.state.gov/secretary/rm/2012/07/195355.htm

- La Cobertura Universal de Salud (CUS) deberá incluir la prevención, el tratamiento, la atención y los servicios de apoyo en relación al VIH. Sin embargo, es necesario ir más allá de la CUS para abordar barreras sociales y estructurales tales como el estigma y la discriminación de poblaciones vulnerables y marginadas. Los servicios y proveedores de salud también deben ser "amigables", para animar a la gente a que recurra a ellos y asegurarles que se dará respuesta a sus necesidades, en especial las de los más vulnerables y marginados.

- La CUS también deberá cubrir la planificación familiar y los servicios de salud reproductiva y sexual, los cuales no han sido enfatizados en los actuales ODM.

- La CUS deberá contener metas medibles y realistas, que deberán construirse sobre medidas de efectividad comprobada. Los Marcos de Inversión para VIH, tuberculosis y malaria, al igual que el fortalecimiento de los sistemas de salud desarrollados por el FMSTM, son herramientas importantes para reforzar intervenciones de salud sustentadas en la evidencia y eficientes en relación al costo.

Integración con otros procesos

- El marco post 2015 se está desarrollando y negociando independientemente de la revisión operativa del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) de 1994 en El Cairo. El Programa de Acción de la CIPD puso los derechos humanos en el centro del desarrollo humano y reconoció el VIH como un problema de salud y derechos sexuales y reproductivos. Ligarlo al proceso "CIPD+20" -la revisión de 20 años de la CIPD- ayudaría a garantizar el lugar central de los derechos humanos, incluyendo los derechos y la salud sexuales y reproductivos en el marco futuro, y daría visibilidad a los aspectos multidimensionales de salud y VIH.

- Actualmente, el marco post 2015 también se está desarrollando paralelamente al proceso de Objetivos de Desarrollo Sustentable nacido de la reunión de Río+20. En el documento resultante, los gobiernos se comprometieron específicamente *" a redoblar los esfuerzos para lograr el acceso universal a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo relativos al VIH "*[13]. Esta declaración reconoce el impacto crítico que tiene el VIH sobre el desarrollo sustentable, y negociar los objetivos y metas finales en conjunto fortalecería ambos procesos.

Integración del VIH dentro de la salud y el desarrollo en general

- El nuevo marco brinda una oportunidad de ir más allá de la falsa dicotomía entre intervenciones "horizontales" y "verticales" (abordando los sistemas generales de salud en vez de los enfoques de enfermedades específicas). Los sistemas de salud sólidos y efectivos que alcanzan una cobertura universal necesitan componentes tanto horizontales como verticales con sistemas comunitarios que se fortalezcan en su núcleo.

- El enfoque holístico propuesto para el nuevo marco presenta una oportunidad de expandir y fortalecer vínculos entre elsector de VIH y otros sectores relevantes, tanto dentro de la salud como a través del desarrollo, tales como el comercio, educación, género, haciendo frente a las

---

[13] Naciones Unidas (2011). Sesión 66 de la Asamblea General. Resolución 66/288 El futuro que queremos. 11 de septiembre de 2011. Nueva York, EEUU. Párrafos 138 – 146.

vulnerabilidades especiales de las mujeres y niñas, salud y derechos sexuales y reproductivos, nutrición, agua y condiciones de salubridad, y protección social. Para lograr esta integración, deben identificarse e incluirse los indicadores de salud y VIH en todos los objetivos pos 2015.

- El nuevo marco es también una oportunidad para garantizar la cohesión entre las políticas de desarrollo de la salud, el comercio y la economía. El utilizar las flexibilidades del acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio (ADPIC) puede ayudar a apoyar los esfuerzos de los países para asegurar medicamentos al alcance de todos. Este punto cuenta con el apoyo específico de la resolución 66/288 de Naciones Unidas adoptada en Rio+20.

El rol de los derechos humanos y la equidad

- Los ODM actuales no consiguen abordar la centralidad de los derechos humanos para el desarrollo sustentable. Los derechos humanos, incluidos la igualdad, derechos y salud sexuales y reproductivos, tienen que sustentar el marco de desarrollo post 2015 para garantizar que las poblaciones vulnerables y marginadas no queden excluidas de los servicios y que la salud sea reconocida como un derecho humano universal.
- El derecho a la salud deberá ejercerse y medirse. El derecho a la salud es esencial para el cumplimiento de otros derechos humanos, además de ser un motor clave y resultado de la prosperidad económica y la erradicación de la pobreza.
- El nuevo marco de desarrollo deberá incluir indicadores específicos que midan la equidad y los avances realizados para llegar a las poblaciones vulnerables y marginadas.

Actores e inclusión

- Es sumamente importante que la comunidad de VIH y comunidades más amplias de la salud mundiales estén en el centro de los procesos de toma de decisiones post 2015 para garantizar que los objetivos de salud y de VIH, así como los indicadores de progreso, sigan siendo tan ambiciosos en el marco post 2015 como lo son en el actual.
- Hay ejemplos[14] de la respuesta global al VIH para la inclusión de las poblaciones más vulnerables y marginadas en los procesos de financiación y programación que pueden aportar importantes lecciones aprendidas, para elaborar el marco post 2015.
- La movilización de la comunidad y el fortalecimiento de los sistemas comunitarios (FSC) deberán estar en el ñucleo de la agenda de desarrollo post 2015. El Marco del FSC desarrollado por el FMSTM proporciona un modelo clave para lograr la participación efectiva de la comunidad en los esfuerzos de desarrollo, y el nuevo Marco de Inversión para el Fortalecimiento de los Sistemas Comunitarios y de Salud conjuntos del FMSTM proporciona un modelo de cómo los FSC se pueden integrar adecuadamente y dotarse de recursos del sistema de salud[15].

Financiación

---

[14] Fondo Mundial, Mecanismos de Coordinación de País, delegaciones de la sociedad civil ante el directorio y marco de fortalecimiento de los sistemas comunitarios

[15] Marco de Fortalecimiento de los Sistemas Comunitarios. Mayo, 2010. http://www.who.int/tb/dots/comm_hss.pdf

- El marco pos 2015 se está desarrollando y negociando en una era de crisis económica mundial. Esto podría dar lugar a una menor financiación para el desarrollo en general, y un enfoque puesto sólo en la salud dentro de este marco más amplio podría traer aparejadas más reducciones en las inversiones para dar respuesta al VIH.
- Para que los objetivos de desarrollo post 2015 puedan alcanzarse, hace falta identificar y asegurar las necesidades de financiación predecibles y sustentables a largo plazo -incluso a través de mecanismos de financiación innovadores, tales como un Impuesto a las Transacciones Financieras. Los objetivos fijados en el futuro marco de desarrollo deberán estar estrechamente vinculados a modalidades de financiación, con mecanismos de responsabilidad claros para donantes y gobiernos. Será necesario considerar los enfoques de financiación especiales para los países que tienen una gran dependencia económica, tales como los menos desarrollados, los estados frágiles y los pequeños estados insulares en desarrollo.
- Es fundamental desarrollar una respuesta multisectorial. El sector privado tiene que compartir la responsabilidad de mejorar la salud pública y el acceso a bienes y servicios alcanzables. Los gobiernos nacionales tienen la responsabilidad de trabajar mano a mano con los donantes y también asignar sus propios recursos financieros a las respuestas de salud y desarrollo.

Es fundamental que el sector de VIH desarrolle mensajes y posiciones conjuntas sobre las prioridades post 2015. Recomendamos a las organizaciones de VIH que:

- Se unan a la campaña Más allá de 2015[16]. Esto les ayudará a aumentar la cantidad de voces de salud y VIH/SIDA en los debates post 2015.
- Participen y aporten puntos de vista del sector de VIH durante los momentos clave y actividades post 2015, especialmente en las consultas sobre los asuntos temáticos (ver más adelante los detalles sobre la consulta temática de salud).
- Se pongan en contacto con su Coordinador Residente de la ONU[17] para participar en las consultas de países post 2015 y promuevan la participación de los socios de su país.
- Informen a los Consejos/Comités Nacionales de SIDA, otros organismos gubernamentales y parlamentarios relacionados con la salud y con el desarrollo, acerca de la importancia de mantener el VIH y la salud en el marco post 2015.
- Informen a organismos multilaterales y donantes tales como la Unión Europea y ONUSIDA acerca de la importancia de mantener el VIH dentro de la agenda post 2015.
- Participen en y sigan los debates pos 2015 en Twitter: #hiv2015, #health2015, #beyond2015, #postMDG.

Momentos fundamentales

Mayo 2012-Marzo 2013	Se conducirán y documentarán consultas en más de 100 países

[16] http://www.beyond2015.org/content/join-beyond-2015?
[17] http://www.undg.org/unct.cfm?module=CountryTeams&page=RcEmailReport

	http://www.worldwewant2015.org/sitemap http://www.beyond2015.org/sites/default/files/B2015%20Toolkit.pdf (p20)
Mayo 2012-Marzo 2013	Se realizarán y documentarán 9 consultas temáticas http://www.worldwewant2015.org/sitemap
1 Noviembre 2012	Panel de Alto Nivel de Personas Eminentes sobre la Agenda de Desarrollo Post 2015, en Londres
2 Noviembre 2012	El Centro "Más allá de 2015" del Reino Unido está coordinando la participación de la sociedad civil mundial con el Panel de Alto Nivel a través de una serie de mesas redondas.
Diciembre 2012	Consulta de Salud - Fecha límite de presentación: 15 de diciembre; seguir por Twitter #health2015 http://www.worldwewant2015.org/health (convocatoria para la presentación de ponencias y recursos)
Fecha por confirmarse	El H8 - una plataforma de reuniones informales de líderes de OMS, UNICEF, ONUSIDA, FNUAP, Banco Mundial, Alianza GAVI, Fondo Global y Fundación Gates - va a debatir sobre la salud en la agenda de desarrollo pos 2015.
Junio – Agosto 2013	Negociaciones de los Estados Miembros sobre la Resolución de 2013 de la AG para la Reunión de Alto Nivel sobre ODM en el proceso pos 2015.
Sept 2013	68 Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre ODM adopta la resolución sobre el proceso pos 2015.

Cronograma de los eventos clave de 2012-2013

Consultas con los países	Esfuerzos en el Sistema global de la ONU	Proceso intergubernamental
• **Julio 2012:** Empiezan las consultas con los países • **Primer trimestre 2013**: Concluyen las consultas con los países y se documentan (se comparten los mensajes principales) • **Segundo trimestre 2013**: Informe del Grupo de la ONU para el Desarrollo, sobre los mensajes principales de las Consultas con los Países	• **Mayo 2012: El** Equipo de Tareas del Sistema de la ONU presenta un informe sobre su trabajo al Secretario General de la ONU • **Segundo trimestre 2013:** Se presenta el informe final sobre consultas con los países al Panel de Alto Nivel • **Junio 2013**: Evento para presentar los resultados de las consultas • **2012/2013**: Las consultas con los países aportan	• **Junio 2012**: El Secretario General de la ONU nombra al Panel de Alto Nivel sobre la agenda de desarrollo pos 2015 • **Septiembre 2012**: La Asamblea General de la ONU nombra al Grupo de Trabajo Abierto (según el Documento de Resultados de Rio+20) • **Segundo trimestre 2013**: El Panel presenta el informe sobre la agenda de desarrollo pos 2015 al Secretario General de la ONU • **Junio-Agosto 2013:** Prenegociaciones de los

	información para la participación del Grupo de las Naciones para el Desarrollo en las discusiones con los Estados Miembros y los actores	Estados Miembros • **Septiembre 2013**: Evento Especial de la Asamblea General de la ONU sobre los ODM (se prevé la adopción de una resolución sobre el proceso pos 2015)

Consulta temática mundial sobre salud

La consulta temática mundial sobre salud será una oportunidad especial para influir en favor de la inclusión del VIH en el marco de desarrollo post 2015. OMS, UNICEF y los gobiernos de Suecia y Botsuana están liderando la consulta temática mundial sobre salud y han publicado una descripción general del proceso, la que incluye una Convocatoria para ponencias y una serie de reuniones.

Las reuniones que se enumeran a continuación son oportunidades adicionales para que la sociedad civil influya en la inclusión del VIH:

- Reunión de los representantes de los Estados Miembros (delegados de misión), organizada por la OMS en Ginebra, Suiza, para buscar contribuciones de amplia base provenientes de los Estados Miembros (organizador principal: OMS).
- Entre una y tres reuniones mundiales o regionales de organizaciones de la sociedad civil que reúnan a representantes de coaliciones de ONGs y ONGs de salud internacionales clave para debatir sobre cómo construir un consenso amplio en torno a la salud en la agenda post 2015, y considerar las maneras de mejorar los mecanismos de responsabilidad y hacer participar a la sociedad civil (organizador principal: coalición de sociedades civiles).
- Reunión de los socios del sector privado para discutir las contribuciones de este sector y evaluar los avances de los ODM, como también las prioridades para el futuro (organizador principal: socios del sector privado).
- Reunión de representantes de instituciones académicas y de investigación para revisar las experiencias del proceso de monitoreo de los ODM, debatir sobre nuevas metas, indicadores y objetivos de salud, examinar los desafíos en cuanto a medición y proponer una manera para abordarlos (organizador principal: institución académica).
- Reunión de liderazgo de alto nivel con la participación de aproximadamente 40 participantes de alto nivel, para discutir el informe sintetizado de los procesos de consulta y elaborar una declaración o recomendaciones sobre cómo deberán integrarse los hallazgos en las negociaciones formales post 2015. Esta reunión tendrá lugar al finalizar el proceso de consultas, a principios de marzo de 2013.

Recursos en la web

- VIH en la agenda de desarrollo pos 2015 http://www.aidsalliance.org/HIVpost2015 (texto en inglés)

- Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas después de 2015 http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/beyond2015.shtml
- Más allá de 2015 http://www.beyond2015.org/es
- Post2015.org – ¿qué viene después de los ODM? http://post2015.org/ (texto en inglés)
- ONGs Más allá de 2014 http://ngosbeyond2014.org/ (texto en inglés)
- Consultas de Salud de OMS y UNICEF http://www.worldwewant2015.org/health (texto en inglés)
- Llamado mundial a la acción contra la pobreza (GCAP, por sus siglas en inglés) **http://www.whiteband.org/** (texto en inglés)

Publicaciones

- 'The World We Want – Beyond 2015'. Herramientas para las deliberaciones nacionales, Más allá de 2015, GCAP y Campaña del milenio de Naciones Unidas, Julio 2012, http://bit.ly/WbTFj9
- 'Realizing the Future We Want For All', Informe del Equipo de Tareas de la ONU, Junio 2012 http://bit.ly/TGFcw2
- 'Health in the post-2015 development agenda', Equipo de Tareas de la ONU, Mayo 2012 http://bit.ly/Ps255x
- 'MDGs 2.0: What goals, targets and timeframe?' Documento de trabajo de IDS , Julio 2012 http://bit.ly/RlEpvF
- 'Post-2015 Health MDGs', Results for Development Institute, Mayo 2012, http://bit.ly/SQckjn

Se acogerá todo comentario y discusión posterior sobre salud y VIH en la agenda de desarrollo del marco post 2015.

Marielle Hart (mhart@stopaidsalliance.org), Gerente de Políticas, Stop AIDS Alliance
Felicia Wong (fwong@aidsalliance.org), Asesora de Políticas, International HIV/AIDS Alliance