

INFORME DE LAS ONG 2024

Romper las cadenas: apoyar el liderazgo comunitario y los Derechos Humanos para una respuesta sostenible en VIH

Documentos adicionales para este punto: N/A

Acción requerida en esta reunión: se invita a la Junta Coordinadora del Programa a:

- **Tomar nota** del informe del representante de la Delegación de ONG;
- **Afirmar el papel único de las comunidades** como proveedores esenciales de servicios, investigadores, defensores y líderes, así como la **contribución fundamental del liderazgo comunitario a la respuesta al VIH** durante más de cuatro décadas y a la distribución de la actual Estrategia Mundial sobre el SIDA y de los indicadores del UBRAF.
- Tomando nota con preocupación de las barreras impuestas al liderazgo comunitario y al objetivo de acabar con el SIDA como amenaza para la salud pública por el impacto de la disminución de la financiación para el VIH, las restricciones del Espacio de acción para la sociedad civil y la movilización de movimientos anti-derechos/anti-género, instan a los Estados Miembros a:
 - a. Tomando nota con preocupación de las barreras impuestas al liderazgo comunitario y al objetivo de acabar con el SIDA como amenaza para la salud pública por el impacto de la disminución de la financiación para el VIH, las restricciones del Espacio de acción de la sociedad civil y la movilización de movimientos anti-derechos/anti-género, instan a los Estados Miembros a:
 - b. En particular, financiar plenamente ONUSIDA, el Fondo Mundial y el Fondo Robert Carr, y aumentar la financiación flexible a largo plazo y básica para las organizaciones dirigidas por la comunidad, especialmente las dirigidas por poblaciones clave y que se enfrentan a amenazas contra la seguridad y los derechos humanos;
 - c. Trabajar en colaboración con todos los sectores gubernamentales, con ONUSIDA y sus copatrocinadores y con las propias comunidades para apoyar la eliminación de las restricciones al espacio de acción de la sociedad civil y los derechos humanos y evitar la introducción de nuevas medidas;

Se solicita al Programa Conjunto que:

- d. Continúe trabajando estrechamente con los Estados miembros y los donantes, incluidos PEPFAR y el Fondo Mundial, para aumentar la financiación de las organizaciones dirigidas por la comunidad, incluidas las de derechos humanos, y fortalecer la rendición de cuentas dirigida por la comunidad, en particular mediante la presentación de informes desglosados sobre las inversiones de los donantes y los gobiernos en iniciativas dirigidas por la comunidad y de derechos humanos;
- e. Recordando la decisión 4.4 de la 49ª reunión de la JCP, reiterar el compromiso de dar prioridad a la participación significativa de las

comunidades, incluidas las poblaciones clave y marginadas, las personas que viven con VIH, las adolescentes y las mujeres jóvenes, y las personas más expuestas al riesgo de contraer el VIH y más afectadas por el, incluyéndolas en la Estrategia Mundial sobre el SIDA 2026-2031, la Reunión de Alto Nivel sobre el VIH y el SIDA 2026 y la redacción de la Declaración Política;

- f. Mantener y reforzar los objetivos 30-80-60 mediante el desarrollo de un marco operativo de seguimiento y rendición de cuentas, vinculado a una agenda de acción prioritaria y acelerada, y apoyados por una narrativa clara que vincule los objetivos 30-80-60 con los objetivos 95-95-95, 10-10-10 y otros objetivos relevantes, con el fin de resaltar la centralidad del liderazgo comunitario en la consecución de todos los objetivos globales;
- g. Reforzar la colaboración y la capacidad en todo el Programa Conjunto para apoyar a los países en la preparación y la resistencia a la movilización contra los derechos, incluyendo la asignación de un mayor presupuesto para el trabajo de derechos humanos, volver a comprometerse con la Alianza Mundial para Eliminar todas las Formas de Estigma y Discriminación relacionadas con el VIH como una plataforma para la asociación internacional, la colaboración, el intercambio y la tutoría para promover los derechos humanos y la igualdad de género, y maximizar los vínculos con las instituciones clave de las Naciones Unidas, en particular la Oficina del Alto Comisionado para los Derechos Humanos

Tabla de contenido

Resumen ejecutivo	4
Parte 1: Introducción y antecedentes	7
<i>Metodología y limitaciones</i>	9
Qué es el liderazgo comunitario?	10
¿Cómo ha influido el liderazgo comunitario en la respuesta mundial al sida?	11
¿Cómo apoyan los marcos globales actuales el liderazgo de la comunidad?.....	14
¿Qué se interpone en nuestro camino? Obstáculos y retos para el liderazgo comunitario.....	18
Respuesta a la encuesta	18
Un nexo de amenazas.....	18
Reducción del espacio de acción para la sociedad civil	19
Anti-gender and anti-rights mobilization	23
Falta de financiación sostenible, impacto en la capacidad y organización de las organizaciones dirigidas por la comunidad	33
Qué se debe hacer?.....	39
Un cambio de paradigma para la próxima fase de la respuesta al VIH	39
<i>Financiación sostenible y equitativa para las comunidades.....</i>	<i>40</i>
<i>Liderazgo comunitario en las estrategias mundiales y nacionales contra el SIDA.....</i>	<i>43</i>
<i>Derechos humanos, espacio para la articulación y lucha contra el movimiento antigénero.....</i>	<i>49</i>
Puntos de decisión propuestos	56
Anexo 1. Informantes clave y grupos focales	58

Resumen ejecutivo

1. La Estrategia Mundial sobre el Sida 2021 - 2026 reconoce el papel central que las comunidades más afectadas por el VIH, incluidas las personas que viven con el VIH; las poblaciones clave;¹ y otras poblaciones prioritarias (incluidas los adolescentes y las mujeres jóvenes, las personas desplazadas y los migrantes, los pueblos indígenas, las personas que viven con discapacidades y las personas LGBTQI), han desempeñado y siguen desempeñando en la respuesta al VIH a todos los niveles.
2. Aunque los avances en los medicamentos para la prevención y el tratamiento del VIH han transformado la respuesta y han hecho que «el fin del SIDA como amenaza para la salud pública» sea un objetivo alcanzable, el liderazgo comunitario sigue siendo un ingrediente vital en la educación para la prevención del VIH, la vinculación a las pruebas y la atención, el acceso al tratamiento y la retención en la atención, el apoyo psicosocial, el seguimiento y la defensa de los servicios sanitarios y los derechos humanos, la prevención y la respuesta a la violencia contra las mujeres y la violencia de género, la lucha contra el estigma y la discriminación relacionados con el VIH y el impulso de una agenda de despenalización, entre otras muchas cosas.
3. Como tal, el liderazgo comunitario es fundamental para alcanzar los objetivos de la Declaración Política sobre el VIH y el SIDA y la Estrategia Mundial sobre el SIDA 2021 - 2026. Además, los objetivos 30-80-60 se comprometen a garantizar que
 - el 30% de los servicios de pruebas y tratamiento sean prestados por organizaciones dirigidas por la comunidad² para 2025
 - el 80% de los servicios de prevención del VIH para grupos de población clave y mujeres sean prestados por organizaciones comunitarias, de grupos de población clave y de mujeres para 2025; y
 - El 60% de los programas de apoyo a la consecución de los facilitadores sociales deberán ser ejecutados por organizaciones dirigidas por la comunidad para 2025.
4. Los datos más recientes de ONUSIDA muestran que, aunque se han producido avances en estas áreas, estos objetivos siguen estando fuera de nuestro alcance. Además, los datos relativos a los objetivos 30-80-60 son actualmente limitados; se está desarrollando un marco de seguimiento con la participación de representantes de redes mundiales de personas que viven con VIH y poblaciones clave en un grupo consultivo de expertos.
5. El informe 2024 de la Delegación de ONG ante la 55ª Junta Coordinadora del Programa (JCP) de ONUSIDA presenta pruebas y análisis de una amplia revisión bibliográfica y una consulta cualitativa a la comunidad sobre el tema del liderazgo comunitario. A través de esta investigación, surgen tres obstáculos principales que se interponen en el camino del liderazgo comunitario y, por lo tanto, amenazan con socavar el progreso realizado hacia el logro del objetivo de poner fin al SIDA como una amenaza para la salud pública

¹ Definidos por ONUSIDA como hombres homosexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres; profesionales del sexo; personas que se inyectan drogas; transexuales; y presos y otras personas encarceladas. Los habilitadores sociales mejoran la eficacia de los programas contra el VIH eliminando los impedimentos a la disponibilidad, el acceso y la aceptación de los servicios a nivel social

² Definidos como grupos y redes comprometidos en la respuesta al VIH, organizados formal o informalmente, son entidades para las que la mayoría de los órganos de gobierno, dirigentes, personal, portavoces, miembros y voluntarios, reflejan y representan las experiencias, perspectivas y voces de sus representados y que disponen de mecanismos transparentes de rendición de cuentas ante sus representados. (Véase: [https:// www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/community-led-aids-responses_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/community-led-aids-responses_en.pdf))

6. En primer lugar, la reducción de Espacios para asociarse en todas las regiones del mundo está creando un entorno cada vez más difícil para que las organizaciones dirigidas por la comunidad trabajen con seguridad. En segundo lugar, el auge de un movimiento bien coordinado y financiado de actores estatales y no estatales opuestos a la «ideología de género» está impulsando una reacción violenta contra la igualdad de género, la salud y los derechos sexuales y reproductivos, y los derechos de las personas LGBTQI+, e
7. Frente a estas amenazas, el informe subraya la necesidad de fomentar la resiliencia de las comunidades y ofrece ejemplos de buenas prácticas y oportunidades para que el programa conjunto aporte solidaridad y alianzas. En particular, el informe hace varias recomendaciones generales a los miembros de la JCP y a los copatrocinadores del programa conjunto.
8. **Garantizar una financiación sostenible y equitativa para las comunidades**, en concreto:
 - Cambiar la forma en que se suministra la financiación a las comunidades (a través de gobiernos y organizaciones internacionales), hacia modelos de financiación estratégicos que sean flexibles y a largo plazo, y que cubran los costos básicos. Apoyar activamente a las comunidades para que identifiquen nuevas fuentes de financiación que adopten estos enfoques.
 - Reconocer las circunstancias excepcionales que configuran la respuesta al VIH y mantener la financiación reservada para las poblaciones clave y vulnerables, al tiempo que se realiza la transición hacia enfoques más integrados de la cobertura sanitaria universal.
 - Aumentar la disponibilidad de financiación flexible y de emergencia para apoyar a las organizaciones dirigidas por la comunidad que se enfrentan a amenazas de seguridad y de otro tipo, y reforzar el apoyo a los mecanismos regionales dirigidos por la comunidad, o permitir su creación y funcionamiento, para proporcionar una red de seguridad a las respuestas dirigidas por la comunidad en países en los que el liderazgo y la participación de la comunidad están amenazados.
 - Apoyar la plena financiación de ONUSIDA y la reposición del Fondo Mundial, reconociendo su papel vital en el apoyo a la labor de las comunidades y el fortalecimiento de la resistencia a los actores y narrativas anti-derechos.
 - Promover la reposición del Fondo Robert Carr para Redes de la Sociedad Civil entre las partes interesadas pertinentes, reconociendo el papel único que desempeña en la provisión de financiación básica y estratégica a las redes dirigidas y al servicio de la comunidad.
 - Seguir colaborando estrechamente con los Estados miembros y los donantes, incluidos PEPFAR y el Fondo Mundial, para aumentar significativamente la financiación de las organizaciones y redes dirigidas por la comunidad y para el seguimiento, la respuesta y la promoción de los derechos humanos, así como para reforzar la rendición de cuentas a las organizaciones dirigidas por la comunidad, entre otras cosas mediante la presentación de informes desglosados sobre la proporción de los presupuestos nacionales y de los donantes para el VIH asignados a las respuestas dirigidas por la comunidad y a los programas de derechos humanos.
9. **Centrar el liderazgo comunitario en las estrategias mundiales y nacionales contra el SIDA**, en concreto:

- Reforzar los marcos de rendición de cuentas que supervisan el nivel de liderazgo y participación de la comunidad a nivel nacional y mundial para promover el aprendizaje y la inversión en líderes comunitarios, y para que los países y las instituciones sanitarias mundiales rindan cuentas.
- Reconocer y apoyar la participación significativa de las comunidades -incluidas las poblaciones clave y prioritarias, las personas que viven con el VIH y las personas más expuestas y afectadas por la pandemia del SIDA- como parte integral de las respuestas al VIH. Para ello, utilice las orientaciones del Fondo Mundial para garantizar su participación y liderazgo seguros y significativos en los planes y políticas estratégicos nacionales sobre el VIH y en la elaboración de solicitudes de financiamiento, y apoye su participación más amplia en la planificación, la toma de decisiones, la ejecución y el seguimiento relacionados con las respuestas al VIH.
- Comprometerse con la participación significativa de las comunidades en el desarrollo de la próxima Estrategia Mundial sobre el Sida y los objetivos para 2030, y garantizar que las prioridades de la sociedad civil y las comunidades estén representadas en la Reunión de Alto Nivel sobre el VIH y el Sida de 2026 y en la redacción de la próxima Declaración Política sobre el VIH.
- Mantener y reforzar los objetivos 30-80-60 desarrollando un marco operativo de seguimiento y rendición de cuentas vinculado a un programa de acción prioritaria y acelerada. Como apoyo, desarrollar una narrativa clara que vincule los objetivos 30-80-60 para las intervenciones dirigidas por la comunidad con los objetivos 95-95-95 para el acceso al tratamiento y la adherencia al mismo, y los objetivos globales de los facilitadores sociales 10-10-10 (así como otros objetivos relevantes acordados en la Declaración Política) para resaltar la centralidad del liderazgo comunitario en la consecución de todos los objetivos globales.
- Garantizar que la experiencia, el liderazgo y la investigación de las comunidades de personas que viven con VIH y las más afectadas por el virus se valoren sistemáticamente en todos los aspectos de la toma de decisiones, la planificación, la estrategia y la aplicación de la respuesta al VIH. Y que las organizaciones y los gobiernos que trabajan a distancia de las comunidades convoquen periódicamente espacios de escucha para aprender de las comunidades y escuchar sus prioridades.
- Apoyar el monitoreo dirigido por la comunidad para garantizar que los servicios sanitarios estén disponibles y sean accesibles, aceptables y asequibles, y para vigilar los derechos humanos.

10. **Construir la resiliencia de las comunidades para contrarrestar el movimiento anti-género / anti-derechos**, específicamente:

- Promover acciones concretas para eliminar las barreras que se interponen en el camino del liderazgo de las comunidades, incluidas las barreras del Espacios para asociarse y los derechos humanos.
- Garantizar que ONUSIDA y los copatrocinadores colaboren estrechamente con los consejos y comisiones nacionales sobre el SIDA, y otras partes interesadas clave de los gobiernos nacionales, para anticiparse y prepararse para la movilización contra los derechos, el género y la sociedad civil, y evitar la introducción de nuevas medidas restrictivas.
- Adoptar medidas efectivas contra el uso deliberado de tácticas de desinformación por parte de los agentes contrarios a los derechos, el género y la sociedad civil, y dotar a las comunidades de recursos para desarrollar y difundir contranarrativas sólidas y compartidas que den prioridad a la erradicación del SIDA y promuevan respuestas al VIH basadas en los derechos humanos y las pruebas.
- Garantizar la integración de los enfoques transformadores de género y el autocuidado de las comunidades marginadas, como una cuestión política.

- Promover un lenguaje centrado en la persona, respetuoso de los derechos e integrador a todos los niveles, incluidos los marcos normativos de las Naciones Unidas y los procesos de alto nivel.
- Recomprometerse con la Alianza Mundial para eliminar todas las formas de estigma y discriminación relacionadas con el VIH como plataforma de asociación, colaboración, intercambio y tutoría entre países para promover los derechos humanos y la igualdad de género y resistir a la movilización contra los derechos. Reforzar los vínculos entre la Alianza Mundial y las instituciones clave, en particular la Oficina del Alto Comisionado para los Derechos Humanos.
- Apoyar a las comunidades de personas que viven con y están más afectadas por el VIH para que trabajen en colaboración tanto dentro del movimiento de VIH como con otros movimientos de justicia social, y adopten un enfoque interseccional.
- Invertir en la tutoría de nuevos líderes, especialmente jóvenes, para fomentar (entre otras cosas) el uso de la tecnología digital y la innovación, y garantizar la planificación de la sucesión entre generaciones de líderes.

Parte 1: Introducción y antecedentes

No debemos ser vistos como un objetivo de las intervenciones, sino como la intervención principal. No debemos ser vistos como el problema, sino como la clave de la solución.

Informe del Día Mundial del Sida 2023: Dejemos que las comunidades lideren ³

Objetivo y contexto de este informe

11. Cada año, la Delegación de las ONG ante la Junta Coordinadora del Programa (JCP) de ONUSIDA presenta un informe sobre un tema de interés fundamental para la sociedad civil y las comunidades afectadas por el VIH. El informe incluye puntos de decisión recomendados.
12. El tema seleccionado para la 55ª reunión de la JCP en diciembre de 2024 es «Apoyar el liderazgo comunitario y los derechos humanos para una respuesta sostenible al VIH». El liderazgo comunitario se considera fundamental para poner fin al sida como amenaza para la salud pública para 2030, de acuerdo con el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 3.3.
13. Las respuestas dirigidas por la comunidad son la piedra angular de una respuesta eficaz al VIH. Las comunidades aportan información inestimable, movilizan recursos locales y fomentan la confianza con los más afectados. Su liderazgo garantiza que las intervenciones se basen en las realidades vividas, se adapten a las necesidades específicas y sean capaces de abordar las desigualdades que perpetúan la epidemia. Al defender los derechos humanos, combatir la estigmatización y abogar por un acceso equitativo a los servicios, las iniciativas comunitarias impulsan la innovación y la resiliencia, garantizando que nadie se quede atrás. Estos esfuerzos no sólo son complementarios, sino esenciales para alcanzar los objetivos mundiales en materia de VIH.
14. Su importancia queda patente en la [2021 Political Declaration on HIV and AIDS: Ending inequalities and getting on track to end AIDS by 2030](#), y la [Global AIDS Strategy](#)

³ Dejemos que las comunidades lideren: Informe del Día Mundial del Sida 2023. Ginebra: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA); 2023. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf)

[2021 – 2026](#), en la que se acordaron los objetivos «30-80-60». Exigen que, para 2025, las comunidades más afectadas por el VIH cumplan:

- 30% de los servicios de pruebas y tratamiento, centrándose en las pruebas del VIH, la vinculación al tratamiento, el apoyo a la adherencia y la retención, y la alfabetización sobre el tratamiento;
- 80% de los servicios de prevención del VIH para personas de poblaciones con alto riesgo de infección por el VIH, incluidas las mujeres de esas poblaciones; y
- 60% de los programas de apoyo a la consecución de habilitadores sociales

15. Sin embargo, a medida que nos acercamos a 2025, ninguno de estos objetivos está a nuestro alcance y los datos para supervisar los progresos son incompletos.^{4 5}
16. En el Día Mundial del Sida 2023, ONUSIDA presentó el informe y la campaña '[Let Communities Lead](#)'. Allí se identificaron cinco áreas de insuficiencia, a saber, que las comunidades no son suficientemente reconocidas, dotadas de recursos, remuneradas, apoyadas y son atacadas.⁶ Un año después, las comunidades de todo el mundo siguen enfrentándose a estos obstáculos en su trabajo diario y en la consecución de sus objetivos a más largo plazo. En algunos contextos, los retos a los que se enfrentan se han intensificado considerablemente.
17. La evaluación de los progresos de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en 2024 muestra que el mundo no va por buen camino para cumplir la agenda de 2030.⁷ A medida que nos acercamos a 2030, nos enfrentamos a una situación en la que se espera más de los países que aporten recursos a sus propias respuestas nacionales al VIH. Sin embargo, mientras que ningún país ha logrado la eliminación del estigma y la discriminación relacionados con el VIH, ningún país ha logrado la igualdad de género, ningún país ha despenalizado todos los aspectos del trabajo sexual o el consumo de drogas, y ningún país ha eliminado la transfobia y la homofobia, este horizonte augura un desastre potencial para las personas que viven con y más en riesgo de contraer el VIH⁸.

⁴ La urgencia del ahora: el SIDA en una encrucijada. Ginebra: Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA; 2024. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2024-unaids-global-aids-update_en.pdf)

1. ⁵ Se ha convocado un grupo asesor de expertos con la participación de redes mundiales que representan a las personas que viven con el VIH y a los grupos de población clave para orientar la elaboración de un marco de seguimiento y la identificación de medidas indirectas pertinentes o el desarrollo de nuevos parámetros para supervisar el progreso hacia los objetivos 30-80-60. El marco propuesto incluirá preguntas sobre tres esferas: supervisión de las leyes y políticas relacionadas con el entorno operativo para la prestación de servicios dirigidos por la comunidad; seguimiento de los datos financieros; y la supervisión de la prestación de servicios. La primera fase ha concluido y las preguntas se han integrado en el cuestionario del Instrumento Nacional de Compromisos y Políticas (NCPI) para el Seguimiento Mundial del Sida 2024.

⁶ Que las comunidades lideren: Informe del Día Mundial de la Lucha contra el Sida 2023. Ginebra: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA); 2023. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf)

⁷ Avances hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Informe del Secretario General. Período de sesiones de 2024 del Consejo Económico y Social. Asamblea General de las Naciones Unidas: A/79/79 E/2024/54 (<https://unstats.un.org/sdgs/files/report/2024/SG-SDG-Progress-Report-2024-advanced-unedited-version.pdf>)

⁸ Kavanagh MM, Agbla SC, Joy M, et al. Derecho, criminalización y VIH en el mundo: ¿los países que criminalizan han logrado una respuesta más o menos exitosa a la pandemia? *BMJ Salud Global* 2021; 6:E006315.

18. Aunque se han hecho progresos significativos para «Poner fin al SIDA como amenaza para la salud pública para 2030» (ODS 3.3), la respuesta al VIH se está quedando corta a la hora de abordar la prevención entre las poblaciones clave y sus parejas sexuales, garantizar que los más marginados tengan acceso a las pruebas y el tratamiento del VIH, y en la eliminación del estigma relacionado con el VIH. Estas son algunas de las áreas en las que el liderazgo comunitario puede hacer las mayores contribuciones.
19. Se pone de manifiesto una importante paradoja en la respuesta al VIH: en los lugares donde el liderazgo comunitario es más necesario, se enfrenta a los mayores obstáculos.

No podemos superar o acabar con la epidemia de SIDA sin un liderazgo comunitario fuerte y sistemático en las respuestas al VIH. Cada gran avance en los 40 años de lucha contra el SIDA ha tenido sus raíces en el liderazgo comunitario. Pero todo su potencial está siendo frenado.

20. Este informe presenta pruebas y análisis de cómo el liderazgo de las comunidades más afectadas por el VIH y sus contribuciones vitales para acabar con el sida como amenaza para la salud pública se están viendo afectados por una serie de problemas, entre los que se incluyen: la reducción de Espacios para asociarse; los crecientes ataques de los movimientos contra el género y contra los derechos; los continuos fallos a la hora de respetar y proteger los derechos humanos de las comunidades más afectadas por el VIH; y la financiación inadecuada para las redes y organizaciones que representan a estas comunidades.
21. Con la JCP de ONUSIDA como público principal, este informe insta a los miembros de la Junta y al Programa Conjunto a que se comprometan y tomen medidas inmediatas y urgentes para aumentar su reconocimiento y apoyo al liderazgo comunitario con el fin de salvaguardar los logros alcanzados en la respuesta mundial al VIH y defender los derechos humanos frente a las amenazas actuales.

Metodología y limitaciones

22. Este informe se elaboró utilizando un enfoque cualitativo de metodología mixta entre julio y octubre de 2024, que incluyó: una amplia revisión bibliográfica; una encuesta comunitaria (con 90 respuestas); y 19 entrevistas o diálogos de información clave (incluidos ocho diálogos regionales) con 62 representantes de diferentes comunidades. Entre estos últimos había niñas adolescentes y mujeres jóvenes; mujeres que viven con el VIH; jóvenes que viven con el VIH; personas LGBTQI; personas que consumen drogas; profesionales del sexo; y otras partes interesadas (incluidos organismos técnicos, donantes, sociedad civil, instituciones sanitarias mundiales y representantes gubernamentales). El informe fue sometido a un proceso de revisión inter pares por parte de un grupo de expertos de la sociedad civil compuesto por nueve miembros de diversas áreas geográficas y técnicas.
23. En el Anexo 3 figura la lista completa de los participantes en las entrevistas, los diálogos, la encuesta, los diálogos regionales y los grupos de expertos de la sociedad civil.
24. El informe se basa en una serie de informes anteriores de la Delegación de ONG. Dado que la cuestión del liderazgo comunitario y los derechos humanos es tan fundamental

para una respuesta eficaz al VIH, casi todos los informes recientes de la Delegación de ONG incluyen puntos de decisión relevantes.⁹

25. Un reto para este informe y las consultas con las principales partes interesadas fue el escaso tiempo disponible para la investigación y la redacción. Estaba previsto que ese proceso comenzara en marzo de 2024. Lamentablemente, la Delegación de ONG de la JCP del ONUSIDA no pudo conseguir financiación para el informe hasta julio de 2024. Como resultado, el trabajo comenzó cuatro meses más tarde de lo previsto y se completó en cuatro meses en lugar de ocho. Esta situación habla de uno de los temas centrales del informe: las comunidades luchan por seguir haciendo su trabajo ante una financiación insegura y cada vez más reducida para la respuesta al VIH.

Qué es el liderazgo comunitario?

Si todavía nos hacemos estas preguntas, es que algo estamos haciendo mal.

- Diálogo regional de Europa del Este y Asia Central

26. A lo largo del informe, el término «comunidad» se refiere a los grupos, circunscripciones y poblaciones más afectados por el VIH. Son diversos e interseccionales, e incluyen: personas que viven con VIH; poblaciones clave;¹⁰ y otras poblaciones prioritarias (incluidas las adolescentes y las mujeres jóvenes, las personas desplazadas y los migrantes, los pueblos indígenas, las personas que viven con discapacidades y las personas LGBTQI).
27. La JCP convocó a un equipo de trabajo multisectorial para «aportar claridad a los esfuerzos por cumplir los compromisos mundiales de reforzar la respuesta al sida liderada por la comunidad»,¹¹ con representantes de los gobiernos, la sociedad civil y los donantes. Basándose en una consulta técnica previa de expertos que incluía a personas que viven con VIH y poblaciones clave de redes mundiales, activistas de tratamiento y organizaciones de mujeres, el equipo de trabajo propuso las siguientes definiciones:¹²
- **Las respuestas al VIH lideradas por la comunidad** son acciones y estrategias que buscan mejorar la salud y los derechos humanos de sus integrantes y que están específicamente informadas e implementadas por y para las propias comunidades y las organizaciones, grupos y redes que las representan;

1. ⁹ Entre los más relevantes se encuentra el informe de la delegación de ONG a la 39ª Conferencia de Coordinación de la Conferencia en 2016, Un final improbable: acabar con el sida para 2030 sin una financiación sostenible para la respuesta liderada por la comunidad. Más recientemente, los puntos de decisión 5.3 c) y 5.4 a), b) y c) de la 53ª reunión de la JCP (en seguimiento de la serie de sesiones temática de la 52ª), y 7.4 c) (en relación con el tema 5 del programa: actualización de la Alianza Mundial para eliminar todas las formas de estigma y discriminación relacionados con el VIH), también en la 53ª reunión de la JCP; y los puntos de decisión 4.2 y 4.4 en relación con el punto 1.4 del orden del día (informe del representante de la ONG: Excluidos: La comunidad del VIH y los facilitadores de la sociedad en la respuesta al VIH) en la 49ª reunión de la JCP),

¹⁰ Definidos por ONUSIDA como hombres homosexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres; trabajadoras sexuales; personas que se inyectan drogas; personas transgénero; y presos y otras personas en situación de cárcel.

¹¹ Que las comunidades lideren: Informe del Día Mundial de la Lucha contra el Sida 2023. Ginebra: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA); 2023. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf

¹² Respuestas al SIDA lideradas por la comunidad: informe final basado en las recomendaciones del equipo de trabajo de múltiples partes interesadas. Ginebra: Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA; 2022 (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/community-led-aids-responses_en.pdf)

- **Las organizaciones, grupos y redes dirigidos por la comunidad** que participan en la respuesta al VIH, ya estén organizados formal o informalmente, son entidades en las que la mayoría de los órganos de gobierno, líderes, personal, portavoces, miembros y voluntarios reflejan y representan las experiencias, perspectivas y voces de sus grupos de interés y que cuentan con mecanismos transparentes de rendición de cuentas ante ellos. Las organizaciones, grupos y redes dirigidos por la comunidad que participan en la respuesta son autodeterminados y autónomos, y no están influidos por programas gubernamentales, comerciales o de donantes. No todas las organizaciones comunitarias están dirigidas por la comunidad.
28. La definición de **liderazgo comunitario** sigue siendo una tarea en curso. Al preparar este informe, la pregunta «¿qué es el liderazgo comunitario?» suscitó una serie de respuestas, entre ellas:
- “Dar voz a las personas que no pueden llegar a los responsables políticos y a los donantes” (diálogo regional Asia-Pacífico);
 - Que la gente participe en las respuestas que afectan a sus vidas y contribuyan a darles forma, porque somos nosotros quienes sabemos cómo nos afecta el problema. No dejar que personas externas tomen decisiones en nuestro nombre sin contar con nuestra aportación» (diálogo regional de Europa Occidental y Norteamérica); y
 - “[Ser] escuchados. Tener el poder de sentarse a la mesa, no sólo ser consultados”. (diálogo regional de América Latina y el Caribe).
29. El liderazgo comunitario implica confianza, conocimientos derivados de la experiencia que va más allá de los datos empíricos (o colman sus brechas), sensibilidad lingüística y cultural, e inclusión. También se refiere a la toma de decisiones, el alcance, los esfuerzos colectivos y la construcción de movimientos, la autodeterminación, la autonomía e integridad corporales y la realización de los derechos humanos. Esencialmente, el liderazgo comunitario consiste en el poder de lograr un cambio positivo por y para las personas y los grupos más afectados por el VIH.
- El liderazgo comunitario significa no sólo poner a las personas en posición de liderar, sino también darles los recursos que necesitan y el poder que necesitan... Sin responsabilidad y autoridad, el cambio no se va a producir.*
- Diálogo regional entre Europa Occidental y Norte América
30. Por lo tanto, el liderazgo comunitario va más allá de representar a los miembros de la comunidad en los órganos de toma de decisiones; supone que las comunidades más afectadas por el VIH tienen acceso tanto a los recursos que necesitan como a la independencia necesaria para utilizarlos, lo que les permitirá organizarse y llevar a cabo el trabajo, así como la rendición de cuentas por este trabajo.

¿Cómo ha influido el liderazgo comunitario en la respuesta mundial al sida?

Han sido las personas que viven con VIH, las profesionales del sexo, los consumidores de drogas, las personas transexuales y las personas con diversidad de género, los hombres homosexuales y nuestros aliados más cercanos quienes han liderado la incidencia política, la investigación y los programas más impactantes. El movimiento contra el VIH ha elaborado soluciones de eficacia probada que han sido fundamentales

para la elaboración de estrategias y políticas más amplias en materia de VIH. Esta es, sin duda, la mayor lección que el movimiento del VIH puede compartir con otros movimientos y lo que debemos mantener como elemento central de nuestro trabajo más allá del 2030.

- GNP+, El futuro del movimiento del sida¹³

31. La Declaración de Alma Ata de 1978¹⁴ promueve el principio de la participación comunitaria e individual en las respuestas sanitarias¹⁵. Sin embargo, podría decirse que la respuesta mundial al VIH es el primer movimiento de salud pública que se basa en el activismo de las personas que viven con una sola afección de salud específica o que están más afectadas por ella. Tanto el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA (ONUSIDA) como el Fondo Mundial fueron en parte catalizados e inspirados por este movimiento mundial de activismo contra el SIDA. Como resultado, el liderazgo comunitario está integrado en la arquitectura de gobernanza y toma de decisiones de ambas entidades.
32. La delegación de ONG desempeña un papel único a la hora de garantizar la participación significativa de la sociedad civil, incluidas las personas que viven con VIH y las poblaciones clave, en la gobernanza de ONUSIDA. Esto permite la inclusión de las voces y el liderazgo de la comunidad en los espacios políticos donde se toman decisiones clave para la respuesta mundial al VIH. La función de la delegación de ONG es abogar junto con los miembros y copatrocinadores de ONUSIDA para lograr mejoras en la respuesta mundial que reflejen las prioridades de la sociedad civil y la realidad vivida por las comunidades afectadas.¹⁶
33. En los últimos 40 años, el liderazgo de la comunidad ha cambiado la forma de la respuesta al VIH y ha contribuido a mejorar la aceptación de los servicios y los resultados de salud de las personas que viven con el VIH y las más afectadas. El activismo comunitario y la solidaridad con las personas más afectadas por el VIH y el SIDA han sido los pilares de la respuesta al VIH.
34. Los activistas que salieron a las calles en las décadas de 1980 y 1990 estaban literalmente luchando por sus vidas. Movimientos como la Campaña de Acción por el Tratamiento en Sudáfrica obligaron a los gobiernos a asumir el liderazgo político en la respuesta al VIH y cambiaron el concepto del derecho a la salud. Otros movimientos activistas, como Junkiebund en los Países Bajos¹⁷, encabezaron la adopción temprana de programas de intercambio de agujas y jeringas¹⁸, mientras que los colectivos de trabajadoras sexuales permitieron a las trabajadoras sexuales mantener e implementar el

¹³ Futuro del Movimiento contra el Sida, Ámsterdam: Red Mundial de Personas que Viven con el VIH (GNP+) 2024; (https://gnpplus.net/wp-content/uploads/2024/07/GNP-FAM-report_ENGLISH_final.pdf)

¹⁴ Declaración de Alma-Ata, WHO/EURO:1978-3938-43697-61471, (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EURO-1978-3938-43697-61471>)

¹⁵ "Las personas tienen el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y ejecución de su atención sanitaria". (Declaración de Alma Ata en Organización Mundial de la Salud, 1978, Sección IV, disponible en [Declaration of Alma-Ata](#)).

¹⁶ Nuestra delegación de ONG. Ámsterdam: Delegación de ONG en la JCP de ONUSIDA <https://unaidspcbngo.org/about/> (consultado el 20 de noviembre de 2024)

¹⁷ Reseña del libro Chronicle: 'Undoing Drugs' de Maia Szalavitz, StoptheDrugWar.org 9 de octubre de 2021, (https://stopthedrugwar.org/chronicle/2021/sep/10/chronicle_book_review_undoing)

¹⁸ Para ver otros ejemplos de activismo temprano en la reducción de daños, véase: <https://inpuod.net/wp-content/uploads/2022/01/Taking-back-whats-ours-interactive.pdf>.

uso de condones en sus vidas profesionales y personales, dando lugar a nuevas formas de empoderamiento comunitario.¹⁹

35. La cobertura mediática de la epidemia del SIDA a principios del decenio de 1980 estuvo dominada por campañas de salud pública²⁰ cargadas de fatalidad que reforzaron la homofobia profundamente arraigada y la denigración del consumo de drogas y el trabajo sexual como actividades puramente delictivas. Por el contrario, las acciones comunitarias hicieron hincapié en la solidaridad frente al miedo, el rechazo y el estigma, y se centraron en la protección de los derechos humanos, la defensa de la dignidad de las personas que viven con VIH y la salvación de vidas.
36. Al principio de la epidemia de SIDA, en "Los Principios de Denver" (1983) se rechazó el posicionamiento de las personas que viven con VIH como "víctimas" o "pacientes" y se abogó por su participación en la toma de decisiones que afectaban a sus vidas. Los Principios ponen de relieve los derechos humanos básicos consagrados que guiarán la respuesta mundial al VIH: las personas que viven con VIH tienen derecho a una vida sexual plena y satisfactoria; el derecho a una atención médica de calidad y a una elección informada con respecto a su tratamiento médico; a la privacidad, confidencialidad y no divulgación de su estado serológico y a vivir y morir con dignidad²¹.
37. En 1994, en la Cumbre de París sobre el VIH y el SIDA²², se articuló el principio de una mayor participación de las personas que viven con el VIH y el SIDA (el "principio de la GIPA"). ONUSIDA no tardó en adoptarlo como piedra angular de la respuesta al VIH. El principio "tiene como objetivo hacer realidad los derechos y responsabilidades de las personas que viven con el VIH, incluido su derecho a la libre determinación y a la participación en los procesos de toma de decisiones que afectan a sus vidas. En estos esfuerzos, la GIPA también tiene como objetivo mejorar la calidad y la eficacia de la respuesta al sida". El principio GIPA se expresa ampliamente en todo el movimiento contra el VIH. Activistas y defensores lo han utilizado como base para lograr una implicación, compromiso, liderazgo y participación cada vez más significativos en la respuesta al VIH.
38. El liderazgo comunitario es evidente en una amplia gama de intervenciones, entre ellas (pero no se limitan a):
 - Actividades dirigidas por pares, como educación preventiva, apoyo a la adherencia al tratamiento, alfabetización sobre el tratamiento y madres mentoras;
 - activismo por el tratamiento;
 - Defensa de los derechos humanos, incluida la reducción del estigma, el apoyo jurídico y el acceso a la justicia, la documentación de las violaciones de derechos y la defensa de los derechos, la defensa de la despenalización;

¹⁹ Kerrigan D, Kennedy CE, Morgan-Thomas R, et al. Un enfoque de empoderamiento comunitario para la respuesta al VIH entre los trabajadores sexuales: efectividad, desafíos y consideraciones para la implementación y la ampliación. *Lanceta*. 2015; 385(9963):172–185..

²⁰ Florencao, J. SIDA: las imágenes homófobas y moralistas de la década de 1980 todavía persiguen nuestra visión del VIH, eso debe cambiar. *The Conversation*, 27 de noviembre de 2018 (<https://theconversation.com/aids-homophobic-and-moralistic-images-of-1980s-still-haunt-our-view-of-hiv-that-must-change-106580>)

²¹ Los Principios de Denver: declaración del Comité Asesor de Personas con SIDA. Denver, TX: Comité Asesor de Personas con SIDA; 1983 (https://www.unaids.org/sites/default/files/media/documents/1983_denver-principles_en.pdf)

²² Policy Brief: La mayor participación de las personas que viven con el VIH (GIPA), ONUSIDA, 2007, Ginebra,

- concientización, empoderamiento, promoción y cambio de políticas en materia de salud y derechos sexuales y reproductivos;
- desarrollo de la reducción de daños, innovación y promoción;
- prevenir y abordar la violencia contra las mujeres y la violencia de género en el contexto del VIH;
- Activismo de trabajadoras sexuales (y otras poblaciones clave); y
- Responder a la COVID-19 y a otros desafíos emergentes, desde la viruela símica y el ébola hasta la malaria, la tuberculosis, la hepatitis y las ITS.

39. Con el advenimiento de un tratamiento eficaz para el VIH, el concepto de liderazgo comunitario evolucionó aún más. Sin embargo, las comunidades siguen desempeñando un papel vital en la conexión de las personas con los servicios y en la creación de entornos en los que se protejan los derechos humanos y se eliminen las barreras que impiden el acceso a servicios equitativos y de calidad. Además, los grupos de apoyo entre iguales siguen llenando las lagunas de los sistemas de salud, especialmente en lo que respecta a la salud mental y el apoyo psicosocial. El trabajo de las comunidades está lejos de terminar.
40. Además, existe el riesgo de que, a medida que los gobiernos donantes y los agentes sanitarios mundiales se retiren prematuramente del ámbito del VIH^{23 24} y la respuesta al VIH se absorba en sistemas de salud más amplios e integrados, el liderazgo comunitario acabe siendo el único aspecto de la respuesta al VIH que esté realmente adaptado a las personas marginadas más afectadas por el VIH y que sea seguro para ellas.

Cuando todo el mundo esté listo para fingir que todo ha terminado, todavía estaremos aquí, seremos nosotros los que nos ocupemos de lo que queda.

- Diálogo regional de Europa del Este y Asia Central

¿Cómo apoyan los marcos globales actuales el liderazgo de la comunidad?

41. La importancia del liderazgo comunitario para poner fin al sida como amenaza para la salud pública se refleja en varios de los marcos normativos mundiales que sustentan la respuesta mundial al VIH.

Estrategia Mundial contra el Sida, 2021-2026

42. En el ámbito del resultado 4 de la Estrategia Mundial contra el Sida 2021-2026 se hace hincapié en la importancia de "respuestas al VIH plenamente reconocidas, empoderadas, dotadas de recursos e integradas dirigidas por la comunidad para una respuesta al VIH transformadora y sostenible". Reconoce la contribución real y potencial del liderazgo comunitario a los tres pilares de la estrategia y la historia del

²³ Parker R. Epidemias de significación y política de salud mundial: desde el fin del sida hasta el fin de la ampliación de la respuesta mundial al sida. *Salud Pública Global*. 2024; 19(1).

²⁴ La respuesta de la filantropía al VIH y el SIDA: Concesión de subvenciones 2022. Financiadores preocupados por el SIDA. Julio de 2024. ([https:// resourcetracking.fcaids.org/](https://resourcetracking.fcaids.org/))

liderazgo, la defensa y el activismo de la comunidad en la respuesta al VIH a todos los niveles.

43. En concreto, la Estrategia pide la aplicación del principio de la GIPA; apoyo al monitoreo liderado por la comunidad; la ampliación de la prestación de servicios liderados por la comunidad en consonancia con los objetivos 30-80-60; la integración de las intervenciones lideradas por la comunidad en las respuestas nacionales; y la movilización de fondos para organizaciones comunitarias.

Objetivos de liderazgo comunitario (30–80–60)

Los objetivos 30-80-60 se comprometen a garantizar que, para 2025, las comunidades más afectadas por el VIH cumplan::

- 30% de los servicios de pruebas y tratamiento, con un enfoque en las pruebas de VIH los vínculos con el tratamiento, el apoyo a la adherencia y la retención, y alfabetización sobre el tratamiento;
- 80% de los servicios de prevención de VIH se destinan a las personas de poblaciones con algo riesgo de infección por el VIH, incluidas las mujeres de estas poblaciones; y
- 60% de los programas para apoyar el logro de los facilitadores de la sociedad civil.

-
44. En la Estrategia también se reconoce que existen obstáculos sustanciales que se interponen en el camino para realizar todo el potencial del liderazgo comunitario, entre ellos: la reducción del espacio para la sociedad civil; aumentar las restricciones a la financiación de organizaciones y actividades dirigidas por la comunidad; y los crecientes ataques de los movimientos antigénero y antiderechos. Estos se discuten en la Parte 2.
 45. La Estrategia Mundial contra el Sida y la Declaración Política sobre el VIH y el Sida de 2021²⁵ también establecen objetivos para los factores sociales que son fundamentales para una respuesta eficaz al VIH. Al poner de relieve los factores estructurales que obstaculizan la prevención, el tratamiento y la atención del VIH, los objetivos son también una medida indirecta de la capacidad de las comunidades para participar plenamente en la toma de decisiones que afectan a sus vidas.

²⁵ 2021 Asamblea General de las Naciones Unidas, 8 de junio de 2021, Declaración política sobre el VIH y el sida: Poner fin a las desigualdades y encaminarse hacia la erradicación del sida para 2030, Ginebra: ONUSIDA, 2021 (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids_en.pdf)

Objetivos de los facilitadores sociales (10–10–10)

- Reducir a no más del 10% el número de mujeres, niñas y personas que viven con el VIH, corren el riesgo de contraerlo o están afectadas por el VIH y que experimentan desigualdades de género y violencia sexual o de género;
 - Garantizar que menos del 10% de los países cuentan con marcos jurídicos y políticos restrictivos dirigidos injustamente a las personas que viven con el VIH, corren el riesgo de contraerlo o están afectadas por él, como las leyes sobre la edad de consentimiento; leyes relacionadas con la no divulgación, exposición y transmisión del VIH; leyes que imponen restricciones de viaje relacionadas con el VIH; y las pruebas obligatorias y las leyes que conducen a la denegación o limitación del acceso a los servicios;
 - Garantizar que menos del 10% de las personas que viven con el VIH, corren el riesgo de contraerlo o se ven afectadas por él sufren estigma y discriminación, entre otras cosas, aprovechando el potencial de la estigmatización y la discriminación.
-

46. *Si bien ha habido progresos en algunas de estas áreas, han sido lentos, desiguales y cada vez más sujetos a reacciones negativas. Los avances en la prevención y el tratamiento del VIH, o la reducción del estigma y la discriminación relacionados con el VIH, son vulnerables a la reversión, como se ha visto en la interrupción o el cierre de los servicios esenciales relacionados con el VIH durante la pandemia de COVID-19^{26 27} y durante los conflictos y las guerras.*

El Fondo Mundial y el Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el alivio del SIDA (PEPFAR)

47. La estrategia actual del Fondo Mundial²⁶ también ha elevado por primera vez el liderazgo comunitario al nivel de objetivo estratégico. Para alcanzar el ODS 3.3 (poner fin al sida, la tuberculosis y la malaria) se han identificado cuatro «objetivos contributivos» que se refuerzan mutuamente. Uno de ellos es «maximizar la participación y el liderazgo de las comunidades más afectadas para garantizar que nadie se quede atrás» (junto con maximizar los sistemas de salud integrados y centrados en las personas, y maximizar la equidad sanitaria, la igualdad de género y los derechos humanos; respaldado por la movilización de mayores recursos).

.27

48. La Estrategia destaca el fortalecimiento de los sistemas comunitarios y la amplificación de la voz y el papel de las comunidades más afectadas por las tres enfermedades. Se compromete a situar a estas comunidades afectadas en el centro de todos los esfuerzos y reconoce su papel único en la consecución del control de la epidemia y en el fomento de la resiliencia y la sostenibilidad de las respuestas a la enfermedad.

²⁶ Estrategia del Fondo Mundial (2023-2028). Ginebra: Fondo Mundial; 2023 (<https://www.theglobalfund.org/en/strategy/>)

²⁷ Ídem

49. Del mismo modo, en la estrategia actual del Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del Sida (PEPFAR), el liderazgo comunitario es uno de los tres factores clave ²⁸. Se hace hincapié en aumentar el papel del liderazgo comunitario dentro del PEPFAR; mantener el liderazgo comunitario dentro de los programas gubernamentales asociados; y elevar una nueva generación de liderazgo comunitario.
50. Sin embargo, tanto el PEPFAR como el Fondo Mundial consideran a los gobiernos nacionales como el principal socio y ejecutor de los programas de VIH, lo que puede tener implicaciones preocupantes para las comunidades en términos de financiación y oportunidades de liderazgo, y con respecto a los programas destinados a reducir la discriminación y mejorar las normas sociales.

Estrategias mundiales del sector sanitario de la Organización Mundial de la Salud sobre el VIH, las hepatitis vírales y las infecciones de transmisión sexual, 2020-2030

51. Estas estrategias destacan que las comunidades deben ser empoderadas y dotadas de recursos para mejorar su papel indispensable en la prestación de servicios centrados en las personas con fuertes vínculos con los servicios de salud, y en la promoción de la rendición de cuentas. Afirman que este es un momento sin precedentes para crear sistemas sanitarios y comunitarios resilientes y adaptables que promuevan la seguridad sanitaria, defiendan los derechos humanos, protejan a las personas de futuras pandemias y otros retos, y hagan avanzar la salud y el bienestar humano. ²⁹
52. La participación de las comunidades y la sociedad civil empoderadas -incluidas las poblaciones clave y otras poblaciones afectadas- constituye una de las orientaciones estratégicas de cada una de las respuestas a la enfermedad. Esto se logrará apoyando el liderazgo comunitario y civil en la promoción, la prestación de servicios y la formulación de políticas, y capacitando a los trabajadores sanitarios de la comunidad. Las estrategias se basan en tres motores de progreso: la igualdad de género y los derechos humanos, la financiación, y el liderazgo y la asociación. Reconocen el papel de las comunidades en el diseño de intervenciones culturalmente apropiadas y que respondan a las necesidades de la comunidad, necesarias para reducir el estigma y la discriminación y para abordar otras barreras sociales y estructurales.³⁰

²⁸ Estrategia quinquenal de PEPFAR: Cumplir la promesa de Estados Unidos de poner fin a la pandemia del VIH/SIDA para 2030. Washington DC: PEPFAR: diciembre de 2020 (https://www.state.gov/wp-content/uploads/2022/11/PEPFARs-5-Year-Strategy_WAD2022_FINAL_COMPLIANT_3.0.pdf).

²⁹ Estrategias mundiales del sector de la salud sobre, respectivamente, el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2022-2030. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 (<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/360348/9789240053779-eng.pdf?sequence=1>.)

30. idem

Cambiando el panorama sanitario: la Agenda de Lusaka

53. En el contexto de un panorama cambiante para la salud mundial, la reciente Agenda de Lusaka esboza una hoja de ruta para la financiación multilateral de iniciativas e instituciones sanitarias mundiales como el Fondo Mundial, la GAVI y el Fondo Mundial de Financiación «hacia una visión conjunta a largo plazo de sistemas sanitarios financiados a nivel nacional y una cobertura sanitaria universal que no deje a nadie atrás»³¹
54. La Agenda identifica cinco cambios clave para las iniciativas sanitarias mundiales: (1) mayores contribuciones a la atención primaria de salud a través de la integración y el fortalecimiento de los sistemas sanitarios; (2) apoyo a la transición de las iniciativas sanitarias mundiales a la financiación nacional; (3) enfoques conjuntos para apoyar y llegar a las comunidades marginadas, incluso a través de organizaciones dirigidas por la comunidad; (4) coherencia estratégica y operativa; y (5) promoción de precios asequibles para productos sanitarios de calidad..
55. Aunque es alentador que se reconozca el papel de las organizaciones dirigidas por la comunidad en la búsqueda de la equidad sanitaria para las comunidades marginadas, se ha criticado la escasa participación de la sociedad civil en el proceso de la Agenda de Lusaka.³² 32

¿Qué se interpone en nuestro camino? Obstáculos y retos para el liderazgo comunitario

- *[La] erosión de las democracias en todo el mundo y la aparición de movimientos extremistas antiderechos [está] amenazando los derechos humanos y el progreso en la gobernanza de la respuesta al sida; todo un conjunto de experiencias y mejores prácticas y avances se ven amenazados por un clima sociopolítico y económico adverso*

Respuesta a la encuesta

Un nexo de amenazas

56. Durante la consulta comunitaria en la que se basa este informe, surgió un nexo de amenazas y obstáculos superpuestos y recurrentes para el liderazgo comunitario::
- las crecientes dificultades y peligros de operar en países donde el espacio para la sociedad civil está restringido;
 - el auge de los movimientos antigénero y antiderechos, y cómo esto está contribuyendo a::
 - leyes y campañas anti-LGBTQI+ cada vez más punitivas, junto con amenazas más amplias a los derechos humanos de las personas LGBTQI+ y a su acceso a servicios e información sobre el VIH;

³¹ Agenda de Lusaka: Conclusiones del futuro del proceso de iniciativas sanitarias mundiales, 2023, (<https://d2nhv1us8wflpq.cloudfront.net/prod/uploads/2023/12/Lusaka-Agenda.pdf>)

³²Hakizinka I y Djoko C, La Agenda de Lusaka calienta la 51ª reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial, Observador del Fondo Mundial, Número 448, 27 de abril de 2024 (<https://aidspace.org/the-lusaka-agenda-heats-up-the-51st-global-fund-board-meeting/>)

- políticas de drogas cada vez más regresivas, que afectan a los programas de reducción de daños y a la salud y los derechos de las personas que consumen drogas;
- el afianzamiento del estigma, la discriminación y la violencia relacionados con el VIH, el género y las poblaciones clave;
- falta de financiación para el liderazgo comunitario

57. Estas áreas están estrechamente vinculadas y crean condiciones difíciles para las organizaciones comunitarias, que se ven incapaces de atender a sus miembros.

Todo esto ha creado una situación en la que estamos como «ciervos en los faros», como... ¿Qué acaba de pasar? Todos estamos muy sorprendidos, pero no deberíamos estarlo. Esto lleva cocinándose mucho tiempo.

- Diálogo regional de Europa del Este y Asia Central...

Reducción del espacio de acción para la sociedad civil

El rápido deterioro del espacio para la sociedad civil es una crisis mundial que requiere una respuesta global y colectiva

- 2023 Derechos invertidos: Un cambio a la baja en el espacio para la sociedad civil, CIVICUS, 2023

58. El Monitor CIVICUS³³ es una herramienta de investigación en tiempo real que realiza un seguimiento del estado de la sociedad civil y el espacio de acción de la SC en 198 países. En 2023, 118 de los 198 países tenían un espacio para la SC obstruido, reprimido o cerrado, la cifra más alta desde que se inició el seguimiento, y el 31% de la población mundial vivía en países con un espacio para la sociedad civil cerrado. Solo el 2,1 % de la población, la proporción más baja desde que se inició el seguimiento, vivía en países con espacio para la sociedad civil abierto, frente al 4 % en 2018.

59.

Clasificación de los espacios de articulación

El Monitor CIVICUS realiza un seguimiento de la libertad de asociación, la libertad para protestar pacíficamente y la libertad de expresión en cualquier país. Esto determina la clasificación del espacio para la sociedad civil de un país como cerrado, reprimido, obstruido, limitado o abierto.

En los países «abiertos», los ciudadanos son libres de asociarse, manifestarse o protestar sin temor a ser detenidos o a represalias, y recibir y difundir información libremente. Las autoridades toleran las críticas, la policía protege a los manifestantes y los medios de comunicación (incluidas las redes sociales) son independientes y no están censurados.

Por el contrario, los países con una calificación de «cerrados» se caracterizan por: una atmósfera imperante de miedo y violencia, en la que las personas pueden ser encarceladas, gravemente heridas o asesinadas por intentar ejercer su derecho a asociarse, reunirse pacíficamente y expresarse. Se castigan las críticas a las

³³. Monitor CIVICUS: Seguimiento del espacio cívico. Johannesburgo: CIVICUS; 2023 (<https://monitor.civicus.org>).

autoridades gobernantes y existe control y censura de la información.

60. Una de las tendencias registradas por CIVICUS en todas las regiones.³⁴ es que las leyes restrictivas se están utilizando como herramientas para limitar las actividades de la sociedad civil. En el África subsahariana, esto ha repercutido especialmente en la capacidad de organización de los grupos LGBTQI+, por ejemplo.
61. Las relaciones entre personas del mismo sexo están penalizadas en al menos 27 países africanos y las organizaciones LGBTQI+ se enfrentan a prohibiciones generalizadas de publicación de información sobre derechos LGBTQI+ en todo el continente, así como a crecientes obstáculos para su registro. En Malawi, la solicitud de Nyasa Rainbow Alliance para registrarse como fundación, presentada en 2016, ha sido denegada en repetidas ocasiones. El primer centro comunitario LGBTQI+ de Accra (Ghana) se vio obligado a cerrar después de que las fuerzas de seguridad lo allanaran.³⁵
62. En Uganda, la OSC Sexual Minorities Uganda fue suspendida en 2022 por no haberse registrado, a pesar de que la organización había intentado registrarse y su solicitud había sido denegada. La Oficina de Organizaciones No Gubernamentales puso en la lista negra y detuvo a organizaciones (muchas de las cuales sirven a la comunidad LGBTQ+) por promover lo que calificaron de valores no africanos.^{36 37} Esto provocó un estancamiento en la prestación de servicios (jurídicos, sanitarios y otros), ya que el personal de estas organizaciones vive con miedo a ser detenido.
- *En un entorno en el que hay mucho sentimiento antigay y el populismo está en su punto más alto, vimos mucho miedo: se congelaban o cerraban cuentas de*

³⁴ Fortalecer el espacio de articulación y la participación de la sociedad civil en la respuesta al VIH. Nueva York: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2022 (<https://www.undp.org/publications/strengthening-civic-space-and-civil-society-engagement-hiv-response>)

³⁵ Derechos invertidos: Un desplazamiento a la baja en el espacio cívico. Johannesburgo CIVICUS; 2023 (<https://civicsmonitor.contentfiles.net/media/documents/RightsReversed.2019to2023.pdf>).

³⁶ Un informe filtrado muestra la intención de criminalizar las actividades homosexuales. Monitor (Uganda), 12 de febrero de 2023 (<https://www.monitor.co.ug/uganda/news/national/leaked-report-shows-intent-to-criminalise-gay-activities-4120836>).

³⁷ Declaración sobre el cese de las operaciones de las minorías sexuales en Uganda. Comunicado de prensa. Oficina Nacional de Organizaciones No Gubernamentales, 5 de agosto de 2022 (<https://www.ngobureau.go.ug/en/news-and-notice/statement-on-halting-the-operations-of-sexual-minorities-uganda>).

organizaciones, bajo la premisa de problemas de cumplimiento. Tenemos que impulsar los programas y examinar el entorno normativo en el que trabajan.

Diálogo regional de África oriental y meridional

63. Los socios de Frontline AIDS en África oriental y meridional han indicado que las organizaciones que trabajan con otros grupos de población clave y marginados, como los profesionales del sexo, las adolescentes y las organizaciones dirigidas por mujeres jóvenes, también se enfrentan a una sobrecarga de trabajo y corren el riesgo de cerrar.³⁸
64. La Ley de Enmienda de las Organizaciones Voluntarias Privadas de Zimbabue (2021) y la Ley de Beneficios Públicos de Kenia en mayo (2024) exigen que las organizaciones de la sociedad civil registradas (incluidas las comunitarias) se vuelvan a registrar bajo parámetros restringidos, lo que está suscitando preocupación entre los observadores de derechos humanos.³⁹ y el temor al escrutinio entre los activistas de derechos humanos.

Si realiza un trabajo que va en contra de los valores culturales o religiosos, ¿qué posibilidades tiene de volver a registrarse?

- Diálogo regional de África Oriental y Meridional

65. En Nicaragua también se han tomado medidas enérgicas contra las organizaciones comunitarias y otras organizaciones de la sociedad civil, lo que ha llevado a la anulación de los registros y permisos de trabajo de las organizaciones. Esto ha mermado la capacidad de organización y coordinación de las comunidades afectadas por el VIH, entre otras, tanto en el país como en toda la región.
66. En Bangladesh, la agitación política y un gobierno provisional desde agosto de 2024 han provocado que las organizaciones dirigidas por la comunidad hayan perdido el apoyo de la policía y de los organismos encargados de hacer cumplir la ley, con los que antes mantenían buenas relaciones de trabajo.
67. En Europa Oriental y Asia Central, las organizaciones comunitarias y otras organizaciones de la sociedad civil y sus socios se enfrentan a reacciones violentas en varios países. El espacio para la sociedad civil ya está restringido en varios países y se está volviendo más restrictivo en otros. En Kirguistán (marzo de 2024) y Georgia (mayo de 2024) se han aprobado leyes sobre «agentes extranjeros» (en virtud de las cuales las organizaciones que reciben financiación externa pueden ser consideradas «agentes extranjeros») que se están utilizando para vigilar, controlar y restringir las actividades de algunas organizaciones comunitarias, incluidas las organizaciones LGBTQI+.⁴⁰ La introducción de la «Ley de Transparencia de la Influencia Extranjera» de Georgia ha

2. 37³⁸ Fuente: Leora Pillay, Frontline AIDS, datos inéditos, (<https://frontlineaids.org/>)

³⁹ Zimbabue: El nuevo proyecto de ley plantea graves amenazas a la libertad de asociación. Declaración conjunta El Observatorio / Ciudadanos en Acción África del Sur. Ginebra-París: Organización Mundial contra la Tortura de la OMCT, 22 de marzo de 2022. (<https://www.omct.org/en/resources/statements/zimbabwe-private-voluntary-organisations-amendment-bill-poses-serious-threats-to-freedom-of-association>)

⁴⁰ Chagelishvili, S, Kroeger, K y Ugrehelisz N (2024) La ley de influencia extranjera de Georgia se dirige a los activistas de derechos humanos. Así es como los financiadores pueden tomar acción (<https://www.alliancemagazine.org/blog/georgias-foreign-influence-law-targets-human-rights-activists-heres-how-funders-can-take-action/>)

creado problemas de registro para algunos miembros de la Red Euroasiática de Personas que Usan Drogas, y se ha producido un retroceso en los programas de reducción de daños y en el tratamiento con agonistas opiáceos.

68. En los países que atraviesan un conflicto o un estado de emergencia, las organizaciones comunitarias y otras organizaciones y asociados de la sociedad civil son esenciales para garantizar que los servicios relacionados con el VIH sigan llegando a los más necesitados. La crisis y la respuesta de COVID-19 ilustraron lo esencial que era el liderazgo comunitario para mantener la respuesta al VIH.⁴¹ Del mismo modo, la guerra en Ucrania ha puesto de manifiesto la capacidad de organizaciones comunitarias como 100% Life para mantener los servicios relacionados con el VIH en circunstancias muy difíciles. Estas contribuciones confirman el valor de las organizaciones locales, comunitarias y de la sociedad civil como socios clave en la respuesta humanitaria.⁴²

Estudio de caso: Las comunidades mantienen la línea

La guerra en Ucrania es un ejemplo del extraordinario poder de las comunidades para responder en tiempos de crisis y mantener la respuesta al VIH: en contra de lo esperado, la prevalencia del VIH no ha aumentado en los dos años transcurridos desde la invasión rusa, gracias a los esfuerzos de la sociedad civil y de las comunidades.

Tras una pérdida inicial de contacto con las personas en tratamiento antirretroviral, las comunidades intervinieron, restablecieron el contacto y movilizaron la prestación de servicios dirigida por la comunidad, incluso en primera línea. Organizaciones como 100% Life mantienen el contacto con unas 250 000 personas, realizan la búsqueda de casos y la vinculación al tratamiento, mantienen los servicios de tratamiento con agonistas opiáceos y utilizan innovaciones como la tecnología digital y los medicamentos de acción prolongada contra el VIH. El número de personas que acceden al tratamiento con agonistas opiáceos ha aumentado desde el inicio de la guerra y la distribución de PrEP también se ha ampliado, mientras que las líneas de atención telefónica 24 horas se están utilizando para proporcionar información y poner en contacto a las personas con servicios de salud mental y apoyo psicosocial.

La incorporación de un componente humanitario -incluida la vinculación entre el VIH y los donantes humanitarios- ha permitido a las organizaciones de la sociedad civil proporcionar alimentos y refugio, así como servicios relacionados con el VIH, a las personas desplazadas. Más allá de la prestación de servicios, es importante seguir abordando otros obstáculos, como la defensa de políticas de drogas más liberales, la despenalización del trabajo sexual y de las relaciones homosexuales, y el seguimiento y la respuesta a las violaciones de los derechos

⁴¹ Murphy, E, et al (2022) Innovaciones, adaptaciones y aceleraciones en la prestación de servicios de VIH durante COVID-19, The Lancet HIV, Volumen 9, Número 12, e884 - e886

⁴² Localización. Protección Civil Europea y Operaciones de Ayuda Humanitaria, Comisión Europea (https://civil-protection-humanitarian-aid.ec.europa.eu/what/humanitarian-aid/localisation_en#:~:text=In the humanitarian sector%2C localisation means empowering local to respond to crises and promote long-term sustainability.)

humanos.^{43 44 45}

69. En un contexto de reducción del espacio para la sociedad civil, se está socavando la capacidad de las comunidades para llevar a cabo su labor principal, a pesar de que la mayoría de las organizaciones comunitarias trabajan en última instancia para alcanzar objetivos que comparten con el gobierno de sus países, como acabar con el SIDA como amenaza para la salud pública.

Anti-gender and anti-rights mobilization

70. El anti-género y anti-derechos⁴⁶ se refieren a la reacción contra los derechos humanos y la justicia de género (que a veces se denomina despectivamente «ideología de género») por parte de fuerzas conservadoras que incluyen actores estatales y no estatales.^{47 48} Los objetivos más frecuentes son la ideología de género; los esfuerzos por despenalizar a las personas LGBTQI+, el trabajo sexual y el consumo personal de drogas; la legalización del matrimonio homosexual; y la prestación de servicios e

⁴³ 40 Años de Liderazgo Comunitario, Simposio SIDA 2024 <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/25> [Munich: 23 Julio 2024, T Deshko, Alliance for Public Health]

⁴⁴ Liderazgo comunitario y resiliencia ante las barreras de género y derechos humanos, Satélite AIDS 2024. <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/292> [Munich: 23 July 2024, V Rachinska, 100% Life]

⁴⁵ Continuidad en la crisis: una historia positiva de localización, innovación e inclusión en Ucrania, Londres: Frontline AIDS 2024 <https://www.youtube.com/watch?v=MYMI2eiEA10>

⁴⁶ A veces también se le conoce como el movimiento "restrictivo de género" (ver: [Manufacturing-Moral-Panic-Report.pdf](#))

⁴⁷ Manufacturing Moral Panic, Global Philanthropy Project, The Elevate Children's Funder Group, and Sentiido, 2021, (<https://globalphilanthropyproject.org/wp-content/uploads/2021/04/Manufacturing-Moral-Panic-Report.pdf>)

⁴⁸ Derechos en Riesgo: Tiempo de Acción, Informe del Observatorio de las Tendencias de la Universalidad de los Derechos, Toronto: AWID, 2021 ([RightsAtRisk_TimeForAction OURsTrendsReport2021.pdf](#))

información sobre salud y derechos sexuales y reproductivos, especialmente en relación con el aborto. Estos movimientos suelen estar bien financiados y coordinados y actúan en diversos sectores, como la educación, el trabajo, el derecho y los medios de comunicación.

71. Su creciente influencia es visible en las políticas regresivas en la esfera política, incluidas las medidas dirigidas a defender los derechos humanos, reducir la desigualdad de género y eliminar la discriminación. También es evidente en los ataques contra el lenguaje basado en los derechos humanos en los procesos de la ONU, como la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer.⁴⁹ Activos en todas las regiones, los grupos antiderechos se han convertido en opositores cada vez más vociferantes de las comunidades de población clave y, en consecuencia, de las organizaciones dirigidas por la comunidad, tachándolas de peligro para los niños, «La Familia» y la propia sociedad.
72. Estas tendencias también plantean retos para el liderazgo comunitario en la respuesta al VIH.⁵⁰ Los movimientos se oponen o socavan los componentes básicos y basados en pruebas de las respuestas eficaces al VIH, desde los preservativos y la profilaxis preexposición hasta la educación sexual integral, al tiempo que promueven una visión estrecha, patriarcal y binaria de la identidad, el sexo, el placer, los cuidados y las relaciones.⁵¹ Sus campañas agravan las normas sociales y de género perjudiciales y promueven la aprobación de nuevas leyes antihomosexuales en varios países, así como el retroceso de los derechos de los transexuales.⁵² Esto afecta a la respuesta al VIH a todos los niveles. Los enfoques regresivos de la ESI son una piedra angular de la movilización contra el género y los derechos. Independientemente de las pruebas que demuestran que la ESI contribuye a la sensibilización sobre el VIH y a la reducción de los comportamientos de riesgo (así como a la reducción de los embarazos no deseados y otros problemas relacionados con los DHSR), grupos poderosos como el movimiento «Don't Mess With My Kids» (No te metas con mis hijos) utilizan la falsa pero muy emotiva afirmación de que «promueve» la homosexualidad y la promiscuidad entre los niños, y pone a los niños en riesgo de sufrir abusos sexuales.
73. *Cuando existan leyes regresivas sobre educación sexual integral para jóvenes, esto también afectará el acceso a la información sobre VIH, salud y derechos sexuales y reproductivos, género y violencia de género, así como restringirá la oportunidad de cambiar normas y estereotipos de género perjudiciales. Además, las organizaciones [comunitarias y de la sociedad civil] que implementan programas para niñas adolescentes y mujeres jóvenes se verán restringidas por las leyes que regulan el acceso de los jóvenes y las mujeres a la información y los servicios de SSR (incluida la edad de consentimiento y el acceso a preservativos) y la educación sexual integral*

⁴⁹ Gawel, A (2024) CSW68 edición especial: La batalla por los derechos de las mujeres en la ONU y más allá, en DEVEX, 19 de marzo de 2024, ([CSW68 special edition: The battle for women's rights, at the UN and beyond | Devex](#))

⁵⁰ Declaración y nota técnica del W4GF: 54ª Reunión de la Junta Coordinadora del Programa (JCP) de ONUSIDA, Women4GlobalFund, 25 de junio de 2024, (<https://women4gf.org/2024/06/25/w4gf-statement-and-technical-note-54th-unaid-programme-coordinating-board-pcb-meeting/>)

⁵¹ Fabricando pánico moral, op. cit.

⁵² Liderazgo comunitario y resiliencia ante las barreras de género y derechos humanos, satélite AIDS 2024. <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/292> [Munich: 23 July 2024, E Castellanos, Global Action for Trans Equality]

- Leora Pillay, Responsable de Promoción de la Prevención del VIH, Frontline AIDS (<https://frontlineaids.org/>)

Impacto de los movimientos antigénero y antiderechos sobre los derechos humanos de las poblaciones clave en África

En 2023, el Fondo de Respuesta Rápida de Frontline AIDS aprobó 16 subvenciones en siete países africanos para abordar la creciente discriminación, violencia y persecución legal a la que se enfrentan las comunidades marginadas. Entre las principales conclusiones de la revisión de estas subvenciones se incluyen:

- **Acoso y violencia generalizados.** Uganda fue testigo de un aumento de la violencia y la discriminación tanto antes como después de la promulgación de la Ley contra la Homosexualidad de 2023, a menudo alentada por la incitación de líderes políticos y religiosos. Esto llevó a la reubicación de oficinas, al refuerzo de las medidas de seguridad y a una mayor necesidad de apoyo médico y psicológico para las personas afectadas.
- **Barreras a la atención sanitaria.** La retórica y las leyes contra las personas LGBTQI+ exacerbaron la discriminación en los centros de atención sanitaria. Las organizaciones lucharon por mantener el acceso al tratamiento del VIH y a otros servicios sanitarios debido a problemas de seguridad y dificultades logísticas. Tres cuartas partes de las subvenciones aprobadas incluían componentes de seguridad.
- **Ataques a poblaciones clave.** Más allá de la comunidad LGBTQI+, los profesionales del sexo y los consumidores de drogas también se enfrentaron a un aumento de la violencia, el acoso y las detenciones, lo que comprometió su acceso a servicios vitales relacionados con el VIH

El examen subrayó el papel vital de la ayuda financiera de emergencia, las medidas de seguridad y la promoción para apoyar y defender a las organizaciones comunitarias y otras organizaciones de la sociedad civil.⁵³

74. Varias organizaciones comunitarias y de la sociedad civil están haciendo un seguimiento de los movimientos contra el género y los derechos y del impacto que están teniendo en la respuesta al VIH, así como construyendo la base de pruebas en torno a las estrategias que pueden contrarrestar los movimientos que reprimen los derechos y equipando a sus bases con herramientas de incidencia política para fortalecer sus esfuerzos. Entre ellas, GATE,⁵⁴ Mujeres 4 el Fondo Mundial⁵⁵, ISDAO⁵⁶,

⁵³ Fuente: Paddy Lawrence, Asesor: Human Rights Advocacy, Frontline AIDS, datos no publicados, (<https://frontlineaids.org/>)

⁵⁴ Reconocer, documentar y abordar la oposición antigénero: un conjunto de herramientas de GATE. Nueva York: Acción Global por la Igualdad Trans (GATE), 2024 (<https://gate.ngo/knowledge-portal/publication/anti-gender-opposition-toolkit-document/>)

⁵⁵ Declaración y nota técnica de W4GF: 54ª Reunión de la Junta Coordinadora del Programa (JCP) de ONUSIDA, Women4GlobalFund, 25 de junio de 2024, (<https://women4gf.org/2024/06/25/w4gf-statement-and-technical-note-54th-unaid-programme-coordinating-board-pcb-meeting/>)

⁵⁶ «¿Quién teme al género?» Estudio sobre la «ideología de género» y las campañas antigénero que la apoyan en Burkina Faso, Ghana y Senegal, Dakar: Initiative Sankofa d'Afrique de l'Ouest; septiembre. 2023 (<https://isdao.org/en/who-is-afraid-of-gender/#:~:text=Propose counter-attack and resistance strategies. The study findings.>)

Frontline AIDS⁵⁷ and ATHENA Network⁵⁸, entre otras. Este trabajo vital para oponer resistencia a la movilización contra el género y los derechos humanos necesita un apoyo y una inversión sostenidos y flexibles, que reconozcan que será una lucha a largo plazo y que encontrar soluciones requiere innovación y a veces implicará fracasos. También es fundamental aumentar la financiación para apoyar directamente la seguridad de las personas y las organizaciones implicadas, especialmente para las que trabajan en los entornos más hostiles.

Leyes cada vez más punitivas que criminalizan a las personas LGBTQI+.

La realidad es que la criminalización es la principal barrera a la respuesta al VIH

- GNP+, Futuro del movimiento contra el sida, 2023

75. La respuesta al VIH se ha visto obstaculizada y frenada durante mucho tiempo por leyes punitivas que penalizan el trabajo sexual, las relaciones entre personas del mismo sexo, la transmisión del VIH y el consumo de drogas. Estas restricciones facilitan la transmisión del VIH dentro de las comunidades de poblaciones clave. Al mismo tiempo, las nuevas leyes contra la homosexualidad y las leyes regresivas sobre drogas - impulsadas por una retórica contra el género y los derechos- están dificultando que las organizaciones dirigidas por la comunidad operen y atiendan a estas poblaciones, lo que socava la respuesta al VIH
76. Leyes como la Ley contra la Homosexualidad de 2023 en Uganda han ido seguidas de ataques contra las personas, incluidos secuestros, persecución y extorsión. Ghana, Nigeria y la República Unida de Tanzania son algunos de los países que han experimentado un aumento de las agresiones contra personas LGBTQI+. ⁵⁹ ⁶⁰ Aunque la mayoría de las leyes contra la homosexualidad penalizan las relaciones entre personas del mismo sexo -no a los individuos en función de su identidad-, en la práctica sancionan la violencia, la brutalidad policial, la extorsión y el chantaje. ⁶¹
77. El impacto de estas leyes es polifacético. Perjudican la salud mental y física y la autonomía corporal de las personas y limitan la disponibilidad y accesibilidad de la información y de los servicios de prevención, pruebas y tratamiento del VIH para las personas de las comunidades afectadas. Las organizaciones también ven restringidos sus esfuerzos por servir y defender a las poblaciones afectadas. Es posible que tengan que editar documentos, registrarse con seudónimos u operar en secreto para poder celebrar reuniones en persona sin ser denunciadas. (Diálogo regional de la ESA).

⁵⁷ Informes sobre prevención del VIH y rendición de cuentas, Brighton: Frontline AIDS, 2024 (<https://frontlineaids.org/resources/2023-hiv-prevention-accountability-reports/>)

⁵⁸ She Learns Baseline Report, Red ATHENA (sin fecha), disponible en (<https://networkathena.org/shelearns-baseline-report/>)

⁵⁹ Nunoo F, Naadi T. El terror LGBT de Ghana: «Vivimos con miedo a los chivatos». BBC, 7 de marzo de 2024 (http Detenciones masivas contra personas LGBTQ en Nigeria mientras se ignoran los abusos contra ellas, según activistas, The Associated Press: 27 de octubre de 2023, NBC News s://www.bbc.com/news/world-africa-68490872).

⁶⁰ Detenciones masivas contra personas LGBTQ en Nigeria mientras se ignoran los abusos contra ellas, según activistas, The Associated Press: 27 de octubre de 2023, NBC News (<https://www.nbcnews.com/nbc-out/out-news/mass-arrests-target-lgbtq-people-nigeria-abuses-are-ignored-activists-rcna122471>)

⁶¹ Camerún: Aumento de la violencia contra las personas LGBTI, Nueva York: 11 de mayo de 2022, Human Rights Watch, <https://www.hrw.org/news/2022/05/11/cameroon-rising-violence-against-lgbti-people#:~:text=Cameroon's law prohibits consensual same-sex relations, a crime>

78. Más allá de África, en Bahrein e Irak se han documentado avances hacia la criminalización o el refuerzo de las penas existentes para las relaciones entre personas del mismo sexo,⁶² mientras que en Estados Unidos se han presentado en los últimos años un gran número de proyectos de ley contra el colectivo LGBTQI+.⁶³ En Bangladesh se han producido ataques contra organizaciones comunitarias que atienden las necesidades sanitarias relacionadas con el VIH de hombres homosexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

Las organizaciones que prestan servicios de prevención del VIH a la comunidad de HSH son el blanco de estos vídeos... le dicen [a la gente] que promueven el sexo... promueven el sexo entre personas del mismo sexo, promueven las agendas homosexuales y nombran a estas organizaciones, ponen sus direcciones en los vídeos para que la gente pueda ir allí y luego les crean problemas

- Diálogo regional Asia-Pacífico (Pakistán)

Quién teme al género?

En 2022, Initiative Sankofa de l'Afrique de l'Ouest y Queer African Youth Network colaboraron en un estudio sobre tres países, Burkina Faso, Ghana y Senegal, para examinar las campañas contra el género y los derechos en África occidental.⁶⁴ El informe, *Who is afraid of gender* (Quién teme al género), concluyó que los «actores antigénero y antiderechos participan en la elevación de un sistema de exclusión, discriminación y fuerte oposición que tiene importantes consecuencias para la salud mental, la sensación de seguridad y el acceso a los servicios de las personas LGBTQ+».

El informe también reveló que alrededor de tres cuartas partes de las personas que se identifican como LGBTQI+ vivían en «un estado permanente de miedo», y alrededor del 60% declararon haber sufrido agresiones verbales o físicas el año anterior. Una de las consecuencias de este clima de hostilidad es que «la organización de la comunidad LGBTQ+ se ve inevitablemente afectada, desde la reducción del volumen de actividades hasta la suspensión de determinados programas y servicios, o incluso su paralización total, lo que sume aún más en el aislamiento a los miembros de la comunidad».

Sin embargo, el estudio también encontró resistencia entre las comunidades LGBTQI+, con énfasis en la construcción de alianzas estratégicas, especialmente con los defensores de los derechos humanos; el fortalecimiento de las capacidades de las organizaciones LGBTQI+; la movilización en línea; y el

⁶² Rainbow Rewind 2023: ¿Cuáles son las nuevas leyes que afectan a nuestras comunidades? ILGA Mundo, 2024 (https://ilga.org/wp-content/uploads/2024/02/Rainbow_Rewind_LGBTI_legal_developments_2023.pdf#page=16)

⁶³ «¿Quién teme al género?». Estudio sobre la «ideología de género» y las campañas contra el género que la apoyan en Burkina Faso, Ghana y Senegal. Dakar: Initiative Sankofa d'Afrique de l'Ouest; septiembre de 2023. (<https://isdao.org/en/who-is-afraid-of-gender/#:~:text=Analyze%20LGBTQI+%20movement%20leaders'%20perceptions%20and%20understanding%20of>).

⁶⁴ ídem.

desarrollo de planes de respuesta de emergencia. Las recomendaciones del informe hacen hincapié en reforzar el apoyo a la salud mental de las comunidades LGBTQI+, entre otras cosas mediante una mayor solidaridad, invirtiendo en formación jurídica, garantizando el acceso a los servicios y fomentando el diálogo.

Políticas de drogas regresivas

79. A pesar de los progresos realizados en algunas jurisdicciones (véase más adelante), el paradigma dominante en torno al consumo de drogas sigue siendo punitivo, con énfasis en la detención, el procesamiento y el arresto. Hay indicios de un endurecimiento de las leyes sobre drogas en algunos países, junto con una ofensiva contra los programas de reducción de daños. Incluso en algunos lugares con políticas de drogas relativamente liberales (por ejemplo, Oregón en EE.UU., Columbia Británica en Canadá y Uruguay), se han utilizado ordenanzas o leyes de orden público para perseguir a las personas que consumen drogas.
80. En la reunión de 2024 de la Comisión de Estupefacientes de la ONU, las resoluciones incluyeron por primera vez un lenguaje sobre la «reducción del daño».⁶⁵ lo que las pone en consonancia con el lenguaje acordado en otros procesos de la ONU, como la Asamblea General y el Consejo de Derechos Humanos. Sin embargo, la falta de consenso -las resoluciones se sometieron a votación- resta impacto.⁶⁶ La reunión también fue testigo de intentos infructuosos de bloquear la intervención del Alto Comisionado y de varios relatores especiales, lo que indica la amplia oposición a las intervenciones sanitarias esenciales para las personas que consumen drogas, y a su agencia y voz en los espacios políticos mundiales.

⁶⁵ ONUSIDA acoge con satisfacción la adopción de una resolución crucial que reconoce las medidas de reducción de daños en la Comisión de Estupefacientes de las Naciones Unidas (comunicado de prensa) Ginebra: ONUSIDA: 22 de marzo de 2024 (https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/march/20240322_harm-reduction).

⁶⁶ La reducción de daños ocupa un lugar central a medida que la política de drogas de la ONU se libera de los grilletes del consenso, Londres: Consorcio Internacional sobre Política de Drogas (IDPC) 2024 (<https://idpc.net/blog/2024/03/harm-reduction-takes-centre-stage-as-un-drug-policy-breaks-free-from-the-shackles-of-consensus>)

- *Las políticas y las leyes sobre drogas siempre han sido una herramienta para reprimir a las personas, para discriminarlas de formas que de otro modo no serían posibles. Así que aunque este movimiento antigénero no se dirija directamente a las personas que consumen drogas, sino mucho más a las mujeres, las personas transgénero y otras poblaciones, se sigue utilizando como herramienta para criminalizar a las personas [que consumen drogas].*

Diálogo regional de Europa Occidental y Norteamérica

Retroceso en salud y derechos reproductivos

81. El retroceso del marco internacional de derechos humanos también se está viendo impulsado por el desarrollo de marcos normativos alternativos y no vinculantes, como la Declaración de Consenso de Ginebra.⁶⁷ Esta declaración, que se opone firmemente no sólo al aborto sino también a la salud y los derechos sexuales y reproductivos y a la educación sexual integral, consiguió 39 firmantes. Otras iniciativas, como el «proyecto Protego», trabajan para promover y hacer operativa esa declaración, entre otras cosas mediante la «defensa de la Primera Dama».⁶⁸ Se ha puesto a prueba en Guatemala y Uganda en 2024.⁶⁹

82. Tales iniciativas, a menudo bajo el paraguas de campañas contra el aborto, pretenden socavar la salud y los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y las niñas y negarles su autonomía corporal, y también perjudican otros esfuerzos de salud y desarrollo, incluida la respuesta al VIH. Además, políticas como la llamada «ley mordaza global» o Política de Ciudad de México (introducida por primera vez bajo la administración Reagan en Estados Unidos) han creado entornos más restrictivos para las organizaciones que prestan servicios de salud sexual y reproductiva.⁷⁰ En virtud de esta política, las organizaciones de la sociedad civil no estadounidenses que promueven los derechos reproductivos corren el riesgo de perder la financiación estadounidense, lo que ha provocado la fragmentación de las asociaciones y el cierre de programas. Estudios del Centro de Salud y Equidad de Género⁷¹ y Frontline AIDS⁷² han descubierto que esta política también compromete el acceso de las poblaciones clave a los servicios relacionados con el VIH y crea un ambiente de desconfianza y

⁶⁷ La Declaración del Consenso de Ginebra. Washington DC: Instituto para la Salud de la Mujer; 2024 (<https://www.theiwh.org/the-gcd/>).

⁶⁸ véase, por ejemplo, la publicación de Twitter: https://x.com/OPDD_Burundi/status/1787515201383735665; instagram publicación <https://www.instagram.com/janetmuseveni/reel/C6-lyVQJpBG/>, y el informe del Consejo de Cuestiones Estratégicas e Investigación «Valerie Huber's Safari», disponible en <https://drive.google.com/file/d/1NIOiltvSQjd-X0yhBe-AIAIk4rXF1bQ/view> (consultado el 12 de noviembre de 2024)

⁶⁹ PROTEGO: Puesta en práctica de la Declaración del Consenso de Ginebra. Chapel Hill, Carolina del Norte: 2024, Ipas (<https://www.ipas.org/wp-content/uploads/2024/03/Ipas-Protego-Operationalizing-the-Geneva-Consensus-Declaration-OPPROE24.pdf>)

⁷⁰ El impacto devastador de la ley mordaza global de Trump, (Editorial) The Lancet Vol 393: 15 de junio de 2019. ([https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(19\)31355-8.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(19)31355-8.pdf))

⁷¹ Prescripción del caos en la salud global: la ley mordaza global de 1984 a 2018. Washington DC: 2018 Centro para la Salud y la Equidad de Género (CHANGE), (https://fosfeminista.org/wp-content/uploads/2022/04/Prescribing_Chaos_in_Global_Health_full_report.pdf)

⁷² Señales de alerta temprana: el impacto real y anticipado de la política de la Ciudad de México en la respuesta al VIH para las personas marginadas en Camboya y Malawi. Brighton: Primera Línea del SIDA; 2019 (<https://frontlineaids.org/resources/the-mexico-city-policy-early-warning-signs/>).

confusión entre las organizaciones comunitarias y otras organizaciones/socios de la sociedad civil. También preocupan los posibles recortes en la financiación de programas de salud y derechos sexuales y reproductivos por parte de algunos países europeos, lo que podría tener consecuencias desastrosas para el VIH y para la salud de los derechos de las mujeres en todo el mundo.⁷³

83. Los ataques contra los derechos de las mujeres y las personas LGBTQI+ no son nuevos, pero van en aumento y afectan a la capacidad de las comunidades para proteger y promover la salud y los derechos sexuales y reproductivos. Además, este discurso refuerza los binarios -y binarismos- existentes y crea división y dicotomía, situando los derechos de las mujeres y las personas trans* como un juego de suma cero en el que sólo puede haber un «ganador». La víctima de este retroceso es la salud y los derechos sexuales y reproductivos para todos, y una respuesta al VIH plenamente eficaz. Por lo tanto, es imperativo defender un lenguaje normativo acordado que proteja y promueva los derechos en los procesos de las Naciones Unidas. En julio de 2024, se acordó la primera resolución de las Naciones Unidas sobre la inclusión de un reconocimiento incondicional de la salud y los derechos sexuales y reproductivos.⁷⁴ Las resoluciones anteriores de la ONU se habían referido a la «salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos», pero habían evitado reconocer los derechos sexuales.
84. A pesar de ello, ONU Mujeres ha observado un retroceso en las políticas de igualdad de género, incluso en Europa y Norteamérica.⁷⁵ y ha habido oposición al lenguaje normativo que apoya la educación sexual integral y la salud sexual y reproductiva en las resoluciones de la ONU.⁷⁶ El Índice de Género de los ODS 2024, que realiza un seguimiento de los avances hacia el ODS 5, muestra que el progreso hacia el logro de la igualdad de género se estancó o disminuyó entre 2019 y 2022 en alrededor del 40% de los países⁷⁷ paralela a la rápida expansión de la actividad contra el género y los derechos durante este periodo.
85. A medida que nos acercamos al año de revisión Beijing+30, que será el centro de atención de la CSW69 en 2025,⁷⁸ la comunidad del VIH debe estar atenta al lenguaje normativo de las Naciones Unidas y de otros espacios de alto nivel en los que se establece la agenda. Ningún país ha cumplido aún los compromisos de la Declaración y

⁷³ Solo los números: el impacto de la asistencia internacional holandesa para la planificación familiar y el VIH. Nueva York: 2024. Instituto Guttmacher: (https://www.guttmacher.org/sites/default/files/policy_analysis/file_attachments/just-numbers-impact-dutch-international-assistance-family-planning-and-hiv-2024.pdf)

⁷⁴ Véase el Consejo de Derechos Humanos de la ONU [Resolution 56/20](https://www.unhcr.org/refugees/2024/07/2024-07-12-res-2024-11-11-50.html) sobre los derechos humanos en el contexto del VIH y el SIDA (2024), aprobado en su forma oralmente revisada sin votación, 37ª sesión, 12 de julio de 2024. <https://documents.un.org/doc/undoc/ltd/q24/11/50/pdf/q2411150.pdf>.

⁷⁵ Documento de debate: El retroceso democrático y la reacción contra los derechos de las mujeres: Comprender los desafíos actuales de la política feminista, Nueva York: ONU Mujeres 2020. (<https://www.unwomen.org/sites/default/files/Headquarters/Attachments/Sections/Library/Publications/2020/Discussion-paper-Democratic-backsliding-and-the-backlash-against-womens-rights-en.pdf>.)

⁷⁶ Retroceso de la salud y los derechos sexuales y reproductivos a nivel multilateral. Wilton Park: del 24 al 26 de abril de 2023 (<https://www.wiltonpark.org.uk/reports/working-together-to-promote-comprehensive-universal-sexual-and-reproductive-health-and-rights/srhr-rollback-at-multilateral-level/>)

⁷⁷ Levitt, T. La igualdad de género se estanca en retroceder para 1.000 millones de mujeres y niñas. El Guardián. 4 septiembre 2024 (<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/sep/04/gender-equality-stalling-or-going-backwards-for-1bn-women-and-girls>)

⁷⁸ CSW69 / Preparativos de Beijing+30, ONU Mujeres (<https://www.unwomen.org/en/how-we-work/commission-on-the-status-of-women/csw69-2025/preparations>)

Plataforma de Acción de Beijing, y existe un fuerte riesgo de retroceso en los compromisos asumidos en el ODS5 y en otros ámbitos. El sistema de la ONU puede ayudar a evitar que esto ocurra capacitando a las organizaciones de derechos de la mujer para que defiendan su espacio y su trabajo.

Consolidación de la estigmatización, la discriminación y la violencia, incluida la violencia sexual y de género

- *El liderazgo comunitario también tiene que ver con garantizar que las respuestas se basen en los derechos humanos, ya que la autodeterminación, la autonomía corporal y la integridad corporal son fundamentales para los enfoques basados en los derechos humanos, por lo que las respuestas dirigidas por la comunidad ayudan a alcanzar los objetivos de los derechos humanos*
- Diálogo regional de Europa Occidental y Norteamérica

86. Los obstáculos relacionados con los derechos humanos y la desigualdad de género siguen frenando la respuesta al VIH y limitan el liderazgo comunitario. El estigma y la discriminación relacionados con el VIH persisten y a menudo se entrecruzan con la desigualdad de género, el racismo, la homofobia y la transfobia, y con actitudes y comportamientos estigmatizantes hacia los profesionales del sexo, los consumidores de drogas, las personas en situación de cárcel y otras poblaciones marginadas. La invasión del espacio para sociedad civil y el retroceso de las políticas y programas basados en los derechos crean un terreno fértil para las violaciones de los derechos humanos, la persecución de líderes comunitarios y defensores de los derechos humanos, y la victimización de miembros de poblaciones clave y comunidades de personas que viven con el VIH.

87. Informe mundial sobre el índice de estigma de GNP+ 2023,⁷⁹ que consolida los resultados de los estudios del Índice de Estigma 2.0 realizados en 25 países entre 2020 y 2023, destaca la persistencia del estigma y la discriminación relacionados con el VIH. En general, el 85% de los encuestados se mostró de acuerdo con una o más afirmaciones que indicaban un estigma interiorizado; el 13% declaró haber experimentado estigma y discriminación en los servicios relacionados con el VIH y casi el doble declaró experiencias similares en entornos sanitarios no relacionados con el VIH. Entre los grupos de población clave, el 26% de los profesionales del sexo, el 16% de los hombres homosexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, el 40% de los consumidores de drogas y el 49% de las personas transgénero afirmaron haber sufrido estigma y discriminación. La vigilancia mundial del sida en 2023 reveló que, entre la población general, una media del 47% afirma tener actitudes discriminatorias hacia las personas que viven con VIH.⁸⁰

⁷⁹Índice de estigma de las personas que viven con el VIH 2.0. Informe global 2023. Escúchanos: la comunidad mide el estigma y la discriminación relacionados con el VIH. Ámsterdam: Red Mundial de Personas que Viven con el VIH (GNP+); 2023 (<https://www.stigmaindex.org/wp-content/uploads/2023/11/PLHIV-Stigma-Index-Global-Report-2023-2.pdf>).

⁸⁰ Actualización mundial sobre el sida 2024: La urgencia del ahora: el sida en una encrucijada. Ginebra: ONUSIDA; 2024.

Estudio de caso: Traducir los resultados en acción: impulsar la acción a nivel nacional para hacer frente al estigma interno mediante el compromiso de los países con la Alianza Mundial para la acción encaminada a eliminar todas las formas de estigma y discriminación relacionadas con el VIH.

La Asociación Mundial para la acción encaminada a eliminar todas las formas de estigma y discriminación relacionadas con el VIH y la Sociedad Internacional del Sida han estado apoyando un paquete global e integrado contra el estigma interno dirigido por Beyond Stigma y Zvandiri. Dos componentes clave del paquete son Wakakosha y el Proyecto DAAKYE, que han sido ejecutados por socios nacionales con la asistencia técnica proporcionada por Beyond Stigma en el marco de la Alianza Mundial.

Wakakosha, un proyecto dirigido por iguales, utiliza una combinación de técnicas de reducción del estrés basadas en la indagación y la expresión creativa. Desarrollado en Zimbabue, se está extendiendo a Ghana, Ruanda, Sudáfrica y Zambia, y está mostrando resultados positivos para la salud mental, el cumplimiento del tratamiento y el sentido de autoestima de las personas.

En Ghana, el proyecto DAAKYE aborda la estigmatización interna de las adolescentes y mujeres jóvenes que viven con VIH. El proyecto combina el apoyo psicosocial, la educación en derechos humanos y la potenciación de los medios de subsistencia para reducir el estigma y aumentar la confianza en sí mismas. Al final del programa, el 80% de las beneficiarias informaron de mejoras significativas en su autoestima, confianza y cumplimiento del tratamiento.

88. La violencia de género y la transfobia son obstáculos bien documentados para la prevención del VIH y el acceso a los servicios de tratamiento, mientras que se ha demostrado que la violencia sexual y de pareja contra las mujeres aumenta la probabilidad de que éstas contraigan el VIH. Las mujeres y niñas -incluidas las mujeres trans y las personas de género no binario- y las mujeres y niñas que viven con VIH corren un mayor riesgo de sufrir violencia de pareja y violencia sexual y de género en entornos institucionales, como los centros de atención sanitaria o a manos de las fuerzas del orden.⁸¹ Sin embargo, los agentes europeos contrarios a la igualdad de género y a los derechos humanos impugnan el Convenio de Estambul, que establece un marco normativo para prevenir y combatir la violencia contra las mujeres y la violencia doméstica.⁸²

89.

- *En la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer de 2024, la mayor parte de la conversación en los actos paralelos versó sobre el movimiento antigénero/antiderechos: esto es una victoria para [esos] movimientos. Es de lo único que hablamos. [Están creando confusión, fragmentación, reacción y desbaratando estrategias y planes.*

Cate Nyambura, Red ATHENA, sesión de AIDS2024 sobre «Liderazgo comunitario y resiliencia ante las barreras de género y derechos humanos».

⁸¹ La violencia está en todas partes: Abordar los vínculos entre la violencia de género y el VIH en Oriente Medio y África del Norte, Brighton: Frontline AIDS; 2020 (<https://frontlineaids.org/resources/violence-is-everywhere/>).

⁸² Berthet V. Norma en el punto de mira: apoyo y oposición a la ratificación del Convenio de Estambul por parte de la Unión Europea en el Parlamento Europeo. Políticas Feministas Internacionales. 2020;24(5):675–698.

90. Las personas con múltiples identidades que se solapan -como las mujeres que consumen drogas, incluidas las madres que consumen drogas, y los profesionales del sexo transexuales- se enfrentan a un estigma y una discriminación interseccionales o agravados. Estas barreras ya han estado impidiendo que la respuesta al VIH llegue y beneficie a los más marginados, como demuestra el hecho de que la proporción de personas pertenecientes a grupos de población clave y sus parejas entre los nuevos infectados por el VIH aumente año tras año, una tendencia que es probable que se extienda aún más a medida que el impacto de la movilización contra el género y los derechos se afiance realmente.
91. Una consecuencia de los ataques y amenazas contra los derechos y el género es que, en lugar de unirse, las organizaciones de la sociedad civil luchan por aliarse y apoyarse mutuamente de forma eficaz. Dentro de la arquitectura de la respuesta mundial al VIH, los programas de apoyo a «las mujeres, las niñas y la igualdad de género» tienden a separarse de los programas de derechos humanos (que pueden centrarse en las poblaciones clave, por ejemplo). Esto puede dar lugar a intervenciones, programas y estrategias fragmentados.

Seguimos trabajando aislados: defensores del género, feministas, jóvenes, comunidad LGBTI, otras poblaciones clave. Por otro lado, hay otras comunidades que siguen siendo excluidas, como las personas con discapacidad. ¿Cómo nos oponemos a la marginación y a las ideologías que socavan la dignidad humana, y a las ideologías que hacen que las comunidades parezcan irrelevantes o, peor aún, criminales?
Diálogo regional de África oriental y meridional

92. El fracaso de la respuesta al VIH a la hora de aplicar un enfoque verdaderamente interseccional ha obstaculizado la aplicación de un enfoque transformador del género. Esto se debe y contribuye a la perpetuación de actividades de la sociedad civil a corto plazo, a pequeña escala y fragmentadas, a pesar de las pruebas de que la creación de movimientos y las acciones concertadas son eficaces.⁸³ y será fundamental para resistir a la movilización contra el género y los derechos.

Falta de financiación sostenible, impacto en la capacidad y organización de las organizaciones dirigidas por la comunidad

Recursos cada vez más escasos para el VIH

- *El cansancio de los donantes y de los activistas es generalizado. La disminución de la financiación está poniendo en entredicho el liderazgo de las comunidades, en lugar de fomentar su resiliencia y las intervenciones innovadoras*
- Diálogo regional en el medio y norte de África

93. Con el estancamiento de la financiación de la respuesta al VIH, se ha producido una disminución tanto de las cantidades como de las proporciones de la financiación del

⁸³ Htun, Mala (2012) "Orígenes cívicos del cambio de políticas progresistas: la lucha contra la violencia contra las mujeres en una perspectiva global". *American Political Science Review* 106, 3 (agosto de 2012) disponible en [\(PDF\) "Civic Origins of Progressive Policy Change: Combating Violence Against Women in Global Perspective." American Political Science Review 106, 3 \(August 2012\).](#)

VIH destinada a la sociedad civil.⁸⁴ Según ONUSIDA, el nivel global de financiación canalizada a través de las comunidades ha descendido del 31% en 2012 al 20% en 2021.⁸⁵ A medida que la respuesta biomédica al VIH ha avanzado y los métodos de tratamiento y prevención se han generalizado, muchos donantes filantrópicos han abandonado el campo. Los gobiernos donantes de fuera de Estados Unidos han canalizado la financiación de la respuesta al VIH a través de instituciones clave como el Fondo Mundial, ONUSIDA y Unitaid, con cantidades relativamente pequeñas de financiación para las comunidades a través del Fondo Robert Carr desde su creación en 2012. Aunque limitado, el Fondo proporciona un apoyo fundamental a las redes mundiales y regionales (véase el recuadro).

94. Un estudio realizado por Aidsfonds en colaboración con NSWP, INPUD y GATE en 2020 puso de relieve que la financiación para las poblaciones clave constituía sólo el 2% de la financiación total para el VIH, lo que ponía en grave peligro la consecución de los objetivos mundiales contra el sida para 2030.⁸⁶ Sin embargo, esta tendencia no se ha invertido. Un estudio de seguimiento de Aidsfonds y Love Alliance, que se publicará próximamente, muestra que la financiación destinada a las poblaciones clave se ha reducido aún más en los últimos cuatro años (Julia Lukomnik, comunicación personal, 1 de noviembre de 2024).

Falta de financiación básica para las comunidades

95. La falta de financiación básica fue el obstáculo más citado para el liderazgo comunitario a lo largo de la investigación para este informe. En la encuesta comunitaria, el 85,6% de los encuestados seleccionó la falta de financiación básica como principal obstáculo para el liderazgo comunitario, y que probablemente sólo empeorará a medida que se acerque el objetivo de 2030 de acabar con el sida como amenaza para la salud pública, sobre todo si el VIH no se considera una prioridad en la arquitectura que le sigue.

La falta de financiación básica crea problemas operativos, limitando nuestra capacidad para cubrir gastos esenciales como los salarios del personal, el alquiler y los servicios públicos, lo que socava la calidad y la coherencia del servicio. Restringe la sostenibilidad del programa, obligándonos a depender de la financiación a corto plazo basada en proyectos. El aumento de la carga administrativa para obtener fondos desvía la atención de las actividades básicas, mientras que la falta de recursos ahoga la innovación, limitando nuestra capacidad para hacer frente a las necesidades emergentes.

- Red Ruandesa de Personas que viven con VIH/SIDA

⁸⁴ Que las comunidades lideren: Informe del Día Mundial de la Lucha contra el Sida 2023. Ginebra: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA); 2023. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf)

⁸⁵ Idem

⁸⁶ Vía rápida o desencaminada: cómo la financiación insuficiente para las poblaciones clave pone en peligro la erradicación del sida para 2030, Ámsterdam: Aidsfonds (2020) (<https://aidsfonds.org/resource/fast-track-or-off-track-how-insufficient-funding-for-key-populations-jeopardises-ending-aids-by-2030/>)

Estudio de caso: El fondo Robert Carr

Sin el Fondo Robert Carr no tendríamos nada para las redes regionales y mundiales. Las voces de la comunidad no se oírían en absoluto. O habría muy pocos activistas de unos pocos países

Diálogo regional de Europa Oriental y Asia Central

Lanzado en memoria del activista jamaicano contra el sida y antiguo miembro de la Delegación de ONG Robert Carr en la Conferencia Internacional sobre el Sida de 2012, el Fondo Robert Carr proporciona fondos básicos flexibles y sin restricciones que permiten a las redes regionales y mundiales de poblaciones clave desatendidas⁸⁷ para promover la equidad, la responsabilidad y los derechos humanos.⁸⁸

La financiación es catalizadora: complementa la financiación del PEPFAR, el Fondo Mundial y otros organismos para las comunidades, cubriendo las carencias de financiación, como los salarios y otros gastos generales que la financiación de proyectos rara vez cubre. También permite a las comunidades provocar cambios estructurales mediante la incidencia política, la participación en foros de toma de decisiones (dentro y fuera del ámbito del VIH) y la exigencia de responsabilidades a gobiernos e instituciones mundiales. El Fondo Robert Carr aumenta la eficacia de las subvenciones para la prestación de servicios y contribuye a la construcción del movimiento necesario para contrarrestar la reacción contra el género y los derechos y el cierre de los espacios de articulación de la sociedad civil

Pasar a la financiación nacional

96. Uno de los cambios clave en el panorama sanitario mundial es el énfasis en la sostenibilidad, que a menudo se interpreta en sentido estricto como el impulso a los gobiernos para que dejen de depender de donantes externos y aumenten la financiación nacional para la Salud.
97. Paralelamente, los países que han alcanzado -o están a punto de alcanzar- los objetivos 95-95-95 reciben menos financiación externa, aunque su respuesta nacional al VIH siga dependiendo en gran medida de la financiación de los donantes.⁸⁹ ¿Dónde deja esto a las comunidades? Si los países no son capaces de cubrir el tratamiento del VIH a través de la financiación nacional, mayor será la proporción de fondos que se utilizarán para cubrir el suministro de antirretrovirales, y menor será la que se destine a otros objetivos globales, incluidos los objetivos 30-80-60 y 10-10-10.

⁸⁷ Incluyendo a las personas que viven con el VIH, las poblaciones clave, las mujeres y las niñas y otros grupos vulnerables según el contexto. El marco de cooperación regional es el tercer mayor financiador de programas de reducción de daños (véase El costo de la complacencia: una crisis de financiación de la reducción de daños - Harm Reduction International)

⁸⁸ Plan Estratégico 2025 – 2030: Con las comunidades a la cabeza. Ámsterdam: Fondo Robert Carr (<https://robertcarrfund.org/about-rcf/strategic-plan-2025-2030>)

⁸⁹ Por ejemplo, la subvención del Fondo Mundial de Esuatini para el período 2024-2027 es de 46,7 millones de dólares [Eswatini and Global Fund Launch New Grants to Accelerate Progress Against AIDS, TB and Malaria and Strengthen Systems for Health - Updates - The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria](#), down from \$73 millones para el periodo 2020-2023. La asignación de Zimbabue para 2024-2026 es de 437 millones de dólares [Snapshot, UNDP and Global Fund in Zimbabwe | United Nations Development Programme](#), frente a los 481 millones de dólares de la asignación 2021-2023 ([Global Fund to fight AIDS, TB and Malaria | United Nations Development Programme \(undp.org\)](#))

- *Creo que nos hemos arrinconado con el principio de acabar con el sida en 2030 porque los gobiernos harán todo lo posible para acabar con él. Lo que nunca ocurrirá y la financiación de ONUSIDA, me temo, a nivel mundial será casi nula.*
- Diálogo regional de Europa Oriental y Asia Central ⁹⁰

98. Ante la disminución de la financiación, y a medida que nos acercamos al probable fin del excepcionalismo del sida en el marco de los ODS, existe presión para que los países, especialmente los de renta media, pasen de la financiación internacional a la nacional para mantener la respuesta al VIH. Se teme que en los países con entornos sociopolíticos hostiles para las poblaciones clave se reduzca drásticamente el apoyo a estos grupos. Las organizaciones dirigidas por la comunidad, especialmente las dirigidas por poblaciones clave, seguirán dependiendo de gobiernos donantes externos, instituciones multilaterales o fundaciones filantrópicas para garantizar que sus miembros puedan acceder a la prevención, el tratamiento y la atención del VIH, y para seguir desempeñando una función de «vigilancia». Cada vez más, como hemos analizado en el segmento anterior sobre la reducción del espacio para la sociedad civil y fortalecimiento, se está limitando su capacidad para acceder a estos fondos, a través de restricciones en el registro y leyes sobre agentes extranjeros.

Impact on women-, youth- and key population-led organizations

99. El mayor impacto de la disminución de los niveles de financiación se produce en las organizaciones feministas, dirigidas por mujeres, dirigidas por jóvenes y dirigidas o al servicio de poblaciones clave. Los datos del informe de AWID de 2021 «¿Dónde está el dinero para la organización feminista?» indican que las organizaciones por los derechos de las mujeres (WRO, por sus siglas en inglés) reciben sólo el 0,13% del total de la Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) y el 0,4% de toda la ayuda relacionada con el género, y que las organizaciones que trabajan en formas intersectoriales de marginación (LGBTIQ, indígenas, migrantes y refugiadas, jóvenes feministas y trabajadoras sexuales) reciben aún menos fondos.⁹¹ En el contexto de la respuesta mundial al VIH, en ninguna parte se ilustran estas estadísticas con mayor nitidez que en la crónica falta de financiación de ICW Global. Esta red, que representa directamente a las redes de mujeres que viven con el VIH, representa los derechos de más de la mitad de la población mundial de personas que viven con el VIH,⁹² se enfrenta a retos persistentes a nivel mundial para sostener la financiación básica necesaria para mantener una oficina física, así como para satisfacer las crecientes demandas programáticas y de personal.⁹³

⁹⁰ Parker, R. (2024). Epidemias de importancia y política sanitaria mundial: desde el fin del sida hasta el fin de la ampliación de la respuesta mundial al sida. *Salud Pública Mundial*, 19(1). (<https://doi.org/10.1080/17441692.2024.2327523>)

⁹¹ ¿Dónde está el dinero para la organización feminista? Toronto: AWID, 2021 (<https://www.awid.org/news-and-analysis/2021-brief-where-money-feminist-organizing#:~:text=Despite new funding commitments made, women's rights organizations>)

⁹² Las últimas estimaciones de ONUSIDA indican que el 53% de las personas que viven con el VIH en todo el mundo son mujeres y niñas. [Fact sheet 2024 - Latest global and regional HIV statistics on the status of the AIDS epidemic \(unaids.org\)](#)

⁹³ Entrevistas con el equipo del CRG del Fondo Mundial [25 de julio de 2024] e ICW Global [16 de agosto de 2024]

100. Del mismo modo, el informe 2024 de Harm Reduction International ⁹⁴ [The Cost of Complacency: A Harm Reduction Funding Crisis](#) concluye que los avances en la respuesta al VIH conseguidos para 2030 no se mantendrán sin una mayor inversión en respuestas dirigidas por la comunidad, así como en reformas políticas y legislativas. El informe concluye que la financiación actual solo representa el 6% de la financiación estimada necesaria para una respuesta integral y eficaz de reducción de daños; que el cambio de la financiación bilateral a la multilateral para la respuesta al VIH ha reducido la cantidad de dinero de los donantes destinado a la reducción de daños; y que la inversión nacional en reducción de daños representó apenas el 0,4% de toda la inversión nacional en la respuesta al VIH, a nivel mundial. También se descubrió que, si bien las respuestas al VIH lideradas por la comunidad (incluso en el contexto de la reducción de daños y la defensa por y para las personas que consumen drogas) son eficaces, "la mayoría de los donantes no registran datos sobre su financiación de las organizaciones dirigidas por la comunidad, y no existen mecanismos para hacer que los donantes o los gobiernos donantes rindan cuentas de sus compromisos políticos". (HRI 2024, p.7)
101. Se considera que las organizaciones de base, más pequeñas e informales, no son de fiar, carecen de capacidad para gestionar fondos de forma eficiente y son incapaces de establecer prioridades, mientras que se considera que los jóvenes carecen de capacidad o experiencia para desempeñar funciones de liderazgo o tomar decisiones financieras. (Diálogo con la Red ATHENA, 16 de agosto de 2024). La realidad es, por el contrario, que las organizaciones comunitarias pueden ser increíblemente ingeniosas, exprimiendo al máximo cada dólar y realizando una labor extraordinaria con una financiación minúscula, a menudo recurriendo a voluntarios o esperando que el personal haga horas extras por su pasión y compromiso con la causa.

Confianza en el voluntariado

102. Desde los primeros días de la pandemia del VIH, el liderazgo comunitario ha dependido en gran medida del voluntariado y/o del trabajo mínimamente remunerado de los miembros de la comunidad,⁹⁵ y la carga de los cuidados no remunerados recae en las mujeres, los jóvenes y las poblaciones clave.
- *Si no fuera por el trabajo voluntario de ICW Argentina, como en otros países de la región, no existirían redes activas de mujeres con VIH.*
 - ICW Argentina (vía encuesta)
103. Los programas de apoyo entre iguales, a menudo considerados como la «columna vertebral» de las respuestas locales al VIH.^{96 97}— dependen con frecuencia de

⁹⁴ El costo de la complacencia: una crisis de financiación de la reducción de daños, Londres: Harm Reduction International (2024) (<https://hri.global/flagship-research/funding-for-harm-reduction/cost-of-complacency/>)

⁹⁵ Que las comunidades lideren: Informe del Día Mundial de la Lucha contra el Sida 2023. Ginebra: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA); 2023. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf)

⁹⁶ Ayala G, Sprague L, van der Merwe LL-A, Thomas RM, Chang J, Arreola S, et al. (2021) Respuestas al VIH lideradas por pares y la comunidad: una revisión exploratoria. PLoS ONE 16(12): e0260555. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260555> (<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260555>)

⁹⁷ Berg RC, Page S, Øgård-Repål A. La efectividad del apoyo entre pares para las personas que viven con el VIH: una revisión sistemática y metanálisis. PLoS Uno. 2021 Jun 17;16(6):e0252623.

trabajadores mal pagados o no remunerados. En Zimbabue, por ejemplo, los miembros de Making Waves han descrito cómo algunos trabajadores sanitarios de la comunidad reciben sólo 15 dólares al mes y a menudo se les paga con retraso. Estos trabajadores suelen financiar ellos mismos el transporte y otros gastos y se enfrentan a altos niveles de estrés y agotamiento, así como a riesgos de robo y violencia.

104. El énfasis en la financiación basada en proyectos para las organizaciones dirigidas por la comunidad limita la financiación de los costos básicos, como los salarios. Muchas organizaciones van dando tumbos de un proyecto a otro y dependen del trabajo no remunerado para movilizar recursos adicionales entre proyectos.⁹⁸ El intervalo entre la redacción de la propuesta y el eventual desembolso de fondos para un nuevo proyecto puede durar más de un año, durante el cual la organización no suele tener fondos para pagar al personal.
105. Los objetivos y compromisos globales relacionados con el liderazgo comunitario no pueden cumplirse sin flujos de financiación nacionales y de donantes suficientes y fiables, incluso con la dependencia del voluntariado en el activismo comunitario y la prestación de servicios.

Criterios de financiación inalcanzables para las organizaciones más pequeñas

106. Los criterios actuales para recibir financiación (por ejemplo, umbrales presupuestarios anuales mínimos, cuentas auditadas, sistemas de gestión financiera, etc.) favorecen a las grandes organizaciones no gubernamentales internacionales o nacionales. Las organizaciones pequeñas, que actúan como subordinadas, suelen recibir financiación de proyectos para gastos directos inmediatos y rara vez pueden desarrollar sus capacidades o invertir en estrategias a largo plazo. Las organizaciones dirigidas por mujeres y por poblaciones clave se ven especialmente perjudicadas por esta situación.⁹⁹ Paradójicamente, las cargas administrativas asociadas a la financiación por proyectos también pueden impedir que estas organizaciones cumplan sus principales mandatos.¹⁰⁰
107. Las prioridades de financiación establecidas por los donantes están sujetas a cambios, lo que dificulta el mantenimiento del trabajo que ha tenido un impacto positivo. Por ejemplo, tras la reducción de la ayuda exterior general del 0,7% al 0,5% de la renta nacional bruta, el Reino Unido ha recortado drásticamente el gasto en ayuda a la SDR, incluidas sus contribuciones al ONUSIDA y al Fondo Mundial. Esto ha tenido un impacto devastador en los programas de SDR, muchos de los cuales han sido cancelados o recortados con poca antelación, siendo las mujeres y

doi: 10.1371/journal.pone.0252623. PMID: 34138897; PMCID: PMC8211296.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8211296/>

⁹⁸ Stevenson, J. (2015) "Todas las cosas que podríamos hacer, si tuviéramos un poco de dinero: el costo de financiar el trabajo por los derechos de las mujeres. (Parte 2 de 3)" en Huffington Post, 5 de junio de 2015 (https://www.huffingtonpost.co.uk/jacquiestevenson/womens-rights-funding_b_7449872.html). [All the Things We Could Do, If We Had a Little Money: The Costs of Funding Women's Rights Work \(Part Two of Three\) | HuffPost UK News](#)

⁹⁹ Financiar lo que funciona: financiar organizaciones comunitarias de defensa de los derechos de las mujeres para una respuesta eficaz, ética y sostenible al VIH. El documento de podcast de WHAVE # 1. Fideicomiso Salamandra: 2020. (https://salamandertrust.net/wp-content/uploads/2019/02/20200331_The_WHAVE_paper1_Funding_Final.pdf)

¹⁰⁰ Regando las hojas y matando de hambre las raíces: el estado del financiamiento para la organización por los derechos de las mujeres y la igualdad de género, Toronto: AWID, 2013 (https://www.awid.org/sites/default/files/atoms/files/WTL_Starving_Roots.pdf)

niñas más marginadas las más afectadas por estos recortes.,¹⁰¹ incluyendo a los más afectados por el VIH.

108. Por el contrario, a pesar de las preocupaciones iniciales de que los recortes presupuestarios a la ayuda al desarrollo en el extranjero introducidos por la coalición conservadora neerlandesa formada en mayo de 2024, podrían hacer que el Ministerio de Asuntos Exteriores neerlandés redujera significativamente el nivel de financiación destinado a la SDSR, el Ministerio ha anunciado desde entonces que la financiación para el VIH seguirá siendo una prioridad sanitaria.¹⁰² Esto permitirá aprovechar trabajos como [PITCH](#), [Bridging the Gaps](#) y [Love Alliance](#) - que han proporcionado financiación flexible para apoyar el liderazgo y las prioridades de la comunidad, además de ofrecer valiosas plataformas para la colaboración y el apoyo entre comunidades.
109. Gran parte de la financiación para el trabajo de justicia social suele destinarse a proyectos a corto plazo, mientras que los cambios sostenibles de las normas sociales pueden llevar años de trabajo. Los cambios propuestos en las actividades acordadas (para responder, por ejemplo, a una nueva amenaza) pueden tardar meses en conseguirse y a veces se niegan por no ajustarse a los parámetros de la subvención. Por su parte, el informe Manufacturing moral panic del Global Philanthropy Project ha puesto de relieve el contraste entre el apoyo al movimiento antiderechos (con financiación flexible y a largo plazo) y las restrictivas condiciones de financiación de las organizaciones que promueven los derechos humanos y la justicia de género.¹⁰³

Qué se debe hacer?

Un cambio de paradigma para la próxima fase de la respuesta al VIH

*Es posible eliminar los obstáculos que frenan el liderazgo de las comunidades y liberar todo el potencial de las respuestas comunitarias. ... Los gobiernos nacionales, los donantes y otras partes interesadas deben cumplir sus compromisos de dejar que las comunidades lideren. Esto significa proporcionar a las organizaciones comunitarias la financiación básica para crear instituciones sostenibles y eliminar la complejidad de los procesos de financiación. Significa reconocer que las comunidades no estorban, sino que iluminan el camino a seguir. Significa que los gobiernos deben garantizar un espacio seguro y significativo para que las comunidades realicen su trabajo esencial.*¹⁰⁴

- Informe del Día Mundial del Sida 2023: Dejemos que las comunidades lideren.

¹⁰¹ El enfoque del FCDO sobre la salud sexual y reproductiva: resumen del informe. Londres: Parlamento del Reino Unido de 2024

(<https://publications.parliament.uk/pa/cm5804/cmselect/cmintdev/108/summary.html>)

¹⁰² Anuncio de los primeros recortes presupuestarios para el desarrollo: revisión de las subvenciones a las ONG. La Haya: 11 de noviembre de 2024. Gobierno de los Países Bajos.

(<https://www.government.nl/latest/news/2024/11/11/first-development-budget-cuts-announced-overhaul-of-grants-for-ngos>)

¹⁰³ Fabricando pánico moral, Op. Cit.,

¹⁰⁴ Que las comunidades lideren: Informe del Día Mundial de la Lucha contra el Sida 2023. Ginebra: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA); 2023. [Let Communities Lead — UNAIDS World AIDS Day report 2023](#)

110. Este informe propone tres áreas de interés para la próxima fase de la respuesta al VIH.¹⁰⁵

Financiación sostenible y equitativa para las comunidades

111. Es necesario un cambio de paradigma en los flujos de financiación a las comunidades, la toma de decisiones en materia de financiación y la forma de medir el impacto.¹⁰⁶ La mayoría de los modelos actuales de financiación comunitaria se basan en proyectos y utilizan umbrales de financiación y condicionalidades que excluyen a muchas organizaciones más pequeñas dirigidas por la comunidad. El Fondo Robert Carr ofrece un buen modelo de financiación estratégica para redes regionales y mundiales. Están surgiendo modelos de financiación participativa para organizaciones nacionales o subnacionales (véase, por ejemplo, el estudio de caso de Love Alliance, más abajo), pero siguen siendo escasos.
112. Es necesaria una revisión de los modelos de financiación para que ésta sea más flexible, receptiva, adaptada al contexto y accesible, de modo que las organizaciones y movimientos comunitarios puedan desarrollar su sostenibilidad y prestar un apoyo eficaz a sus miembros. En las consultas para este informe se hizo hincapié en que la financiación debe ir directamente a estas organizaciones (en lugar de canalizarse a través de intermediarios gubernamentales) y debe incluir financiación básica.
-

Estudio de caso: Subvenciones participativas de Love Alliance

El consorcio Love Alliance está demostrando la eficacia de la concesión de subvenciones participativa y centrada en la comunidad. El modelo de concesión de subvenciones se caracteriza por la flexibilidad, el refuerzo de las capacidades y la confianza. Los mecanismos de concesión de subvenciones entre iguales sitúan a los activistas en el centro de la toma de decisiones sobre financiación y garantizan que las comunidades reciban fondos para su trabajo...

La financiación de Love Alliance está ayudando a organizaciones comunitarias de Burkina Faso y Nigeria a contrarrestar el movimiento antiderechos; a reforzar la capacidad del movimiento de profesionales del sexo para lograr la despenalización y desarrollar una contranarrativa frente al movimiento antigénero y antiderechos en Sudáfrica; y a permitir que las personas trans y las organizaciones dirigidas por poblaciones clave respondan a las necesidades de la comunidad tras la aprobación de la Ley contra la Homosexualidad de 2023 en Uganda.¹⁰⁷

113. Las consultas también pusieron de relieve la necesidad de que las comunidades empiecen a buscar apoyo en fuentes de financiación no tradicionales.

¹⁰⁵ Éstas se han extraído de la investigación y la consulta para este informe, y se hacen eco de las recomendaciones que se encuentran en [Strengthening Civic Space and Civil Society Engagement in the HIV Response | United Nations Development Programme](#)

¹⁰⁶ La acción liderada por la comunidad es la contramedida crucial para hacer frente al VIH, la tuberculosis, la hepatitis y la COVID-19 y prevenir futuros brotes de manera equitativa y eficaz. Londres: Coalición Internacional de Preparación para el Tratamiento, 2023 (https://www.itpcglobal.org/wp-content/uploads/2023/09/Report_Community-Led_Action_is_the_Crucial_Countermeasure.pdf).

¹⁰⁷ Poner a las comunidades en primer lugar para dar forma a la respuesta al VIH, satélite AIDS 2024. <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/354> [Múnich: 25 de julio, socios de Love Alliance]

114. Aunque se ha producido una reducción significativa de la financiación filantrópica para la respuesta mundial al VIH,¹⁰⁸ Hay ejemplos de fundaciones que están entrando en este espacio. Entre ellos figura la Guerrilla Foundation, que apoya activistas y organizaciones de base, que son activos en la democratización¹⁰⁹ y el Fondo Dalan, que apoya la construcción de movimientos mediante la dotación de recursos a movimientos interseccionales en Europa Central y Oriental y Asia Central, centrándose en el trabajo dirigido por y para mujeres, grupos trans* y de género no conforme.¹¹⁰
115. ITPC destaca el marco de «Inversión Pública Global»,¹¹¹ un modelo de financiación internacional basado en tres principios: todos contribuyen, todos deciden y todos se benefician. El modelo se aleja de las agendas impulsadas por los donantes para acercarse a un modelo más equitativo en el que la financiación mancomunada se destina a apoyar las agendas impulsadas por las comunidades

Excepcionalismo e integración

116. Es necesario abordar una paradoja inherente a la financiación nacional (y a los enfoques de financiación relacionados, como la contratación social) para el VIH. Aunque la financiación nacional es esencial para mantener los logros conseguidos en la respuesta al VIH, ¿cómo podemos garantizar la financiación del liderazgo comunitario si los gobiernos están muy tolerantes con la oposición a los derechos y el género o la fomentan?
117. El «excepcionalismo del SIDA» ha sido tanto un «don» como una «maldición» para la respuesta al VIH. Si bien ha permitido canalizar importantes fondos hacia programas de VIH, también ha creado «silos» de financiación. Los esfuerzos para promover la integración con cuestiones sanitarias relacionadas sólo han tenido un éxito parcial, y las dificultades para llevar la integración a escala a través de la política y la financiación siguen sin resolverse. A medida que los países avanzan hacia la atención sanitaria universal, la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la atención del VIH tienen que formar parte de un paquete de servicios de atención primaria. ¿Qué puede significar esto para las comunidades más afectadas por el VIH?¹¹²
118. Los activistas sostienen que es necesario conservar algunos elementos del «excepcionalismo del sida» debido al panorama único de la respuesta al VIH.¹¹³ Hay pruebas de que muchos miembros de grupos de población clave y personas que viven

¹⁰⁸ La respuesta de la filantropía al VIH y el SIDA: Concesión de subvenciones 2022. Financiadores preocupados por el SIDA. Julio de 2024. ([https:// resourcetracking.fcaids.org/](https://resourcetracking.fcaids.org/))

¹⁰⁹ La Fundación Guerrilla. Berlín (<https://guerrillafoundation.org>).

¹¹⁰ Dotar de recursos a los movimientos interseccionales en Europa Central y Oriental, el Cáucaso, Asia Central y del Norte. El Fondo Dalan (<https://dalan.fund>).

¹¹¹ La acción liderada por la comunidad es la contramedida crucial, Op. Cit.

¹¹² Alcanzar la 4ª meta "90": Acelerar la integración de las respuestas al VIH y a las enfermedades no transmisibles para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con el VIH y son las más afectadas por él, AIDS2024 <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/291> [Munich: 23 July 2024, Alianza para las Enfermedades No Transmisibles]

¹¹³ El futuro del VIH en la salud mundial: ¿excepcionalismo o integración? Simposio sobre el SIDA 2024 Simposio <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/10> [Múnich: 23 de julio de 2024]

con el VIH desconfían de los servicios generales.^{114 115} Es difícil ver cómo los servicios de reducción de daños, por ejemplo, se integrarán en la atención primaria de salud y en los sistemas sanitarios gubernamentales sin una revisión significativa de las políticas de drogas. Los sistemas sanitarios comunitarios son capaces de prestar servicios localizados y adaptados al contexto y a la población como parte esencial de los sistemas sanitarios sostenibles, garantizando la resiliencia y la equidad.

119. Las organizaciones comunitarias también desempeñan un papel importante a la hora de garantizar la calidad y las normas de los servicios relacionados con el VIH en un modelo de atención primaria en salud. Los esfuerzos liderados por la comunidad también serán clave para superar el estigma y la discriminación; abordar las leyes punitivas dirigidas a las poblaciones clave; alcanzar los objetivos de los facilitadores sociales; y construir sistemas sanitarios resistentes e integrados que estén preparados para ofrecer una cobertura sanitaria universal.
120. Los países tienen que asumir una mayor responsabilidad financiera en la provisión de Arts. cuando tienen la capacidad fiscal para hacerlo. Deben hacer pleno uso del seguimiento dirigido por la comunidad y de la prestación de servicios diferenciados para garantizar el acceso a los antirretrovirales a todas las personas que los necesiten, independientemente de su identidad de género, orientación sexual, participación en el consumo de drogas o en el trabajo sexual, o situación laboral y de inmigración.
121. Mientras que la mayor responsabilidad de la financiación de la respuesta al VIH pasa de los mecanismos mundiales a los presupuestos sanitarios nacionales como parte de la cobertura sanitaria universal integrada, debe mantenerse cierta financiación reservada para las comunidades a nivel de las instituciones sanitarias mundiales.
 - *Los gobiernos receptores deben rendir cuentas de la financiación nacional de las respuestas al VIH, especialmente del acceso al tratamiento. Pero muchos de estos gobiernos son hostiles a las poblaciones clave, por lo que necesitamos un doble sistema para continuar la respuesta al VIH: un único flujo de financiación para los aspectos biomédicos, como la adquisición y distribución de medicamentos, y un «fondo comunitario» para mantener en marcha el trabajo de las comunidades.*
 - Diálogo regional de América Latina y el Caribe

Seguridad de las comunidades en entornos hostiles

122. En un entorno cada vez más hostil para las organizaciones dirigidas por la comunidad, también debemos pensar en la seguridad de los miembros de la comunidad y de las organizaciones.
123. Debe prestarse mayor atención a garantizar la seguridad y protección de los activistas y defensores de los derechos de la mujer, de los derechos de las personas LGBTQI+ y de las cuestiones de género. Las organizaciones deben ser capaces de mitigar preventivamente los riesgos adoptando medidas de seguridad en sus locales, así como de responder eficazmente cuando son atacadas, especialmente cuando el espacio de participación está restringido o cerrado. Los financiadores también tienen

¹¹⁴ Anderson, J y Fenton, K (2022) «Estigma relacionado con el VIH: un obstáculo peligroso» en el British Medical Journal, 12 de diciembre de 2022 (<https://doi.org/10.1136/bmj.o2989>)

¹¹⁵ Índice de estigma de las personas que viven con VIH 2.0. Informe Mundial 2023. Op. Cit.

un papel que desempeñar a la hora de amplificar las voces de las comunidades, cuando no es seguro que los activistas sobre el terreno lo hagan.

Los financiadores pueden contribuir enormemente a proteger a las organizaciones locales mediante subvenciones rápidas y flexibles y alzando la voz de los activistas y las organizaciones sobre el terreno

Alianza Mundial para la Filantropía y la Inversión Social ¹¹⁶

Liderazgo comunitario en las estrategias mundiales y nacionales contra el SIDA

La Estrategia Mundial contra el Sida que tenemos ahora es suficientemente buena; sólo necesita aplicarse.

- . Diálogo regional de Europa Oriental y Asia Central
- *Tenemos hermosos componentes en la Estrategia (Mundial contra el Sida) - liderazgo juvenil, intervenciones transformadoras de género- pero nada de eso se ha hecho en nuestra región. Sería triste que pasáramos a otra estrategia y encontráramos nuevas palabras bonitas para vender la estrategia mientras abandonamos la antigua.*
- Diálogo regional de América Latina y el Caribe

Reforzar los marcos de rendición de cuentas para permitir un mejor seguimiento del liderazgo comunitario.

124. Las actuales estrategias y políticas mundiales sobre el SIDA incluyen un lenguaje y unos compromisos firmes sobre el liderazgo comunitario, pero su aplicación es incoherente y es preciso reforzar los mecanismos de rendición de cuentas.
125. Unos marcos de rendición de cuentas más sólidos, tanto a nivel mundial como nacional, promoverían el aprendizaje, así como las inversiones en liderazgo comunitario. Se puede desarrollar una narrativa clara y «fácil de vender» sobre cómo el liderazgo comunitario impulsa el acceso a los servicios para revitalizar la inversión en respuestas al VIH lideradas por las comunidades más afectadas.
126. El desarrollo de un marco de rendición de cuentas para los objetivos 30-80-60 es bienvenido y debería tener en cuenta los retos debatidos en este informe y basarse en los puntos de decisión anteriores de la JCP.¹¹⁷ Debe existir un conjunto de prioridades acordadas para apoyar el liderazgo comunitario a nivel operativo, junto con indicadores para medir esos compromisos a nivel mundial y nacional.
- 127.** Los indicadores y mecanismos de seguimiento consensuados son esenciales para revelar los obstáculos, como la escasa remuneración, los problemas de registro y otras limitaciones operativas. Las comunidades deben participar en la decisión sobre lo que se rastrea y mide y en los procesos de supervisión. Los avances en los indicadores de derechos humanos y de género y en la participación o el liderazgo

¹¹⁶ Chagelishvili, S, Kroeger, K y Ugreheliszze N, La ley de influencia extranjera de Georgia se dirige contra los activistas de derechos humanos. Así es como los financiadores pueden tomar medidas. Alianza para la filantropía y la inversión social a nivel mundial, 2024 (<https://www.alliancemagazine.org/blog/georgias-foreign-influence-law-targets-human-rights-activists-heres-how-funders-can-take-action/>)

¹¹⁷ En concreto, el seguimiento de la 52ª reunión de la JCP, puntos de decisión 5.3 c) y 5.4 a), b) y c); y 49ª reunión de la JCP, puntos de decisión 4.2, 4.4 y 4.5;

significativo de la comunidad deberían convertirse en criterios obligatorios para la financiación del VIH.

Reconocer el papel del liderazgo comunitario como parte integrante de las respuestas nacionales.

La falsa dicotomía entre respuestas del sistema sanitario dirigidas por el gobierno y respuestas del sistema sanitario dirigidas por la comunidad debe superarse en los sistemas nacionales de servicios sanitarios y sociales, con la plena integración de las comunidades como socios esenciales en todos y cada uno de los aspectos de la respuesta al VIH.

- Estrategia mundial de lucha contra el sida
128. En muchos países con un espacio de articulación restringido, las organizaciones dirigidas por la comunidad y otras organizaciones de la sociedad civil siguen siendo marginadas en lo que respecta a la toma de decisiones y la financiación. El Fondo Mundial, por ejemplo, sitúa el liderazgo y la participación de la comunidad como un principio central de su estrategia actual, y proporciona orientaciones claras sobre la participación de la comunidad en el ciclo de subvenciones y más. Sin embargo, también existe una tensión permanente entre las prioridades estratégicas del Fondo Mundial y el principio de apropiación nacional (véase el estudio de caso RISE, más adelante). Esta tensión sólo se resuelve cuando los gobiernos reconocen que las comunidades de personas que viven con VIH y las poblaciones clave son una parte esencial y no negociable de las respuestas nacionales de los países.
129. En el marco del programa de GNP+ «Rendición de cuentas, influencia y seguimiento liderados por la comunidad» (CLAIM) para apoyar el liderazgo y la toma de decisiones de la comunidad dentro de los procesos del ciclo de subvención 7 (GC7) del Fondo Mundial, se descubrió que algunos programas nacionales del sida trabajaban en auténticas asociaciones con las comunidades. En otros, sin embargo, se dejó de lado a las comunidades. El resultado fue la frustración y el fracaso de los actores comunitarios a la hora de unirse en torno a un conjunto de prioridades acordadas. También dio lugar a una pugna por los escasos recursos disponibles, en lugar de trabajar juntos para alcanzar objetivos y prioridades comunes y consensuados. Con el apoyo del equipo de Derechos Comunitarios y Género del Fondo Mundial, CLAIM ha visto mejoras significativas en la participación comunitaria en las solicitudes de financiación para la CG7, pero aún queda camino por recorrer.¹¹⁸
130. Las herramientas desarrolladas para apoyar la participación comunitaria y el establecimiento de prioridades en las solicitudes de financiación de los países para la C7 incluyeron un «Anexo de prioridades de financiación de la sociedad civil y las comunidades más afectadas por el VIH, la tuberculosis y la malaria» obligatorio (el llamado «Anexo comunitario»). Comprende hasta 20 prioridades comunitarias,¹¹⁹ así como orientaciones más sólidas sobre la inclusión de sistemas y respuestas

¹¹⁸ CLAIM historias de cambio. Ámsterdam: Red Mundial de Personas que Viven con el VIH 2024 (GNP+) (<https://gnpplus.net/wp-content/uploads/2024/01/CLAIM-stories-of-change-F.pdf>)

¹¹⁹ Participación comunitaria: Guía de oportunidades a lo largo del ciclo de subvenciones, Ginebra: 2022 La Fondo Mundial (https://www.theglobalfund.org/media/12649/core_community-engagement_guide_en.pdf)

comunitarios ¹²⁰ y el uso de un «marcador de igualdad de género»..¹²¹ Esta última recomendación anima a los países a incluir programas sensibles al género en sus solicitudes de financiación para aumentar las inversiones en programación sensible al género o transformadora con el paso del tiempo.¹²²

- 131.** A pesar de estas mejoras, la rendición de cuentas por las respuestas comunitarias, transformadoras de género y de derechos humanos requiere más atención,¹²³ y el Programa Conjunto y los miembros de la JCP tienen la función de apoyar el diseño y la aplicación de herramientas de rendición de cuentas.

Estudio de caso: Representación, inclusión, sostenibilidad y equidad (RISE)¹²⁴

Los mecanismos de coordinación de país son una estructura clave para la concesión de subvenciones del Fondo Mundial. La importancia de su papel como puntos de entrada para el compromiso de la comunidad es un mensaje clave del estudio RISE. El estudio destaca la necesidad de una sólida participación comunitaria en todas las fases del ciclo del Fondo Mundial, incluida la concesión de subvenciones y la supervisión, y señala que la participación comunitaria tiende a disminuir una vez que se han elaborado las solicitudes de financiación. El estudio reclama un mayor apoyo financiero a la participación comunitaria, una mayor transparencia y mecanismos más sólidos para los representantes comunitarios en el MCP que deseen denunciar haber sufrido discriminación o abusos en el desempeño de sus funciones.

Adendo: Mujeres RISE

El estudio RISE también se basó en las investigaciones de la Comunidad Internacional de Mujeres que Viven con el VIH (ICW) Global y el Fondo Mundial Women 4, que destacaron la necesidad de una participación más equitativa y significativa de las mujeres en los mecanismos de coordinación y las consultas nacionales. Esto puede hacerse, por ejemplo, haciendo mayor hincapié en el uso de

¹²⁰ Sistemas y Respuestas Comunitarias (CS&R) en las Subvenciones del Fondo Mundial CG7: Actualizaciones para el Período de Asignación 2023-2025, Ginebra: El Fondo Mundial, 20 de febrero de 2023 (https://www.theglobalfund.org/media/13439/crg_community-systems-responses-gc7-grants_presentation_en.pdf)

¹²¹ Resumen técnico: Igualdad de género, Período de asignación 2023 – 2025, Ginebra: 2023 El Fondo Mundial (https://www.theglobalfund.org/media/5728/core_gender_infonote_en.pdf)

¹²² Lograr la equidad de género en los procesos del Fondo Mundial: una necesidad urgente de participación y respuestas lideradas por mujeres, 2024. Women4Global Fund y la Comunidad Internacional de Mujeres que Viven con el VIH (ICW) (https://women4gf.org/wp-content/uploads/2024/07/ACHIEVING-GENDER-EQUITY-IN-GLOBAL-FUND-PROCESSES_ICW-W4GFpdf.pdf)

¹²³ ¿Cómo puede la Conferencia Internacional sobre el Sida valorar y mejorar la experiencia, el liderazgo y la participación de las mujeres y las personas trans que viven con el VIH como socios iguales en la investigación? SIDA 2024 (poster) (https://salamandertrust.net/wp-content/uploads/2024/07/AIDS-2024_POSTER_POWERGROUP_WEPED402.pdf) [Munich, 25 July 2024, Tholanah, M., Chung, C., Dunaway, K. et al]

¹²⁴ Representación, Inclusión, Sostenibilidad y Equidad – RISE (2024) Participación de la comunidad en los mecanismos de coordinación de condados del Fondo Mundial: Hallazgos del estudio RISE, disponible en ([Rise-Report-2024-booklet_FINAL.pdf](https://www.theglobalfund.org/media/13439/crg_community-systems-responses-gc7-grants_presentation_en.pdf))

evaluaciones de género para fundamentar las solicitudes de financiación y haciendo públicos los resultados del ejercicio de «marcador de igualdad de género» del Fondo Mundial.

-
132. Los procesos del Fondo Mundial están estrechamente vinculados a los planes estratégicos nacionales de los países en materia de VIH y a otras políticas pertinentes. La participación segura y significativa de la comunidad en estos procesos debe ser continua, basarse en el reconocimiento de los objetivos conjuntos y cimentarse en la confianza.¹²⁵

Escuchar lo que dicen las comunidades

El liderazgo comunitario es algo más que sacar a la gente a contar sus traumas una y otra vez.

Diálogo regional de Europa Occidental y Norteamérica

133. Los líderes comunitarios deben participar de forma significativa en el desarrollo de estrategias a nivel global y nacional. Esto significa iniciar el proceso en una fase temprana, crear conjuntamente la hoja de ruta y escuchar a las comunidades más afectadas por el VIH para que puedan asumir un papel de liderazgo.
134. Sin embargo, a pesar de los compromisos consagrados en los marcos mundiales sobre el VIH, las comunidades no son escuchadas de forma sistemática y la investigación dirigida por ellas suele ser marginada como «literatura gris» o «anecdótica». Las organizaciones comunitarias y aliadas exigen un cambio en la

¹²⁵ Lograr la equidad de género en los procesos del Fondo Mundial: una necesidad urgente de participación y respuestas lideradas por mujeres. 2024. Women4Global Fund y la Comunidad Internacional de Mujeres que Viven con el VIH (ICW) (https://women4gf.org/wp-content/uploads/2024/07/ACHIEVING-GENDER-EQUITY-IN-GLOBAL-FUND-PROCESSES_-ICW-W4GFpdf.pdf)

forma en que las voces de las comunidades son escuchadas y representadas en los espacios donde se establecen las agendas.^{126 127 128 129}

Estudio de caso: Sesiones de escucha para informar sobre la próxima estrategia nacional contra el sida de Estados Unidos

La Oficina de Política Nacional sobre el SIDA de Estados Unidos ha establecido una política de puertas abiertas a las comunidades afectadas por el VIH en su diversidad, dedicando varias horas a la semana a escuchar a las comunidades. Está organizando «sesiones de escucha» para garantizar que la próxima estrategia nacional contra el sida, que se lanzará en 2025, refleje las experiencias de la gente. Para garantizar la equidad en la participación, los miembros de la comunidad que no puedan acceder a la Casa Blanca por motivos de autorización (por ejemplo, personas indocumentadas o con antecedentes penales), se están celebrando sesiones de escucha en línea.

Estudio de caso: Valorar la experiencia, el liderazgo y la participación de las mujeres y las personas trans en la investigación

Las mujeres que viven con el VIH, incluidas las mujeres trans, representadas por el Grupo POWER -un grupo de unas 30 mujeres que viven con el VIH y quienes las apoyan, todas ellas dedicadas a la investigación- llevan siete años haciendo un seguimiento de la visibilidad y representación de las cuestiones que les afectan en la Conferencia Internacional sobre el Sida. Los datos presentados en AIDS2024 mostraron que, en la 24ª Conferencia Internacional sobre el SIDA, celebrada en Montreal en 2022, sólo el 16% de los oradores invitados, el 2,4% de los presentadores de resúmenes y el 6% de los becarios eran mujeres seropositivas. Sólo uno de los 173 ponentes invitados, nueve de los 1.602 becarios y ninguno de los presentadores de resúmenes (de 2.540) eran mujeres trans. Los resultados subrayan la pregunta: Si las prioridades de las mujeres que viven con VIH no se consideran parte de la agenda mundial de investigación establecida por la Conferencia Internacional sobre el SIDA, ¿cómo se abordarán en la respuesta mundial al VIH?

Apoyar la investigación y el seguimiento comunitarios

¹²⁶ Acción Vincular iniciativas sobre la violencia contra las mujeres y el VIH en todas partes, marco ALIV(H)E: Salamander Trust, Athena, ONUSIDA, AIDS Legal Network, Project Empower, HEARD, Universidad de KwaZulu-Natal. 2017. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/ALIVHE_Framework_en.pdf.)

¹²⁷ Brown G, Crawford S, Perry GE, et al. Lograr una participación significativa de las personas que consumen drogas y de sus organizaciones homólogas en una asociación estratégica de investigación. Harm Reduct J. 2019;6(37).

¹²⁸ Salazar ZR, Vincent L, Figgatt MC, et al. Investigación liderada por personas que consumen drogas: centrar la experiencia de la experiencia vivida. Trato de abuso de Subst Política anterior. 2021;16(70).

¹²⁹ ¿Cómo puede la Conferencia Internacional sobre el Sida valorar y mejorar la experiencia, el liderazgo y la participación de las mujeres y las personas trans que viven con el VIH como socios iguales en la investigación? SIDA 2024 (poster). Op.Cit.

El monitoreo dirigido por la comunidad ofrece un espacio para que los líderes de la comunidad a distintos niveles indiquen cómo deben ser los buenos servicios, para las personas que acceden al servicio, pero también cómo los poderes rinden cuentas de los servicios prestados a la comunidad.

- Diálogo regional de África oriental y meridional

135. El monitoreo liderado por la comunidad ha cobrado importancia en la respuesta mundial al VIH.¹³⁰ Constituye una parte esencial del papel y la función de vigilancia de las comunidades e informa la política y la asignación de recursos. En principio, no es un planteamiento nuevo; las comunidades llevan años utilizando y dirigiendo procesos de supervisión, por ejemplo a través de REAct, que Frontline AIDS desarrolló como sistema de vigilancia de los derechos humanos para organizaciones comunitarias y otras organizaciones y socios de la sociedad civil (véase el recuadro).

Estudio de caso: Rights Evidence Action--REAct

REAct es un conjunto de herramientas y una metodología de monitoreo y respuesta dirigida por la comunidad que permite a las comunidades documentar y abordar los obstáculos relacionados con los derechos humanos a los servicios relacionados con el VIH, incluida la violencia de género. También capacita a las comunidades para crear un corpus de pruebas que refuerce la defensa de los derechos, sirva de base a los programas y políticas de derechos humanos y obligue a los autores a rendir cuentas.

Desde que Frontline AIDS puso en marcha REAct en 2013, la han aplicado 140 organizaciones comunitarias en 31 países de África, Oriente Medio, Europa oriental y Asia central. Los datos de REAct se presentan periódicamente a los consejos nacionales del sida, los mecanismos de coordinación de país del Fondo Mundial y los defensores del pueblo nacionales, centros nacionales de control de enfermedades, y otros.

Los datos de REAct han ayudado a las comunidades a promover litigios estratégicos para hacer frente a la esterilización forzosa de mujeres seropositivas en Sudáfrica; a introducir salvaguardias contra el acoso policial a personas en tratamiento con agonistas opiáceos en Ucrania; y a crear «consejos de confianza» para garantizar servicios que promuevan los derechos de las personas con tuberculosis en Kirguistán.

136. El monitoreo dirigido por la comunidad consiste en recopilar y analizar datos sobre la disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad, asequibilidad y adecuación de la atención y los servicios relacionados con el VIH,¹³¹ así como la concienciación sobre los servicios entre los miembros de la comunidad. Esto puede proporcionar información estratégica, desde el punto de atención hasta el nivel nacional, sobre la cobertura y la calidad de las políticas, servicios y programas, y sobre las experiencias y perspectivas de una amplia gama de partes interesadas. El seguimiento comunitario también puede empoderar a las comunidades reforzando su capacidad para diseñar y dirigir

¹³⁰ Monitoreo liderado por la comunidad en acción: evidencia emergente y buenas prácticas, Ginebra: ONUSIDA 2023. ([Community-led monitoring in action: Emerging evidence and good practice](#))

¹³¹ Cómo implementar el monitoreo liderado por la comunidad: Un conjunto de herramientas para la comunidad. 2021. Coalición Internacional de Preparación para el Tratamiento (https://itpcglobal.org/wp-content/uploads/2021/12/1205_ITPC_CLM_Design_FullReport06_compressed.pdf)

investigaciones, y para recopilar, analizar y utilizar datos que sirvan para la promoción y la mejora de los programas.

Derechos humanos, espacio para la articulación y lucha contra el movimiento antigénero

137. En un entorno cada vez más hostil para las organizaciones comunitarias, es importante tener en cuenta las cuestiones de seguridad y protección de los miembros de la comunidad y las organizaciones

Aumentar la resistencia y la solidaridad con las organizaciones comunitarias para contrarrestar los movimientos antigénero y antiderechos.

El movimiento contra el VIH debería aprender de los movimientos feministas, LGBTQI+, de trabajadoras sexuales y de otros movimientos que han seguido la pista a los actores anti-derechos ... También estudiando las tácticas de los actores y oponentes anti-derechos, el movimiento contra el VIH podría aprender cómo defender y desarmar las agendas anti-derechos.

GNP+, el futuro del movimiento contra el sida

138. Las consultas para este informe ¹³² también constató que, para contrarrestar el movimiento contra el género y los derechos, la solidaridad y las alianzas entre los actores del ecosistema del VIH deben unirse en torno a una contranarrativa basada en la ciencia y las pruebas. Deben movilizarse estrategias sostenidas, no reactivas y a largo plazo, así como la educación y la comunicación formales e informales, para crear consenso en torno a los derechos de las mujeres y las personas LGBTQI+, para la protección efectiva de los niños y para proteger los valores democráticos.
139. Los copatrocinadores del ONUSIDA y el Fondo Mundial pueden desempeñar un papel más intencionado, informado, valiente y coordinado del que desempeñan actualmente. De hecho, estos organismos podrían ser decisivos para facilitar la creación de alianzas entre las comunidades y los gobiernos nacionales, y normalizar la participación significativa de las organizaciones dirigidas por la comunidad en los espacios de toma de decisiones, al tiempo que se cuestionan las políticas y prácticas que amenazan con socavar una respuesta eficaz al VIH.
140. Para crear resiliencia, las organizaciones dirigidas por la comunidad también necesitan solidaridad financiera, incluido el apoyo para contrarrestar los movimientos antiderechos y antigénero, y que pueda utilizarse con flexibilidad para responder a los contextos y prioridades locales. También necesitan apoyo para seguir movilizándose a las comunidades y abogando ante los responsables de la toma de decisiones para garantizar que se alcanzan las metas y objetivos en materia de VIH.
141. La integración de la perspectiva de género y la incorporación de enfoques transformadores de género son necesarias en el seno de nuestras organizaciones y movimientos, así como en los programas y las actividades de promoción. Esos mismos planteamientos deben aplicarse a los sistemas financieros y la gestión, la gobernanza, el apoyo técnico y la investigación.
142. La salud mental y el autocuidado también deben abordarse con mayor determinación. El apoyo emocional forma parte de la construcción de comunidades resilientes.

¹³² En el Anexo 1 figura la lista completa de participantes.

Históricamente, el movimiento de lucha contra el VIH ha sabido reconocer los logros y apoyar a sus homólogos, pero puede hacerlo mejor

Mantener la línea del lenguaje normativo que apoya los derechos y utilizar en nuestra respuesta un lenguaje centrado en la persona.

143. El liderazgo comunitario debe apoyarse en un lenguaje centrado en la persona que no sea discriminatorio y que sitúe a las personas que viven con VIH, las mujeres y las niñas en su diversidad, los profesionales del sexo, las personas que consumen drogas, las personas LGBTQI+, los jóvenes y otros grupos que trabajan en la respuesta al VIH como líderes en sus comunidades y expertos sobre sus propias vidas, no como víctimas, «pacientes» o vectores de la enfermedad. Se trata de una batalla largamente librada que poco a poco va ganando terreno en los espacios mundiales; sin embargo, todavía vemos cómo se utiliza una terminología discriminatoria en los espacios políticos y de establecimiento de agendas. Aunque las directrices sobre términos de ONUSIDA utilizan mayoritariamente un lenguaje centrado en la persona, éstas no se aplican de forma coherente, ni siquiera por parte de ONUSIDA y sus copatrocinadores
144. Antes de la conferencia AIDS2024, celebrada en Munich, la Sociedad Internacional del Sida publicó por primera vez unas directrices lingüísticas para los ponentes, en respuesta a la defensa de la causa por parte de las mujeres que viven con el VIH y otras personas.¹³³ INPUD también ha defendido con éxito -y desarrollado directrices para apoyar- un lenguaje respetuoso y promotor de los derechos que sustituya al lenguaje deshumanizador que suele utilizarse para describir a las personas que consumen drogas, incluso en el lenguaje acordado por la ONU.¹³⁴ Se trata de batallas constantes. Frente a la reacción contra el género y los derechos, las comunidades necesitan aliados para mantener la línea en el lenguaje que se utiliza para describirlas y para promover un lenguaje normativo que promueva los derechos.

Construcción de movimientos e interseccionalidad

El movimiento contra el VIH es más fuerte y capaz de lograr más cosas cuando estamos unidos como poblaciones clave.

- GNP+, Informe sobre el futuro del movimiento contra el sida
145. El VIH no es solo un problema biomédico, sino un reto de desarrollo polifacético. Las desigualdades socioeconómicas, las disparidades de género y las barreras estructurales alimentan la pandemia de sida; superarla requiere un enfoque interseccional que vaya más allá de la atención sanitaria para abordar también los problemas estructurales subyacentes.
146. El trabajo en normas sociales a gran escala requiere una mayor inversión en la construcción de movimientos feministas y de poblaciones clave, con el fin de adoptar un enfoque verdaderamente interseccional y fomentar las alianzas entre las organizaciones dirigidas por la comunidad y las basadas en la comunidad, agencias

¹³³ El poder del lenguaje, Salamander Trust, 9 de julio de 2019

(<https://salamandertrust.net/project/the-power-of-language/>)

¹³⁴ Las palabras importan Declaración lingüística y guía de referencia de la INPUD y la ANPUD. Londres: 2022. INPUD (<https://inpud.net/wp-content/uploads/2022/01/Words-Matter-Language-Guide-1.pdf>)

gubernamentales y organismos internacionales. Plataformas como la Alianza Mundial para Eliminar todas las Formas de Estigma y Discriminación relacionadas con el VIH (véase el estudio de caso anterior) y la Coalición Mundial para la Prevención del VIH (que reúne a 40 países de alta prioridad), junto con los copatrocinadores de ONUSIDA, los donantes y las organizaciones comunitarias, de la sociedad civil y del sector privado, pueden utilizarse para aprovechar las prácticas óptimas.¹³⁵

147. Hay margen para una polinización cruzada mucho mayor -por ejemplo, que las organizaciones dirigidas por mujeres y por poblaciones clave aprendan unas de otras- para fomentar la resiliencia y la solidaridad de las comunidades. Esto podría hacerse mediante prácticas y comisiones de servicio intersectoriales, becas de capacitación e inversiones sostenidas en el desarrollo de capacidades. Esto tiene que incluir un giro hacia los jóvenes -especialmente las mujeres jóvenes y las adolescentes, y los jóvenes de poblaciones clave- con inversiones a largo plazo en programas de liderazgo y tutoría (véase más abajo).
148. Los enfoques colaborativos dirigidos por la comunidad, como las campañas conjuntas, son necesarios para mejorar la eficacia y el alcance de los programas contra el VIH. Algunos ejemplos son el Manifiesto sobre la Elección de la Prevención del VIH, lanzado en Kampala en 2023 por mujeres y niñas africanas en toda su diversidad, feministas y defensores de la prevención del VIH para pedir un apoyo político y financiero continuado a las opciones de prevención del VIH.¹³⁶ El movimiento «Levántate y despenaliza» en Europa oriental y Asia central ha reunido a profesionales del sexo, mujeres que viven con el VIH, defensores de la reducción de daños y consumidores de drogas para hacer frente a la reducción de las oportunidades de asociación en la región y promover los cuatro pilares de la despenalización: autonomía corporal, acceso a la justicia, libertad de restricciones legales y acceso a los servicios.¹³⁷

Levántate y despenaliza

El comunicado «Levántate y despenaliza» es un llamamiento a la acción para que la comunidad internacional, las agencias de desarrollo, los gobiernos donantes y los donantes privados a:

- Reconocer la reducción del espacio al que se enfrentan las comunidades de Europa Oriental y Asia Central y la necesidad de actuar para salvaguardar el espacio de articulación de la sociedad civil;
 - proporcionar financiación flexible para sostener el trabajo integral de «bajo umbral» de las comunidades, y garantizar la seguridad y protección de los activistas y defensores comunitarios;
 - Garantizar que la promoción y la recaudación de fondos incluyan a un amplio abanico de partes interesadas para lograr una respuesta coordinada, interseccional y holística;
-

¹³⁵ La Coalición Mundial para la Prevención coordina la aplicación de una [Global HIV Prevention Road Map](#) y la publicación anual de [scorecards](#) seguir los progresos de los países en relación con los objetivos mundiales y nacionales.

¹³⁶ El Manifiesto de la Elección. Junta de Responsabilidad Comunitaria para la Prevención de la Mujer Africana. (<https://awpcab.org/the-choice-manifesto/>)

¹³⁷ Asegurar el futuro: imperativo de la sociedad civil y los derechos humanos para la salud pública y la respuesta al VIH en Europa Central y Oriental y Asia Central. Levantarse y despenalizar. (<https://risedecriminalize.org/shrinking-space/>)

-
- apoyar a las comunidades en la resolución de los problemas de criminalización; y
 - Asumir el liderazgo y coordinar un diálogo significativo.
-

149. Existen otros ejemplos nacionales de iniciativas similares. En la República Dominicana, grupos clave de la población y de la sociedad civil han desarrollado agendas conjuntas de promoción para fortalecer la voz de la sociedad civil.¹³⁸ En Camerún, la Plataforma de Unidad,¹³⁹ organizada por la Fundación Camerunesa contra el Sida, reúne a 34 organizaciones de personas LGBTQI+ para vigilar y responder a la violencia contra estas personas.
150. El movimiento contra el VIH también puede aprender de otros movimientos de justicia social que utilizan un enfoque interseccional (vinculando la vivienda, los derechos de los trabajadores, el clima y la justicia racial, por ejemplo) y asociarse con ellos.¹⁴⁰ La salud pública y la equidad sanitaria deben considerarse parte de un esfuerzo más amplio y holístico que atienda a una serie de necesidades. Esto exige coordinación y financiación para reunir a los grupos y un cambio radical en la definición del liderazgo comunitario.
- *En el futuro debemos cultivar las relaciones y fortalecer las alianzas con los derechos laborales, la desfinanciación de la policía, la lucha contra la pobreza, el racismo, los derechos de los presos, los derechos digitales, la salud y los derechos anticapitalistas y sexuales y reproductivos, los derechos de las mujeres y los movimientos feministas.*
 - GNP+, Informe sobre el futuro del movimiento contra el sida

Invertir en la formación de nuevos líderes

151. Por último, la capacidad de las comunidades para resistir a la opresión en todas sus formas requiere tutoría y planificación de la sucesión para el surgimiento de nuevos líderes.
- *La dicotomía de la infrafinanciación... es que confiamos en los mismos líderes sin dotar adecuadamente de recursos a los activistas emergentes. Así que se da el fenómeno de que la gente llega, se reparte demasiado y se quema sin apoyo a largo plazo, sin tutoría.*
 - Entrevista a ICW Global
152. Además de obstaculizar las actividades de las organizaciones dirigidas por la comunidad, la escasa remuneración de los miembros de la comunidad provoca el estancamiento del liderazgo comunitario, con una falta de líderes jóvenes o emergentes que aporten energía fresca, ideas y conocimientos técnicos (especialmente en el espacio digital) a los movimientos.

¹³⁸ Diálogo Regional de América Latina y el Caribe (13 de septiembre de 2024)

¹³⁹ La Plataforma UNITY publica un informe anual sobre la violencia contra las minorías sexuales y de género en Camerún. Ginebra: 5 de mayo de 2021. ONUSIDA.
https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2021/may/20210505_cameroon#:~:text=The UNITY Platform, a network of 34 organizations

¹⁴⁰ Entrevista con ICW Global (16 de agosto de 2024)

153. El liderazgo requiere algo más que la financiación de un discurso individual. Requiere inversión a largo plazo, desarrollo de capacidades, tutoría y planificación de la sostenibilidad (incluida la planificación de la sucesión y el apoyo a los activistas que abandonan los movimientos juveniles).

Estudio de caso: La ONU libera el poder de las adolescentes y las mujeres jóvenes

ONU Mujeres, en colaboración con PEPFAR, USAID y ONUSIDA, ha puesto en marcha una iniciativa de liderazgo de tres años de duración, «Invertir en el liderazgo y la voz de las adolescentes y las mujeres jóvenes en la respuesta al VIH», en 15 países del África subsahariana donde las adolescentes y las mujeres jóvenes sufren un impacto más desproporcionado.

El programa se centró en la construcción de un liderazgo feminista, la tutoría de líderes nuevos y emergentes, la creación de espacios seguros para niñas y mujeres jóvenes, el diálogo intergeneracional y la construcción de movimientos hacia una respuesta al VIH transformadora desde el punto de vista del género. Creó un espacio de reunión para mujeres y niñas que trabajaban por separado en los mismos temas, como las embajadoras de «Her Voice» y las embajadoras de PEPFAR DREAMS. «Suponemos que los jóvenes activistas ya están conectados, pero no es así», explica Nazneen Damji, de ONU Mujeres. «Una de las cosas que hizo el programa fue reunirlos y fomentar la creación de movimientos cruzados».

Esto ayudó a las jóvenes a incorporar el liderazgo transformador de género al trabajo en redes de mujeres.

Conclusión

154. El informe 2024 de las ONG se basa en varios informes anteriores que guardan relación con el tema del informe de este año.
155. Los objetivos que promueven el liderazgo comunitario (los objetivos 30-80-60) y los facilitadores sociales (los objetivos 10-10-10) se han consagrado en la Declaración Política sobre el VIH y el SIDA de 2021 y en la Estrategia Mundial sobre el SIDA 2021-2026. Éstos corren el peligro de no cumplirse, debido a un retroceso de los derechos humanos, un espacio de articulación más restrictivo, el auge del movimiento contra el género y los derechos, y una financiación inadecuada para las organizaciones dirigidas por la comunidad. Y lo que es más importante, estos acontecimientos ponen en peligro los derechos y el bienestar de las personas que viven con VIH, los miembros de poblaciones clave y las mujeres y niñas en su diversidad.

Recomendaciones generales

156. Sobre la base de una amplia consulta y revisión bibliográfica, se han formulado las siguientes recomendaciones.
157. **Garantizar una financiación sostenible y equitativa para las comunidades**, en concreto:
- Cambiar la forma de financiación de las comunidades (a través de gobiernos y organizaciones internacionales) hacia modelos de financiación estratégicos que

sean flexibles y a largo plazo y cubran los costes básicos. Apoyar activamente a las comunidades para que encuentren nuevas fuentes de financiación que adopten estos enfoques.

- Reconocer las circunstancias excepcionales que configuran la respuesta al VIH y mantener la financiación reservada para las poblaciones clave y vulnerables, al tiempo que se realiza la transición hacia enfoques más integrados de la cobertura sanitaria universal.
- Aumentar la disponibilidad de financiación flexible y de emergencia para apoyar a las organizaciones dirigidas por la comunidad que se enfrentan a amenazas de seguridad y de otro tipo, y reforzar el apoyo a los mecanismos regionales dirigidos por la comunidad, o permitir su creación y funcionamiento, para proporcionar una red de seguridad a las respuestas dirigidas por la comunidad en países en los que el liderazgo y la participación de la comunidad están amenazados.
- Apoyar la plena financiación de ONUSIDA y la reposición del Fondo Mundial, reconociendo su papel vital en el apoyo a la labor de las comunidades y el fortalecimiento de la resistencia a los actores y narrativas anti-derechos.
- Promover la reposición del Fondo Robert Carr para Redes de la Sociedad Civil entre las partes interesadas pertinentes, reconociendo el papel único que desempeña en la provisión de financiación básica y estratégica a las redes dirigidas y al servicio de la comunidad.
- Seguir colaborando estrechamente con los Estados miembros y los donantes, incluidos PEPFAR y el Fondo Mundial, para aumentar significativamente la financiación de las organizaciones y redes dirigidas por la comunidad y para el seguimiento, la respuesta y la promoción de los derechos humanos, así como para reforzar la rendición de cuentas a las organizaciones dirigidas por la comunidad, entre otras cosas mediante la presentación de informes desglosados sobre la proporción de los presupuestos nacionales y de los donantes para el VIH asignados a las respuestas dirigidas por la comunidad y a los programas de derechos humanos.

158. **Centrar el liderazgo comunitario en las estrategias mundiales y nacionales contra el SIDA**, en concreto:

- Reforzar los marcos de rendición de cuentas que supervisan el nivel de liderazgo y participación de la comunidad a nivel nacional y mundial para promover el aprendizaje y la inversión en líderes comunitarios, y para que los países y las instituciones sanitarias mundiales rindan cuentas.
- Reconocer y apoyar la participación significativa de las comunidades -incluidas las poblaciones clave y prioritarias, las personas que viven con el VIH y las personas más expuestas y afectadas por la pandemia del SIDA- como parte integral de las respuestas al VIH. Para ello, utilice las orientaciones del Fondo Mundial para garantizar su participación y liderazgo seguros y significativos en los planes y políticas estratégicos nacionales sobre el VIH y en la elaboración de solicitudes de financiamiento, y apoye su participación más amplia en la planificación, la toma de decisiones, la ejecución y el seguimiento relacionados con las respuestas al VIH.
- Comprometerse con la participación significativa de las comunidades en el desarrollo de la próxima Estrategia Mundial sobre el Sida y los objetivos para 2030, y garantizar que las prioridades de la sociedad civil y las comunidades estén representadas en la Reunión de Alto Nivel sobre el VIH y el Sida de 2026 y en la redacción de la próxima Declaración Política sobre el VIH.
- Mantener y reforzar los objetivos 30-80-60 desarrollando un marco operativo de seguimiento y rendición de cuentas vinculado a un programa de acción prioritaria y acelerada. Como apoyo, desarrollar una narrativa clara que vincule los objetivos 30-

80-60 para las intervenciones dirigidas por la comunidad con los objetivos 95-95-95 para el acceso al tratamiento y la adherencia al mismo, y los objetivos globales de los facilitadores sociales 10-10-10 (así como otros objetivos relevantes acordados en la Declaración Política) para resaltar la centralidad del liderazgo comunitario en la consecución de todos los objetivos globales.

- Garantizar que la experiencia, el liderazgo y la investigación de las comunidades de personas que viven con VIH y las más afectadas por el virus se valoren sistemáticamente en todos los aspectos de la toma de decisiones, la planificación, la estrategia y la aplicación de la respuesta al VIH. Y que las organizaciones y los gobiernos que trabajan a distancia de las comunidades convoquen periódicamente espacios de escucha para aprender de las comunidades y escuchar sus prioridades.
- Apoyar el monitoreo dirigido por la comunidad para garantizar que los servicios sanitarios estén disponibles y sean accesibles, aceptables y asequibles, y para vigilar los derechos humanos.

159. Desarrollar la resiliencia de las comunidades para mantener el espacio de articulación y contrarrestar el movimiento contra el género y los derechos, en concreto:

- Comprometerse a emprender acciones concretas para eliminar las barreras que obstaculizan el liderazgo de las comunidades, incluidas las relativas al espacio de articulación y los derechos humanos.
- Garantizar que ONUSIDA y los copatrocinadores colaboren estrechamente con los consejos y comisiones nacionales sobre el SIDA, y otras partes interesadas clave de los gobiernos nacionales, para anticiparse y prepararse para la movilización contra los derechos, el género y la sociedad civil, y evitar la introducción de nuevas medidas restrictivas.
- Adoptar medidas efectivas contra el uso deliberado de tácticas de desinformación por parte de agentes contrarios a los derechos, al género y a la sociedad civil, y dotar a las comunidades de recursos para que desarrollen y difundan contranarrativas sólidas y compartidas que den prioridad a la erradicación del SIDA y promuevan respuestas al VIH basadas en los derechos humanos y las pruebas.
- Garantizar la integración de los enfoques transformadores de género y el autocuidado de las comunidades marginadas, como una cuestión de política.
- Promover un lenguaje centrado en la persona, respetuoso con los derechos e inclusivo a todos los niveles, incluso en los marcos normativos de la ONU y en los procesos de alto nivel.
- Recomprometerse con la Alianza Mundial para eliminar todas las formas de estigma y discriminación relacionadas con el VIH como plataforma de asociación, colaboración, intercambio y tutoría entre países para hacer avanzar los derechos humanos y la igualdad de género y resistir a la movilización contra los derechos. Reforzar los vínculos entre la Alianza Global y las instituciones clave, en particular la Oficina del Alto Comisionado para los Derechos Humanos.
- Apoyar a las comunidades de personas que viven con y están más afectadas por el VIH para que trabajen en colaboración tanto dentro del movimiento del VIH como con otros movimientos de justicia social, y para que adopten un enfoque interseccional.
- Invertir en la tutoría de nuevos líderes, sobre todo jóvenes, para fomentar (entre otras cosas) el uso de la tecnología digital y la innovación, y garantizar la planificación de la sucesión entre generaciones de líderes.

Puntos de decisión propuestos

Acción requerida en esta reunión: se invita a la Junta Coordinadora del Programa a

- **Tomar nota** del informe del representante de la Delegación de ONG;

- **Afirmar el papel único de las comunidades** como proveedores esenciales de servicios, investigadores, defensores y líderes, así como la **contribución fundamental del liderazgo comunitario a la respuesta al VIH** durante más de cuatro décadas y a la distribución de la actual Estrategia Mundial sobre el SIDA y de los indicadores del UBRAF.

- Tomando nota con preocupación de las barreras impuestas al liderazgo comunitario y al objetivo de acabar con el SIDA como amenaza para la salud pública por el impacto de la disminución de la financiación para el VIH, las restricciones del Espacio para asociarse y la movilización de movimientos anti-derechos/anti-género, instan a los Estados Miembros a:
 - a. Recordar el punto de decisión 5.3c de la 53ª reunión de la Junta Coordinadora del Programa, en el que se solicita a los Estados miembros que, en estrecha colaboración con las organizaciones de VIH lideradas por la comunidad y otras organizaciones y socios de la sociedad civil relevantes, con el apoyo del Programa Conjunto, aceleren acciones específicas y medibles hacia los objetivos de 2025 para: Aumentar la proporción de servicios dirigidos por la comunidad para la prevención, las pruebas y el tratamiento del VIH y para los facilitadores sociales con el fin de alcanzar los objetivos 30-80-60, incluso a través de mecanismos para aumentar y facilitar la financiación sostenible para las organizaciones de VIH dirigidas por la comunidad;
 - b. En particular, financiar plenamente el ONUSIDA, el Fondo Mundial y el Fondo Robert Carr, y aumentar la financiación flexible a largo plazo y básica para las organizaciones dirigidas por la comunidad, especialmente las dirigidas por poblaciones clave y que se enfrentan a amenazas contra la seguridad y los derechos humanos;
 - c. Trabajar en colaboración con todos los sectores gubernamentales, con ONUSIDA y sus copatrocinadores y con las propias comunidades para apoyar la eliminación de las restricciones al espacio de articulación y a los derechos humanos y evitar la introducción de nuevas medidas;

Se solicita al Programa Conjunto que:

- d. Seguir colaborando estrechamente con los Estados miembros y los donantes, incluidos PEPFAR y el Fondo Mundial, para aumentar la financiación de las organizaciones dirigidas por la comunidad, incluidas las de derechos humanos, y reforzar la rendición de cuentas dirigida por la comunidad, en particular mediante la presentación de informes desglosados sobre las inversiones de los donantes y los gobiernos en iniciativas dirigidas por la comunidad y de derechos humanos;

- e. Recordando la decisión 4.4 de la 49ª reunión de la JCP, reiterar el compromiso de dar prioridad a la participación significativa de las comunidades, incluidas las poblaciones clave y marginadas, las personas que viven con VIH, las adolescentes y las mujeres jóvenes, y las personas más expuestas al riesgo de contraer el VIH y más afectadas por él, incluso en la Estrategia Mundial sobre el Sida 2026-2031, la Reunión de Alto Nivel sobre el VIH y el Sida 2026 y la redacción de la Declaración Política;
- f. Mantener y reforzar los objetivos 30-80-60 mediante el desarrollo de un marco operativo de seguimiento y rendición de cuentas, vinculado a una agenda de acción prioritaria y acelerada, y apoyado por una narrativa clara que vincule los objetivos 30-80-60 con los objetivos 95-95-95, 10-10-10 y otros objetivos relevantes, con el fin de destacar la centralidad del liderazgo comunitario en la consecución de todos los objetivos globales;
- g. Reforzar la colaboración y la capacidad en todo el Programa Conjunto para ayudar a los países a prepararse y resistir la movilización contra los derechos, entre otras cosas asignando un mayor presupuesto a la labor en materia de derechos humanos, volviendo a comprometerse con la Alianza Mundial para Eliminar todas las Formas de Estigma y Discriminación relacionadas con el VIH como plataforma para la asociación internacional, la colaboración, el intercambio y la tutoría con el fin de promover los derechos humanos y la igualdad de género, y maximizando los vínculos con instituciones clave de las Naciones Unidas, en particular la Oficina del Alto Comisionado para los Derechos Humanos.

Anexo 1. Informantes clave y grupos focales

Entrevistas informants clave / dialogos	
Y+ Global	Tung Doan (Viet Nam)
MPACT	Andrew Spieldenner
Comunidad Internacional de mujeres que viven con HIV	Sophie Brion Keren Dunnaway
Women 4 Global Fund	Ángela León Cáceres
ATHENA Network (dialogue)	Mamello Sejake (South África) Irene Ogeta (Kenia) Olaoluwa Abagun (Nigeria)
Making Waves (dialogo)	Alice Welbourn (Salamander Trust, UK) Jacquelyne Alesi (Jacquelyne Sozi Foundation, Uganda) Janet Bhila (Zimbabwe) Elidah Maita (Kenya) Lucy Wanjiku (Positive Young Women's Voices, Kenya)
Love Alliance (dialogo)	Julia Lukomnik (Aidsfonds) Courtenay Howe (STOPAIDS) Jules Kim (NSWP) Cedric Ninanhanwe (GNP+) Avril Padavartan (GATE) Alice Kayongo (Georgetown University)
Robert Carr Fund	Felicia Wong
Oficina de política nacional sobre el SIDA	Francisco Ruiz
UNAIDS	Simone Salem Daria Ocheret
UN Women	Nazneen Damji
Diálogos Regionales	
Asia y el Pacífico	Drew Ching, HASH (Filipinas) Ikka Noviyanti, YouthLEAD (Org regional) Joe Wong, APTN (Org regional) John Pukali, Hetura & Kapul Champions (Papua Nueva Guinea) Kanak M, Blue Diamond Society (Nepal) Muhammad Siddique Wali, Humraz Male Health Society (Pakistan) Olam Rasaphonh, Community Health & Inclusion Association (Lao PDR) Sara Thapa, ICW AP (Org regional) Tung Bui, ECLIPSE Project, IRD VN Social Enterprise (Viet Nam) Anonymous participant
Latino América y el Caribe	Ana Martin Ortiz, COIN (República Dominicana) Harold Mendoza, Instituto para el Desarrollo Humano (Bolivia) Javier Hourcade Bellocq, Plataforma LAC (Org regional) Kurt Frieder, Fundación Huésped (Argentina)
África Occidental y Central	Aaron Sunday, African Network of Adolescents and Young Persons Development (Org regional) Ebenezer Munkam Tchingwa, CAMFAIDS (Camerun) Elisa Herman Sambo, Association of Positive Youth in Nigeria (Nigeria)

África Oriental y Meridional	Bakshi Asuman, Planned Parenthood Global - Africa (Org regional) Joy Asasira, individual (Uganda) Lizzie Otaye, EANNASO (Org regional) Milton Bernardo, AMODEFA (Mozambique) Salen Kambinda, Positive Vibes Trust (Namibia)
Oriente Medio y Norte de África	Elie Aaraj, MENAHRA (Org regional) Jessica Zalami, MENANPUD (Org regional) Maher Sleiman, Frontline AIDS (Org regional) Rita Wahab, MENAROSA (Org regional)
Europa Oriental y Asia Central	Alexandra Volgina, GNP+ (Org global) Denis Godlevsky, ITPC-EECA (Org regional) Ganna Dovbakh, EHRA (Org regional) Medea Khmelidze, Euraisa Women's Network on AIDS (Org regional) Stasa Plecas, Sex Workers' Rights Advocacy Network (Org regional) Velta Parhomenko, Club Eney (Ukrania)
Europa Occidental y América del Norte	Alexander McClelland, Carleton University (Canada) Ancella Voets, Mainline (Países bajos) Heron Greenesmith, Transgender Law Center (USA) Mandisa Moore-O'Neal, Center for HIV Law and Policy (USA) Marmina Miller, PWN-USA (USA) Mat Southwell, Coact Technical Support (UK)

Panel de expertos de la sociedad civil

Alice Kayongo, O'Neill Institute
Erika Castellanos, GATE
Jamie Bridge, IDPC
Joy Asasira, individual capacity
Judy Chang, INPUD
Leora Pillay, Frontline AIDS
Lizzie Otaye, EANNASO
Thomas Brigden, Elton John AIDS Foundation
Victoria Kalyniuk, Alliance for Public Health Ukraine

Encuestados

Versión en Inglés

Timofey Valery Sozaev, former director of the Center Action (St. Petersburg, Rusia); currently seeking political asylum in the USA
Albert Odiwuor Ooko, Sepp Kenya secretary
DHRAN - Drug Harm Reduction Advocacy Network Nigeria
Ernest Amoabeng Orsin (President of Ghana HIV and AIDS Network)
UNASO
James Robert Olajjo, Chairperson PAFOPHA
Edith Kamau, Most at Risk Young Mothers and Teenage Girls Living with HIV Initiative (MOYOTE)
Johann Nadela
BRANIVA
Kağan Çavuşoğlu / Secretary-General / Red Ribbon Istanbul
Danson Natujuna, Amity Foundation Uganda
Bahar Aliyi, Project Officer at Inter Religious Council of Ethiopia
Family Planning Organization of the Philippines
Sulum Mtogolo - Regional Field Officer - CEDEP
Elsie Ayeh, National President, Ghana Network of Persons Living with HIV (NAP+ Ghana)

Deo Mutambuka
 Comunidad de Mujeres Positivas de Jamaica
 Mohammad Hassan Mashori, CEO FHRRDA
 Hidayat Jan Tanai, ASSHO Organization (Afghanistan Solidarity for Social & Humanity Organization)
 Hi Voices (HiVoices.org)
 Guiselly Flores, Secretaria de Red Latinoamericana y del Caribe de Personas con VIH
 Tanzania Network for People Who Use Drugs (TaNPUD)
 Yda Deguia - Voice for Sexual Rights (VSR) Core Leader
 Correlation-European Harm Reduction Network (C-EHRN)
 Narayan
 Jahnabi Goswami, President ANP +
 Ironsa M. Ernest (he/his/him)
 Kenya Network Of People Who Use Drugs (KeNPUD)
 CSYM -MBUENET MTANDAO COALITIONS TZ-EA.
 Lindokuhle Sibiyi, Youth and Women for Change, Eswatini
 Mr. John Pukali, President, Hetura Network PNG Association (He / Him / They)
 Francis Joseph, Network of Asian People Who Use Drugs
 Uganda network of young people living with HIV
 Meta Smith-Davis co-Chair PWN-LA.
 ALCS (Association de Lutte Contre le Sida), Morocco
 Peter Mkandla (Programmes Coordinator), Umzingwane AIDS Network Esigodini; Zimbabwe
 Simon W Beddoe, HRNI
 Bishnu Fueal Sharma
 Julio Rondinel Cano, director CCEFRO
 BHASO (Batanai HIV and AIDS Service Organisation)
 SOMOSGAY
 Taaluf humanitaire International organization
 Achievable Souls Community Support Initiative
 Janko Belin, social worker
 Naguru Youth Health Network
 Elidah Maita Ebony
 Nolol awareness and social development organization (NASDO), local NGO, Somalia
 CAAN Communities, Alliances & Networks (previously Canadian Aboriginal AIDS Network)
 Edna Tembo, Executive Director, Coalition of Women Living With HIV and Aids
 Trinidad and Tobago Community for Positive Women and Girls Living with and Affected by HIV.
 Ancella Voets, Foundation Mainline, the Netherlands
 Micro Rainbow International Foundation
 Rhoda Coffie, National Secretary

Versión en Español

Sara Hernández Cepeda, Coordinadora Regional para el Cono Sur de la Red de Jóvenes con VIH de América Latina y el Caribe Hispano (J+LAC).
 Red Mexicana de Personas que Viven con VIH/SIDA, AC.
 Javier Martínez Badillo
 Macuco por la Vida A.C

	<p>Andy L Rodriguez/ Grupo de Esperanza. Veronica Russo Secretaria General, Red Latinoamérica y del Caribe de Personas que usan drogas Colectivo Michoacán es Diversidad Mau Red nacional de pueblos indígenas en respuesta al SIDA RENPO Chile Mariana Iacono ICW Argentina/ ICW Latina Red Nacional de personas viviendo con VIH y sida en BOLIVIA (REDBOL) Walter Trejo Urquiola, Cátedra de la Paz y Derechos Humanos Mons. Oscar A. Romero de la Universidad de Los Andes en Mérida, Venezuela</p>
Versión en Ruso	<p>Svetlana Doltu, Director of the public organization "AFI", Republic of Moldova "VOLNa" Gennady Plyushchay, consultant of regional development city Kamenskoye Dnepropetrovsk region. Ala Iatco, human rights and harm reduction activist, Moldova Mrs.Sudaba Shiraliyeva, Director, Women and Modern World Social Charitable Center Otari Dzhidzhiishvili. JSC PHOENIX 2009 Gennady Roshchupkin, Community Systems Advisor, ECOM Pak Alexander Yakovlevich, head of the public foundation "You are not alone", Republic of Kazakhstan Kilchevsky Igor Lachin Aliyev, Chairman of the Board, Estonian PLHIV Network</p>
Versión en Francés	<p>RENAPOC Ange Mavula/UCOP+ Dr Gnazé Zignon Aimée pneumologue Jean-Marie YENE NKOUDOU directeur santé à CAMFAIDS Coalition PLUS</p>
Aportaciones escritas y estudios de casos	
GNP+	Aline Fantinatti Annah Sango
Frontline AIDS	Paddy Lawrence Clare Morrisson
Indonesian Network of People who use Drug	National Hep C guidelines development
Afya Plus, Tanzania	JIPANGE Project
AIDS Action Europe	Community Response To End Inequalities (CORE)
Kimirina (Ecuador)	Community leadership in the implementation of the pre-exposure prophylaxis programme, Ecuador
Healthright International (with EJAF RENEWAL Initiative, and Ukraine MoH)	Closing gaps in HIV treatment adherence and HIV prevention during the Ukraine humanitarian crisis
W4GF, Tanzania	Gender-transformative community-led monitoring of Global Fund HIV & cervical cancer programmes for women in their diversity in Tanzania: Empowering change
EmpowerCare Youths Network Solution (EYNS)	Empowering adolescents in southern province, Zambia: Leading the charge in HIV awareness and prevention

