

**Reducción de
la vulnerabilidad
familiar al**

VIHOSIDA

2002-2005

PROGRAMA MUNDIAL

**y otras
enfermedades
infecciosas**



Federación Internacional de Sociedades
de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

© Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Está autorizado citar, copiar, traducir a otros idiomas o adaptar a las necesidades locales cualquier parte de esta publicación sin necesidad de solicitar previamente la aprobación de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, siempre que se indique la fuente de manera expresa e inequívoca.

Las mapas en esta publicación sólo tienen finalidad informativa y/u orientativa, y carecen de significado político.

Mapas: UNAIDS

2002

Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Apartado Postal 372

CH-1211 Ginebra 19

Suiza

Teléfono: (41 22) 730 42 22

Fax: (41 22) 733 03 95

Telex: 412 133 FRC CH

Correo electrónico: secretariat@ifrc.org

Sitio Web: www.ifrc.org

Prefacio

Las enfermedades infecciosas tienen profundas consecuencias. He sido testigo del terrible sufrimiento y de los cambios ocasionados por el SIDA que puede despojar a familias y comunidades de toda esperanza para el futuro. He sido testigo de su efecto de disolución de las familias, ya que separa a los padres de sus hijos y a los maridos de sus esposas. Puede destruir sistemas económicos, desbordar los servicios de salud ya sobrecargados y desintegrar el tejido social de comunidades enteras.

Sin embargo, el SIDA tiene también el poder de suscitar respuestas de enorme coraje. Tal como sucede en muchas otras catástrofes, he podido observar que libera lo mejor de las personas: su capacidad de asistir a otros, el deseo de manifestar comprensión en tiempos de crisis y la disposición a ofrecer ayuda en la adversidad extrema. He conocido voluntarios de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, portadores del VIH o afectados por el SIDA, que lograron superar el estigma y la discriminación y están llevando a cabo una tarea comunitaria extraordinaria para impedir la difusión de la enfermedad y brindar asistencia. Lo mismo sucede con la tuberculosis, los brotes de ébola y con otras enfermedades infecciosas. Sin embargo, la epidemia del SIDA es la que nos ha mostrado el tipo de solidaridad que se requiere para lograr doblegarla.

En la respuesta frente al VIH/SIDA encontramos muchísimos “héroes”: personas que han aprendido a vivir con el virus, a enfrentar el estigma asociado a la enfermedad, a emprender acciones tendentes a limitar la propagación de la epidemia y a asistir a las personas que viven con el VIH y el SIDA. Lamentablemente, el número de estos héroes no es ni llegará a ser nunca suficiente para implementar una respuesta capaz de contener la epidemia. Las organizaciones de personas que viven con el VIH/SIDA y las asociaciones de servicios relacionados con el SIDA pueden aportar importantes contribuciones, pero si se desea lograr éxito a nivel mundial, es necesario aunar las fuerzas para luchar contra el VIH/SIDA. Las principales organizaciones –confesionales, humanitarias o gubernamentales– al igual que las empresas grandes y pequeñas, deben comprometerse decididamente en la tarea de reducir el número de víctimas del SIDA y otras enfermedades infecciosas. La Federación Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja puede y debe movilizar todo su potencial para sumarse a la respuesta de la comunidad frente al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas.

Este documento presenta el programa mundial de la Federación Internacional destinado a promover una respuesta a nivel de las familias frente al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas. Su objetivo es ayudar a las Sociedades Nacionales a insertarse dentro de la respuesta global de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, como así también priorizar y llamar su atención sobre las oportunidades de aprender y desarrollarse. Esta publicación será actualizada periódicamente a fin de mantener informados a todos los miembros de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja sobre los últimos desarrollos de nuestra actividad en la lucha contra el VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas.

El programa mundial es un llamado a la acción, un llamado a apoyar a los voluntarios y a las comunidades que enfrentan los enormes desafíos planteados por el VIH/SIDA, la tuberculosis, el paludismo, el sarampión, la diarrea y otras enfermedades infecciosas. Recopila y utiliza los componentes de salud y asistencia incluidos en el llamamiento 2002-2003 de la Federación Internacional y presenta un amplio panorama de los recursos que planean movilizar las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja en sus intervenciones a nivel nacional, a través de la asistencia bilateral o de la Secretaría de la Federación Internacional.

Didier J. Cherpitel

Secretario General / Enero de 2002

Índice

Prefacio	1
Abreviaturas/siglas	3
Contexto humanitario: antecedentes	4
Objetivos del programa mundial 2002-2005	6
Componentes del programa mundial 2002-2005	9
Reducción del estigma y la discriminación	10
Prevención de nuevas infecciones	10
Atención, tratamiento y apoyo	12
Implementación del programa mundial: acciones prioritarias para el año 2002, con proyecciones para el período 2003-2005	14
Respuesta mundial	14
Campaña mundial de comunicación para reducir el estigma y la discriminación asociados con el VIH/SIDA	14
Definición de políticas, movilización mundial, intercambio de conocimientos y coordinación	15
Promoción de la donación voluntaria no remunerada de sangre	15
Respuesta a nivel regional y nacional	18
África	18
América	22
Asia y el Pacífico	24
Europa	28
Medio Oriente/Norte de África	30
Implementación del programa mundial: rol de las diferentes organizaciones asociadas a la Cruz Roja y Media Luna Roja	31
Seguimiento y evaluación	33
Organizaciones asociadas	35
Necesidad de recursos externos	36
Referencias para mayor información	38

Abreviaturas/siglas

ACNUR	Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
ART	Grupo de Trabajo Regional Asiático sobre el VIH/SIDA
CARAN	Red de la Cruz Roja en el Caribe para la lucha contra el VIH/SIDA
CARICOM	Comunidad de países del Caribe
CAS	Estrategias de cooperación
CEI	Comunidad de Estados Independientes
CICR	Comité Internacional de la Cruz Roja
CIM	Consejo Internacional de Mujeres
DOTS	Observación directa de tratamientos de ciclo corto
DVNRS	donación voluntaria no remunerada de sangre
ENP+	Red Europea de Personas que viven con VIH/SIDA
ERNA	(Cruz Roja Media Luna Roja): Red Regional Europea sobre VIH/SIDA
ETS	enfermedad(es) de transmisión sexual
FNUAP	Fondo de las Naciones Unidas para Actividades en materia de Población
GNP+	Red Mundial de Personas con VIH/SIDA
ICAAP	Congreso Internacional sobre SIDA de Asia y el Pacífico
IRA	infecciones respiratorias agudas
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONU	Organización de las Naciones Unidas
ONUSIDA	Programa conjunto de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PVVS	personas que viven con VIH/SIDA
RANY-WA	(Cruz Roja y Media Luna Roja) Red de jóvenes de África Occidental sobre el VIH/SIDA
RC-NET	Red de la Cruz Roja y Media Luna Roja para África Oriental
REDLA+	Red Latinoamericana de personas que viven con VIH/SIDA
REDOVIH	Red Dominicana de personas viviendo con VIH/SIDA
SIDA	síndrome de inmunodeficiencia adquirida
TB	tuberculosis
VCT	asesoramiento y tests de sangre voluntarios
VIH	virus de inmunodeficiencia humana

Contexto humanitario: antecedentes

En el curso de esta década el VIH/SIDA va a provocar más muertes que todas las guerras y desastres de los últimos 50 años. Desde la aparición de la epidemia del SIDA han muerto 25 millones de personas y más de 40 millones viven actualmente con el VIH/SIDA. Solamente en el año 2001 se infectaron más de 5 millones de personas en todo el mundo. En los países en desarrollo, las enfermedades infecciosas, incluyendo el VIH/SIDA, son la principal causa de muerte de niños y adultos jóvenes.

Las enfermedades epidémicas no son nuevas, pero lo que diferencia al VIH/SIDA es su impacto negativo, sin precedentes, sobre el desarrollo social y económico de las naciones. Todos los seres humanos, ricos o pobres, jóvenes o viejos, pueden verse afectados por la epidemia de VIH/SIDA, pero los habitantes de los países en desarrollo, en particular las mujeres jóvenes, son los más vulnerables. La mayoría de las víctimas son adultos en la plenitud de su vida laboral y de crianza de sus hijos. El legado que deja la epidemia es una fuerza de trabajo diezmada, comunidades fracturadas y empobrecidas y millones de huérfanos.

La tuberculosis (TB), el paludismo, las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias agudas (IRA) aportan una cuota adicional de muertes que, sumadas a las provocadas por el SIDA, alcanzan la devastadora cifra de 13 millones de muertes al año por enfermedades infecciosas que podrían haberse evitado. Casi el 90 por ciento de las muertes por enfermedades infecciosas se deben a un puñado de enfermedades: neumonía, TB, enfermedades diarreicas, paludismo, sarampión y VIH/SIDA. La mayoría de estas muertes se registran en los países en desarrollo, que son los que disponen de menos dinero para invertir en salud y cuidados médicos. De esta manera, se ha permitido que las enfermedades infecciosas ganen espacio, lo que para algunos de los países más pobres representa un costo muy alto, mientras que la comunidad internacional aparentemente permanece ajena a esta realidad. Sin embargo, la situación no es desesperada: los esfuerzos por prevenir y controlar estas enfermedades constituyen los medios más prácticos y accesibles para aliviar la pobreza e impulsar el desarrollo social y económico.

En última instancia, corresponde a los gobiernos asegurar que sus sistemas de salud y asistencia social puedan satisfacer las necesidades de sus habitantes, particularmente de los más vulnerables. Por su parte, la Cruz Roja y la Media Luna Roja, con su red de voluntarios que trabajan en la comunidad, pueden desempeñar un papel complementario e influir en el estado de salud de las personas más vulnerables, concentrándose en los principales factores locales que determinan la vulnerabilidad al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas.

Los voluntarios de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja pueden acceder a los hogares y comunidades de una manera que está vedada a los sistemas de salud públicos. En junio de 2001, en ocasión del Vigésimosexto Período Extraordinario de Sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, los jefes de Estado y los representantes gubernamentales reconocieron este rol cuando destacaron especialmente “los esfuerzos de las organizaciones humanitarias internacionales que luchan contra la epidemia, incluyendo los voluntarios de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja en las áreas más afectadas del mundo”.

La movilización social, la educación sanitaria, los primeros auxilios, el apoyo psicológico y la asistencia en la comunidad constituyen el núcleo de estas intervenciones, destinadas a brindar a la población los conocimientos y herramientas que necesitan y a facilitar y apoyar los procesos que permiten

reducir su vulnerabilidad. Si bien el énfasis en los factores familiares y comunitarios exige un enfoque amplio de la salud, se definió a la lucha contra el VIH/SIDA como la prioridad mundial alrededor de la cual deben estructurarse estas intervenciones.



La base de la propuesta de intervenciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja está dada por su red de voluntarios, su vasta experiencia en materia de programas comunitarios de primeros auxilios y su reconocida capacidad en situaciones de emergencia. La sólida imagen asistencial de la Cruz Roja/Media Luna Roja y su experiencia en estrategias de fortalecimiento de la capacidad son ventajas adicionales que la Federación Internacional aporta a la lucha contra el VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas. La Federación Internacional es probablemente la organización mejor posicionada para promover intervenciones a nivel de las familias a la escala necesaria para lograr un impacto sobre la mortalidad provocada por las enfermedades infecciosas.

La Federación Internacional tiene una larga tradición de trabajo en el ámbito de la salud y asistencia en la comunidad. Las Sociedades Nacionales han apoyado proyectos individuales para combatir el VIH/SIDA desde mediados del decenio de 1980. Si bien las iniciativas nacionales e internacionales han ayudado con éxito a muchos beneficiarios individualmente, no han tenido la consistencia y la escala para lograr un impacto significativo sobre la epidemia de SIDA. En el año 2001, se observó la gestación de un compromiso genuino de intensificar la intervención de la Cruz Roja/Media Luna Roja en la lucha contra el SIDA, conforme a lo establecido por la Asamblea General de la Federación Internacional (noviembre de 2001), y de impulsar una estrategia mundial para promover el intercambio de experiencias entre las Sociedades Nacionales de todo el mundo. Este documento presenta los objetivos, la estrategia y las acciones prioritarias de la Cruz Roja/Media Luna Roja para responder al desafío del SIDA y otras enfermedades infecciosas en los próximos años.

Objetivos del plan estratégico 2002-2005

Los siguientes objetivos se fijaron en consonancia con las metas internacionales acordadas en el Período Extraordinario de Sesiones de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (junio de 2001), a las cuales representarán una contribución significativa, y con las decisiones de la Asamblea General de la Federación Internacional (noviembre de 2001). La Cruz Roja/Media Luna Roja es consciente de que no podrá alcanzar por sí sola algunos de estos objetivos, y de la dificultad de individualizar el aporte de cada una de las organizaciones para su consecución. Sin embargo, se los ha incluido porque los gobiernos y la comunidad internacional han acordado trabajar en pos de tales objetivos y medir los logros alcanzados.

Los objetivos de este plan estratégico han sido definidos en términos de su prioridad esencial: contribuir a reducir la vulnerabilidad al VIH/SIDA. Se sobreentiende que, dado que los voluntarios de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja deben adoptar un enfoque amplio del problema, el logro de los objetivos aquí señalados creará bases sólidas y tendrá un impacto significativo sobre la reducción de la vulnerabilidad de las familias a otras importantes enfermedades infecciosas prevalentes en una comunidad concreta.

Para fines del año 2002

Implementación

- En todos los países “fuertemente afectados”¹ las Sociedades Nacionales han intensificado (o iniciado) actividades encaminadas a tratar los factores que aumentan la vulnerabilidad de las personas a las infecciones por el VIH y otras enfermedades infecciosas.
- Se ha establecido una alianza y se ha desarrollado una campaña mundial de comunicación para reducir el estigma y la discriminación asociados al VIH y al SIDA, en la que se presenta al público en general, especialmente a los jóvenes, las realidades sobre el VIH/SIDA. Esta alianza se constituirá alrededor de la actual asociación de la Federación Internacional con GNP+, ONUSIDA y Saatchi & Saatchi.

Política/estrategia

- Sobre la base de la estrategia global que está reseñada en este documento, se han acordado estrategias operativas y directrices mundiales específicas para la asistencia a domicilio, el apoyo a los huérfanos y otros niños vulnerables a causa del VIH/SIDA, y el fortalecimiento de la capacidad para las personas o grupos que viven con el VIH y el SIDA. Las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja han abogado decididamente por la incorporación de estas cuestiones y estrategias en los planes estratégicos nacionales en materia de VIH/SIDA.
- La Preparación de las Conferencias regionales de Europa (abril de 2002) y de Asia y el Pacífico (noviembre de 2002) se ha aprovechado para generar un consenso sobre estrategias para reducir el daño provocado por el uso de drogas intravenosas y se han iniciado campañas de sensibilización al menos en diez países, al tiempo que se ha comenzado con la implementación del programa en otras cinco Sociedades Nacionales (además de las cinco que ya lo están implementando actualmente: Estonia, Italia, Letonia, España y Suecia).

¹-La terminología “grupo de países fuertemente afectados” se aplica para referirse al grupo de más de 50 países en los que la prevalencia es superior al 1 por ciento de la población de entre 15 y 49 años, además de China, la India e Indonesia (donde debido a los enormes denominadores de población, los números absolutos de infectados son muy altos a pesar de una prevalencia más baja).

Para fines del año 2003

Implementación

- Al menos 15 Sociedades Nacionales del grupo de países fuertemente afectados han intensificado su respuesta y están implementando programas a gran escala que incluyen intervenciones para combatir el estigma y la discriminación, para impedir la propagación de la enfermedad y para brindar atención, apoyo y tratamiento adecuados a las personas infectadas y afectadas por el VIH y el SIDA, velando por definir claramente las responsabilidades de las Sociedades Nacionales, de los gobiernos y de otras organizaciones asociadas. Estas y otras Sociedades Nacionales están:
 - brindando un entorno de apoyo a los huérfanos y a otros niños y niñas infectados y afectados por el VIH/SIDA, incluido el apoyo psicosocial apropiado; velando por que asistan a la escuela y no les falte un techo, dispongan de buena alimentación y servicios sociales y de salud en una base de igualdad con otros niños; y protegiendo a los huérfanos y a los niños vulnerables contra toda forma de abuso, violencia, explotación y discriminación;
 - adoptando en el lugar de trabajo, directrices sobre el VIH/SIDA que incluyan todas las medidas posibles para asegurar la prevención, asistencia, tratamiento y apoyo del personal y de los voluntarios de las Sociedades Nacionales; estas directrices serán incorporadas a una estrategia más amplia para apoyar la “supervivencia organizativa” en los países más fuertemente afectados;
 - incorporando la concienciación sobre el VIH/SIDA y elementos de prevención, atención y tratamiento en los programas destinados a responder en situaciones de emergencia, reconociendo que las poblaciones desestabilizadas por conflictos armados, por emergencias humanitarias y por catástrofes naturales, incluyendo los refugiados, las personas desplazadas dentro de su propio país y, en particular, las mujeres y los niños, están en mayor riesgo de exposición a la infección por el VIH.

Política/estrategia

- La Asamblea General ha aprobado una nueva política de la Federación Internacional en materia de VIH/SIDA, que incorpora la prevención de la transmisión madre-hijo, el acceso a medicamentos indispensables para la vida del paciente y la reducción del daño entre los adictos a las drogas intravenosas y recomienda una sensibilización enérgica sobre estos tópicos.
- Más del 80 por ciento de las Sociedades Nacionales forman parte del Consejo Nacional para SIDA de sus países y la Cruz Roja/Media Luna Roja participa en todos los grupos temáticos sobre VIH/SIDA.

Para fines del año 2004

Implementación

- Al menos 30 Sociedades Nacionales del grupo de países fuertemente afectados están implementando programas a gran escala con las características descritas más arriba.
- A través de los programas de la Cruz Roja/Media Luna Roja y de otras organizaciones asociadas, al menos el 75 por ciento de los hombres y mujeres de entre 15 y 24 años de edad de las comunidades con alta incidencia de la enfermedad en las que trabajamos tienen acceso a la información, a la educación, al apoyo y a los servicios necesarios para desarrollar las aptitudes que les permitan reducir su vulnerabilidad a la infección por el VIH.

Política/estrategia

- Una amplia evaluación del impacto de este programa mundial para reducir la vulnerabilidad familiar al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas servirá de base para futuros ajustes y para el diseño de la fase 2 del programa.

Para fines del año 2005

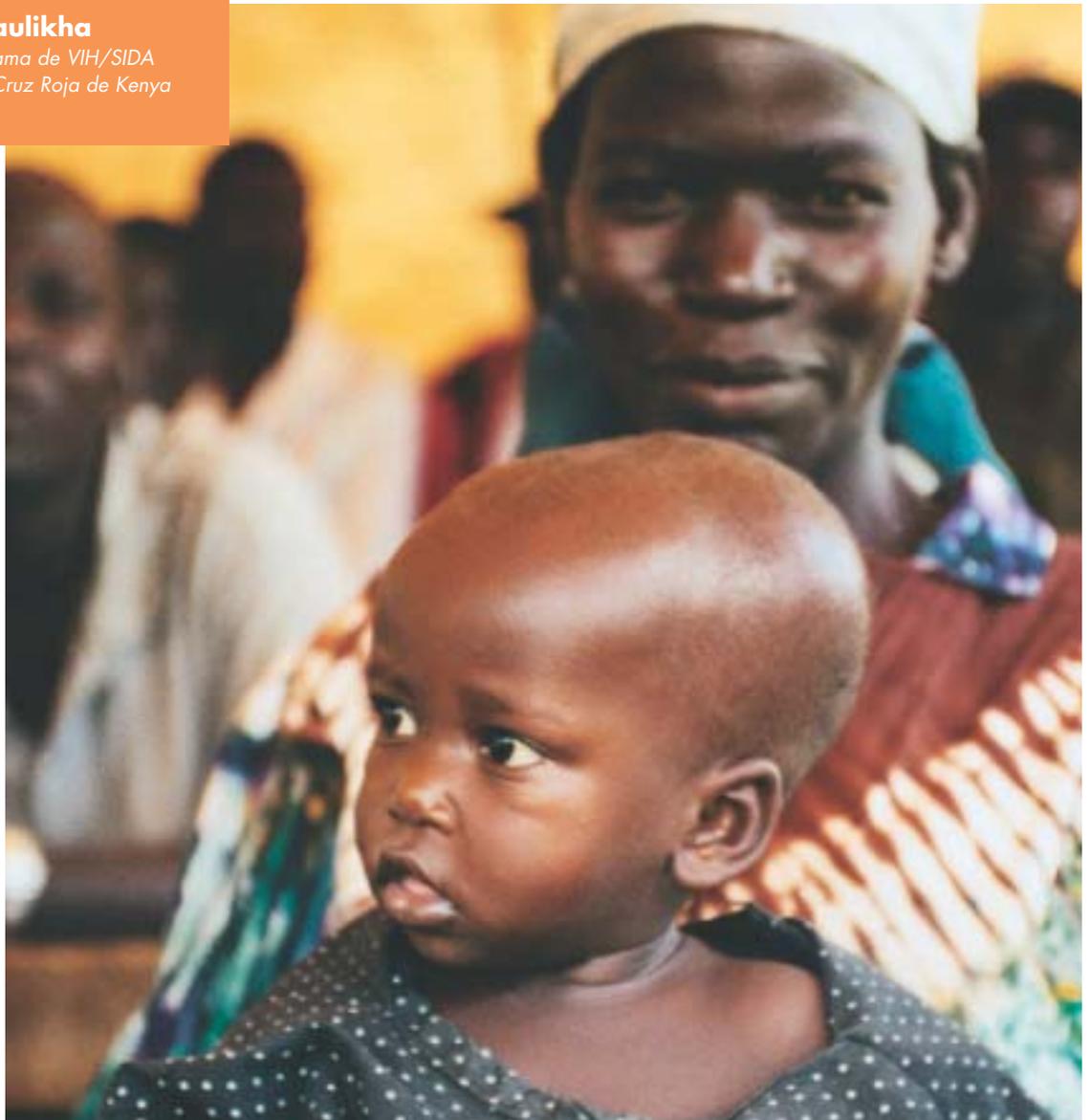
Implementación

- Al menos 35 Sociedades Nacionales del grupo de países fuertemente afectados están implementando programas a gran escala de las características descritas más arriba.
- La Cruz Roja/Media Luna Roja ha colaborado significativamente para alcanzar el objetivo de prevención mundial acordado internacionalmente a fin de reducir en un 25 por ciento, para el año 2005, la prevalencia de VIH entre los hombres y mujeres de entre 15 y 24 años de edad, en los países más afectados y para atenuar el impacto de la epidemia a nivel mundial.

“La filosofía que sustenta el proyecto de Kisumu es simple: deseamos que la comunidad se haga responsable de sí misma, ya que es la única manera de poder empezar a enfrentar la epidemia de SIDA”

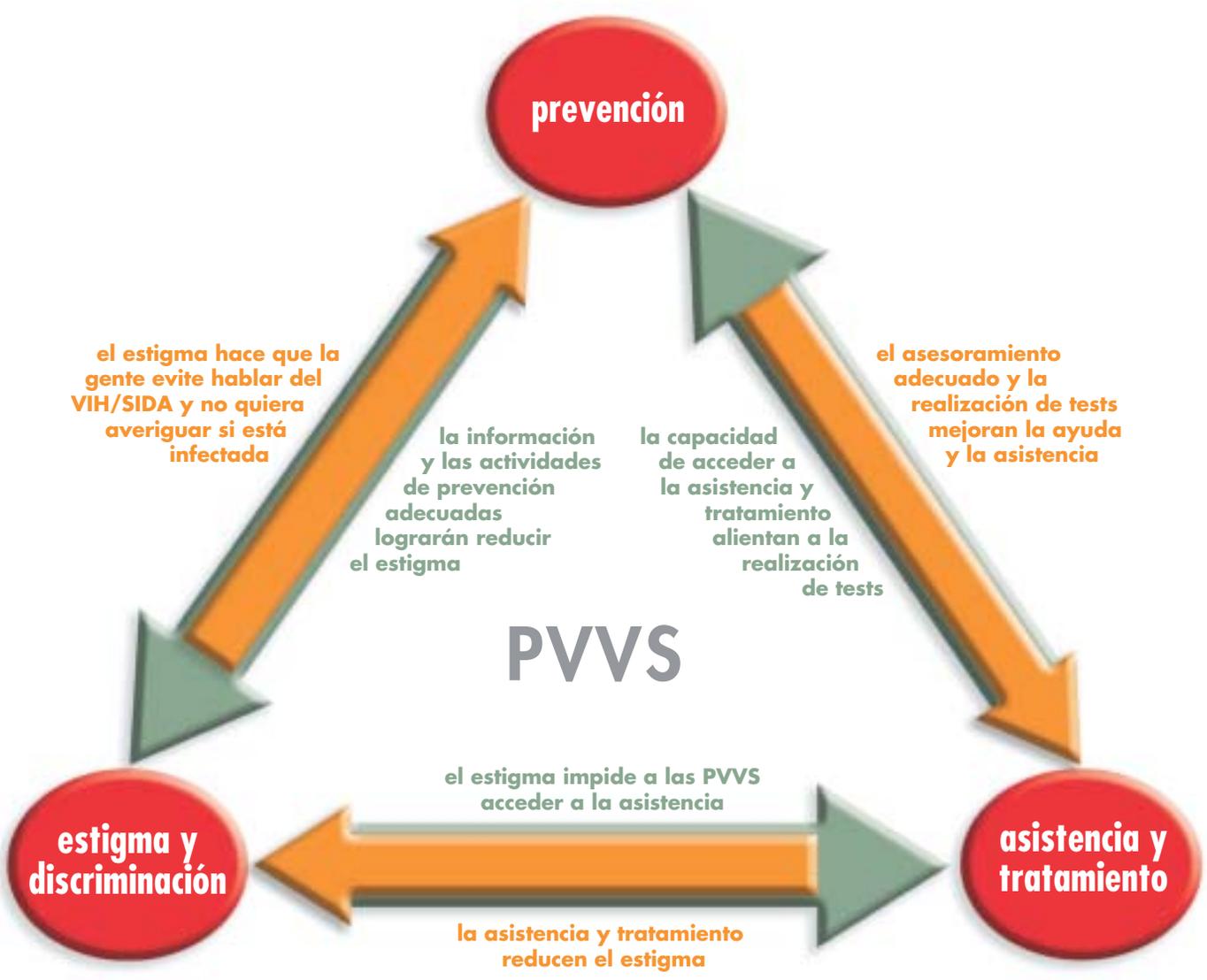
Jacqueline Naulikha

Responsable, programa de VIH/SIDA en el terreno de la Cruz Roja de Kenya



Componentes del programa mundial 2002-2005

La Federación Internacional es consciente de que para combatir la estigmatización y la discriminación, la prevención, el acceso al apoyo, la atención y el tratamiento resultan indisolubles y de que cualquier estrategia para combatir el VIH/SIDA a nivel comunitario tiene que contemplar todos estos factores, lo que sólo puede lograrse a través de asociaciones operativas que trabajen prestando servicios y abogando por esta causa.



Esta estrategia también es aplicable a otras enfermedades infecciosas, aun cuando el estigma y la discriminación asociados a ellas no estén tan difundidos como en el caso del VIH y del SIDA. A nivel de las familias, los determinantes de la vulnerabilidad al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas y el tipo de respuestas locales dependen de las estructuras y creencias arraigadas en la comunidad. Esto incluye la percepción y capacidad de comprensión de las enfermedades por parte de la comunidad local, las maneras tradicionales de enfrentar las enfermedades, las hipótesis en cuanto a la responsabilidad de las familias y vecinos en tiempos de crisis y el estigma y discriminación asociados a las enfermedades adquiridas sexualmente y/o a través de actividades relacionadas con las drogas. Mientras que algunas familias y comunidades han reaccionado frente al VIH y al SIDA con valentía, determinación, apoyo y solidaridad, otras lo han hecho con temor, pánico, desesperación y estigmatización. El tipo de respuesta varió no solamente entre distintas comunidades sino también dentro de una misma comunidad. La respuesta de la Cruz Roja/Media Luna Roja, gestada dentro de esas comunidades, y el trabajo con organizaciones asociadas pueden modificar sustancialmente la situación.

Las estrategias de intervención deberán incluir tres aspectos principales:

Reducción del estigma y la discriminación

La estigmatización, el silencio, la negación y la discriminación neutralizan los esfuerzos de prevención, asistencia y tratamiento y aumentan el impacto de la epidemia de SIDA sobre los individuos, las familias y las comunidades. En todo el mundo, las respuestas exitosas frente al SIDA se basaron en el respeto de los derechos humanos, la dignidad de los afectados y la solidaridad social. La Cruz Roja/Media Luna Roja realizará una importante contribución para reducir el estigma a través de las actividades de prevención y las tareas de asistencia en el terreno, aprovechando la imagen de respeto y "asistencia" que transmite su emblema.

Las creencias locales sobre las formas de transmisión y las vías de infección, al igual que sobre las personas que viven con el VIH y el SIDA (PVVS), tienen influencia sobre el tipo de respuesta que adoptan las familias y las comunidades para enfrentar la epidemia. Cuando la gente tiene conocimientos precisos sobre el VIH y el SIDA hay menos estigmatización y discriminación y mayor probabilidad de respuestas positivas que cuando existen creencias erróneas.

El trabajo de la Federación Internacional por reducir el estigma ha adquirido un nuevo impulso gracias a la colaboración con la Red Mundial de Personas que viven con el VIH y el SIDA (GNP+). Conjuntamente con la GNP+ se organizó un diálogo entre las delegaciones gubernamentales que asistieron al Período Extraordinario de Sesiones de la Asamblea General de la ONU sobre VIH/SIDA y las personas que viven con el VIH/SIDA.

Sobre la base de esta experiencia conjunta, se está elaborando una campaña mundial con la GNP+, ONUSIDA, Saatchi & Saatchi y otras organizaciones asociadas. Se tiene especial cuidado en diseñar la campaña de manera que pueda ser utilizada en diversos contextos culturales y sociales. La campaña será lanzada formalmente el 8 de mayo de 2002, día mundial de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.

Prevención de nuevas infecciones

Las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja tienen la capacidad de prevenir una mayor propagación del VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas actuando a nivel de las familias mediante una combinación de intervenciones basadas en sus ventajas comparativas. El énfasis que se ponga en cada una de estas intervenciones dependerá de las realidades locales y de las tareas emprendidas por otras organizaciones asociadas.

- **Desarrollo de competencias para reducir el riesgo de infección, particularmente en los jóvenes.** La juventud es un importante sector de la población de alto riesgo en esta pandemia. Por lo tanto, si se desea contar con estrategias de prevención efectivas, se debe incluir a los jóvenes en la elaboración de los programas de promoción de la salud. La intensificación de la respuesta de la Cruz Roja/Media Luna Roja combina el uso de los medios de comunicación con los contactos personales (particularmente de educación de los jóvenes por sus pares) a fin de consolidar un conocimiento preciso y una mejor comprensión. Los voluntarios de la Cruz Roja/Media Luna Roja trabajan con sus pares, tanto dentro como fuera del ámbito escolar, utilizando adaptaciones locales de la publicación de uso general de la Federación sobre educación inter-pares de la juventud: *En acción con los jóvenes –VIH/SIDA y ETS: manual de capacitación para jóvenes*. Su estrategia de educación inter-pares tiene un enfoque holístico: ayudar a que los jóvenes sean autosuficientes para adoptar estilos de vida más sanos, prevenir la estigmatización y la discriminación, y promover la reducción del daño provocado por las drogas intravenosas. Los jóvenes que trabajan al lado de otros jóvenes ya formados, aprenden a identificar las prácticas nocivas y se esfuerzan por superarlas. La formación de los jóvenes por sus pares aborda el papel del hombre y de la mujer y las relaciones dentro de las familias que aumentan la vulnerabilidad de las mujeres adultas y adolescentes a las infecciones por el VIH; también incluye el examen de los componentes de la masculinidad dentro de las culturas meta (conceptos de valentía, fuerza física y psicológica, independencia y actividad sexual) y cómo se transmiten. Muchos de estos programas han sido seleccionados por ONUSIDA para su lista de prácticas recomendadas.

En la mayoría de los países, los voluntarios que trabajan para prevenir la propagación del VIH/SIDA también reciben formación en primeros auxilios (centrados en la comunidad) y por lo tanto a través de sus actividades educativas pueden contribuir a prevenir la propagación de la tuberculosis, el paludismo, la diarrea y otras enfermedades infecciosas. Este debe ser el enfoque preferencial de la Cruz Roja/Media Luna Roja, especialmente en los países con baja prevalencia de VIH/SIDA, afectados por otras enfermedades infecciosas que provocan mayor mortalidad que el SIDA. También resultará de utilidad como punto de partida del trabajo en materia de VIH/SIDA en las comunidades en las que predomina la estigmatización. Se han desarrollado herramientas técnicas y directrices de apoyo a la gestión, que se encuentran a disposición de las Sociedades Nacionales, particularmente en el contexto de la Iniciativa de Salud de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja para África (ARCHI 2010).



“Hemos comprobado que la educación inter-pares es la manera más eficiente de educar a los jóvenes sobre los riesgos del VIH/SIDA”.

Zaure Abdraimova

Jefa de los programas de salud y de la juventud, Sociedad de la Cruz Roja/Media Luna Roja de Kazajstán (una Sociedad Nacional en formación).

- **Fuente de sangre segura.** La Cruz Roja/Media Luna Roja participa en la recolección de aproximadamente dos tercios de la sangre de todo el mundo, lo que la convierte en el líder mundial en materia de donación voluntaria no remunerada de sangre. La campaña conjunta de la Federación Internacional y de la Organización Mundial de la Salud (OMS), *La seguridad de la sangre depende de mí*, y el prestigioso Coloquio Internacional sobre Donación Voluntaria no Remunerada de Sangre atestiguan este liderazgo. Una fuente segura de sangre es decisiva para prevenir la propagación del VIH/SIDA, la hepatitis y otras enfermedades infecciosas que pueden transmitirse a través de una transfusión de sangre. Los programas a nivel nacional desarrollados en colaboración con la OMS permitirán reclutar donantes de sangre de poblaciones de bajo riesgo.
- **Movilización social para el asesoramiento y tests de sangre voluntarios.** Las Sociedades Nacionales ampliarán su colaboración con los centros que brindan asesoramiento y tests de sangre a quienes lo solicitan voluntariamente. Apoyarán las actividades de los centros a través de la movilización social y ayudando a la organización de grupos de auto-ayuda de PVVS.
- **Prevención de la infección por el VIH/SIDA en casos de emergencias complejas.** La desintegración de las estructuras comunitarias, de las unidades familiares y de las redes sexuales, la interacción sexual con militares, la violencia sexual, el sexo coercitivo y el trauma psicológico son factores que aumentan la vulnerabilidad de los refugiados y de las personas desplazadas, con los cuales la Cruz Roja/Media Luna Roja está diariamente en contacto. Para resolver estas cuestiones, que están en relación directa con el incremento de la propagación del VIH/SIDA durante las emergencias complejas, la Federación Internacional y el FNUAP han firmado un memorando de entendimiento y están implementando conjuntamente con ACNUR un amplio programa de formación sobre salud reproductiva en casos de emergencia.

Además de estas intervenciones centradas específicamente en el VIH/SIDA, la Cruz Roja/Media Luna Roja aprovechará las oportunidades que brindan otras intervenciones llevadas a cabo por voluntarios, como la movilización social para campañas de poliomielitis y sarampión, los proyectos de saneamiento y agua potable, los programas de control de la tuberculosis y los programas comunitarios de preparación para casos de desastre, a fin de fortalecer la capacidad de las familias y su entorno para reducir su vulnerabilidad a las enfermedades infecciosas más difundidas en sus comunidades.

Atención, tratamiento y apoyo

- **Atención a domicilio de las personas que viven con el VIH/SIDA y otras enfermedades crónicas.** Los voluntarios de la Cruz Roja/Media Luna Roja incrementan la capacidad de brindar atención y apoyo a las familias a fin de minimizar la probabilidad de progresión de la enfermedad (por ej. a través del reposo, de una dieta adecuada y de la reducción del estrés). Se prioriza la formación de los miembros de la familia en atención médica básica y primeros auxilios y en técnicas complementarias para la atención a domicilio de los enfermos. Este enfoque permite brindar una mejor calidad a las personas que viven con el VIH/SIDA y aumenta los contactos de los voluntarios con las familias, lo que ayuda a abordar los problemas de estigmatización y discriminación que puedan surgir. Durante las visitas a los hogares, los colaboradores de la atención a domicilio también brindan apoyo psicológico y social a las personas que viven con el VIH/SIDA (y/o TB) y a sus familias. Los programas de atención a domicilio de la Cruz Roja/Media Luna Roja se están difundiendo rápidamente a través de África y la experiencia adquirida en ese continente ha sido utilizada para elaborar programas similares en Asia. En Europa, este tipo de programa está siendo incorporado a la asistencia social que brindan las Sociedades Nacionales a los pacientes tuberculosos, muchos de los cuales también están afectados por el VIH/SIDA.
- **Ayuda a los grupos de apoyo positivo.** La Federación Internacional ha contribuido a elaborar el manual *Desarrollo positivo* de la GNP+ y ha establecido programas de formación para ayudar a los pacientes seropositivos a llevar una vida sana y a formar grupos de apoyo positivo a nivel comunitario.

- **Fortalecimiento de los mecanismos de apoyo local para los ancianos, los huérfanos y otros niños vulnerables a causa del VIH/SIDA.** Dentro de los próximos 20 años, algunos de los países más afectados tendrán más adultos sobrevivientes en la sexta y séptima décadas de la vida que en la cuarta o quinta décadas. El peso de la atención de los niños, del mantenimiento de la cohesión social y de la producción económica recaerá en los abuelos y bisabuelos. Las personas de edad son esenciales para cuidar de los suyos y un importante recurso para sus familias y comunidades, pero necesitan una educación y programas de prevención especialmente diseñados para poder intercambiar las enseñanzas extraídas de su experiencia entre ellos y con los niños a su cargo. Los ancianos pueden estar infectados por el VIH, pero no aparecen en las estadísticas oficiales (que solamente toman en cuenta a las personas que tienen entre 15 y 49 años).

En colaboración con otras organizaciones asociadas y a través de la movilización social, las Sociedades Nacionales están ayudando a las comunidades a fortalecer sus métodos tradicionales de enfrentar la enfermedad, para que puedan encarar el problema de los niños vulnerables a causa de la pandemia de SIDA. La Federación Internacional está trabajando actualmente con Sociedades Nacionales con experiencia en la materia y con otras organizaciones para definir una estrategia viable que pueda incorporarse a los programas para encarar efectivamente esta cuestión.

- **Acceso a los medicamentos y a las infraestructuras básicas de salud.** La Federación Internacional tiene una posición clara sobre el acceso a los medicamentos indispensables para la vida: las consideraciones humanitarias deben prevalecer sobre cualquier consideración de índole comercial y la relación actual entre la asignación de recursos y el precio de los medicamentos es inaceptable y necesita ser revisada, ya que impide el acceso a la asistencia y al tratamiento a la gran mayoría de las personas que viven con el VIH/SIDA. Esta consideración es válida no solamente para los pacientes con el VIH/SIDA sino también para otros graves problemas de salud pública en los países en desarrollo. La Federación Internacional continuará su tarea de sensibilización mundial al respecto y hará todo lo posible por ayudar a que todas las partes involucradas se reúnan y encuentren una salida negociada.

A través de su trabajo en las comunidades vulnerables (en especial los centros de atención abiertos los siete días de la semana apoyados por la Cruz Roja Francesa y las actividades de la Cruz Roja Tailandesa en Asia), la Federación Internacional ha demostrado que, cuando existe la voluntad de actuar, los gobiernos y las instalaciones de salud existentes pueden hacerse cargo de las personas infectadas e impartirles el tratamiento adecuado.

Esta respuesta sobre tres frentes de la Cruz Roja/Media Luna Roja al desafío del VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas se fue desarrollando en el tiempo a través de un proceso participativo. Como se señaló más arriba, se basa en los puntos fuertes de la Cruz Roja/Media Luna Roja (su vasta red de jóvenes voluntarios, el poder de su emblema, su acceso a poblaciones difíciles de alcanzar, etc.) y se centra en las actividades que la organización ha venido implementando desde hace varios años, aunque a escala significativamente más reducida.

Además, una respuesta creíble y efectiva de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja debe basarse en el reconocimiento de la presencia del VIH y del SIDA dentro del Movimiento (o, como señaló un comunicado de prensa de la Federación Internacional, “la Cruz Roja tiene SIDA”). Cada uno de nosotros está afectado, a nivel individual e institucional; el VIH y el SIDA no son algo que afecta solamente a “ellos”, “a los otros” que están “en otra parte”. La Federación Internacional declaró explícitamente en una decisión de la Asamblea General de 1987 que necesitaba la asistencia de las personas que viven con el VIH y con SIDA (PVVS) para mejorar la calidad de su respuesta. También reconoció recientemente que la implementación de esta decisión requiere un esfuerzo deliberado de involucrar a las PVVS en la vida de la Cruz Roja/Media Luna Roja y ayudarlas a que se sientan como en su casa. El video *Vivir con...*, y la colaboración a largo plazo con la GNP+ son dos elementos de esta campaña. El próximo paso será establecer directrices sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo, destinadas al personal y los voluntarios de las Sociedades Nacionales en ambientes de escasos recursos y promoverlas como modelos para organizaciones similares.

Implementación del programa mundial:

acciones prioritarias para el año 2002, con proyecciones para el período 2003-2005

La gran mayoría de las actividades de la Federación Internacional para frenar la propagación del VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas se desarrollan dentro de cada país, a nivel local, a través de las Sociedades Nacionales. Sin embargo, una parte de su respuesta es de alcance internacional: el desarrollo de metodologías y de herramientas que pueden adaptarse a los países; la documentación, sistematización y promoción de prácticas recomendadas y la tarea de “conectar” las partes interesadas a nivel local con la respuesta internacional, a través de su participación en conferencias internacionales y de medios innovadores de intercambio de conocimientos.

Respuesta mundial

Campaña de comunicación mundial para reducir el estigma y la discriminación asociados al VIH y al SIDA

El propósito de la campaña es crear un ambiente en el cual el VIH/SIDA y los factores que aumentan la vulnerabilidad de las personas sean abordados con franqueza y en el cual la gente tome mayor conciencia de cómo proceder para reducir su vulnerabilidad al SIDA. Este ambiente suscitará en las personas el deseo de someterse a tests de detección y aumentará su disposición a recibir apoyo, atención y tratamiento apropiados. Las ayudará a llevar una vida plena dentro de sus comunidades y las facultará para contribuir activamente en la respuesta al SIDA.

La Federación Internacional está formando una coalición con otros actores clave, como ONUSIDA, la OMS, el Banco Mundial, la GNP+ y el Consejo Internacional de Mujeres (CIM), con el fin de lograr que el enfoque adoptado para reducir el estigma y la discriminación sea lo más amplio y persuasivo posible y que tenga el máximo impacto. En marzo de 2002 se enviará a todas las Sociedades Nacionales y organizaciones asociadas de todo el mundo una recopilación inicial de comunicaciones, conteniendo gráficos, material de información y un plan de acción a fin de que puedan preparar su lanzamiento nacional en el Día Mundial de la Cruz Roja/Media Luna Roja (8 de mayo de 2002). Por su parte, la Federación Internacional lanzará la campaña a nivel mundial en una o varias localidades.

Cada Sociedad Nacional y cada región, trabajando a su propio ritmo, buscará capitalizar el impulso logrado con la campaña contra el estigma y la discriminación durante los meses siguientes, en concordancia con la intensificación de todos los programas contra el VIH/SIDA. Para lograr credibilidad y cambiar las percepciones y comportamientos, todos los miembros de la Cruz Roja/Media Luna Roja deberán actuar juntos y de manera concertada. Durante el año 2002, la Secretaría de la Federación Internacional continuará motivando y apoyando a las Sociedades Nacionales y a las delegaciones mediante comunicaciones, material audiovisual e impreso, información e ideas. También coordinará el intercambio de conocimientos en toda la red mundial a través de boletines informativos y de medios electrónicos.

Las Sociedades Nacionales se ocuparán de identificar los mejores voceros y embajadores para hablar sobre cuestiones relativas al estigma y discriminación asociados al VIH/SIDA, de desarrollar sus propias campañas en los medios de comunicación y de organizar reuniones y seminarios, de educar a los jóvenes e iniciar el diálogo entre los líderes y los grupos comunitarios, velando por que sus políticas y prácticas tengan una buena acogida y sirvan de apoyo a las PVVS.

La campaña mundial debe seguir desarrollándose y fortaleciéndose. Para la próxima Conferencia Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (prevista para fines de 2003) se preparará una evaluación preliminar, que incluirá un informe sobre los avances y nuevos desafíos, a fin de que sirva de base a los planes de acción del siguiente período de dos a cinco años.

Definición de políticas, movilización mundial, intercambio de conocimientos y coordinación

A nivel mundial, la Secretaría de la Federación Internacional se ocupará de:

- promover la elaboración de estrategias y directrices operativas acordadas mundialmente para la asistencia a los hogares y el apoyo a los huérfanos y otros niños vulnerables a causa del VIH/SIDA y fortalecer la capacidad de las personas o grupos que viven con el VIH y SIDA;
- ayudar a formular directrices operativas sobre TB/VIH/SIDA, incorporando las contribuciones de la Cruz Roja/Media Luna Roja a DOTS (Observación Directa de Tratamientos de ciclo corto) en los programas destinados a la atención en los hogares;
- aprovechar la Conferencia Regional Europea y la de Asia y el Pacífico (abril y noviembre de 2002) para generar consenso sobre estrategias de reducción del daño provocado por el uso de drogas intravenosas y emprender campañas activas de sensibilización sobre la materia al menos en cinco países;
- promover acciones de apoyo comunitario a los ancianos y a los niños huérfanos y otros niños afectados por el VIH/SIDA. La Asamblea Mundial sobre Envejecimiento y el Período Extraordinario de Sesiones de las Naciones Unidas sobre la infancia, que se llevarán a cabo durante el año 2002, constituyen una oportunidad única para este fin;
- aprovechar la oportunidad que brinda la Conferencia Internacional sobre SIDA (Barcelona, 2002) y otros eventos internacionales para establecer un enlace entre los coordinadores nacionales y locales de VIH/SIDA de la Cruz Roja/Media Luna Roja, a fin de que puedan compartir sus experiencias, aprender unos de otros y formar un equipo de personal y voluntarios motivados que trabajen para reducir la vulnerabilidad al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas a nivel de las familias;
- conducir, desde el nivel central, investigaciones operativas para recoger las enseñanzas extraídas y evaluar el impacto de las intervenciones innovadoras. Se han programado las siguientes evaluaciones en profundidad para el año 2002: los programas de asistencia a las familias de Zimbabue y Kenya, el Club de Amigos de los miércoles de Tailandia y el programa de reclutamiento de donantes voluntarios no remunerados de sangre de Uganda; y
- coordinar, a través de un equipo multisectorial, las intervenciones y asociaciones a nivel mundial, a fin de conjugar el apoyo bilateral y multilateral para las intervenciones.

Promoción de la donación voluntaria no remunerada de sangre

En su calidad de líder mundial en la materia, la Federación Internacional deberá seguir abogando por la donación voluntaria no remunerada de sangre (DVNRS). También deberá ejercer influencia en la formulación de políticas y la asignación de recursos para aumentar la seguridad de la sangre recurriendo a las poblaciones de bajo riesgo para la DVNRS. Se realizarán esfuerzos especiales por mantener e incrementar el número de lectores del boletín trimestral, *Reclutamiento de donantes – Boletín internacional* (anteriormente *Transfusión Internacional*) a través de una mejor difusión basada en la web.

Como parte de la campaña para promover la DVNRS, se publicará y distribuirá un manual de aprendizaje activo, *Making a difference... a tool-kit for blood-donor recruiters*. Los programas de formación inicial serán organizados en colaboración con la OMS. Durante el año 2002, se pondrá énfasis en la región América y en Europa del Este, como se acordó con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y con la OMS Europa. El impacto del programa será estrechamente supervisado.

La Federación Internacional consolidará su asociación operativa altamente exitosa con la OMS (establecida en 2001). Las dos organizaciones colaboran sistemáticamente para hacer un relevamiento de las necesidades y capacidades, para promover la cooperación regional en preparación del Día mundial de sensibilización de donantes de sangre orientado a la juventud, en junio de 2003, y para organizar talleres de seguimiento de la DVNRS en las regiones en las que la OMS realizó cursos de formación en gestión de calidad en el año 2000.



Otras actividades previstas para el período 2002-2005:

- colaborar con los esfuerzos de reclutamiento de donantes en los países en desarrollo mediante el establecimiento de una base de datos de modelos autosuficientes y de estrategias provenientes de servicios de sangre avanzados;
- conducir programas piloto de “tutela”, que permitirán mejorar la efectividad de los reclutadores de todo el mundo y acrecentar sus competencias como instructores y
- establecer un nuevo grupo consultivo para disponer de un foro de discusión, asesoramiento y meditación sobre cuestiones complejas en materia de sangre. En resguardo de los intereses de la Federación Internacional se debe velar por asegurar que las operaciones se lleven a cabo armoniosamente a nivel internacional.

“La seguridad de la sangre depende de mí”.

Voluntarios de la Cruz Roja de la Côte d'Ivoire organizan una campaña de donación de sangre

Se ha comprobado que los donantes de sangre más seguros son los donantes regulares, voluntarios, no remunerados de poblaciones de bajo riesgo que donan sangre por razones humanitarias. Las campañas de educación sexual y los programas de apoyo a las actividades de promoción de la salud son parte de una estrategia a largo plazo para establecer una base de donantes de sangre segura.



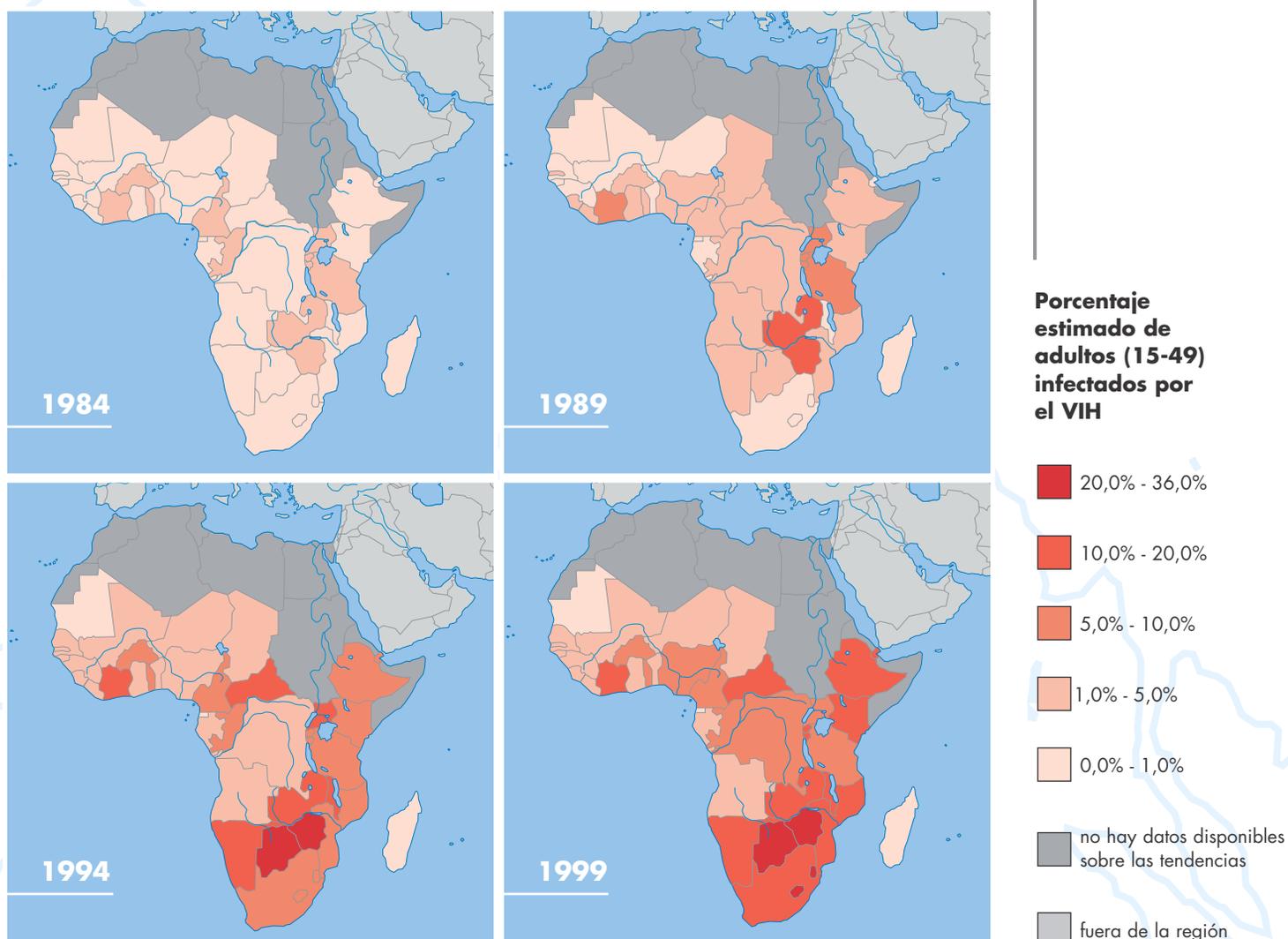
Respuesta a nivel de regiones y de países

Las intervenciones a nivel de regiones y de países se guían por estrategias de cooperación amplias (CAS) que se negocian entre la Sociedad Nacional anfitriona, las Sociedades Nacionales hermanas que prestan apoyo bilateral o multilateral a la anfitriona, el CICR y otras organizaciones colaboradoras. Las delegaciones de la Federación Internacional tienen un papel preponderante en la tarea de facilitar la adopción de estrategias de cooperación y de supervisar su implementación.

África

Con más de 3,4 millones de nuevas infecciones en el año 2001, África subsahariana es la región más fuertemente afectada por la epidemia. En 16 países africanos, al menos el 10 por ciento de los habitantes de entre 15 y 49 años de edad están infectados. La gran mayoría de los africanos portadores del VIH ignoran su estado; además de una disponibilidad insuficiente de kits de detección del VIH/SIDA en la región, hay pocos africanos dispuestos a utilizarlos porque el estigma asociado a la enfermedad y la falta de tratamiento los disuaden de averiguar su condición frente al VIH. Sin un tratamiento y una atención adecuados, la mayoría de los 28 millones de personas actualmente afectadas por el virus en África no lograrán sobrevivir hasta la próxima década. Sin embargo, la prevalencia de VIH en los adultos sigue descendiendo en Uganda, el primer país africano que ha logrado revertir el desarrollo de una importante epidemia de VIH/SIDA y hay evidencias de que la prevalencia entre los jóvenes (especialmente las mujeres) está cayendo en algunas otras partes del continente.

África es asimismo la primera región en la que la Cruz Roja/Media Luna Roja se comprometió a acelerar e intensificar las acciones contra el VIH/SIDA. Un proceso participativo que incluyó a todas las Sociedades Nacionales, a los ministerios de Salud y a otros expertos, condujo a un acuerdo sobre un enfoque bien definido a nivel comunitario y familiar (ARCHI 2010) basado en redes de voluntarios e instructores que trabajan dentro de las comunidades afectadas y a una declaración de compromiso, la declaración de Uagadugú, aprobada en septiembre de 2000. Actualmente la infraestructura de la Federación Internacional en África incluye cuatro delegaciones regionales (Abidján, Harare, Nairobi y Yaundé), cada una de las cuales cuenta con delegados de salud y coordinadores de VIH/SIDA regionales, además de delegados de desarrollo financiero y organizativo. Para principios de 2002, unas 25 Sociedades Nacionales contarán con coordinadores remunerados de VIH/SIDA con dedicación exclusiva y 40 habrán elaborado planes para combatir la epidemia.



Nivel regional

- **África meridional.** En esta región, más del 25 por ciento de los habitantes de 15 a 49 años de edad viven con el VIH/SIDA, una estadística sin parangón en el mundo. Para destacar la necesidad de un incremento de la acción contra el VIH/SIDA en la región, se creó un Comité para la intensificación de las actividades en África meridional. Este comité de alto nivel incluye, en calidad de miembros, a tres secretarios generales y a un presidente de Sociedades regionales de la Cruz Roja. En el año 2001, la Federación Internacional coordinó la realización de investigaciones de base en los diez países de la región, a fin de evaluar la situación de la epidemia de VIH/SIDA en cada uno de ellos, identificar a otras entidades que participan en la lucha contra el VIH/SIDA y alentar a los países a elaborar planes en consonancia con las políticas sobre el VIH/SIDA de los gobiernos nacionales. Las Sociedades Nacionales han reclutado un número adecuado de coordinadores de VIH/SIDA como punta de lanza del proceso de expansión progresiva de la acción. Para fines de 2003, el objetivo de las diez Sociedades Nacionales es establecer contacto con 650.000 jóvenes de la región, de entre 10 y 24 años, para mejorar sus conocimientos sobre prevención, sus competencias, actitudes, prácticas y comportamiento.
- **África Central.** La pobreza, las supersticiones, las tradiciones y la ignorancia básica en materia de prevención son responsables de algunos de los principales problemas de salud, incluyendo el VIH/SIDA. En esta región, la prevalencia de VIH oscila entre el 1 por ciento en Guinea Ecuatorial y el 14 por ciento en la República Centroafricana. A comienzos de 2002, cada una de las Sociedades Nacionales seleccionará coordinadores de VIH e implementará proyectos piloto.

- **África Oriental.** El VIH/SIDA ha desencadenado situaciones de emergencia nacional y la mayoría de los jefes de Estado de la región han calificado a la pandemia de desastre nacional. Se estableció el Grupo de Trabajo de Salud Regional de África Oriental, cuyo objetivo es reunir representantes de las subregiones para tratar temas prioritarios de salud, incluyendo el VIH, e intercambiar información. El Grupo de Trabajo coordinará la formulación de directrices y políticas de asistencia y prevención del VIH. La RC-NET (Red de la Cruz Roja/Media Luna para África Oriental) es un órgano regional de formación de redes para las Sociedades Nacionales que incluirá al VIH/SIDA entre las prioridades de su programa de acción.
- **África Occidental.** El alarmante incremento del VIH/SIDA en la región agrava la vulnerabilidad de la población, dado que las familias pierden su principal fuente de ingresos, los niños quedan huérfanos y los jóvenes se ven excluidos de la fuerza laboral. El Equipo Regional de Supervisión de Salud (RHST), integrado por nueve responsables de salud de las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja de Benin, Côte d'Ivoire, Ghana, Liberia, Mali, Nigeria, Senegal, Sierra Leona y Togo, trabaja con otras Sociedades Nacionales de la región con el fin de analizar la estrategia de intervención y planificación en cuestiones de VIH/SIDA. Catorce de las dieciséis Sociedades Nacionales han establecido planes de acción.

Programas nacionales

- Basada en su experiencia de prestación de asistencia a personas con VIH/SIDA durante más de una década, la **Cruz Roja de Zimbabue** ha establecido un programa de intercambio para ayudar a otras Sociedades a desarrollar proyectos de atención a domicilio. Para las Sociedades de la Cruz Roja de **Malawi, Mozambique, Namibia, Sudáfrica, Swazilandia, Zambia y Zimbabue**, el objetivo es usar los recursos de la comunidad para mejorar y mantener la calidad de vida y el estado de salud de 300.000 personas con VIH y con SIDA y sus familias.



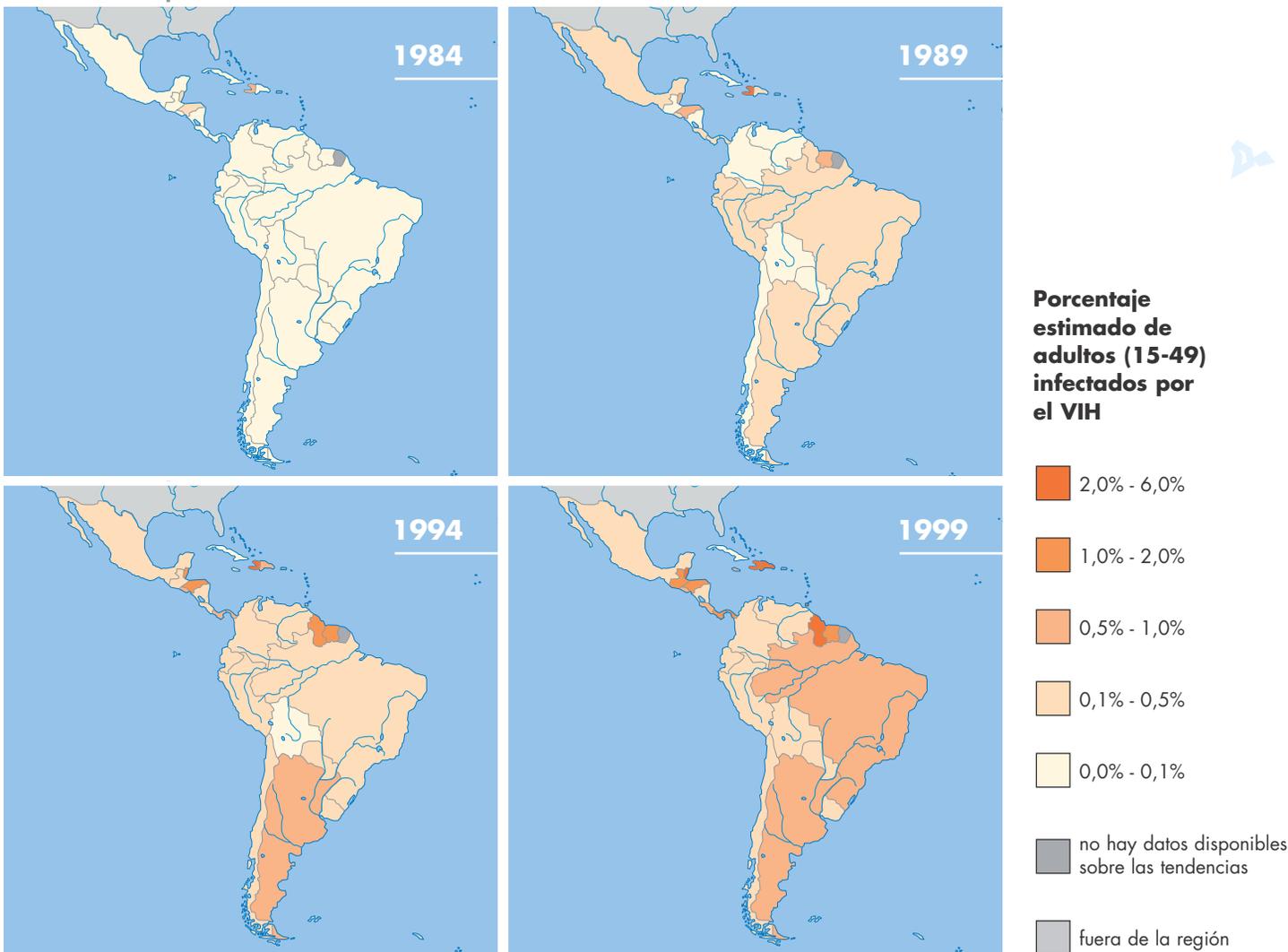
- En África Oriental las Sociedades Nacionales están realizando actividades de lucha contra el VIH/SIDA, aunque muchas de ellas todavía a escala reducida. Las **Sociedades de la Cruz Roja Ruandesa y de Burundi** llevan a cabo tareas de educación sobre el VIH/SIDA, de formación para la atención a domicilio y de distribución de preservativos como parte de su programa comunitario de primeros auxilios. **Eritrea y Djibouti** han establecido recientemente programas similares. La **Cruz Roja de Uganda** prosigue sus esfuerzos de reclutamiento de donantes de sangre: las donaciones aumentaron de 7.000 pintas en 1989 a 72.000 pintas en el año 2000, mientras que las donaciones VIH-positivas descendieron de 5,2 por ciento (1989) a 1,9 por ciento (2000). En **Sudán**, las actividades incluyen la actuación de grupos de teatro, la distribución de preservativos, la atención a domicilio y el reclutamiento de donantes de sangre segura. La **Cruz Roja Etíope** desarrolla actividades de educación sobre el VIH en las escuelas y ha recibido recientemente financiación del Banco Mundial, a través del Ministerio de Salud, para actividades de promoción de sangre segura.
- Con financiación de UNICEF y de *Family Health International-Ghana*, la **Cruz Roja de Ghana** ha implementado proyectos de educación inter-pares y ampliará el programa a seis distritos con 180 educadores, lo que le permitirá establecer contacto con más de 150.000 jóvenes en los próximos dos años. La **Cruz Roja de Benin** formó 292 de los 500 educadores que brindará educación inter-pares a más de 275.000 mujeres jóvenes y estudiantes en el plan de acción de 2002. La **Cruz Roja de Côte d'Ivoire** es miembro de un grupo de organizaciones contra el SIDA que colabora en programas de VIH y organiza conjuntamente campañas de prensa y de sensibilización pública.

En 1999, la Cruz Roja Togolesa creó un grupo de teatro que transmite mensajes en temas tales como sexo seguro, estilos de vida sanos y la realidad sobre el VIH/SIDA a públicos de comunidades rurales.



América

Se estima que hay 1.800.000 adultos y niños que viven con el VIH en América, una región afectada por diversas epidemias. El Caribe es la segunda región más afectada del mundo. Sin embargo, los índices relativamente bajos de prevalencia del VIH en la mayoría de los países de América Central y de América del Sur encubren el hecho de que la epidemia ya está firmemente instalada en algunos grupos específicos de la población. Estos países podrían evitar la propagación de la epidemia reforzando desde ahora sus respuestas. La infraestructura de la Federación Internacional cuenta en la actualidad con delegaciones regionales en Guatemala, Buenos Aires y Santo Domingo, cada una de las cuales dispone de delegados regionales de salud y trabaja activamente en las áreas de juventud, preparación para casos de desastre y fortalecimiento de la capacidad.



Nivel regional

- Región del Caribe.** Esta región ostenta niveles crecientes de pobreza y de problemas conexos de asistencia sanitaria y educación. La epidemia de VIH/SIDA es particularmente grave en el Caribe, que tiene un índice de prevalencia de la infección sólo superado por el de África subsahariana. La Red de la Cruz Roja para el VIH/SIDA en el Caribe (CARAN) fue establecida en el año 2000 para prevenir la propagación del VIH/SIDA y reducir su impacto mediante el diseño, la intensificación y la implementación de estrategias de información, educación y comunicación centradas especialmente en los jóvenes. A principios de 2002, CARAN y ONU-SIDA organizarán un seminario regional, con participantes de las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y organizaciones gubernamentales y no gubernamentales para planificar su contri-

bución al proyecto regional sobre el VIH/SIDA elaborado por la Comunidad de países del Caribe (CARICOM).

- **América Latina.** El VIH/SIDA presenta un mosaico complejo de formas de transmisión en América Latina, donde el VIH se sigue propagando a través de relaciones sexuales entre hombres, entre hombres y mujeres y a través del uso de drogas intravenosas. Hay 1.400.000 niños y adultos que viven con el VIH o SIDA en la región. Si bien el número de infectados está creciendo, todavía se está a tiempo para detener la propagación del VIH en la población general. Las Sociedades Nacionales de América Latina crearon una red de VIH/SIDA en su *Plan Regional Sur Joven*, que fue diseñado y está siendo implementado por jóvenes para jóvenes. En el año 2001, iniciaron una estrecha colaboración con REDLA+ (la asociada regional de GNP+) y en el año 2002 ampliarán sus actividades para incluir el trabajo directo con personas que viven con VIH y con SIDA, tanto en el ámbito de la prevención como en el de la asistencia, y lanzar una campaña más activa para reducir el estigma y la discriminación.

Programas nacionales

- Las Sociedades Nacionales, con el apoyo de las delegaciones regionales y de CARAN, han nombrado líderes juveniles para ayudar a implementar los programas regionales.
- Se procedió a la formación de voluntarios en educación sobre salud comunitaria básica, resolución de conflictos y desarrollo de competencias para la toma de decisiones en las **Bahamas**, en la **República Dominicana** (con la colaboración de REDOVIIH, la red nacional de PVVS), en **Guyana, Jamaica y Trinidad y Tobago**.
- Aproximadamente 160 voluntarios jóvenes fueron formados como educadores de sus pares y están trabajando actualmente a nivel de la comunidad. En el año 2002 se proseguirá con la formación gracias a la ayuda internacional y para el 2003 se habrán formado 1.000 jóvenes como educadores de sus pares y formadores en la región. La formación comenzará en el 2002 en **Haití**, en donde se ha establecido una sólida fundación con el apoyo de la Cruz Roja Neerlandesa.
- En el transcurso del año 2002, las Sociedades Nacionales de **Bolivia, Chile y Paraguay** implementarán programas nacionales de conformidad con su plan estratégico nacional de VIH/SIDA, involucrando a organizaciones de PVVS. Otras cuatro Sociedades (a determinar) comenzarán a implementar planes nacionales en el año 2003.
- En **Honduras y Nicaragua**, la Cruz Roja, con el apoyo de la Sociedad Canadiense de la Cruz Roja, está diseñando programas de asistencia primaria de salud, que incluyen prevención, asistencia y apoyo en materia de VIH/SIDA. Se pone especial énfasis en el desarrollo de metodologías de seguimiento y evaluación apropiadas.



“La gente debe ser informada. No es justo que la gente se infecte por ignorancia”.

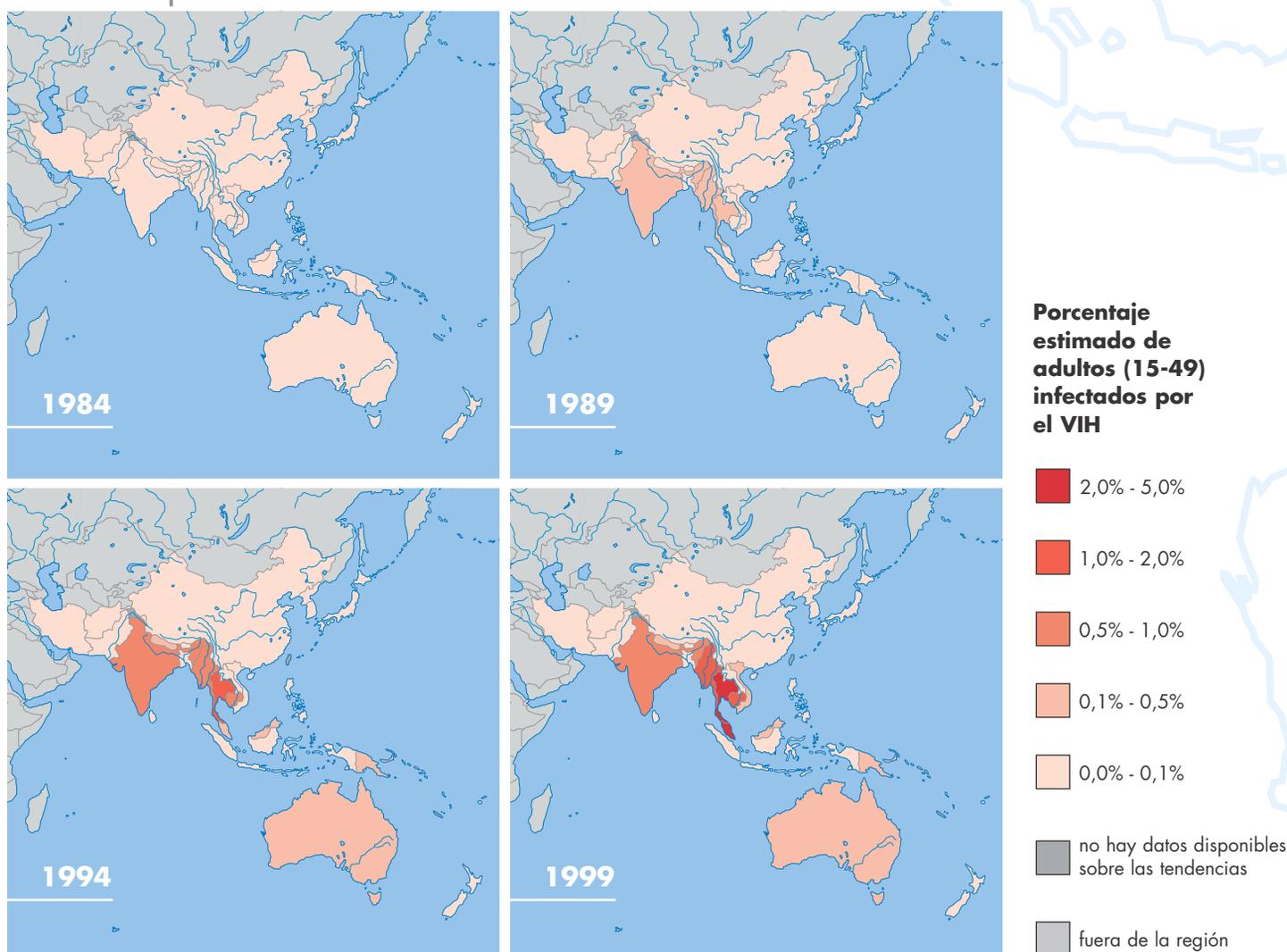
Ramón Acevedo

Voluntario de la Cruz Roja Dominicana

Asia y el Pacífico

El VIH/SIDA apareció más tardíamente en Asia, pero la situación está cambiando rápidamente. Se estima que en Asia y el Pacífico viven más de 7 millones de personas infectadas por el virus. Los índices de prevalencia nacional aparentemente bajos en muchos países de esta región son peligrosamente engañosos. Existe una severa amenaza de una importante generalización de la epidemia pero, como han demostrado Camboya y Tailandia, los programas a gran escala permiten mantener la epidemia bajo control.

Las delegaciones regionales de la Federación Internacional de Bangkok, Beijing, Nueva Delhi y Suva (que cuentan todas con coordinadores generales de salud y/o de VIH/SIDA), están ayudando a las Sociedades Nacionales a extraer enseñanzas de sus resultados y a intercambiar conocimientos y experiencias. La Cruz Roja Australiana está financiando asesores sobre VIH/SIDA con dedicación exclusiva para asistir a las Sociedades Nacionales de Camboya, China, Laos, Myanmar y Viet Nam.



Nivel regional

- **Asia oriental y sudoriental.** El Grupo de Trabajo Regional Asiático sobre el VIH/SIDA (ART) fue establecido en 1994; en la actualidad cuenta con la participación de 13 de las 19 Sociedades Nacionales de la región. Particularmente activo en la educación de los jóvenes por sus pares, recibe apoyo de la Federación Internacional y de la iniciativa bilateral subregional de Mekong sobre el VIH/SIDA de la Cruz Roja Australiana. En consonancia con las conclusiones de una evaluación externa de 1998, ART ha entrado en contacto con grupos particularmente vulnerables, como los jóvenes que viven en áreas rurales, los miembros de las fuerzas armadas y de seguridad, los tra-

bajadores del sexo y los adictos a drogas intravenosas. En el plan estratégico de ART se destacó la vulnerabilidad de las poblaciones migrantes al VIH/SIDA y las Sociedades Nacionales están trabajando en forma conjunta en iniciativas transfronterizas para resolver esta cuestión.

En los próximos años, ART continuará colaborando con los gobiernos y otras organizaciones y procurará trabajar en estrecha relación con PVVS en sus programas de asistencia y apoyo. El Grupo de Trabajo ayuda a cada uno de los países a elaborar sus planes estratégicos nacionales, alentándolos a incorporar el seguimiento y la evaluación en el diseño de sus proyectos, y a centrarse en la medición de sus resultados e impacto. El Grupo de Trabajo se ha convertido en un poderoso mecanismo de cooperación regional. En los diez años transcurridos desde el inicio de su programa subregional de VIH/SIDA, la Cruz Roja Australiana ha sido un protagonista clave y ha construido una sólida base en la región. Además, ayuda a las Sociedades Nacionales a mejorar la implementación de los programas, aumentando su capacidad, desarrollando su base de voluntarios e intercambiando las enseñanzas extraídas con la red de VIH/SIDA de la subregión de Mekong. También trabaja en estrecha colaboración con la Federación Internacional y con organismos de las Naciones Unidas.

La Unidad Regional de Salud, con base en la delegación regional de Bangkok de la Federación Internacional, seguirá intensificando su serie de campañas regionales de sensibilización para reducir el estigma y la discriminación. Hasta ahora, estas campañas han incluido un concurso de pósters (1999) y un concurso de historietas (2001), en los que participaron 15 Sociedades Nacionales de la región de Asia y el Pacífico.

- **Asia meridional.** Las seis Sociedades Nacionales (Afganistán, Bangladesh, India, Nepal, Pakistán y Sri Lanka) están estableciendo su propio grupo de trabajo regional para combatir el VIH/SIDA en el contexto cultural y tradicional específico de la región. Estas Sociedades Nacionales necesitan asistencia para elaborar sus planes nacionales en consonancia con las estructuras de salud existentes y para aumentar las competencias en materia de implementación de programas destinados a reducir el estigma y la discriminación contra las personas afectadas por el VIH/SIDA. ART, con su experiencia en estos grupos de trabajo regionales, ayudará a establecer la red. Se ha planeado una reunión conjunta para lanzar la red en marzo de 2002 con el apoyo de la delegación regional de la Federación Internacional en Delhi.
- **Pacífico.** Si bien el desempleo y el consumo de alcohol y de drogas están en aumento y hay una creciente movilidad de las poblaciones de la región, algunos países todavía se muestran renuentes a enfrentar el impacto del VIH/SIDA. Con la colaboración de ONUSIDA, la delegación regional en Suva ha producido un paquete de material de formación llamado *Fleet of Hope (Flota de esperanza)*, para impulsar una toma de conciencia sobre el VIH/SIDA. Las Sociedades Nacionales de la región han iniciado una serie de programas a escala reducida sobre el VIH/SIDA. Por ejemplo, se recurre a teatros de títeres para transmitir mensajes sobre el VIH/SIDA. Las Sociedades Nacionales de toda la región buscan intercambiar experiencias y recursos con el fin de dar un nuevo impulso a sus programas y trabajar a mayor escala con PPVS. En los próximos años se procederá a la formación de voluntarios para que brinden apoyo psicológico a las PVVS.

Nivel nacional

- **Cruz Roja Tailandesa.** En Asia, ya desde comienzos del decenio de 1990, la Cruz Roja Tailandesa fue una de las pioneras en participar en cuestiones relativas al VIH/SIDA y también trabaja desde hace mucho tiempo con PVVS. En diversos temas, tal como el de los tests de detección anónimos, fue la que impulsó la acción en el país. Entre otras actividades, la Cruz Roja Tailandesa dirige el *Club de Amigos de los miércoles*, en el que se pueden realizar tests anónimos y acceder a servicios de asesoramiento; además, suministra medicamentos para el programa de prevención de la transmisión madre-hijo y evalúa diversas terapias combinadas. También efectúa estudios sobre comportamientos en su centro de investigación sobre el SIDA, cuyas recomendaciones son utilizadas para rediseñar y desarrollar intervenciones sobre el VIH/SIDA basadas en la investigación, por ejemplo, en el ámbito de la formación y en la elaboración de manuales para la sensibilización sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo.

- **Cruz Roja de Camboya.** En 1998, luego de una evaluación de su programa de educación inter-pares, la Cruz Roja de Camboya modificó su enfoque, centrándose más en los hombres y en los jóvenes con comportamientos de alto riesgo, que en los jóvenes en general. Desde entonces, la Cruz Roja de Camboya colaboró en la organización de talleres de dos días para transmitir aptitudes importantes para la vida, destinados al personal militar, de policía y de custodia personal. Actualmente, los formadores provienen de las propias esferas militares. La Cruz Roja de Camboya está intentando extender sus programas de VIH/SIDA para que incluyan la atención y la asistencia a las personas que viven con el VIH y con SIDA y trabaja con poblaciones

“China está enfrentando la realidad de la amenaza del SIDA que está creciendo día a día. La Cruz Roja debe tener sentido de responsabilidad y responder con urgencia”.

Madam Peng Peiyun

*Presidenta
Cruz Roja China*



sin residencia fija, particularmente en las zonas cercanas a la frontera con Tailandia.

- **Cruz Roja de Myanmar.** En marzo de 2001, ONUSIDA estimó que había en Myanmar alrededor de 530.000 portadores de VIH. La Sociedad Nacional está elaborando su política y su plan contra el VIH para los próximos años, un proceso que va a involucrar a todas las partes interesadas en el desarrollo de una estructura común para la prevención del VIH/SIDA. Se efectuará una revisión de las herramientas y del material actualmente existentes y se los adaptará para ser utilizados por los grupos meta. La formación de formadores impartida por la Cruz Roja incluye enseñanzas sobre aptitudes útiles para la vida, sobre el rol del hombre y la mujer y las relaciones entre ambos géneros, con énfasis en acrecentar la capacidad de los voluntarios para actuar como parte de la respuesta de la comunidad.
- **Cruz Roja Indonesia.** La Sociedad Nacional desarrolla actividades de difusión informativa a los jóvenes y a las mujeres a fin de reducir el estigma y la discriminación asociados con el VIH/SIDA y tiene en marcha un proyecto de educación inter-pares destinado a los trabajadores del sexo. La conexión en redes y la coordinación con instituciones gubernamentales y no gubernamentales ayudan a la Cruz Roja a apoyar más eficazmente los programas sobre el VIH/SIDA. Actualmente está trabajando para promover una mayor conciencia entre el personal y los voluntarios y para incorporar en sus actividades a las PVVS y a los voluntarios de la comunidad. Se ha elaborado un plan estratégico sobre el VIH/SIDA de la Cruz Roja.
- **Cruz Roja de Lao.** Habiendo entrado ya en la cuarta fase de su programa sobre el VIH/SIDA, la Cruz Roja de Lao está extendiendo sus actividades para incluir la formación de personal en elaboración de proyectos (muy centrados actualmente en la prevención) de asistencia y apoyo a las PVVS.

- **Cruz Roja de Viet Nam.** La epidemia está aún en un estadio precoz, principalmente confinada a algunos grupos con comportamientos de alto riesgo (por ej. adictos a drogas intravenosas que comparten agujas y trabajadores del sexo que no usan preservativo). El número de casos de VIH está aumentando rápidamente y actualmente las 61 provincias de Viet Nam están afectadas. La Cruz Roja de Viet Nam tiene un programa de educación inter-pares sobre el VIH que organiza talleres participativos en las dos provincias urbanas de mayor extensión. Además dispone de un programa más limitado para tratar cuestiones relativas al VIH/SIDA en algunas zonas próximas a la frontera con Camboya. Se reforzarán las competencias en materia de asesoramiento para apoyar a las PVVS y a sus familias. El trabajo primordial de prevención, que contó con el apoyo de la Cruz Roja Australiana en los últimos ocho años, es la base del desarrollo de un nuevo modelo que incluye la sensibilización y la asistencia, y se centra también en los jóvenes en mayor riesgo de contraer el VIH o que ya están afectados por el VIH/SIDA. La Cruz Roja de Viet Nam tiene previsto extender los programas de VIH a otras provincias con alta incidencia de VIH/SIDA.
- **Cruz Roja China.** Con el apoyo de la Cruz Roja Australiana, la Cruz Roja China está intensificando y expandiendo su proceso de planificación estratégica, sobre la base de la experiencia adquirida en los últimos seis años en Xinjiang y Yunnan. El eje del trabajo se ha desplazado de la educación inter-pares entre los estudiantes a los adictos a drogas intravenosas, empleados de la industria del espectáculo y otros. La asistencia comunitaria y las actividades de apoyo están firmemente establecidas en Yunnan, y la Cruz Roja también trabaja con PPVS, ayudándoles a que puedan apoyarse entre sí y a que alienten a la gente a abandonar comportamientos de riesgo. La Cruz Roja China va a expandir sus actividades en materia de VIH/SIDA en los próximos años y lanzará un llamamiento en 2002 a fin de conseguir apoyo para las actividades de fortalecimiento de la capacidad, de formación y de sensibilización en las provincias de Hainan, Fu Jian y Guangxi. En la provincia de Henan se ha planificado un programa de prevención comunitaria y de apoyo a la asistencia en dos regiones piloto, que capitalizará la experiencia adquirida por el personal y por los voluntarios que trabajaron en los programas en Yunnan y Xinjiang.
- **Cruz Roja de Sri Lanka.** El VIH/SIDA ha sido identificado como uno de los principales programas de la Sociedad. Se organizarán campañas de sensibilización y se integrará el VIH/SIDA dentro de los programas existentes de primeros auxilios, atención primaria de salud y salud reproductiva. La conducción de estas actividades estará a cargo de las filiales.
- **Cruz Roja Nepalesa.** La estrategia nacional de la Cruz Roja en materia de VIH/SIDA alcanzará mayor desarrollo, gracias al mejoramiento de los servicios de asistencia y apoyo y al desarrollo de su sistema de planificación, y seguimiento y pasaje a la acción para elevar la calidad del programa. La Cruz Roja Nepalesa tiene previsto abrir un centro, con servicios de apoyo psicológico y social a disposición de los jóvenes afectados por el VIH/SIDA.
- **Cruz Roja de la India.** A raíz de las enseñanzas de la operación en ocasión del terremoto de Gujarat, la Sociedad Nacional centra actualmente su acción en el fortalecimiento de la capacidad y en el desarrollo de estrategias para afrontar el VIH y las emergencias de salud en todo el país. Actualmente, la Cruz Roja de la India está buscando los medios para incorporar la sensibilización sobre el VIH en la formación de los trabajadores de la salud y de los jóvenes. Además, está elaborando un plan nacional de lucha contra el VIH/SIDA.
- **Sociedades Nacionales del Pacífico.** Las Sociedades Nacionales han estado utilizando el programa comunitario de autosuficiencia como punto de entrada; un apoyo adicional permitirá su expansión que, en la mayoría de estos pequeños países, requiere un enfoque regional. La **Cruz Roja de Papua Nueva Guinea** es la excepción: este país está sufriendo un rápido incremento del número de casos de VIH/SIDA, siendo la provincia de Bougainville una de las zonas de más alto riesgo. La Sociedad Nacional desarrolla una campaña de sensibilización muy activa y sus voluntarios prestan asistencia y apoyo psicológico a las PVVS y sus familias. En esta tarea participan profesores y estudiantes de la escuela secundaria, jóvenes y representantes de la comunidad y se recurre a representaciones teatrales y a shows con títeres para difundir el mensaje de salud. Este programa está listo para ser ampliado.

Europa

Europa del Este, en especial la Federación de Rusia, ostenta el índice de crecimiento más veloz de todo el mundo. La población adulta de Ucrania presenta un índice de prevalencia de VIH del 1 por ciento, el más alto de la región. Dado los altos índices de infecciones de transmisión sexual en la región y los elevados índices de adicción a drogas intravenosas, la epidemia parece destinada a crecer más allá del actual millón de personas que viven con el VIH. Sin embargo, la epidemia se encuentra aún en una etapa incipiente y una intensificación de la respuesta podría detener su diseminación y propagación.

En Europa Central, hay razones para un optimismo moderado: la prevalencia sigue siendo baja y dado que se encuentran en operación programas nacionales bien diseñados contra el SIDA, hay pocos indicios de un aumento potencial de infecciones por el VIH. Las Sociedades Nacionales de la región se centran principalmente en las tareas de prevención, apoyadas por las delegaciones regionales de la Federación Internacional en Budapest y Almaty, que cuentan con delegados de salud regionales. La delegación rusa en Moscú comparte un programa común contra TB/VIH/SIDA con Belarús, Moldova y Ucrania y las Sociedades Nacionales de Asia Central están progresando en la misma dirección.

Nivel regional

- **ERNA.** En 1998, las Sociedades Nacionales establecieron una Red Regional Europea sobre VIH/SIDA (ERNA). En la actualidad, 23 Sociedades Nacionales europeas son miembros de ERNA, que tiene su secretaría en Eslovaquia. Las actividades de ERNA incluyen la movilización de los miembros de las Sociedades Nacionales y el desarrollo de sus competencias para combatir el VIH/SIDA a través del intercambio de conocimientos. Hasta ahora se ha centrado principalmente en la educación inter-pares de los jóvenes, particularmente en Europa del Este y en Asia Central. Entre los objetivos para los próximos dos años figuran el apoyo al desarrollo de planes sobre el VIH/SIDA de la Cruz Roja/Media Luna Roja, en armonía con los planes nacionales, y la incorporación de programas destinados a combatir el estigma y la discriminación contra las PVVS, en particular contra los adictos a las drogas intravenosas.
- **Europa Central.** Varias Sociedades Nacionales (por ejemplo, las de Bosnia Herzegovina, Bulgaria, Estonia, Letonia y Eslovaquia) realizan actualmente actividades de educación inter-pares para los jóvenes y *En acción con los jóvenes, VIH/SIDA y ETS: manual de capacitación para jóvenes* ha sido traducido a nueve idiomas regionales. Numerosas Sociedades de la región desean establecer o extender sus actividades relacionadas con el VIH/SIDA, y la Federación Internacional las está ayudando a elaborar proyectos, brindando asistencia técnica e información sobre cómo obtener fondos, al igual que sobre cómo conectarse con la Red Europea de personas que viven con el VIH y SIDA (ENP+, la socia regional de GNP+). Además de expandir la educación inter-pares de los jóvenes, durante 2002 las actividades se centrarán en la planificación de campañas regionales de sensibilización contra la estigmatización de las personas que viven con el VIH y con SIDA y en la organización de la Conferencia Regional Europea de la Cruz Roja/Media Luna Roja (Berlín, abril de 2002).
- **Comunidad de Estados Independientes.** El aumento de la incidencia de la tuberculosis en la Comunidad de Estados Independientes (CEI) es alarmante; la situación se complica por la presencia de TB multirresistentes a las drogas y por el crecimiento de la epidemia de VIH. Por consiguiente, la TB y el VIH/SIDA se han convertido en graves amenazas. A esto se suma la situación socioeconómica actual que limita la capacidad de los servicios de salud nacionales de la Comunidad de Estados Independientes para enfrentar adecuadamente los desafíos. En muchos países de la Comunidad de Estados Independientes la Cruz Roja ha emprendido programas combinados contra TB/VIH/SIDA; el servicio de enfermeras que realizan visitas a domicilio es una parte importante de estos programas. Las enfermeras visitan y supervisan el tratamiento de los pacientes en sus hogares; actualmente, asisten principalmente a los pacientes vulnerables a causa de la TB, pero se las formará para asistir a los afectados por el VIH/SIDA.

Nivel nacional

- **Cruz Roja de Estonia.** La incidencia del VIH en Estonia está aumentando rápidamente y la Cruz Roja tiene previsto usar su experiencia en educación inter-pares para lanzar un programa nacional.
- **Cruz Roja Letona.** La Cruz Roja Letona trabaja en estrecha relación con los jóvenes en sus actividades de lucha contra el VIH/SIDA. Organiza la educación inter-pares de los jóvenes, tiene un programa de reducción del daño y dispone de un sitio web en el que las PVVS pueden mantener conversaciones entre ellas en forma anónima y formular preguntas a especialistas. La Cruz Roja desearía abrir un centro de información en un futuro cercano.
- **Cruz Roja de la Federación de Rusia.** En octubre de 2001, la Cruz Roja comenzó a expandir su programa de lucha contra TB/VIH/SIDA. En la actualidad, el programa se centra en los problemas asociados con la tuberculosis, pero en adelante va a tomar más en cuenta la epidemia de VIH que está en constante progresión, haciendo especial hincapié en la prevención del VIH/SIDA entre los jóvenes y en la reducción del estigma y discriminación asociados con el VIH/SIDA y la TB.
- **Sociedades Nacionales de Belarús, Moldova y Ucrania.** Las Sociedades de la Cruz Roja de estos tres países conducen programas similares de lucha contra el VIH/SIDA. Se impartió instrucción a jóvenes voluntarios sobre la prevención del VIH/SIDA a través de un programa de educación inter-pares; se intensificaron las tareas de sensibilización sobre el VIH/SIDA y TB en la población general, en cooperación con las autoridades regionales y se realizaron campañas de educación en materia de salud destinadas a los afectados por TB/VIH/SIDA, sus familias y los grupos de riesgo.
- **Sociedades Nacionales de la región del Cáucaso.** La situación en materia de TB/VIH/SIDA en la región es similar a la de otros países de la ex Unión Soviética. Para ayudar a prevenir el VIH/SIDA se emprendieron programas de educación inter-pares para los jóvenes y de sensibilización de la comunidad. Para el año próximo, las Sociedades Nacionales de la región han previsto establecer proyectos para prevenir la discriminación, reducir el daño y promover los tests voluntarios de detección del VIH y la atención a domicilio de los infectados. Si bien este enfoque seguirá teniendo alcance subregional durante 2002, el plan nacional ampliado de la **Cruz Roja Armenia** será apoyado como experiencia piloto, ya que es una de las pocas instituciones que cuentan con suficiente presencia e infraestructura en todo el país para ayudar a los hogares vulnerables en términos de prevención y tratamiento a largo plazo de enfermedades y afecciones. La Cruz Roja Armenia ha publicado un diccionario de VIH/SIDA para jóvenes, imparte formación a los jóvenes de la Cruz Roja, en las escuelas y al público general, ha participado en programas televisivos de información, distribuye preservativos y está promoviendo la adopción de una legislación que garantice un acceso adecuado a servicios de calidad, incluidos los de tests de detección confidenciales.
- **Las Sociedades Nacionales de Kazajstán, Kirguistán, Tayikistán, Turkmenistán y Uzbekistán** están trabajando con los jóvenes en el tema de VIH/SIDA como parte de sus programas de promoción de un estilo de vida sano. La Sociedad Nacional de Kazajstán trabaja activamente en un *oblast* (región) donde hay una incidencia alarmantemente elevada de VIH debido al abuso de drogas. En Kirguistán, la Sociedad Nacional ha emprendido una campaña de sensibilización sobre el VIH/SIDA en escuelas y universidades de la capital y ha previsto ampliarla a otras regiones del país. Todas las Sociedades Nacionales tienen planes de expansión de sus actividades a través de la educación inter-pares de los jóvenes.



“Alrededor del 82 por ciento de los nuevos casos se detectan en adictos a drogas intravenosas, por lo que los programas de intercambio de agujas y de distribución de metadona son absolutamente vitales. Debemos hacer más”.

Dr. Inga Upmace

Asesora de la Cruz Roja Letona

Medio Oriente/Norte de África

Si bien la prevalencia de VIH sigue siendo muy baja en la región, en diversos países se están detectando un número creciente de infecciones por el VIH. Lamentablemente, se ha prestado escasa atención al análisis de los factores que favorecen la epidemia, aunque parece evidente que las relaciones sexuales siguen siendo la principal vía de transmisión.

Nivel regional

- Con el apoyo de las delegaciones y jefes de delegación en Ammán y Túnez, la conferencia regional de Teherán (2001) proclamó, por primera vez, al VIH/SIDA como una prioridad de las Sociedades Nacionales de la región. Las cuestiones sobre el VIH/SIDA son presentadas y discutidas como componentes de los programas comunitarios de primeros auxilios, lo que las hace culturalmente más aceptables. *En acción con los jóvenes, VIH/SIDA: manual de capacitación para jóvenes*, ha sido traducido al árabe, con numerosas modificaciones para adaptarlo a las sensibilidades culturales. La formación subregional de formadores ya está en marcha. Para facilitar la utilización de este manual, la Media Luna Roja Árabe Siria organizó un taller subregional de formación de formadores en VIH/SIDA en diciembre de 2001. En este ambiente de reciente apertura se lanzó una red de VIH/SIDA, que se centrará en la educación inter-pares de los jóvenes, ya que el número actual de casos de SIDA es lo suficientemente reducido como para que los ministerios de salud puedan asumir la prestación de asesoramiento, de asistencia y de tratamientos antirretrovirales en forma gratuita.

Nivel nacional

- **Media Luna Roja Árabe Siria.** En colaboración con el Ministerio de Salud, la Media Luna Roja Árabe Siria tiene previsto implementar en las escuelas el programa de educación inter-pares para jóvenes, utilizando la versión árabe de *En acción con los jóvenes*. El programa de Siria será utilizado como un ejemplo de prácticas recomendadas a fin de sensibilizar a otras Sociedades Nacionales de la región.
- **Sociedad de la Media Luna Roja de la República Islámica de Irán.** Dado que el número de casos de VIH/SIDA entre los adictos a las drogas intravenosas y los presos está en aumento, la Sociedad Nacional ha establecido un proyecto en la provincia de Kermanshar.
- **Media Luna Roja Libia.** La Sociedad Nacional está trabajando más activamente en proyectos relacionados con el VIH/SIDA y se ha ofrecido para facilitar y coordinar la formación de formadores sobre VIH/SIDA para la región Norte de África, durante la cual lanzará su programa nacional de lucha contra el VIH/SIDA.
- **Media Luna Roja Tunecina.** Como parte de su plan nacional, la Sociedad Nacional desearía asumir un rol prominente en la atención a domicilio.

“Es muy importante que las Sociedades de la Media Luna Roja apoyen a las personas que viven con VIH/SIDA y a sus familias. Éste es un indicador de que nos preocupamos por ellos y creemos que pueden ser útiles para la sociedad. Rechazamos todo tipo de discriminación”.

Dr. Zakaria Zidan

Jefe, departamento de Salud y
Presidente de la filial Lattakia de
la Media Luna Roja Árabe Siria



Implementación del programa mundial:

rol de las diferentes organizaciones de la Cruz Roja/Media Luna Roja

“Mejorar la vida de las personas vulnerables movilizando el poder de la humanidad”, tal el desafío que se plantearon las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja en la Asamblea General de la Federación Internacional de 1999, cuando adoptaron la *Estrategia 2010*. La salud y asistencia en la comunidad fue definida como una de las cuatro áreas esenciales con dos objetivos específicos:

- Proveer a las comunidades los medios para que puedan reducir su vulnerabilidad a las enfermedades y brindar asistencia a sus miembros.
- Prepararse para las crisis de salud pública y darles una respuesta.

El programa mundial para reducir la vulnerabilidad al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas a nivel familiar se inscribe en este marco. La principal responsabilidad para su implementación recae en las **Sociedades Nacionales**, que adhirieron a una serie de acuerdos, por ejemplo el de Uagadugú y a otras declaraciones de conferencias regionales y a los resultados de los grupos de trabajo de la Asamblea General de 2001. Lo que se espera de ellas es que:

- logren un impacto significativo sobre la epidemia, a través del amplio enfoque descrito en esta publicación, lo que requerirá: tomar una decisión institucional al más alto nivel para fijarlo como una prioridad, establecer (o consolidar) un equipo a nivel de la sede que pueda asociar la respuesta al SIDA con un programa de salud más amplio, evitando un programa de SIDA “vertical”, que tendría un impacto limitado a largo plazo y desarrollar (o consolidar) un sistema de gestión de voluntarios que garantice un buen seguimiento y evaluación y que apoye las redes de voluntarios que implementan el programa;
- reconozcan la presencia del VIH y SIDA dentro de la Sociedad Nacional, desarrollen directrices sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo y tomen todas las medidas posibles para asegurar la prevención, asistencia, tratamiento y apoyo al personal y a los voluntarios, al igual que a otras personas que viven con el VIH y SIDA;
- establezcan asociaciones locales e internacionales (incluyendo las redes de la Cruz Roja/Media Luna Roja y las redes de personas que viven con el VIH/SIDA) que son claves para una respuesta efectiva y realicen todos los esfuerzos por movilizar recursos dentro del país y
- emprendan una decidida acción para ejercer influencia, particularmente con respecto al acceso al tratamiento y la asistencia básica de las personas que viven con el VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas.

Las Sociedades Nacionales que prestan apoyo internacional a los programas de la Cruz Roja/Media Luna Roja destinados a reducir la vulnerabilidad al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas a nivel de las familias, asumieron el compromiso y se les confió la responsabilidad de:

- renovar los esfuerzos por acrecentar el flujo de recursos hacia las áreas en donde puedan ser mejor aprovechados, buscando los medios de respaldar el compromiso de intensificar masivamente la respuesta de la Cruz Roja/Media Luna Roja a la pandemia de VIH/SIDA;
- brindar apoyo adecuado, oportuno y confiable, no solamente para las actividades de prestación de servicios, sino también para fortalecer la capacidad institucional necesaria para sostener y desarrollar estas actividades y

- coordinar todas las intervenciones, individuales y colectivas, a través de estrategias de cooperación transparentes y revisando periódicamente las prioridades de programación en su conjunto, lo que permitirá desarrollar programas de asociación plurianuales apropiados, realistas, predecibles, sostenibles y efectivos, y rendir cuentas de ellos.

Para lograr el éxito del programa mundial, se debe garantizar a las Sociedades Nacionales el apoyo de los niveles internacionales del Movimiento de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. La **Junta de Gobierno** de la Federación Internacional (el Grupo de Trabajo sobre VIH/SIDA y la Comisión de Salud y Servicios a la Comunidad) deberá:

- dirigir, promover y supervisar el programa mundial para reducir la vulnerabilidad al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas a nivel familiar, asegurando que el mismo siga siendo una prioridad de la Federación Internacional y que se movilicen y asignen los recursos correspondientes;
- desarrollar una política de la Federación Internacional que incorpore la prevención de la transmisión madre-hijo, el acceso a medicamentos indispensables para la vida de los pacientes y la reducción del estigma y la discriminación asociados al VIH y al SIDA;
- aprovechar cada oportunidad que se le presente a la Federación Internacional, en virtud de su estatuto de “organismo internacional”, para reforzar la promoción de los objetivos de su programa mundial y movilizar los recursos necesarios para el mismo y
- mantener entre las prioridades del programa de actividades de la Cruz Roja/Media Luna Roja la respuesta al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas. Las Sociedades Nacionales reunidas en la Asamblea General de 2001 se comprometieron formalmente a “asegurar que todas las Sociedades Nacionales traduzcan sin demora esta declaración en medidas prácticas, teniendo debidamente en cuenta las necesidades especiales y las tradiciones y circunstancias particulares de sus países. La cuestión del VIH/SIDA volverá a plantearse para su discusión general en todas las reuniones de ámbito regional o mundial de la Federación Internacional desde el año 2002 en adelante, hasta que la epidemia haya sido vencida.”

Finalmente, la **Secretaría y las delegaciones de la Federación Internacional** deberán:

- facilitar el desarrollo de metodologías y herramientas que puedan adaptarse a cada país, con la ayuda de las Sociedades Nacionales interesadas;
- brindar, a través de los delegados de Salud y los coordinadores de VIH/SIDA regionales, el sólido apoyo indispensable para comprometerlos en la planificación de programas de desarrollo y movilización de recursos a largo plazo, necesarios para una respuesta efectiva al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas;
- facilitar, a través del proceso de estrategias nacionales de cooperación (CAS) y de herramientas específicas de coordinación de donantes existentes, una respuesta no fragmentada al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas;
- crear asociaciones y vínculos a nivel internacional que permitan una respuesta más integrada a nivel local y nacional;
- contribuir a “conectar” las partes interesadas de cada país con la ayuda internacional, a través de la participación en conferencias internacionales y de la introducción de medios innovadores de intercambio de conocimientos;
- documentar, sistematizar y promover las mejores prácticas;
- revisar y desarrollar directrices claras sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo para todo el personal de la Secretaría y de las delegaciones y brindar orientación y apoyo a las Sociedades Nacionales que están desarrollando sus propias directrices sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo y
- apoyar, coordinar y brindar herramientas de comunicación para las actividades de las Sociedades Nacionales destinadas a reducir el estigma asociado al VIH/SIDA, incluyendo una campaña que comenzará el 8 de mayo de 2002 y continuará hasta el 1º de diciembre, Día Mundial del SIDA.

Seguimiento y evaluación

El programa mundial propone los objetivos a alcanzar antes del año 2005; el marco de referencia para el seguimiento y la evaluación que se expone más abajo prevé una expansión de la actividad tanto en términos de cantidad como de calidad. El marco de referencia sirve para el seguimiento local y es un instrumento de gestión para mejorar el desempeño delegando a los países la responsabilidad del seguimiento, la identificación de los indicadores apropiados, la presentación de informes y el análisis de las repercusiones. Sin embargo, para que el seguimiento local resulte efectivo, los programas deberán incluir sistemas de gestión de voluntarios que aseguren el apoyo de instructores individuales, la supervisión y la presentación de informes a nivel comunitario. Estos sistemas de gestión necesitarán un mayor desarrollo, pero en principio aseguran una herramienta más pertinente, sensible, participativa y rentable de apoyo a los expertos a todos los niveles de implementación.

Los indicadores esenciales serán identificados desde un principio, lo que permitirá establecer las etapas importantes y proceder al examen de los resultados de la aplicación de la estrategia. El enfoque esbozado a continuación da los elementos para elaborar una matriz de planificación por objetivos a todos los niveles. Incluye los objetivos, los resultados y actividades, los indicadores objetivamente verificables, los riesgos e hipótesis y las funciones y responsabilidades pertinentes para el proceso de implementación.

Marco de referencia para el seguimiento y evaluación

1. Intensificar las intervenciones para reducir la vulnerabilidad familiar al VIH/SIDA y otras enfermedades infecciosas

- Resultado 1. En todos los países fuertemente afectados se habrán iniciado intervenciones de mayor alcance para fines de 2002. Al menos 15 Sociedades Nacionales de esos países habrán implementado programas nacionales correctamente definidos y amplios para fines de 2003 y 35 para fines de 2005.
- Resultado 2. Más del 80 por ciento de estas Sociedades Nacionales están participando activamente en sus Consejos Nacionales de SIDA, en donde estarán en funciones para fines de 2002.
- Resultado 3. La campaña mundial de los medios de comunicación centrada en la reducción del estigma y la discriminación habrá sido diseñada y será apoyada a través de una alianza establecida especialmente para fines de 2002.
- Resultado 4. Diez de las Sociedades Nacionales de los países fuertemente afectados habrán implementado campañas nacionales de sensibilización para promover estrategias de reducción del daño sufrido por los adictos a drogas intravenosas para fines de 2003.
- Resultado 5. Quince de estas Sociedades Nacionales han desarrollado directrices sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo para brindar prevención, asistencia, tratamiento y apoyo al personal y a los voluntarios.

Responsabilidad de la implementación: recae sobre las Sociedades Nacionales y organizaciones asociadas apoyadas por el departamento de Salud y Asistencia en la Comunidad de la Secretaría y por el equipo del programa mundial de VIH/SIDA, los delegados regionales de salud, los delegados regionales de desarrollo organizacional e información, los coordinadores regionales para el VIH/SIDA y los responsables de área.

Responsabilidad del seguimiento: la Secretaría hará un seguimiento trimestral. La Sociedad Nacional deberá definir los indicadores esenciales y locales facilitados por el coordinador regional.

2. Desarrollar y actualizar las políticas/marco estratégico

Resultado 6. Se acordarán estrategias y directrices operacionales a nivel mundial para la asistencia a domicilio, el apoyo a los huérfanos y otros niños vulnerables a causa del VIH/SIDA y el fortalecimiento de la capacidad de las personas o grupos que viven con el VIH y SIDA, para fines de 2002.

Resultado 7. Contar con el anteproyecto de una nueva política de VIH/SIDA para enfrentar los desafíos de la transmisión madre-hijo, de acceso a los medicamentos indispensables para la vida y de reducción del daño, acordado para su aprobación por la Asamblea General en 2003.

Responsabilidad de la implementación: recae sobre la estructura de gobierno de la Federación Internacional (Junta de Gobierno, Grupo de Trabajo sobre el VIH/SIDA y Comisión de Salud y Servicios a la Comunidad) y Sociedades Nacionales apoyadas por el Departamento de Salud y Asistencia en la Comunidad de la Secretaría, el equipo del programa mundial de VIH/SIDA y los coordinadores regionales para el VIH/SIDA.

Organizaciones asociadas

Para aumentar la eficacia de las intervenciones de la Cruz Roja/Media Luna Roja en materia de VIH/SIDA, la Federación Internacional continuará trabajando con otras organizaciones cuyas actividades complementarias aportan la sinergia necesaria para el éxito. La Federación Internacional es miembro de la Asociación Internacional contra el SIDA en África, que vincula a la Federación Internacional con los gobiernos africanos y los gobiernos donantes, los organismos de las Naciones Unidas y las organizaciones del sector privado comprometidas en la lucha contra el SIDA. También es miembro de la asociación regional de VIH/SIDA que opera bajo la dirección de la Secretaría de la Comunidad de países del Caribe (CARICOM).

A nivel internacional, las organizaciones más importantes asociadas a las operaciones son:

- ONUSIDA/OMS, que brindan a la Federación Internacional asistencia técnica, asesoramiento y coordinación con otras organizaciones en Ginebra, al igual que a nivel regional y nacional a través de los grupos temáticos de las Naciones Unidas;
- GNP+, con la cual la Federación Internacional ha organizado conjuntamente importantes actividades a nivel mundial y de países y
- el Banco Mundial y el Instituto del Banco Mundial: aunque su asociación con la Federación Internacional es aún incipiente, están trabajando juntos para facilitar a la sociedad civil el acceso a recursos para participar en la respuesta al SIDA. Este nuevo enfoque ya ha demostrado ser exitoso, permitiendo, por ejemplo, a la Cruz Roja Etiope, obtener fondos del Banco Mundial.

La Federación Internacional también ha establecido alianzas con el sector privado para actividades de lucha contra el VIH/SIDA: Unilever, Nestlé y BUPA contribuyeron a su respuesta al SIDA en 2001.

Sin embargo, las asociaciones más cruciales, son las que se extienden a las comunidades locales. Las filiales de la Cruz Roja/Media Luna Roja de todo el mundo participan activamente en redes locales informales que necesitan ser impulsadas para trabajar juntas en la respuesta al SIDA.



“He visto una gran discriminación. A algunas personas con VIH/SIDA a las que derivamos a los hospitales les dijeron que mejor se fueran a su casa para morir allí”.

Josephine Chiturumani

Cruz Roja de Zimbabue; palabras expresadas en la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA (segunda desde la izquierda).

Necesidad de recursos externos

Muchas de las actividades de prevención del VIH/SIDA actualmente en desarrollo se basan principalmente en los recursos locales de las Sociedades Nacionales. Se ha prestado asistencia bilateral limitada a las Sociedades Nacionales en apoyo de sus esfuerzos por combatir el VIH/SIDA, pero ésta sigue siendo insuficiente frente a la epidemia. Este documento representa un llamado a respaldar la intensificación de las actividades a nivel de las familias a fin de alcanzar el impacto deseado.

Generar nuevos recursos para intervenciones a largo plazo sigue siendo un desafío para la Cruz Roja/Media Luna Roja. La intensificación sostenida de las actividades requiere acceder a recursos y establecer alianzas fuera de los circuitos de emergencias/humanitarios, que son aquéllos con los que la organización está más familiarizada. Esto requerirá adaptar las directrices para los llamamientos y la forma de apoyo brindado a las Sociedades Nacionales para ayudarlas a negociar con sus gobiernos el acceso a la financiación externa.

Los presupuestos para los programas de los países citados a continuación se confeccionaron sumando los presupuestos destinados a los programas nacionales vigentes para el año 2002 y proyectando la expansión a otros países en los próximos años.

	Presupuesto indicativo (FS 000)				Donantes actuales y previstos
	2002	2003	2004	2005	
Nivel internacional					
1. Campaña mundial contra el estigma y la discrim de PVVS	2,000	2,000	2,000	1,000	Contribuyentes al programa global de salud y asistencia: DFID, Cruz Roja Sueca y Cruz Roja Noruega, Cruz Roja Danesa, Unilever, contribuciones estatutarias
2. Formulación de políticas	300	300	200	200	
3. Movilización mundial, intercambio de conocimientos y coordinación	900	1,050	1,200	1,200	
4. Promoción donaciones voluntarias no remuneradas de sangre	650	800	650	800	
África					
África occidental (nivel regional + prog. nacionales)	2,151	1,671	1,500	1,000	Cruz Roja Sueca, Noruega y Finlandesa
África Oriental (nivel regional)	500	500	500	500	Cruz Roja Sueca, Noruega y Finlandesa, Unilever
África meridional (nivel regional + prog. nacionales)	6,133	11,587	10,000	10,000	Cruz Roja Neerlandesa, Británica y Sueca
África central (nivel regional)	492	500	500	500	Cruz Roja Sueca, Noruega y Finlandesa, Unilever
Cruz Roja de Benin	150	150	200	200	Cruz Roja Sueca
Cruz Roja Congoleña	105	150	200	200	Cruz Roja Sueca, Noruega y Finlandesa, Unilever
Cruz Roja de la R.D. del Congo	232	250	250	250	Cruz Roja Sueca, Noruega y Finlandesa, Unilever
Cruz Roja de la Côte d'Ivoire	150	200	250	250	Cruz Roja Británica
Cruz Roja Etíope	2,500	500	500	500	BM, DFID, DANIDA (Agencia Sueca de Desarrollo Int.), Cruz Roja Británica, Danesa y Sueca
Cruz Roja de Ghana	300	300	500	500	Cruz Roja Sueca, Noruega y Finlandesa, Unilever
Cruz Roja de Kenya					Cruz Roja Noruega, Alemana y Francesa
Cruz Roja de Liberia	50	50	50	50	Cruz Roja Británica
Cruz Roja de Mozambique	1,500	1,500	2,000	2,000	SIDA, USAID (US Agency for International Development), Cruz Roja Americana, Británica y Sueca
Cruz Roja de Namibia					Cruz Roja Alemana, Cruz Roja Española
Cruz Roja de Nigeria	1,600	1,100	2,000	2,000	Nestlé, Cruz Roja Sueca y Británica/DFID
Cruz Roja Ruandesa	200	200	200	200	Cruz Roja Británica y Sueca/DIDA
Media Luna Roja Somalí	188	188	250	250	Banco Mundial
Cruz Roja Sudafricana	500	500	500	500	Cruz Roja Británica/DFID
Media Luna Roja Sudanesa	205	205	500	500	Cruz Roja Sueca, Noruega y Finlandesa, Unilever
Cruz Roja de Tanzania	50	100	150	200	Cruz Roja Sueca, Noruega y Finlandesa, Unilever
Cruz Roja Togolesa	185	200	250	250	Cruz Roja Sueca/SIDA

	Presupuesto indicativo (FS 000)				Donantes actuales y previstos
	2002	2003	2004	2005	
África					
Cruz Roja de Zimbabue					Cruz Roja Danesa/DANIDA
Otros programas nacionales (Guinea Ecuatorial, República Centroafricana, Camerún, Gabón, Santo Tomé y Príncipe, Angola, Sierra Leona, otros a desarrollar)	1000	2000	5000	5000	Cruz Roja Sueca, Noruega, Finlandesa, Española, Unilever
América					
Caribe (nivel regional)	522	506	500	500	Cruz Roja Británica/DFID
América central (nivel regional)	92	125	200	200	
América del Sur (nivel regional)	300	300	300	300	
Cruz Roja de Jamaica	50				
Cruz Roja de Guyana	200	200	200	200	Cruz Roja Canadiense/CIDA (Canadian International Development Agency)
Cruz Roja de Haití		100	200	200	
Cruz Roja Dominicana	50	100	200	200	
Cruz Roja Nicaragüense	10	20	25	25	Cruz Roja Canadiense/CIDA
Cruz Roja Hondureña	75	150	300	300	DFID
Cruz Roja Boliviana	150	300	400	400	DFID
Otros programas nacionales a desarrollar	200	700	1,200	1,200	
Asia y el Pacífico					
Asia sudoriental y oriental (nivel regional)	400	500	500	500	Cruz Roja Sueca, Australiana y Japonesa
Asia meridional (nivel regional)	300	300	300	300	
Pacífico (nivel regional)	250	250	250	250	
Cruz Roja de Camboya	500	700	700	800	Cruz Roja Australiana, Danesa, Noruega, DFID
Cruz Roja de Myanmar					Cruz Roja Australiana/AUSAID (Australian Agency for International Development)
Cruz Roja Indonesia	583	335	500	500	Cruz Roja Australiana/AUSAID
Cruz Roja de Lao	390	500	430	450	Cruz Roja Australiana/AUSAID
Cruz Roja de Viet Nam	500	800	800	800	Cruz Roja Australiana/AUSAID
Cruz Roja China	800	1,500	3,000	5,000	Cruz Roja Australiana/AUSAID, DFID
Cruz Roja de Sri Lanka					
Cruz Roja Nepalesa	20	30	100	150	
Cruz Roja de la India					Cruz Roja Americana
Cruz Roja de Papua Nueva Guinea	361	400	400	400	
Otros programas nacionales a desarrollar	500	1,000	3,000	5,000	
Europa					
ERNA	150	150	150	150	Cruz Roja Sueca e Italiana
Europa central (nivel regional)	250	250	250	250	
Asia central (nivel regional)	94	125	150	150	
Comunidad de Estados Independientes	500	500	500	500	Cruz Roja Finlandesa y Noruega
Media Luna Roja y Cruz Roja de Kazajstán	20	40	50	50	Cruz Roja Finlandesa y de la República de Corea
Media Luna Roja de Kirguistán (TB/AIDS)	120	200	250	250	Cruz Roja Finlandesa, Neerlandesa y Británica
Media Luna Roja de Uzbekistán	20	30	50	50	Cruz Roja Finlandesa y Alemana
Media Luna Roja de Turkmenistán (TB/AIDS)	100	150	200	200	Cruz Roja Británica
Media Luna Roja de Tajikistán	15	25	40	40	Cruz Roja Sueca
Cruz Roja de Estonia	30	50	100	200	DFID
Cruz Roja Letona	30	50	100	200	Cruz Roja Italiana
Sociedad de la Cruz Roja de la Federación de Rusia (TB/SIDA)	2,000	1,907	200	2,000	USAID, Cruz Roja Británica
Cruz Roja de Belarús (TB/AIDS)	781	778	750	750	
Cruz Roja de la República de Moldova (TB/AIDS)	506	344	500	500	
Sociedad de la Cruz Roja de Ucrania	49	61	100	150	
Sociedad de la Cruz Roja de Armenia	50	50	50	50	DFID
Otros programas nacionales a desarrollar	500	2,500	5,000	5,000	
Medio Oriente/Norte de África					
Nivel regional	300	300	400	400	
Programas nacionales a desarrollar	150	500	1,000	1,000	
TOTAL					
	35,154	42,827	52,695	57,615	
De los cuales ya están disponibles/comprometidos	-22,000				
Necesidades pendientes	13,154				

Referencias para mayor información

Publicaciones/videos

- **Federación Internacional.** *En acción con los jóvenes – VIH y SIDA: manual de capacitación para jóvenes.* Ginebra, 2000.
- **Federación Internacional.** *Making a difference... Kit de herramientas para los reclutadores de donantes de sangre.* Ginebra, de próxima publicación.
- **Federación Internacional.** *SIDA, salud y derechos humanos: manual explicativo.* Ginebra, 1995
- **Federación Internacional.** *Reclutamiento de Donantes - Boletín Internacional* (boletín informativo trimestral).
- **Federación Internacional.** *Vivir con...* Video, 2000 (disponible en inglés, francés, español y árabe).
- **Federación Internacional.** *Fleet of Hope (Flota de esperanza).* Material de formación producido por la delegación regional en Suva y ONUSIDA. Para mayor información, dirigirse a la delegación regional en Suva (ver dirección más abajo).

Sitios web

- **ACNUR:** <http://www.unhcr.ch/>
- **ARCHI:** kits de herramientas para voluntarios: una serie de hojas informativas para ser utilizadas por los voluntarios a nivel comunitario. Cada kit contiene mensajes clave sobre una enfermedad o un problema, una lista de verificación, instrucciones sobre cómo medir el éxito del trabajo y las informaciones que se deben registrar y reportar. Desde enero de 2002, hay 15 kits disponibles en inglés, francés y portugués sobre temas tales como: amamantamiento, formación sobre el uso de preservativos, diarrea, formación sobre atención a domicilio de casos de VIH/SIDA, educación inter-pares, etc.:
<http://www.ifrc.org/WHAT/health/archi/strategy/toolkits.htm>
- **Banco Mundial:** <http://wbln0018.worldbank.org/HDNet/HDdocs.nsf/>
- **Consejo Internacional de Mujeres (CIM):** <http://www.icw.org>
- **ERNA:** <http://www.ifrcce.org/erna.html>
- **Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja:**
<http://www.ifrc.org>
- **GNP+:** <http://www.gnp-plus.net/>
- **Federación Internacional, sitio web sobre SIDA:**
http://www.ifrc.org/cgi/pdf_health.pl?aids.pdf
- **Federación Internacional, Llamamiento 2002-2003:**
<http://www.ifrc.org/where/appeals/appeal02.asp>
- **FNUAP:** <http://unfpa.org/aids/index.htm>
- **Médecins sans Frontières (MSF):** sitio web con información sobre acceso a medicamentos esenciales: <http://www.accessmed-msf.org/index.asp>
- **OMS:** <http://www.who.org>
- **Naciones Unidas. Declaración de Compromiso en la Sesión Especial de la Asamblea General sobre VIH/SIDA (junio de 2001):**
<http://www.un.org/ga/aids/coverage/FinalDeclarationHIVAIDS.html>
- **ONUSIDA:** Recopilación de prácticas recomendadas: una serie de documentos por tema y por país que presenta estrategias efectivas para prevenir la transmisión del VIH, extraídas de la experiencia práctica de países de todo el mundo:
<http://www.unaids.org/bestpractice/index.html>
- **ONUSIDA:** Asociación Internacional de Organizaciones que luchan contra el SIDA en África: <http://www.unaids.org/africapartnership/>
- **OPS:** <http://www.paho.org>
- **Proyecto sobre tecnología para los consumidores:** un sitio web muy interesante con información sobre la cuestión del acceso a medicamentos: <http://www.cptech.org/ip/health/>

Para información más detallada

Para mayor información sobre las actividades de la Federación Internacional y de las Sociedades Nacionales relacionadas con el programa mundial sobre el VIH/SIDA, le aconsejamos dirigirse a la Secretaría en Ginebra o a la delegación regional correspondiente. Las direcciones para contactarse con las Sociedades Nacionales se encuentran en el sitio web de la Federación Internacional: <http://www.ifrc.org/address/directory.asp>

Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

P.O. Box 372
1211 Ginebra 19, Suiza
Tel. (41)(22) 7304222
Fax (41)(22) 7330395
Correo electrónico
secretariat@ifrc.org
Sitio web <http://www.ifrc.org>

Delegaciones regionales de la Federación Internacional

África

Delegación regional para África central
Rue MiniPrix (Bastos)
BP 11507, Yaounde, Camerún
Tel. (237) 2217437
Fax (237) 217439
Correo electrónico
ifrcm04@ifrc.org

Delegación regional para África occidental
11 Plateaux PolycliniqueLot
no 411lot
Villa Duplex, Abidjan Cocody
04 P.O. Box 2090
Abidyán, 04, Côte d'Ivoire
Tel. (225) 22404450
Fax (225) 22404459
Correo electrónico
fedecrr@afficaonline.co.ci

Delegación regional para África oriental
Woodlands Road (off Lenana
Road/Dennis Pritt Road)
P.O. Box 41275
Nairobi, Kenya
Tel. (254)(2) 714255
Fax (254)(2) 718415
Correo electrónico
ifrcke01@ifrc.org

Delegación regional para África meridional
9, Coxwell Road
Milton Park, Harare, Zimbabue
Tel. (263)(4) 720315
Fax (263)(4) 708784
Correo electrónico
ifrczw01@ifrc.org

Región América

Delegación regional para América Central
Av. de las Américas, Pl. Uruguay
Ciudad de Guatemala 01014
Guatemala
Tel. (502) 3335425
Fax (502) 3631449
Correo electrónico
fedecruz@guate.net

Delegación regional para el Caribe
Mustafa Kemal Atur, 21
Ensanche Naco, Santo Domingo
República Dominicana
Tel. (1)(809) 5673344
Fax (1)(809) 5675395
Correo electrónico
ifrcs01@codetel.net.do

Delegación regional para América del Sur
Lucio V. Mansilla 2698, 2º
1425 Buenos Aires, Argentina
Tel. (541)(14) 9638659
Fax (541)(14) 9613320
Correo electrónico
ifrcar01@ifrc.org

Asia y el Pacífico

Delegación regional para Asia sudoriental
18th Floor Ocean Tower 2,
75/26 Sukhumvit 19, Wattana
Bangkok 10110, Tailandia
Tel (662) 6616933
Fax (662) 6616937
Correo electrónico
ifrcth02@ifrc.org

Delegación regional para Asia meridional
F25A Hauz Khas Enclave
New Delhi 110 016, India
Tel. (9111) 6858671
Fax (9111) 6857567
Correo electrónico
ifrcin01@ifrc.org

Delegación regional para Asia oriental
Apt. 4251 (Bldg 4, Entr.2,
Fl.5, Apt. 1)
Jianguomenwai Diplomatic
Compound, Chaoyang District
Beijing 100600, China
Tel (8610) 65327162
Fax(8610) 65327166

Delegación regional para el Pacífico
P.O. Box 2507
Government Building
Suva, Fiji
Tel. (679) 311855
Fax (679) 311406
Correo electrónico
ifrcrds@is.com.fj

Europa

Delegación regional para Europa central y meridional
Zolyomi Lepcsó Ut 22
1124 Budapest, Hungría
Tel. (36)(1) 3193423
Fax (36)(1) 3193424
Correo electrónico
ifrchu01@ifrc.org

Delegación regional para Asia central
86, Kunaev Street
Almaty 480100, Kazajstán
Tel. (7)(3272) 918838
Fax (7)(3272) 914267
Correo electrónico
ifrczk01@ifrc.org

Medio Oriente/ Norte de África

Delegación regional para Medio Oriente y Norte de África
Al Shmeisani, Maroof Al Rasuf
Street, Building No. 19
P.O. Box 830511 / Zahran
Amman, Jordania
Tel (962)(6) 5681060
Fax (962)(6) 5694556
Correo electrónico
ifrc@index.com.jo

Los Principios Fundamentales del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Humanidad

El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, al que ha dado nacimiento la preocupación de prestar auxilio, sin discriminación, a todos los heridos en los campos de batalla, se esfuerza, bajo su aspecto internacional y nacional, en prevenir y aliviar el sufrimiento de los hombres en todas las circunstancias. Tiende a proteger la vida y la salud, así como a hacer respetar a la persona humana. Favorece la comprensión mutua, la amistad, la cooperación y una paz duradera entre todos los pueblos.

Imparcialidad

No hace ninguna distinción de nacionalidad, raza, religión, condición social ni credo político. Se dedica únicamente a socorrer a los individuos en proporción con los sufrimientos, remediando sus necesidades y dando prioridad a las más urgentes.

Neutralidad

Con el fin de conservar la confianza de todos, el Movimiento se abstiene de tomar parte en las hostilidades y, en todo tiempo, en las controversias de orden político, racial, religioso e ideológico.

Independencia

El Movimiento es independiente. Auxiliares de los poderes públicos en sus actividades humanitarias y sometidas a las leyes que rigen los países respectivos, las Sociedades Nacionales deben, sin embargo, conservar una autonomía que les permita actuar siempre de acuerdo con los principios del Movimiento.

Voluntariado

Es un movimiento de socorro voluntario y de carácter desinteresado.

Unidad

En cada país sólo puede existir una Sociedad de la Cruz Roja o de la Media Luna Roja, que debe ser accesible a todos y extender su acción humanitaria a la totalidad del territorio.

Universalidad

El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, en cuyo seno todas las Sociedades tienen los mismos derechos y el deber de ayudarse mutuamente, es universal.



CRUZ ROJA MEDIA LUNA ROJA

el poder de humanidad



La *Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja* promueve las actividades humanitarias de las Sociedades Nacionales en favor de las personas vulnerables.

Mediante la coordinación del socorro internacional en casos de desastre y el fomento de la asistencia para el desarrollo, se propone prevenir y aliviar el sufrimiento humano.

La Federación, las Sociedades Nacionales y el Comité Internacional de la Cruz Roja constituyen, juntos, el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.