

Presentation delivered during the Second Technical Advisory Committee on HIV/AIDS/STI

Brasilia, Brazil

16-19 January 2006





Grupo de Cooperacion Tecnica
Horizontal de America Latina y Caribe
Brasilia, 18 de enero de 2006

GRUPO DE COOPERACION TECNICA HORIZONTAL

■ Creado en 1995

■ **Miembros:** 19 jefes de Programas Nacionales de VIH y SIDA de América Latina y el caribe.

• **Metas:**

• Compartir experiencias para reducir los obstáculos y buscar respuestas nacionales con una perspectiva amplia, sobre la base de la cooperación horizontal.

- Intercambiar tecnología y conocimientos conformando alianzas;

- Incrementar y fortalecer las respuestas nacionales;

- Facilitar la construcción de capacidades y el desarrollo de los Programas nacionales.

- **Nadie es tan pobre que no tenga nada que compartir ni tan rico que no tenga nada que recibir**

Algunas consideraciones

- Reconocimiento del papel de liderazgo que viene siendo ejercido por la dirección de VIH y SIDA en la región
- Importancia de tener un Plan Regional específico para VIH y SIDA y para el sector salud
 - Da mayor visibilidad de la región
 - Apoya la necesidad de tener un protagonismo político junto a los donantes
 - Apoya la posibilidad de colocar recursos financieros
 - Refuerza a los programas de VIH y Sida obedeciendo a los mandatos de los Ministros de Salud.
 - Las 5 líneas estratégicas del Plan se consideran comprehensivas.

Por otro lado,

- Un Plan Regional
 - No es necesariamente la sumatoria de los planes nacionales
 - Uno y otros tienen que ser complementarios – no pueden ser concurrentes.
 - Todos tienen que estar en armonía con los acuerdos internacionales:
 - UNGASS
 - 3 Unos
 - Fuerza de tarea global en armonización y alineamiento. (GTT).
 - Existen instancias de financiación y que ya vienen funcionando en la región (Fondo Global, PEPFAR, USAID, etc.)
 - Igualmente existen instancias de cooperación claves para los países como PANCAP, GCTH.

Igualmente, hoy:

- La respuesta de los países es de carácter más amplio en la medida que es multisectorial y se adapta a las realidades locales.
- Todos los países de América Latina tienen planes, con metas y indicadores establecidos.
- Varios países tienen proyectos con donantes internacionales
- La discusión del Plan Regional en algunos países se dio de forma acelerada o insuficiente.
- Existe consenso en que algunas de las metas e indicadores necesitan ser revisados.

PROPUESTAS

- Reconceptualización a realidades nacionales Cada país debe decidir que tomar y como realizar las actividades propias que apalanquen el cumplimiento de las metas e indicadores propuestos. No adaptar el plan nacional al regional sino retomar lo apropiado del plan regional a los planes nacionales.
 - OPS de la mano de los países puede jugar un papel importante al interior del Grupo temático para movilizar la respuesta de otros sectores y de otras agencias.

PROPUESTAS

- Los indicadores del Plan no se pueden transformar en camisa de fuerza para los países. Se requiere conjuntamente con los países y con las instancias de cooperación regional iniciar una tarea de priorización y armonización de indicadores en los sistemas de M&E. (Incidencia, uso de condón, cobertura de pacientes con ARV, etc.) Pocos y claves.
- Los países y la región deberían tener representación en el TAC a través del GCTH.

OPORTUNIDAD

- Del 12 a 14 de enero, se realizó consulta regional donde se identificaron aspectos claves para la respuesta que pueden ser observados con mayor detenimiento.
- En el muy corto plazo se realizarán consultas nacionales para el Acceso Universal, donde la OPS esta convocada con todos los demás aliados en la respuesta para priorizar las acciones inmediatas a realizar en cada país.
- Cada país podrá retomar los aspectos que considere más relevantes del plan regional para la construcción de su propia agenda. Solo así el plan regional podrá insertarse en las realidades de cada país y de la sumatoria de estos se obtendrán los resultados para la región.

-
- **La visión del GCTH es que “nadie es tan pobre que no tenga nada que compartir ni tan rico que no tenga nada que recibir”. Estamos seguros de que los principios que guían el actuar del GCTH son los mismos que impulsan a los donantes, a las agencias de cooperación y a miles de personas que en el mundo trabajamos en el control de la epidemia. Las complejidades y los retos que el Sida plantea nos obligan a trabajar cada vez mas coordinados, estimulando los valores democráticos del diálogo y la participación. Solo así la solidaridad que representan los lazos rojos que lucimos en las solapas se transformarán más que en la plausible actitud de empatía hacia quienes a están infectados , en solidaridad de cuerpo social, de apoyo y cuidado mutuo, donde todos podemos y tenemos que aportar algo para lograr el Acceso Universal a prevención y a la atención integral del VIH /SIDA.**

"De todo quedaron tres cosas:
la certeza de que estaba siempre comenzando,
la certeza de que había que seguir
y la certeza de que sería interrumpido antes de terminar

Hacer de la interrupción un camino nuevo,
hacer de la caída un paso de danza,
del miedo una escalera,
del sueño un puente,
de la búsqueda un encuentro..."

Fernando Sabino



GRACIAS