

Principales resultados de la 49ª reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial

Un agradecimiento especial a [La Plataforma Regional – Latinoamérica y el Caribe](#) por traducir este documento al español.

1. Introducción

Este documento está dirigido a la sociedad civil y a los grupos comunitarios de los países en desarrollo que no asistieron a la reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial.

La Delegación de ONG de Países en Desarrollo (DCNGO, por sus siglas en inglés) participó en la 49ª reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial en Hanoi, Vietnam, que se llevó a cabo el 10 y 11 de mayo de 2023. Después de cinco años, la reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial volvió a celebrarse en un país ejecutor, lo que permitió a la Junta Directiva reunirse con la sociedad civil y la comunidad y visitar los programas de VIH, tuberculosis y malaria que reciben apoyo del Fondo Mundial. La DCNGO aplaude a la comunidad vietnamita y a la sociedad civil por lograr importantes resultados con el apoyo del Fondo Mundial.

Desde la reunión de la Junta Directiva de 2022, el Fondo Mundial ha visto multiplicadas y agravadas las amenazas a su capacidad para cumplir su visión y su misión. Entre ellas se incluyen: el aumento de situaciones de conflicto; el avance progresivo de leyes extremadamente perjudiciales y punitivas dirigidas contra las personas que viven con VIH y las comunidades LGBTQI+ en diversos países; el incremento de la incidencia del VIH, la tuberculosis y la malaria en algunas regiones; la continua reducción de los espacios de la sociedad civil; y los retos para la sostenibilidad de los logros de nuestro Fondo Mundial. Nos preocupan profundamente las crecientes amenazas para las comunidades LGBTQI+ en Uganda, Kenia, Kirguistán y otros países.

Previo a esta reunión de la Junta Directiva, el [mensaje de la Delegación de DCNGO](#) a la Asociación del Fondo Mundial fue claro: es fundamental alzar nuestras voces y abordar los retos cada vez mayores para salvar vidas. El [Grupo de Ejecutores](#), que reúne a 10 grupos constituyentes de países ejecutores de la Junta Directiva del Fondo Mundial, coincidió con este mensaje. El principio de que “las comunidades se encuentran en el centro de todo lo que hacemos” constituye el núcleo de nuestra Estrategia del Fondo Mundial; sin embargo, debemos pasar de la retórica a la acción para hacer frente a estas amenazas. En esta reunión de la Junta Directiva maximizamos nuestras voces para hacer frente a estos crecientes desafíos con el fin de salvar vidas, haciendo un llamado a la acción a toda la Asociación del Fondo Mundial.

2. Orden del día de la Junta Directiva

El orden del día incluyó los siguientes elementos (algunos vinculados a [puntos de decisión](#)): informes estratégicos de desempeño; ajustes al Marco de Indicadores Clave de Desempeño (KPI, por sus siglas en inglés) del Fondo Mundial; gestión de riesgos; prevención, preparación y respuesta a las pandemias (PPPR, por sus siglas en inglés); informes de la Oficina del Inspector General (OIG) y del Oficial de Ética; derechos humanos; y movilización de recursos.

Además del orden del día principal de la Junta Directiva, las reuniones previas ofrecieron un espacio para debatir el Séptimo Ciclo de Subvenciones (CS7) y sirvieron para que el Panel de Revisión Técnica (PRT) ofreciera una actualización rápida de la revisión de las solicitudes de financiamiento recibidas dentro de la Ventana 1 del CS7 del Fondo Mundial. Según se informó, [39 de las 42 solicitudes de financiamiento \(provenientes de 26 países y una solicitud multipaís\), recibieron una recomendación para la preparación de la subvención](#). La DCNGO pidió una participación más significativa de la sociedad civil y las comunidades mediante el uso del financiamiento de doble vía y las subvenciones multipaís como mecanismos de ejecución de eficacia probada.

3. Principales asuntos discutidos en la Junta Directiva

Este documento destaca cuatro áreas clave que se discutieron en la reunión de la Junta Directiva y que requieren de una atención constante. Dichas áreas son: derechos humanos, preparación frente a pandemias, gestión de riesgos (en particular en torno a la tuberculosis y la malaria) y actualizaciones clave del PRT.

3.1. Derechos humanos

Información clave compartida por la Secretaría del Fondo Mundial sobre sus avances en la programación de derechos humanos:

- No haber alcanzado el objetivo de US\$ 18,000 millones en la 7^a Reposición se ha traducido en una reducción de las inversiones catalizadoras en materia de derechos humanos. La iniciativa [Breaking Down Barriers \(BDB\)](#) llega a 24 países (en lugar de 35), sin recursos dedicados a la tuberculosis. Bangladesh, Burkina Faso, Nigeria y Tailandia se han añadido a la cohorte.¹
- Las lecciones aprendidas en la iniciativa BDB han servido para fundamentar los planteamientos de todo el portafolio del Fondo Mundial.
- El BDB ha producido resultados impresionantes, como el aumento del financiamiento, la participación de múltiples actores clave, la elaboración de planes estratégicos para varios años, dirigidos por los países y presupuestados, y una programación integrada de mejor calidad. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos realizados, no se alcanzarán los ambiciosos objetivos del KPI 9a (programas integrales para la eliminación de barreras).
- Los esfuerzos por aumentar el gasto nacional en programas para reducir los obstáculos relacionados con los derechos humanos y en programas de prevención para poblaciones clave se han estancado y no se alcanzarán los ambiciosos objetivos del KPI 9c (inversiones nacionales en poblaciones clave y derechos humanos). Esto se debe principalmente a que pocos países informan de manera fiable a la herramienta de Vigilancia Mundial del Sida, así como al difícil entorno económico.
- Aunque se ha avanzado en algunas cuestiones políticas y jurídicas en ciertos ámbitos, en muchos países el entorno jurídico se está deteriorando. Además de suponer serios riesgos para la seguridad y la protección, esto socava los programas y los progresos realizados para reducir las infecciones y salvar vidas.

Peticiones de la Delegación DCNGO al Fondo Mundial

Dado el entorno jurídico punitivo y cambiante, la Delegación DCNGO ha solicitado a la Secretaría del Fondo Mundial que:

- Proporcione actualizaciones continuas sobre los países ejecutores que criminalizan a las poblaciones clave con el fin de contar con una toma de decisiones informada (incluso sobre la aprobación de subvenciones), y revise la evaluación de riesgos sobre la dirección de marcha en materia de derechos humanos e igualdad de género;
- Continúe centrándose en los principios clave de la estrategia, incluidos los derechos humanos y las comunidades en el centro;
- Garantice la seguridad de las poblaciones clave y el acceso continuo a los servicios. Para lograrlo, es posible que se requiera la reprogramación de fondos; y
- Permita que las organizaciones comunitarias, de la sociedad civil y regionales (registradas o no), y en especial las de las poblaciones clave, reciban un mejor financiamiento para apoyar esta labor, incluso mediante el financiamiento de doble vía. Dicho financiamiento debe guiarse por los objetivos de 30-60-80 de la Estrategia Mundial contra el Sida para que, en 2025, las comunidades presten el 30% de los servicios de pruebas y tratamiento, el 60% de los programas de apoyo a la consecución de facilitadores sociales, y el 80% de los servicios de prevención del VIH para personas de alto riesgo.

1. Los 20 países que participan en la iniciativa del BDB son Benín, Botsuana, Camerún, Costa de Marfil, Filipinas, Ghana, Honduras, Indonesia, Jamaica, Kenia, Kirguistán, Mozambique, Nepal, República Democrática del Congo, Senegal, Sierra Leona, Sudáfrica, Túnez, Uganda y Ucrania.

3.2. Preparación frente a pandemias

Información clave compartida por la Secretaría del Fondo Mundial:

- En una convocatoria previa a la reunión de la Junta Directiva (3 de mayo), la Secretaría del Fondo Mundial comunicó que no presentaría una solicitud durante la Primera Convocatoria de Propuestas del Fondo para Pandemias, dado que éste no estaba dispuesto a conceder flexibilidades esenciales al Fondo Mundial para alinear los materiales de la solicitud, las garantías, los plazos de ejecución y los requisitos de la presentación de informes.
- En Hanoi, la Junta Directiva del Fondo Mundial expresó su preocupación y decepción, sobre todo teniendo en cuenta que el Fondo Mundial actualmente está concediendo y reprogramando hasta US\$ 1,000 millones en fondos del C19RM casi exactamente en las mismas áreas de interés de preparación y respuesta a las pandemias (PPR) –incluyendo la vigilancia de enfermedades, recursos humanos para la salud (RHS) y laboratorios–, y en los mismos plazos que el Fondo para Pandemias.
- Se sigue animando a los países a presentar sus solicitudes. El Fondo Mundial considerará la posibilidad de ser una entidad ejecutora si se conceden las flexibilidades requeridas.
- Independientemente de si el Fondo Mundial presenta o no alguna solicitud de financiamiento, se requerirán esfuerzos significativos a nivel de país y de la Secretaría para garantizar la claridad y coordinación de las solicitudes, adjudicaciones y ejecución de los recursos del Fondo Mundial y del Fondo para Pandemias.

Peticiones de la Delegación DCNGO al Fondo Mundial

La Delegación de DCNGO expresa su decepción por la incapacidad del Fondo para Pandemias de mantenerse flexible y continúa exhortando a la participación y al diálogo. Ante la situación a la que se enfrenta la salud mundial, debemos evitar la duplicación y ejercer una presión adicional sobre los países. Hacemos un llamado urgente para que:

- El Fondo Mundial siga centrándose en el VIH, la tuberculosis y la malaria y en nuestra labor para acabar con estas epidemias. El beneficio de las asociaciones garantizará que este enfoque se haga realidad, especialmente si tenemos en cuenta la arquitectura actual de la salud mundial.
- Se proporcione más información sobre la implicación presupuestaria prevista para la participación continua del Fondo Mundial y los planes para mitigar la carga operativa adicional, en particular a los países.
- La Junta Directiva del Fondo para Pandemias apoye una cultura de participación significativa con la sociedad civil y las comunidades. Seguiremos trabajando con los socios de la sociedad civil que ahora nos representan en el Fondo para Pandemias.
- La OMS garantice la participación plena y significativa de la sociedad civil y las comunidades mientras se negocia el Nuevo Acuerdo Mundial sobre Pandemias.

El mundo se enfrenta a diversas realidades en donde las asociaciones con múltiples actores clave son la única manera de colaborar para lograr un mayor impacto que beneficie a las personas y a las comunidades.

3.3. Riesgo de malaria

Información clave compartida por la Secretaría del Fondo Mundial:

- La gestión de riesgos fue una discusión clave ya que los niveles de riesgo están cambiando. Existen múltiples riesgos para controlar y acabar con la malaria, ya que tanto la resistencia a los medicamentos antimaláricos así como a los insecticidas amenazan el impacto de la gestión de casos y el control de vectores. Entre ellos se incluyen:
 - Resistencia a los medicamentos: Puesto que África depende en gran medida de la terapia combinada con artemisinina (TCA), es urgente monitorear y abordar la amenaza de la resistencia parcial a la artemisinina y la resistencia a los fármacos asociados. Aunque los TCA siguen siendo altamente eficaces por el momento, el fracaso total del tratamiento con TCA tendría enormes consecuencias para el control de la malaria en África.
 - Resistencia a los insecticidas: La resistencia a los insecticidas piretroides, utilizados en todos los mosquiteros tratados con insecticidas (MTI), es generalizada e intensa, sobre todo en el África

subsahariana. Estos insecticidas son el pilar de la prevención de la malaria, y la resistencia a ellos afecta a la capacidad de mantener el progreso con las herramientas básicas de control de la malaria. La resistencia potencial a los nuevos insecticidas es una amenaza adicional.

- Nuevos mosquitos: En 2012 se detectó por primera vez la presencia del *Anopheles stephensi*, originario del sur de Asia, en Yibuti. La pequeña nación del continente africano, que en aquel momento estaba a punto de eliminar la malaria, solo registró 27 casos ese año. En 2020, hubo más de 73,000. Más información [aquí](#).
- Los conflictos, la crisis climática, el coste de la vida, la guerra, el COVID y, en el caso de la malaria, las amenazas biológicas emergentes son algunos de los muchos factores que contribuyen a aumentar los riesgos. Lamentablemente, el Fondo Mundial no puede controlar algunos de ellos.
- Cuando aumentan los niveles de riesgo inherentes, es necesario tomar decisiones de compensación de riesgos para que la organización pueda garantizar la continuidad del programa e introducir innovaciones, adaptaciones o ampliaciones. Si el nivel de riesgo es igual o superior a la Tolerancia de Riesgo, la flexibilidad para las innovaciones, adaptaciones o ampliaciones será limitada.
- El plazo para alcanzar el riesgo previsto se determina mediante un análisis ascendente detallado y la participación de los socios, así como la consideración de las actuales medidas de mitigación para la gestión de riesgos.
- Todas las subvenciones de una cartera se someten a evaluación para cada uno de los riesgos y subriesgos, a fin de determinar el índice de riesgo país mediante una metodología de calificación de riesgos. Posteriormente, estos riesgos se monitorean a nivel de país y de organización.

Peticiones de la Delegación DCNGO al Fondo Mundial

Destacamos que desde la reunión de la Junta Directiva en noviembre de 2021, los niveles de riesgo han cambiado en dos áreas clave:

- El riesgo de calidad del programa de tuberculosis se ha reducido de MUY ALTO a ALTO. Esto ocurrió antes del plazo aprobado por la Junta Directiva, previsto para diciembre de 2023. Nuestra Delegación destacó el alivio que supone que el riesgo de tuberculosis esté disminuyendo y reconoció el trabajo de los socios, incluida la sociedad civil. Sin embargo, no debemos sentirnos satisfechos, sino mantener esta trayectoria como una prioridad clave.
- El riesgo de calidad del programa de malaria pasó de una tolerancia de riesgo ALTA a MUY ALTA. En la reunión de la Junta Directiva de noviembre de 2023 se presentará para su aprobación una recomendación sobre el plazo previsto para reducir de nuevo el nivel de riesgo a ALTO y después a MODERADO. Aumentar la tolerancia de riesgo garantizará que la Secretaría disponga de la flexibilidad para tomar las difíciles decisiones de compensación necesarias para mantener la continuidad del programa, y ayudará a generar el nivel de atención deseado y los llamados a la acción de todos los actores clave necesarios para abordar la amenaza emergente. Nuestra Delegación ha destacado las conclusiones del informe de la OIG sobre las deficiencias en los programas de malaria, la gestión de las adquisiciones y de la cadena de suministro, y las debilidades subyacentes en los sistemas de salud. Instamos urgentemente a la Asociación para que impulse la innovación (incluido el despliegue de vacunas y herramientas nuevas), aborde estas debilidades y cambie la trayectoria del riesgo. Esperamos recibir los plazos para alcanzar el riesgo previsto para la calidad del programa de malaria con el fin de comprender qué impacto esperamos que tengan nuestras acciones de mitigación y para cuándo. La situación en torno a la malaria es desesperada. También nos preocupa que se considere estable la "dirección de marcha" respecto al riesgo relacionado con los derechos humanos y la igualdad de género. La creciente criminalización que se observa en muchos países tendrá un impacto directo NEGATIVO en la dirección de marcha de los riesgos relacionados con los derechos humanos y la igualdad de género, así como un impacto negativo sobre el riesgo de calidad de los programas de VIH. También vemos que el aumento de los conflictos y las crisis humanitarias afectan negativamente a los derechos humanos.

3.4. Observaciones del Panel de Revisión Técnica (PRT) sobre la Ventana 1

El Panel de Revisión Técnica (PRT) compartió la siguiente información en torno a las lecciones aprendidas en materia de Priorización:

- Los recursos son limitados y las necesidades crecientes, por lo que la asignación del Fondo Mundial resulta insuficiente. El PRT informó de presupuestos "demasiado dispersos" o "concentrados al principio del periodo". Asimismo, se observan grandes solicitudes priorizadas por encima del monto asignado (PAAR), algunas muy superiores al 30% o incluso por encima del 100%, con productos divididos entre la asignación y la PAAR.
- En materia de malaria: algunos solicitantes no disponen de fondos suficientes para llevar a cabo el control de vectores y la gestión de casos. Aunque existen orientaciones y asistencia técnica explícitas sobre estratificación que indican dónde destinar los recursos, el PRT observa resultados mixtos: no todos los países siguen las orientaciones. En todos los países con alta carga a alto impacto (HBHI) se ha realizado una estratificación del riesgo; y hay más desafíos en los países que no son HBHI.
- En materia de tuberculosis: el aumento de los diagnósticos se traduce en un incremento de los costes de los tratamientos, algunos de los cuales carecen de financiamiento.
- En materia de VIH: las mejoras en los intentos de priorización se vieron limitadas por la escasez de datos desglosados; no se priorizó el financiamiento destinado al VIH avanzado.
- El PRT observa dos situaciones preocupantes: algunos solicitantes dividen las inversiones esenciales entre la asignación y la PAAR porque el financiamiento resulta insuficiente. También se observa que algunos solicitantes colocan inversiones "menos esenciales" en la asignación básica y las intervenciones clave en la PAAR.
- En entornos con restricciones financieras y una creciente carga de morbilidad, no es posible seguir como si no pasara nada. El PRT observa algunos ejemplos de indicadores de alto nivel que, a pesar de avanzar en la dirección equivocada, no cambian de enfoque.
- Existen brechas en la calidad y el uso de los datos para fundamentar la priorización: a menudo faltan o no se utilizan lo suficiente los datos desglosados por sexo, edad, subpoblaciones y geografía, así como datos clave sobre la población (estimaciones de tamaño).
- Aunque se realizan evaluaciones en materia de derechos humanos y género, las intervenciones no siempre se presupuestan en las asignaciones. Existe el riesgo de que las inversiones en equidad, derechos humanos y género queden fuera de las discusiones de priorización. El PRT ha observado casos en los que aparecen en la PAAR en lugar de en la asignación.
- El PRT ha observado costes de gestión elevados en las solicitudes de financiamiento (por ejemplo, costes de viaje, costes de recursos humanos y costes de gestión elevados). Algunos de los costes de gestión están disimulados en otros presupuestos de intervención.
- El marco de Elementos Esenciales de los Programas ha causado cierta confusión a los solicitantes de la Ventana 1, y no los ha ayudado a establecer prioridades. Para más información, véase [Aidspan](#).

4. ¿Qué sucederá a continuación?

El Comité de Auditoría y Finanzas y el Comité de Estrategia volverán a discutir sobre el Fondo para Pandemias en julio de 2023. De esta forma, la Secretaría del Fondo Mundial dispondrá de más tiempo para revisarlo y plantear a la Junta Directiva un punto de decisión más claro, dada la incertidumbre sobre el camino a seguir. Las nuevas reflexiones del PRT se discutirán en la reunión del Comité de Estrategia en julio y, posteriormente, en la 50ª reunión de la Junta Directiva los días 15 y 16 de noviembre de 2023.

5. Liderazgo saliente y entrante de la Junta Directiva

La Junta Directiva del Fondo Mundial reconoció el liderazgo saliente y dio la bienvenida a Lady Roslyn Morauta (Presidenta) y Bience Gawanas (Vicepresidenta). La Delegación de DCNGO da una cordial bienvenida a estas dos mujeres al frente de la Junta Directiva del Fondo Mundial, y reconoce el apoyo que desde hace tiempo prestan a las comunidades, la sociedad civil, los derechos humanos y la igualdad de género.

6. Acerca de la Delegación DCNGO

La Delegación DCNGO trabaja para fortalecer la participación de los actores y organizaciones de la sociedad civil en los países en desarrollo y que ésta contribuya al logro de su visión, que incluye vivir en un mundo donde el sida, la tuberculosis y la malaria ya no sean amenazas globales para la salud pública y los derechos humanos.

Para más información, póngase en contacto con [Sophie Dilmitis](#), Punto focal de la DCNGO.