

# RESPUESTAS AL SIDA LIDERADAS POR LA COMUNIDAD

---

Informe final basado en las  
recomendaciones del Equipo de  
Trabajo Multilateral



## *Definición*

# **Respuestas lideradas por la comunidad**

Acciones y estrategias que persiguen mejorar la salud y los derechos humanos de los grupos interesados, que están específicamente informadas y puestas en marcha por las propias comunidades y las organizaciones, los grupos y las redes que los representan.

# Índice

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Resumen orientativo                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2  |
| Introducción                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4  |
| Antecedentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5  |
| Resumen de los comentarios y opiniones de la primera reunión del Equipo de Trabajo Multipartito sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad: Debate relativo a transmisibilidad, mensurabilidad, viabilidad y formas de mejorar la información sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad. | 9  |
| Comentarios sobre definiciones comunitarias                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9  |
| Retos identificados                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 |
| Apoyo del Programa Conjunto                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10 |
| Recomendaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 11 |
| Resumen de los comentarios y opiniones de la segunda reunión del Equipo de Trabajo Multipartito, parte 1: Reflexiones sobre los comentarios escritos de la 47ª reunión de la JCP                                                                                                                                | 12 |
| Resumen de los comentarios y opiniones de la segunda reunión del Equipo de Trabajo Multilateral, parte 2: Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización, progreso y desarrollo de indicadores                                                                                                             | 14 |
| Resumen de los comentarios y opiniones de la segunda reunión del Equipo de Trabajo Multilateral, parte 3: Consideraciones sobre buenas prácticas en la financiación nacional de respuestas al sida lideradas por la comunidad                                                                                   | 16 |
| Resumen de los comentarios y opiniones de la tercera reunión del Equipo de Trabajo Multilateral: Reflexiones sobre los comentarios escritos de la segunda reunión del Equipo de Trabajo Multilateral                                                                                                            | 18 |
| Recomendaciones finales                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 19 |
| Tema de decisión propuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 19 |
| Anexo 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 20 |
| Anexo 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 22 |
| Anexo 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 24 |

## Resumen orientativo

De 2020 a 2022, representantes de gobiernos, organizaciones de la sociedad civil y donantes deliberaron conjuntamente sobre definiciones y recomendaciones para ampliar e informar sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad y las organizaciones lideradas por la comunidad que participan en la respuesta al sida. Este informe final sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad, basado en las recomendaciones del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad, recoge dicha labor y las recomendaciones resultantes.

En 2016, los Estados miembros de las Naciones Unidas asumieron una serie de compromisos en la Declaración Política sobre el VIH y el sida. Además de reconocer el importante papel de liderazgo que desempeñan las organizaciones de la comunidad, los Estados miembros se comprometieron a garantizar:

- “que al menos el 30 % de toda la prestación de servicios esté liderada por la comunidad para 2030” mediante la inversión en recursos humanos para la salud, así como en los equipos, las herramientas y los medicamentos necesarios, promoviendo que dichas políticas se basen en un enfoque no discriminatorio que respete, fomente y proteja los derechos humanos, y mediante el desarrollo de las capacidades de las organizaciones de la sociedad civil para prestar servicios de prevención y tratamiento del VIH; y que
- “al menos el 6 % de todos los recursos para el VIH sean destinados a la realización de actividades de apoyo y capacitación social, incluyéndose aquí la defensa y el apoyo, la movilización política y comunitaria, la monitorización a manos de las comunidades, la comunicación pública, y los programas de divulgación para llevar a cabo pruebas del VIH y diagnósticos rápidos, así como programas orientados a los derechos humanos, como los dirigidos a la reforma de leyes y políticas, y a la reducción del estigma y la discriminación”.

En el 43º período de sesiones de la Junta Coordinadora del Programa (JCP), ONUSIDA presentó un informe que destacaba que un impedimento clave para alcanzar los objetivos de la Declaración Política de 2016 era la ausencia de una definición clara que permitiera diferenciar entre las respuestas al sida lideradas por la comunidad y las respuestas lideradas por organizaciones de la sociedad civil más grandes, incluidas las principales organizaciones no gubernamentales internacionales.

En respuesta, la JCP solicitó al Programa Conjunto que: “(10.4.b) convoque un equipo de trabajo con diversos donantes, países encargados y representantes de la sociedad civil, incluidos representantes de personas que viven con el VIH, mujeres y adolescentes, jóvenes y grupos de población clave, con el fin de homogeneizar el uso de definiciones, al igual que las de 'respuesta al sida liderada por la comunidad' y 'facilitadores sociales' y para recomendar buenas prácticas y modalidades mejoradas para garantizar el acceso a la financiación de organizaciones comunitarias y las redes basadas en circunscripciones”.

Basándose en el trabajo posterior realizado para implementar estas decisiones y en el mandato acordado por la JCP, se convocó al Equipo de Trabajo Multilateral con la expectativa de que:

- **reflexionara sobre las definiciones pertinentes**, incluida la posibilidad de informar y medir los indicadores, para su consideración por el Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización de ONUSIDA;
- **desarrollara recomendaciones sobre el uso de la definición de respuestas al sida lideradas por la comunidad**, para su examen por el Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización; y
- **explorar la viabilidad y las formas de mejorar la presentación de informes** sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad para ayudar a los Estados miembros a

cumplir sus compromisos, como se indica en la Declaración Política sobre el VIH y el sida de 2016.

La primera reunión del Equipo de Trabajo Multilateral se celebró el 16 de octubre de 2020 y dio lugar a la exposición de una serie de recomendaciones en un informe de progreso, que se presentó en la 47ª reunión de la Junta Coordinadora del Programa. El 10 de marzo de 2021 se celebró una segunda reunión del Equipo de Trabajo Multilateral para responder a los comentarios escritos, proporcionar información actualizada sobre la labor del Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización y cumplir el propósito acordado originalmente de analizar buenas prácticas en la financiación de respuestas al sida lideradas por la comunidad. El 12 de octubre de 2022 se celebró una tercera y última reunión para tratar los comentarios escritos adicionales recibidos tras la segunda reunión y la ventana consultiva acordada por los miembros del Equipo de Trabajo Multilateral. La tercera reunión se organizó para garantizar que todas las partes interesadas tuvieran espacio suficiente para intercambiar puntos de vista antes de la presentación de un informe final en la 51ª reunión de la JCP, en diciembre de 2022.

El Equipo de Trabajo Multilateral se ha reunido en tres ocasiones y ha entablado largos debates en torno a las definiciones de las respuestas al sida lideradas por la comunidad y las organizaciones lideradas por la comunidad, así como sobre las prácticas óptimas en las modalidades y estrategias de financiación para lograr la implementación de las recomendaciones formuladas en las tres reuniones, conforme a lo expuesto en el presente documento. La adopción y ejecución de las definiciones de “organizaciones lideradas por la comunidad” y “respuestas al sida lideradas por la comunidad” para asegurar normas coherentes y el desarrollo de estrategias de financiación a largo plazo en apoyo de las respuestas lideradas por la comunidad para garantizar la sostenibilidad son fundamentales para alcanzar los objetivos establecidos en las Declaraciones Políticas de 2016 y 2021 y en la Estrategia Mundial sobre el sida 2021-2026.

La Junta Coordinadora del Programa deberá valorar la labor del Equipo de Trabajo Multilateral y tomar nota de su informe final sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad, así como de sus recomendaciones.



## Introducción

La Estrategia Mundial sobre el sida 2021-2026 reconoce que las comunidades que viven con el VIH o están afectadas por él son fundamentales para poner fin a la epidemia de sida para 2030. La Estrategia insta a comprometerse a ampliar el papel de las comunidades para garantizar respuestas más eficaces, especialmente para las personas que necesitan servicios de prevención y tratamiento del VIH, que son las más desatendidas. Las respuestas al sida lideradas por la comunidad son vitales para hacer frente al estigma y la discriminación; brindar educación sobre el tratamiento y respaldar el cumplimiento e intervenciones para la prevención; apoyar la prestación de servicios diferenciados y llegar a todas las personas que los necesitan. Las personas que viven con el VIH o están afectadas por él son fundamentales en la respuesta al sida, al igual que su liderazgo es esencial para lograr formas innovadoras de llegar a la gente y ayudarla.

La última reunión del Equipo de Trabajo Multilateral en materia de respuestas al sida lideradas por la comunidad tuvo lugar el 12 de octubre de 2022. Del mismo modo que en reuniones anteriores, el Programa Conjunto, representado por ONUSIDA, el PNUD y la OMS, dio la bienvenida a los participantes y les agradeció su continuo compromiso con la importante labor de impulsar los esfuerzos mundiales para aumentar las asociaciones con las comunidades y ampliar y mantener la respuesta al sida allí donde más se necesita.

Asimismo, se recordó a los participantes el análisis que llevó a cabo ONUSIDA que indica que, si no se avanza en la lucha contra el estigma y la discriminación relacionados con el VIH, se mermarán los esfuerzos para alcanzar los objetivos de pruebas del VIH, tratamiento y supresión vírica, lo que provocará 440 000 muertes adicionales relacionadas con el sida entre 2020 y 2030. Además, si no se progresa en todos los facilitadores sociales, se socavarían los esfuerzos para cumplir los objetivos de prevención del VIH, pudiendo desembocar en hasta 2,6 millones de nuevas infecciones por el VIH durante el mismo período. La acción comunitaria se traduce en resultados, y las comunidades de personas que viven con el VIH y los grupos de población clave cuentan con los conocimientos sobre el VIH (y la experiencia actual en la lucha contra la pandemia) para subsanar esas carencias. Por lo tanto, la labor del Equipo de Trabajo Multilateral en materia de respuestas al sida lideradas por la comunidad sería decisiva para aunar las experiencias de los países y de las comunidades con el fin de acelerar este trabajo y poner en marcha la Estrategia Mundial contra el sida en los próximos años.

Este informe recoge las conclusiones de la última reunión del Equipo de Trabajo Multilateral y resume su labor a lo largo de las tres reuniones.

## Antecedentes

En 2016, los Estados miembros de las Naciones Unidas asumieron una serie de compromisos en la Declaración Política sobre el VIH y el sida. Además de reconocer el importante papel de liderazgo que desempeñan las organizaciones de la comunidad, los Estados miembros se comprometieron a garantizar:

- “que al menos el 30 % de toda la prestación de servicios esté liderada por la comunidad para 2030” mediante la inversión en recursos humanos para la salud, así como en los equipos, las herramientas y los medicamentos necesarios, promoviendo que dichas políticas se basen en un enfoque no discriminatorio que respete, fomente y proteja los derechos humanos, y mediante el desarrollo de las capacidades de las organizaciones de la sociedad civil para prestar servicios de prevención y tratamiento del VIH; y que
- “al menos el 6 % de todos los recursos para el VIH sean destinados a la realización de actividades de apoyo y capacitación social, incluyéndose aquí la defensa y el apoyo, la movilización política y comunitaria, la monitorización a manos de las comunidades, la comunicación pública, y los programas de divulgación para llevar a cabo pruebas del VIH y diagnósticos rápidos, así como programas orientados a los derechos humanos, como los dirigidos a la reforma de leyes y políticas, y a la reducción del estigma y la discriminación”.

Tras la adopción de la Declaración Política sobre el VIH y el sida de 2016, la Delegación de ONG de la JCP elaboró un informe titulado *Un final improbable: terminar con el sida para 2030 sin financiamiento sostenible para la respuesta dirigida por la comunidad*, para que fuera evaluado en su 39ª sesión en diciembre de 2016. El informe determinó los obstáculos que impiden cumplir los compromisos sobre la financiación de las respuestas al sida lideradas por la comunidad

En el 43º período de sesiones de la JCP, ONUSIDA presentó un informe en el que se destacaban las prácticas óptimas para una financiación eficaz de las respuestas al sida lideradas por la comunidad, y señaló la falta de datos existentes que pudieran utilizarse para monitorizar dichas respuestas e informar al respecto. Asimismo, se consideró que la ausencia de una definición clara que permitiera diferenciar entre las respuestas al sida lideradas por la comunidad y las respuestas lideradas por organizaciones de la sociedad civil más grandes, incluidas las principales organizaciones no gubernamentales internacionales, era un obstáculo clave para el seguimiento de los avances en relación con el compromiso de la Declaración Política sobre el VIH y el sida de 2016.

En respuesta, la JCP solicitó al Programa Conjunto que: “(10.4.b) convoque un equipo de trabajo con diversos donantes, países encargados y representantes de la sociedad civil, incluidos representantes de personas que viven con el VIH, mujeres y adolescentes, jóvenes y grupos de población clave, con el fin de homogeneizar el uso de definiciones, al igual que las de 'respuesta al sida liderada por la comunidad' y 'facilitadores sociales' y para recomendar buenas prácticas y modalidades mejoradas para garantizar el acceso a la financiación de organizaciones comunitarias y las redes basadas en circunscripciones”.

Basándose en el trabajo posterior realizado para implementar estas decisiones y en el mandato acordado por la JCP, se convocó al Equipo de Trabajo Multilateral con la expectativa de que:

- **reflexionara sobre las definiciones pertinentes**, incluida la posibilidad de informar y medir los indicadores, para su consideración por el Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización de ONUSIDA;
- **desarrollara recomendaciones sobre el uso de la definición de respuestas al sida lideradas por la comunidad**, para su examen por el Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización; y

- **explorar la viabilidad y las formas de mejorar la presentación de informes** sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad para ayudar a los Estados miembros a cumplir sus compromisos, como se indica en la Declaración Política sobre el VIH y el sida de 2016.

Inicialmente estaba previsto que la labor del Equipo de Trabajo Multilateral se desarrollara en dos reuniones. Sin embargo, se programó una tercera reunión tras la presentación de comentarios escritos a raíz de la segunda.

La primera reunión se convocó con el fin de elaborar recomendaciones sobre el uso de la definición de respuestas al sida lideradas por la comunidad, mientras que la segunda se centraría en el análisis de buenas prácticas en la financiación nacional de respuestas al sida lideradas por la comunidad. En esta primera reunión, celebrada el 16 de octubre de 2020, se formularon una serie de recomendaciones en un informe de progreso<sup>1</sup> que se presentó en la 47ª reunión de la JCP.

Seguidamente, la JCP determinó que “(8.3) se pide a los participantes de la JCP que presenten observaciones por escrito en sustitución del debate tras la 47ª reunión de la JCP, tal como se acordó mediante el procedimiento entre períodos de sesiones (UNAIDS/PCB (47)/20.23), que se transmitirán al Equipo de Trabajo Multilateral para su examen y posible revisión, según proceda”. Además, señaló que “(8.4) espera recibir las recomendaciones finales en una futura reunión de la JCP”.<sup>2</sup>

La segunda reunión del Equipo de Trabajo Multilateral se celebró el 10 de marzo de 2021 para responder a los comentarios escritos, además de proporcionar información actualizada sobre la labor del Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización de ONUSIDA y cumplir con el propósito acordado originalmente de analizar buenas prácticas en la financiación de respuestas al sida lideradas por la comunidad. También se compartió con los participantes una plantilla de correo electrónico después de la reunión para que aportaran ejemplos de buenas prácticas en la financiación nacional de las respuestas al sida lideradas por la comunidad para las que se está trabajando.

En 2021, basándose en la Declaración Política de 2016, los Estados miembros asumieron una serie de compromisos adicionales en la Declaración política sobre el VIH y el sida: acabar con las desigualdades y estar en condiciones de poner fin al sida para 2030,<sup>3</sup> entre ellos:

- cumplir con el principio de **mayor participación de las personas que viven con el VIH/sida (MPPVS)** y garantizar que las redes mundiales, regionales, nacionales y subnacionales pertinentes y otras comunidades afectadas se incluyan en la respuesta al sida. la toma de decisiones, la planificación, la ejecución y la monitorización, y, a cambio, se les proporciona suficiente apoyo técnico y económico; y
- velar por que los **datos generados por la comunidad** se utilicen para adaptar las respuestas al sida con el fin de proteger los derechos y satisfacer las necesidades de las personas que viven con el VIH, están en riesgo de contraerlo y se ven afectadas por él.

Los Estados miembros también señalaron la necesidad de:

- crear y mantener **un entorno seguro, abierto y propicio** en el que la sociedad civil pueda contribuir plenamente a la ejecución de la Declaración Política sobre el VIH y el sida de 2021;

<sup>1</sup> [https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/PCB47\\_Report\\_Task\\_Team\\_Community-led\\_AIDS\\_Responses](https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/PCB47_Report_Task_Team_Community-led_AIDS_Responses)

<sup>2</sup> [https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/PCB47\\_Decisions](https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/PCB47_Decisions)

<sup>3</sup> Aprobado por votación el 9 de junio de 2021 ([https://www.unaids.org/en/resources/documents/2021/2021\\_political-declaration-on-hiv-and-aids](https://www.unaids.org/en/resources/documents/2021/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids)).

- adoptar y aplicar leyes y políticas que permitan la **financiación sostenible** de respuestas comunitarias integradas y centradas en las personas, entre otras cosas por medio de contratos sociales y otros mecanismos de financiación pública; y
- fomentar el refuerzo de las respuestas lideradas por pares y el aumento de los esfuerzos para promover la contratación y retención de trabajadores comunitarios de la salud competentes, cualificados y motivados, así como ampliar la educación y formación sanitarias de base comunitaria para proporcionar servicios de calidad a las poblaciones de difícil acceso.

Por último, la Declaración Política sobre el VIH y el sida de 2021 reafirmó y especificó una serie de objetivos para 2025 que garantizan que:

- las organizaciones lideradas por la comunidad presten el 30 % de los servicios de pruebas y tratamiento del VIH, centrándose en las pruebas del VIH, acceso al tratamiento, apoyo para que las personas que viven con el VIH comiencen el tratamiento y no lo abandonen e información sobre este;
- las organizaciones lideradas por la comunidad brinden el 80 % de los servicios de prevención del VIH a las poblaciones con alto riesgo de infección por el VIH, incluidas las mujeres; y
- las organizaciones lideradas por la comunidad ejecuten el 60 % de los programas de apoyo con el fin de alcanzar los facilitadores sociales para 2025.

El 12 de octubre de 2022 se celebró una tercera y última reunión del Equipo de Trabajo Multilateral para abordar los comentarios escritos recibidos por parte de uno de sus miembros. Esta tercera reunión se organizó para garantizar que todos los miembros tuvieran la oportunidad de intercambiar puntos de vista antes de la presentación del informe final en la 51ª reunión de la JCP, en diciembre de 2022. La reunión también se ocupó de “recomendar buenas prácticas y mejorar las modalidades de garantía al acceso a la financiación de las organizaciones comunitarias y de las redes basadas en circunscripciones.”



## **Resumen de los comentarios y opiniones de la primera reunión del Equipo de Trabajo Multipartito sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad: Debate relativo a transmisibilidad, mensurabilidad, viabilidad y formas de mejorar la información sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad.**

Antes de la primera reunión, se proporcionó a los participantes un borrador de las definiciones de "respuestas lideradas por la comunidad" y "organizaciones lideradas por la comunidad", desarrolladas a través de consultas a expertos técnicos antes de la creación del Equipo de Trabajo Multipartito. Dichas definiciones se presentaron para servir de base a las deliberaciones del Equipo de Trabajo. Establecían lo siguiente:

- Las respuestas lideradas por la comunidad son acciones y estrategias que pretenden mejorar la salud y los derechos humanos de sus miembros. Se encuentran específicamente fundamentadas y son implementadas por y para las comunidades y las organizaciones, los grupos y las redes que los representan; y
- Las organizaciones, los grupos y las redes dirigidas por la comunidad (ya sean formales o informales) son entidades donde la mayoría de los gobiernos, los dirigentes, el personal, los portavoces, los miembros y los voluntarios reflejan y representan las experiencias, las perspectivas y las voces de sus miembros, y que cuentan con mecanismos transparentes para rendir cuentas. Las organizaciones, los grupos y las redes lideradas por la comunidad son autodeterminantes y autónomas, y no están influenciadas ni por el Gobierno ni por los programas comerciales ni de donantes. No todas las organizaciones basadas en la comunidad están lideradas por la comunidad.

Se indicó que, si los miembros del Equipo de Trabajo lo consideraban más apropiado, se podría utilizar el lenguaje alternativo entre paréntesis ("ya sean formales o informales") en lugar de "independientemente de su estatus legal" para ajustarse mejor a las prácticas de elaboración de informes de la ONU.

### **Comentarios sobre definiciones comunitarias**

Algunos miembros expresaron su agradecimiento a ONUSIDA por prestar atención a sus preocupaciones, relativas al lenguaje utilizado en la definición de respuestas lideradas por la comunidad. Enfatizaron que el empleo de "ya sean formales o informales" en lugar de "independientemente de su estatus legal" se erigía como una solución constructiva que probablemente facilitaría la elaboración de informes en el futuro. Los miembros del Equipo de Trabajo reconocieron que existen obstáculos jurídicos que impiden la financiación de las comunidades, así como trabajar con éstas, lo cual es esencial para eliminar dichos obstáculos, teniendo en cuenta el reconocimiento de los regímenes jurídicos locales. Ningún miembro del Equipo de Trabajo Multipartito se opuso a la revisión y se acordó continuar empleando el lenguaje revisado.

La opinión generalizada establecía que las definiciones deben ser lo más inclusivas posibles para dar cabida a la diversidad de las comunidades y a la distinta composición, naturaleza y capacidad operativa de sus esfuerzos organizativos en todos los contextos.

Se hizo hincapié en que el seguimiento de la respuesta al sida liderada por la comunidad debería incluir el trabajo de las comunidades de personas que viven con el VIH y están desproporcionadamente afectadas por este virus, a la vez que se presta especial atención a métodos que sean capaces de captar la diversidad de respuestas. Tanto si los grupos comunitarios están organizados, como si no, sus actividades se desarrollan en el marco de los servicios de atención continuados y deben documentarse.

También se mencionó que ello debería incluir intervenciones lideradas por la comunidad que, si bien es cierto que pueden no realizarse directamente bajo el paraguas del VIH, tienen un impacto en los determinantes sociales de salud, que son cruciales para la consecución de una respuesta al sida. En dichas intervenciones se podría incluir el empoderamiento de mujeres y jóvenes, la prevención y la respuesta a la violencia de género, así como otras medidas estructurales que contribuyeran a reducir el estigma y a promover los derechos humanos.

## **Retos identificados**

Los participantes identificaron varios retos a la hora de evaluar las respuestas al sida lideradas por la comunidad. Destacaron la falta de herramientas para la recopilación de estos datos y las limitaciones patentes en los sistemas de evaluación existentes, que no permiten informar sobre el alcance de las respuestas lideradas por la comunidad. De igual modo, subrayaron la necesidad de aumentar la financiación y el desarrollo de capacidades de las comunidades con el objetivo de que éstas puedan informar sobre su trabajo.

Actualmente, las pocas herramientas disponibles para evaluar las respuestas al sida lideradas por la comunidad no están homogeneizadas. Además, tampoco comprenden la diversa y específica naturaleza del contexto de tales respuestas. Uno de los ejemplos que se proporcionó fue que las encuestas de evaluación de las pruebas del VIH a menudo informan sobre el número de personas que se someten a ellas, pero no reflejan el trabajo que llevan a cabo las comunidades para alcanzar dichas cifras, ni tampoco las campañas de sensibilización y difusión dirigidas por pares para aumentar la demanda de éstas. Otro de los ejemplos fue que, a menudo, los mecanismos existentes evalúan el trabajo realizado a nivel mundial, regional y nacional, pero no reflejan el trabajo básico, por lo que suelen pasar por alto gran parte del realizado por las comunidades. Asimismo, los participantes señalaron que estas herramientas habitualmente miden las acciones ligadas a resultados inmediatos, con lo que se excluyen las intervenciones estructurales y cruciales lideradas por la comunidad asociadas a procesos de cambio más lentos y a resultados visibles a largo plazo.

Por su parte, es posible que las comunidades carezcan de acceso a la tecnología para realizar los informes y que algunas necesiten ayuda para desarrollar sus capacidades, así como financiación, para hacer un seguimiento sistemático de su trabajo. Los participantes coincidieron en que éste es un obstáculo clave que se debería abordar. Asimismo, estuvieron de acuerdo, por un lado, en que las definiciones proporcionadas, los indicadores apropiados y la homogenización de herramientas serían esenciales para evaluar las respuestas lideradas por la comunidad y, por otro, en que las fuentes de financiación tienen un papel importante en el apoyo a los gobiernos y a las comunidades a la hora de llevar a cabo este trabajo.

## **Apoyo del Programa Conjunto**

Se destacó que el Programa Conjunto juega un rol esencial en el respaldo a las repuestas al sida lideradas por la comunidad, especialmente a nivel nacional. Los participantes consideraron que ONUSIDA debería llevar a cabo, junto con los gobiernos, un mayor activismo en relación con los objetivos de la Declaración Política de 2016. Además, entendieron que esta organización debería desempeñar un papel más importante en la recopilación de información y debería dar mayor visibilidad a los logros de las repuestas lideradas por la comunidad. Ello contribuiría a que estos modelos pudieran ser replicados en otros contextos y a asegurar su integración en los programas sociales.

Los participantes hicieron hincapié en que ONUSIDA juega un papel esencial a la hora de reunir a los los homólogos nacionales para garantizar una mayor comprensión de las respuestas al sida dirigidas por la comunidad, debidamente financiadas y dotadas de coherencia. De igual modo, señalaron que la existencia de orientaciones claras por parte de los técnicos asociados, como es ONUSIDA, es crucial para las fuentes de financiación, que tratan

de asignar recursos a las respuestas lideradas por la comunidad y de hacer un seguimiento de éstos. Por su parte, indicaron que las comunidades son un elemento esencial para dar una respuesta eficaz en todos los contextos, y que las definiciones y los mandatos en relación con este trabajo son bienvenidos y oportunos en un momento en el que el Fondo Mundial está desarrollando su nueva estrategia y sus indicadores de ejecución.

## Recomendaciones

Sobre la base de su primer reunión, tras su revisión y consideración, el Equipo de Trabajo Multipartito recomendó lo siguiente:

- ONUSIDA debería adoptar la definición de organizaciones y respuestas lideradas por la comunidad, tal y como ha sido revisada, y avanzar rápidamente en el desarrollo de indicadores y apoyo técnico para que los programas nacionales sobre el sida, las fuentes de financiación y las comunidades puedan evaluar, monitorizar e informar sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad.

### Las definiciones eran las siguientes:

- (a) **Las organizaciones, los grupos y las redes dirigidas por la comunidad** (ya sean formales o informales) son entidades donde la mayoría de los gobiernos, los dirigentes, el personal, los portavoces, los miembros y los voluntarios reflejan y representan las experiencias, las perspectivas y las voces de sus constituyentes, y que cuentan con mecanismos transparentes para rendir cuentas. Las organizaciones, los grupos y las redes lideradas por la comunidad son autodeterminantes y autónomas, y no están influenciadas ni por el Gobierno ni por los programas comerciales ni de donantes. No todas las organizaciones basadas en la comunidad están lideradas por la comunidad; y
- (b) **las respuestas lideradas por la comunidad** son acciones y estrategias que buscan mejorar la salud y los derechos humanos de sus miembros. Se encuentran específicamente fundamentadas y son implementadas por y para las comunidades y las organizaciones, los grupos y las redes que las representan.

Además, el Equipo de Trabajo recomienda que:

- ONUSIDA debería aplicar las definiciones que se están desarrollando en el marco de supervisión para el 2021 y los años posteriores;
- los marcos para evaluar, monitorizar e informar sobre las respuestas comunitarias deberían:
  - captar las actividades lideradas por las comunidades más afectadas por el VIH a nivel estatal e infraestatal;
  - incluir indicadores de nivel de proceso, de resultados y de impacto;
  - garantizar la inclusión de las diversas comunidades que viven con VIH y se han visto desmesuradamente afectadas por el virus; y

- basarse en herramientas de presentación de informes más rápidas, simplificadas y flexibles.
- Al desarrollar el nuevo marco de supervisión, ONUSIDA debería garantizar un programa de acompañamiento para el desarrollo de las capacidades y el asesoramiento que permitiera y garantizara una aplicación de alta calidad de las herramientas de vigilancia que alimentan el Marco de Monitoreo Global del Sida; y

---

\*Tras la reunión final del Equipo de Trabajo Multipartito sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad, se llevó a cabo una modificación de las definiciones de la siguiente manera: (a) **Las respuestas al sida lideradas por la comunidad** son acciones y estrategias que buscan mejorar la salud y los derechos humanos de sus miembros. Se encuentran específicamente fundamentadas y son implementadas por y para las comunidades y las organizaciones, los grupos y las redes que los representan; (b) **Las organizaciones, los grupos y las redes dirigidas por la comunidad** (ya sean formales o informales) son entidades donde la mayoría de los gobiernos, los dirigentes, el personal, los portavoces, los miembros y los voluntarios reflejan y representan las experiencias, las perspectivas y las voces de sus constituyentes, y que cuentan con mecanismos transparentes para rendir cuentas. Las organizaciones, los grupos y las redes lideradas por la comunidad son autodeterminantes y autónomos, y no están influenciados ni por el Gobierno ni por los programas comerciales ni de donantes. No todas las organizaciones basadas en la comunidad están lideradas por la comunidad.

- ONUSIDA debería dirigir el desarrollo de normas para que los datos liderados por la comunidad sean reconocidos y validados para su uso en los informes nacionales y en el Marco de Monitoreo Global del Sida.

## Resumen de los comentarios y opiniones de la segunda reunión del Equipo de Trabajo Multipartito, parte 1: Reflexiones sobre los comentarios escritos de la 47ª reunión de la JCP

Se invitó a los miembros del Equipo de Trabajo Multipartitoa sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad a reflexionar sobre los comentarios proporcionados en la 47ª reunión de la JCP. Para ello, se les facilitaron dichos comentarios antes de la celebración de la segunda reunión del Equipo de Trabajo.<sup>4</sup>

En sus consideraciones, los participantes de la reunión reafirmaron la importancia de las respuestas al sida lideradas por la comunidad, haciendo hincapié en su naturaleza de piedra angular para proporcionar una respuesta eficaz al sida y para alcanzar los objetivos conjuntos para el 2030. Uno de los participantes evidenció las ventajas comparativas respecto de las repuestas al sida lideradas por la comunidad, a través de un estudio de la literatura revisada por pares publicado desde 1982 hasta 2021, que incluye casi 400 artículos en tres bases de datos diferentes. El estudio reveló casi 50 efectos beneficiosos ligados a la prevención, al tratamiento, a la atención, al apoyo, al seguimiento y a la sensibilización respecto del VIH liderados por la comunidad. Casi un tercio se trataba de mejoras en los resultados relacionados con los servicios, mientras que una quinta parte describía los efectos beneficiosos de la prevención y del tratamiento cuando el personal que prestaba los servicios eran personas afectadas por el VIH. Los resultados iban desde la reducción de la incidencia del VIH hasta al supresión viral. En algunos supuestos, los servicios liderados por la comunidad se combinaban con el seguimiento, sensibilización o movilización comunitaria, lo que sugiere que las respuestas integrales al sida lideradas por la comunidad pueden tener efectos sinérgicos y simultáneos, especialmente cuando se combinan con intervenciones a nivel estructural.

Varios miembros insistieron en la relevancia de los derechos humanos en estas respuestas y en la garantía al derecho a la sanidad. Se recordó que los derechos humanos son indivisibles e interdependientes, lo que significa que el disfrute y el progreso en derechos particulares no puede realizarse sin el disfrute y progreso en el conjunto de los derechos. Se compartieron

---

<sup>4</sup>Véase en Anexo 3.

algunos ejemplos de las vulnerabilidades a las que se enfrentan las comunidades cuando los derechos humanos se disocian de la sanidad, como ocurre en el caso de la violencia de género y en los impactos que ésta tiene en las mujeres, así como en los supuestos de minorías sexuales y de género. Las comunidades de personas que viven con VIH son supervivientes y testigos de las consecuencias de las carencias en materia de derechos humanos y de cómo éstas incrementan la vulnerabilidad al VIH, tal y como se indicó en la reunión. Algunos participantes sugirieron que la mayoría de las personas que viven con el VIH proceden, de base, de comunidades marginadas, penalizadas y perseguidas, lo que demuestra cómo la ausencia de derechos humanos afecta negativa y directamente a la salud. Ello pone de relieve la necesidad de proteger los derechos humanos para garantizar, en última instancia, el derecho a la sanidad.

Asimismo, algunos participantes señalaron que la epidemia del VIH está guiada por desigualdades que tienen profundas implicaciones para los derechos humanos, especialmente cuando se trata de asegurar el acceso y el uso de los servicios. Se recalcó que, por este motivo, las respuestas al sida lideradas por la comunidad son tan vitales para prestar servicios a comunidades marginadas, así como para crear entornos seguros y propicios, los cuales son fundamentales para aumentar la cobertura y calidad de los servicios de atención sanitaria. Según los participantes, estos entornos implican, necesariamente, una programación integral de los derechos humanos, y no el tratamiento del derecho a la salud de manera aislada. Se compartieron dos ejemplos de estados en los que la modificación de las leyes penales que afectan a personas que viven con el VIH y a grupos de población clave, han dado lugar a un aumento de las pruebas y de tratamiento, así como a un aumento de la adherencia a éste. Varios miembros hicieron hincapié en que, por esta razón, los derechos humanos debían seguir siendo el núcleo de las repuestas al sida lideradas por la comunidad para alcanzar el objetivo conjunto de poner fin a la epidemia de éste para el 2030. Para alcanzar los objetivos mundiales, es necesario continuar apoyando el liderazgo y la participación comunitarios, así como el abordaje de los obstáculos a los derechos humanos a la hora de dar una respuesta integral por parte de los estados.

Asimismo, un número de participantes expresó su inquietud por el hecho de que determinados grupos continuaran quedándose atrás en la respuesta al sida. Indicaron que los adolescentes y los jóvenes, así como las niñas y las mujeres, continúan siendo los colectivos más afectados por la epidemia del VIH y se enfrentan a dificultades a la hora de acceder a los servicios de atención sanitaria, lo que viene dado, entre otros, por el estigma social y por la discriminación. A pesar de que sufren violaciones recurrentes de sus derechos humanos, las mujeres que viven con VIH continúan estando especialmente desatendidas. En este sentido, los participantes subrayaron que las respuestas al sida lideradas por la comunidad deben tener como prioridad a estos grupos. Las respuestas lideradas por la comunidad deben tener en cuenta, asimismo, a las personas con discapacidad, así como garantizar que no se excluya a las poblaciones envejecidas y a las comunidades rurales, respecto de las cuales la brecha tecnológica contribuye a aumentar las diferencias en el acceso a la información y a los servicios. Una respuesta eficaz al sida ha de contar con la participación significativa de todos estos grupos. También se recordó que la salud mental y la calidad de vida de las personas que viven con el VIH requieren mayor consideración y financiación, así como que las organizaciones lideradas por la comunidad desempeñan un papel crucial en la prestación de apoyo psicosocial.

Algunos miembros del Equipo de Trabajo destacaron la importancia de instaurar mejores sistemas de financiación de estas organizaciones, así como de reforzar su capacidad para movilizar recursos. También señalaron que el apoyo a la financiación debería considerarse y adaptarse a los contextos de cada estado.

Recordando las recomendaciones del Equipo de Trabajo sobre las definiciones de “respuestas lideradas por la comunidad” y “organizaciones lideradas por la comunidad”<sup>5</sup> surgidas de la primera reunión del Equipo de Trabajo, los miembros compartieron sus observaciones. Algunos miembros indicaron que las definiciones de las organizaciones y respuestas al sida lideradas por la comunidad deberían ser inclusivas, además de estar basadas en principios de no discriminación. Un miembro del Equipo de Trabajo recalcó que la definición facilita la coordinación y permite tener una visión común del trabajo, así como de las necesidades de las comunidades a nivel regional y nacional. Otro miembro señaló que las definiciones se deberían adaptar a los contextos específicos de cada país, en función de sus marcos jurídicos.

En referencia a los comentarios presentados en el contexto de la Estrategia mundial contra el sida,<sup>6</sup> otro miembro afirmó que “las respuestas lideradas por la comunidad deberían definirse dentro del mandato de ONUSIDA y tener como único objetivo la respuesta al VIH, y que no debería ir más allá del ámbito de las tareas médicas y sociales establecidas para el Programa Conjunto”. El miembro preguntó a los organizadores cómo se haría progresar esto, de nuevo haciendo referencia a los comentarios presentados por escrito solicitando “conferencias adicionales con los miembros de la JCP para acordar las definiciones fundamentales para el futuro funcionamiento del Programa Conjunto de “organizaciones lideradas por la comunidad” y “respuestas lideradas por la comunidad””. Por último, el miembro solicitó que el resumen unificado de los comentarios de la JCP compartido con el Equipo de Trabajo se reestructurara para incluir los comentarios sobre las definiciones de forma consecutiva. Así se ha hecho en el Anexo 3 (más abajo).

## Resumen de los comentarios y opiniones de la segunda reunión del Equipo de Trabajo Multilateral, parte 2: Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización, progreso y desarrollo de indicadores

El equipo de Información Estratégica de ONUSIDA proporcionó antecedentes sobre el marco de Monitoreo Global del sida, resumiendo el proceso de revisión y las intersecciones con la Estrategia Mundial contra el sida y la Declaración Política sobre el VIH y el sida de 2021. Se compartieron actualizaciones sobre el proceso de creación de objetivos para 2021-2026, incluidos cuatro sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad:

- El 80% de la prestación de servicios de los programas de prevención del VIH para grupos de población clave debe correr a cargo de organizaciones lideradas por la comunidad;

<sup>5</sup> [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/Report\\_Task\\_Team\\_Community\\_led\\_AIDS\\_Responses\\_EN.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Report_Task_Team_Community_led_AIDS_Responses_EN.pdf), para 32: “ONUSIDA debería adoptar la definición de organizaciones y respuestas lideradas por la comunidad, tal y como ha sido revisada, y avanzar rápidamente en el desarrollo de indicadores y apoyo técnico para que los programas nacionales sobre el sida, los inversores y las comunidades puedan medir, monitorizar e informar sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad.” Las definiciones revisadas son las siguientes: (a) Las organizaciones, los grupos y las redes lideradas por la comunidad, ya sean formales o informales, son entidades donde la mayoría de los directivos, los dirigentes, el personal, los portavoces, los miembros y los voluntarios reflejan y representan las experiencias, las perspectivas y las voces de sus constituyentes, y que cuentan con mecanismos transparentes de rendición de cuentas a sus electores. Las organizaciones, los grupos y las redes lideradas por la comunidad son autodeterminantes y autónomas. No están influenciadas ni por el Gobierno ni por los programas comerciales ni de donantes. No todas las organizaciones basadas en la comunidad están lideradas por la misma; (b) Las respuestas lideradas por la comunidad constituyen acciones y estrategias que buscan mejorar la salud y los derechos humanos de sus constituyentes. Además, están específicamente fundamentadas e implementadas por y para las propias comunidades y las organizaciones, los grupos y las redes que las representan.

<sup>6</sup> Después de la reunión, este miembro del Equipo de Trabajo aclaró que se estaba haciendo referencia a la importancia de considerar los comentarios escritos realizados por los miembros de la JCP sobre el punto 6 del orden del día: Informe de progreso sobre la creación del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad tras la 47ª reunión de la JCP y a petición de la Presidencia de la misma.

- El 80% de servicios para mujeres<sup>7</sup>, entre ellos los servicios de prevención para mujeres con mayor riesgo de contraer el VIH, así como programas y servicios para acceder a pruebas del VIH, la derivación al tratamiento, el apoyo al cumplimiento y la retención, la reducción o eliminación de la violencia de género, la reducción o eliminación del estigma y la discriminación relacionados con el VIH entre mujeres, la alfabetización jurídica y los servicios jurídicos específicos para cuestiones relacionadas con las mujeres, serán prestados por organizaciones comunitarias dirigidas por mujeres;
- El 30% de las pruebas y de los servicios de tratamiento serán prestados por organizaciones lideradas por la comunidad, que se han de centrar en lo siguiente: la mejora del acceso a las pruebas; la derivación al tratamiento, el apoyo a la cumplimiento y la retención; la alfabetización sobre el tratamiento; y los componentes de la prestación de servicios diferenciados (por ejemplo, la distribución de antirretrovirales); y
- El 60% de los programas de apoyo a la implantación de los facilitadores sociales, entre ellos los programas para reducir o eliminar el estigma y la discriminación relacionados con el VIH; el fomento de entornos jurídicos propicios; los programas de alfabetización jurídica y los vínculos con el apoyo jurídico; y la reducción o eliminación de la violencia de género, deben ser ejecutados por organizaciones lideradas por la comunidad.

El equipo de Información Estratégica señaló que, de cara al futuro, sería importante concretar indicadores para medir los avances en relación con estos objetivos. Se recalcó que estos indicadores podrían ser cuantitativos (por ejemplo, la proporción de servicios prestados por organizaciones lideradas por la comunidad) o cualitativos (por ejemplo, leyes, políticas o estrategias en vigor para permitir el trabajo de las organizaciones lideradas por la comunidad, o el seguimiento de los recursos de las respuestas al sida lideradas por la comunidad). Se invitó a los miembros del Equipo de Trabajo a considerar qué aspectos de los servicios liderados por la comunidad deberían medirse y cómo podría establecerse la rendición de cuentas en ese contexto.

Algunos participantes señalaron la necesidad de abordar los retos técnicos de la monitorización. Determinados indicadores pueden resultar difíciles de medir a menos que se conozcan los numeradores y denominadores, como ocurre al determinar la contribución global de las comunidades a la ejecución del programa. También se necesitaría orientación sobre las herramientas adecuadas para recopilar dichos datos. Además, se expresó preocupación por la viabilidad de algunos de los objetivos en contextos nacionales específicos, donde ciertas intervenciones podrían resultar más difíciles que otras. Como ejemplo se habló de que la ampliación de la prevención primaria del VIH liderada por la comunidad podría ser más fácil de alcanzar que las pruebas y el tratamiento del VIH liderados por la comunidad.

Varios miembros recordaron la necesidad de aprovechar esta oportunidad para incluir a los grupos de población que se están quedando atrás, como las personas con discapacidad, los jóvenes y las comunidades rurales. Los indicadores deberían medir sus contribuciones a la respuesta al sida. Los indicadores más generales también deberían incluir subindicadores para garantizar que se recogen las contribuciones de las organizaciones lideradas por la comunidad. Se puso el siguiente ejemplo de la supresión vírica: el apoyo psicosocial es crucial para garantizar el cumplimiento y en la mayoría de los casos lo prestan organizaciones lideradas por la comunidad. Por tanto, cualquier indicador sobre la supresión vírica necesitaría un subindicador sobre el apoyo psicosocial.

Algunos participantes también mostraron su preocupación por el hecho de que, dado que los informes del Monitoreo Mundial del sida dependen en gran medida de los gobiernos, el trabajo de las comunidades de personas que viven con el VIH o están afectadas por él podría pasar

---

<sup>7</sup> En su diversidad, incluye a las mujeres que viven con el VIH, las adolescentes y las mujeres jóvenes, los grupos de población clave femeninos (mujeres transexuales, mujeres profesionales del sexo y mujeres que consumen drogas) y otras mujeres con mayor riesgo de contraer el VIH.

totalmente desapercibido en los países en los que no están reconocidas. Habría que estudiar la mejor manera de captar las aportaciones de estas comunidades a través de iniciativas alternativas.

La rendición de cuentas se estudió desde múltiples perspectivas, desde quién debe rendir cuentas hasta cuál es la mejor manera de garantizar dicha rendición de cuentas. Algunos miembros destacaron que, aunque la rendición de cuentas de los gobiernos sigue siendo relevante, sería vital garantizar la rendición de cuentas de los donantes a la hora de apoyar las respuestas al sida lideradas por las comunidades a nivel mundial. Se indicó en repetidas ocasiones que los mecanismos de supervisión liderados por la comunidad tenían el potencial de garantizar dicha rendición de cuentas. A este respecto, los participantes destacaron la importancia de desarrollar las competencias y la capacidad de las organizaciones lideradas por la comunidad para llevar a cabo eficazmente tanto la monitorización como la elaboración de informes sobre el mismo. Sería importante desarrollar indicadores para monitorizar el apoyo que reciben para hacerlo, así como para realizar un seguimiento del trabajo de los sistemas de supervisión liderados por la comunidad.

## **Resumen de los comentarios y opiniones de la segunda reunión del Equipo de Trabajo Multilateral, parte 3: Consideraciones sobre buenas prácticas en la financiación nacional de respuestas al sida lideradas por la comunidad**

El equipo de Participación Comunitaria de ONUSIDA informó a los participantes de la reunión sobre el panorama mundial de la financiación para el VIH en la segunda reunión del Equipo de Trabajo Multilateral en marzo de 2021. Destacaron que existían distintas modalidades de financiación, aunque sólo una minoría eran apropiadas para las respuestas al sida lideradas por la comunidad. Entre estas, los recursos nacionales en particular se señalaron como más limitados, pero con potencial para ser más sostenibles. La contratación social fue un buen ejemplo de financiación nacional, ya que las comunidades están bien posicionadas para prestar diversos servicios.

Se explicó que la contratación social es una opción de financiación a través de la cual los gobiernos financian programas, intervenciones y otras actividades que llevan a cabo actores de la sociedad civil; en este caso, las organizaciones lideradas por la comunidad. Este modelo refuerza los vínculos entre las comunidades y los gobiernos, lo que hace posible la prestación de servicios a poblaciones y comunidades desatendidas. Representa un modelo de asociación potencialmente más sostenible para que comunidades y gobiernos trabajen juntos hacia objetivos compartidos. El contacto social no es simplemente un acuerdo contractual privado, sino una asociación colaborativa que mejora los resultados sanitarios y la equidad, crea valor social y fomenta un bien público común.

Se recordó a los participantes en la reunión que el mandato del Equipo de Trabajo incluía el desarrollo de recomendaciones sobre buenas prácticas y modalidades para garantizar el acceso a la financiación de las respuestas al sida lideradas por la comunidad. En consecuencia, se pidió a los participantes que reflexionaran sobre las siguientes preguntas:

- Pensando en su contexto local, ¿cuáles considera buenas prácticas de financiación nacional/contratación social para las comunidades que conoce?
- Además de proporcionar financiación nacional, ¿de qué otras maneras pueden los gobiernos apoyar a las redes y organizaciones lideradas por la comunidad para que lleven a cabo actividades fundamentales relacionadas con el VIH?
- ¿Existen otras buenas prácticas de los donantes para hacer llegar fondos a las organizaciones y redes lideradas por la comunidad que le gustaría compartir?

Los participantes compartieron varios ejemplos de países que incluían apoyo financiero y técnico, como:

- financiación base y de proyectos por parte de los gobiernos a redes de personas que viven con el VIH y grupos de población clave para la prestación de servicios;
- financiación gubernamental para que las organizaciones lideradas por la comunidad organicen actividades y reuniones de desarrollo de capacidades;
- financiación gubernamental de organizaciones lideradas por la comunidad para desarrollar y dirigir campañas de defensa de las necesidades de los grupos vulnerables;
- prestación directa de apoyo técnico por parte del gobierno a las organizaciones lideradas por la comunidad para garantizar que tienen capacidad para relacionarse con las partes interesadas en los foros internacionales; y
- contratación de personas que viven con el VIH como empleados públicos que puedan unirse a los equipos médicos para ofrecer asesoramiento y apoyo a las personas seropositivas.

Dada la dependencia de estas iniciativas al liderazgo, algunos participantes destacaron la importancia de una voluntad política constante para garantizar que la financiación nacional acabe exitosamente con las brechas en el apoyo a las respuestas al sida lideradas por las comunidades. En particular, se hizo hincapié en la financiación básica como una de las formas más importantes de apoyo a las organizaciones lideradas por la comunidad para garantizar su fortaleza y sostenibilidad.

Se señaló que los acuerdos de contratación social deben reconocer a las comunidades por su experiencia y su trabajo, y remunerarlas de manera justa. Estos acuerdos también deben mantener la independencia de las organizaciones lideradas por la comunidad. La financiación no debe estar condicionada de ninguna manera que limite las actividades de las organizaciones lideradas por la comunidad. La buena gestión pública en sanidad significa compartir la financiación y las responsabilidades. Algunos miembros consideraron que los acuerdos de contratación social deben ser inclusivos, para garantizar así que los grupos marginados no queden excluidos. La transparencia y la responsabilidad de todas las partes implicadas también es importante.

Durante la reunión y la posterior comunicación a través de correos electrónicos, los miembros del Equipo de Trabajo plantearon la necesidad de prestar especial atención a los países que se encuentran en fase de transición desde el apoyo del Fondo Mundial, así como a los países de renta media que carecen de financiación internacional. También destacaron las buenas prácticas de los donantes para implicar a las organizaciones lideradas por la comunidad en los procesos de elaboración de presupuestos y para financiar a las organizaciones lideradas por la comunidad con el fin de garantizar la continuidad de los servicios durante emergencias. Por ejemplo, los miembros señalaron que, durante la pandemia de COVID-19, se había financiado a organizaciones lideradas por la comunidad para mantener la prestación de servicios básicos relacionados con el VIH y el seguimiento de los pacientes.

También se sugirieron modelos de financiación alternativos, como las empresas sociales y la financiación del sector privado.

## Resumen de los comentarios y opiniones de la tercera reunión del Equipo de Trabajo Multilateral: Reflexiones sobre los comentarios escritos de la segunda reunión del Equipo de Trabajo Multilateral

Se invitó a los miembros del Equipo de Trabajo para dar su opinión (en octubre de 2022) sobre la segunda reunión del Equipo de Trabajo en marzo de 2021. Para ello, se les invitó a un debate sobre comentarios de apoyo y preocupaciones en torno a las definiciones lideradas por la comunidad en el contexto de la respuesta al sida.

Los miembros que asistieron a la tercera reunión del Equipo de Trabajo recibieron información actualizada sobre el proceso y sobre cómo el Equipo de Trabajo se integraría en última instancia en el proceso del Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización. Se presentaron las recomendaciones de las reuniones anteriores del Equipo de Trabajo. A continuación, se invitó a los miembros a reflexionar sobre las recomendaciones y a añadir comentarios u opiniones en caso necesario.

La Secretaría de ONUSIDA explicó que la Junta Coordinadora del Programa, en su 43ª reunión, había solicitado al Programa Conjunto que: "(10.4.b) convoque un equipo de trabajo con diversos donantes, países encargados y representantes de la sociedad civil, incluidos representantes de personas que viven con el VIH, mujeres y niñas adolescentes y mujeres jóvenes, jóvenes y grupos de población clave, para estandarizar el uso de definiciones, incluidas, 'respuesta al sida liderada por la comunidad' y 'facilitadores sociales' y recomendar buenas prácticas y modalidades mejoradas para asegurar el acceso a la financiación de organizaciones de base comunitaria y redes basadas en circunscripciones". Por lo tanto, el informe a la Junta sobre la labor del Equipo de Trabajo sería un informe del Director Ejecutivo de ONUSIDA. El informe final incluiría todas las cuestiones debatidas en las reuniones, incluidas las preocupaciones o comentarios específicos que se hubieran compartido. El informe reflejaría que existen matices en las opiniones de los miembros del Equipo de Trabajo.

Varios miembros compartieron sus reflexiones sobre las recomendaciones anteriores. Uno de ellos expresó su preocupación por el alcance de las definiciones y recomendó que fueran más específicas para la respuesta al sida. Se expresó preocupación por la siguiente recomendación de la segunda reunión del Equipo de Trabajo: se debería contratar a personas que viven con el VIH como empleados del gobierno que se unirían a los equipos médicos para proporcionar asesoramiento y apoyo de derivación a las personas que viven con el VIH. El miembro declaró que debe dar prioridad a la cualificación de los candidatos durante los procesos de contratación. Otro miembro llamó la atención sobre la necesidad de aprender de la experiencia del COVID-19 y desarrollar la capacidad de los grupos para emprender actividades lideradas por la comunidad.<sup>8</sup> Un tercer miembro destacó el amplio trabajo de colaboración y de múltiples partes interesadas realizado hasta la fecha, así como el consenso alcanzado, e instó a ONUSIDA a avanzar rápidamente con las definiciones tal y como se redactaron en la primera reunión.

Entre las recomendaciones adicionales específicas de la tercera reunión del Equipo de Trabajo Multilateral figuraba la necesidad de:

- un uso coherente del lenguaje sobre las "respuestas al sida lideradas por la comunidad" y las "organizaciones lideradas por la comunidad que participan en la respuesta al sida" para aclarar que siempre se emplean desde la perspectiva de los servicios para el VIH.

---

<sup>8</sup>La historia reciente y las lecciones aprendidas de la pandemia COVID-19 deben incluirse en el debate; deben considerarse los vínculos entre el gobierno y las redes de personas que viven con el VIH y otras organizaciones que apoyan la respuesta comunitaria; y deben considerarse las formas de capacitar a estas organizaciones, ONGs u otros actores que se comprometen a apoyar la respuesta al sida a nivel comunitario, especialmente para las personas que viven con el VIH. Señalaron el eslabón perdido entre el gobierno, las personas afectadas y los agentes intermedios.

- dar prioridad a la capacitación y el desarrollo de capacidades de las organizaciones lideradas por la comunidad para apoyar la respuesta al sida a nivel comunitario, especialmente en apoyo de las personas que viven con el VIH;
- aprender de la respuesta al COVID-19 para adaptar la prestación de servicios y hacer frente a futuras emergencias sanitarias; y
- reconocer las funciones y las contribuciones de las comunidades en la respuesta al sida y garantizar su papel en la estructura sanitaria a nivel nacional.

Además de las recomendaciones debatidas por los miembros, la reunión tomó nota de las puntualizaciones realizadas por algunos miembros del Equipo de Trabajo en relación con recomendaciones de reuniones anteriores. Se acordó recogerlas y que parte del Anexo 4 (más abajo) de este informe final incluyera todas las recomendaciones del Equipo de Trabajo.

## Recomendaciones finales

El Director Ejecutivo de ONUSIDA ha recibido y ha tomado nota de las recomendaciones del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad.

El Director Ejecutivo observó que el Equipo de Trabajo se había reunido tres veces y había mantenido extensos debates en torno a las definiciones de las respuestas al sida liderado por la comunidad y de las organizaciones lideradas por la comunidad que participan en la respuesta al sida. El Director Ejecutivo también señaló que el Equipo de Trabajo había estudiado las prácticas óptimas en cuanto a modalidades y estrategias para permitir la consecución de las recomendaciones formuladas en las tres reuniones, tal y como se expone en el presente documento.

La Directora Ejecutiva se asegurará de que, tras su informe a la JCP, el informe con las recomendaciones del Equipo de Trabajo se envíe al Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización para garantizar la coherencia de las normas y el desarrollo de estrategias de financiación a largo plazo en apoyo a las respuestas al sida lideradas por la comunidad, con el fin de garantizar la sostenibilidad, un aspecto fundamental para alcanzar los objetivos establecidos en las Declaraciones Políticas de 2016 y 2021, así como en la Estrategia Mundial contra el Sida 2021-2026.

## Tema de decisión propuesto

Se anima a la Junta Coordinadora del Programa a:

- **Tomar nota** del informe final sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad en base a las recomendaciones del Equipo de Trabajo Multilateral sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad.

## Anexo 1

### Resumen consolidado de los comentarios sobre el punto 6 de la Agenda: Informe de progreso sobre el establecimiento del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad

Tema de decisión 8.3: *Recuerda* que se pide a los participantes de la JCP que presenten observaciones por escrito en sustitución del debate tras la 47ª reunión de la JCP, tal y como se acordó mediante el procedimiento entre períodos de sesiones (UNAIDS/PCB (47)/20.23). Estas observaciones se transmitirán al Equipo de Trabajo Multilateral para su examen y posible revisión, según proceda.

#### Acoger y apoyar el trabajo del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad

Partes interesadas de la JCP:

- acogieron con satisfacción la creación del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad, así como la diversidad de su composición, que consideraron una baza para lograr resultados de calidad;
- elogiaron al Equipo de Trabajo por su labor eficaz en el desafiante contexto de las operaciones desarrolladas durante la pandemia de COVID-19 en curso;
- expresaron su apoyo a las recomendaciones del Equipo de Trabajo, incluidas las definiciones revisadas para las organizaciones lideradas por la comunidad y las respuestas al sida lideradas por la comunidad; señalaron asimismo que las definiciones eran buenas y pertinentes;
- instaron a ONUSIDA a avanzar rápidamente en el proceso de orientación de los esfuerzos para mejorar la medición, la monitorización y la presentación de informes sobre las contribuciones de las comunidades a la respuesta al sida, haciendo hincapié en que todo lo que se mide, se lleva a cabo;
- expresaron su apoyo a las labores que buscan garantizar que el nuevo marco de monitorización para 2021 y años posteriores adopte las definiciones revisadas, mejore la monitorización y la medición de este trabajo, y abogue por su financiación;
- reiteraron los compromisos que asumieron en el contexto de la Declaración Política sobre el VIH y el Sida, haciendo hincapié en la importancia de los papeles que desempeñan las organizaciones lideradas por la comunidad en la respuesta al sida; también señalaron la contribución considerable de las comunidades al progreso en la prevención de las infecciones por el VIH, llegando a las personas vulnerables y aportando una perspectiva sólida en derechos humanos e igualdad de género a la salud y el desarrollo;
- recordaron que las comunidades son una piedra angular de la respuesta al sida y son esenciales para poner fin a la epidemia de sida para 2030. También instaron a los representantes de la comunidad mundial, especialmente a los Estados miembros, a revisar las lecciones aprendidas para apoyar, reforzar y mantener las respuestas al sida lideradas por las comunidades a todos los niveles, incluyendo la financiación y la tutoría de los líderes comunitarios. Esto renovarían aún más el liderazgo en la respuesta al sida y movilizarían los recursos nacionales sostenibles para acabar con el sida en 2030;
- exigieron la inclusión de las en los procesos de toma de decisiones y destacaron que las organizaciones dirigidas por la comunidad prestan servicios esenciales para lograr un impacto en la epidemia; abogan en nombre de las poblaciones beneficiarias; hacen que los gobiernos rindan cuentas; promueven los derechos humanos para combatir el estigma y la discriminación contra los grupos de población clave, las personas que viven con el VIH y

otros grupos vulnerables; identifican los retos y las lagunas en la prestación de asistencia sanitaria; apoyan la recopilación de datos y la innovación; proporcionan una supervisión independiente de la programación y los procesos; y promueven la transparencia.

### **Otras reflexiones sobre el trabajo del Equipo de Trabajo Multilateral y definiciones**

Las partes interesadas de la PCB en diversas ocasiones:

- piden que se aclare por qué la representación de ONGs de Europa occidental en el Equipo de Trabajo es relativamente baja;
- señalaron que, ya sean formales o informales, las organizaciones lideradas por la comunidad tienen que funcionar "de acuerdo con las normas jurídicas y socioculturales de un país, porque las comunidades tienen sus propias creencias y valores intactos";
- hicieron hincapié en el papel de los colaboradores tradicionales en la respuesta al sida como complemento del trabajo de las comunidades, señalando que dicho papel debería reforzar el marco para la labor de las organizaciones comunitarias dentro de los límites legales de los respectivos Estados y de los estándares reconocidos internacionalmente; y
- resaltaron que la definición de "respuestas lideradas por la comunidad" debería definirse dentro del mandato de ONUSIDA y tener como objetivo la respuesta al sida, así como permanecer dentro del ámbito del apoyo médico y social del Programa Conjunto. La definición debería centrarse más en garantizar el derecho a la salud en lugar de mencionar los derechos humanos. Se solicitaron consultas adicionales con los miembros del Equipo de Trabajo para consensuar las definiciones esenciales de "organizaciones lideradas por la comunidad" y "respuestas lideradas por la comunidad".

## Anexo 2

### Resumen consolidado y rectificado de las observaciones sobre el punto 6 de la agenda: Informe de progreso sobre la creación del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad

Tema de decisión 8.3: *Recuerda* que se pide a los participantes de la JCP que presenten observaciones por escrito en sustitución del debate tras la 47ª reunión de la JCP, tal y como se acordó mediante el procedimiento entre períodos de sesiones (UNAIDS/PCB (47)/20.23). Estas observaciones se transmitirán al Equipo de Trabajo Multilateral para su examen y posible revisión, según proceda.

#### Reflexiones sobre la labor del Equipo Especial Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad

Partes interesadas de la JCP:

- acogieron con satisfacción la creación del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad, así como la diversidad de su composición, que consideraron una gran ventaja para lograr resultados de calidad; y
- elogiaron al Equipo de Trabajo por su labor eficaz en el desafiante contexto de la actual pandemia de COVID-19.

En cuanto a las definiciones de organizaciones lideradas por la comunidad y de las respuestas al sida lideradas por la comunidad, las partes interesadas de la JCP:

- respaldaron las recomendaciones del Equipo de Trabajo Multilateral, incluidas las definiciones revisadas de organizaciones lideradas por la comunidad y de respuestas al sida lideradas por la comunidad; señalaron asimismo que las definiciones eran buenas y pertinentes; y
- resaltaron que la definición de "respuestas lideradas por la comunidad" debería definirse dentro del mandato de ONUSIDA y tener como objetivo la respuesta al sida, así como permanecer dentro del ámbito del apoyo médico y social del Programa Conjunto. La definición debería centrarse más en garantizar el derecho a la salud en lugar de mencionar los derechos humanos. Se solicitaron consultas adicionales con los miembros del Equipo de Trabajo para consensuar las definiciones clave de "organizaciones lideradas por la comunidad" y "respuestas lideradas por la comunidad".

En cuanto al papel de las comunidades en la respuesta al sida, las partes interesadas de la JCP:

- reiteraron los compromisos que asumieron en el marco de la Declaración Política sobre el VIH y el Sida, haciendo hincapié en la importancia del papel de las organizaciones lideradas por la comunidad en la respuesta al sida; también señalaron la contribución considerable de las comunidades al progreso en la prevención de las infecciones por el VIH, llegando a las personas vulnerables e imprimiendo una perspectiva sólida en derechos humanos e igualdad de género a la salud y el desarrollo; y
- exigieron la inclusión de las en los procesos de toma de decisiones y destacaron que las organizaciones dirigidas por la comunidad prestan servicios esenciales para lograr un impacto en la epidemia; abogan en nombre de las poblaciones beneficiarias; hacen que los gobiernos rindan cuentas; promueven los derechos humanos para combatir el estigma y la discriminación contra los grupos de población clave, las personas que viven con el VIH y otros grupos vulnerables; identifican los retos y las lagunas en la prestación de asistencia

sanitaria; apoyan la recopilación de datos y la innovación; proporcionan una supervisión independiente de la programación y los procesos; y promueven la transparencia.

En cuanto a los contextos nacionales, una parte interesada del PCB:

- resaltó que, ya sean formales o informales, las organizaciones lideradas por la comunidad "tienen que atenerse a las normas jurídicas y socioculturales del país, porque las comunidades tienen creencias y valores propios que permanecen intactos"; y
- destacaron el papel de los agentes tradicionales en la respuesta al sida como complemento del trabajo de las comunidades, señalando que dicho papel debería reforzar el marco para la labor de las organizaciones comunitarias dentro de los límites legales de los respectivos Estados y de los estándares reconocidos internacionalmente.

En cuanto al proceso del Grupo de Asesoramiento Técnico sobre Monitorización, las partes interesadas de la PCB:

- respaldaron las labores que buscan garantizar que el nuevo marco de monitorización para 2021 y años posteriores adopte las definiciones revisadas, mejore la monitorización y la medición de este trabajo, y abogue por su financiación; e
- instaron a ONUSIDA a impulsar rápidamente el proceso de orientación de las labores para mejorar la medición, la monitorización y la presentación de informes sobre las contribuciones de las comunidades a la respuesta al sida, haciendo hincapié en que "todo lo que se mide, se lleva a cabo".

En cuanto a la financiación de las respuestas al sida lideradas por la comunidad, las partes interesadas de la JCP:

- recordaron que las comunidades son una piedra angular de la respuesta al sida y son esenciales para poner fin a la epidemia de sida para 2030. También instaron a los representantes de la comunidad mundial, especialmente a los Estados miembros, a revisar las lecciones aprendidas para apoyar, reforzar y mantener las respuestas al sida lideradas por la comunidad a todos los niveles, incluyendo la financiación y el asesoramiento de los líderes comunitarios. Esto renovarían aún más el liderazgo en la respuesta y movilizarían los recursos nacionales sostenibles para acabar con el sida para 2030.

En cuanto al propio Equipo de Trabajo Multilateral:

- se pidieron explicaciones de por qué la representación de ONGs de Europa occidental en el Equipo de Trabajo era relativamente baja.

## Anexo 3

### Comentarios que reflejan las posiciones de varios miembros del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad en relación con las recomendaciones del Equipo de Trabajo Multilateral

#### Reunión 1

Los miembros del Equipo de Trabajo Multilateral afirmaron que:

- ONUSIDA debería adoptar las definiciones de "organizaciones lideradas por la comunidad" y "respuestas al sida lideradas por la comunidad"<sup>9</sup>, tras su revisión, y avanzar rápidamente en el desarrollo de indicadores y apoyo técnico para que los programas nacionales sobre el sida, los financiadores y las comunidades puedan medir, monitorizar e informar sobre las respuestas al sida lideradas por la comunidad;
- ONUSIDA debería aplicar las definiciones en el nuevo marco de supervisión para 2021 y años posteriores;
- los marcos para medir, monitorizar e informar sobre las respuestas lideradas por la comunidad deberían:
  - captar las actividades lideradas por las comunidades más afectadas por el VIH a nivel nacional y subnacional;
  - incluir indicadores de nivel de proceso, de resultados y de impacto;
  - garantizar la inclusión de las diversas comunidades que viven con el VIH y se han visto excesivamente afectadas por el virus; y
  - basarse en herramientas de presentación de informes simplificadas, flexibles y más rápidas;
- al desplegar el nuevo marco de monitorización, ONUSIDA debería garantizar un programa de acompañamiento para el desarrollo de las capacidades y el asesoramiento. Dicho marco debería permitir y garantizar una aplicación de alta calidad de las herramientas de monitorización que alimentan el sistema de Monitoreo Global del Sida; y
- ONUSIDA debería encabezar la creación de estándares para que los datos liderados por la comunidad sean reconocidos y validados para su uso en los informes nacionales y en el sistema de Monitoreo Global del Sida.

#### Reunión 2

Los miembros del Equipo de Trabajo Multilateral:

- Recomendaron hacer hincapié en que las respuestas al sida lideradas por la comunidad son la piedra angular de una respuesta eficaz al VIH y son esenciales para alcanzar nuestros objetivos colectivos para 2030.

---

<sup>9</sup> Tras la reunión final del Equipo de Trabajo Multilateral sobre respuestas al sida lideradas por la comunidad, las definiciones se revisaron de la siguiente manera: (a) **Las respuestas al sida lideradas por la comunidad** son acciones y estrategias que buscan mejorar la salud y los derechos humanos de sus grupos interesados, y que son específicamente divulgadas e implementadas por y para las propias comunidades y las organizaciones, grupos y redes que las representan. (b) **Las organizaciones, grupos y redes liderados por la comunidad que participan en la respuesta al sida**, ya estén organizados formal o informalmente, son entidades en las que la mayoría de los órganos de gobernanza, dirigentes, empleados, portavoces, miembros y voluntarios reflejan y representan las experiencias, perspectivas y voces de sus grupos interesados y que cuentan con mecanismos transparentes de rendición de cuentas ante dichos grupos. Las organizaciones, grupos y redes comunitarios que participan en la respuesta al sida son autónomos y autodeterminados, y no están influidos por agendas gubernamentales, comerciales o de donantes. No todas las organizaciones basadas en la comunidad están lideradas por la comunidad.

- Reiteraron que las respuestas al sida lideradas por la comunidad deben centrarse necesariamente en los grupos marginados, incluyendo a las personas con discapacidad; también deben garantizar que la población anciana y las comunidades rurales no quedan excluidas, ya que la brecha tecnológica contribuye a aumentar las deficiencias en el acceso a la información y los servicios.
- Recomendaron establecer mejores sistemas de financiación de las organizaciones lideradas por la comunidad que participan en la respuesta al sida, así como reforzar la capacidad de dichas organizaciones para movilizar recursos.
- Sugirieron a los gobiernos y a ONUSIDA que aprovecharan esta oportunidad para incluir a los grupos de población que se están quedando atrás, como las personas con discapacidad, los jóvenes y las comunidades rurales.
- Propusieron que la rendición de cuentas se estudiase desde múltiples perspectivas, empezando por quién debe rendir cuentas hasta cuál es la mejor manera de garantizar que se lleva a cabo.

Los miembros del Equipo de Trabajo Multilateral recomendaron:

- La financiación básica de proyectos por parte de los gobiernos a las redes de personas que viven con el VIH y los grupos de población clave para la prestación de servicios;
- La financiación gubernamental para que las organizaciones lideradas por la comunidad que participan en la respuesta al sida organicen actividades y reuniones de desarrollo de capacidades;
- La financiación gubernamental de organizaciones lideradas por la comunidad que participan en la respuesta al sida para desarrollar y dirigir campañas de sensibilización sobre las necesidades de los grupos vulnerables;
- El apoyo técnico directo del gobierno a las organizaciones lideradas por la comunidad que participan en la respuesta al sida para garantizar que están capacitadas para interactuar con las partes interesadas en los foros internacionales;
- La contratación de personas que viven con el VIH como empleados públicos entre los candidatos cualificados, que se incorporen al personal sanitario para ofrecer asesoramiento y apoyo para derivar a las personas que viven con el VIH;
- El mantenimiento de la voluntad política para garantizar que la financiación nacional salva satisfactoriamente las brechas en el apoyo a las respuestas al sida lideradas por las comunidades.

### **Reunión 3**

Entre las cuestiones planteadas en la reunión figuran las siguientes:

- la importancia de un uso coherente del lenguaje sobre las "respuestas al sida lideradas por la comunidad" y las "organizaciones lideradas por la comunidad que participan en la respuesta al sida" para aclarar que siempre se emplean desde la perspectiva de los servicios para el VIH;
- la necesidad priorizar la capacitación y el desarrollo de las capacidades de las organizaciones lideradas por la comunidad para apoyar la respuesta al sida a nivel comunitario y especialmente a las personas que viven con el VIH;
- la necesidad de aprender de la respuesta al COVID-19 para adaptar la prestación de servicios y hacer frente a futuras emergencias sanitarias;
- la importancia de reconocer las funciones y las contribuciones de las comunidades en la respuesta al sida y de garantizar su papel en la estructura sanitaria nacional;

- una petición de aclaración sobre la recomendación relativa a la contratación de personas que viven con el VIH como empleados públicos, señalando que la prioridad en los procesos de contratación debe ser la cualificación de los candidatos;
- una petición para que se reconsideren las definiciones de respuestas al sida lideradas por la comunidad y de organizaciones lideradas por la comunidad, asegurándose de que son específicas del marco de respuesta al sida;
- una propuesta para la adopción generalizada de la definición acordada en la primera reunión del Equipo de Trabajo Multilateral y para priorizar la participación de las personas que viven con el VIH y de los grupos vulnerables de población clave a la hora de diseñar, implementar y evaluar programas a nivel nacional;
- un recordatorio de que el informe final debe reflejar la recomendación de ampliación de las iniciativas para reforzar las capacidades técnicas y operativas, y que apoyan la capacitación de la comunidad, el apoyo entre pares y la cohesión social como parte de la respuesta al VIH; y
- un comentario en el que se recomendaba que la mayoría de los programas de prevención del VIH deberían estar encabezados por la comunidad y se proponía que los programas de tratamiento tuvieran al menos dos componentes liderados por la comunidad y basados en pruebas.



**ONUSIDA**

20 Avenue Appia  
CH-1211 Ginebra 27  
Suiza

+41 22 791 3666

[unaid.org](http://unaid.org)