

**RESUMEN**  
DE LAS  
**DECISIONES DE LA**  
**7<sup>A</sup> REUNIÓN DE LA**  
**JUNTA**



**DEL FONDO GLOBAL**

**GINEBRA SUIZA**  
**18-19 MARZO DE 2004**

La Séptima (7ª) Reunión de la Junta del Fondo Global para luchar contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria (GFATM, siglas en Inglés) se llevo a cabo el 18 y 19 de marzo de 2004, en Ginebra Suiza. La reunión fue encabezada por el Sr. Tommy Thompson, Presidente de la Junta del Fondo Global y Secretario de la Salud de EE.UU.

La delegación de América Latina y el Caribe (LAC) constó con la Dra. Carol Jacobs, miembro de la junta de LAC, Dr. Jorge Saavedra, Miembro Alterno de la Junta, Barbara Vandyke, LAC Punto Focal, Dr. Alexandre Grangerio, Presidente de la comisión Nacional de SIDA de Brasil, y la Dra. Mirta Villanueva Domínguez, Directora del Proyecto Nacional de Sida de CUBA.

Durante una sesión de orientación con miembros claves el 16 de marzo en la casa matriz del Fondo Global, que incluyo al Director Ejecutivo del Fondo Global, los nuevos miembros recibieron una visión general del Fondo Global y sus operaciones. Los miembros también tomaron la oportunidad para buscar clarificación de varios temas.

Lo que sigue fueron los puntos culminantes de la reunión de significado para la Región. Los puntos de decisión de varios asuntos en la agenda serán reenviados en cuanto el Fondo Global los haga disponibles.

#### **SELECCIÓN DE MIEMBROS PARA COMITÉS Y SUB-COMITÉS DEL FONDO GLOBAL**

Varios candidatos de la región fueron seleccionados para servir en vario comités y sub-comités del Fondo Global.

#### **Grupo de Referencia de Evaluación Técnica (TERG, siglas en Inglés)**

- Dr. Ernest Massiah, Especialista en Desarrollo Social del Banco Inter-Americano de Desarrollo y un ciudadano de Trinidad fue seleccionado de una corta lista, para servir en el Grupo de Referencia de Evaluación Técnica (TERG), un Sub-comité del comité de Supervisión, Evaluación, Finanzas y Auditoria (MEFA, siglas en Inglés)

#### **Panel de Revisión Técnica (TRP, siglas en Inglés)**

- Dr. Antonio Pio de Argentina, a sido seleccionado para el Panel de Revisión Técnica (TRP)

-  
-

#### **Grupo de Apoyo del TRP**

- Dr. Ernest Massiah, Trinidad y Tobago y la Sra. Nemora Barcellos, Srta. Maria E. Fernández y el Sr. Fabio Mesquita de Brasil han sido seleccionados para el Grupo de Apoyo del TRP.

Las siguientes personas han sido aceptadas como miembros de los comités respectivos:

- 
- Dra. Miriam Ventura da Silva de Brasil.  
**Comité de Ética**
- Dr. Jose Antonio Izazola de Méjico.  
**Comité de Gobierno y Asociados (GPC, siglas en Inglés)**
- Dr. Peter Figueroa de Jamaica  
**Comité de Manejo de Portafolio y Suministros (PMPC, siglas en Inglés)**

**Comité de Asociados del Manejo del Foro (PFSC) y  
Comité de Movilización de Recursos y Comunicaciones (RMCC)**

Los nombres de dos de los representantes de LAC se omitieron de la lista final por error y será corregida por el Fondo Global.

**SELECCIÓN DEL VICE -PRESIDENTE DE LA JUNTA**

- Dra. Hélène Rossert-Blavier, Directora General de la Federación de SIDA de Francia y Miembro de la Junta de la ONG País Desarrollado, fue seleccionada unánimemente como Vice-Presidente de la Junta del Fondo Global. Esta nominación fue apoyada por la Región LAC.

**INICIATIVA 3X5 DE LA OMS**

- La reunión recibió una actualización sobre el progreso de la Iniciativa 3X5 de la OMS, un cuadro de trabajo para acción colectiva, desde su lanzamiento durante el último Día Mundial del SIDA. El objetivo de ésta campaña de salud es el de ayudar a los países para suministrar tratamiento antiretroviral contra el VHI para 3 millones de personas para finales del 2005. Hay una necesidad para una cadena de tres vínculos: Instituciones Financieras (Donantes del Fondo Global – Banco Mundial); Organizaciones Técnicas (OMS, Multilaterales, Agencias Nacionales, organizaciones que asisten en la supervisión y evaluación); y Compañeros de Implementación (Ministerios / Agencias, ONGs, empresas, comunidades). La Junta apoyo la iniciativa lanzada por la OMS y UNISIDA y cito que su objetivo debe de ser implementado principalmente al nivel de país y regional.

**CRITERIO DE ELEGIBILIDAD**

- Ambas opciones de éste punto de decisión fueron rechazadas y por eso vuelven al estatus quo. Las siguientes son las dos opciones:

-

**Opción 1**

(a) *Países clasificados como "Ingresos Alto-Medio" por el Banco mundial tienen derecho ha solicitar apoyo del Fondo Global solamente si actualmente enfrentan una carga muy alta de la enfermedad. Esto se define (basado en el aporte técnico de la OMS y UNISIDA) para cada enfermedad de la siguiente forma:*

- (i) *VIH/SIDA: si la ración del país de adultos VIH cerofrekuensi (como reportado por UNISIDA, multiplicado por 1000) a INB per capita (Método Atlas, como reportado por el Banco Mundial) supera 5;*

- (ii) *Tuberculosis: si los países incluidos en la lista de 22 países con alta carga, o en la lista de la OMS de 36 países que conforman el 95% de todos los casos nuevos de Tuberculosis que sean atribuibles al VIH/SIDA;*
  - (iii) *Malaria: si el país sufre más de una muerte debido a la malaria por cada 1000 personas (como reportado por la OMS).*
- (b) *Países que son elegibles deben de cumplir con requisitos adicionales, incluyendo co-financiación, enfoque en poblaciones pobres y vulnerables, y en un futuro apoyarse en recursos domésticos.*

#### Opción 2

*El actual criterio de elegibilidad para las propuestas (el criterio escrito arriba) de los países de ingresos Alto-medio debe de aplicarse para la Quinta y subsecuentes Rondas.*

*Adicionalmente, las propuestas de países de Ingresos Alto-medio que no sean elegibles bajo la política de elegibilidad actual, que se enfoca exclusivamente en poblaciones vulnerables, que no reciben financiación significativa de recursos domésticos o externos, están elegibles para financiamiento.*

*La junta le pide a la PMPC que revise el criterio de elegibilidad actual para las propuestas de países de ingresos Alto-medio para permitir estas propuestas (incluyendo la definición de “poblaciones vulnerables que no reciben financiación significativa de recursos domésticos o externos”) y que den un informe durante la 8a Reunión de la Junta.*

- Durante la discusión sobre priorizar las propuestas recomendadas por la TRP, acordaron que se usará un **Índice Compuesto** para asignar resultados y para la 4ª ronda, **el criterio usado para éste índice será la carga de pobreza y enfermedad**. El se le solicitó al comité PMPC que revisará la posibilidad de incluir un criterio adicional para la Quinta y subsecuentes Rondas relativo a fracasos repetidos y a países que no han sido financiados anteriormente.

#### MANEJO DE SUMINISTROS:

##### PRE -REQUISITOS DE Y COMPETENCIA DE ENTRE AGENTES DE SUMINISTROS

- La OMS en colaboración con otros socios, continuará trabajando para desarrollar un sistema de pre-requisitos para agentes de suministros y presentará un informe sobre el progreso durante la 8ª Reunión de la Junta.
- Destinatarios que estén usando agentes de suministros de productos de salud, pueden seleccionar entre estos, usando cualquier sistema que deseen, puesto que sea seleccionado competitivamente y con transparencia, basado en calidad, costo y nivel de servicio.

##### DERECHOS DE VOTO DE LAS COMUNIDADES

- La GPC todavía no ha encontrado una manera de darle a las Comunidades un voto y por eso el asunto se ha vuelto ha referirse al Comité para un informe durante la Octava Reunión de la Junta.

### **Apelaciones de las Propuestas de la 3a RONDA**

- De la Región LAC, la Propuesta de Suriname VIH/SIDA y la Propuesta de Malaria de los Multi-Países de la Región Andina Americana fueron aprobados por la Junta como propuestas de categoría 2, con su aprobación final pendiente al completar exitosamente el proceso de clarificación del Panel de Revisión Técnica.
- La Propuesta de Panamá no paso el proceso de apelaciones.
- No se consideró la apelación del MCP de Barbados puesto que solo había sido rechazada una vez.

### **COMITÉ DE ASOCIADOS DEL MANEJO DE FORO**

- Se programó una reunión del Comité para el 7-8 de Julio de 2004, inmediatamente antes de la Conferencia Internacional de VIH/SIDA en Bangkok la cual reunirá aproximadamente 600 personas de diferentes regiones y distritos geográficos.

.....