

**MENSAJE PARA EL DÍA MUNDIAL DEL SIDA DE 2017****1º de diciembre de 2017****Michel Sidibé****Director Ejecutivo de ONUSIDA****Subsecretario General de las Naciones Unidas**

En este Día Mundial del Sida, queremos subrayar la importancia del derecho a la salud y los desafíos que enfrentan las personas que viven con el VIH para satisfacer ese derecho.

El derecho a la salud es un derecho humano fundamental —todas las personas tienen el derecho de gozar del mayor nivel posible de salud física y mental— consagrado en el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales.

El mundo no alcanzará los Objetivos de Desarrollo Sostenible —entre ellos el de poner fin a la epidemia de sida para 2030— si las personas no satisfacen su derecho a la salud. El derecho a la salud guarda interrelación con una serie de otros derechos, entre ellos de saneamiento, alimentación, vivienda digna, condiciones laborales saludables y de un entorno sano.

El derecho a la salud significa muchas cosas diferentes: que ninguna persona tenga mayor derecho a la salud que cualquier otra; que exista una infraestructura de servicios de atención sanitaria adecuada; que los servicios de atención sanitaria sean respetuosos y no discriminatorios, y que la atención sanitaria sea la adecuada en términos médicos y de buena calidad. Pero el derecho a la salud es más que eso: al satisfacerlo, los sueños de las personas y las promesas se pueden cumplir.

Cada Día Mundial del Sida traemos a la memoria a nuestros familiares y amigos que murieron de enfermedades relacionadas con el sida, y renovamos nuestro compromiso de solidaridad con todas las personas que viven con el VIH o están afectadas por este.

Desde el comienzo, la respuesta al sida se construyó sobre la base del derecho fundamental a la salud y el bienestar. La comunidad de personas comprometidas con la respuesta al sida fomentó sistemas para la salud basados en los derechos, y para acelerar los esfuerzos para que el mundo comprendiera qué es el VIH: cómo prevenirlo y cómo tratarlo.

Demasiadas personas —especialmente las más marginadas y más afectadas por el VIH— todavía bregan para tener acceso a los servicios sanitarios y sociales que necesitan con urgencia. Todos debemos continuar hombro a hombro junto a los olvidados y exigir que a nadie se le nieguen sus derechos humanos.

Este año hemos visto acciones significativas en la consecución de los objetivos de tratamiento 90-90-90 con miras a acabar con la epidemia de sida en 2030. Cerca de 21 millones de personas que viven con el VIH se encuentran ahora en tratamiento y las nuevas infecciones por el VIH y las muertes relacionadas con el sida están disminuyendo en muchas partes del mundo. Sin embargo, no debemos darnos por satisfechos. En Europa oriental y Asia central,

las nuevas infecciones por el VIH han aumentado 60% desde 2010 y las muertes relacionadas con el sida, 27%. África occidental y central todavía permanecen en el olvido. Dos de cada tres personas no tienen acceso al tratamiento. No podemos tener un abordaje a dos velocidades para poner fin a la epidemia de sida.

A pesar de todos los éxitos, aún no hemos acabado con la epidemia. Pero aseguramos de que todas las personas de todas partes tengan acceso al derecho a la salud lo hace posible.

[FINAL]

#### Contacto

ONUSIDA Ginebra | Sophie Barton-Knott | tel. +41 22 791 1697 | bartonknotts@unaid.org

#### ONUSIDA

El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) lidera e inspira al mundo para hacer realidad su meta global de cero nuevas infecciones por el VIH, cero discriminación y cero muertes relacionadas con el sida. El ONUSIDA reúne los esfuerzos de once organizaciones de las Naciones Unidas (ACNUR, UNICEF, PMA, PNUD, UNFPA, UNODC, ONU Mujeres, OIT, UNESCO, OMS y Banco Mundial) y trabaja en estrecha colaboración con asociados mundiales y nacionales para poner fin a la epidemia de sida para el 2030 como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Obtenga más información en [unaid.org](http://unaid.org) y conecte con nosotros a través de Facebook, Twitter, Instagram y YouTube.

**Mensaje del Secretario General con motivo del  
Día Mundial de la Lucha contra el SIDA**

**1 de diciembre de 2017**

El mundo está en muy buenas condiciones de alcanzar la meta de poner fin a la epidemia del SIDA para 2030. Hoy tienen acceso a tratamiento casi 21 millones de personas que viven con el VIH, y ese número debería superar los 30 millones para 2020. Las muertes relacionadas con el SIDA y las nuevas infecciones por el VIH están disminuyendo. Hay grandes esperanzas de que el mundo pueda cumplir su promesa, pero aún queda mucho más por hacer.

Lamentablemente, algunas partes de la respuesta al VIH se están quedando atrás. En algunas regiones del mundo, donde las nuevas infecciones por el VIH y las muertes relacionadas con el SIDA van en aumento, se están menoscabando logros que mucho costó obtener.

Las mujeres y las niñas siguen viéndose afectadas desproporcionadamente por el VIH, sobre todo en África. En cuanto a los hombres, es menos probable que sepan que viven con el VIH y que traten de obtener tratamiento, por lo que es más probable que lo transmitan. Hay demasiadas personas que no están en condiciones de acceder a los servicios que necesitan para tratar su enfermedad o mantenerse sanas.

En este Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, hago un llamamiento para que renovemos el compromiso de poner fin a la labor iniciada y dejemos la epidemia del SIDA en el pasado.

# DRAFT ANNOTATED AGENDA

## PROGRAMME COORDINATING BOARD

UNAIDS/PCB (41)/17.16

Issue date: 29 September 2017

### FORTY-FIRST MEETING

DATE: 12-14 December 2017

VENUE: Executive Board Room, WHO, Geneva

TIME: 09:00 – 12:30 | 14:00 – 18:00

## Draft Annotated Agenda

TUESDAY, 12 DECEMBER

### 1. Opening

#### 1.1. Opening of the meeting and adoption of the agenda

*The Chair will provide the opening remarks to the 41st PCB meeting.*

*Document: UNAIDS/PCB (41)/17.16*

#### 1.2. Consideration of the report of the fortieth meeting

*The report of the fortieth Programme Coordinating Board meeting will be presented to the Board for adoption.*

*Document: UNAIDS/PCB (40)/17.15*

#### 1.3. Report of the Executive Director

*The Board will receive a written outline of the report by the Executive Director.*

*Document: UNAIDS/PCB (41)/17.17*

#### 1.4. Report by the NGO representative

*The report of the NGO representative will highlight civil society perspectives on the global response to AIDS.*

*Document: UNAIDS/PCB (41)/17.18*

### 2. Leadership in the AIDS response

*A keynote speaker will address the Board on an issue of current and strategic interest*

### 3. Follow-up to the thematic segment from the 40th Programme Coordinating Board meeting

*The Board will receive a summary report on the outcome of the thematic segment on HIV Prevention 2020: a global partnership for delivery.*

*Document: UNAIDS/PCB (41)/17.19*

**WEDNESDAY, 13 DECEMBER**

**4. Report on progress in the implementation of the UNAIDS Joint Programme Action Plan**

*The Board will receive a report on progress in the implementation of the UNAIDS Joint Programme Action Plan, as requested at the 40th PCB meeting.*

*Documents: UNAIDS/PCB (41)/17.20, UNAIDS/PCB (41)/17.21*

**5. Update on actions to reduce stigma and discrimination in all its forms**

*The Board will receive a report on actions to reduce stigma and discrimination in all its forms, as requested at the 35th PCB meeting.*

*Documents: UNAIDS/PCB (41)/17.22*

**6. Update on HIV in prisons and other closed settings**

*The Board will receive an update on HIV in prisons and other closed settings, as requested at the 37th PCB meeting.*

*Document: UNAIDS/PCB (41)/17.23*

**7. Next PCB meetings**

*The Board will agree the topics of the thematic segments for its 42nd and 43rd PCB meetings in June and December 2018, as well as the dates for the 46th and 47th meetings of the PCB.*

*Document: UNAIDS/PCB (41)/17.24*

**8. Election of Officers**

*In accordance with Programme Coordinating Board procedures, the Board shall elect the officers of the Board for 2018, and is invited to approve the nominations for NGO delegates.*

*Document: UNAIDS/PCB (41)/17.25*

**9. Any other business**

**THURSDAY, 14 DECEMBER**

**10. Thematic Segment: Zero discrimination in health care settings**

*Documents: UNAIDS/PCB (41)/17.26; UNAIDS/PCB (41)/17.27*

**11. Closing of the meeting**

*[End of document]*

# DRAFT AGENDA

## THEMATIC SEGMENT

### ZERO DISCRIMINATION IN HEALTH CARE SETTINGS



**PROGRAMME COORDINATING BOARD THEMATIC SEGMENT  
"ZERO DISCRIMINATION IN HEALTH-CARE SETTINGS"**

UNAIDS/PCB (41)/17.26

Issue date: 26 November 2017

**FORTY-FIRST MEETING**

DATE: 14 December 2017

VENUE: Executive Board Room, WHO, Geneva

TIME: 09:00 – 12:30 | 14:00 – 16:00

**Draft Agenda**

**Objectives of the meeting:**

- i. Review the evidence of the impacts of discrimination in health-care settings on efforts to reach the global HIV prevention and treatment targets;
- ii. Identify programmatic actions to end discrimination in health-care settings;
- iii. Reflect on how to galvanize inclusive leadership and leverage synergies to end discrimination in health-care settings;
- iv. Deliberate on strategies to accelerate the implementation of the *Agenda for zero discrimination in health-care settings*; and
- v. Suggest recommendations and propose a way forward.

**Moderator:** Mr Mahesh Mahalingam, UNAIDS Director of Communications and Global Advocacy

08:30 – 09:00 Registration and coffee

09:00 – 09:20 Opening remarks

- **Welcome: PCB Chair**
- **Opening remarks**
  - Mr Michel Sidibé, UNAIDS Executive Director



09:20 – 10:10	<p><b>Dialogue: the impact of discrimination in health-care settings</b></p> <p><i>This session will be an informal dialogue about the impacts of discrimination in health-care settings from the perspective of both health service users and health workers. The discussants will explore the intersecting forms of discrimination in health-care settings as well as the impact of such discrimination on the quality of life of individuals and on the effectiveness of national HIV programmes. The session aims to show that discrimination in health-care settings impacts on all of us and that all of us have a role in its elimination.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ms. Lillian Kyomuhangi Mworeko, Regional Coordinator of International Community of Women Living with HIV Eastern Africa</li> <li>• Ms. Abhina Aher, Associate Director, Sexuality, gender and rights, India HIV/AIDS Alliance</li> <li>• Dr. Camille Anoma, Director of the Clinique Confiance, Ajdjan</li> <li>• Dr. Jim Campbell, Director of the Health Workforce Department of the World Health Organization</li> </ul>
10:10 – 10:30	<p><b>Setting the scene: Discrimination in health-care settings as a barrier to reaching Fast-Track targets</b></p> <p><i>This session will look into the latest data on discrimination in health-care settings. Evidence on programmatic and policy actions that work will also be presented.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dr Luiz Loures, UNAIDS Deputy Executive Director, Programms</li> </ul>
10:30 – 11:00	<b>Remarks from the floor</b>
11:00 – 11:15	Coffee break
11:15 – 11:50	<p><b>From challenges to solutions: programmes to reduce discrimination in health-care settings</b></p> <p><i>In this session the panellists will share experiences and examples of effective programmes to reduce discrimination in health-care settings and will discuss the essential elements needed to scale up such programmes. The session will also review strategies for creating an enabling legal and policy environment for discrimination-free health-care settings.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dr. Taweesap Siraprasiri, Acting Senior Advisor in Preventive Medicine, Ministry of Health, Thailand</li> <li>• Dr. Charafa Boudries (Ms), Medical examiner at Algiers Central University Hospital (Mustapha Bachat), Algeria</li> <li>• Ms. Thoko Lipato, Director of Monitoring and Evaluation of the Nurses and Midwives Council, Malawi</li> <li>• Mr. Richard Elliot, Executive Director of the Canadian HIV/AIDS Legal Network</li> </ul>
11:50 – 12:30	<b>Remarks from the floor</b>
12:30 – 14:00	Lunch Break

14:00 – 14:35	<p><b>Recommendations for accelerating action to end discrimination in health-care settings</b></p> <p><i>This session provides an opportunity to reflect on how to galvanize leadership and spur multisectorial action to end discrimination in health-care settings. The panellists will make recommendations on how to accelerate the implementation of the "Agenda for zero discrimination in health-care".</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ms. Doina-Ioana Straişeanu, Human rights lawyer, Member of National Equality Council, Moldova</li> <li>• Dr. José Zuniga, President/Chief Executive Officer, International Association of Providers of AIDS Care (IAPAC)</li> <li>• Mr. Julian Kerbogossian, Member of the Board the Global Network of People Living with HIV (GNP+), Lebanon</li> <li>• Dr. Simón Kawa, Deputy Director-General of the Commission of National Institutes of Health, Mexico</li> </ul>
14:35 – 15:15	<p><b>Remarks from the floor</b></p>
15:15 – 15:45	<p><b>The way forward</b></p> <p><i>This session will discuss the way forward and inspire participants to commit to taking action to end discrimination in health-care settings.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• H.E. Dr. Bernard Haufiku, Minister of Health, Namibia (TBC)</li> <li>• Ms. Frederike Booke, International Federation of Medical Students' Associations (IFMSA)</li> </ul>
15:45 – 16:00	<p><b>Closure</b></p>
16:00	<p><b>Coffee</b></p>

14:00 – 14:35	<b>Recommendations for accelerating action to end discrimination in health-care settings</b>
	<i>This session provides an opportunity to reflect on how to galvanize leadership and spur multisectorial action to end discrimination in health-care settings. The panelists will make recommendations on how to accelerate the implementation of the "Agenda for zero discrimination in health-care".</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ms. Doina-Ioana Straisteanu, Human rights lawyer, Member of National Equality Council, Moldova</li> <li>• Dr. José Zuriga, President/Chief Executive Officer, International Association of Providers of AIDS Care (IAPAC)</li> <li>• Mr. Julien Kerboghossian, Member of the Board the Global Network of People Living with HIV (GNP+), Lebanon</li> <li>• Dr. Simón Kawa, Deputy Director-General of the Commission of National Institutes of Health, Mexico</li> </ul>
14:35 – 15:15	<b>Remarks from the floor</b>
15:15 – 15:45	<b>The way forward</b>
	<i>This session will discuss the way forward and inspire participants to commit to taking action to end discrimination in health-care settings.</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• H.E. Dr. Bernard Haufiku, Minister of Health, Namibia (TBC)</li> <li>• Ms. Frederike Booke, International Federation of Medical Students' Associations (IFMSA)</li> </ul>
15:45 – 16:00	<b>Closure</b>
16:00	<b>Coffee</b>

Gracias Señor Presidente

Tengo el honor de tomar la palabra en nombre del Grupo de América Latina y el Caribe. Nuestra región agradece y felicita al Director Ejecutivo por su informe.

Existe un fuerte liderazgo de los gobiernos de nuestra región para terminar con la epidemia del VIH/SIDA. Hemos adoptado el compromiso de poner fin al VIH para el año 2030, en consonancia con la Declaración Política aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, y más recientemente, hemos establecido metas conexas para el 2020 y 2030.

Como ejemplo de lo anterior, durante el Tercer Foro Latinoamericano y del Caribe, que tuvo lugar el pasado noviembre en Puerto Príncipe, Haití, nuestros Gobiernos reafirmaron su compromiso de avanzar hacia el gasto público en salud, con el objetivo de al menos 6% de los gastos del PIB en atención sanitaria, a desarrollar políticas nacionales para adquirir productos básicos y reducir los costos de los antirretrovirales; y desarrollar políticas para promover un enfoque centrado en las personas para dar respuesta al VIH.

En 2015, Cuba se convirtió en el primer país del mundo en eliminar la transmisión vertical del VIH. Hoy contamos con otros seis (6)<sup>1</sup> países en la región que han conseguido la certificación de la OMS. Esperamos que este número siga creciendo.

---

<sup>1</sup> Anguilla, Antigua y Barbudas, Bermudas, Cayman Islands, Montserrat and Saint Kitts and Nevis

Pero todavía queda mucho por hacer. En la actualidad, el número de nuevos casos de VIH en América Latina y el Caribe es el mismo que en 2010, con aproximadamente 120 mil nuevas infecciones cada año. Asimismo, persiste en nuestra región una alta incidencia de VIH entre las poblaciones clave.

Incrementar significativamente la inversión actual y acelerar la prestación de servicios de alto impacto para la prevención y el tratamiento por el VIH es imperativo para eliminar esta epidemia. En este contexto, saludamos la reforma del modelo operativo de ONUSIDA, el cual refina y refuerza el Programa Conjunto, revitalizando la acción de colaboración a nivel de país para acelerar la respuesta al VIH.

El modelo de dotaciones de país permite el despliegue de recursos humanos y financieros donde más se necesita, asegurando un mayor retorno por dólar invertido, y una mayor sostenibilidad a la respuesta contra el VIH. En este sentido, nuestra región fue la primera en terminar el proceso de planificación necesario para la constitución de las dotaciones de país, y consideramos que este mecanismo supone una oportunidad para implementar una planificación conjunta entre las agencias.

Sin embargo, sigue siendo un desafío para nuestra región financiar la ejecución de programas de prevención. El compromiso multisectorial, el incremento de recursos técnicos y financieros, tanto nacionales como internacionales, y la participación activa de la sociedad civil siguen constituyendo cimientos indispensables sobre los que se debe contruir una respuesta integral a la infección por VIH en los próximos años.

No obstante, los retos de sostenibilidad para poner fin a la epidemia van más allá del financiamiento. La estigmatización y la discriminación, la desigualdad de género y la falta de empoderamiento de las comunidades constituyen, entre otros

factores, límites al acceso adecuado a los servicios de salud y a la eficacia de los mismos. Por ello, trabajamos por alcanzar sociedades inclusivas y combatimos las desigualdades y la pobreza, para cerrar así las brechas estructurales y poner fin a la epidemia de SIDA como amenaza de salud pública para el 2030.

Esto, es una responsabilidad compartida que debe considerar el contexto político y social de todos los actores. Los países de Latinoamérica y el Caribe reafirmamos el compromiso de nuestros Gobiernos de seguir trabajando para no dejar a nadie atrás.

Gracias Señor Presidente.