

## **Urgente Solicitud Internacional por el Financiamiento Pleno del Fondo Mundial**

**Países Donantes: Mantengan su promesa de ampliar la Lucha Contra el SIDA, TB y la Malaria**

10 de Agosto del 2005

“Por favor no se equivoquen: el Fondo Mundial, independientemente de sus problemas de crecimiento, ha surgido como el nuevo mecanismo de financiamiento internacional más formidable en la batalla contra las enfermedades contagiosas. El mismo necesita de todo el apoyo posible...Sus voces colectivas son indispensables en este momento. La nueva ronda de financiamiento del Fondo Mundial está recibiendo propuestas sobre tratamiento, capacidad y huérfanos como nunca antes. No puede ser forzado a rechazar países que necesitan urgentemente de ayuda”

- Stephen Lewis, Enviado Especial del Secretario General de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA en África, 24 de Julio del 2005

### *Resumen*

El Fondo Mundial de la Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria es un mecanismo formidable en los esfuerzos internacionales para erradicar las enfermedades y la pobreza. El Fondo Mundial necesita de un sólido apoyo financiero que le permita seguir contribuyendo efectivamente en la lucha contra esas tres enfermedades mortales. Los países donantes celebrarán una Conferencia de Reposición en Londres entre el 5-6 de septiembre del 2005 para buscar fondos con el fin de cumplir con las necesidades presupuestadas del Fondo Mundial: \$2.9 billones en el 2006 (mas \$700 millones para llenar el déficit de financiamiento del 2005) y \$4.2 billones en el 2007, para un total de \$7.8 billones. Estos recursos son necesarios para cumplir con la renovación de las subvenciones actuales de dos años, que han demostrado su efectividad, lanzar una nueva ronda de financiamiento en el 2006 y dos en el 2007 y el financiamiento de las subvenciones de la quinta ronda, que el Fondo Mundial aprobará en Septiembre.

Existe una posibilidad real, tal como está la situación, que el Fondo no pueda reunir suficiente dinero como para permitirle lanzar alguna ronda nueva en el 2006 o 2007. La falta de recursos del Fondo Mundial también puede afectar negativamente los esfuerzos para lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) de detener y derrotar la propagación del VIH y otras enfermedades contagiosas para el 2015. Asimismo, si el Fondo Mundial no tiene suficientes recursos, la implementación de la promesa realizada recientemente por el G8 de lograr el acceso universal a tratamiento para el VIH en el 2010 será imposible.

Nosotros hacemos un llamado a los países donantes para que demuestren tanto liderazgo como su compromiso de financiar plenamente la lucha contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria al contribuir con su cuota justa para cumplir con las necesidades de financiamiento del Fondo Mundial, y animar a otros países para que incrementen sus contribuciones.

### *La urgencia del SIDA, la tuberculosis y la malaria*

El VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria están destruyendo decenas de millones de vidas alrededor del mundo. Estas tres enfermedades matan a más de 6 millones de personas cada año y destrozan las vidas de millones más. No sólo ellas constituyen un enorme reto a la salud; sino también obstaculizan los esfuerzos para elevar los niveles de vida y erradicar la pobreza, y ponen en peligro la paz y estabilidad en mucho de los países más afectados.

Es necesaria una respuesta integral a estas enfermedades. Para ello se requiere de la predictibilidad de los niveles de financiamiento, compromisos financieros a largo plazo, y aportes adelantados de recursos. La inversión en prevención efectiva, tratamiento y sistemas de salud entre el 2005-2007 salvará millones de vidas, disminuirá el impacto socioeconómico

de las enfermedades en países con bajos o medianos ingresos, y reducirá la necesidad de un mayor gasto en futuras crisis crónicas.

### *El papel del Fondo Mundial de la Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria*

Existen varios mecanismos bilaterales y multilaterales de financiamiento que están aportando valiosas contribuciones en la lucha contra esas tres enfermedades. El Fondo Mundial juega un papel fundamental en ese medio de financiamiento al proveer actualmente una cifra aproximada al 55% del total de recursos externos que financian la lucha contra la tuberculosis; 40% para la lucha contra la malaria; y 20-25% para la lucha contra el VIH/SIDA. Para detener efectivamente la propagación del SIDA, ONUSIDA estima que se necesitarán \$15 billones en el 2006, \$18 billones en el 2007, y de por lo menos \$22 billones anualmente a partir del 2008.

El Fondo Mundial es único en la forma como enfoca la distribución de la asistencia. El mismo financia proyectos razonablemente diseñados e implementados por los mismos beneficiarios – tanto gubernamentales como no gubernamentales; sus procedimientos y operaciones son transparentes y responsables; y ofrece oportunidades para alianzas publico-privadas. El Fondo Mundial ha demostrado ser flexible y sensible, mientras mantiene una infraestructura pequeña y efectiva en relación a los costos. Tal como sucede con cualquier organización nueva, han existido retos operacionales, pero estos han sido superados a través de reevaluación y modificación de procedimientos.

Desde que inició sus operaciones en el 2002, el Fondo Mundial ha logrado construir un impresionante record. Subvenciones por \$3.1 billones en 127 países han sido aprobadas y \$1.2 billones han sido pagados hasta finales de abril del 2005. Tres años después de su comienzo, el financiamiento por parte del Fondo Mundial ha sido un factor fundamental en suministrar tratamiento para el SIDA a más de 130.000 personas; pruebas voluntarias del VIH a más de un millón de personas; tratamiento contra la tuberculosis a más de 385.000 pacientes; tratamiento contra la malaria a más de 300.000 personas; y mallas para ser colocadas sobre la cama como protección contra la malaria a más de 1.35 millones familias. El apoyo del Fondo Mundial ha alcanzado a decenas de millones de personas a través de diversos programas de prevención. Adicionalmente, el Fondo Mundial está respondiendo a la urgente necesidad de fortalecer los recursos humanos para la salud con el fin de combatir el VIH, la tuberculosis y la malaria al financiar los sueldos de los trabajadores del sector público en el área de la salud y otros costos recurrentes que no han sido tradicionalmente financiados por los donantes.

Aun así, el Fondo Mundial está en una coyuntura crítica. Este necesitará de aproximadamente \$2.9 billones en el 2006, y de \$4 billones anualmente a partir del 2007 para continuar contribuyendo efectivamente en la lucha internacional contra esas tres enfermedades. El Fondo también está experimentando un déficit de recursos de \$700 millones en el 2005, dificultando el financiamiento de propuestas técnicamente razonables sometidas en la 5ta Ronda de financiamiento.

Los Estados Unidos se han comprometido a proveer hasta un tercio del total de los recursos del Fondo Mundial, siempre y cuando el resto del mundo lo haga con las dos terceras partes restantes. En el 2004, Europa contribuyó con algo más de la mitad de las necesidades del Fondo. Los países donantes fuera de Europa y los Estados Unidos están comprometidos con un sexto de los recursos que se necesitan. La tabla anexa propone las “cuotas justas” que los países donantes deberían contribuir para cubrir plenamente las necesidades del Fondo Mundial para el 2006 y 2007 (asumiendo que los Estados Unidos proveerá un tercio del total de las necesidades, Europa por lo menos la mitad, y el resto de los donantes con un sexto).

*Nuestra llamada a la acción: los donantes deben financiar plenamente el Fondo Mundial*

Nosotros, los firmantes, creemos que el Fondo Mundial es un mecanismo de financiamiento esencial para luchar contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria, y que merece un pleno apoyo financiero. Nosotros hacemos un llamado a los gobiernos de los países donantes a que demuestren su liderazgo y compromiso en la lucha contra el SIDA, TB y malaria al cubrir plenamente las necesidades del Fondo Mundial entre el 2005-2007, e instamos a otros países a que aumenten sus contribuciones.

Al cubrir plenamente las necesidades del Fondo Mundial, los gobiernos donantes lograrán:

- Permitir que el Fondo Mundial financie los años 3 al 5 de los programas exitosos en marcha;
- Conseguir que el Fondo Mundial otorgue financiamiento para programas adicionales que son altamente necesarios, incluyendo aquellos destinados a fortalecer los recursos humanos en salud y en los sistemas de salud pública;
- Ayudar a reducir las necesidades futuras de recursos para la lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria al proveer los recursos ahora mismo;
- Asegurar que los programas que ayudan a salvar vidas no se interrumpan debido al déficit presupuestario;
- Contribuir con los tan hablados esfuerzos de armonización de los donantes;
- Apoyar un mecanismo efectivo y transparente de financiamiento multilateral;
- Demostrar el fuerte compromiso moral de la comunidad internacional para luchar contra esas tres enfermedades.

El mundo debe ganar la batalla contra el VIH/SIDA, la TB y la Malaria. Cada país donante debe contribuir con su cuota justa en esa batalla.

<firmas aquí>

**Anexo – Propuesta de ‘Cuota Justa’ para la contribución al Fondo Mundial por parte de Donantes Internacionales, en millones de US\$<sup>4</sup>**

Esta tabla indica el promedio de contribución anual durante el 2002-2004, así como las contribuciones actuales que se conocen o se anticipan para el 2005, 2006 y 2007. La misma también propone una “cuota justa” que los países donantes podrían aportar para cubrir plenamente las necesidades del Fondo del 2006 y 2007. Hemos basado las metas para el cabildeo asumiendo que un tercio de las contribuciones venga de los Estados Unidos, la mitad de Europa y un sexto del resto de los donantes.

Donante	Promedio anual de donaciones durante el 2002-4 <sup>1</sup>	2005 donación	Nuestro mejor pronostico 2006 <sup>2</sup>	Nuestro mejor pronostico 2007 <sup>2</sup>	Justa Cuota Propuesta 2006 <sup>3</sup>	Justa Cuota Propuesta 2007 <sup>3</sup>
<b>TOTAL</b>	<b>1,221</b>	<b>1,411</b>	<b>2,018</b>	<b>2,119</b>	<b>3,600</b>	<b>4,200</b>
<b>Estados Unidos</b>	<b>361</b>	<b>435</b>	<b>600<sup>g</sup></b>	<b>600<sup>g</sup></b>	<b>1,200</b> (1/3 total)	<b>1,400</b> (1/3 total)
<b>Europa</b>	<b>654</b>	<b>748</b>	<b>1,011</b>	<b>1,102</b>	<b>1,800</b> (1/2 total)	<b>2,100</b> (1/2 total)
Alemania	32	103	103 <sup>b</sup>	103 <sup>b</sup>	125	145
Austria	1	0	1 <sup>a</sup>	1 <sup>a</sup>	10	10
Bélgica	10	6	10 <sup>a</sup>	10 <sup>a</sup>	30	35
Dinamarca	15	23	23 <sup>b</sup>	23 <sup>b</sup>	45	55
España	25	15	35 <sup>c</sup>	35 <sup>c</sup>	75	90
Finlandia	0	0	0 <sup>a</sup>	0 <sup>a</sup>	5	5
Francia	101	181	272 <sup>d</sup>	363 <sup>e</sup>	325	375
Grecia	0	0.3	0 <sup>a</sup>	0 <sup>a</sup>	5	5
Holanda	35	56	56 <sup>b</sup>	56 <sup>b</sup>	110	125
Irlanda	11	12	12 <sup>b</sup>	12 <sup>b</sup>	35	40
Italia	161	121	150 <sup>d</sup>	150 <sup>f</sup>	350	410
Luxemburgo	2	1	2 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	5	5
Noruega	18	19	19 <sup>b</sup>	19 <sup>b</sup>	55	65
Portugal	0.5	0	0.5 <sup>a</sup>	0.5 <sup>a</sup>	5	5
Reino Unido	59	89	175 <sup>d</sup>	175 <sup>f</sup>	180	210
Suecia	27	46	46 <sup>b</sup>	46 <sup>b</sup>	85	95
Suiza	6	4	6 <sup>a</sup>	6 <sup>a</sup>	20	25
Resto de Europa	0.3	0	0.3	0.3	10	10
Comisión Europea	151	70	100 <sup>h</sup>	100 <sup>h</sup>	325	390
<b>Otros</b>	<b>206</b>	<b>229</b>	<b>407</b>	<b>417</b>	<b>600</b> (1/6 total)	<b>700</b> (1/6 total)
Arabia Saudita	3	3	3 <sup>c</sup>	3 <sup>c</sup>	10	10
Australia	14	15	15 <sup>b</sup>	15 <sup>b</sup>	40	50
Canadá	33	110	110 <sup>b</sup>	110 <sup>b</sup>	140	160
Japón	87	81	250 <sup>d</sup>	250 <sup>f</sup>	335	390
Nigeria	5	10	10 <sup>b</sup>	10 <sup>b</sup>	25	30
Otros no-Europeos	11	10	14	14	40	45
Fundaciones, sector privado	53	0	5 <sup>h</sup>	10 <sup>h</sup>	10	15

<sup>1</sup> Excluyendo años sin donaciones

<sup>2</sup> Donaciones anunciadas, mas estimaciones basadas en patrones pasados

<sup>3</sup> Las cifras están basadas en los escenarios 1 y 5 del Fondo. El escenario 1 divide las necesidades en proporción a las pasadas contribuciones al fondo. El escenario 5 las divide en proporción al "INB ajustado" una medida para ver la "probabilidad de pago". Podemos usar el escenario 1 cuando produzca la cifra mas elevada. Cuando dicho escenario produzca una cifra menor, podemos usarla agregando un tercio de la diferencia entro los dos escenarios. Nosotros después utilizamos las cifras modificadas para la Comisión Europea y las Fundaciones y el sector privado (debido a las fallas en la metodología de los escenarios del 1 y 5 del Fondo para esos sectores) y para Canadá (para lo cual utilizamos la donación del 2005 mas un modesto incremento).

<sup>4</sup> Fuentes de esta información: 15 ONGs en Europa y Norteamérica. Contacto: [rivers@aidspan.org](mailto:rivers@aidspan.org).

<sup>a</sup> Promedio de donación durante 2002-4 (excluyendo años sin donaciones).

<sup>b</sup> Donación publicada para el 2005

<sup>c</sup> Donación publicada para el 2006

<sup>d</sup> Donación anticipada para el 2006

<sup>e</sup> Donación publicada para el 2007

<sup>f</sup> Donación anticipada para el 2007

<sup>g</sup> Propuesta ante el Senado para el 2006. (La Cámara de Representantes propuso 400.)

<sup>h</sup> Estimación basada en información limitada