



SOBREVIVIR A LA CRISIS DEL FONDO MUNDIAL: ¿QUÉ ESPERA A LAS MUJERES?

SALVEMOS EL FONDO MUNDIAL: PIDAMOS RESPONSABILIDADES A GESTORES Y DONANTES. FIRMA LA SOLICITUD.¹

10 años después de la creación del Fondo Mundial de lucha contra el sida, la TB y la malaria, hemos detectado una esperanza real de poner fin a las 3 enfermedades infecciosas más graves del mundo.

La trágica ironía de esta situación es que en el mismo momento en que es posible esperar una generación libre de VIH, el Fondo Mundial frena su progreso y planea introducir cambios en su gestión que pueden limitar el acceso de la sociedad civil a la toma de decisiones.

Hasta este momento, se ha limitado la participación en la toma de decisiones respecto a las subvenciones del Fondo Mundial para los grupos de defensa de los derechos de las mujeres, y se mantienen pocas opciones de continuidad y ampliación de fondos para mujeres, niñas, equidad de género y VIH.

El Fondo Mundial se comprometió a estimular en su agenda de financiación la discriminación positiva de mujeres, niñas y equidad de género. Debemos garantizar que esto es así a pesar de los recientes recortes de fondos y los cambios en la distribución de subvenciones.

Para ayudar a mitigar el impacto de la suspensión de la Ronda 11 sobre intervenciones de equidad de género, los socios nacionales y los gobiernos deberían garantizar que la reprogramación de las actuales subvenciones incluye y mantiene el foco en las mujeres y niñas viviendo con y afectadas por el VIH.

Las redes de mujeres viviendo con VIH y los grupos de mujeres deben continuar recibiendo apoyo para poder defender respuestas al VIH transformativas que aceleren el cambio social para mujeres y niñas.

Los grupos y ONG de mujeres deberían recibir apoyo para implicarse en el proceso itinerante de desarrollo programático en futuras rondas.

Aumentar la presencia de mujeres, incluidas las mujeres con VIH, en el proceso de toma de decisiones de alto nivel en el ámbito nacional, en los Mecanismos de Coordinación de País y en la Junta del Fondo Mundial.²

FUENTE: 'Resumen para donantes: El Fondo Mundial: Aumentar el compromiso con la equidad de género en tiempos de cambio y austeridad.' Coalición Global de Mujeres y sida (de próxima aparición).

Quiero tener un bebé y este sería el mejor momento... mi salud está mejor que nunca, pero vivo en Bolivia, un país en desarrollo que no ha hecho de la epidemia del VIH una prioridad nacional. Mi gobierno no ha destinado recursos para el tratamiento... en cambio tenemos ARV donados por el Fondo Mundial... Desde que el Fondo Mundial se implantó en Bolivia (2004) dejé de ir al cementerio tan a menudo como antes.

Si el Fondo Mundial deja de financiar a países como Bolivia, no hay esperanza para las personas con VIH allí. ¿Cómo voy a tener un bebé si el futuro parece tan incierto y negro? ¿Qué posibilidad puedo tener de planificar mi vida si no hay fármacos para el VIH?

Quizás mi bebé ayude a traer la esperanza a la gente con VIH. Quizás mi bebé crezca para inventar la cura para el VIH.

GRACIA VIOLETA ROSS, BOLIVIA

Me impliqué en el Fondo Mundial porque deseaba ayudar a que fuera un fuente de financiación diferente, creado, gestionado y servido por las personas más afectadas por el VIH, la gente. Impulsado por las personas no por los intereses de donantes, empresas, políticos y religiosos; por y para las personas.

Las cosas no salieron como yo había pensado aunque se consiguió mucho y estos logros no deberían perderse.

PHILIPPA LAWSON, EEUU (MIEMBRO FUNDADOR DE LA JUNTA PARA LAS COMUNIDADES VIVIENDO CON VIH TB Y MALARIA, 2002-2005)

Los recortes del Fondo Mundial suponen una gran amenaza para la población con VIH de Rumanía, no sólo porque en los últimos años el país ha experimentado continuas carencias de antirretrovirales (ARV) sino también porque las nuevas cifras de TB y VIH han aumentado de manera evidente. Por ello, sin financiación, aquellas personas que están en tratamiento o han sido diagnosticadas recientemente pronto dejarán de tener acceso a la medicación que necesitan, mientras otros métodos y programas de prevención resultarán inaccesibles. La situación será un desastre.

ANCA NITULESCU, RUMANÍA

El cuidado y el soporte a las mujeres con VIH en Tadjikistan es mínimo. El país no puede ofrecer ARV hasta 2020. Las mujeres no tienen acceso a servicios sanitarios de calidad porque no disponen de dinero. El soporte está destinado a personas usuarias de drogas - principalmente varones- y se les niega a muchas mujeres. Las mujeres con VIH se encuentran en una situación difícil... si el Fondo Mundial no da apoyo a las personas con VIH, las mujeres en particular sufrirán y la tasa de mortalidad por sida aumentará... si no hay soporte para defender los intereses de mujeres y niñas, especialmente mujeres embarazadas, la tasa de bebés que nacen con VIH será mayor cada año. Necesitamos apoyo en formación y empleo... necesitamos ARV, prevención de la transmisión vertical, defensoría y cabildeo a favor de los derechos de las mujeres con VIH.

GRUPO DE MUJERES CON VIH DE TAJIKISTAN

...Si el Fondo Mundial reduce su soporte no habrá otra opción para que las mujeres sigan su tratamiento en Nepal. La mayoría de mujeres con VIH son madres solteras con hijos con y afectados por VIH que no disponen de otra fuente de ingresos para comprar medicamentos, mejorar su nutrición y hacerse las pruebas médicas que necesitan. Esto invertirá el trabajo que se ha realizado para alargar la vida y prevenir nuevas infecciones. El Objetivo del Milenio para el Desarrollo seguirá en la agenda. Volverá a ser como al principio de la epidemia de VIH.

Los programas no están centrados en las mujeres... aunque los ARV sean gratuitos, muchas mujeres no tienen acceso al tratamiento debido al precio del transporte y su dependencia de los ingresos familiares.

SITA SHAHI, NEPAL

Muchos servicios, incluyendo fuentes de financiación para redes de mujeres positivas, van desapareciendo porque el Fondo Mundial ya no puede seguir dando apoyo a las comunidades de mujeres positivas.

Justo cuando muchas de nosotras vivimos para ver crecer a nuestros hijos e hijas o para tener una familia, volvemos al principio... Si se interrumpe la administración de ARV, muchas de nuestras mujeres positivas, incluidos niños y niñas, van a desarrollar resistencia a los fármacos. El estigma y la discriminación aumentarán... las mujeres tendrán que volver a viajar durante días porque los centros de tratamiento ya no dispondrán de financiación. Los donantes nos están fallando, y deben mantener su promesa y dejar de jugar a ser Dios decidiendo quién debe vivir y quién no.

WAPN+, SUDESTE ASIÁTICO

El Fondo Global debe continuar invirtiendo en la salud de las mujeres porque éstas aún cargan con el impacto de la epidemia del VIH. Ellas cuidan a los enfermos y el porcentaje de mujeres y niñas que contraen el VIH aún es muy alto. Las mujeres aún no tienen acceso a la información y los servicios -algunas deben caminar largas distancias para acudir a un centro de salud. La niña está en desventaja respecto al niño ya que las necesidades de ella quedan relegadas a un segundo término.

En Zimbabwe, la pobreza y otros factores socioeconómicos impiden que un número significativo de mujeres y niños/as con VIH tengan acceso al tratamiento. Los problemas para comprar ARV, la carencia de fármacos y los precios impiden que haya más mujeres con acceso a tratamiento. El 51,6% de adultos y niños siguen necesitando tratamiento y la mitad de esa cantidad son mujeres.

TENDAYI WESTERHOF, ZIMBABWE

Justo cuando todo el mundo está trabajando para ayudar, no sólo nosotras como mujeres VIH positivas sino también los hombres y los niños, esto se nos hace más evidente. Justo cuando la gente empieza a retomar sus vidas de nuevo, viendo crecer a sus hijos y nietos, ocurre esto. Nosotras, las madres, esposas, hermanas y abuelas, que vivimos con VIH, no nos hemos perdido los cumpleaños, bodas, graduaciones, promociones de nuestros seres queridos. Ahora que el Fondo Mundial está viendo cómo se nos retira la provisión de tratamientos ARV, no estamos seguras de poder estar presentes en el próximo cumpleaños.

JOANA QEREQERETABUA, FIJI NETWORK FOR POSITIVE PEOPLE

50% de las personas con VIH en el mundo son mujeres.²

59% de las personas con VIH en África Subsahariana son mujeres.²

48% de todas las personas con VIH en tratamiento dependen del Fondo Mundial para recibir su medicación.³

3 días del presupuesto de defensa de EEUU resolvería la falta de financiación del Fondo Mundial.⁴

Yo estoy viva y bien gracias a la financiación del Fondo Mundial en Jamaica, que ahora ha sido excluido como país con ingresos medios-altos... y los fondos transicionales parecen disolverse en la luz al final del túnel. Mi deseo sería que el Fondo Mundial volviera a sus días de gloria y que hubiera una mayor comprensión de las realidades de la gente en países que quedan excluidos de los fondos.

OLIVE EDWARDS, JAMAICA

El Fondo Mundial se rompe porque la mayoría de donantes no cumplieron su promesa o cancelaron su aportación. Por ello, aunque los actuales programas van a continuar, ni una persona más verá alargada su vida como me ocurrió a mí gracias al acceso al tratamiento. Ningún bebé más se salvará, ninguna nueva infección se evitará y no se impedirá que ningún niño o niña se quede huérfano, todo eso mientras intentamos 'Llegar a cero'. Siento que estamos en el despertar del movimiento del sida y se me rompe el corazón al imaginar lo que eso significa para las mujeres africanas. Nuestros cinco minutos de gloria se han acabado y ahora debemos hacernos a un lado cuando cae el telón.

MOROLAKE ODETOYINBO, NIGERIA

1. http://www.womeneurope.net/index.php/page/Global_Fund_Petition_to_G8/es
2. Global HIV/AIDS Response. Progress Report 2011. WHO, UNAIDS, UNICEF (2011).
3. The Global Fund 2011.
4. Sisonke Msimang, 'Disease Busters Going Bust' (2012). www.project-syndicate.org
El mapa mundial muestra la cartera del Fondo Mundial para personas en tratamiento ARV. <http://portfolio.theglobalfund.org/en/Home/Index>. Descargado 04.02.2012.