

# Protección social y VIH

- **La protección social reduce las desventajas y desigualdades** que hacen que algunas personas sean más vulnerables a la infección por el VIH, ayuda a superar las barreras para acceder al tratamiento del VIH, y mitiga el impacto del VIH en las familias.
- **Solo el 27 por ciento de la población mundial** tiene acceso a una protección social amplia. En particular, **más del 80% de las personas que viven en el África Subsahariana no tienen cobertura de seguro de salud** (2014 OIT: World Social Security Report). Una extensa revisión bibliográfica encargada por ILOAIDS en 2013, que comprende más de 100 estudios, pone de relieve que las **poblaciones clave de los países de ingresos bajos**—con inclusión de las personas que viven con el VIH—**tienen tasas bajas de acceso a la protección social**.
- Para los **trabajadores de la economía informal que viven con el VIH** la única posibilidad de acceder a la protección social es a través de programas para los pobres. Sin embargo, **estos programas se conocen poco y las personas que viven con el VIH tienen dificultades para acceder a ellos debido a la complejidad de los procedimientos así como al estigma y la discriminación**. Como resultado de ello, **las personas que viven con el VIH reciben poca protección social**. (OIT Multi-country Social Protection and HIV study, 2014)
- **Con frecuencia las personas que viven con el VIH no buscan protección social debido a la discriminación y al autoestigma**, que adopta la forma de **mala imagen personal y falta confianza en sí mismas**, y a que no saben qué derechos tienen. Cuando lo hacen, **la atención deficiente de los proveedores de servicios refuerza el autoestigma**.
- En Malawi, se ha puesto de relieve que el acceso a los incentivos que se proporcionan en determinados programas de protección social reduce **en un 60% la prevalencia del VIH entre las mujeres jóvenes y en un 25% la tasa de nuevas infecciones por el VIH entre la misma población** (Ensayo controlado aleatorio, Banco Mundial, 2012), además de contribuir a que se produzcan cambios en las conductas relacionadas con la vulnerabilidad al VIH – embarazos de adolescentes y matrimonios precoces, edad de inicio de las relaciones sexuales y tasas de abandono escolar.
- **Entre el 68% y el 95% de las personas que viven con el VIH** que fueron entrevistadas en el marco del estudio de 2014 de la OIT informaron de que pueden **mantener el empleo cuando tienen acceso a prestaciones de salud** (OIT Multi-country Social Protection and HIV study, 2014).
- Para que la protección social tenga un mayor impacto en las poblaciones clave infectadas por el VIH, **además de servicios de salud, resulta necesaria una combinación de apoyo a los ingresos, los medios de vida y el empleo**.

**La Recomendación de la OIT sobre el VIH y el sida, 2010 (núm. 200)** señala que las medidas relacionadas con el VIH y el sida en el mundo del trabajo deberían formar parte de las políticas y programas nacionales de desarrollo, incluidos los relacionados con el trabajo, la educación, la **protección social y la salud**. (párr. 3 (j))

Entre los principios fundamentales de la **Recomendación sobre los pisos de protección social, 2012 (núm. 202)** figuran la universalidad de la cobertura, la no discriminación y la igualdad de género.

## Apoyo a los medios de vida: El programa “Girinka” en Rwanda

El sistema de protección social de Rwanda está bien consolidado. Las personas que viven con el VIH tienen el mismo acceso que la población en general a las prestaciones sociales: pensiones, prestaciones monetarias mensuales y cobertura de seguro de salud. Las personas que viven con el VIH también tienen acceso a los servicios de salud que se proporcionan en los centros sanitarios.

El apoyo a los medios de vida es una forma de proporcionar protección social. El programa Girinka (una vaca por familia) fue puesto en marcha en 2006 por el Gobierno de Rwanda a fin de reducir la pobreza y mejorar la nutrición de las familias pobres.

El programa Girinka está transformando los medios de vida de las poblaciones rurales y reduciendo la pobreza. El entregar una vaca a cada familia sirve para proporcionar nutrición, mantenimiento y empleo. Además, garantiza unos ingresos estables a las familias y es fuente de nutrientes para la tierra gracias al estiércol que ayuda a los cultivos a pequeña escala. Hasta la fecha, más de 177.200 familias y personas que viven con el VIH con bajos ingresos se han beneficiado del programa.

Una mujer declaró: “Soy una viuda que vive con el VIH y una de las personas que se benefician del programa. El programa Girinka ha proporcionado ingresos estables a mi familia. Gracias a la vaca dispongo de estiércol y obtengo leche para consumo propio, y el excedente lo vendo a mis vecinos. Ahora puedo cubrir las necesidades básicas de mi familia, pagar el seguro médico y enviar a mis hijos a la escuela”.

Fuente: ILOAIDS, *ACCESS to and EFFECTS of Social Protection Programmes on Women and Men Workers in Informal and Formal Economies Affected by HIV/AIDS and their Households in Rwanda (2014)*

# ¿Qué pueden hacer los dirigentes de Africa?

## ► Los gobiernos pueden:

- Elaborar y revisar políticas y textos legislativos para integrar las cuestiones relacionadas con el VIH y el sida en las estrategias de protección social y reducción de la pobreza, y eliminar las cláusulas excluyentes basadas en el VIH, la edad, el género y otros motivos.
- Poner en marcha programas que los usuarios puedan utilizar fácilmente, simplificando y racionalizando los procedimientos para acceder a las prestaciones, e informar mejor a la población acerca de los servicios de protección social.
- Colaborar más con los sindicatos, los empleadores y la sociedad civil a fin de ofrecer formas y medios más eficaces en función del costo de informar a la población y ayudarla a acceder a las prestaciones.
- Establecer mecanismos para que los trabajadores de bajos ingresos de la economía informal, que no cumplen el criterio de elegibilidad de pobreza pero tampoco pueden pagar seguros privados, puedan beneficiarse de los regímenes nacionales de asistencia social.

### **Namibia: Alianzas público-privadas para que más personas que viven con el VIH puedan acceder a los regímenes de seguro**

En septiembre de 2006, Namibia puso en marcha el primer fondo de nivelación de riesgos de Africa. La junta directiva del fondo está compuesta por administradores de seguros médicos y donantes. Este fondo está avalado por la compañía de seguros Prosperity Life.

El fondo ofrece la cobertura general de un seguro de salud así como un plan que solo cubre el VIH por aproximadamente 30 dólares de Namibia (5 dólares de los Estados Unidos) al mes. Para conseguir esta cobertura las empresas deben inscribir a todos sus empleados que no están asegurados. Se proporciona apoyo institucional para promover el cumplimiento estricto por parte de los trabajadores de los protocolos de tratamiento del VIH. En 2009, aproximadamente 10.000 personas se inscribieron en planes de seguro de salud de bajo costo con prestaciones relacionadas con VIH y el sida, lo cual hizo que aumentara alrededor del 4 por ciento el número de namibianos que tienen seguro médico.

Fuente: *The Private Workplace as Platform for Provision of Social Protection Against HIV/AIDS - Relevance, Promise, and Constraints*, Elaine Fultz, OIT 2010

## ► Namibia: Alianzas público-privadas para que más personas que viven con el VIH puedan acceder a los regímenes de seguro

- Colaborar con gobiernos y sindicatos a fin de implementar políticas y programas de protección social que tengan en cuenta las cuestiones relativas al VIH, y velar por que la información acerca de las prestaciones y los regímenes llegue a los trabajadores, especialmente a los que viven con el VIH, y a sus familias.
- Ofrecer desarrollo de las competencias profesionales y apoyo a la subsistencia a las personas que viven con el VIH por medio de los servicios de ayuda al desarrollo de las empresas.
- Crear alianzas público-privadas con instituciones nacionales a fin de garantizar regímenes de seguro de bajo costo, que son fundamentales para mejorar el acceso de los empleados, en particular de los que tienen ingresos bajos y no pueden permitirse pagar un seguro privado, a los servicios y prestaciones sanitarios.
- Las grandes empresas pueden pedir a sus contratistas y proveedores que proporcionen protección social a sus propios empleados o instarlos a que actúen en esa dirección.

### **Compromiso de la dirección de empresas de Kenya y Zambia de ampliar los seguros de bajo costo**

El compromiso de la dirección de la cadena de Hoteles Serena de Kenya y de la dirección de una compañía minera de Zambia ha conducido a la introducción de regímenes de seguro de bajo costo para los empleados de esas empresas. Esos regímenes se han introducido para contrarrestar los altos costos del absentismo laboral debido a las largas esperas que los empleados tienen que soportar en los establecimientos públicos de salud, que llevan a que necesiten bajas laborales de dos o tres días. A través de esta iniciativa se han ofrecido seguros de bajo costo a empleados con ingresos bajos, independientemente del fondo de asistencia médica en el que estén inscritos. Esos seguros médicos permiten que los empleados accedan a los servicios de salud cuando los necesitan, evitando de esta forma que su salud empeore y reduciendo el absentismo.

Estudio de ILOAIDS titulado "What Works in Implementing workplace programmes in Africa", 2014

## ► Los sindicatos pueden:

- Promover políticas y programas de protección social basados en los derechos y que tengan en cuenta el VIH.
- Sensibilizar a los trabajadores en lo que respecta a las políticas y programas existentes en materia de protección social, y reforzar las alianzas con los gobiernos, los empleadores y las organizaciones comunitarias, con inclusión de las organizaciones de personas que viven con el VIH, a fin de reducir la estigmatización en torno al VIH y aumentar el acceso de esas personas a los programas de protección social.
- Promover el diálogo entre las administraciones nacionales que se ocupan de la protección social, los programas nacionales en materia de sida y las administraciones laborales a fin de mejorar el entendimiento mutuo y la coordinación y colaboración.
- Motivar y apoyar a los trabajadores de la economía informal que viven con el VIH para que se agrupen en asociaciones y creen alianzas con los proveedores locales a fin de establecer fondos para financiar la asistencia médica y los regímenes de protección social.