



Investing in our future

The Global Fund

To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

El Fondo Mundial: Luchando en pos del logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en HIV/AIDS, Tuberculosis y Malaria

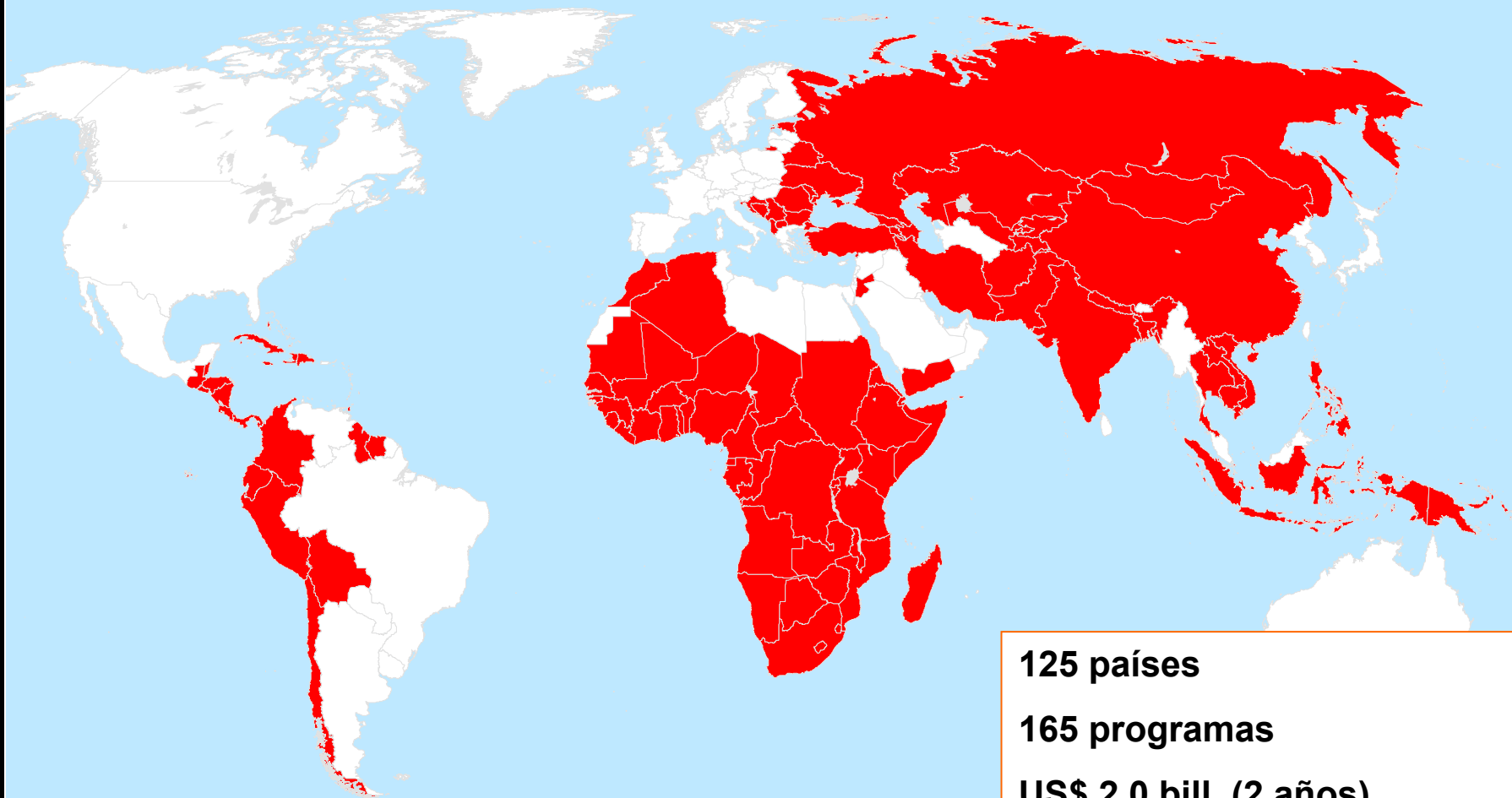
“Health in the New Millennium” –26 May 2006

- **VIH/SIDA:** más de 20 millones de personas han muerto desde el inicio de la epidemia. Entre 36-42 millones de personas viviendo con VIH/SIDA en el mundo. Poco menos de la mitad de las infecciones ocurren en mujeres.
- **Malaria:** mata a más de 1 millón de personas al año y afecta a 350-500 millones al año. Cerca de 2,000 niños mueren al año.
- **Tuberculosis:** mata más de 1.7 millones de personas al año y tiene un crecimiento anual de cerca de 1%. El mayor crecimiento en Africa Sub-Sahariana.

- **Contribuciones promesas 2001-2008:** 8.6 millares de dólares hasta hoy
- **Contribuciones recibidas:** 4.7 millares de dólares
- **Fondos aprobados** para 385 proyectos en 130 países: 4.8 millares de dólares para la primera fase de dos años (9.6 millares de dólares para cinco años)

Estamos en 130 países.

Coverage of Global Fund HIV/AIDS Grants



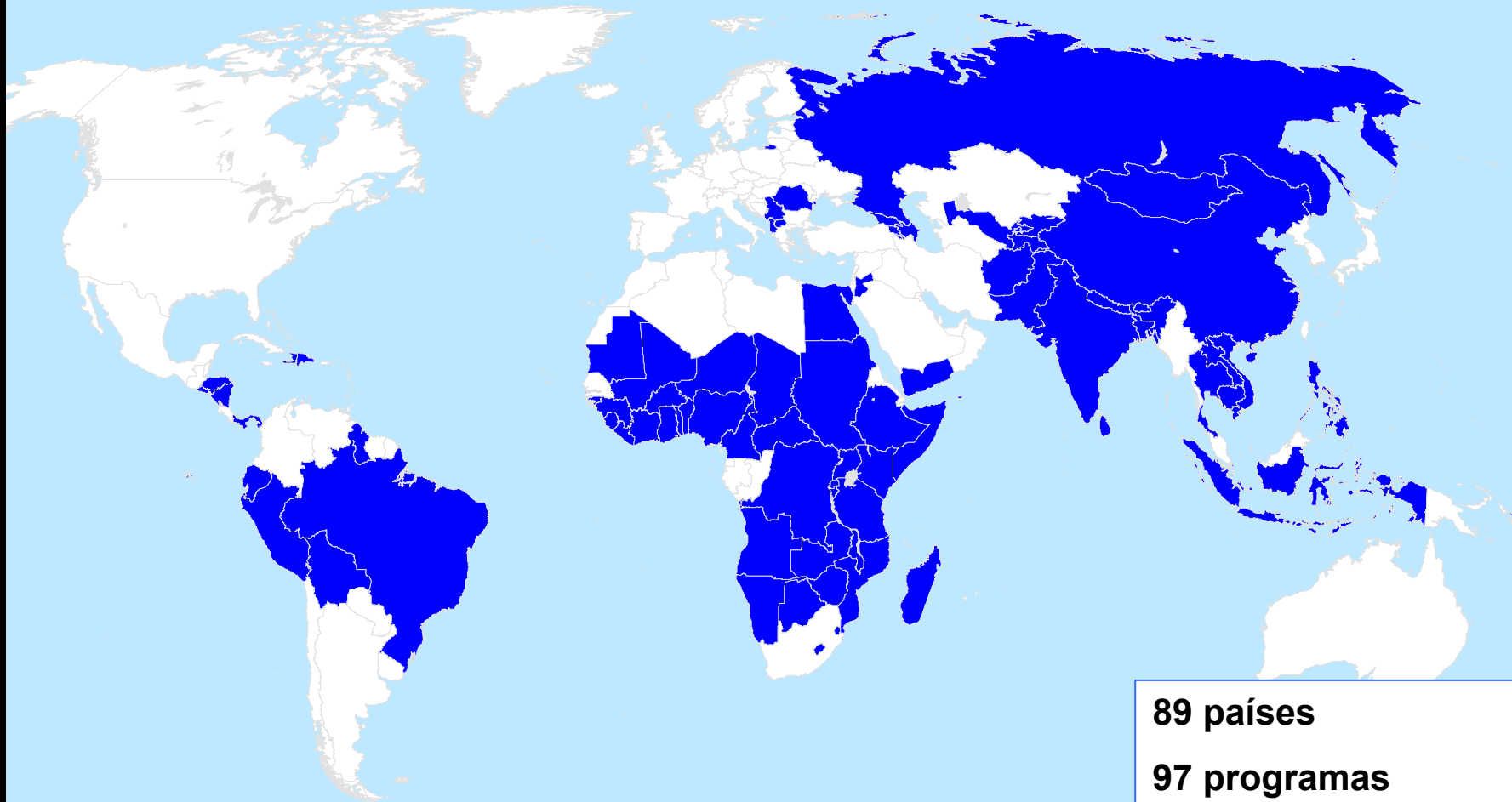
125 países

165 programas

US\$ 2.0 bill. (2 años)

US\$ 6.0 bill. (5 años)

Cobertura de Tuberculosis



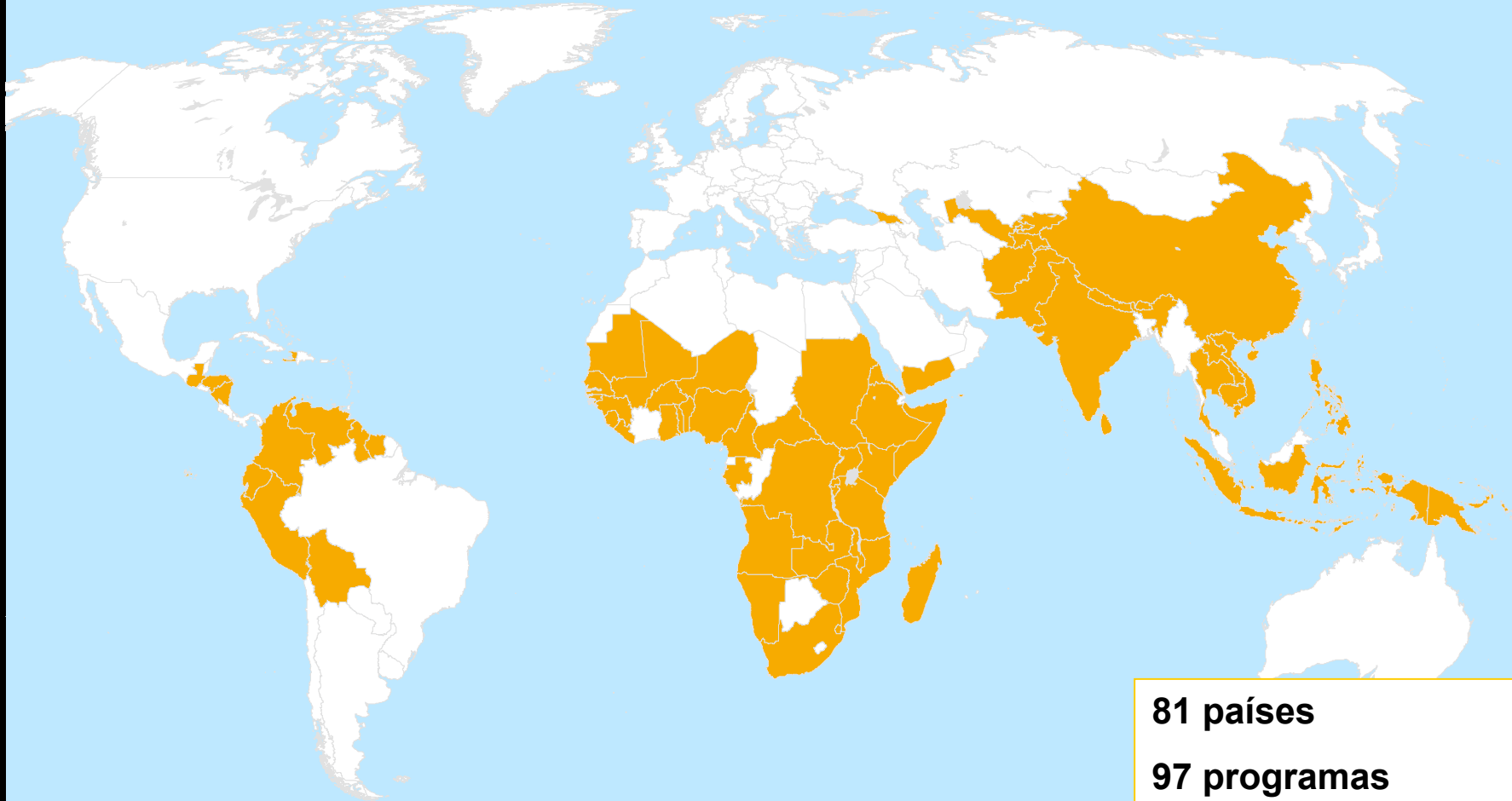
89 países

97 programas

US\$ 0.6 bill. (2 años)

US\$ 1.3 bill. (5 años)

Cobertura de Malaria



81 países

97 programas

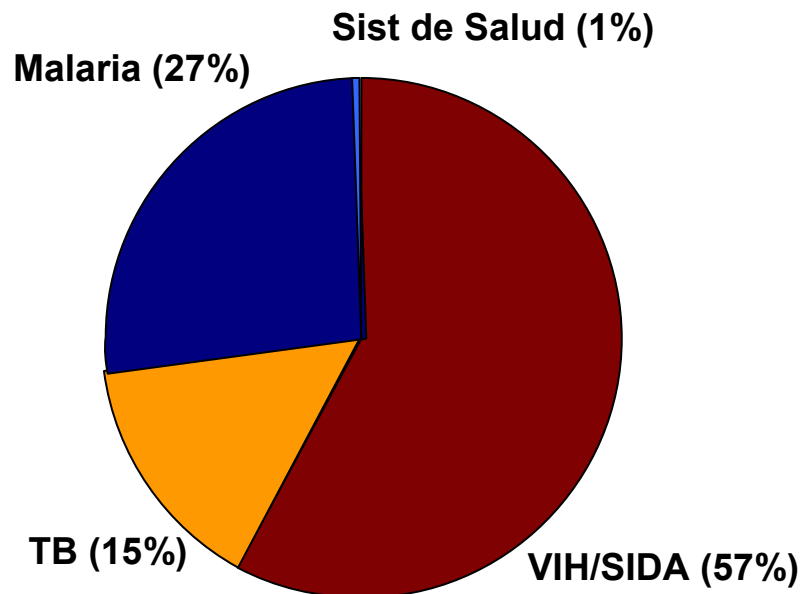
US\$ 1.1 bill. (2 años)

US\$ 2.2 bill. (5 años)

El Fondo Mundial es hoy el ente de financiamiento más grande para TB & malaria y uno de los 3 más grandes en la lucha mundial contra el SIDA.

Cartera por Epidemia

100% = \$4.9 billion



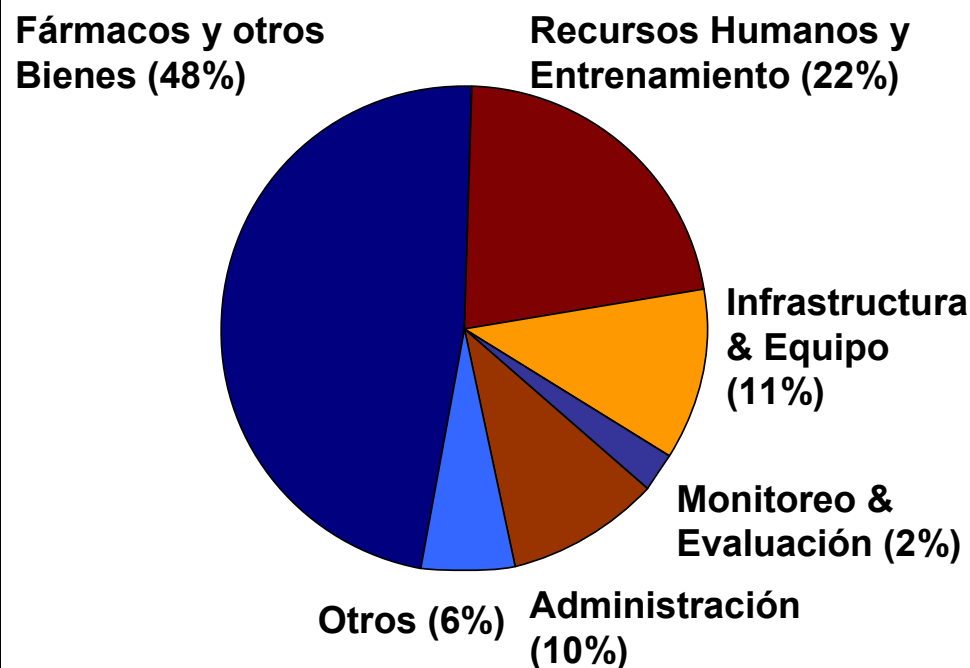
Proporción de Financiamiento Global del FM (2005)

VIH/SIDA	20%
TB	65%
Malaria	65%

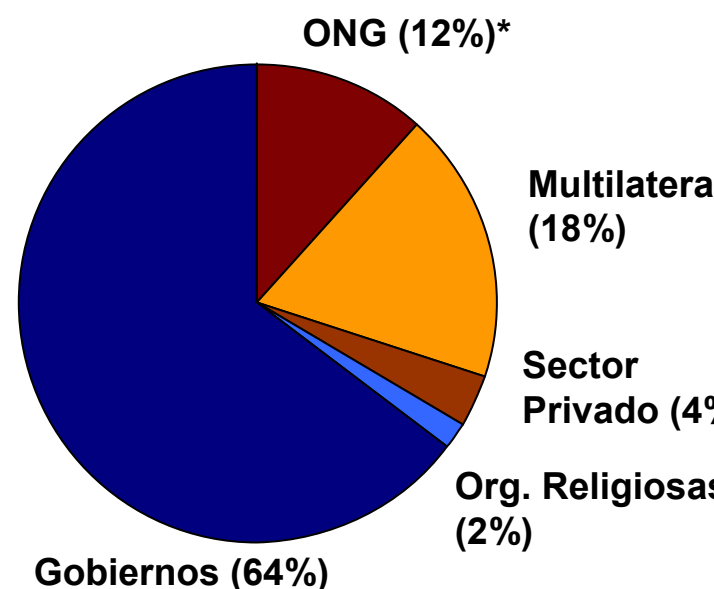
Cartera del Fondo Mundial

100% = \$4.9 bill.

Por categoría de gasto



Tipo de Beneficiario Principal

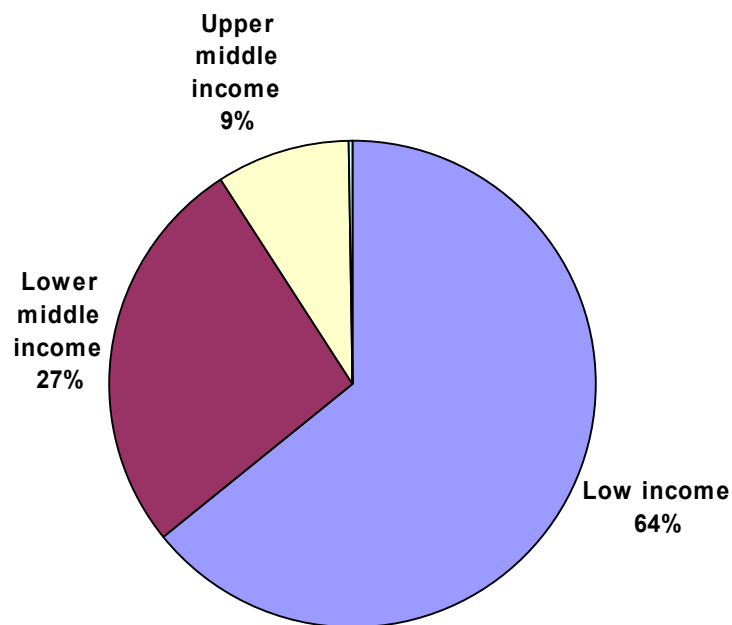


*En LAC, 47% programas tienen una ONG como BP, 34% Gobiernos y 19% organismos multilaterales

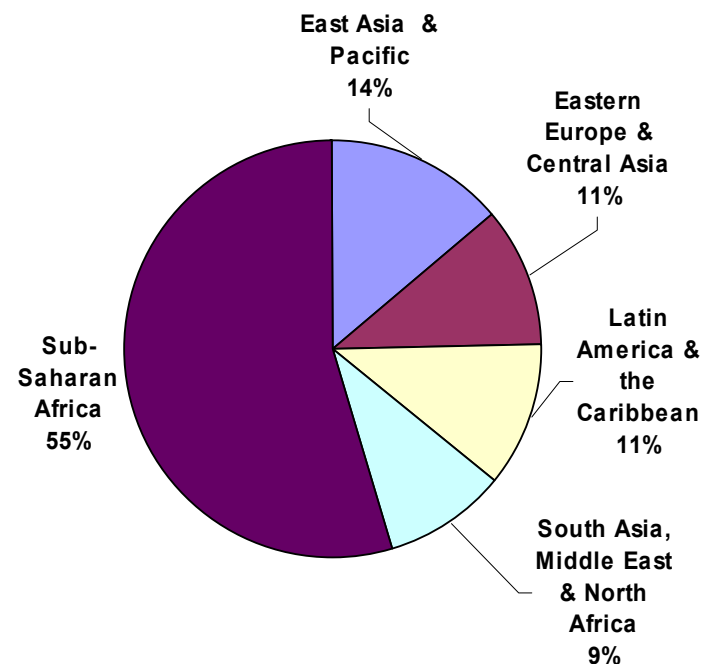
Compromisos financieros mundiales

Presupuestos aprobados en las Convocatorias 1-5

Programas por nivel de ingreso



Por región



Nota: Incluye recursos aprobados para segundas fases

Resultados esperados al final de 5 años

Bases: Proyectos aprobados en Rondas 1-5

HIV/SIDA

- **1,8 millones de personas recibiendo tratamiento antiretroviral**
- **Consejería y pruebas voluntarias a 62 millones de personas para la prevención del VIH**

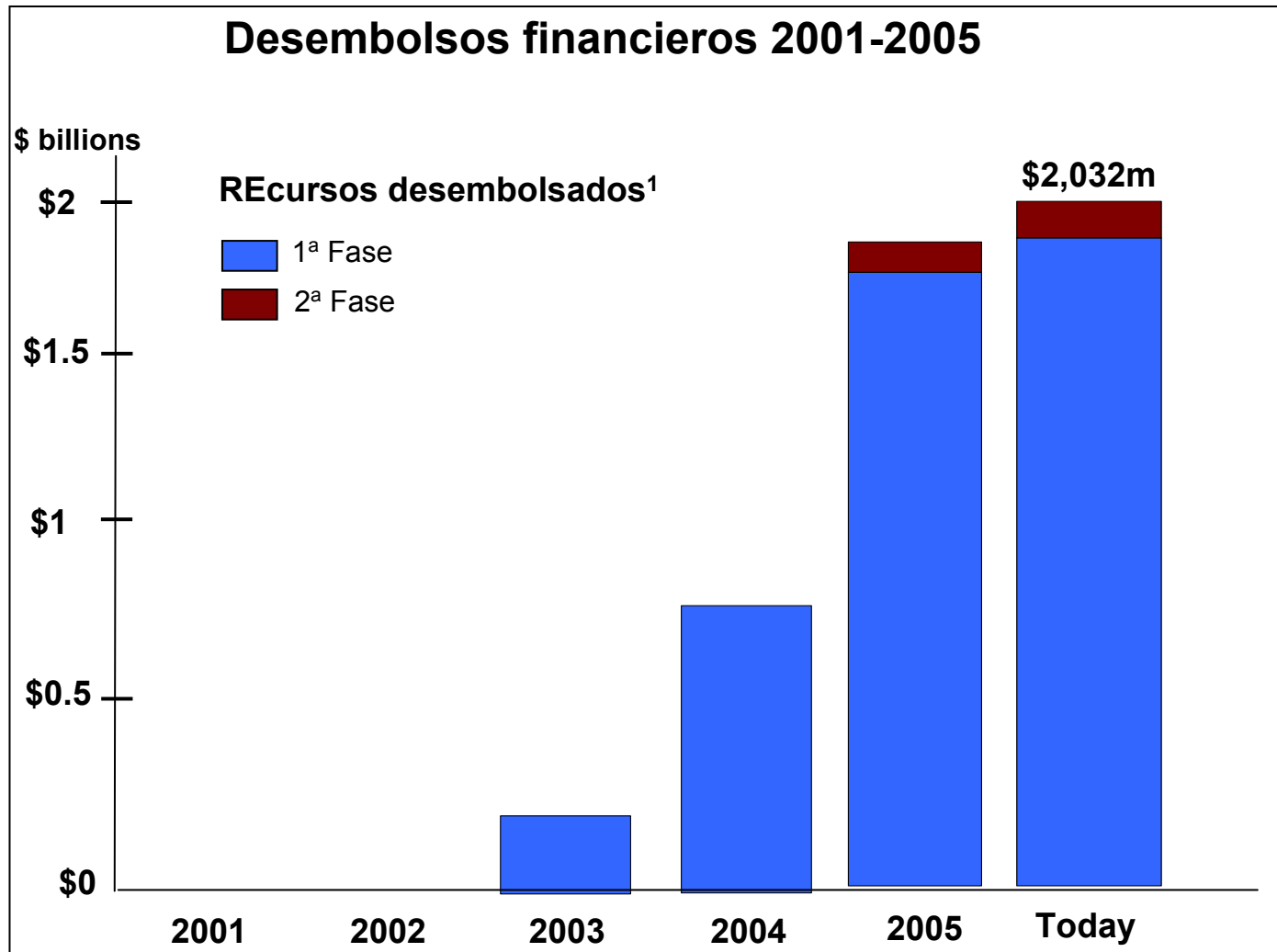
Tuberculosis

- **5 millones de nuevos casos de tuberculosis detectados**
- **3 millones de personas curadas mediante la estrategia DOTS**
- **25,000 nuevos tratamientos contra la tuberculosis multi-drogo resistente (4 veces los niveles de base)**

Malaria

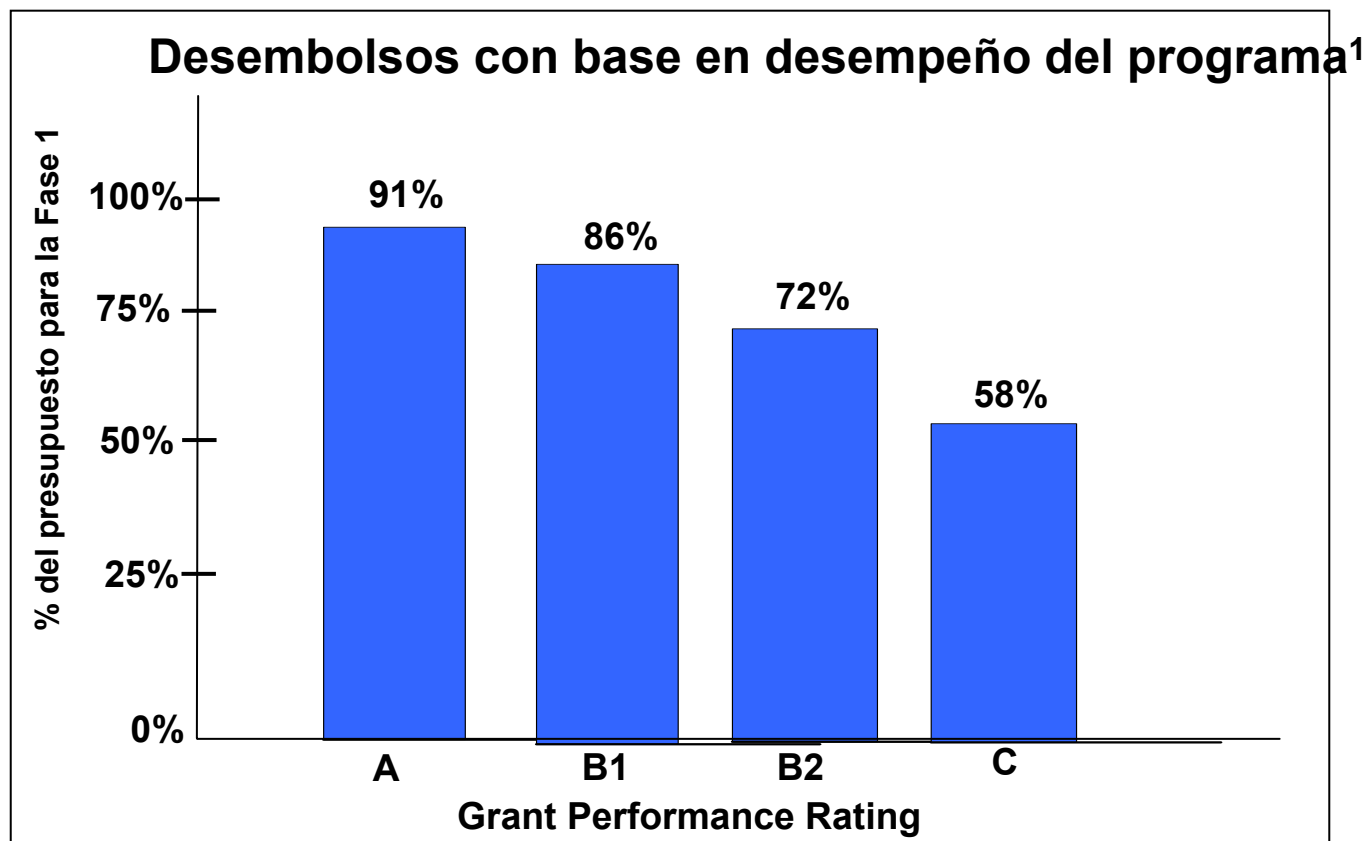
- **264 millones de tratamientos con fármacos combinados contra la malaria resistente**
- **109 millones de mosquiteros para proteger a las familias contra la transmisión de la malaria**

El financiamiento ha fluído rápidamente...



¹ Desembolsos acumulados al finalizar cada año calendario

...y el sistema de financiamiento basado en
desempeño permite que el dinero vaya en pos
de los resultados

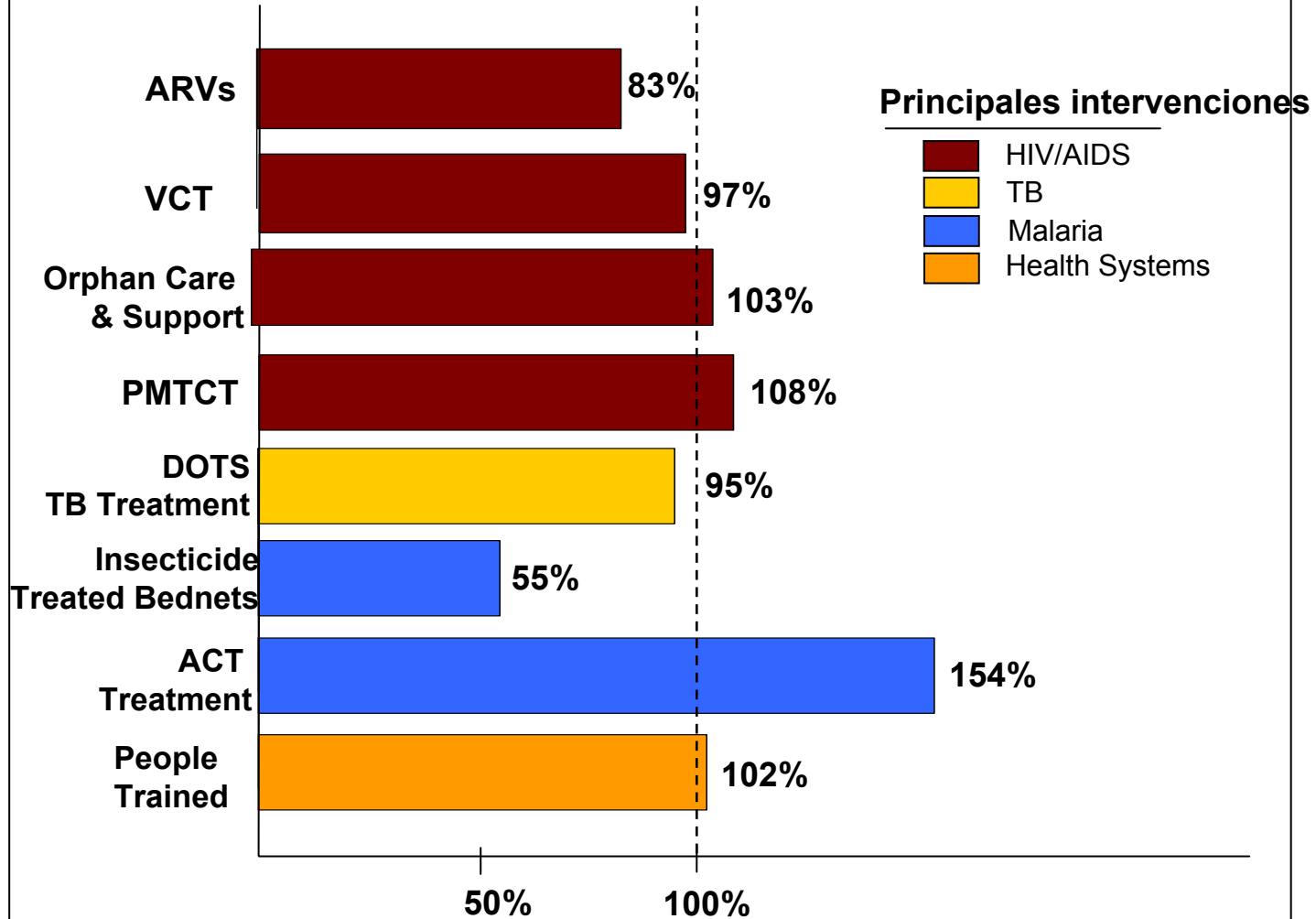


¹ Median percent of 2-year Phase 1 grant commitments disbursed to the 117 grants with Phase 2 requests reviewed by the Secretariat as of March 1, 2006.

Los programas de los países están cumpliendo con sus metas...

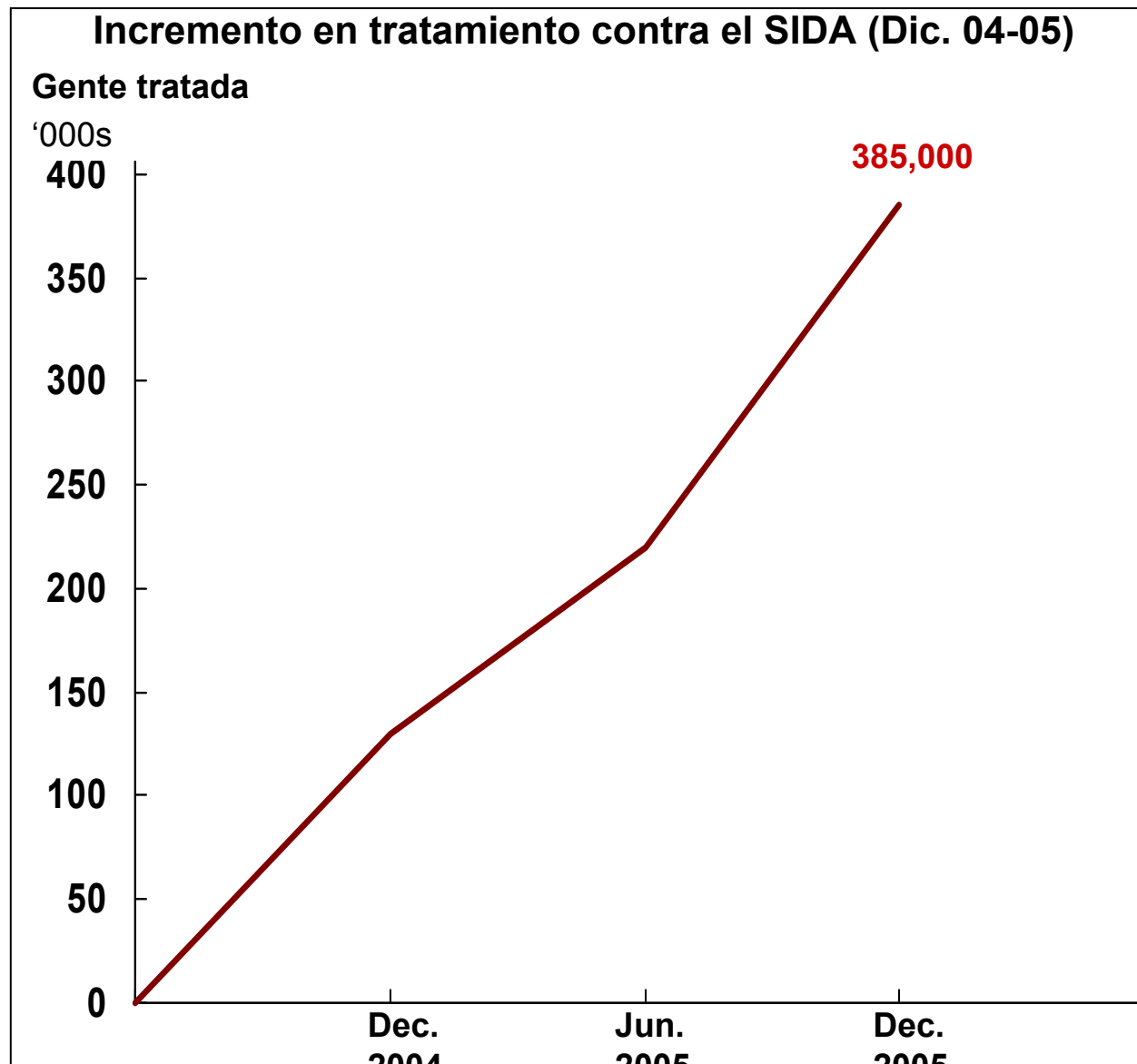
Resultados logrados

Porcentaje de las metas esperadas para la primera fase¹



¹ Percent of aggregate two-year targets reached by the 117 grants reviewed for Phase 2 by the Secretariat as of March 1, 2009.

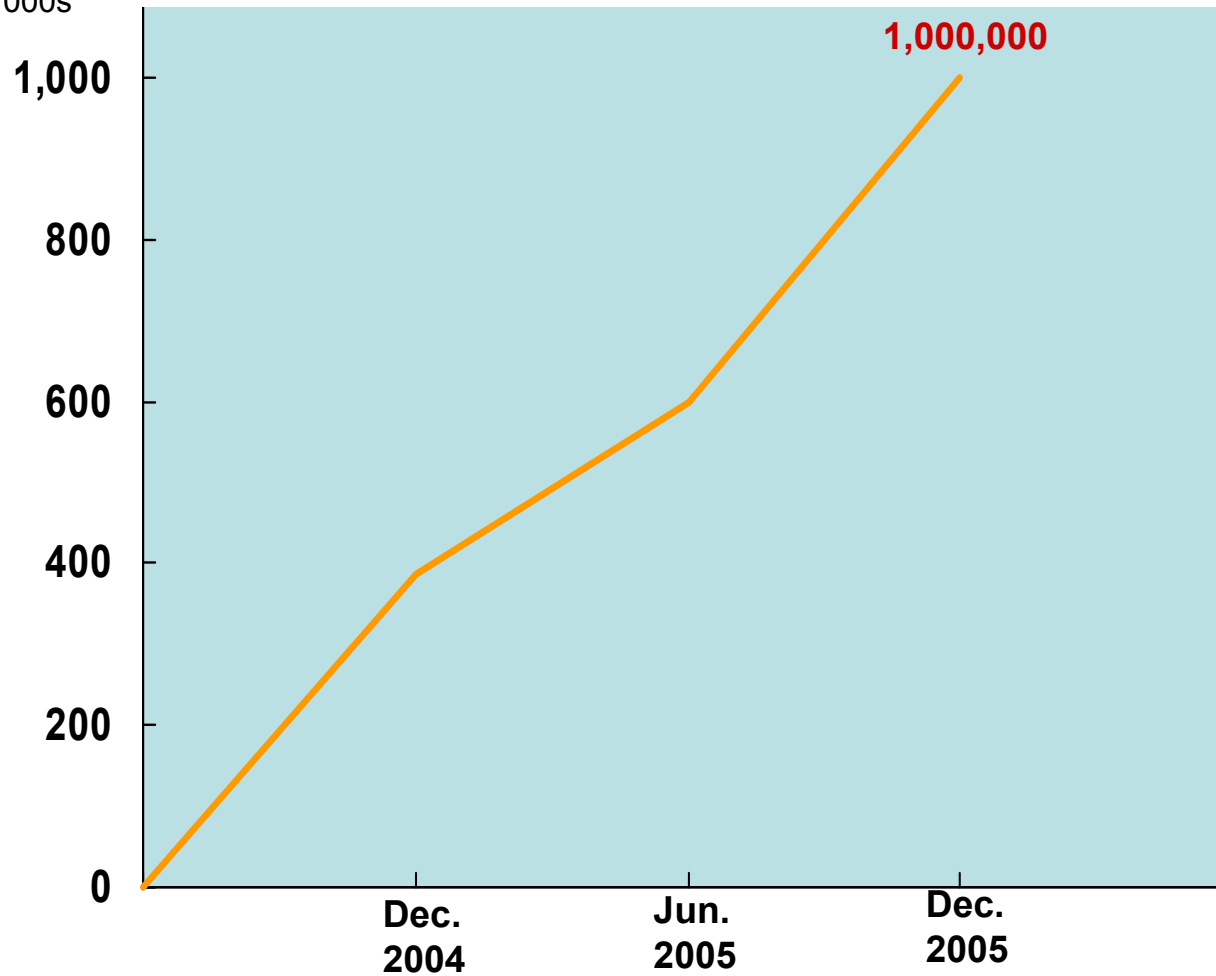
Recomendaciones a un rápido escalaramiento en intervenciones esenciales para las tres epidemias



Tratamiento anti-TB (Dec. 04-05)

Gente tratada

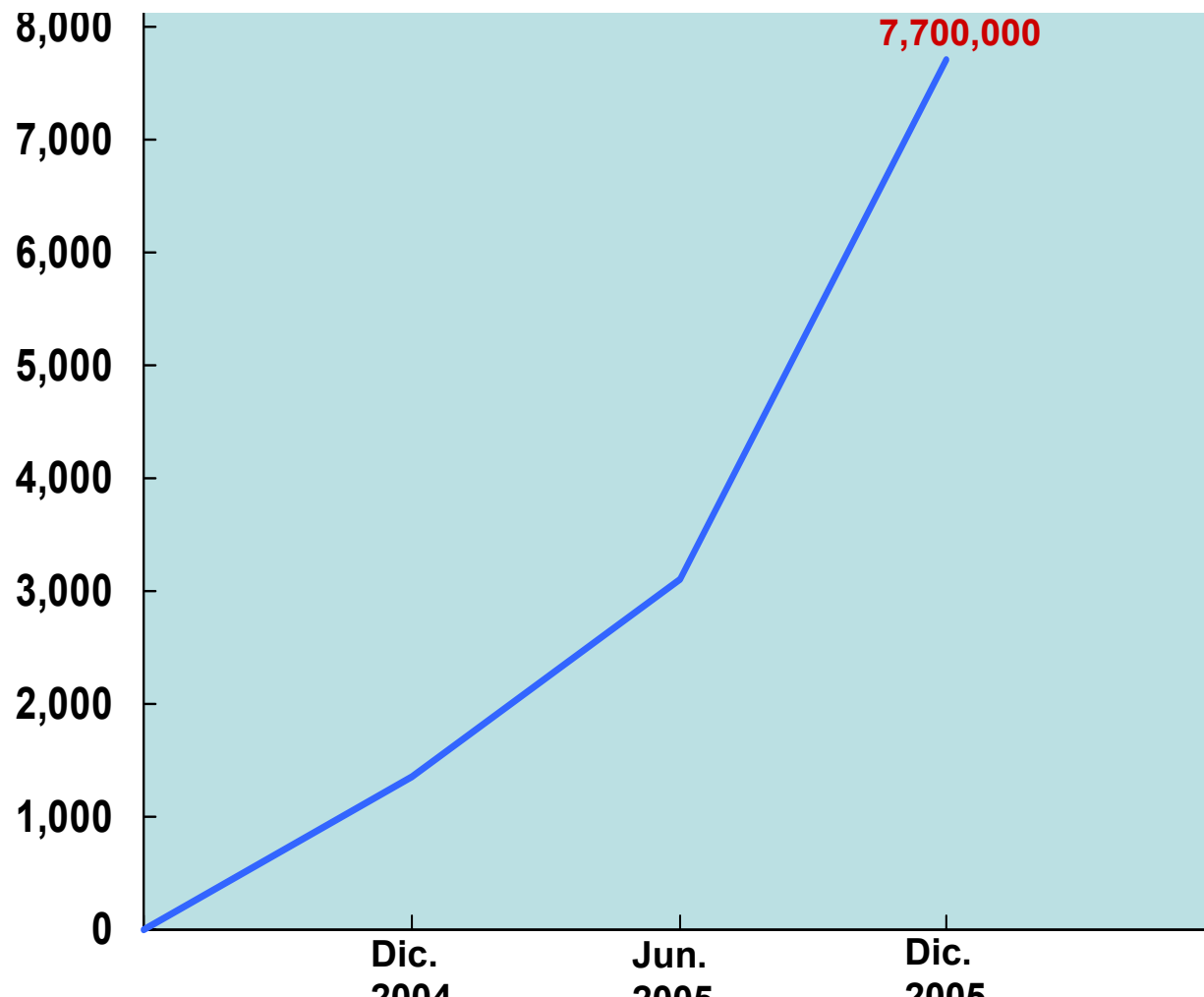
'000s



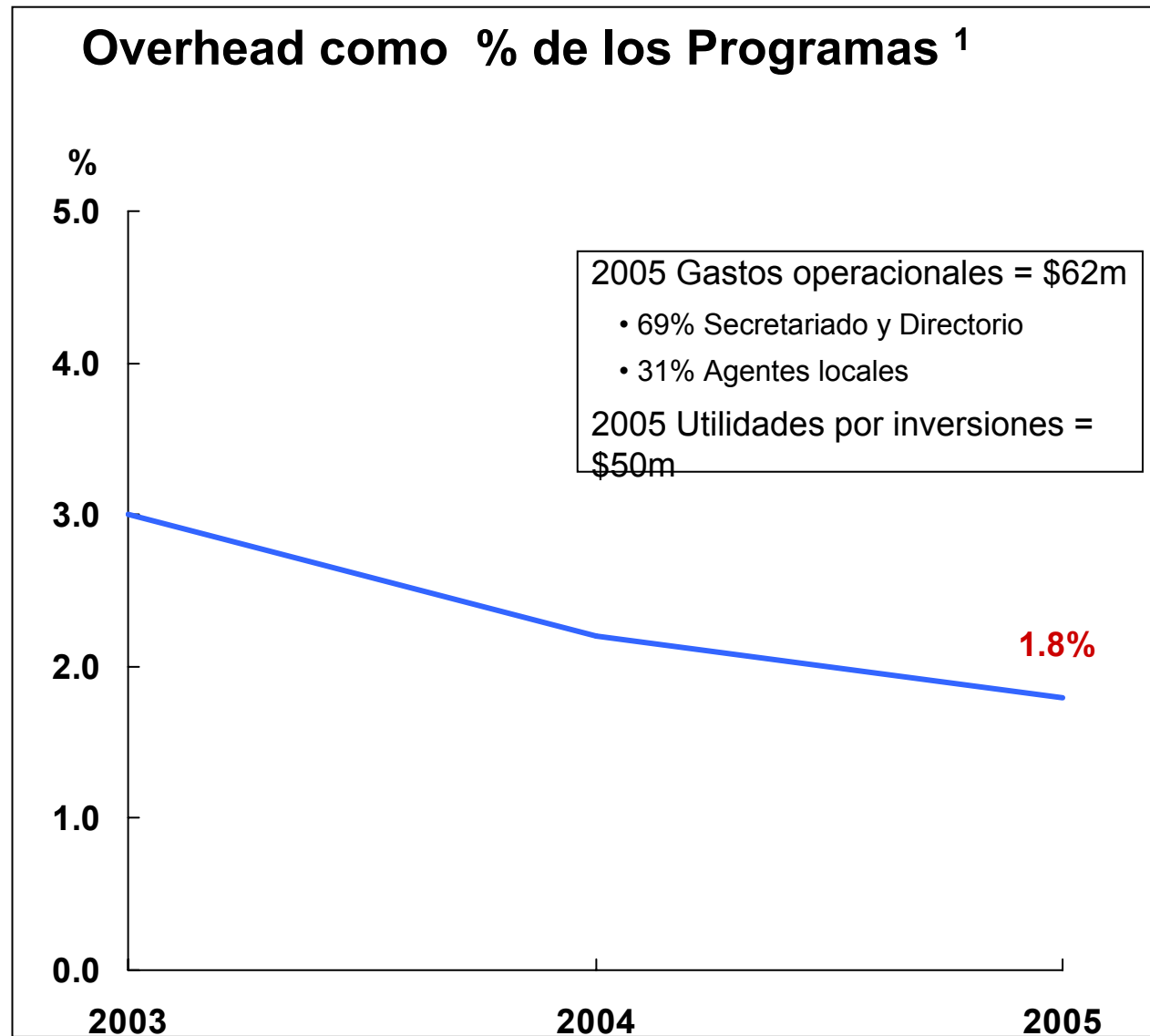
Distribución de mosquiteros (Dec. 04-04)

Mosquiteros distribuidos

'000s



El enfoque administrativo permite que más de 97% de los recursos vayan directamente a los países



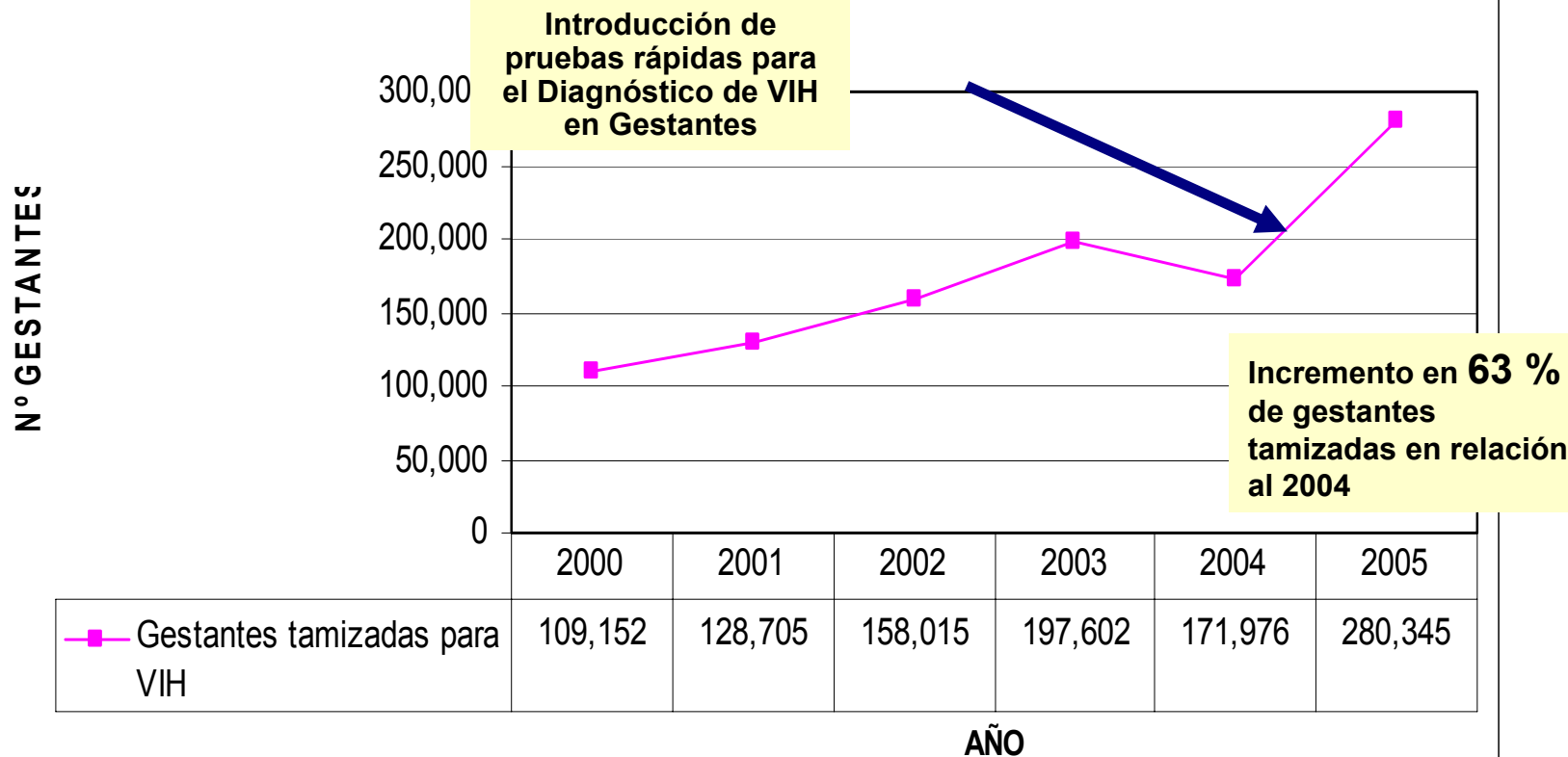
DERECHO A LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ITS, VIH - SIDA

Personas con VIH en Tratamiento Antiretroviral (TARGA) Nivel Nacional Mayo 2004 – Marzo 2006



PERU: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ITS, VIH - SIDA

COMPARATIVO TAMIZAJE VIH GESTANTES PERU 2000-2005



La sociedad civil en la estructura del Fondo

- **Junta Directiva:** 3 sillas (+ 2 sillas para fundaciones y empresas; una cuarta parte de los votos).
- **Presencia en otras parte de la estructura:** Comités, Panel de revisión técnica, Grupo de referencia de evaluación técnica, Foro Asociativo.
- **Mecanismos de Coordinación de País:** ONG, universidades, empresas y personas que viven con alguna de las tres enfermedades son miembros en casi todos los países - debe representar el 40 % de todos los miembros.
- **Secretariado:** equipo de cuatro miembros con diferentes responsabilidades geográficas y temáticas que se relacionan regularmente con asociaciones y ONGs/y con el equipo de Operaciones.

¿Cómo pueden participar las ONG en el trabajo del Fondo?

- **Tomando parte en el debate internacional y acciones de presión** con las redes internacionales de movilización existentes
- **Entablando relaciones** oficiales/informales con la **delegación de las ONG de la Junta ejecutiva del Fondo**
(Referentes delegación países donantes: Richard Buryzinski - richardb@icaso.org; Natalia Ciausova - nataliac@icaso.org)
- **A través de redes nacionales, solicitando al gobierno y a las autoridades locales** a sostener de manera adecuada la lucha contra las tres enfermedades y el apoyo al Fondo
- A través de sus propias oficinas en los países donde haya proyectos del Fondo, **con asistencia técnica, movilización y “auditoría” social** (monitorizando los proyectos y señalando problemas)

- **Gobernanza: Intereses**
- **Implementación: Desempeño**
 - Retos de capacidad institucional: gestión financiera, adquisiciones y gestión de la cadena de suministros, seguimiento de la ejecución, verificación del desempeño, generación de alianzas durante la ejecución y demanda de asistencia técnica.

- Asegurar financiamiento sostenido
- Movilizar asistencia técnica efectiva
- Mantener bajos costos transaccionales al tiempo que la cartera crece
- Harmonización y alineación con otras agencias