



1. Logística y Estructura

El centro de convenciones era muy adecuado para el evento por su amplitud, comodidad, ventilación y sobre todo por la accesibilidad para personas con discapacidad. Hubo, incluso, muy pronto apoyo del equipo de logística para la movilización dentro del centro de una compañera con discapacidad visual.

El hecho de que se produjeran eventos juntos facilitó las actividades de pasillos, reuniones especiales y contactos, pero en realidad hubo dos eventos brasileños, los congresos, y dos eventos latinoamericanos, los foros. La imagen que viene a la mente es la de un monito sobre un elefante, en este caso, el elefante fueron los dos congresos brasileños y el monito, los dos foros latinoamericanos.

La logística fue funcional y enfocada en el trabajo de los eventos, lo que fue reforzado por la lejanía del centro urbano. Todo estuvo organizado, y se notó que hubo mucho tiempo de organización previo. Había también mucho personal para brindar información.

La gestión de recursos para becas parciales y totales por parte de las/os organizadores del Foro fue muy importante, ya que esto facilitó la presencia tanto de ponentes como de participantes.

Sin embargo, escaparon detalles que podrían considerarse para próximas organizaciones, como lo de la compra de pasajes aéreo que implicó un gasto enorme a nivel económico y a nivel de tiempo de las personas que viajaban. Hubo un caso, por ejemplo, que con el monto con el que se compró un pasaje de avión podían comprarse dos pasajes más a través de líneas aéreas locales. Así mismo, hubo problemas con los nombres de los pasajeros que, en Latinoamérica se maneja diferente en relación a Brasil.

Hubieron sesiones y otras actividades que iniciaron con retraso y horarios en donde se programó un gran número de mesas simultáneas – lo que causó poca audiencia en varias mesas, y horarios en que había menos actividades. Otras sesiones fueron cambiadas de lugar sin previo aviso, lo que influyó en la programación (tiempo, contenido y resultados esperados). En pocos casos, varios ponentes no se presentaron en las sesiones, debido a varias razones, ya bien sea porque no viajaron a Sao Paulo o porque no asistieron a la sesión aunque si viajaron a Brasil.

Proponemos que en próximos eventos se distribuyan mejor las actividades en la programación o agenda, con menos actividades simultáneas y dando mayor oportunidad a las personas de participar en las sesiones de interés. Es preciso que los ponentes confirmen al comité organizador su asistencia a las sesiones.



Para las personas con discapacidad visual, proponemos que la versión final del programa de actividades en formato electrónico (word o pdf) sea previamente entregada o publicada en la página Web del evento, para que sea posible elegir, en condiciones de equidad, las actividades de interés.

Por fin, no recomendamos que se repita la realización de eventos nacionales simultáneamente con foros regionales. En este caso, esto resultó en una pequeña participación de la comunidad latinoamericana. Por otro lado, la asistencia desproporcionada de los/as participantes brasileños/as generó una falsa percepción de que se trataba únicamente de un evento brasileño, de modo que muchos/as de los/as asistentes brasileños/as no se enteraron o buscaron participar más activamente de los momentos de debate sobre el contexto regional.

2. Contenido

Los contenidos de algunas sesiones fueron adecuados y se centraron en temas de interés actual, como el tratamiento como prevención, las nuevas propuestas de inversión de recursos y VIH, nuevos procesos de participación de la sociedad civil en la respuesta al VIH y los posibles beneficios de la respuesta multisectorial. Es de resaltar también el programa cultural, que permitió conocer películas y formas alternativas de hablar sobre el VIH.

Sin embargo, se presentaron algunos aspectos que requieren ser mejorados. Se realizaron muchas sesiones paralelas por lo que generó dispersión, un ejemplo fue que en algunas salas se presentaron temas y expositores/as muy interesantes, pero con poco público.

Poco analizado el tema “Iniciativa Tratamiento 2.0” como nuevo tema en la región LAC que está siendo muy promovido por OPS y ONUSIDA en el transcurso del corriente año. Los aspectos conceptuales, la variedad de las formas de su implementación en varios países LAC y su impacto, no fueron suficientemente debatidos, ni siquiera se consideró la presentación de dos importantes experiencias pilotos efectuados en Argentina, que hubieran podido facilitar las actuales discusiones que se realizan. Además el pilar 5 de la iniciativa titulado “Movilización de las Comunidades” no fue analizado por la Sociedad Civil LAC en el marco de los dos foros.

El tema sobre la situación del VIH y los Derechos Humanos en el contexto latinoamericano y caribeño no fue suficientemente abordado, tales como: criminalización del VIH, estigma y discriminación en el lugar de trabajo, discriminación y género, negativa de la atención médica en los centros de salud,



la pobreza, el incumplimiento de los compromisos asumidos por los gobiernos en materia de DDHH y VIH, entre otros.

El globo de optimismo que se lanzó con gran despliegue en la Conferencia Mundial AIDS 2012 en Washington, donde se dio a entender que el componente biomédico es el que permite pensar en el fin de la epidemia por los notables avances biomédicos, fue totalmente desinflado en el Foro 2012 de Sao Paulo, al conocerse la grave situación de la epidemia del VIH/SIDA existente en la región Latinoamericana y Caribeña, a través de los indicadores de los componentes principales prevención, atención, tratamientos, vigilancia epidemiológica y derechos humanos en VIH. En éstos se evidencian alarmantes y marcadas debilidades y barreras en las respuestas nacionales y regional, situación comparable a la de hace 30 años atrás:

- Alto número de muertes a causa del SIDA que pudieron ser evitadas;
- Elevado número de jóvenes con nuevas infecciones por VIH;
- Incremento de niñas, adolescentes, jóvenes y mujeres con VIH;
- Insuficientes y poco efectivas las campañas informativas para la prevención del VIH e ITS, y mercadeo social del condón, con la gravedad que en algunos países ni siquiera existen;
- Escaso el número de personal de salud que labora en los servicios de atención en VIH;
- Debilidad de los Programas Nacionales de SIDA en las áreas de gestión, liderazgo, planificación, recursos humanos, comunicaciones, capacitación, entre otras;
- Incapacidad para distinguir preguntas técnicas de asuntos de política y ley y la tendencia de priorizar asuntos técnicos sobre aspectos políticos;
- Fuerte y permanente el desabastecimiento de medicamentos antirretrovirales, fármacos para infecciones oportunistas asociadas al SIDA y de reactivos de laboratorios;
- La mínima incorporación de PVV en el proceso de la respuesta VIH al nivel nacional y regional;
- Fomentado distracciones, como criminalizar la transmisión, en vez de buscar maneras efectivas en aspectos de salud pública, por ejemplo, reducir la incidencia de violencia contra la mujer;
- El fracaso en adoptar enfoques basados en los derechos humanos;
- Persiste el estigma y la discriminación por vivir con VIH y por orientación sexual y expresión de género;
- Imposición de barreras en la participación de la Sociedad Civil en la toma de decisiones en materia de VIH/SIDA, género y derechos humanos;
- La influencia del poder religioso en las decisiones de algunos gobiernos en materia de VIH/SIDA, lo que ejerce severas limitaciones, amenazas y negación a la libertad y la igualdad del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, en su carácter de Estado Laico;



- Huida de la cooperación internacional de la región LAC, dado que no la reconoce como región prioritaria para el financiamiento de los esfuerzos en materia de VIH/SIDA;
- Implementación de leyes, políticas y prácticas de algunos gobiernos que amenazan la labor de los/as defensores/as de los derechos humanos y VIH;
- Barreras al acceso a la información pública en materia de VIH/SIDA;
- La legalización de la criminalización por vivir con VIH comienza a surgir en varios países LAC como respuesta penalizante a las personas con VIH;
- Reducción de los presupuestos nacionales para sufragar las actividades pautadas en los planes estratégicos nacionales sobre VIH/SIDA;
- La imposición de las políticas de las farmacéuticas en su férrea intención de dominar el acceso a los tratamientos en VIH;
- Entre otras.

Consideramos que es imprescindible el establecimiento del diálogo y la articulación de los distintos sectores involucrados, tomando en cuenta aspectos de las ciencias sociales, el desarrollo y los derechos humanos. Además, se requiere valorar los resultados de Latinoamérica y el Caribe mediante la construcción e implementación de indicadores propios y metas propias de la región. Para establecerlos se requiere la interrelación y las sinergias entre lo biomédico, el desarrollo, el género y los derechos humanos.

3. Logros Políticos

Felicitamos a la sociedad civil brasileña por su energía, y también reconocemos el ambiente de libertad y democracia que se manifestó en el transcurso de las actividades, señalando las brechas, los desafíos y los logros con realismo.

Se percibió cierto cansancio en muchos líderes, lideresas, activistas y personas que trabajan en VIH, puesto que sienten que vienen escuchando los mismos temas en todos los foros.

En cuanto a la respuesta latinoamericana, tanto en el foro comunitario como en el latinoamericano, se demostró que las prioridades son otras y que el compromiso está en crisis, frente a esta situación, el liderazgo tiene el reto de reinventarse.

Más que logros políticos, tal vez se tenga que hablar de constataciones:

a) El sistema de NU tiene otras prioridades diferentes del SIDA, algunas de las agencias responden a sus propias agendas y otras a las agendas de los gobiernos;



- b) ONUSIDA está en un proceso de reingeniería, que obligará a cambios de posiciones de muchos de los actores que participan en la respuesta al Sida;
- c) El GCTH no es el representante de los gobiernos, su función es técnica sin mayores impactos, aunque esa pudiera ser su fortaleza, fuera de ahí lo que se puede cosechar son frustraciones;
- d) La Sociedad Civil es heterogénea y las tendencias que puedan surgir dependerán de la calidad de las propuestas que se hagan y de la coherencia con que se lleven a la práctica. Se precisa de una agenda común en la Sociedad Civil Organizada LAC que responda en al menos en temas prioritarios que exigen las bases comunitarias nacionales.

Pensamos, también, que algunos puntos a considerar para futuras acciones comprenden:

- Fortalecer la articulación de la respuesta de la sociedad civil de la región;
- Plantear los principales desafíos en la respuesta para el VIH;
- Hablar de la necesidad de participar en agendas regionales relacionadas con aspectos económicos, y de desarrollo para posicionar el tema del VIH;
- Profundizar el tema de los derechos humanos en las estrategias de incidencia política en materia de VIH/SIDA, y los mecanismos apropiados para promover tales estrategias;
- Rescatar y monitorear los acuerdos efectuados en las Consultas de Acceso Universal (México) (LAC);
- Profundizar intentos de evaluar si el estigma y la discriminación se están fortaleciendo o debilitando.