

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

Recordando el recorrido...

El Foro Sociedad Civil MERCOSUR ha realizado su primer encuentro en la ciudad de Sao Paulo (Brasil), los días 7 y 8 de Octubre 2011, con los delegados y las delegadas de Argentina (Mario Burgos), Bolivia (Andrés Vargas), Paraguay (Mirta Ruiz), Chile (Juan Gatica), Venezuela (Walter Trejo Urquiola), Perú (Julia Campos), Uruguay (Marisol Alves), Brasil (Aurea Abbade) bajo el auspicio de ONUSIDA Brasil.

Es importante señalar, que el Foro SC MERCOSUR de ONG/SIDA se inicio en el 2002 (Buenos Aires) a partir de la iniciativa del Dr. Pedro Chequer para promover el intercambio de experiencias, fomentar las acciones e implementación de asistencia, prevención y organización de la Sociedad Civil (Ongs/sida). Desde esa fecha se ha establecido foros locales (Brasil, Chile, Argentina, Paraguay) y en otros, a través de redes como en el caso de Venezuela (Red Venezolana de Gente Positiva). Se resalto que aunque se había previsto la realización de este Encuentro, ha pasado todo este tiempo para lograrlo ahora en Sao Paulo; pero se destaca que el trabajo de cada delegado/a por país en el Foro Virtual que se mantiene y que ha permitido la comunicación y la articulación de cada uno/ como parte del Foro SC MERCOSUR de ONG/SIDA.

En este lapso se ha identificado las deficiencias de los países del MERCOSUR y Asociados en las acciones de VIH/SIDA y cuál sería la misión, formulación estatutaria, sostenibilidad y actividades, como la conformación de la estructura y objetivos del Foro.

Considerando los avances y conquistas de la Sociedad Civil organizada de Brasil y los aportes de la Coordinación Nacional de ETS/SIDA, ha sido asignado Brasil como sede la presidencia del Foro Regional MERCOSUR de ONG/SIDA por cargo de dos años, con dos sede locales (Foro Estado Sao Paulo y Foro Rio Janeiro).

La misión del Foro es establecer un espacio de representación para la articulación política y estratégica entre instancias nacionales de la Sociedad Civil frente VIH/SIDA y redes, bien como otras instancias de articulación, conducidas por los objetivos de estimular y apoyar la movilización de la Sociedad Civil; fortalecer la capacidad de las

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

instancias nacionales; favorecer el intercambio político, técnico y de experiencias entre los países del MERCOSUR y Asociados; reforzar el compromiso y cooperación entre los integrantes; favorecer la promoción y participación de la Sociedad Civil por medio de los actores sociales, de las instancias nacionales, regionales e internacionales; demandar y participar de las políticas públicas de salud en VIH/SIDA en el MERCOSUR.

Conociendo las experiencias del Estado Sao Paulo...

El programa del I Encuentro del Foro SC MERCOSUR de ONGs/SIDA se inicio en las instalaciones del Hotel Gran Corona, con la presentación de los y las participantes e instalación estuvo a cargo de José Soares del Foro Ongs/Sida de Sao Paulo; del Dr. Breno de Souza de la Coordinación Municipal de DST, VIH/SIDA de Sao Paulo; de la Dra. Nayla Seabra Santos de la Coordinación Estadual de DST, VIH/SIDA del Estado Sao Paulo; de José Veloso del Programa Nacional de Control de Tuberculosis del Ministerio de Salud de Brasil; de Jaqueline Cortes de ONUSIDA Brasil.

Lo más resaltantes de las palabras de instalación tenemos que para los nuevos desafíos que tenemos como sector VIH/SIDA es la formación de nuevos activistas con el legado de todo lo que se ha alcanzado hasta el momento con la finalidad de no perder la historia del movimiento VIH/SIDA en la región; garantizar el acceso de todas las personas no solo PVVS a los servicios públicos de salud como garantía de los Derechos Humanos, especial, el derecho a la salud.

Otro aspecto es profundizar la divulgación de los trabajos de las Organizaciones de Sociedad Civil (OSC) para fortalecer el sector comunitario VIH/SIDA, debemos mostrar desde las experiencias alcanzadas que somos un aliado fortalecido y válido en la respuesta al VIH/SIDA. Hay que profundizar en el uso y manejo de las Nuevas Tecnologías de Comunicación e Información (TICS).

José Veloso señaló que es importante que desde el Foro podamos atender la coinfección VIH/TB. Según estudios en la región hay 30% de la población tiene Tuberculosis (TB). Los tratamientos en TB son muy fuertes para una persona con VIH, dan mayores efectos secundarios, hay que hacerse los tratamientos fieles en seis

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

meses, se está desarrollando la existencia de bacilos múltiples resistentes, la mayoría de ongs VIH/SIDA no están trabajando el tema de TB en sus programas de prevención o atención a PVVS.

De lo expuesto en la Mesa Redonda sobre Perspectivas, Directrices y Prioridades a la Respuesta al VIH/SIDA, José Soares del Foro Ongs/Sida de Sao Paulo señaló que si tenemos avances como tratamientos de vanguardias, investigaciones científicas, presencia de la Sociedad Civil en todos los ámbitos hasta en los gobiernos hay personas que provienen de la Sociedad Civil pero también tenemos retrocesos como leyes que penalizan los temas de VIH/SIDA, Homosexualidad, entre otros; falta de recursos para la prevención de forma constante desde los Estados en un aumento de desconocimiento a las experiencias de las Organizaciones de Sociedad Civil por la falta de divulgación. Es importante, incorporar nuevos grupos vulnerables como privados de libertad, LGBTT, Tercera Edad, Jóvenes con Medidas Socioeducativas, Indígenas, otros.

De las experiencias exitosas mostrada en la Mesa Redonda, el Dr. Breno de Souza del Programa Municipal de DST, VIH/SIDA de Sao Paulo señaló que son 11 millones de habitantes como municipio, siendo la mayor ciudad de Brasil ha emprendido el Programa Municipal, con instancias en todas las comunidades. Con la intervención desarrollada han detectado que en 1985 había 26 hombres por 01 mujer, desde el 1997 se tiene 2 hombres por 1 mujer, lo que representa que se ha feminizado la epidemia en Sao Paulo. El programa actúa dentro de dos principios de defensa de los Derechos Humanos y la mejoría de la calidad de vida de las PVVS. El programa mostro sus principales logros en educación a la ciudadanía a través de la prevención dialogada (todo se hace conjunto con la Sociedad Civil), divulgación de materiales impresos (con difusión masiva en los grupos vulnerables), promoción de la prevención a distancia con el trabajo de las TICs (han logrado que en los telecentros colocados en la ciudad por parte del gobierno municipal tienen programa de información constante para la prevención en VIH/SIDA), entre otros. El programa hasta septiembre 2011, ha entregado 32 millones de preservativos con la participación de la Sociedad Civil.

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

La otra experiencia mostrada fue del Programa VIH/SIDA del Estado Sao Paulo a cargo de la Dra. Nayla Seabra Santos, que señaló que el Estado de Sao Paulo hay 42 millones de habitantes, con una epidemia concentrada, las tendencias de la epidemia en este Estado es la estabilización (cifras epidemiológicas demuestran que se ha estancado el avance de la epidemia), feminización (la epidemia en el sector de las mujeres), heterosexualización (mayor grupo de heterosexuales), interiorización (trabajo en los municipios), entre otros. El programa ha logrado reducir el número de PVVS hospitalizados; desarrollo de nuevas modalidades de intervención como hospitales de día, centro de atención anónimos, centro de tratamientos especializados, centro de consejerías, entre otros; cada municipio tienen un servicio de atención especializado que aplican los test VIH; han logrado que una vez iniciado el tratamiento en casos SIDA se ha extendido el plazo de vida (en 1995 era de 16 meses, en la actualidad es de 108 meses)

Para Jaqueline Cortes de ONUSIDA Brasil, señaló que ante la escasez de recursos para VIH/SIDA, debemos ser creativos de poder vincular los temas de los Objetivos del Milenio con lo que hacemos, en especial, desde las Ongs/sida. Los recursos mundiales y regionales se están canalizando a otros temas como rescate a las economías, el cambio climático, las migraciones, la sustentabilidad, entre otros lo que significa que debemos ser capaces de vincular estos temas con el VIH/SIDA. Reconoció la importancia de contar con datos actualizados como los mostrados por las experiencias brasileñas que dan cifras actualizadas versus la carencias de datos en la región (de lo mostrado por ONUSIDA, por ejemplo Venezuela en muchos casos no aparece con cifras). Resalto que las ongs deben insertarse en el manejo de las Nuevas Tecnologías una por lo económico que resulta y otra, por la cobertura es mayor en la actualidad, hay pocas experiencias en este sentido. Un aspecto importante para la participación de la Sociedad Civil es la rendición de cuentas, todo lo que hagamos hay que difundirlo a todos y todas, así damos cuenta de lo que hacemos en el sector VIH. Explorar otros sectores para formar alianzas y articulación como las iglesias, universidades, empresas; las organizaciones no son las únicas para la respuesta ante el VIH/SIDA.

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

Juan Veloso expuso lo que Brasil hace en Tuberculosis, la ha dado prioridad como parte de la respuesta a VIH/SIDA, aunque no tiene tantos recursos como VIH/SIDA. Se hace necesario que las organizaciones trabajen el tema de TB, partiendo que los bacilos TB se transmite más rápidamente que el VIH, no tiene muchos tratamientos como lo que existen en VIH. Mostro las cifras que maneja el Ministerio de Salud en TB actualizado, ha vinculado las acciones con otros sectores como calidad de vida, servicios públicos, vivienda, educación, alimentación, entre otros; ya que todos los factores impulsa la TB, entre más pobres más propensos son para adquirir la TB. Los programas sociales se vinculan a la TB, aunque no sean infectados por VIH, es para todos y todas por igual, considerando que son propensos a adquirir la TB. Trabajan en alianzas a las instancias internacionales, con las políticas de OMS, STOP TB. Los desafíos que se tiene es mejorar los sistemas de información que tienen a nivel nacional (prevén sistema online), ampliar el acceso a las poblaciones vulnerables implementando la prueba rápida para la TB, ampliar los esfuerzos para controlar la TB/VIH, mantener el control de la TB múltiple resistente, entre otros.

En horas de la tarde, continuamos con la Mesa Redonda sobre los Desafios y Oportunidades de la Participación de la Sociedad Civil en el Foro MERCOSUR, haciendo un análisis de la realidad del propio Foro ante la situación internacional y regional (carencia de financiamiento, sostenibilidad, entre otros) Cada país debe pensar en la aplicabilidad del Foro desde la realidad nacional. ¿Para qué sirve el Foro de Ongs/sida Mercosur?, fue la pregunta que estuvo presente durante toda la parte. ¿Es para hacer presión en las instancias del Mercosur solamente o es un espacio para desarrollar programas y actividades desde las organizaciones?.

Entre las intervenciones de los y las delegados/as se plantearon ¿Mercosur como institución reconoce la existencia del Foro de Ongs/sida? ¿A quienes debemos atender como Foro?, señaló Mario Burgos de Argentina. Es importante, rescatar dentro de la historia del Foro hay que rescatar el momento realizado en Buenos Aires (marzo 2007) que dio las pautas para la creación del Foro, que se ha venido trabajando intensamente por medio de la red virtual, señaló Walter Trejo Urquiola, de Venezuela. Para Julia Campos de Perú reafirmo lo señalado por Venezuela, ya que

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

Perú tampoco es miembro en pleno del MERCOSUR como bloque regional, es bueno precisar actividades realistas. Mirta Ruiz de Paraguay señaló la experiencia asignada después de Buenos Aires, la reunión de la Comisión Salud/VIH del MERCOSUR realizado en La Asunción donde los jefes de los Programas Nacionales decretaron que no existía plan de trabajo del Foro, recomendaron a los Ministros de Salud ayudar a fortalecer el Foro desde sus propios países de allí el caminar de Brasil, Paraguay, Uruguay que tiene Foros Locales. Paraguay señala que hay que rescatar el Acta de Creación del Foro, que nace previamente a lo señalado por Brasil en el documento presentado de que la creación del Foro es a partir del 2002.

Para Marisol Alves de Uruguay, el Foro no ha cubierto las expectativas de trabajo, ya que en la reunión de Ministros de MERCOSUR aprobaron el proyecto Frontera, pero Uruguay nunca le ha llegado información del mismo desde el Foro; debemos velar por el seguimiento de lo aprobado en VIH/SIDA desde MERCOSUR.

Mario Burgos, expuso que la realidad Argentina se ve que el sida he entrado en un “cono de sombras” en la agenda públicas, se ha interrumpido la acción sobre y con los sectores más pobres de la sociedad; disminución de las campañas oficiales y su interacción con acciones de difusión y prevención de organizaciones comunitarias y redes; el Programa Nacional solo interactúa con organizaciones que considera ligadas a los llamados “grupos vulnerables”, la epidemia solo se ve como un hecho médico no de prevención, hay disminución de compra y distribución gratuita de preservativos por parte del Estado, no hay inclusión del Programa en acciones del MERCOSUR, hay una presencia desigual del Programa Nacional en ciudades y regiones, entre otros.

Andrés Vargas de Bolivia señaló la situación de Bolivia, haciendo un recorrido histórico del VIH/SIDA resaltando la promulgación de la ley nacional (empezaron con una resolución secretarial); las primeras respuestas fueron discriminatorias, cuentan con una red nacional con sedes en las principales ciudades; tienen alta prevalencia de ITS, el registro oficial no refleja la realidad, los casos reportados provienen de las zonas rurales; con el tratamiento han disminuidos los casos en La Paz pero no en otras regiones, la epidemia sigue siendo masculina, por una trabajadora sexual infectada hay siete mujeres infectadas. Los desafíos debe verse con visión de

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

desarrollo humano, compromiso y voluntad política e incidencia política, tener recursos propios. Por sus características, Bolivia señala que hay que trabajar desde las diversidades pero no solo las sexuales, sino las culturales, pueblos indígenas, entre otros. Hay poca respuesta en la transmisión madre-hijo. El VIH/SIDA tiene un avance rápido pero las respuestas son lentas.

Mirta Ruiz aportó información de la realidad VIH/SIDA en Paraguay, se han registrado desde el inicio de la epidemia hasta diciembre 2010, ha tenido una tasa de incidencia es de 15,10% por 100.000 habitantes. Tienen una relación de un hombre con infección por VIH hay una mujer diagnosticada con VIH. El 88% tiene de 15 a 49 años. No hay política de educación sexual ni VIH/SIDA en las Escuelas. Se estima que hay 17.000 viviendo con VIH/SIDA según el Estado Paraguayo, para la Sociedad Civil se estima más de 50.000 personas con VIH/SIDA. Cuenta con una descentralización y fortalecimiento del Programa Nacional en los Servicios de Atención Inmediata, tienen una Ley Nacional (Nro. 3940/09) con un fortalecimiento de la Sociedad Civil y de los Programas en las regiones fronterizas con Brasil, con el apoyo de éste país por presentar mayor índice de infección de VIH. Los recursos provienen de los fondos nacionales, cooperación Brasil-Paraguay, Fondo Mundial; quedando un gran desafío en la sostenibilidad del acceso a tratamiento integral en VIH/SIDA.

Juan Gatica, de Chile comenzó describiendo la organización donde proviene llamada ASOSIDA que trabaja con varias organizaciones de la Sociedad Civil, se definen como un agente de movilización social en Chile.

Walter Trejo Urquiola, de Venezuela señaló que la situación en toda la República Bolivariana de Venezuela se enmarca en un contexto sociopolítico dinámico, que el Estado Venezolano por la sentencia alcanzada en la antigua Corte Suprema de Justicia (ahora Tribunal Supremo de Justicia) ha asumido el mantenimiento, proporción de los recursos, definición de las políticas públicas, entre otros para garantizar el acceso a Tratamiento a todos y todas las personas que viven en VIH/SIDA desde el año 1999. Según el Informe Anual 2010 de ONUSIDA Venezuela, para el 2009 había 89.875 casos notificados, en la actualidad representa el 20% reciben tratamientos (unos 161.510 personas), no hay registro actualizado de las

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

cifras, solo sub-registros. El Programa Nacional SIDA depende del Ministerio del Poder Popular para la Salud y Bienestar Social, que ha tenido que batallar con cada cambio de ministro/a pero la logrado mantenerse con cierta autonomía, teniendo como ente rector el suministro de tratamiento, de forma gratuito; generar proyectos de prevención a cargo de organizaciones de Sociedad Civil que recibe el financiamiento del Programa Nacional; cada Estado tiene su Programa Regional que cumple con las directrices nacionales; no tenemos ley nacional sino resoluciones ministeriales en diversas aéreas con fiel cumplimiento (solo existe una Ley de Atención, Rehabilitación, Educación y Prevención en VIH/SIDA en el Estado Mérida). Se tiene las fortalezas como la existencia de las sentencias alcanzadas a nivel nacional y regionales; una presencia activa de la Sociedad Civil Organizada con más de doce redes (Red Venezolana de Gente Positiva, REDIVIH, Red Venezolana de Mujeres Positivas, Red Juvenil Cultura de Paz y VIH/SIDA, Red Ongs con servicios en VIH/SIDA, entre otras); las organizaciones hacen contraloría social (previsto en la Constitución Nacional) de forma constante, proactivas e incidencia pública en toda la Respuesta Nacional al VIH/SIDA y desarrollar los proyectos de educación y prevención (el 90% financiados por el Programa Nacional SIDA, el 10% de Otras Fuentes de Financiamientos) En la actualidad, se está elaborando con la presencia del sector gubernamental y no gubernamental con apoyo de ONUSIDA u otras agencias de Naciones Unidas, el Plan Estratégico Nacional (2012-2017). Aunque se ha presentado situaciones difíciles entre lo gubernamental y no gubernamental, se ha logrados espacios de construcción colectiva, participativas como el proceso que se evidencio para la elaboración del Informe País para el UNGASS, en los aportes de Sociedad Civil para el Examen Periódico Universal (EPU), reconocimiento de parte del Estado de la Sociedad Civil (algunas ongs fueron parte de la Comisión Nacional ante el UNGASS, mantenimiento del espacio de seguimiento de la Sociedad Civil y el Programa Nacional SIDA) Señalo que la mayoría de los estudios provienen de las organizaciones de la Sociedad Civil, la presencia de éstas organizaciones en redes nacionales e internacionales)

Julia Campos de Perú señala que en la actualidad no tiene representación en el CMP desde la Sociedad Civil, tienen una estrategia nacional de control y prevención de VIH/SIDA; tienen 21.000 personas con tratamiento (siendo 16.000 personas atendidos

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

por el Sistema Nacional, el resto corresponde al sistema militar y privado). Se estima que tienen 66 mil personas infectadas, hay una atención en cada provincia, trabajo en DDHH, Transmisión Vertical, lucha contra la discriminación como parte de la acción en la Respuesta Nacional. La relación es de tres hombres por una mujer, transmisión por vía sexual (no hay problema por usuarios de drogas). Existe CONAMUSA (Coordinadora Multisectorial de Salud por decreto presidencial) que responde a la necesidad de acceder al Fondo Mundial VIH, Malaria y TB, preside el ministro de salud, con una secretaria activa, con un plan multisectorial (2007-2011) que define la política pública de Perú, que ha sido beneficiado con recursos de las diversas rondas (II, V, VI) del Fondo Mundial.

Marisol Alves de Uruguay, señala que la realidad del VIH/SIDA es fuerte en su país, por la presencia de sectores conservadores que limitan las políticas públicas como el veto a la ley de enseñanza de la educación sexual en las escuelas, los laboratorios realizan las pruebas sin reporte al ente nacional, hay sectores que desconocen la guía para la profilaxis pre y post (tanto para sífilis y VIH es limitado al costo); hay prácticas discriminatorias en especial, para las mujeres, no hay registro de las denuncias, violación a la confidencialidad; los médicos no cumplen los horarios de las consultas en los centros de salud, no hay distribución de materiales de información ni consejería en los centros de salud, algunos cobran los servicios para lograr la autogestión.

En la plenaria, se reviso el documento de qué es el Foro SC MERCOSUR propuesto por Walter Trejo Urquiola (Venezuela) después de la reunión de Buenos Aires (marzo 2007) así como la revisión del plan de trabajo construido en dicha reunión (Julia Campos, Perú). Algunas ideas para actualizar el documento propuesto por Trejo, ya que para el plenario este documento reúne el espíritu del Foro SC MERCOSUR, es que debemos agregar otras personas que viven en vulnerabilidad, pensar como se dará la sustentabilidad del Foro SC MERCOSUR en los próximos años, tener un caminar propio que no dependa de las reuniones de los ministros de salud del MERCOSUR Salud. Para Mario Burgos, debemos revisar la misión del Foro SC MERCOSUR propuesto en el documento, ¿sabemos cuántas personas viven con VIH y SIDA desde la realidad de la Sociedad Civil? ¿Sabemos qué recursos invierte los

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

Estados Partes y Asociados MERCOSUR?. Debemos como Foro SC MERCOSUR monitorear los recursos invertidos en la región (el documento lo recoge) no debemos depender de las directrices de los entes financiadores tradicionales, debemos definir lo que debemos hacer en función de las realidades de la región. Para Julia Campos señala al plenario, cómo Foro SC MERCOSUR que nos diferencia de las demás redes que existen en VIH/SIDA como LACASSO, REDLAT, IWC, CIAT, REDSIDA, REDTRANS, entre otras. Debemos tener algo que nos diferencie de las demás Redes, pero qué es...?

Walter Trejo Urquiola, de Venezuela señaló que algo que nos puede diferenciar de las otras redes es que nos especialicemos en los temas del MERCOSUR relacionados a Salud/VIH/SIDA, que hagamos incidencia política con los gobiernos del MERCOSUR y Estados Asociados; que retomemos la presencia de la Sociedad Civil en las reuniones de la Comité Intergubernamental VIH de la Comisión Salud, en sus diferentes comisiones de trabajo, monitorear estas comisiones y desde allí accionarnos como Foro SC MERCOSUR. Este lanzamiento como Foro SC MERCOSUR puede ser través de pronunciamientos, presencia en las reuniones del Comité Intergubernamental, retomar las reuniones del Foro, entre otros agregó Mirta Ruiz de Paraguay.

Para Andrés Vargas, de Bolivia señaló que debemos tener en cuenta la presencia de otros mecanismos donde están los gobiernos del MERCOSUR, como el ALBA, UNASUR. Retomando la experiencia del proyecto armonizando las políticas de educación sexual que ha funcionando exitosamente, se resalto que los logros alcanzados en ese proyecto se debió porque hubo una consultora asignada en cada país que animaba la comunicación, seguimiento, entre los actores de dicho proyecto, señaló Julia Campos. Que podemos asumir para que el Foro SC MERCOSUR pueda cumplir su misión, debemos revisarnos a lo interno de manera critica lo que ha pasado y lo que debemos hacer a partir de este Encuentro, que nos permita cumplir con lo asumido en este espacio; aspectos como el responder los correos electrónicos puede demostrar si o no es de interés de los y las presentes en este espacio. Quien venga a

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

las actividades del Foro SC MERCOSUR debe saber de su antecesor lo que hemos realizado, en qué momento estaremos acotó Marisol Alves (Uruguay)

En conclusión de la Mesa Redonda, es necesario consolidar el Foro SC MERCOSUR para ver los otros espacios que están posicionándose en la región como UNASUR, ALBA, CAN; visualizar la sostenibilidad del presente Foro. Es importante, que los Programas Nacionales Sida tengan presente que sigue existiendo el Foro SC MERCOSUR señalo Walter Trejo Urquiola; por lo cual, Mirta Ruiz acotó que con la presencia de ONUSIDA Brasil pueda colaborar con notificarle a las demás oficinas de ONUSIDA de la existencia del Foro SC MERCOSUR.

Un segundo día....

Con la Mesa Redonda sobre las Inequidades de Género, Violencia y VIH/SIDA: experiencias y propuestas a la respuesta más efectiva e integrada, inicio con la intervención de Pedro Chequer, de la Coordinación de ONUSIDA Brasil que señalo que el VIH/SIDA hay que verlo de una forma integradora, que se debe atender otras áreas de la sociedad como las cuestiones de la violencia, género, pobreza, entre otros. La epidemia en América Latina, como pasa en el Brasil no importa cuando empezó, sino que estamos haciendo en estos momentos para verla integralmente no solo desde la mirada médica. Tratar la epidemia desde los temas de Género hace referencia a las experiencias extensamente compartidas y normas en relaciones a los comportamientos masculinos y femeninos. La inequidad pasa por la decisión masculina con respecto al uso del condón (sea masculino o femenino), convivir en poligamia, dependencia económica femenina, violencia contra las mujeres por abuso de sus esposos, mujeres con acceso limitado al Consejería y Test Voluntario. La mujer económicamente vulnerable tiene menor probabilidad de romper una relación desfavorable o misma peligrosa. En circunstancias económicamente desesperadoras la mujer puede estar expuesta a explotación sexual o misma involucrarse en el trabajo sexual. Si es dependiente prioriza la decisión de su pareja del destino sexual de la mujer. La mujer es la mayor víctima de violencia sexual, un importante factor de riesgo para la transmisión del VIH. Los y las jóvenes que son víctimas de abuso físico y/o sexual tienen un comportamiento sexual de riesgo.

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

Las mujeres bajo tráfico y explotación sexual presentan los mismos riesgos y vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales. Su situación se complica más aun porque casi siempre no tienen acceso a informaciones y servicios de salud para la mujer. Una definición es violencia contra las mujeres hace referencia a todo acto que resulto o no, daño a la integridad de la mujer (física, abuso emocional, violencia psicológica, sexual).

La violencia contra la mujer se torna aceptable, no genera molestias y consecuentemente se establece como invisible, culturalmente incorporada a la realidad, algunas religiones la aceptan como normal la violencia de la mujer. La violencia es una forma de estigma proclamado. El VIH es utilizado para justificar la violencia, en el caso de la violencia domestica eleva el nivel de riesgo de VIH. El acto de violación comúnmente causa sangrado vaginal, el abuso limita la negociación de todo tipo de medida de seguridad, incluyendo sexo más seguro. El abuso infantil podría conducir a comportamientos de mayor riesgo sexual en la edad adulta.

¿Qué podemos hacer? Algunas ideas señaladas por el Dr. Pedro Chequer, es promover acciones de cambio cultural, medidas de protección, programas de educación contra todo tipo de violencia desde la escuela, familia y comunidad, entre otros. Un estudio multicentrico realizado en los países de MERCOSUR (Brasil, Uruguay, Chile, Argentina, Uruguay) sobre la Violencia contra las mujeres y feminización del VIH/SIDA en el Mercosur: una aproximación cuanti cualitativa (2010), demuestra una intersección de las mujeres y el VIH/SIDA.

Para la Dra. Nayla Seabra Santos del Programa DST, VIH/SIDA del Estado de Sao Paulo, Brasil señalo que las mujeres por definición biológica esta propensa a ser receptora de todo tipo de violencia, por ser más débiles como organismo biológico. Hay una dificultad de reconocer como diferenciar el poder entre mujeres y hombres como factor determinante para la transmisión del VIH, que incluye cuestiones delicadas como violencia de género, física o sexual, contra los hijos, entre otros. La violencia está relacionada con la infección por VIH, no solo la sexual sino con otras asociadas como la violencia doméstica. Hay muchos discursos sobre la feminización de la epidemia, en el caso de Brasil hay una heterosexualización de la epidemia.

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

Así mismo, los modelos de prevención derivados para enfrentar la epidemia siguen siendo los aplicados para las comunidades gay, se debe cambiar la intervención específica para las comunidades heterosexuales, mujeres, entre otros. Cada comunidad con sus modelos de intervención propia.

La Dra. Susana Kalckamann señaló que la violencia contra la mujer es universal, que existe en todas las clases sociales, religiones y culturas, ocurre en todas las poblaciones de diferentes de desarrollo económico y social, con secuelas perversas para aquellas de menor desarrollo económico, no tiene acceso a los servicios de salud en la misma calidad que los hombres, hay una desigualdad de las mujeres en el desarrollo de las profesiones ni cuenta con los mismos salarios que los hombres. Una forma más violenta en la mujer es el trabajo de la casa, que no puede sindicalizarse no recibe salario alguno, no son valoradas por ese trabajo a pesar que es fuerte y agotador mantener a los hijos, atender al marido y hacer los quehaceres del hogar al mismo tiempo, que la agota física y emocionalmente.

Debemos monitorear la continuidad del uso del preservativo femenino, el uso revela la importancia de considerar las cuestiones de género que impide que la mujer se empodere de aplicar el preservativo con firme decisión desde su naturaleza no a la voluntad del hombre, propiciando los espacios de las experiencias alcanzadas en lo local puede ayudar que las mujeres tomen consciencia de su aplicación.

Lena Franco, en representación de ECOS, una destacada organización de Sao Paulo, compartió la experiencia alcanzada en las mujeres, todo gira alrededor de la cultura que permea la acción diaria de toda la mujer en todas las culturas, sociedades y países. ECOS ha desarrollado programas radiofónico, en vivo cada semana, donde las mujeres son las protagonistas, han tratado el tema de la prevención en VIH/SIDA, donde alcanzaron respuestas positivas de las mujeres que las habían escuchados por la radio, en términos a cambios de comportamientos en su contexto de vulnerabilidad que viven dichas mujeres.

En la Ronda de Conversación, se expuso el trabajo de del Foro de ONG/SIDA de Sao Paulo en la interlocución y mediación entre las Organizaciones Gubernamentales y No

MEMORIA I ENCUENTRO DEL FORO SOCIEDAD CIVIL MERCOSUR SOBRE VIH/SIDA (Sao Paulo, Brasil. 7 y 8 Octubre 2011)

Gubernamentales, en lo que señalo que lo primero que hay que hacer el fortalecer a las Organizaciones No Gubernamentales para poder ser actores de interlocución frente al sector gubernamental. En el caso de las organizaciones en VIH/SIDA en Sao Paulo, se trabaja conjuntamente con los actores de salud en los diferentes niveles (federal, estatal, municipal), que son sumamente burocráticos.

Con lo anterior, se genero el conversatorio del rol del Foro SC MERCOSUR en aras de precisar su acción en los países integrantes del MERCOSUR, algunas ideas:

- Retomar el documento presentado en el 2007, tiene vigencia.
- Activar el grupo virtual del Foro SC MERCOSUR, tener sitio en la web ONUSIDA
- Participar en los espacios que tiene MERCOSUR (Foro Social)
- Actualizar por donde va el Comité SALUD MERCOSUR.
- ONUSIDA informe a sus pares sobre la vigencia del Foro SC MERCOSUR.
- Estudiar la web MERCOSUR, enlazarse desde allí.
- Cada país ver con sus Cancillerías, sobre lo de MERCOSUR.
- Realizar una Declaración a partir de este encuentro, sobre el acceso a TARV en la región.
- Trabajar los temas escogidos son: salud sexual y reproductiva, inmigrantes, violencia de género, acceso universal y sustentable.

OG. Monitorear, incidir y participar en la creación de políticas que garanticen el cumplimiento de la Declaración Política de UNGASS en la región del MERCOSUR.