Naciones Unidas A/65/835

Asamblea General

Distr. general
10 de mayo de 2011
Español
Original: inglés

Sexagésimo quinto período de sesiones
Tema 10 del programa
Aplicación de la Declaración de compromiso en la lucha contra el VIH/SIDA y la Declaración Política sobre el VIH/SIDA

Audiencia interactiva oficiosa de la Asamblea General con representantes de organizaciones no gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil y el sector privado sobre la Reunión de Alto Nivel sobre el VIH/SIDA de 2011

Nota del Presidente de la Asamblea General

El Presidente de la Asamblea General tiene el honor de transmitir el resumen de la audiencia interactiva oficiosa de la Asamblea General con representantes de organizaciones no gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil y el sector privado, preparado de conformidad con el párrafo 10 de la resolución 65/180 (véase el anexo).

11-33102 (S) 130511 130511

Se ruega reciclar

Anexo

Resumen de la audiencia interactiva oficiosa de la Asamblea General con representantes de organizaciones no gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil y el sector privado sobre la Reunión de Alto Nivel sobre el VIH/SIDA de 2011

Introducción

1. El 8 de abril de 2011 se celebró en la Sede de las Naciones Unidas una audiencia de la sociedad civil de un día de duración. Presidida por el Presidente de la Asamblea General, la audiencia tuvo por objetivo hacer aportaciones para los preparativos de la Reunión de Alto Nivel sobre el VIH/SIDA de 2011, incluidas las negociaciones de los Estados Miembros sobre un documento final de la reunión.

2. Planificada con el apoyo de un equipo de tareas de la sociedad civil reunido por el Presidente de la Asamblea General a fin de preparar la Reunión de Alto Nivel de 2011, la audiencia incluyó una sesión de apertura, seguida de tres sesiones temáticas. Cada sesión temática moderada incluyó breves observaciones de ponentes individuales, observaciones de representantes designados de la sociedad civil y una sesión de preguntas y respuestas entre el moderador y el grupo[1].

3. Participaron en la audiencia más de 400 representantes de la sociedad civil, incluidas más de 100 personas que participaron como ponentes o formularon declaraciones en la sala. El presente informe resume los principales resultados de la audiencia de un día de duración y proporciona resúmenes de cada sesión. El objetivo del resumen es proporcionar a los Estados Miembros material informativo para sus consultas sobre el documento final de la Reunión de Alto Nivel.

Sesión de apertura

4. El Presidente de la Asamblea General dio la bienvenida a los participantes en la audiencia de un día de duración y les recordó que habían transcurrido cinco años desde que la Asamblea General se fijó el ambicioso objetivo de lograr acceso universal a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo en la esfera del VIH. La audiencia se celebraba no para tomar decisiones, sino para promover el intercambio de conocimientos y mejores prácticas.

5. El Secretario General expresó su agradecimiento y reconocimiento al liderazgo de la sociedad civil en la respuesta ante el VIH. El informe del Secretario General a la Asamblea General para la Reunión de Alto Nivel (A/65/797) instó a que se adoptasen nuevos objetivos para la respuesta, incluido reducir a la mitad la transmisión del VIH para 2015, se proporcionase tratamiento al menos a 13 millones de personas para 2015, se eliminase la transmisión vertical y se lograse una gran disminución del número de países con leyes punitivas. El Secretario General recordó a los participantes la visión global de un mundo con cero nuevas

[1] Los documentos de antecedentes preparados para la audiencia pueden consultarse en http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/document/2011/20110408_CSH_Bgrd_es.pdf.

infecciones por el VIH, cero discriminaciones y cero muertes relacionadas con el SIDA.

6. El Director Ejecutivo del Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), dijo que la respuesta al VIH estaba sufriendo una transformación importante, trascendiendo desde un enfoque cerrado a establecer vínculos más estrechos con otros movimientos. La Sra. Jeanne Gapiya-Niyonzima, fundadora de la Association nationale de soutien aux séropositifs et aux malades du SIDA en Burundi, subrayó la importancia de un compromiso continuado con la respuesta al VIH, advirtió que no había motivos para la complacencia e instó a que se estableciera una firme relación de trabajo entre los gobiernos y la sociedad civil.

Grupo I: aumento del acceso a nivel comunitario: oportunidades para abordar los problemas sociales y las enfermedades sistémicas

7. El primer grupo se centró en las estrategias para aprovechar la resiliencia y las aportaciones de las comunidades para abordar cuestiones subyacentes que contribuyen a la expansión continuada de la epidemia. Los oradores subrayaron la urgente necesidad de financiación sólida y predecible para que las organizaciones de la sociedad civil puedan asegurar una participación significativa de las comunidades en la respuesta. Los participantes advirtieron contra la imposición a las comunidades de modelos de servicios y estrategias relacionadas con el VIH formulados externamente y aplicados por agentes no pertenecientes a las comunidades.

8. Uno de los temas principales del primer grupo fue la importancia fundamental de contar con suficientes recursos financieros para mantener una respuesta efectiva y avanzar en los progresos hacia el acceso universal a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo en la esfera del VIH. Los oradores destacaron la necesidad de objetivos de financiación claros para la respuesta, actividades de promoción intensificadas para alentar a los países a que hicieran contribuciones financieras suficientes y un mayor uso de mecanismos de financiación innovadores. El potencial de las fuentes innovadoras de financiación era evidente en instrumentos tales como el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria y el Mecanismo Internacional de Compra de Medicamentos (UNITAID), que realizan importantes contribuciones a la financiación de las respuestas nacionales aunque no cuentan con una financiación suficiente.

9. Los oradores destacaron que sin un aumento adicional de la financiación para los programas contra el VIH y una mayor eficiencia en el uso de los recursos sería imposible lograr el acceso universal. El acceso universal al tratamiento no sólo es fundamental para salvar las vidas de las personas que viven con el VIH, sino que el tratamiento también desciende la carga viral y por tanto apoya las iniciativas para prevenir nuevas infecciones. El tratamiento es un elemento esencial de la "prevención combinada", que supone un uso estratégico de medidas biomédicas, comportamentales y sociales o estructurales. Se señaló que el uso efectivo de terapias para hacer frente a la doble infección por el VIH y la tuberculosis reduciría mucho la morbilidad y la mortalidad relacionadas con el VIH. Los oradores también hicieron hincapié en la importancia de los cuidados y el apoyo amplios, incluido el apoyo psicosocial, la asistencia financiera y el acceso a cuidados paliativos. Se afirmó que el uso óptimo y creativo de la flexibilidad en la reglamentación de la

propiedad intelectual era un elemento esencial de una estrategia con éxito para lograr el acceso universal. En particular, los oradores advirtieron que cada vez se estaban utilizando más los acuerdos comerciales bilaterales para disminuir la disponibilidad de fármacos genéricos y la libertad de los países de aumentar al máximo el acceso a medicinas esenciales.

10. Se destacó la necesidad de centrar los recursos contra el VIH de manera estratégica, así como la importancia de proteger contra el uso indebido de financiación limitada. Se señaló que en Asia aproximadamente el 90% de los fondos destinados a la prevención para los jóvenes se dirigía a jóvenes con escaso riesgo, con una financiación mínima para los programas destinados a los jóvenes con mayor riesgo de infección, como los trabajadores del sexo, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y los usuarios de drogas.

11. Los oradores subrayaron los efectos perniciosos de la persistencia de los estigmas y la discriminación, junto con el hecho de que algunos dirigentes nacionales no reconocen la existencia de poblaciones clave que corren mayor riesgo. Se señaló que en gran parte de Europa Oriental y Asia Central la resistencia oficial a los programas de reducción de los daños basados en pruebas empíricas seguía dando como resultado infecciones por el VIH que se podrían evitar y sufrimientos humanos innecesarios. En el Caribe, donde la prevalencia del VIH es la segunda del mundo después de la de África Subsahariana, todos los países penalizan el contacto sexual consensual entre hombres. Se afirmó que la discriminación institucionalizada, junto con un liderazgo político débil, contribuía a la expansión continuada de la epidemia.

12. Los oradores afirmaron que la revolución en curso de las tecnologías de la información ofrecía posibilidades para acelerar la movilización de las comunidades y el apoyo social y para educar a los jóvenes acerca del VIH. Se observó que 5.000 de los 7.000 millones de personas del planeta tenían dispositivos móviles y estaban conectados a la red de comunicaciones, lo que sugería posibles nuevas estrategias de intervención.

Grupo II: una nueva generación de alianzas a nivel nacional: la diversidad en el diálogo

13. El segundo grupo examinó estrategias para aumentar al máximo la colaboración y la asociación entre diversos sectores y grupos de interés para fortalecer la respuesta al VIH. Se acordó que las iniciativas colectivas habían sido esenciales para los éxitos obtenidos hasta la fecha en la respuesta y que las alianzas serían fundamentales para lograr éxitos futuros.

14. Los oradores convinieron en que la participación de la sociedad civil en asociaciones efectivas requería un reconocimiento respetuoso y basado en la realidad del valor de una firme participación de la sociedad civil en las respuestas nacionales en todos los continentes. En cuanto a los proyectos financiados por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, el porcentaje de proyectos de la sociedad civil con un buen desempeño era notablemente superior al de proyectos administrados por los gobiernos. Aunque muchos mecanismos nacionales de coordinación del Fondo Mundial reflejaban una firme participación de la sociedad civil, se observó que la participación de la sociedad civil seguía siendo inadecuada en muchos mecanismos nacionales de coordinación y los países con una

participación inadecuada de la sociedad civil en los mecanismos nacionales de coordinación debían tomar medidas para corregir estas deficiencias.

15. Se convino en que los gobiernos, los donantes y otros asociados debían reconocer la humanidad y los derechos de todas las personas y comunidades afectados por el VIH, incluidos los que podrían considerarse "diferentes" de las normas sociales prevalecientes. Se señaló que en Nepal, la decisión del Tribunal Supremo de legalizar la homosexualidad y reconocer los derechos de las personas transgénero había desempeñado un importante papel en la reducción de la violencia y los abusos por parte de las fuerzas de seguridad y había fortalecido la participación de poblaciones clave en la respuesta nacional. Se instó a una despenalización universal de los comportamientos sexuales como requisito previo para entablar asociaciones significativas. Los países también debían tener medidas importantes y transparentes para supervisar sus medidas dirigidas a hacer frente al estigma del VIH y promover respuestas efectivas para poblaciones clave en mayor situación de riesgo, entre otros, los trabajadores del sexo, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y las personas que utilizan drogas.

16. Los oradores observaron que con demasiada frecuencia los países no asignaban recursos específicos a programas que atienden las necesidades de las mujeres y las niñas o enfoques para empoderar a las mujeres y las niñas. Además, demasiadas respuestas nacionales consideraban a las mujeres vectores de transmisión o víctimas pasivas de sus circunstancias, y no atendían las necesidades de salud y apoyo de las mujeres ni aprovechaban sus considerables puntos fuertes y resiliencia. Los oradores destacaron que no era justo ni sostenible basar las respuestas nacionales en los servicios no remunerados de la mujer.

17. Aunque a menudo se destacaba la importancia de la participación de los jóvenes, los oradores dijeron que rara vez participaban los jóvenes como asociados plenos y decisivos en la adopción de decisiones sobre las políticas y los programas sobre el VIH. Por ejemplo, los mecanismos nacionales de coordinación del Fondo Mundial incluyen una escasa participación de los jóvenes. No cultivar a los jóvenes como futuros dirigentes contra el VIH suponía poca visión de futuro y socavaba la sostenibilidad a largo plazo de las respuestas nacionales. En la asociación con los jóvenes, los gobiernos nacionales y otros interesados debían reconocer la extraordinaria diversidad de los jóvenes, evitar estrategias que tratasen a los jóvenes como una población homogénea y garantizar una financiación y atención programática centradas en las necesidades de los jóvenes en mayor situación de riesgo.

18. Los oradores señalaron que el sector privado debería participar de manera activa y se debía alentar a las empresas a demostrar responsabilidad social contribuyendo a las respuestas contra el VIH. Una respuesta empresarial sostenida y auténtica iba más allá del compromiso inicial y requería que las empresas hicieran inversiones a largo plazo y desarrollasen los conocimientos técnicos y la capacidad necesarios.

Grupo III: sinergias entre los movimientos globales: oportunidades para compartir y articular acciones

19. El grupo temático final examinó las estrategias para forjar vínculos y coaliciones reforzados entre las medidas contra el VIH y otros movimientos

mundiales. Se acordó que la sociedad civil, el sector privado y los gobiernos aportaban conocimientos especializados y capacidades únicas a las respuestas nacionales, y que la participación de cada uno de ellos era esencial para futuros progresos.

20. Los oradores destacaron que existían pruebas decisivas de la eficacia de las estrategias de prevención y tratamiento del VIH y subrayaron la necesidad urgente de ampliarlas. Las estrategias biomédicas para abordar el VIH debían complementarse con la participación de diversos sectores no relacionados con la salud, y la sociedad civil desempeñaba un papel fundamental en la vinculación de esos enfoques múltiples. A fin de que desempeñase su papel óptimo en el apoyo a las respuestas nacionales, la sociedad civil requería acceso a información sobre epidemiología, respuestas nacionales y factores sociales y estructurales que afectaban los riesgos y la vulnerabilidad ante el VIH. Los oradores también destacaron la importancia de desarrollar una capacidad nacional firme y duradera para la respuesta y abordar la inadecuación de los recursos humanos. Se hicieron llamamientos urgentes a fortalecer las medidas para proteger a los niños afectados por el VIH.

21. Las respuestas efectivas al VIH dependían de un compromiso firme y demostrado con la justicia social. Aunque un porcentaje significativo de personas que viven con el VIH experimentaban discriminación en el empleo y el acceso a los cuidados de salud y otros servicios, en general los mecanismos para documentar y abordar los casos de discriminación eran inadecuados.

22. La aparición de nuevas tecnologías de prevención, como los microbicidas vaginales y la profilaxis anterior a la exposición, tenían el potencial de reforzar las respuestas nacionales. Los avances científicos recientes subrayaban la importancia fundamental de un apoyo firme y continuado a las investigaciones sobre el VIH, entre otras, sobre el desarrollo de vacunas preventivas seguras y efectivas. A medida que aparecían nuevos instrumentos de prevención y tratamiento, se debían utilizar efectivamente y ampliarse junto con los instrumentos ya existentes, como los preservativos.

Sesión de clausura

23. El Sr. Maged El Syed Rabey, Coordinador del programa de la organización Friends of Life en Egipto, recordó a los participantes que las decisiones adoptadas por los Estados Miembros en la Reunión de Alto Nivel tendrían efectos permanentes en las vidas de las personas que vivían con el VIH y las comunidades afectadas. Señalando que los jóvenes de Egipto habían cambiado el futuro de su país, en parte mediante un uso innovador de la tecnología de las comunicaciones, exhortó a los jóvenes a que ayudaran a cambiar el curso de la epidemia en todo el mundo. Reiterando la importancia continuada del acceso universal, pidió una respuesta al VIH basada en los derechos humanos. La Directora Ejecutiva Adjunta del ONUSIDA apoyó el llamamiento en pro de una respuesta basada en los derechos y caracterizó la respuesta hacia el VIH como un movimiento para el desarrollo, la equidad y la justicia social.

24. El Presidente de la Asamblea General clausuró la sesión reasaltando los principales temas abordados durante el día. El Presidente destacó la importancia de movilizar recursos suficientes para la respuesta y citó la necesidad de una

responsabilidad compartida entre los países donantes, las economías emergentes, los países afectados y el sector privado. Exhortó a los Estados Miembros a asegurar que nadie quedara atrás en la respuesta al SIDA, instó a los países a que pasaran de la retórica a la realidad alineando las leyes nacionales con los principios de derechos humanos y aplicaran mecanismos oficiales para lograr la participación de todas las comunidades afectadas por la epidemia.

25. El Presidente puso de relieve la importancia de cultivar y empoderar a una nueva generación de jóvenes dirigentes para luchar contra el estigma e influir en la opinión pública y en las normas sociales relativas al comportamiento sexual y los derechos humanos. Exhortó a los jóvenes a que fueran participantes esenciales en las políticas y programas que afectaban sus vidas.

26. Tras expresar su profundo aprecio a todos los oradores y participantes en la audiencia de la sociedad civil, el Presidente de la Asamblea General levantó la sesión e instó a los Estados Miembros a que tuvieran en cuenta los resultados de las deliberaciones de ese día en la elaboración de un documento final de la Reunión de Alto Nivel.

Recomendaciones principales

27. Las principales recomendaciones realizadas en la audiencia incluyen las siguientes:

a) Los donantes, los gobiernos nacionales y otros asociados deberían elaborar fuentes y mecanismos específicos para proporcionar a las organizaciones comunitarias fondos suficientes para prestar apoyo a respuestas nacionales firmes y prestar servicios esenciales;

b) El documento final de la Reunión de Alto Nivel debería incluir objetivos de financiación claros para la respuesta, incluida una exhortación a los Estados Miembros para que cumplan todos sus compromisos financieros anteriores para con el Fondo Mundial, y comprometan una financiación sostenible, predecible y fiable para lograr el objetivo del acceso universal para 2015;

c) Se debería pedir abiertamente a los países cuya financiación actual relacionada con el VIH está por debajo de la capacidad nacional o que ofrezcan asistencia relativa al VIH a un nivel inadecuado que aumenten sus contribuciones a la respuesta. Las economías emergentes no solamente deben autofinanciar sus propias respuestas nacionales, sino también lograr una transición para convertirse en donantes para la respuesta mundial;

d) Se deberían considerar de manera seria y rápida nuevas estrategias innovadoras de financiación, incluido un recargo a las transacciones financieras para financiar programas esenciales de salud y desarrollo en entornos con recursos limitados;

e) Reconociendo el objetivo de lograr acceso universal a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo en la esfera del VIH, se debería adoptar el objetivo de lograr que 15 millones de personas reciban terapia con antirretrovirales para 2015;

f) Los países deberían adoptar y aplicar directrices revisadas del tratamiento que recomienden un inicio más temprano a la terapia con

antirretrovirales, y deberían existir vínculos y sistemas de remisión firmes y bien supervisados para que las personas reciban los servicios que necesitan, entre otros, servicios de salud sexual y reproductiva, servicios para la hepatitis C y otras afecciones concurrentes, educación sexual y programas para erradicar la violencia de género;

g) Los países deben aumentar al máximo de manera urgente el uso de los márgenes de flexibilidad del Acuerdo sobre los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio (Acuerdo sobre los ADPIC) y otros tratados y marcos internacionales relativos a la propiedad intelectual para obtener los precios más favorables para los fármacos y otros productos esenciales. Se deberían tomar medidas para asegurar que los acuerdos comerciales bilaterales no disminuyan la disponibilidad de fármacos genéricos o la disposición de los países para utilizar elementos de flexibilidad disponibles de conformidad con las normas internacionales. El documento final debería reflejar un apoyo claro e inequívoco a la competencia de los medicamentos genéricos a fin de lograr un descenso de los precios de los fármacos. Se deberían aplicar estrategias innovadoras, como fondos de patentes de fármacos contra el VIH y estrategias que desvinculen el costo de la investigación del precio de los fármacos a fin de asegurar una mayor expansión del acceso al tratamiento;

h) Los donantes deberían tomar medidas para reducir los gastos generales de la asistencia relacionada con el VIH y prevenir un uso inadecuado de la limitada financiación contra el VIH;

i) Los recursos se deben centrar estratégicamente en las estrategias, las poblaciones y los entornos geográficos en los que tengan mayor impacto;

j) Los dirigentes políticos deben mostrar el valor de prestar apoyo a programas con base en pruebas empíricas y basados en los derechos para las poblaciones clave, incluidos los trabajadores del sexo, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y personas que se inyectan drogas y otras poblaciones vulnerables, incluidas las poblaciones de migrantes, presos y personas sin hogar. El documento final de la Reunión de Alto Nivel debería reforzar la necesidad vital de que los gobiernos reconozcan y apliquen programas de prevención basados en pruebas empíricas, en especial los centrados en poblaciones clave con mayor riesgo. Se deberían eliminar las restricciones de los donantes a servicios para poblaciones clave (como las restricciones a los servicios para trabajadores del sexo, las terapias de sustitución de los opioides y los programas de distribución de agujas y jeringuillas) y los países deberían derogar leyes punitivas que bloquean respuestas eficaces, entre otras, las leyes o políticas de tipificación como delito;

k) Los países deberían examinar y revisar las leyes y marcos normativos nacionales y asegurar el acceso a la justicia y los servicios jurídicos para todas las personas afectadas por el VIH;

l) Los Estados Miembros deberían forjar firmes alianzas con la sociedad civil, teniendo en cuenta la autonomía de la sociedad civil y basando las actividades de colaboración en los principios de equidad y respeto mutuo. En particular, los Estados Miembros deberían reconocer el derecho de la sociedad civil a determinar sus propios representantes en los órganos encargados de la elaboración de políticas;

m) En las respuestas nacionales, se deberían tener en cuenta los riesgos y vulnerabilidades de las mujeres y las niñas, incluyendo actividades presupuestadas con resultados claros y mecanismos de rendición de cuentas;

n) Los jóvenes deberían participar a todos los niveles de la respuesta, incluida la planificación, aplicación y supervisión de políticas y programas que afecten sus vidas. Las respuestas nacionales deberían prestar una atención particular a las necesidades de los jóvenes en situación de mayor riesgo, reconocer los derechos de los jóvenes a la expresión y la autonomía sexuales y asegurar un acceso significativo a educación sexual precisa y basada en pruebas. Se deben crear corrientes de financiación adecuada y accesible para apoyar los programas por los jóvenes y para ellos. Es urgentemente necesario aumentar el apoyo para cultivar una nueva generación de dirigentes contra el VIH;

o) Los donantes, los países y otros asociados deberían tomar medidas para asegurar el reconocimiento y una compensación adecuada para todos los cuidadores, que hacen contribuciones fundamentales a las respuestas nacionales en todas las regiones;

p) Los gobiernos, los sindicatos y las empresas deberían adoptar la recomendación sobre el VIH de 2010 de la Organización Internacional del Trabajo, y los empleadores y trabajadores deberían forjar firmes alianzas de trabajo para aplicar políticas y programas sobre el VIH en el lugar de trabajo basados en pruebas y que den buenos resultados;

q) Se debería reconocer que los trabajadores del sector de la salud son un activo fundamental para la respuesta y se debería garantizar su derecho a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo en la esfera del VIH. Los Estados Miembros deberían comprometerse a revertir la pérdida de profesionales de la salud capacitados en países de bajos ingresos para realizar trabajos mejor pagados en países de altos ingresos. Los países deberían utilizar más a trabajadores comunitarios de la salud adecuadamente remunerados y tomar medidas para integrar el VIH en los servicios generales de salud y apoyo social;

r) Se deben reforzar los sistemas de protección social y ampliarlos para atender las necesidades de los niños huérfanos o vulnerables a causa del VIH. También es necesaria una atención urgente para eliminar las deficiencias existentes en el acceso a tratamiento y cuidados pediátricos en la esfera del VIH, incluyendo la ampliación del diagnóstico en la primera infancia. La vinculación de la respuesta al VIH con una protección social más amplia y programas de salud infantil mostrará el tipo de respuesta sinérgica necesaria en los próximos años para fortalecer y mantener las iniciativas para hacer frente a la epidemia.