

Hacer rendir el dinero para los jóvenes: una herramienta de participación para el Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, a tuberculosis y la malaria

Para activistas y organizaciones juveniles



UNAIDS / JC2661 (Original inglés, julio de 2014.)

Copyright © 2014.

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA).

Reservados todos los derechos. Las publicaciones producidas por el ONUSIDA pueden obtenerse solicitándolas a la Unidad de producción de información del ONUSIDA.

La reproducción de gráficos, cuadros, mapas y partes del texto está permitida con fines educativos, publicitarios y sin ánimo de lucro, siempre que se cite al ONUSIDA como fuente: ONUSIDA + año. Para las fotografías, el crédito debe aparecer de la forma siguiente: ONUSIDA/nombre del fotógrafo + año. Las solicitudes para la autorización de reproducción y traducción —ya sean con fines comerciales o no— deben dirigirse a la Unidad de producción de información a través de la siguiente dirección de correo electrónico: publicationpermissions@unaids.org.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte del ONUSIDA, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

El ONUSIDA no garantiza que la información contenida en la presente publicación sea completa y correcta, y no se responsabiliza de los posibles daños y perjuicios que pudieran producirse como resultado de su utilización.

Hacer rendir el dinero para los jóvenes: una herramienta de participación para el Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria

Para activistas y organizaciones juveniles

ÍNDICE

Acrónimos y abreviaturas	6
1. Introducción	8
1.1 Elaboración de esta herramienta	8
1.2 Uso de la herramienta	8
2. El papel de los jóvenes en el Fondo Mundial	9
3. Comprender el modelo de financiamiento y la estructura del Fondo Mundial desde 2014 en adelante	11
3.1 El modelo de financiamiento del Fondo Mundial: establecer prioridades y preparar las subvenciones mediante un proceso inclusivo a escala nacional	12
3.2 Principales estructuras del Fondo Mundial: de las decisiones nacionales a la gobernanza mundial	15
4. Cómo invierte el Fondo Mundial en las comunidades y la sociedad civil para hacer realidad el derecho a la salud	17
4.1 Apoyo general en la programación comunitaria, de derechos humanos y relacionada con temas de género	17
4.2 Dirigir las acciones en favor de las mujeres, las niñas y la igualdad de género	18
4.3 Fortalecimiento de los sistemas de salud	18
4.4 Sistemas comunitarios y su fortalecimiento	19
4.5 Poblaciones clave	20

5. Involucrarse: cómo participar en el Fondo Mundial	22
5.1 Sentar las bases: influir en el diálogo de país, los planes estratégicos nacionales y la nota conceptual	22
5.2 Participar en la creación de un plan estratégico nacional (o de un supuesto de inversión) y en la elaboración de una nota conceptual	25
5.3 Conseguir la colaboración del MCP	31
5.4 Involucrarse en la ejecución de las subvenciones	33
5.5 Hacer que los responsables de los programas del Fondo Mundial rindan cuentas	34
ANEXOS: HERRAMIENTAS	37
1. Plantilla de carta para el MCP	38
2. Elaboración del supuesto para inversiones inteligentes destinadas a los jóvenes	39
3. Ejemplo de puntos de discusión	47
4. Ejemplo de composición del MCP	49

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

CAS	Comité de Aprobación de Subvenciones del Fondo Mundial
Fondo Mundial	Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria
MCP	Mecanismo de Coordinación de País
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
PEN	Plan estratégico nacional
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PRT	Panel de Revisión Técnica
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Términos clave relacionados con la edad

La Organización de las Naciones Unidas emplea las siguientes definiciones. Con objeto de medir la participación juvenil, muchas organizaciones de jóvenes definen a este grupo de edad entre los 15 y 30 años, mientras que algunos gobiernos amplían la horquilla de la población joven hasta los 35 años.

Niños: hasta los 18 años

Adolescentes: 10–19 años

Jóvenes: 10–24 años

Juventud: 15-24 años

Esta herramienta ha sido elaborada conjuntamente por The PACT (una alianza mundial de 25 organizaciones juveniles que trabajan sobre el VIH), el ONUSIDA y la Secretaría del Fondo Mundial.

1. INTRODUCCIÓN

Esta herramienta ha sido elaborada conjuntamente por The PACT (una alianza mundial de 25 organizaciones juveniles que trabajan sobre el VIH), el ONUSIDA y la Secretaría del Fondo Mundial.

Su finalidad consiste en aumentar la participación eficaz y significativa de los jóvenes en el Fondo Mundial, con especial hincapié en las oportunidades de participación a escala nacional. Los objetivos de la herramienta son los siguientes:

1. En el ámbito nacional, proporcionar orientación práctica a los activistas juveniles sobre cómo pueden participar en el Fondo Mundial, así como asegurarse de que las subvenciones del Fondo Mundial se inviertan estratégicamente para garantizar que los programas para jóvenes tengan la máxima repercusión.
2. Orientar a los Mecanismos de Coordinación de País (MCP¹), que son las entidades que coordinan la elaboración y presentación de las solicitudes de financiamiento al Fondo Mundial y que supervisan la ejecución de las subvenciones, para que fomenten la participación eficaz y significativa de los jóvenes.

Esta herramienta está estructurada en dos partes: la primera está destinada a jóvenes y organizaciones juveniles, mientras que la segunda parte está dirigida a los MCP y otros agentes principales del Fondo Mundial. Aunque esta herramienta se centra principalmente en cuestiones relacionadas con el VIH, también puede servir para orientar la participación de los jóvenes que trabajan contra la tuberculosis y la malaria (o paludismo).

1.1 Elaboración de esta herramienta

Las recomendaciones recogidas en esta herramienta se basan en el examen de la documentación sobre políticas del Fondo Mundial, así como en herramientas de participación juvenil, en entrevistas de informantes clave con ocho jóvenes que colaboran con el Fondo Mundial en diferentes capacidades, y en una encuesta realizada a miembros jóvenes actuales y antiguos de los MCP.

Un grupo de trabajo compuesto por miembros de The PACT,² el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y la Secretaría del Fondo Mundial se encargó de la supervisión y revisión de la herramienta. También se revisó en el taller de formación de formadores organizado por el proyecto *Link Up* de la Alianza Internacional contra el VIH/SIDA, a cargo de jóvenes activistas de Etiopía, Uganda y el Reino Unido.

1.2 Uso de la herramienta

Experiencia	Ir a
Trabajo con el VIH, la tuberculosis o la malaria, pero soy nuevo en el Fondo Mundial	Pág. 9
Deseo más información sobre la estructura actual y el proceso de subvenciones del Fondo Mundial	Pág. 11
Conozco la estructura del Fondo Mundial y deseo saber el modo en que los jóvenes pueden participar con eficacia en el proceso	Pág. 22
Solo deseo conocer algunas herramientas prácticas para apoyar la participación juvenil	Pág. 37 (anexos)

1 En el presente documento, «Mecanismos de Coordinación de País» se refiere tanto a las secretarías como a los miembros de los MCP.

2 The PACT es un marco de colaboración estratégica que aglutina a más de 25 organizaciones que trabajan sobre el VIH y están al servicio de los jóvenes y dirigidas por ellos.

2. EL PAPEL DE LOS JÓVENES EN EL FONDO MUNDIAL

Creado en 2001, el Fondo Mundial es una institución financiera internacional que aporta los fondos para la respuesta mundial al SIDA, la tuberculosis y la malaria. A finales de 2013, los programas que contaron con el apoyo del Fondo Mundial en más de 140 países habían permitido que 6,1 millones de personas tuvieran acceso al tratamiento antirretrovírico del VIH, que se realizaran análisis y se tratara contra la tuberculosis a 11,2 millones de personas, así como que se distribuyeran 360 millones de mosquiteras impregnadas con insecticida para proteger a las familias frente a la malaria.

Desde la creación del Fondo Mundial, los jóvenes han participado en la toma de decisiones y en la ejecución de las subvenciones, y en numerosos MCP ha habido representantes juveniles. No obstante, en muchos MCP todavía faltan representantes juveniles y existe un gran desconocimiento acerca de si el dinero de las subvenciones del Fondo Mundial se ha invertido estratégicamente en satisfacer las necesidades de los jóvenes afectados por estas tres enfermedades.

Por tanto, existe una urgente necesidad de que las organizaciones juveniles y los jóvenes afectados por el VIH, la tuberculosis y la malaria tengan una mayor participación en los procesos del Fondo Mundial. Al participar, podrán evaluar si las subvenciones benefician a los jóvenes a escala nacional, además de influir en los procesos de solicitud, preparación y ejecución de subvenciones con el fin de asegurarse de que conocen, gracias a las mejores pruebas disponibles, cuáles son los programas adecuados para los jóvenes.

En 2013, el Fondo Mundial realizó cambios en su modelo de financiamiento. Estos cambios constituyen una oportunidad para aumentar la participación y la rendición de cuentas de los jóvenes que no conviene desaprovechar. Esta herramienta se ha creado para inspirar y ayudar a los activistas y las organizaciones juveniles a conseguir los conocimientos, las competencias y la capacidad para participar en los procesos del Fondo Mundial de forma eficaz y, en última instancia, influir en los programas para jóvenes que se ejecutan con las subvenciones del Fondo Mundial.

Importancia del Fondo Mundial para los jóvenes: En 2013, aproximadamente 670 000 jóvenes de entre 15 y 24 años contrajeron el VIH, correspondiendo el 96% de los casos nuevos a países de ingresos medianos y bajos. En el mismo año, unos 5 millones de jóvenes de entre 10 y 24 años vivían con el VIH. Las últimas estimaciones del ONUSIDA indican que los adolescentes de entre 15 y 19 años son el único grupo de edad en el que las muertes relacionadas con el SIDA han seguido aumentando durante los últimos años.³

La tuberculosis y la malaria también afectan de forma significativa a los jóvenes: la mayoría de las muertes por malaria se producen en niños que viven en África, donde un niño muere cada minuto debido a esta enfermedad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 349 000 niños menores de 15 años contrajeron la malaria en 2011 y, durante el mismo año, 74 000 murieron a causa de la tuberculosis. La coinfección por tuberculosis y VIH es también un problema cada vez mayor en muchos

Ejemplos de la inversión del Fondo Mundial en distintos países hasta la fecha:

Camboya: 140 096 151 de dólares en la malaria

Etiopía: 1 081 473 453 de dólares en el VIH

Malawi: 669 317 226 de dólares en el VIH

Perú: 72 223 009 de dólares en la tuberculosis

3 Estimaciones inéditas del ONUSIDA correspondientes a 2013

países en general. Por tanto, resulta obvio que urge ampliar respuestas eficaces al VIH, la tuberculosis y la malaria que se adecuen a las necesidades de los jóvenes.

Según el Informe Mundial de 2013 del ONUSIDA, el Fondo Mundial aporta el 19,7% de los fondos para prestar asistencia internacional destinada al VIH, y más del 50% para la prevención del VIH. En muchos países, el Fondo Mundial aporta más de la mitad del total de los fondos disponibles para la respuesta al SIDA a escala nacional. También proporciona aproximadamente dos tercios del financiamiento internacional para la tuberculosis y la malaria. Las decisiones adoptadas en el marco de los procesos del Fondo Mundial impulsados por países afectan en gran medida a la disponibilidad de los suministros, los programas y los servicios para evitar nuevos contagios de VIH, tuberculosis y malaria en los jóvenes; además, garantizan que los jóvenes que padecen estas tres enfermedades tengan acceso a tratamientos, cuidados y apoyo vitales.



3. COMPRENDER EL MODELO DE FINANCIAMIENTO Y LA ESTRUCTURA DEL FONDO MUNDIAL DESDE 2014 EN ADELANTE

Los países donantes, las fundaciones privadas y el sector privado prestan apoyo financiero al Fondo Mundial. Cada tres años en una Reunión de Reposición de Fondos del Fondo Mundial, estos financiadores se comprometen con la cantidad que van a donar al Fondo Mundial durante los tres años siguientes. A continuación, el Fondo Mundial desembolsa esos fondos a los países. El nivel de ingresos de cada país y la carga de las tres epidemias determinan la elegibilidad para recibir las subvenciones del Fondo Mundial. En el sitio web del Fondo Mundial se puede ver una lista de los países que cumplen los requisitos para 2014.⁴

Por tanto, ¿cuál es exactamente el modelo de financiamiento? En 2013, el Fondo Mundial puso en marcha su nuevo modelo de financiamiento, que se va a implantar por completo en 2014. Los principales elementos de este nuevo modelo son los siguientes:

- Los solicitantes pueden presentar las solicitudes de financiamiento cuando lo consideren más oportuno.
- Las prioridades en lo que respecta a las subvenciones están estrechamente vinculadas a las estrategias nacionales en materia de salud.
- Hay una mejora de la previsibilidad en cuanto al nivel de financiamiento disponible para cada país.
- Todas las partes interesadas, incluidos los jóvenes, deben participar de forma significativa en los procesos de solicitud de financiamiento y de ejecución de las subvenciones. Ello se consigue mediante un diálogo de país, por el que se garantice que las notas conceptuales⁵ y las subvenciones del Fondo Mundial incluyan programas que se ocupen de forma adecuada de las necesidades de las personas afectadas por las tres enfermedades.
- Reconoce que, aunque el MCP sigue siendo el órgano principal involucrado en la elaboración de la nota conceptual y en la supervisión de las subvenciones a escala nacional, para conseguir una participación significativa, es preciso involucrar a agentes ajenos al MCP.

Para obtener más información sobre el modelo de financiamiento, consulte la publicación del Fondo Mundial *¡Participa! Consejos prácticos para asegurar que el Nuevo Modelo de Financiamiento logra la repercusión que las comunidades necesitan.*⁶

En el gráfico a continuación se muestra el proceso para acceder a los fondos del Fondo Mundial.

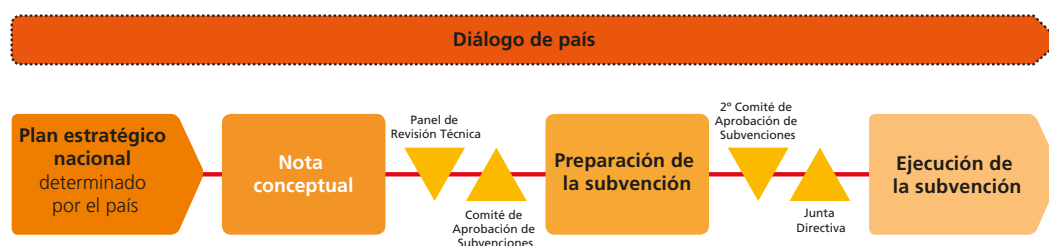


Figura 1 El proceso de financiamiento en el Fondo Mundial.

4 <http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/single/eligibility/>.

5 El Fondo Mundial recibe principalmente solicitudes de financiamiento de países concretos a través de un Mecanismo de Coordinación de País (MCP) o de un sub-MCP. Estas solicitudes se realizan mediante una «nota conceptual» usando una plantilla estándar. Si desea más información sobre los materiales para la solicitud para solicitantes de un país individual, vaya a <http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/single/applicationmaterial/>

6 ¡Participa! Consejos prácticos para asegurar que el Nuevo Modelo de Financiamiento logra la repercusión que las comunidades necesitan. Fondo Mundial, 2014 (disponible en http://www.theglobalfund.org/en/publications/2014-04-24_Engage_Civil_Society/).

3.1 El modelo de financiamiento del Fondo Mundial: establecer prioridades y preparar las subvenciones mediante un proceso inclusivo a escala nacional

Diálogo de país: El Fondo Mundial exige que los países se aseguren de que haya un diálogo de país inclusivo en el que se reúnan todas las partes interesadas (incluidos el gobierno, el sector privado, la sociedad civil, los asociados en el país técnicos y financieros y las poblaciones clave afectadas por el VIH, la tuberculosis y la malaria) con objeto de identificar las prioridades estratégicas del país para abordar con eficacia las tres enfermedades y de exponer los principales aspectos que se deben tener en cuenta para una nueva subvención del Fondo Mundial. El Fondo Mundial cree que el sólido compromiso de las organizaciones de la sociedad civil —en concreto, de las poblaciones clave y de aquellas organizaciones dedicadas a defender la igualdad de género, los derechos de las mujeres, los derechos humanos y los intereses de comunidades concretas— es fundamental para conseguir un proceso consultivo eficaz. El diálogo de país no es un proceso predeterminado por el Fondo Mundial, sino que el diseño de este diálogo se deja en manos de cada país. Aunque el proceso de diálogo será distinto en cada país, en él deben estar presentes representantes de todos los colectivos interesados, incluidos los jóvenes. En la sección siguiente se exponen ideas sobre cómo pueden participar los jóvenes en el diálogo de país.

Inicio del proceso de preparación de la subvención: A cada país se le notifica la cantidad de fondos asignada a cada enfermedad para la que cumplen los requisitos de elegibilidad. Por ejemplo, al país X se le podrían asignar 15 millones de dólares para la lucha contra el VIH, 10 millones para la tuberculosis y otros 10 millones para la malaria, lo que supone una asignación total de 35 millones de dólares. Después, los países pueden decidir si mantienen esas cantidades o si modifican el modo en que se distribuye el dinero.

Los MCP deben apoyarse en un proceso de diálogo de país inclusivo para informar acerca de la distribución de los fondos entre cada enfermedad y asignar fondos a las intervenciones transversales de fortalecimiento de los sistemas de salud. En esta situación ficticia, el MCP del país X podría decidir, en última instancia, tomar 5 millones de dólares del total de 35 millones para el fortalecimiento de los sistemas de salud y distribuir los 30 millones restantes de forma equitativa entre las tres enfermedades. En caso de divergencia respecto a la asignación inicial de fondos, el MCP tiene que justificar su decisión.

Una vez que el MCP adopta una decisión sobre el reparto del programa (y que el Fondo Mundial lo aprueba), el siguiente paso consiste en la elaboración de la nota conceptual. En esta etapa, el diálogo de país inclusivo es crucial. A los MCP se les pide que se basen en el diálogo para fundamentar sus decisiones en cada paso del proceso, que lo conviertan en una oportunidad para guiar la elaboración de la nota conceptual del país y, una vez aprobada, para guiar el proceso de convertir la nota conceptual en una subvención (proceso conocido también como «preparación de la subvención»). Tras la concesión de una subvención, el proceso de diálogo de país prosigue para facilitar un mecanismo importante para la realización de observaciones y la rendición de cuentas durante la ejecución de la subvención. Durante el diálogo de país y los pasos posteriores, el personal de la Secretaría del Fondo Mundial mantiene un contacto estrecho con el MCP.

7 Entre los asociados técnicos y financieros se pueden encontrar organismos de las Naciones Unidas (como el PNUD, UNICEF y el ONUSIDA) y otros donantes como el Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del Sida (PEPFAR). La definición de poblaciones clave se incluye en la página 20.

Plan estratégico nacional determinado por el país

Planes estratégicos nacionales (PEN) y supuestos de inversión: Los países suelen tener planes estratégicos nacionales que detallan una estrategia plurianual para ocuparse de una o de las tres enfermedades. El Fondo Mundial exige que las solicitudes de subvenciones se basen en planes estratégicos nacionales existentes (y que estén en sintonía con ellos) que sean «sólidos»; es decir, que cuenten (entre otros criterios) con estrategias y prioridades claras y fundadas en datos, que se basen en un proceso inclusivo en el que participen varios colectivos interesados y que aborden las normas y dinámicas de género que convierten a determinados grupos en especialmente vulnerables al VIH. Si los PEN deben renovarse, el Fondo Mundial cuenta con que su elaboración se realice mediante la labor inclusiva de varios colectivos interesados, en la que participen también grupos de la sociedad civil (como redes de personas que están afectadas por las tres enfermedades, incluidas las poblaciones clave y los jóvenes).

Como ejemplo de un PEN, se puede consultar el Plan Estratégico Nacional from El Salvador en: <http://www.conasida.org.sv/index.php/plan-estrategico-nacional-multisectorial-de-la-respuesta-al-vih-sida-e-its-2011-2015>

Si un país no cuenta con planes estratégicos nacionales sólidos para las tres enfermedades, el Fondo Mundial permite la elaboración de algo parecido para que se siga pudiendo acceder a los fondos. En estos casos, los solicitantes pueden llevar a cabo un examen para reforzar su plan estratégico nacional de modo que cuenten con una base aceptable para presentar una solicitud de financiamiento. Por ejemplo, si un país no cuenta con un plan estratégico nacional sólido para el VIH, se puede elaborar un supuesto de inversión para el VIH con la ayuda del ONUSIDA para respaldar la solicitud ante el Fondo Mundial. Si el plan estratégico nacional de un país no cuenta con la solidez necesaria para luchar contra la malaria o la tuberculosis, puede pedir ayuda a sus asociados para elaborar algo parecido a un supuesto de inversión.

Para obtener más información, consulte la nota informativa *Inversiones estratégicas en el ámbito del VIH, del Fondo Mundial*: <http://www.theglobalfund.org/es/fundingmodel/support/infonotes/>.

Nota conceptual

Elaboración de la nota conceptual: El siguiente paso en el proceso de preparación de las subvenciones del Fondo Mundial es la correcta presentación de una nota conceptual por parte del MCP. Para presentar una nota conceptual, el MCP debe cumplir ciertos requisitos, como demostrar que han llevado a cabo un proceso de elaboración, abierto e inclusivo, de la nota conceptual. También debe demostrar que la selección del receptor principal se ha realizado de forma transparente (para obtener más información, consulte el apartado «Ejecución de las subvenciones» más adelante). El Fondo Mundial aceptará una nota conceptual de cada país por cada enfermedad elegible o para el fortalecimiento de los sistemas de salud de 2014 a 2016. A los países con más carga de coinfección por tuberculosis y VIH se les exige enviar una única nota conceptual conjunta para ambas enfermedades.

Si desea más información sobre los requisitos de elegibilidad de los MCP, vaya a <http://www.theglobalfund.org/es/ccm/>.

Las notas conceptuales se componen de cuatro secciones básicas: 1) el contexto del país, lo que incluye la información epidemiológica; 2) el panorama de financiamiento, que incluye planes de financiamiento de contrapartida, es decir, contribuciones gubernamentales y deficiencias del financiamiento; 3) la solicitud de financiamiento, y 4) las disposiciones de aplicación y evaluación de riesgos, con información sobre la capacidad del receptor principal para ejecutar la subvención. El equipo en el país del Fondo Mundial participa activamente en el proceso de elaboración de la nota conceptual, en el que suele entablar un diálogo con el MCP hasta que finaliza la elaboración de la nota. Las notas conceptuales, antes de pasar a la etapa de preparación de la subvención (véase más abajo), también son revisadas por un Panel de Revisión Técnica (PRT) independiente y por el Comité de Aprobación de Subvenciones (CAS) del Fondo Mundial.

La plantilla de la nota conceptual y documentación orientativa adicional se encuentran en <http://www.theglobalfund.org/es/fundingmodel/single/applicationmaterial/>.

Preparación de la subvención: En el ámbito del Fondo Mundial, la preparación de la subvención es el proceso de transformación de una nota conceptual aprobada en un acuerdo de subvención, que se utiliza como fundamento para los desembolsos de fondos. La Secretaría del Fondo Mundial trabaja con el receptor principal para elaborar un Marco de Desempeño, un presupuesto y un plan de trabajo. El diálogo de país sigue siendo pertinente durante el proceso de preparación de la subvención para garantizar que las aportaciones de las comunidades afectadas y otras partes interesadas se tengan en cuenta durante el diseño del programa. Una vez que finaliza la etapa de la preparación de la subvención, el Comité de Aprobación de Subvenciones revisa la subvención y solicita la aprobación a la Junta Directiva del Fondo Mundial. En cuanto la Junta Directiva ha dado su aprobación al financiamiento, se efectúa el primer desembolso.

Preparación de la subvención

Ejecución de la subvención: El receptor principal, los subreceptores y los subsubreceptores ejecutan la subvención.

Ejecución de la subvención

Los receptores principales —instituciones que reciben y administran los fondos— deben tener capacidad para administrar grandes cantidades de dinero. Entre ellas se pueden encontrar instituciones gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil o, en ciertos casos, organismos de las Naciones Unidas (por ejemplo, el PNUD ha actuado como receptor principal en algunos países). En un país determinado, puede haber receptores principales diferentes para subvenciones o enfermedades diferentes. Al admitir que distintos sectores pueden tener experiencia en diferentes tipos de programación, el Fondo Mundial anima a los países a que empleen receptores principales procedentes de los sectores gubernamentales y no gubernamentales para ejecutar las subvenciones (a esto también se le denomina «financiamiento de doble vía»). En algunos países, el sector privado también ha asumido el papel de receptor principal.

El receptor principal puede ejecutar ciertas actividades directamente o transferir recursos a los subreceptores, que también ejecutan programas financiados. Los **subreceptores** son, por lo general, organizaciones de la sociedad civil u organismos gubernamentales que cuentan con la capacidad necesaria para prestar los servicios propuestos al público. También existen los **subsubreceptores**, que suelen ser organizaciones de menor tamaño que llegan a una comunidad concreta. Todos los subreceptores rinden cuentas ante el receptor principal para explicar cómo se han invertido los fondos.

Los interlocutores del diálogo de país y los MCP siguen manteniendo reuniones durante la ejecución de las subvenciones. La responsabilidad de supervisar las subvenciones en el ámbito nacional sigue recayendo en el MCP, cuyas tareas incluyen también conocer si las subvenciones son útiles, documentar el progreso y las dificultades que se plantean, realizar las recomendaciones necesarias para mejorar el desempeño, y gestionar y ocuparse de los posibles riesgos para la subvención.

3.2 Principales estructuras del Fondo Mundial: de las decisiones nacionales a la gobernanza mundial

El **Mecanismo de Coordinación de País (MCP)** es el principal órgano encargado de la elaboración de las notas conceptuales del Fondo Mundial y de la supervisión de la ejecución de las subvenciones. Los MCP están formados por representantes gubernamentales (del Ministerio de Salud y otras instituciones pertinentes), organizaciones de la sociedad civil (como redes, organizaciones confesionales, grupos de personas afectadas por las tres enfermedades, otras poblaciones clave, etc.), asociados técnicos y, en algunos casos, otros grupos (como organizaciones juveniles). Para ver un ejemplo de la composición de un MCP, consulte el anexo 4.⁸

El Fondo Mundial reconoce que, para poder ejecutar las subvenciones con eficacia, es necesaria la participación, durante todo el ciclo de la subvención, de los colectivos interesados ajenos a los MCP, incluidos grupos de la sociedad civil que se ocupan de las poblaciones clave, los derechos humanos y las cuestiones de género. Como consecuencia, los MCP deben basarse en un diálogo de país más amplio para informar al Fondo Mundial de la elaboración de solicitudes de financiamiento y para ofrecer una valoración sobre la ejecución de las subvenciones. Además, el MCP se encarga de seleccionar a los receptores principales.

Panel de
Revisión Técnica



El **Panel de Revisión Técnica (PRT)** es un grupo de expertos independientes que analiza la nota conceptual presentada para evaluar si las solicitudes de un país están orientadas estratégicamente y son sólidas desde el punto de vista técnico, y si el plan de ejecución puede conseguir una gran repercusión. Si el PRT aprueba la nota conceptual, esta pasa al CAS (véase más abajo). Sin embargo, si el PRT detecta carencias de algún tipo en la nota conceptual, se la devolverá (con comentarios concretos) para su revisión al MCP que la ha presentado. Durante el período 2014–2016 habrá nueve plazos de presentación; para obtener información detallada, visite <http://www.theglobalfund.org/es/fundingmodel/single/dates/>.

Comité de
Aprobación de
Subvenciones



El **Comité de Aprobación de Subvenciones (CAS)** es un comité compuesto por personal directivo superior del Fondo Mundial y representantes de los asociados técnicos. Después del examen por parte del PRT, el Comité recibe la nota conceptual para su revisión y determina la cantidad máxima de financiamiento que se puede asignar a la subvención. Asimismo, realiza una recomendación ante la Junta Directiva en caso de que alguna subvención deba recibir **fondos de incentivo**, una reserva de dinero adicional que se otorga mediante concurso a las notas conceptuales que tienen mayores posibilidades de aumentar su repercusión.



Junta Directiva

La **Junta Directiva del Fondo Mundial** se encarga de la gobernanza general de la organización, incluidas las decisiones estratégicas y la aprobación de la subvención. Esta Junta está integrada por representantes de los gobiernos donantes y receptores, organizaciones no gubernamentales, el sector privado (incluidas empresas y fundaciones) y las comunidades afectadas. En ella hay 20 miembros con derecho a voto, tres de los cuales representan a la sociedad civil: las ONG de países en desarrollo, las ONG de países desarrollados y las comunidades. Cada miembro de la Junta está respaldado por una delegación y, en la actualidad, los grupos interesados de las ONG y las comunidades tienen (o han tenido) representantes juveniles.

⁸ Para identificar a los miembros del MCP de su país, vaya a <http://portfolio.theglobalfund.org/en/Home/Index> (en inglés). Seleccione su país en la lista y después haga clic en «Country Coordinating Mechanism» a la derecha.

La delegación de *Point Seven*, compuesta por los gobiernos de Dinamarca, Irlanda, Luxemburgo, los Países Bajos, Noruega y Suecia, también ha tenido un representante juvenil durante varios años.

La Secretaría: Es la única oficina del Fondo Mundial y se encuentra en Ginebra (Suiza). La Secretaría supervisa el funcionamiento general del Fondo Mundial, gestiona las solicitudes, supervisa el desempeño de las subvenciones, administra el dinero, moviliza los recursos y elabora informes para la Junta y la opinión pública. Los equipos en el país forman parte de la Secretaría.

La Oficina del Inspector General (OIG) es un órgano independiente que supervisa el uso responsable de los fondos de las subvenciones. Asimismo, se encarga de la detección e investigación de cualquier caso de fraude o mala administración de los recursos en el ámbito nacional, incluidas las violaciones de los derechos humanos por parte de los receptores de las subvenciones del Fondo Mundial. También tiene su sede en Ginebra, en el mismo lugar que la Secretaría del Fondo Mundial.

¿*Sabía que* en el sitio web del Fondo Mundial se encuentra la información sobre todas las subvenciones aprobadas? También contiene información de contacto de los miembros del MCP, de los receptores principales y de otros agentes. Dicha información se encuentra en la página <http://portfolio.theglobalfund.org/en/Home/Index> (en inglés).

Consúltela para obtener más información sobre anteriores subvenciones del Fondo Mundial en su país.

Recursos clave

- ¡Participa! Consejos prácticos para asegurar que el Nuevo Modelo de Financiamiento logra la repercusión que las comunidades necesitan. Fondo Mundial, 2014 (disponible en http://www.theglobalfund.org/en/publications/2014-04-24_Engage_Civil_Society/).
 - Nuevo modelo de financiamiento. El Fondo Mundial, 2013 (disponible en <http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/>).
 - Manual de Recursos del Modelo de Financiamiento para solicitantes. El Fondo Mundial, 2014 (disponible en http://theglobalfund.org/documents/fundingmodel/FundingModel_ResourceBookForApplicants_Book_es/).
 - Mecanismos de Coordinación de País Efectivos y la Participación Significativa de la Sociedad Civil y Poblaciones Clave Afectadas. ICASO, 2013 (disponible en <http://www.icaso.org/media/files/23929-CCMLessonsFINALspanishFinal3.pdf>).
-

4. CÓMO INVIERTE EL FONDO MUNDIAL EN LAS COMUNIDADES Y LA SOCIEDAD CIVIL PARA HACER REALIDAD EL DERECHO A LA SALUD

La sociedad civil ha desempeñado un papel fundamental en el Fondo Mundial desde su creación; las organizaciones y la población de las comunidades afectadas han formado parte de las estructuras del Fondo Mundial, han participado en la toma de decisiones y han apoyado la ejecución de las subvenciones. Las organizaciones de la sociedad civil también han abogado por que la preparación de las subvenciones se base en los derechos humanos y, como consecuencia, el Fondo Mundial ha adoptado varios enfoques importantes pensados para garantizar que las preocupaciones de las organizaciones de la sociedad civil —incluidas las organizaciones juveniles y los jóvenes— se tengan en cuenta al valorar las solicitudes de financiamiento. A continuación se enumeran las principales políticas de preparación de las subvenciones del Fondo Mundial que debe conocer; con ellas puede respaldar el derecho de los jóvenes a participar en el proceso y solicitar la inclusión de una programación determinada en una nota conceptual.

4.1 Apoyo general en la programación comunitaria, de derechos humanos y relacionada con temas de género

El Fondo Mundial recomienda que las subvenciones se diseñen para mejorar el acceso de todas las personas a servicios de salud de calidad. Esto incluye el apoyo para:

- fortalecer los sistemas comunitarios con el objetivo de supervisar los programas, movilizar al sector comunitario y abogar por el cambio;
- facilitar la respuesta a las tres enfermedades mediante la prestación de servicios sanitarios al margen y en paralelo a los que ofrece el sector sanitario formal, y proporcionar a las organizaciones del sector comunitario el desarrollo de capacidades institucionales necesario para que puedan desempeñar esta función;
- trabajar para abordar las barreras jurídicas que afectan a los resultados de salud, con iniciativas como evaluaciones del entorno jurídico, reformas legislativas, servicios de asistencia jurídica y formación en el ámbito de los derechos humanos para comunidades, funcionarios, policía y trabajadores de la salud;
- supervisar y defender los derechos humanos, así como invertir en un conjunto de servicios para eliminar las barreras de derechos humanos que dificultan el acceso a los servicios de salud, y
- poner en marcha actividades para abordar las barreras que aumentan la vulnerabilidad de las poblaciones clave, incluidas las mujeres (especialmente mujeres jóvenes y niñas), o que limitan su acceso a la salud y los servicios conexos.⁹

Además, para velar aún más por el respeto a los derechos humanos, el Fondo Mundial exige que los solicitantes:

- identifiquen quiénes corren riesgo de contraer el VIH, la tuberculosis o la malaria, quiénes viven con estas enfermedades, y qué actividades se necesitan para abordar las barreras de derechos humanos y llegar con eficacia a esas poblaciones;
- diseñen todos los programas de enfermedades con un enfoque basado en los derechos humanos, y
- se aseguren de tomar en consideración las cuestiones relativas a los derechos humanos que se contemplan en el enfoque general sobre gestión de riesgos del Fondo Mundial.

Si desea obtener más información sobre derechos humanos, visite

<http://www.theglobalfund.org/es/about/humanrights/>.

8 Adaptado de ¡Participa! Consejos prácticos para asegurar que el Nuevo Modelo de Financiamiento logra la repercusión que las comunidades necesitan, pág. 7 (disponible en http://www.theglobalfund.org/en/publications/2014-04-24_Engage_Civil_Society/)

4.2 Dirigir las acciones en favor de las mujeres, las niñas y la igualdad de género

La Estrategia de Igualdad de Género del Fondo Mundial alienta la organización de actividades que aborden las desigualdades de género y refuercen la respuesta en favor de las mujeres y las niñas. El Fondo Mundial es consciente de que los hombres y las mujeres tienen un acceso desigual a los servicios de salud, y de que la respuesta a estas tres enfermedades debe ser más eficaz y equitativa. En 2014, se puso en marcha el Plan de Acción de la Estrategia de Igualdad de Género para revitalizar y ampliar la labor del Fondo Mundial en materia de género.

¿Qué importancia tiene esto para las jóvenes? Las barreras que las jóvenes y las niñas deben superar para acceder a los servicios de salud en relación con estas tres enfermedades son extraordinarias. Las jóvenes cuentan sistemáticamente con un conocimiento menos exhaustivo sobre el VIH que los hombres y, en algunos países, las jóvenes (15–24 años) tienen entre tres y cuatro veces más probabilidades de contraer el VIH que los hombres del mismo grupo de edad. Durante el embarazo, las jóvenes presentan un mayor riesgo de contraer la malaria, de problemas durante el parto y de muerte. Muchas mujeres jóvenes que viven con la tuberculosis también se ven gravemente estigmatizadas.

La importancia que el Fondo Mundial concede al problema de la desigualdad de género permite impulsar la demanda de programas que incorporan una perspectiva de género. Entre ellos se encuentran los programas que abordan cuestiones estructurales y basadas en los derechos humanos, las normas, leyes y comportamientos perjudiciales y el estigma y la discriminación institucionales.

Si desea obtener más información sobre la Estrategia de Igualdad de Género y el Plan de Acción de la Estrategia de Igualdad de Género, o asesoramiento sobre cómo incorporar una perspectiva de género en las subvenciones del Fondo Mundial, visite: <http://www.theglobalfund.org/es/publications/other/> (disponible en inglés) y <http://www.theglobalfund.org/es/fundingmodel/support/infonotes/>

4.3 Fortalecimiento de los sistemas de salud

El Fondo Mundial reconoce que los programas de respuesta al VIH, la tuberculosis y la malaria no se producen en el vacío, sino que forman parte del sistema de salud de un país, que define como un «sistema complejo en el que los compromisos políticos, los recursos humanos, la legislación y la normativa, las limitaciones fiscales, la gestión financiera, la ayuda externa y las asignaciones y procesos presupuestarios nacionales interactúan e influyen en la eficiencia y eficacia de la prestación de servicios y, en última instancia, en los resultados de salud»¹⁰ La Estrategia del Fondo Mundial para 2012-2016

Ejemplo de financiamiento para fortalecer los sistemas de salud

El Fondo Mundial aprobó una propuesta de inversión de 34 millones de dólares, de 2005, para fortalecer los recursos humanos destinados a los servicios sanitarios en Rwanda, que incluía salarios y formación. La subvención también permitió desarrollar enfoques innovadores de financiamiento y mejora del acceso a la atención sanitaria —como, por ejemplo, la puesta en marcha de seguros médicos comunitarios— de los niños vulnerables y las personas que viven con el VIH.

¹⁰ Las inversiones del Fondo Mundial en el fortalecimiento de los sistemas de salud. Nota informativa. Fondo Mundial, marzo de 2013, pág. 3 (disponible en http://admin.iapbafrica.co.za/Uploads/ResourceFiles/300/Core_HSS_InfoNote_es.pdf, consultada el 27 de junio de 2014).

contempla las inversiones en el fortalecimiento de los sistemas de salud como una forma de sacar el máximo partido a los fondos destinados a los programas del VIH, la tuberculosis y la malaria; de ahí que el Fondo Mundial apoye las inversiones orientadas al programa de enfermedad e intervenciones transversales de fortalecimiento de los sistemas de salud, que aborden las cuestiones de todo el sistema que repercuten negativamente en las medidas contra las tres enfermedades.

¿Qué importancia tiene esto para los jóvenes? Los jóvenes tienen necesidades complejas y deben poder acceder a servicios de salud integrales, amplios y adaptados a ellos. Lamentablemente, muchos jóvenes tienen que recorrer multitud de clínicas o proveedores de servicios médicos para recibir la atención sanitaria que requieren, y otros tienen necesidades especiales que no se atienden en los servicios generales de salud.

Los defensores de la juventud pueden emplear la estrategia de fortalecimiento de los sistemas de salud de su país para amplificar la respuesta a estas tres enfermedades solicitando apoyo para integrar los servicios sanitarios (los dedicados al VIH o a la salud sexual y reproductiva, por ejemplo) o para adaptarlos (por ejemplo, creando un servicio especial para abordar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes que viven con el VIH). De esta forma se garantizará que los servicios sean más útiles para los jóvenes.

Si desea obtener más información sobre la estrategia de fortalecimiento de los sistemas de salud, visite <http://www.theglobalfund.org/es/fundingmodel/support/infonotes/>

4.4 Sistemas comunitarios y su fortalecimiento

Como se mencionó anteriormente, el Fondo Mundial concede especial importancia al fortalecimiento de los sistemas comunitarios como parte de un enfoque global de dichos sistemas. El Fondo Mundial define los sistemas comunitarios como «las estructuras, los mecanismos, los procesos y los actores a través de los que actúan las comunidades para hacer frente a sus problemas y responder a sus necesidades. Se componen de diferentes tipos de entidades: miembros de la comunidad, organizaciones y redes comunitarias formales e informales, y otras organizaciones de la sociedad civil».¹¹ Los sistemas comunitarios pueden desempeñar un papel fundamental para prestar servicios, dar apoyo a las personas marginadas de forma que puedan acceder a los servicios y concienciar de la necesidad de mejorar los sistemas y servicios de salud (entre otras cosas). El Fondo Mundial anima a todos los solicitantes de financiamiento a que se aseguren de que las organizaciones y grupos comunitarios participen activamente en el diseño, la ejecución y la supervisión de las subvenciones del Fondo Mundial, y de que se planifiquen intervenciones encaminadas al fortalecimiento de los sistemas comunitarios para garantizar que las organizaciones comunitarias tienen la capacidad de desempeñar esa labor de forma eficaz.

¿Qué importancia tiene esto para los jóvenes? Este marco deja un claro margen para que las organizaciones juveniles promuevan la creación de servicios adaptados a las necesidades de los jóvenes, tanto como parte de una subvención del Fondo Mundial como en el contexto más amplio de los procesos y políticas nacionales. También les brinda la oportunidad de desempeñar un papel esencial para prestar servicios sanitarios entre pares y de otro tipo, favorecer el acceso de los jóvenes marginados a los servicios y supervisar y velar por que los responsables de la toma de decisiones rindan cuentas.

Si desea obtener más información sobre el fortalecimiento de los sistemas comunitarios, visite <http://www.theglobalfund.org/es/fundingmodel/support/infonotes/>

¹¹ Fortalecimiento de los sistemas comunitarios. Nota informativa. Fondo Mundial, 2014, pág. 2.

4.5 Poblaciones clave

Según el Fondo Mundial, «elaborar una definición común de las poblaciones clave en todo el espectro de las tres enfermedades es imposible, ya que éstas tienen repercusiones muy diferentes. Se considera que un grupo es una población clave si presenta los tres factores siguientes:

1. En el ámbito epidemiológico, la población se enfrenta al riesgo, la vulnerabilidad o la carga crecientes de al menos una de las tres enfermedades debido a una combinación de factores biológicos, socioeconómicos y estructurales.
2. El acceso a los servicios pertinentes es notablemente inferior al que tiene el resto de la población y eso significa que se requieren grandes esfuerzos e inversiones estratégicas para ampliar la cobertura, la igualdad y la accesibilidad.
3. La población se enfrenta a frecuentes violaciones de los derechos humanos, la privación sistemática de derechos, y la marginación y criminalización social y económica, lo que aumenta la vulnerabilidad y el riesgo, además de reducir el acceso a los servicios esenciales.»¹²

En 2014, el Fondo Mundial iniciará su Plan de Acción para las Poblaciones Clave 2014–2017 (PAPC), que (entre otros objetivos) aspira a contribuir a la ejecución eficaz de servicios y programas dirigidos a las poblaciones clave, y a la participación significativa de estas poblaciones en todos los niveles del proceso de ejecución del financiamiento del Fondo Mundial.

¿Qué importancia tiene esto para los jóvenes? Como ya se ha mencionado en el presente documento, las poblaciones clave incluyen jóvenes, y aunque este grupo de edad suele tener necesidades distintas a las de las poblaciones clave mayores que ellos, pueden encontrar barreras jurídicas y políticas a la hora de acceder a los servicios médicos. Por ejemplo, los jóvenes menores de 18 años que consumen drogas pueden no tener acceso a programas de reducción de daños, debido a las restricciones de edad. Del mismo modo, los jóvenes que venden servicios sexuales a menudo carecen de apoyo entre pares, y con frecuencia se enfrentan al estigma y a violaciones de la confidencialidad por parte de los profesionales sanitarios. Como defensor, puede emplear el PAPC para asegurarse de que la nota conceptual contenga un plan que aborde las necesidades, vulnerabilidades y barreras jurídicas asociadas con la edad, a las que se enfrentan los jóvenes que pertenecen a las poblaciones clave.

Si desea obtener más información sobre el Plan de Acción para las Poblaciones Clave, visite http://www.theglobalfund.org/es/publications/2014-07-25_Key_Populations_Action_Plan_2014-2017/

¹² Plan de Acción para las Poblaciones Clave (PAPC) 2014–2017 del Fondo Mundial. Fondo Mundial. Disponible en http://www.theglobalfund.org/es/publications/2014-07-25_Key_Populations_Action_Plan_2014-2017/

Recursos clave

- Consideraciones sobre el trabajo sexual, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) y personas transgénero en el contexto de la epidemia del VIH. Nota informativa. Fondo Mundial, 2014.
 - Directrices para intensificar la inclusión y ampliación de las actividades conjuntas en materia de tuberculosis y VIH en los procesos y las subvenciones del Fondo Mundial. USAID, 2013 (disponible en inglés en <http://www.cap-tb.org/sites/default/files/documents/GF%20TBHIV%20Guidance%20Final%20version%2011.03.2013.pdf>).
 - Reducción de daños en personas que consumen drogas. Nota informativa. Fondo Mundial, 2014.
 - Se puede acceder a las notas informativas del Fondo Mundial mencionadas (y a otras sobre temas como las desigualdades de género y la reducción de daños en personas que consumen drogas) en <http://www.theglobalfund.org/es/fundingmodel/support/infonotes/>.
-



5. INVOLUCRARSE: CÓMO PARTICIPAR EN EL FONDO MUNDIAL

Es esencial que las organizaciones juveniles y los jóvenes afectados por estas tres enfermedades se impliquen en la toma de decisiones del Fondo Mundial para tratar de garantizar que las subvenciones se ocupen de forma adecuada de sus necesidades y se obtengan resultados. A continuación se enumeran las principales formas de participación y algunas recomendaciones sobre cómo colaborar eficazmente con el Fondo Mundial. Podrá encontrar más sugerencias en *¡Participa! Consejos prácticos para asegurar que el Nuevo Modelo de Financiamiento logra la repercusión que las comunidades necesitan*.¹³



Figura 2 El proceso de financiamiento en el Fondo Mundial.

5.1 Sentar las bases: influir en el diálogo de país, los planes estratégicos nacionales y la nota conceptual

El proceso del diálogo de país es fundamental para influir en todas las fases de preparación de las subvenciones del Fondo Mundial. Debe ser un proceso participativo e inclusivo en el que las distintas partes interesadas puedan expresar sus preocupaciones e ideas. Es crucial que los jóvenes y las organizaciones juveniles asistan y estén totalmente preparados para tomar la palabra y poner sobre la mesa las graves cuestiones a las que se enfrentan los jóvenes afectados por las tres enfermedades. Los participantes también deben estar dispuestos a plantear recomendaciones constructivas sobre cómo se puede dar mejor respuesta a sus necesidades.

A continuación, se sugieren una serie de pasos para intervenir en el proceso y asegurarse de que los jóvenes estén representados. Aunque las ideas que se presentan están pensadas para el proceso del diálogo de país, se pueden aplicar de igual modo a la participación en otros procesos. De la misma forma, aunque para el ejemplo se utiliza el VIH, estos pasos también se pueden emplear en el caso de la tuberculosis o la malaria.

1. **Averiguar el quién, dónde, cuándo y cómo.** El primer paso para participar en el diálogo de país es saber **quién** lo convoca, **dónde** se va a celebrar, **cuándo** tendrá lugar la siguiente convocatoria y **cómo** se va a desarrollar. Para obtener esta información, póngase en contacto con el MCP de su país y solicítela (los datos de contacto de los MCP están publicados en el sitio web del Fondo Mundial).¹⁴ En caso de que no obtenga respuesta del MCP, póngase en contacto con la oficina del ONUSIDA o del PNUD en su país (o con la Secretaría del Fondo Mundial) para solicitar información.¹⁵ Cuando sepa cuándo y dónde se celebrará el diálogo, escriba al organizador para solicitar una invitación como participante (en el anexo 1 hay un modelo que puede utilizar para redactar la solicitud).

¹³ Disponible en http://www.theglobalfund.org/en/publications/2014-04-24_Engage_Civil_Society.

¹⁴ Para identificar a los miembros del MCP de su país, vaya a <http://portfolio.theglobalfund.org/en/Home/Index> (en inglés). Seleccione su país en la lista y después haga clic en «Country Coordinating Mechanism» a la derecha.

¹⁵ Para ponerse en contacto con la Secretaría del Fondo Mundial, visite <http://www.theglobalfund.org/es/about/organization/contact/>.

- 2. Consultar a otras organizaciones juveniles.** Es imposible que una sola organización o persona represente a todos los jóvenes en el diálogo de país. Es fundamental consultar a otros representantes jóvenes para recabar sus opiniones y planteamientos antes de acudir al diálogo de país, de forma que las recomendaciones que proponga estén bien fundadas y se aborden desde una perspectiva global. Además, al hablar en nombre de un colectivo más amplio (en lugar de hacerlo a título personal o de una organización), tendrá más credibilidad.

Hay varios grupos de jóvenes con los que debería ponerse en contacto, entre los que se encuentran los de las poblaciones afectadas clave, como los jóvenes que viven con el VIH, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), trabajadores sexuales, personas transgénero y personas que consumen drogas. Dependiendo del contexto de su país, también puede consultar con jóvenes que vivan en la calle, migrantes, encarcelados y otros grupos. Dado que la categoría de «jóvenes» abarca personas entre los 10 y los 24 años, asegúrese de consultar a adolescentes entre los 10 y los 19. Puede que ya conozca organizaciones dirigidas por jóvenes pertenecientes a poblaciones clave, pero si necesita ayuda para identificarlas, puede consultar a las redes nacionales, regionales o mundiales de poblaciones clave (en la siguiente página encontrará los datos de contacto de The PACT).

- 3. Aprender de otros grupos de la sociedad civil.** Antes de acudir al diálogo de país, póngase en contacto con otro grupo de la sociedad civil que participe activamente en los procesos del Fondo Mundial y solicite reunirse con ellos para conocer mejor el trabajo del Fondo y cómo colabora la sociedad civil con él. Dependiendo del contexto en el que se mueva, podría resultar interesante plantear las siguientes ideas o preguntas en la reunión:
 - ¿Cómo ha colaborado hasta este momento la sociedad civil con el Fondo Mundial? ¿Cuáles han sido las dificultades y los logros de su participación en los procesos?
 - ¿Hay alguna dinámica que debamos conocer antes de participar en el diálogo de país?
 - ¿Hay alguna otra red o grupo de la sociedad civil que haya estado interviniendo en los procesos del Fondo Mundial?
 - ¿Estaría interesada su red u organización de la sociedad civil en contemplar la posibilidad de aliarse con nuestro conjunto de organizaciones juveniles para velar mejor por las necesidades de los jóvenes? Por ejemplo, ¿manifestarían su apoyo al análisis que vayamos a presentar?
 - ¿Qué van a plantear y de qué forma podemos apoyarlos?
- 4. Asistir al diálogo de país e informar sobre él.** Tras cada diálogo, elabore un breve informe detallando lo que haya ocurrido y los pasos que debe dar el colectivo de jóvenes a continuación. Puede hacérselo llegar a otras organizaciones en un documento de Word, una entrada de blog o, incluso, publicarlo en Facebook. Lo importante es que se haga público y cualquier persona que esté interesada pueda acceder a él. Aunque lo fundamental es informar a los activistas y organizaciones juveniles pertinentes, también puede ser útil que esa información la conozcan otras organizaciones de la sociedad civil, lo que ayudaría a captar otros aliados que se sumen a la causa.

Pedir ayuda

El equipo en el país de la Secretaría del Fondo Mundial: El equipo en el país de la Secretaría del Fondo Mundial, dirigido por el gerente de portafolio del Fondo, presta su apoyo al país a lo largo de todo el proceso de financiamiento, asegurándose de que las políticas y los procedimientos del Fondo Mundial se sigan debidamente. El equipo en el país contribuye a la elaboración de la nota conceptual, la presenta al CAS y ayuda a determinar qué necesidades hay en materia de asistencia técnica (y a movilizarla, cuando proceda) para garantizar que el diálogo de país sea transparente e inclusivo. Si tiene dificultades para participar en el diálogo de país, póngase en contacto con el equipo correspondiente de la Secretaría.

ONUSIDA: El ONUSIDA adopta un sólido método de inversión para identificar cuáles son las intervenciones prioritarias, de mayor repercusión y fundadas en datos con las que prestar ayuda a los países para que desarrollen planes estratégicos nacionales y supuestos de inversión. En el proceso se deben abordar los derechos humanos, la igualdad de género y el contexto jurídico y social; centrarse en la igualdad, pensando en los servicios para las poblaciones clave y en llegar a quienes siguen sin estar atendidos; facilitar la inclusión tanto de la respuesta comunitaria en la nacional como la participación significativa de las comunidades en todas las fases de la toma de decisiones y la programación, y aumentar la sostenibilidad de la respuesta nacional al VIH.

Gracias a su capacidad de convocatoria y su papel como coordinador de la asistencia técnica, el ONUSIDA también presta asistencia a los países para realizar los diálogos de país, preparar notas conceptuales y ejecutar las subvenciones.

La oficina de país del ONUSIDA puede proporcionar la siguiente ayuda a las organizaciones juveniles:

- proporcionar información actualizada sobre la epidemia del VIH y la respuesta de su país a la enfermedad;
- actuar como intermediario para que establezcan relaciones con los presidentes de los MCP y otros interlocutores clave, incluidas otras organizaciones de la sociedad civil;
- prestar asistencia para elaborar una lista de las personas más influyentes en el seno de los MCP y sus intereses y tendencias políticas, y
- conseguir invitaciones para que las organizaciones juveniles puedan participar en el diálogo de país.

Si desea ponerse en contacto con la oficina del ONUSIDA en su país, visite

<http://www.unaids.org/es/regionscountries/countries/>

Unirse al movimiento mundial de los jóvenes contra el VIH: organizaciones de The PACT que se ocupan de los jóvenes que pertenecen a las poblaciones clave y de cuestiones de género

- Grupo de jóvenes del Foro Mundial sobre HSH y VIH: <http://www.msmsgf.org/index.cfm/id/3/lang/es/>
 - Global Youth Coalition on HIV/AIDS (*red sobre jóvenes y VIH*): www.gyca.org (en inglés)
 - HIV Young Leaders (*financiamiento y defensa de los jóvenes pertenecientes a las poblaciones clave*): www.hivyoungleadersfund.org (en inglés)
 - YouthRise (*jóvenes que consumen drogas*): www.youthrise.org (en inglés)
 - Youth LEAD (*jóvenes de las poblaciones clave en la región de Asia y el Pacífico*): www.youth-lead.org (en inglés)
 - Youth Voices Count (*jóvenes HSH y transgénero en la región de Asia y el Pacífico*): www.youthvoicescount.org (en inglés)
 - Y+ (*jóvenes que viven con el VIH*): <http://www.yplusleadership.org/> (en inglés)
-

5.2 Participar en la creación de un plan estratégico nacional (o de un supuesto de inversión) y en la elaboración de una nota conceptual

Plan estratégico nacional determinado por el país

El Fondo Mundial espera que las notas conceptuales se basen en planes estratégicos nacionales (PEN) específicos de una enfermedad que se consideren sólidos.¹⁶ Este hincapié en contar con un PEN firme es de gran importancia para los jóvenes, puesto que uno de los principales criterios para valorar su solidez es que el PEN se elabore mediante un proceso inclusivo, participativo y transparente. Los procesos de creación de los PEN se suelen llevar a cabo cada tres, cuatro o cinco años a nivel nacional, y en 2014 muchos países van a revisar los PEN que están preparando para elaborar la nota conceptual para el Fondo Mundial.

Por lo general, el Ministerio de Salud, el Comité Nacional de Lucha contra el SIDA o un órgano gubernamental similar convoca el proceso de elaboración de un PEN. Durante ese proceso, se consulta a las organizaciones de la sociedad civil en varios momentos. Dado que los procesos de elaboración de los PEN pueden ser distintos en cada país, el primer paso es buscar el plan existente y analizarlo. Cuando lo lea, plantéese las siguientes cuestiones:

- ¿Hay una parte del PEN específicamente enfocada a los jóvenes o están los jóvenes incluidos en otro grupo de población?
- ¿Reconoce el PEN que los jóvenes están más afectados por el VIH?
- ¿Están los programas de prevención que se sugieren fundados en datos y satisfacen las necesidades de los distintos grupos de jóvenes (incluidos los que pertenecen a poblaciones clave)?
- ¿Se hace una referencia específica a las necesidades de los adolescentes que viven con el VIH, incluidas las de observancia del tratamiento, respeto de la confidencialidad y las relativas a la salud sexual y reproductiva?
- ¿Se incluyen entre los objetivos de prevención y tratamiento disposiciones específicas para los jóvenes y los jóvenes que viven con el VIH?
- ¿Cuáles son los indicadores relativos a adolescentes y jóvenes, y cómo reflejan los indicadores del programa las respuestas a las necesidades específicas de estos dos grupos de edad?

A partir del análisis del PEN existente, tendrá una buena noción de cómo aborda el gobierno las cuestiones relativas al VIH y los jóvenes. Si el PEN de su país va a ser sometido a revisión, deberá informarse de cuándo se va a proceder a la revisión y averiguar si su colectivo u organización puede participar en el proceso. También puede tratar de influir en el análisis de modos de transmisión que esté en curso (que el gobierno puede haber encargado) y emplear su conocimiento sobre las deficiencias del PEN existente para preparar la elaboración de la nota conceptual.

¹⁶ La definición completa de lo que el Fondo Mundial considera «sólido» se encuentra en: Manual de Recursos del Modelo de Financiamiento. Nuevo Modelo de Financiamiento. Fondo Mundial, 2014 (disponible en http://theglobalfund.org/documents/fundingmodel/FundingModel_ResourceBookForApplicants_Book_es/)

Tenga en cuenta que realizar un estudio sobre los modos de transmisión requiere mucho tiempo y es caro. Por consiguiente, es importante que se asegure de que los procesos de examen de mitad de periodo o de creación de PEN nuevos incorporen cuestiones específicas relativas a los jóvenes (como las que se citan más adelante), de forma que a nivel nacional se pueda llevar a cabo un análisis similar. En algunos casos, los gobiernos disponen de recursos para realizar ese análisis, y ese enfoque es una excelente forma de hacer uso de ellos. También puede solicitar ayuda a asociados de la sociedad civil, organismos de las Naciones Unidas y otros colaboradores para que presten su apoyo en la realización de un análisis específico enfocado a los jóvenes.

Prepararse para influir en el proceso de creación de un PEN y de la nota conceptual mediante el análisis de la epidemia en los jóvenes y de la respuesta actual. Antes de poder participar de forma eficaz en el diálogo de país, debe conocer la situación de la epidemia del VIH a nivel local: cómo afecta a los jóvenes, en qué medida han sido eficaces los programas existentes en satisfacer las necesidades de los jóvenes y qué se puede hacer para mejorarlos. También debería ponerse en contacto con otras organizaciones juveniles y con jóvenes afectados por el VIH (entre los que se encuentran las mujeres jóvenes y los jóvenes que viven con el VIH). En algunos países puede estar realizándose, o haberse realizado ya, un análisis completo de los modos de transmisión; en esos casos es importante examinar lo que se haya hecho y lo que se haya averiguado sobre las necesidades de los jóvenes. En otros contextos, sin embargo, puede que no se disponga de ese análisis.

Más adelante se describen los pasos básicos para utilizar un enfoque de tipo «Conozca la epidemia, conozca la respuesta», con el fin de analizar cómo afecta la epidemia a los jóvenes de su país y cómo puede desarrollar un argumento fundado en datos para que el MCP y el diálogo de país inviertan en los jóvenes. El enfoque se divide en tres pasos fundamentales: primero, conozca la epidemia; segundo, conozca la respuesta y, por último, elabore recomendaciones¹⁷ (véase el anexo 2, página 39, sobre las herramientas de análisis).

1. **Conozca la epidemia.** Son las principales preguntas orientativas que se debe formular para asegurarse de que conoce la epidemia. Si no conoce las respuestas, es el momento de documentarse examinando los estudios fundamentales, como las encuestas de demografía y salud (EDS), las encuestas biológicas y comportamentales integradas (EBCI), los informes mundiales de avances en la lucha contra el SIDA remitidos por su país¹⁸ y otros informes nacionales del gobierno (disponibles en los sitios web de su Ministerio de Salud o del Comité Nacional de Lucha contra el SIDA) y demás.

17 Esta sección se ha adaptado del Resource kit for high impact programming: Guidance note on HIV prevention, treatment, care and support for adolescents and youth, ONUSIDA (2014). Disponible en inglés en: <http://www.unaids.org/en/ourwork/programmebranch/countryimpactsustainabilitydepartment/globalfinancingpartnercoordinationdivision/>

18 Estos informes están publicados en: <http://www.unaids.org/en/regionscountries/countries/>.

Importante: Puede que su gobierno no reúna datos sobre algunas de las cuestiones que se enumeran a continuación. Si ese fuera el caso, parte de su programa podría centrarse en propugnar que se mejore la información estratégica.¹⁹ Esta iniciativa podría consistir en el análisis de la información existente o en recopilar información nueva para solventar las deficiencias en los conocimientos. Si comprueba que en su país faltan datos cuantitativos —por ejemplo, si en los sistemas nacionales de vigilancia del VIH no se incluye información sobre jóvenes menores de 18 años pertenecientes a las poblaciones clave— puede fundamentar sus argumentos para la inclusión de esos datos basándose en información cualitativa (como la obtenida mediante entrevistas en profundidad o debates en grupo sobre temas específicos).²⁰

Busque información para responder a las siguientes preguntas

- ¿En qué población joven hay una mayor prevalencia del VIH? Tenga en cuenta el sexo y la edad (grupos de entre 10–14 años, 15–19 años y 20–24 años).
- ¿En qué grupos de jóvenes se producen las nuevas infecciones por el VIH? (**Consejo:** En epidemias generalizadas, los jóvenes de la población general corren un riesgo elevado de infección por el VIH. En la mayoría de los contextos, estarían incluidas las mujeres jóvenes, los jóvenes que consumen drogas, los jóvenes HSH, las personas transgénero y los jóvenes que venden servicios sexuales.)
- ¿Dónde están (geográficamente), y qué factores podrían explicar el aumento del riesgo de nuevas infecciones por el VIH en los jóvenes en esos contextos? ¿Cuáles son los factores culturales, económicos, de género, sociales, estructurales y políticos que hacen vulnerables a estos jóvenes frente al VIH e influyen en su comportamiento?
- ¿Cuál es la tendencia en cuanto a las nuevas infecciones y a las muertes relacionadas con el SIDA en adolescentes y jóvenes? ¿Están aumentando o descendiendo en su país? ¿Qué factores podrían explicar la tendencia observada?
- ¿Cuál es el tamaño estimado de las poblaciones jóvenes o subgrupos de jóvenes que necesitan servicios de prevención, tratamiento, atención y apoyo frente al VIH? ¿Cuántos jóvenes hay en su país? ¿Cuántos son sexualmente activos? ¿Hay estudios específicos de estimación del tamaño de la población de jóvenes dentro de las poblaciones clave?

19 La información estratégica son los datos y conocimientos que se utilizan para orientar las políticas de prevención, la planificación y los recursos para responder al VIH (u otras enfermedades), así como los que se emplean para vigilar los progresos en la consecución de los objetivos y metas del programa y para velar por la rendición de cuentas.

20 Tenga en cuenta que, según las normas actuales de ética de la investigación, la inclusión en estudios de adolescentes por debajo de la mayoría de edad sin el consentimiento de los padres puede presentar dificultades. Es una de las principales razones por las que se carece de información estratégica sobre adolescentes. La coalición «No Adolescent Living with HIV Left Behind» (ningún adolescente con VIH sin atención) promueve que los organismos de financiamiento de la investigación, las instituciones de investigación (incluidas las redes de ensayos clínicos y las revistas científicas), así como las juntas de examen institucional, rebajen la edad de libre consentimiento. De esa forma, los adolescentes podrían participar en las investigaciones sobre distintas cuestiones de forma internacionalmente reconocida. Aquí puede acceder al plan de acción completo (en inglés): http://www.gnpplus.net/assets/2014_NoALHIVLeftBehind4-copy.pdf.

2. **Conozca la respuesta.** Una vez que sepa quiénes son los más afectados, es el momento de investigar sobre la respuesta actual, que comprende el entorno jurídico y de políticas, la disponibilidad y calidad de los servicios que se prestan, la disponibilidad y asequibilidad de los medicamentos, y otros factores clave.

Respuesta programática

- ¿Qué prioridades y objetivos específicos para reducir las nuevas infecciones por el VIH y las enfermedades y muertes relacionadas con él se definen en la estrategia nacional de acción contra el VIH y en otros planes estratégicos?
 - ¿Qué servicios de prevención, tratamiento y atención del VIH están a disposición de los jóvenes? ¿Dónde se prestan y qué calidad tienen?
 - ¿Qué normas, reglas, leyes y políticas relacionadas con la prevención, el tratamiento y la atención del VIH para adolescentes y jóvenes podrían afectar a la prestación de los servicios y la adopción del tratamiento entre quienes lo necesitan en su país? ¿Cómo son en comparación con las normas y reglas internacionales?
 - ¿Cuál es la cobertura actual (desglosada por edad, sexo y poblaciones clave, siempre que sea posible) de los servicios de orientación y pruebas de detección del VIH, y de las iniciativas de prevención, tratamiento y atención del VIH de mayor repercusión (tales como la prevención de la transmisión maternoinfantil, los preservativos, el tratamiento antirretrovírico, la circuncisión médica voluntaria e intervenciones dirigidas específicamente a las poblaciones clave y de comunicación para el cambio de comportamiento)? ¿Qué calidad tienen los servicios que se prestan a los jóvenes?
 - ¿Qué respuestas programáticas se han establecido para abordar la desigualdad de género y la educación sexual?
 - ¿Qué mecanismos se han dispuesto para garantizar que los jóvenes participen y colaboren en el diseño, la aplicación, la supervisión y la evaluación de políticas, servicios y programas de acción contra el VIH dirigidos a ellos?
-

Información sobre el gasto relativo al SIDA

- ¿Cuál es el grado de inversión actual en programas y servicios gestionados por la comunidad para los jóvenes (incluidos los servicios dirigidos por jóvenes)?
 - ¿Cuáles son los actuales inversores o las principales fuentes de financiamiento (como el Fondo Mundial, el PEPFAR, recursos nacionales u otros) de las iniciativas de acción contra el VIH que están enfocadas a los jóvenes?
 - ¿En qué se gastan los fondos destinados al programa nacional del SIDA, incluidas las inversiones nacionales, las subvenciones del Fondo Mundial y los procedentes de otras fuentes, tales como el PEPFAR (esto es, ¿en qué programas, para qué poblaciones jóvenes y de adolescentes y en qué zonas geográficas)?
 - ¿Qué otros recursos serían necesarios para articular una respuesta eficaz de prevención, tratamiento y atención del VIH para los jóvenes?
 - ¿Cuáles son los cambios prioritarios que se requieren para que la inversión en servicios de acción contra el VIH destinados a los jóvenes se adecue mejor al perfil epidemiológico y a los problemas de derechos humanos que impiden dar una respuesta óptima?
-

Entorno jurídico, normativo y de derechos humanos

- ¿Cuáles son las barreras jurídicas y de políticas que impiden dar respuestas eficaces al VIH dirigidas a los jóvenes (incluidos los jóvenes que pertenecen a las poblaciones clave con mayor riesgo de infección por el VIH)?
 - ¿Cuál es la edad de libre consentimiento para acceder a servicios médicos, incluidas las pruebas de detección del VIH y los tratamientos y la atención relacionadas con él? ¿Tienen los jóvenes la posibilidad de acceder a los servicios de forma independiente, sin el consentimiento de sus padres?
 - ¿Cuáles son las barreras de derechos humanos (incluida la discriminación) que encuentran los jóvenes para acceder a la atención sanitaria?
-

3. **Diseñe las demandas o recomendaciones adecuadas.** A partir de las preguntas planteadas anteriormente, trabaje con su organización y otras organizaciones juveniles para decidir cuáles van a ser sus principales demandas o recomendaciones en el diálogo de país. Aunque puede que tengan muchas recomendaciones, consideren escoger tan solo tres o cuatro para que sea más probable que se adopten. A continuación hay un breve ejemplo basado en una situación hipotética.

La situación: Un análisis de la epidemia nacional del VIH en los jóvenes revela que los dos grupos con mayor número de nuevas infecciones por el VIH son las mujeres jóvenes que mantienen relaciones sexuales con disparidad de edad y los HSH jóvenes. Aunque existen programas de prevención dirigidos a las jóvenes, emplean mensajes atemorizadores a los que ellas hacen caso omiso, y hay pocos programas de prevención enfocados a los HSH jóvenes. Además, aunque el país dispone de un plan nacional para ampliar el acceso al tratamiento del VIH para todas las personas que viven con el virus, muchos jóvenes no conocen su estado serológico, y el plan no tiene un objetivo específico para aumentar el acceso de los jóvenes al tratamiento. Al consultar con otros grupos juveniles —incluido un grupo de jóvenes que viven con el VIH— se señala que los jóvenes que viven con el VIH tienen pocos conocimientos sobre el tratamiento, y muchos lo interrumpen; esto es, dejan de tomar los antirretrovíricos en algún momento.

Recomendaciones

1. La nota conceptual debe incluir un plan para revisar el programa de prevención para mujeres jóvenes, con objeto de implicar a las jóvenes en el diseño y la ejecución del programa.
2. Se debe efectuar una solicitud de financiamiento para el programa nacional existente de prevención del VIH para HSH con el fin de elaborar un programa nuevo destinado a los hombres jóvenes que tienen relaciones sexuales con hombres que incluya educación sobre salud sexual, orientación y pruebas voluntarias, así como la puesta en contacto con los servicios de atención y tratamiento.
3. Se debe garantizar la asignación de fondos a los grupos de apoyo de jóvenes que viven con el VIH, incluido el diseño de un programa pertinente de información sobre el tratamiento y el apoyo de educadores juveniles para ejecutarlo.
4. Se debe llevar a cabo una investigación para averiguar las razones por las que los jóvenes no piden pruebas del VIH como parte de la subvención, con especial atención a determinar cómo generar demanda para las pruebas; de este modo se garantizará que a los jóvenes con el VIH se les ponga en contacto con los servicios de atención y tratamiento.

Consejo: Una vez que haya escrito el supuesto, practique la intervención antes de asistir a la reunión. Aunque le resulte un poco raro, lea los puntos de discusión en voz alta para sí mismo o sus compañeros. Lo que dice es importante, pero también es esencial que la intervención sea clara y concisa y esté bien preparada. En el anexo 3 dispone de un ejemplo de puntos de discusión basado en el caso hipotético presentado aquí.

¿Tiene alguna duda o consulta?

Solicite entrar en el grupo de Facebook de The PACT Global Fund Youth (Jóvenes del Fondo Mundial) (<https://www.facebook.com/groups/729909383716665/>), en el que hay participantes que hablan español, y póngase en contacto con organizaciones juveniles que puedan ayudarle.

5.3 Conseguir la colaboración del MCP

Es fundamental conseguir la colaboración del MCP para garantizar que las perspectivas y realidades de los jóvenes afectados por las tres enfermedades estén representadas y que las propuestas de subvención incorporen estrategias enfocadas específicamente a ellos.

Aunque el diálogo de país y los procesos de creación de PEN son vías de participación importantes, el MCP sigue siendo el responsable último de remitir la nota conceptual final. Estar representado en el MCP es una forma de asegurarse de que el colectivo de jóvenes participe en todas las fases del proceso. Algunos países tienen un espacio reservado para los jóvenes o los representantes de los colectivos de jóvenes que suele ocupar el órgano gubernamental pertinente, pero también es posible que se encargue de ello una organización juvenil. Si no hay un puesto de representación de los jóvenes en el MCP, solicite que se cree uno.

«Los jóvenes que representen al colectivo en el MCP deben conocer muy bien al grupo que representan, comprender las cargas de morbilidad y... los mecanismos del Fondo Mundial. No es fácil, pero si queremos que nuestra participación sea eficaz debemos asumir la responsabilidad de aprender e... informar después al colectivo.»

- *Un joven de Zambia*

No obstante, estar representado en el MCP no es la única forma de influir en sus decisiones. A continuación, veremos dos de las formas de participar en el proceso.

1. **Conseguir representación en el MCP.** Por lo general, los MCP tienen entre 10 y 20 puestos de representación, de los que entre dos y cinco se destinan a la sociedad civil (dependiendo del país). A partir de 2015 se fijará un nuevo mínimo obligatorio, que exige que el 40% de los representantes del MCP lo sean de organizaciones de la sociedad civil. El Fondo Mundial también establece que debe haber procesos de elección de los miembros no gubernamentales del MCP. Dado que los puestos de representación en el MCP son limitados, conseguir uno requiere de un plan estratégico de promoción a largo plazo. A continuación se sugieren una serie de pasos para conseguir un puesto de representación en el MCP. Tenga en cuenta que es poco probable que lo obtenga de inmediato, pero puede ir adoptando medidas para conseguirlo en el curso de varios años.
 - **Determine el colectivo al que representa.** Antes de solicitar un puesto de representación en el MCP como miembro de la sociedad civil, debe determinar el colectivo al que representa. En este colectivo debe incluir diversas redes de importancia que agrupen a jóvenes afectados por el VIH, la tuberculosis o la malaria. También debe demostrar que consulta (e informa) a ese colectivo.
 - **Reúname con los organizadores que conceden las invitaciones para participar en el MCP.** Si los jóvenes no están representados en su MCP, es posible que pueda asistir a las reuniones del MCP como observador. Así podrá ir conociendo y comprendiendo el MCP antes de entrar en él (o de poder influir en él). Enquire if there are ways to become involved so that you can demonstrate your commitment. Stay in frequent touch with them.

- **Plantéese asistir a las reuniones del MCP como observador.** Si los jóvenes no están representados en su MCP, es posible que pueda asistir a las reuniones del MCP como observador. Así podrá ir conociendo y comprendiendo el MCP antes de entrar en él (o de poder influir en él).
 - **Ejerza presión ante otros miembros del MCP que puedan apoyar su participación.** Explique por qué incluir a su organización o a un colectivo juvenil permitirá abordar una serie de necesidades no cubiertas y añadirá valor al proceso.
 - **Si le invitan a unirse al MCP, tómese su tiempo para prepararse a conciencia.** Asegúrese de que está familiarizado con su papel y con todos los procesos del Fondo Mundial.
 - **Pida ayuda.** Participar en el MCP es una labor apasionante, pero también difícil. Es natural que al principio necesite ayuda para comprender los distintos procesos y cuestiones. Cuanto antes se ponga al día, mejor podrá desempeñar su papel. Puede intentar reunirse con otros miembros del MCP para que le aconsejen, o pedir ayuda a otras organizaciones de la sociedad civil que colaboren con el MCP. Tenga en cuenta que los miembros del MCP tienen una importante carga de trabajo y dedican una parte considerable de su tiempo a su labor en él, así que su organización debe estar dispuesta a ayudarle a satisfacer los requisitos de la participación en el MCP, y correr con los gastos relativos a comunicación, viajes y otras necesidades.
2. **Ejercer influencia en el MCP.** Independientemente de que tenga o no un puesto de representación en el MCP, puede influir en el MCP a través de sus miembros. Una de las formas de impulsar los programas para los jóvenes es formar alianzas con otros miembros del MCP. Esos aliados pueden ser otros representantes de la sociedad civil, personas que viven con el VIH o poblaciones clave, así como el ONUSIDA, otros organismos de las Naciones Unidas o representantes gubernamentales. Los representantes de la sociedad civil también deberían velar por los intereses de las personas de cualquier edad afectadas por el VIH, así que si hay aspectos que quiera señalar, hay otros que pueden hacerlo en su nombre. Al mismo tiempo, si no consigue establecer alianzas con otros miembros del MCP, los jóvenes pueden abordar directamente a quienes tienen más voz e influencia en el MCP (por ejemplo, donantes o redes de personas que viven con el VIH) para presentar sus argumentos.

Cuatro buenas prácticas para representantes de la sociedad civil (también para representantes juveniles)

Le presentamos algunas buenas prácticas que todas las organizaciones de la sociedad civil (incluidas las organizaciones juveniles) siguen con respecto al Fondo Mundial.

Rotación de representantes juveniles. El de los jóvenes es uno de los pocos colectivos a los que una persona deja de pertenecer en un momento dado (normalmente, cuando cumplen 30 años y pasan a pertenecer a otro grupo de población). Dependiendo del límite de edad establecido en su organización, en un determinado momento deberá dejar su puesto a una persona más joven.

Orientación. Ceder el puesto a otra persona también supone enseñarla a participar de forma eficaz en los procesos del Fondo Mundial. Es imprescindible buscar formas de transferir los conocimientos, competencias y relaciones establecidas a los representantes más jóvenes.

Transparencia. De la misma forma que demandamos transparencia y rendición de cuentas a nuestros gobiernos y organizaciones, nosotros debemos velar por la transparencia y la rendición de cuentas en nuestras propias organizaciones y en el conjunto del colectivo al que representamos. Eso supone hacer públicos las principales decisiones y los resultados de las reuniones, crear convocatorias abiertas de propuestas y garantizar que los procesos de selección de participantes sean transparentes (entre otras cosas).

Formar alianzas. Incluso aunque su organización sea grande, es probable que haya otras organizaciones juveniles en su país que trabajen en cuestiones relacionadas con el VIH o la salud sexual y reproductiva. Sus voces también se deben oír en los espacios de toma de decisiones. Es crucial que se formen alianzas entre las organizaciones y grupos comunitarios de todo el país para tener una mayor representación y cobrar legitimidad.

5.4 Involucrarse en la ejecución de las subvenciones

Cuando las subvenciones se ejecutan, las organizaciones de la sociedad civil —incluidas las dirigidas por jóvenes y las que trabajan en servicio de estos— pueden continuar participando como ejecutores (por ejemplo, como subreceptores) o como partes interesadas encargadas de supervisar la subvención y de velar por la rendición de cuentas.

Como se mencionó anteriormente, el receptor principal recibe los fondos cuando la subvención está aprobada. Generalmente, los receptores principales son grandes organizaciones o instituciones y, por consiguiente, las organizaciones juveniles no suelen designarse como tales. Sin embargo, sí es posible que las organizaciones juveniles sean subreceptores o subsubreceptores.

«En nuestro país hemos conseguido incluir una programación enfocada a los jóvenes en propuestas nacionales, y [hemos] abogado por la inclusión de las organizaciones juveniles como subreceptores. Esas organizaciones juveniles necesitan desarrollar capacidades para el liderazgo en otros ámbitos, como en la administración.»

- Un joven de Angola

Ser subreceptor o subsubreceptor significa que su organización puede recibir financiamiento para ejecutar un proyecto incluido en la subvención del Fondo Mundial. Por lo general, para convertirse en subreceptor o subsubreceptor, su organización debe ser seleccionada por el receptor principal o el MCP, que se fijarán en que la organización tenga una sólida capacidad administrativa y experiencia en la ejecución, la supervisión y la evaluación de programas. También es importante que mantenga una buena relación con miembros del MCP y con el personal del receptor principal. Si su organización carece de ciertas capacidades, puede solicitar apoyo para desarrollarlas a organizaciones de las Naciones Unidas, a proveedores de asistencia técnica y a otras organizaciones juveniles y de la sociedad civil, además de buscar información y recursos en internet.

Importante: Los miembros del MCP que trabajan para organizaciones que están ejecutando subvenciones deben firmar una declaración donde se haga constar que no existe conflicto de intereses.

5.5 Hacer que los responsables de los programas del Fondo Mundial rindan cuentas

No es necesario participar en un proceso específico del Fondo Mundial para evaluar cómo se utilizan los fondos y asegurarse de que los jóvenes se beneficien de ello. Su organización también puede actuar como mecanismo de control independiente, encargándose de supervisar los procesos de toma de decisiones y ejecución de las subvenciones. Esta tarea podría englobar evaluar y promover iniciativas en torno a múltiples cuestiones.

¿Participan los jóvenes en el diseño y la ejecución de subvenciones? Muchos proyectos incluyen al colectivo de los jóvenes como beneficiarios en sus propuestas, pero es frecuente que no se aproveche la oportunidad de contar con su participación en el diseño y la ejecución de dichas propuestas. En consecuencia, a los programas les pueden faltar elementos apropiados. Por ejemplo, es posible que los mensajes de prevención no estén bien adaptados a ellos, o que los servicios de difusión no operen en los lugares adecuados. Si los jóvenes son uno de los grupos de población a los que está dirigida una actividad o una parte importante de la subvención, deberían colaborar en el diseño y la ejecución de las actividades.

¿Se están utilizando los recursos de forma responsable? Es importante asegurarse de que el dinero del Fondo Mundial no se malgaste a causa del uso incorrecto o la corrupción. Si los fondos no se utilizan de forma correcta, los responsables de la toma de decisiones y los ejecutores deben responder de sus actos. En la sección del portafolio de subvenciones del sitio web del Fondo Mundial (solo disponible en inglés), encontrará información sobre el importe de las subvenciones concedidas a cada país y otros datos útiles. No dude en realizar su propia investigación y denunciarlo si cree que los fondos no se están empleando de forma adecuada en cualquier instancia.

Además de vigilar si hay un uso incorrecto del dinero, también puede evaluar si el receptor principal, los subreceptores o los subsubreceptores están utilizando los recursos de forma eficaz. Por ejemplo, si se comprometieron a lanzar una campaña de pruebas entre los jóvenes, ¿se está llevando a cabo la planificación o se ha producido algún retraso sobre el que quiera llamar la atención?

¿Funcionan los programas dirigidos específicamente a los jóvenes y se los puede considerar inversiones inteligentes? Las organizaciones juveniles están en una posición inigualable para supervisar la calidad de la implantación de los nuevos programas enfocados a los jóvenes. Su organización puede realizar investigaciones dentro de la propia comunidad para comprobar en qué medida las actividades nuevas benefician a los jóvenes y satisfacen sus necesidades. Si su investigación muestra que hay aspectos que se deben mejorar, puede preparar una breve nota informativa y solicitar reunirse con el receptor principal, los subreceptores o los subsubreceptores para debatirlo. Si esos grupos no atienden a sus preocupaciones, puede publicar un comunicado de prensa para que se preste atención a ese problema.

También puede realizar un análisis de una subvención financiada por el Fondo Mundial para averiguar a qué se destinan los recursos de los que deben beneficiarse los jóvenes y si es el enfoque de inversión estratégica adecuado. Si determina que los recursos no se utilizan de forma eficaz para abordar la epidemia, puede documentar la cuestión y hacer públicas sus conclusiones.

¿Se respetan los derechos humanos? La Estrategia 2012-2016 del Fondo Mundial: «Invertir en conseguir resultados» tiene cinco objetivos. Uno de ellos se compromete a promover y proteger los derechos humanos al:

- integrar las consideraciones de los derechos humanos en el ciclo de la subvención;
- aumentar las inversiones en programas que eliminen las barreras relacionadas con los derechos humanos a la hora de acceder a los servicios e iniciativas, y
- asegurar que el Fondo Mundial no apoye programas que violen los derechos humanos.

El Fondo Mundial aboga claramente por que los países adopten un enfoque basado en los derechos humanos en relación con el VIH, la tuberculosis y la malaria, así como en lo que respecta al fortalecimiento de los sistemas de salud. Pero, ¿es ese el caso en su país? Supervisar la ejecución de las subvenciones en el marco de los derechos humanos suele suponer centrar la atención en los servicios y programas dirigidos a las poblaciones clave, incluidos HSH jóvenes, trabajadores sexuales, jóvenes que consumen drogas, personas transgénero e incluso adolescentes, que a menudo encuentran barreras para ejercer sus derechos en materia de salud, educación y participación (entre otras cuestiones). También implica asegurarse de que los fondos no se destinan a programas que violen los derechos humanos, como los que obligan a las personas a someterse a las pruebas del VIH.

Herramientas. Si tiene que ocuparse de las cuestiones planteadas, puede emplear las siguientes herramientas que le sugerimos para documentarse sobre ellas, comunicarlas a la población en general y abogar por que se les dé respuesta:

- investigación dentro de la propia comunidad (debates en grupo sobre temas específicos, entrevistas a informantes clave, estudios y exámenes de la documentación pertinente);
- notas y declaraciones de posición (en las que se resuman los resultados de la investigación o en las que se describa una posición común de los jóvenes);
- campañas de promoción (para expresar quejas, hacer peticiones y ejercer presión), e
- iniciativas de comunicación (fotografías, vídeos, artículos, entradas de blog y redes sociales).

Recursos clave

Conozca la epidemia, conozca la respuesta

- Informes de progreso en la respuesta contra el SIDA remitidos por los países. Ginebra: ONUSIDA, 2012 (disponibles en: <http://www.unaids.org/es/dataanalysis/knowyourresponse/countryprogressreports/2012countries/#S>).
- Wilson D. y Halperin D. Know your epidemic, know your response: a useful approach if we get it right. *The Lancet*, 2008;372(9637):423–426 (disponible en inglés en: [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(08\)60883-1/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(08)60883-1/fulltext)).
- Breves guías globales: Intervenciones relacionadas con el VIH para jóvenes. Nueva York: UNFPA, 2008 (disponible en: <http://www.unfpa.org/public/publications/pid/2850>).
- Informe sobre la epidemia mundial de SIDA. Ginebra: ONUSIDA, 2013 (disponible en: <http://www.unaids.org/es/resources/documents/2013/name,85053,es.asp>).
- Securing the future today: synthesis of strategic information on HIV and young people. Ginebra: ONUSIDA, 2011 (disponible en inglés en: <http://unfpa.org/public/home/publications/pid/8048>).
- Guidance note on VIH prevention, treatment, care and support for adolescents and youth. Ginebra: ONUSIDA/OMS, 2014 (en prensa) (disponible en inglés en: <http://www.unaids.org/en/ourwork/programmebranch/countryimpactsustainabilitydepartment/globalfinancingpartnercoordinationdivision/resourcekitforglobalfundhivproposals/>).
- VIH y Derecho: riesgos, derechos y salud. Nueva York: PNUD/Comisión Global sobre VIH y Derecho, 2012 (disponible en: <http://www.hivlawcommission.org/resources/report/FinalReport-Risks,Rights&Health-SP.pdf>).
- Making the case with strategic information: young key populations at higher risk of HIV in Asia and the Pacific. Bangkok: Oficina Regional para Asia Oriental y el Pacífico de UNICEF, 2013 (disponible en inglés en: http://www.unicef.org/eapro/Young_key_populations_at_high_risk_of_HIV_in_Asia_Pacific.pdf).

Participación eficaz de los jóvenes

- Youth participation in development: summary guidelines for development partners. *Restless Development y Programa de las Naciones Unidas sobre la Juventud*, 2010 (disponible en inglés en: <http://social.un.org/youthyear/docs/policy%20guide.pdf>).
 - Los jóvenes y el Fondo Mundial. Ginebra: Fondo Mundial, 2010 (disponible en http://www.theglobalfund.org/documents/publications/other/Publication_YouthGuide_Guide_es/).
 - Youth-led organizations and SRHR. *Coalición juvenil en defensa de los derechos sexuales y reproductivos*, 2009 (disponible en inglés en: <http://www.youthcoalition.org/publication/youth-led-organizations-srhr/>).
-

ANEXOS: HERRAMIENTAS

Confiamos en que los activistas juveniles encuentren útiles las herramientas y plantillas siguientes. Si desea solicitar alguna otra herramienta, póngase en contacto con The PACT en la dirección **PACT-GlobalFund@gmail.com**. Si desea imprimirlas, en la versión electrónica de este documento puede descargarlas por separado de las secciones anteriores.

Índice del anexo

1. Plantilla de carta para el MCP	38
2. Elaboración del supuesto para inversiones inteligentes destinadas a los jóvenes	39
3. Ejemplo de puntos de discusión	47
4. Ejemplo de composición del MCP	49

ANEXO 1: PLANTILLA DE CARTA PARA EL MCP

Se trata de una plantilla que puede servir como base al redactar la carta para el MCP solicitando la inclusión de su organización en el diálogo de país. Tenga en cuenta que deberá adaptarla a las características de su país y organización, en particular las partes que se indican entre [corchetes].

[fecha]

Estimado(a) [punto focal del MCP o Presidencia del MCP],

En la actualidad, represento a [nombre de la organización], un/una [descripción de la organización, como sus integrantes o la región geográfica a la que representa] que trabaja en favor de [incluya la finalidad, como el fomento de la mejora de los programas de prevención del VIH, así como de su tratamiento, atención y apoyo]. [Nombre de la organización] está enormemente interesada en participar en el diálogo de país que servirá de base para la elaboración de la nota conceptual de [país] que se presentará al Fondo Mundial para el período comprendido entre 2014 y 2016.

Nuestra organización está en condiciones de aportar conocimientos especializados al proceso del diálogo de país. Gracias a nuestra amplia red, somos capaces de sondear rápidamente los puntos de vista de [los grupos o áreas que represente] y evaluar las carencias existentes en la respuesta actual al VIH. Además de identificar los problemas, también podemos ayudar a crear soluciones, ya que sabemos qué funciona para [satisfacer las necesidades de los jóvenes que viven con el VIH en lo que respecta a las pruebas, la puesta en contacto para recibir tratamiento, la observancia del tratamiento, la salud sexual y reproductiva, etc.]. [Nombre de la organización] cuenta con una probada trayectoria en [lo que su organización haya hecho en el pasado, como implicar a los jóvenes que viven con el VIH o realizar programas de sensibilización basados en datos].

Nos gustaría solicitar una invitación para que dos de nuestros miembros puedan asistir a la próxima [reunión de diálogo de país el [fecha]]. Nuestros miembros estarán preparados para participar e implicar plenamente en cualquier actividad previa necesaria para la reunión.

Asimismo, nos gustaría saber si es posible recibir ayuda para los gastos de viaje, ya que nuestra organización se compone de voluntarios y [cifra correspondiente] de nuestros miembros encargados de participar en las tareas del Fondo Mundial se encuentran fuera de [ubicación del diálogo de país].

Esperamos recibir respuesta pronto y poder colaborar para garantizar el uso eficaz de las inversiones del Fondo Mundial para los jóvenes afectados por el VIH en nuestro país.

Si desea obtener más información sobre [nombre de la organización], visite nuestro sitio web en [dirección del sitio web]. Además, puede ponerse en contacto conmigo en cualquier momento en [información de contacto, incluido el correo electrónico y el número de teléfono].

Atentamente,

[Nombre, cargo, organización]

ANEXO 2: ELABORACIÓN DEL SUPUESTO PARA INVERSIONES INTELIGENTES DESTINADAS A LOS JÓVENES

Esta hoja de cálculo, elaborada con la herramienta de inversiones del ONUSIDA²¹, le ayudará con los aspectos básicos de la elaboración del supuesto para la inversión en los jóvenes. Es importante que los jóvenes y los aliados para la causa de los jóvenes participen en la elaboración de los supuestos de inversión de su país; de este modo, se garantizará que todos los datos disponibles relativos a los jóvenes se tengan en cuenta cuando se desarrollen las inversiones.

INFORMACIÓN BÁSICA

1. *Enfermedad en la que trabaja:*
2. *Zona geográfica (país o zona):*
3. *Organizaciones incluidas en la evaluación:*
4. *Fuentes de datos sugeridas incluidas en su análisis:*

Datos	Fuentes
Vigilancia centinela	Ministerio de Salud de su país
Encuestas de demografía y salud (EDS)	http://dhsprogram.com/Publications/Publications-by-Country.cfm
Encuestas biológicas y comportamentales integradas (EBCI)	
Estudios de «Conozca la epidemia, conozca la respuesta», incluidos los estudios sobre modos de transmisión	http://www.unaids.org/es/dataanalysis/datatools/incidencebymodesoftransmission
Informe mundial de avances en la lucha contra el SIDA (GARPR)	http://www.unaids.org/es/dataanalysis/knownyourresponse/globalaidsprogressreporting/
Instrumentos de políticas y compromisos nacionales	http://www.unaids.org/en/dataanalysis/knownyourresponse/ncpi/2012countries/
Financiamiento de la respuesta al SIDA	Ministerio de Salud de su país
• Cuentas nacionales de salud (CNS)	Ministerio de Economía de su país
• Medición del gasto nacional relativo al sida (MEGAS)	http://www.unaids.org/es/dataanalysis/knownyourresponse/nasacountryreports/
• Exámenes del gasto público y otros ejercicios de seguimiento de los recursos (por ejemplo, la Iniciativa Clinton de acceso a la salud)	
Planes estratégicos nacionales (PEN), otros documentos de planificación y solicitudes de financiamiento (por ejemplo, al Fondo Mundial)	Comité Nacional de Lucha contra el SIDA de su país Ministerio de Salud de su país http://portfolio.theglobalfund.org/en/Home/Index Descargas del Fondo Mundial: http://portfolio.theglobalfund.org/en/Downloads/Index
Datos de programas rutinarios	Ministerio de Salud, así como otras organizaciones de ejecución, incluidas organizaciones no gubernamentales, la familia de las Naciones Unidas, etc.
Sistemas de información sobre la gestión sanitaria	Ministerio de Salud de su país

²¹ Para obtener más información al respecto, póngase en contacto con la Secretaría del ONUSIDA en aidsinfo@unaids.org.

5. *¿Cómo incluyó a las personas afectadas por la enfermedad en su evaluación?*

- Organizó diálogos con las comunidades o debates de grupo sobre temas específicos.
- Mantuvo entrevistas con informantes clave.
- Convocó una reunión con sectores juveniles para celebrar una sesión de análisis colectivo destinada a interpretar las conclusiones de la evaluación y acordar las principales recomendaciones para la elaboración de la nota conceptual.
- Otros: _____

Conozca la epidemia					Fuente de datos sugerida
<i>Pregunta</i>	<i>Respuesta</i>				
¿En qué población joven hay una mayor prevalencia del VIH?	Hombres	Mujeres	Edad		EDS EBCI GARPR
			10–14		
			15–19		
			20–24		
¿En qué grupos de jóvenes se producen las nuevas infecciones por el VIH?	Hombres	Mujeres	Otros	Población	EDS EBCI Conozca la epidemia/ Conozca la respuesta
				Población general	
				HSH	
				Trabajadores sexuales	
				Transgénero	
			Otros:		
¿Cuál es la tendencia en cuanto a las nuevas infecciones y a las muertes relacionadas con el SIDA entre adolescentes y jóvenes?	Prevalencia del VIH en los jóvenes en 2001		Prevalencia del VIH en los jóvenes en 2013		EDS Datos de programas rutinarios Informes anteriores de UNGASS y GARPR
	¿Ha aumentado o disminuido la prevalencia del VIH en su país en los últimos 10 años? ¿Qué factores podrían explicar la tendencia observada?				
	Muertes relacionadas con el SIDA en los jóvenes que viven con el VIH en 2001		Muertes relacionadas con el SIDA en los jóvenes que viven con el VIH en 2013		
¿Han <u>aumentado</u> o <u>disminuido</u> las muertes relacionadas con el SIDA en su país en los últimos 10 años? ¿Qué factores podrían explicar la tendencia observada?					EDS Datos programáticos del Ministerio de Salud/Comité Nacional de Lucha contra el SIDA Informes anteriores de UNGASS y GARPR

<p>¿Qué factores pueden explicar el aumento del riesgo de nuevas infecciones por el VIH en los jóvenes en estos contextos?</p>	<p>¿Cuáles son los factores culturales, económicos, sociales, políticos y de género que influyen en el comportamiento de los jóvenes y los hacen vulnerables al VIH?</p>		<p>Datos cualitativos</p> <p>Datos de programas rutinarios</p> <p>Instrumentos de políticas y compromisos nacionales</p>
<p>¿Cuántos jóvenes necesitan servicios de prevención, tratamiento, atención y apoyo frente al VIH? ¿Y entre qué grupos de población?</p>	<p>1. Número de jóvenes en su país</p>		<p>Datos del censo nacional</p>
	<p>2. Número de jóvenes sexualmente activos en su país</p>		<p>EDS</p>
	<p>3. Número de jóvenes que viven con el VIH en su país</p>		<p>Ministerio de Salud</p>
	<p>3. Número de hombres jóvenes que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), trabajadores sexuales, consumidores de drogas inyectables y personas transgénero en su país</p>		<p>Estudios de estimación del tamaño específico (si existen)</p>

Conozca la respuesta

¿Cuál es la cobertura actual (desglosada por edad, sexo y poblaciones clave, siempre que sea posible) de los servicios de orientación y pruebas de detección del VIH, y de las iniciativas de prevención del VIH de mayor repercusión (tales como la eliminación de la transmisión maternoinfantil, las transferencias de efectivo, los preservativos, el tratamiento antirretrovírico, la circuncisión médica voluntaria e intervenciones dirigidas específicamente a las poblaciones clave y de comunicación para el cambio de comportamiento)?

Cobertura del programa (posible fuente de datos)	Edad			Sexo		Población clave			
	10–14	15–19	20–34	H	M	Trabajadores sexuales	HSH	Usuarios de drogas inyectables	Transgénero
Pruebas del VIH y orientación <i>¿Se les han realizado pruebas del VIH (EDS) alguna vez?</i>									
Preservativos <i>¿Han utilizado preservativo en la última relación sexual de alto riesgo (EDS)?</i>									
Tratamiento Número de jóvenes que viven con el VIH elegibles para el tratamiento y con acceso a él (Ministerio de Salud)									
Eliminación de la transmisión maternoinfantil (Ministerio de Salud)									
Circuncisión médica voluntaria (Ministerio de Salud)									

Conozca la respuesta

¿Cuál es la calidad y el alcance de los servicios en la actualidad? Para elaborar el supuesto, facilite ejemplos ilustrativos.

Estudios de casos: ¿Qué programas y servicios existen en la actualidad para tratar los problemas identificados arriba? ¿Están los programas al alcance de todos aquellos que lo necesitan?	¿Están los programas fundados en datos? Sí/No	¿Se diseñan los programas en colaboración con los jóvenes? Sí/No	Evaluación de la calidad: ¿está el programa orientado a los jóvenes? ²²

²² Según el UNFPA, el horario de atención de los servicios orientados a los jóvenes es cómodo, a la vez que ofrecen privacidad y confidencialidad, cuentan con personal competente, muestran respeto a los jóvenes, prestan servicios esenciales, disponen de suficientes suministros y una amplia variedad de métodos anticonceptivos, hacen hincapié en la protección doble/preservativos (hombre y mujer) y derivan a otros especialistas, además de tener tiempos de espera razonables, precios asequibles y espacio u horario independiente para los jóvenes (de <http://www.unfpa.org/swp/2003/english/ch5/page3.htm>).

ANÁLISIS

¿Qué jóvenes son los que corren un mayor riesgo de contraer el VIH actualmente en su país? Si es posible, especifique por edad, población clave y ubicación.

¿Hasta qué punto están cubiertos en la actualidad por servicios de prevención del VIH de alto impacto y fundados en datos?

¿Suelen conocer los jóvenes de su comunidad que viven con el VIH su situación y tienen acceso a programas de tratamiento de calidad?

Según su evaluación, ¿cuáles son los principales problemas que afectan a los jóvenes en relación con la enfermedad seleccionada y qué factores (como cuestiones de género o derechos humanos) pueden impedir las tentativas de ocuparse de estos problemas?

De estos problemas, ¿cuáles son los más urgentes para su comunidad u organización? ¿Por qué?

ASIGNACIÓN DE PRIORIDAD A LAS SOLICITUDES DE INVERSIÓN

Según su respuesta, ¿qué inversiones estratégicas para la salud de los jóvenes recomendaría en el diálogo de país? Entre ellas se pueden incluir áreas en las que es necesaria más información estratégica, o podría conllevar la adaptación de los programas existentes o la creación de otros nuevos.

Enumere las fuentes de datos de su propuesta.

¿Prevé que las solicitudes de inversión que ha propuesto puedan preocupar a otros colectivos interesados? En caso afirmativo, enumere los motivos de preocupación e indique cuál será su respuesta.

Cuando realizó la evaluación, ¿detectó que faltaran datos de relevancia?

Síntesis y conclusión

Según el análisis realizado por [nombre de la organización u organizaciones o de la coalición que dirige el trabajo] sobre [enfermedad] en [zona geográfica], nos basamos en [fuentes de los datos] para identificar diversas cuestiones esenciales que deben tratarse en nuestra próxima nota conceptual con objeto de realizar inversiones estratégicas en los jóvenes. Estas cuestiones esenciales son: [enumérelas].

Asimismo, revisamos los elementos clave de lo que funciona (y lo que no) en la actual respuesta ante estas cuestiones. Basándonos en este examen, recomendamos que se aumenten los recursos destinados a los programas siguientes: [inserte las principales recomendaciones programáticas].

ANEXO 3: EJEMPLO DE PUNTOS DE DISCUSIÓN

Estos puntos de discusión de ejemplo se basan en la situación hipotética descrita anteriormente (y resumida más abajo), que consiste en un breve análisis de cómo el VIH afecta a los jóvenes en un país y cuáles serían las recomendaciones de los jóvenes para ocuparse mejor de su salud y sus derechos.

Los puntos de discusión son una buena forma de preparar la reunión y asegurarse de que la intervención en público sea eficaz.

Consejos

- Antes de la reunión (si es posible), practique sus puntos de discusión; de este modo, se asegurará de sentirse cómodo al expresarlos.
- Al realizar su intervención, evite usar acrónimos y lenguaje muy técnico para asegurarse de que todos comprendan los puntos.
- Al hablar, establezca contacto visual.
- Esté preparado para posibles preguntas, como peticiones de información adicional o incluso refutaciones de su análisis.

Situación hipotética

Situación: Un análisis de la epidemia nacional del VIH en los jóvenes revela que los dos grupos con mayor número de nuevas infecciones por el VIH son mujeres jóvenes que mantienen relaciones sexuales con disparidad de edad y HSH jóvenes. Aunque existen programas de prevención dirigidos a las jóvenes, emplean mensajes atemorizadores a los que ellas hacen caso omiso, y hay pocos programas de prevención enfocados a los HSH jóvenes. Además, aunque el país dispone de un plan nacional para ampliar el acceso al tratamiento del VIH para todas las personas que viven con el virus, muchos jóvenes no conocen su estado serológico, y el plan no tiene un objetivo específico para aumentar el acceso de los jóvenes al tratamiento. Al consultar con otros grupos juveniles —incluido un grupo de jóvenes que viven con el VIH— se señaló que los jóvenes que viven con el VIH tienen pocos conocimientos sobre el tratamiento, y muchos lo interrumpen; esto es, dejan de tomar los antirretrovíricos en algún momento.

Recomendaciones

1. La nota conceptual debe incluir un plan para revisar el programa de prevención para mujeres jóvenes, con objeto de implicar a las jóvenes en el diseño y la ejecución del programa.
2. Se debe efectuar una solicitud de financiamiento para el programa nacional existente de prevención del VIH para HSH con el fin de elaborar un programa nuevo destinado a los hombres jóvenes que tienen relaciones sexuales con hombres que incluya educación sobre salud sexual, orientación y pruebas voluntarias, así como la puesta en contacto con los servicios de atención y tratamiento.
3. Se debe garantizar la asignación de fondos a los grupos de apoyo de jóvenes que viven con el VIH, incluido el diseño de un programa pertinente de información sobre el tratamiento y el apoyo de educadores juveniles para ejecutarlo.
4. Se debe llevar a cabo una investigación para averiguar las razones por las que los jóvenes no piden pruebas del VIH como parte de la subvención, con especial atención a determinar cómo generar demanda para las pruebas; de este modo se garantizará que a los jóvenes con el VIH se les ponga en contacto con los servicios de atención y tratamiento.

Puntos de discusión de la reunión

- En nuestro análisis se han empleado distintos formatos de datos, incluido nuestro informe nacional para el ONUSIDA de los últimos tres años, informes anteriores para subvenciones del Fondo Mundial y un debate de grupo sobre temas específicos con jóvenes que viven con el VIH.
- Nuestro análisis ha puesto de manifiesto que se está produciendo una mayor incidencia de nuevas infecciones por el VIH en las jóvenes de entre 10 y 24 años que mantienen relaciones con disparidad de edad, así como entre los jóvenes de entre 10 y 24 que tienen relaciones sexuales con hombres. A pesar de ello, muchos jóvenes desconocen su estado serológico respecto al VIH.
- No obstante, pese a la existencia de pruebas evidentes de que un número importante de nuevas infecciones por el VIH corresponde a estas dos poblaciones de jóvenes, nuestro país sigue sin contar con un programa de prevención que esté dirigido de forma específica a los hombres jóvenes que mantienen relaciones con hombres.
- Además, en nuestro país existe un número importante de jóvenes que viven con el VIH que no comprenden las pautas de tratamiento del VIH y que carecen de apoyo por parte de otros jóvenes para seguirlo. Las jóvenes que viven con el VIH informan de que se sienten especialmente aisladas.
- Basándonos en estos datos, recomendamos la ampliación del programa existente de prevención del VIH destinado a HSH para que aborde las necesidades concretas de los jóvenes a través de servicios tales como la difusión y la realización de pruebas en unidades móviles, así como educación sobre salud sexual adaptada a los jóvenes.
- También solicitamos la inclusión de un programa que se ocupe de las necesidades de los jóvenes que viven con el VIH. Este programa podría llevarse a cabo mediante el financiamiento de grupos de apoyo inter pares, cuya eficacia a la hora de abordar las cuestiones relativas a la observancia del tratamiento queda demostrada por los datos de la OMS, y la elaboración y difusión de un programa de información sobre el tratamiento adaptado a los jóvenes.
- Por último, necesitamos llevar a cabo una investigación para comprender mejor las razones por las que los jóvenes con riesgo de infección por el VIH no acceden a nuestro programa nacional de pruebas y orientación voluntarias. Esta investigación ha de realizarse lo antes posible, de modo que podamos elaborar una recomendación programática adecuada para abordar esta situación.
- Nuestra red juvenil está lista para trabajar con el MCP en estas solicitudes. Esperamos recibir una respuesta en sentido positivo.

ANEXO 4: EJEMPLO DE COMPOSICIÓN DEL MCP

Tenga en cuenta que los datos siguientes no reflejan la composición actual del MCP, sino una anterior.

El Salvador

Gobierno

- Ministerio de Salud
- Ministerio de Educación

ONG

- Asociación Salvadoreña de Derechos Humanos (Presidente)
- Representantes juveniles del Movimiento Estudiantil Cristiano (Secretaría)
- Asociación de Administradores de Recursos Humanos (Vicepresidente)
- PASMO

Personas afectadas

- ICW
- Asociación Vida Nueva

Poblaciones clave

- Asociación Arcoiris
- Asociación Flor de Piedra

Sector religioso

- El Renuevo

Organizaciones internacionales

- PNUD (Director ejecutivo del MCP)
- ONUSIDA

Instituciones académicas

- Universidad Evangélica de El Salvador

Papua Nueva Guinea

Gobierno

- Departamento Nacional de Salud (Vicepresidente)
- Gobierno provincial

ONG

- Rotary Against Malaria
- FHI 360
- Churches Medical Council
- Hope Worldwide PGN

Representantes de los jóvenes

- Representantes juveniles de Youth Against HIV/AIDS

Personas afectadas

- Igat Hope

Sector religioso

- Churches Medical Council
- Servicios católicos frente al VIH/SIDA

Organizaciones internacionales y asociados bilaterales

- OMS
- ONUSIDA
- UNICEF
- Embajada de los EE. UU.

Sector privado

- Cámara de comercio (Presidente)
- Oil Search Health Foundation

Instituciones académicas

- Divine Word University

El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) lidera e inspira al mundo para conseguir su visión compartida de cero nuevas infecciones por el VIH, cero discriminación y cero muertes relacionadas con el sida. El ONUSIDA reúne los esfuerzos de 11 organizaciones de las Naciones Unidas (ACNUR, UNICEF, PMA, PNUD, UNFPA, UNODC, ONU Mujeres, OIT, UNESCO, OMS y Banco Mundial) y trabaja en estrecha colaboración con asociados globales y nacionales para maximizar los resultados de la respuesta al sida. Acceda a más información en unaids.org y conecte con nosotros a través de Facebook y Twitter.

Impreso en papel certificado FSC



ONUSIDA
Programa Conjunto de
las Naciones Unidas sobre
el VIH/SIDA (ONUSIDA)

ACNUR
UNICEF
PMA
PNUD
UNFPA
UNODC
ONU Mujeres
OIT
UNESCO
OMS
BANCO MUNDIAL

20 Avenue Appia
1211 Ginebra 27
Suiza

+41 22 791 3666
distribution@unaid.org

unaid.org