



# Informe anual

JULIO DE 2020 – JUNIO DE 2021

**ÍNDICE**

**SIGLAS Y ACRÓNIMOS** .....2  
**PRÓLOGO** .....3  
**UNA MIRADA RETROSPECTIVA: UN AÑO DE AVANCES** ..... 4  
**LA RED P4H EN EL MUNDO** ..... 8  
**RESULTADOS PREVISTOS DE LA RED P4H** ..... 10  
**P4H EN LOS PAÍSES** ..... 25  
**VISIÓN DE FUTURO** ..... 29  
**ANEXO: INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA** ..... 30

**SIGLAS Y ACRÓNIMOS**

<b>ACTa</b>	Acelerador para Acceso a Herramientas contra la COVID-19	<b>L4UHC</b>	Liderazgo de P4H para el acceso universal a la salud
<b>AMED</b>	Asistencia médica para personas que se consideran económicamente desfavorecidas	<b>OC</b>	Oficina de Coordinación de P4H
<b>BA5D</b>	Banco Asiático de Desarrollo	<b>ODS</b>	Objetivo de Desarrollo Sostenible
<b>BAfD</b>	Banco Africano de Desarrollo	<b>OIT</b>	Organización Internacional del Trabajo
<b>CEB</b>	Banco de Desarrollo del Consejo de Europa	<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>CEI</b>	Comunidad de Estados Independientes	<b>OpenIMIS</b>	Software de código abierto para la financiación de la salud)
<b>COSUDE</b>	Agencia Suiza para el Desarrollo y la Cooperación	<b>OSC</b>	Organización de la Sociedad Civil
<b>EF</b>	Expertise France	<b>P4H</b>	La Red P4H (Red Mundial de Financiación y Protección Social en Salud)
<b>GBM</b>	Grupo del Banco Mundial	<b>P4H-RF</b>	Marco de Resultados de P4H
<b>GFF</b>	Global Financing Facility (“Mecanismo Global de Financiamiento”)	<b>RE</b>	Resultado Esperado
<b>GIZ</b>	Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (Agencia Alemana de Cooperación Internacional)	<b>SPD</b>	Socios para el Desarrollo
<b>GTIA</b>	Grupo de Trabajo Inter agencial	<b>UHC</b>	Universal Health Coverage (“Acceso universal a la salud”)
<b>JLN</b>	Joint Learning Network (“Red Conjunta de Aprendizaje”)	<b>UHC2030</b>	Alianza Sanitaria Internacional para el acceso universal a la salud 2030
		<b>USAID</b>	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

# Prólogo

La pandemia de COVID-19 ha generado una profunda crisis tanto en lo social como en salud, pero también ha activado una respuesta multilateral sin precedente, movilizando liderazgo político y recursos financieros a nivel mundial.

Si bien es necesario luchar contra la COVID-19, también debemos mitigar el riesgo de minimizar la importancia de otras prioridades nacionales y mundiales de salud y mantener los servicios de salud esenciales para todos, especialmente para los más vulnerables. En este contexto, nuestra respuesta debe tender a mejorar los sistemas nacionales de salud para que puedan hacer frente a las grandes presiones sin precedentes que exigen estrategias de financiación muy flexibles, tanto a nivel nacional como internacional.

Aunque, ciertamente, aún no hemos superado la crisis, podemos extraer algunas enseñanzas de ella y de nuestra respuesta. En particular, esta pandemia demuestra la importancia crucial de una financiación adecuada y sostenible para el fortalecimiento de los sistemas de salud, la resiliencia, la seguridad sanitaria y el acceso universal a la salud.

La financiación de la salud se ha convertido en una prioridad para el G7, el Acelerador para Acceso a las Herramientas contra la COVID-19, o ACTa, y otros foros internacionales. Una vez más, la cooperación multilateral ha demostrado ser la forma más eficaz para encontrar soluciones válidas y sostenibles.

Desde 2007, la Red P4H (denominada en adelante «P4H») promueve este enfoque. La larga experiencia de P4H, sus conocimientos transnacionales y transversales, su capacidad de reunir a los principales socios y la confianza que inspira a nivel nacional y regional han contribuido a que P4H ocupe una posición privilegiada para apoyar las reformas en la financiación de la salud.

Francia se enorgullece de apoyar P4H, así como a sus miembros y todos los socios interesados. Este compromiso es coherente, en términos más generales, con nuestro apoyo al multilateralismo, la cooperación internacional y la solidaridad en el ámbito de la salud mundial. Francia comparte estos valores con todos los miembros de P4H.

El año 2020-2021 ha sido especialmente intenso para P4H: la participación en el ACTa, la reforma de la gobernanza, el despliegue de múltiples personas focales en los países, la propuesta de nombramiento de los presidentes del Grupo Directivo de P4H y su Grupo de Intercambio Técnico, la renovación del ecosistema digital, una mejora de la estrategia de comunicación, la elaboración de un marco de seguimiento y evaluación, la organización de numerosas reuniones, conferencias y seminarios web, etcétera.

Si miramos atrás, hasta 2007, cuando se creó P4H, podemos ver lo que hemos avanzado. Mirando hacia el futuro, sentimos la emoción de los próximos proyectos: ampliar la red, seguir desarrollando la comunicación interna y externa, poner en marcha las prioridades estratégicas, prestar un apoyo de calidad y eficiente a los gobiernos, reforzar la participación de P4H al ACTa, por citar algunos. Estamos seguros de que los proyectos del plan de trabajo de P4H harán que la red sea aún más eficiente, conocida y útil para sus miembros.

Nos gustaría expresar nuestro agradecimiento a la Oficina de Coordinación de P4H, especialmente dedicada a su misión, a los presidentes del Grupo Directivo y del Grupo de Intercambio Técnico, a las personas focales de P4H en los países y, en general, a todas las personas y organizaciones que han dedicado tiempo y esfuerzos al éxito de P4H.

¡Continuemos trabajando bien!



**Joan Valadou**  
 Director del Departamento de Desarrollo Humano,  
 Ministerio para Europa y Asuntos Exteriores, Francia

# Una Mirada Retrospectiva: un Año de Avances

El periodo correspondiente al informe anual de P4H, abarca el trabajo realizado entre el 1 de julio de 2020 y el 30 de junio de 2021, ha sido un periodo de mucho progreso. A pesar de los desafíos planteados por la COVID-19, la colaboración y alianzas de P4H han tenido un impacto positivo en las decisiones de los países en cuanto a la asignación de fondos nacionales para garantizar los servicios de salud esenciales. Estos servicios se han ampliado a la vacunación contra la COVID-19 y a la protección social en salud de las poblaciones vulnerables.

Los copresidentes recién elegidos del Grupo Directivo de P4H y su Grupo de Intercambio Técnico han participado de manera creciente en las actividades de P4H mejorando su gobernanza y los debates técnicos de todos los niveles. En octubre de 2020, el Grupo Directivo estableció nuevas prioridades para P4H. El establecimiento de prioridades orientó la revisión del plan de trabajo para 2020-2021, que incluía servicios como los de orientación y asistencia a las personas

focales de P4H en los países y el programa «Liderazgo para el acceso universal a la salud» de P4H (L4UHC), así como el fortalecimiento de productos y servicios relacionados que ofrece su plataforma digital. Los copresidentes del Grupo Directivo y del Grupo de Intercambio Técnico contribuyeron a la elaboración del Marco de Resultados de P4H, cuyo objetivo es reforzar una acción coherente y el desempeño global de P4H.

El Marco de Resultados de P4H se deriva del mandato de P4H. En la figura 1, columna de «Productos», el plan de trabajo muestra los cinco principales resultados esperados que conforman este informe anual. «Los Resultados Esperados de P4H» son la base de los productos. Una combinación de los indicadores enumerados en la matriz de avances en la financiación de la salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) constituye los «Resultados Intermedios». Las prioridades del Grupo Directivo para 2020-2021 se enmarcan en uno de los cinco productos del Marco de Resultados de P4H.

FIGURA 1. MARCO DE RESULTADOS DE LA RED P4H

Plan de trabajo	Prioridades del Grupo Directivo	Productos	Resultados intermedios	Resultados de alto nivel	Impacto
<p>Productos y gobernanza de P4H</p> <p>1. Persona Focal de P4H en el país</p> <p>2. «Liderazgo para el acceso universal a la salud» (L4UHC)</p> <p>3. Gestión del conocimiento (Plataforma digital y ecosistema)</p> <p>4. Gobernanza de P4H</p>	<p>Año 2020/2021</p> <p>1. Alineación de los donantes (RE3)</p> <p>2. Financiación pública nacional (RE1)</p> <p>3. Intercambios técnicos (RE2)</p> <p>4. Financiación de la salud y COVID-19 (RE4)</p>	<p>Resultados Esperados de P4H (mandato)</p> <p>1. Compromiso multisectorial de alto nivel</p> <p>2. Redes de colaboración</p> <p>3. Marcos coherentes</p> <p>4. Enlace con el sistema de salud más amplio</p> <p>5. Financiación de la salud innovadora</p>	<p>Reformas de financiación/protección social en salud seleccionadas</p> <p>Utilización de la matriz de avances en la financiación de la salud de la OMS</p>	<p>Mejora de sistemas nacionales de financiación/protección social en salud</p> <p>Más equitativos y eficientes</p>	<p>Indicador 3.8.2 de los ODS</p> <p>Protección financiera</p>

La Oficina de Coordinación de P4H está cada vez más involucrada en la gama de responsabilidades de P4H debido a la transferencia de funciones de la plataforma digital P4H, que pasan de la Agencia Alemana de Cooperación Internacional (GIZ) a la OMS, la facilitación del programa «Liderazgo para el acceso universal a la salud (L4UHC)», y el despliegue de nuevas personas focales en los países. La Oficina de Coordinación desempeña un papel fundamental en la gestión, la coordinación y la aplicación de los resultados esperados, de manera conjunta con las personas focales en los países. Durante el periodo correspondientes a este informe anual, la Oficina de Coordinación se fortaleció con un funcionario a tiempo completo de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y con dos expertos de alto nivel contratados por la OMS. La Oficina de Coordinación incluye también a gestores comunitarios para la red de Asia y la Comunidad de Estados Independientes (CEI), y a un consultor. Además, se han realizado intensos esfuerzos por desplegar nuevas personas focales en entornos pertinentes, mientras que se ha reforzado la relación existente entre la Oficina de Coordinación y las

agencias contratantes de las personas focales en los países (véase la figura 4). Este aumento de la capacidad ha mejorado la aptitud de la Oficina de Coordinación para cumplir su rol en la misión de P4H: desarrollar y fortalecer los intercambios y la colaboración para la financiación de la salud y la protección social en salud mediante la ejecución del plan de trabajo anual de P4H. Se han introducido continuamente mejoras en la plataforma digital de P4H, con nuevas funciones, datos e información. La documentación relativa a las noticias sobre financiación y protección social en salud en todo el mundo se cuadruplicó con respecto al año anterior (véase la figura 11). Todas las páginas de países se actualizaron con datos básicos sobre financiación de la salud utilizando la [Base de Datos Mundial sobre Gasto en Salud](#) de la OMS. Se ha creado un nuevo espacio de colaboración para la financiación de la lucha contra la COVID-19 a fin de que los países puedan contar con la información más reciente sobre financiación de la salud y las medidas de protección social en salud contra la pandemia de COVID-19. El cronograma de la figura 3 muestra las principales actividades de P4H durante el periodo de revisión.

FIGURA 2. MIEMBROS DE LA RED P4H<sup>1</sup>

	Organización Mundial de la Salud (OMS)		Francia – Ministerio de Asuntos Europeos y Relaciones Exteriores
	Grupo Banco Mundial		Alemania – Ministerio Federal de Cooperación y Desarrollo Económicos
	Organización Internacional del Trabajo (OIT)		Kazajstán – Centro para el Desarrollo de la Salud de la República
	Banco Asiático de Desarrollo (BASD)		Marruecos – Ministerio de Salud
	Banco Asiático de Desarrollo (BASD)		Federación de Rusia – Centro de Evaluación y Control de la Calidad de la Atención de Salud
	Fondo Mundial		Corea del Sur - Escuela de Salud Pública de la Universidad Nacional de Seúl
	Mecanismo Mundial de Financiamiento (GFF)		España – Agencia Española de Cooperación
	Banco de Desarrollo del Consejo de Europa (CEB)		Suiza – Agencia Suiza para el Desarrollo y la Cooperación (COSUDE)
	China - Escuela de Salud Pública de la Universidad de Fudan, Shanghai		Estados Unidos – Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)

<sup>1</sup> Por miembros de P4H se entienden las instituciones y los países miembros de P4H que forman parte del Grupo Directivo.

FIGURA 3. PRINCIPALES ACTIVIDADES DE P4H, JULIO DE 2020–JUNIO DE 2021

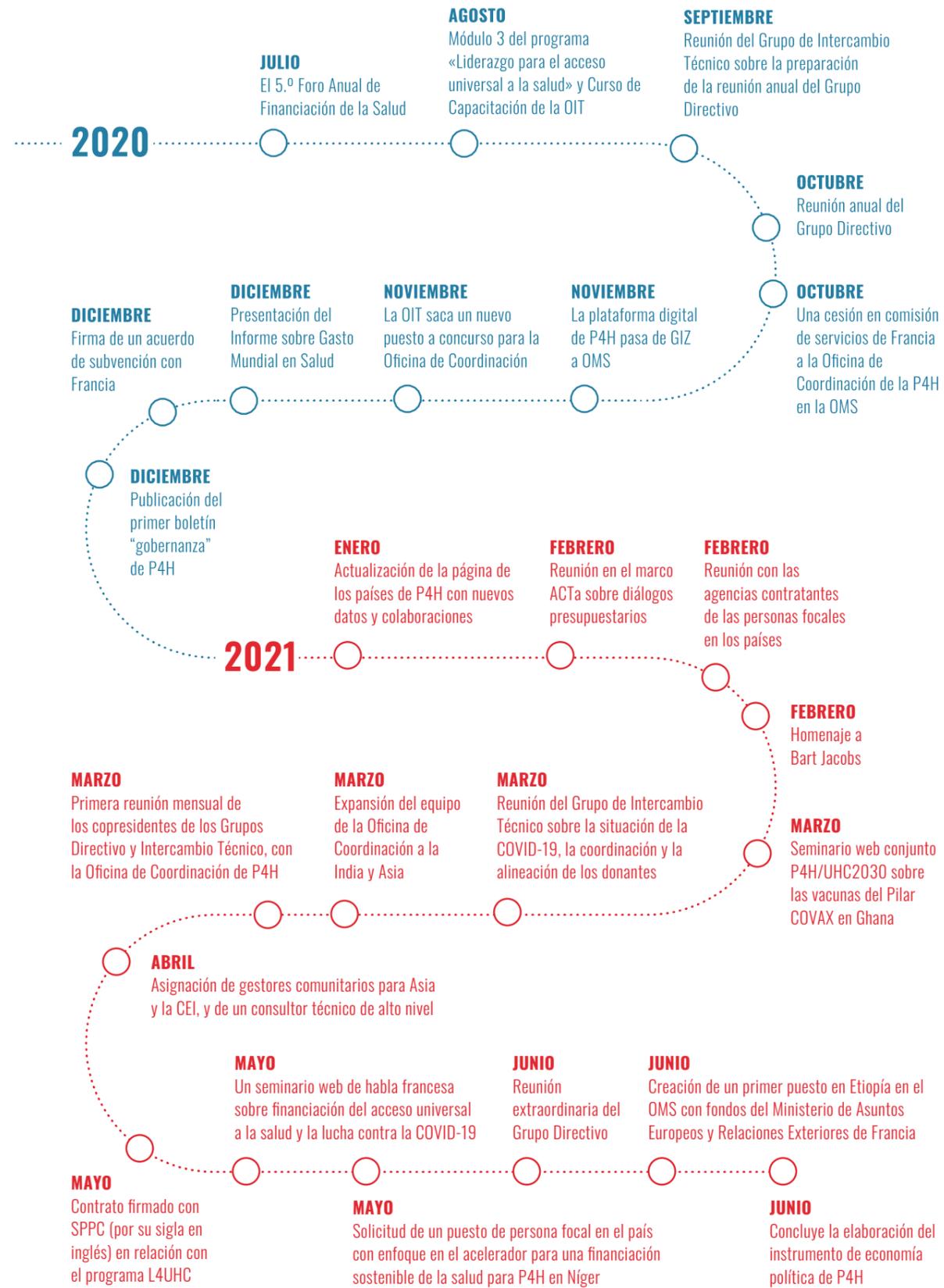
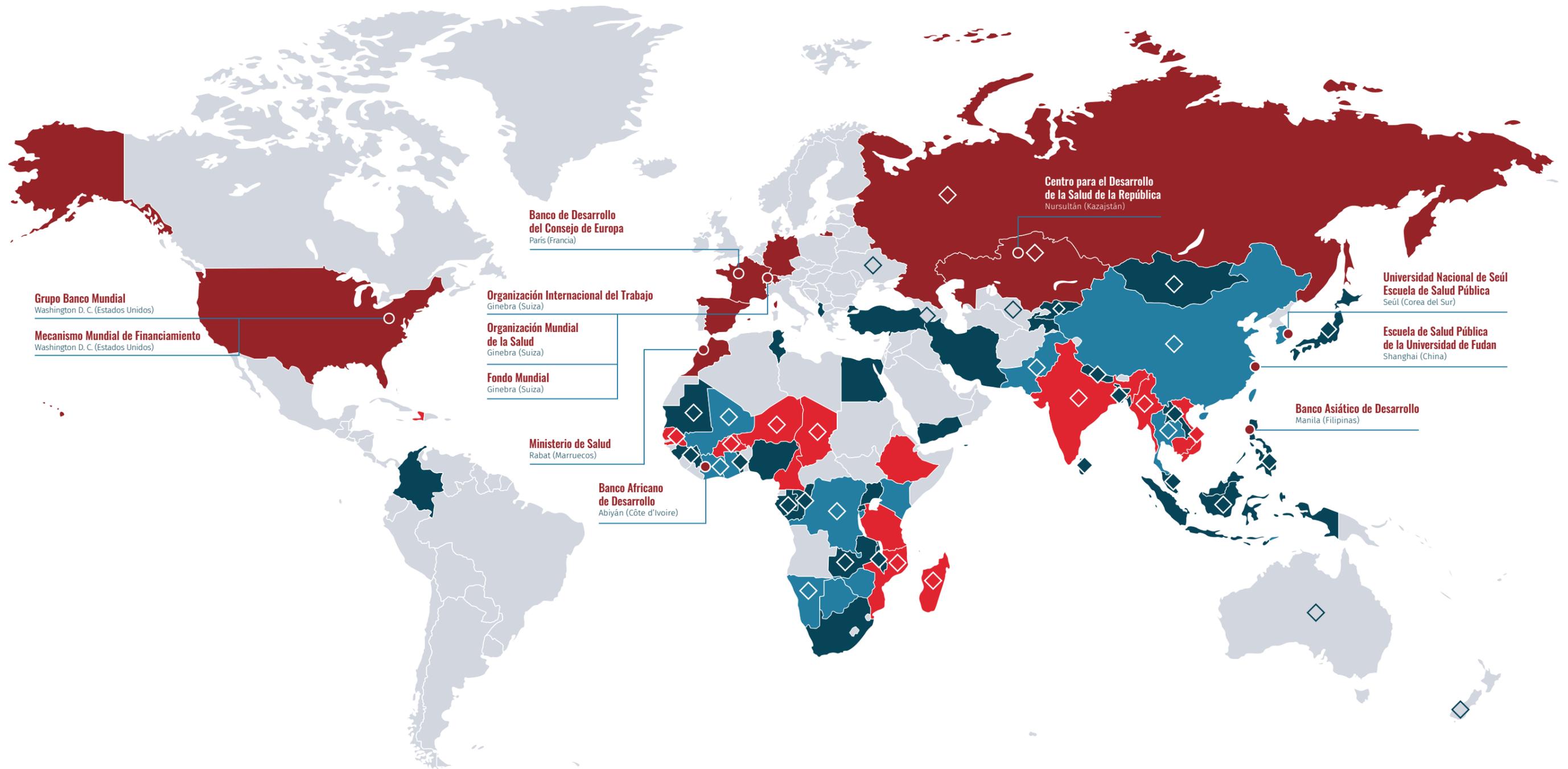


FIGURA 4. PERSONAS FOCALES EN LOS PAÍSES DE P4H, POR PAÍS Y FINANCIADOR, AL 30 DE JUNIO DE 2021



# La Red P4H en el Mundo



● Lugar de acogida - Sede de las organizaciones afiliadas

● País miembro de P4H | **18**

● Colaboración continua con una persona focal | **14**

● Colaboración continua sin persona focal | **15**

◇ Países con documentación en curso | **48**

● Colaboración anterior con P4H | **31**

# Resultados Previstos de la Red P4H<sup>2</sup>

## COMPROMISO MULTISECTORIAL DE ALTO NIVEL PARA FINANCIAR EL ACCESO UNIVERSAL A LA SALUD

### NIVEL MUNDIAL

Debido a la persistencia de la pandemia de COVID-19, gran parte del trabajo multisectorial de financiación de la salud y de protección social de salud de P4H se centró en la COVID-19. El Acelerador para Acceso a Herramientas contra la COVID-19 (ACTa) es un esfuerzo mundial para luchar contra la COVID-19, y P4H continuó facilitando el «Conector de los Sistemas de Salud» (cuarto pilar transversal de ACTa dedicado a la financiación de la salud).

Con la facilitación de P4H, el pilar de financiación de la salud del ACTa elaboró una guía para un diálogo sobre presupuesto en el contexto de la pandemia de COVID-19. Este trabajo fue dirigido conjuntamente por el Grupo Banco Mundial (GBM) y la OMS. En junio de 2021, la Oficina de Coordinación propuso un mecanismo de incentivos para aumentar la colaboración entre las partes interesadas con el fin de poner en práctica esta guía a nivel de los países. La Oficina de Coordinación inició el trabajo preparatorio para implementar esta colaboración en determinados países durante 2021-2022.

La pandemia de COVID-19 siguió exponiendo importantes deficiencias en la protección social en salud. Afectó al bienestar de las poblaciones y planteó enormes desafíos a la recuperación económica, que requiere un compromiso continuo para garantizar una adecuada cobertura de protección social en salud para todos. A nivel mundial, el Grupo de Intercambio Técnico organizó un debate estructurado sobre las proyecciones a mediano plazo del espacio fiscal a nivel mundial, regional y nacional, y en particular del sector de la salud. La principal conclusión fue que los países podrían verse afectados por el escaso crecimiento económico y que se requerirían esfuerzos colaborativos adicionales para mantener o incrementar aún más el nivel actual de compromiso político y financiero en favor de la financiación pública del acceso universal a la salud.

En este proceso, el rol de P4H fue más allá de facilitar el diálogo en torno a la COVID-19. Se realizaron esfuerzos para vincular e incentivar las colaboraciones relativas a la COVID-19 en los países mediante las personas focales (una de las más destacadas capacidades de P4H). El siguiente cuadro muestra información detallada sobre la presencia mundial de las personas focales en los países.

FIGURA 6. PRESENCIA DE PERSONAS FOCALES POR PAÍS, AL 1 DE JULIO DE 2021

	Miembro contratante, por fecha		Evolución de la situación
	01/07/20	01/07/21	
Chad	GIZ	GIZ	Sin cambios
Etiopía	-	OMS	Nueva posición propuesta por la OMS/AFRO
Madagascar	EF	EF	Sin cambios
Mozambique	GIZ	GIZ	Sin cambios
Myanmar	GBM	GIZ	La Oficina de Coordinación también facilitó un contrato puente de la OMS
Níger	EF	EF	Sin cambios
Kazajstán	KZ	Kazajstán	Designación de una nueva persona focal
Federación de Rusia	-	Federación de Rusia	Nueva posición (país miembro de P4H)
Senegal	GBM	GBM	Continuación del contrato con financiación del GFF
República Unida de Tanzania	GIZ	GIZ	Sin cambios
Viet Nam	OIT	OIT	Sin cambios
Camerún	GIZ	Vacante	La posición ha estado vacante durante todo el año
Camboya	GIZ	Vacante	Persona focal en el país fallecido y proceso de sustitución en curso
India	OIT	Vacante	Persona focal dejó su puesto para ocupar otro en P4H
Haití	GBM	Vacante	Persona focal dejó su puesto para ocupar otro puesto del GBM sin el mandato de P4H
Burkina Faso	OMS	Vacante	Persona focal dejó su puesto para ocupar otro en P4H
Malawi	GIZ	-	Persona focal dejó su puesto, que fue eliminado

<sup>2</sup> Los resultados previstos figuran en la columna «Productos» del Marco de Resultados de la Red P4H.

**NIVEL DE PAÍS**

**Personas focales en los países**

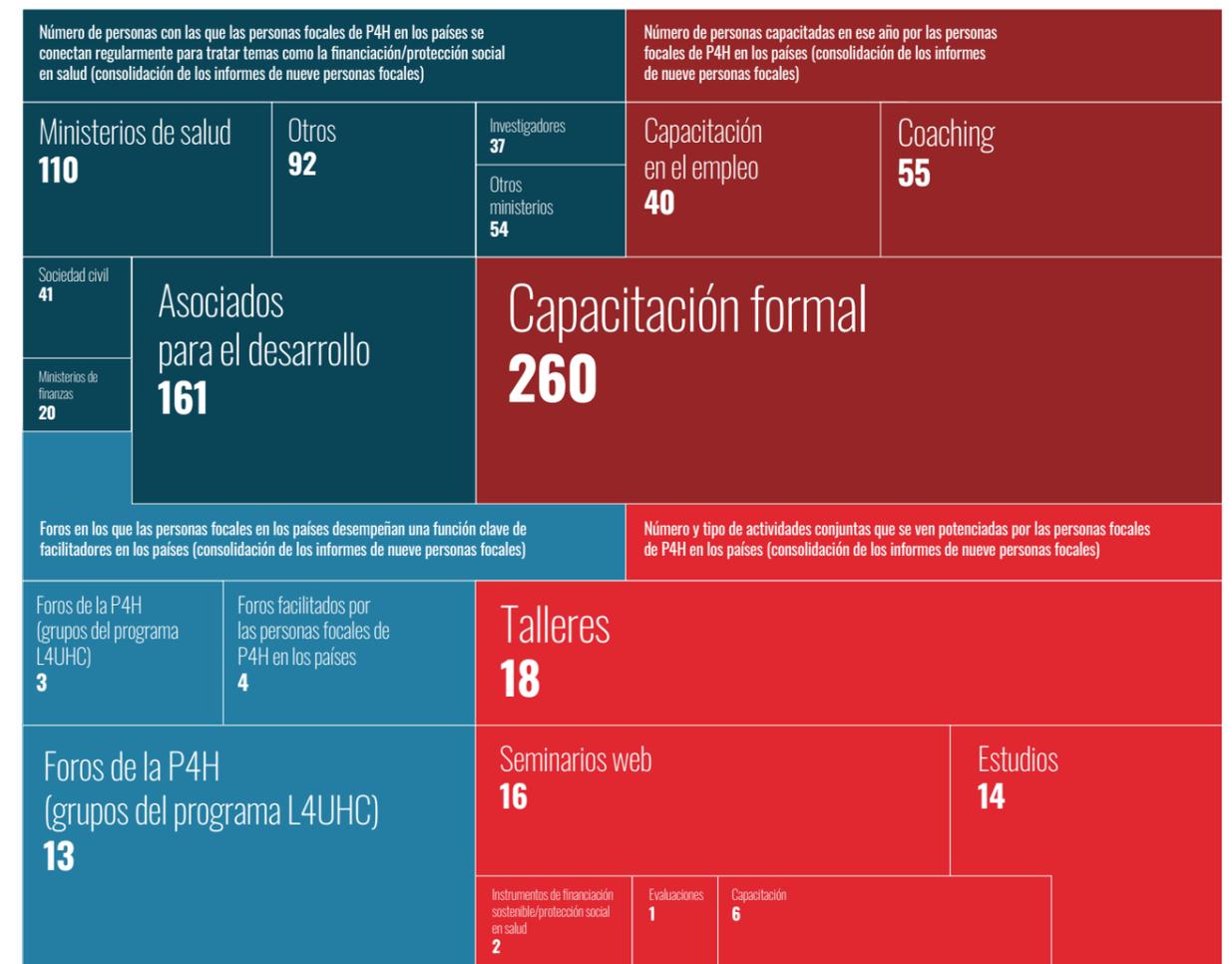
Las personas focales en los países aportan elementos clave a los productos del plan de trabajo anual. La figura 6 muestra que, con respecto al año anterior, se crearon dos nuevos puestos; quedaron vacantes seis puestos, algunos de los cuales podrían cubrirse. Al finalizar el periodo de revisión, los procesos de contratación en Camerún y Camboya estaban en curso, y la sustitución de la persona focal en la India era inminente. Se estaban discutiendo los puestos en Burkina Faso, Haití y Malawi.

Durante el periodo correspondiente al presente informe, el rol del OMS en el apoyo a la facilitación de las personas focales en los países aumentó gracias a la subvención que el gobierno de Francia dio a la Oficina de Coordinación. La donación permitió que las oficinas de OMS en los países tuvieran más oportunidades de contratar a personas focales nacionales. Este tipo de diálogo colaborativo está en marcha con otras instituciones y países miembros de P4H, incluyendo a GIZ, OIT y Francia, y también fue discutido en las reuniones del grupo del acelerador para una financiación sostenible de la salud. Las personas focales en los países participaron regularmente en el proceso de actualización de las actividades de P4H en financiación y protección social en salud dirigidas por los países, incluyendo sus páginas nacionales, que es contenido exclusivo de la plataforma digital de P4H. Cuando se despliegue personas focales

en los países, se organiza información directa con conocimientos técnicos específicos en relación con su rol como intermediario imparcial. Además, la Oficina de Coordinación elaboró dos grandes estrategias en relación con los países que no tienen persona focal nacional. En primer lugar, el aumento de los recursos humanos en la Oficina de Coordinación incrementó la capacidad de recabar, filtrar y publicar noticias relevantes sobre los países a partir de la web. En segundo lugar, una mejor gestión comunitaria y el incremento de las colaboraciones canalizaron información relevante hacia la plataforma digital de P4H. En general, la documentación colectiva de la plataforma digital requiere un proceso, instrumentos y recursos humanos apropiados en la Oficina de Coordinación. A medida que el volumen de información aumentaba durante el periodo que corresponde al presente informe, la capacidad de la Oficina de Coordinación para reconocer y controlar la calidad de la plataforma y contextualizar las noticias y la información requería mayor fortalecimiento.

En el marco de la misión de P4H, las personas focales en los países realizan una amplia gama de actividades. En colaboración con los ministerios gubernamentales y los socios para el desarrollo, las actividades que realiza P4H abarcan desde el establecimiento, la facilitación y el fomento de la colaboración hasta la organización de actividades conjuntas y la participación y el coaching de profesionales en actividades de creación de capacidad y formación. Como se muestra en la figura 7, durante el periodo de revisión, nueve de las 14 personas focales en los países participaron en 260 actividades formales de capacitación, ofrecieron acompañamiento experto en 55 seminarios y organizaron 18 talleres y 13 eventos en el marco del programa L4UHC. Las personas focales colaboraron con 161 expertos de los socios para el desarrollo y con 110 funcionarios de ministerios de salud nacionales.

**FIGURA 7. ACTIVIDADES DE LAS PERSONAS FOCALES DE P4H EN LOS PAÍSES<sup>3</sup>**



**Financiación pública nacional**

En numerosos países, las colaboraciones de P4H en materia de financiación pública nacional ocupan un lugar destacado en el diálogo nacional sobre políticas, al igual que las personas focales en los países realizan aportes clave para los productos del plan de trabajo anual. Con el apoyo de las personas focales en los países, los gobiernos de Burkina Faso, Camboya, Chad, Senegal y Viet Nam, entre otros, asignaron importantes recursos nacionales adicionales para ofrecer una

protección financiera en salud, en particular a los segmentos vulnerables de sus poblaciones. La colaboración en la gestión de las finanzas públicas ha suscitado un interés creciente entre los gobiernos y los socios internacionales como instrumento para lograr mejoras en la eficiencia. Esto se reflejó en las nuevas descripciones de los puestos de trabajo de las personas focales nacionales, por ejemplo, en el Camerún, Etiopía o Timor-Leste.

<sup>3</sup> Informe consolidado de nueve personas focales de P4H en los países correspondiente al periodo de revisión.

Los ejemplos específicos incluyen a Chad, que generó una partida presupuestaria para la asignación de impuestos para la financiar el proceso de acceso universal a la salud en el marco de la Ley Presupuestaria del país para 2020-2021. La persona focal nacional en Chad contribuyó al establecimiento del marco regulatorio para la movilización y asignación de recursos presupuestarios, incluyendo la redacción del decreto correspondiente y la creación de un fondo fiduciario para el plan «Asistencia médica para personas que se consideran económicamente desfavorecidas» («Assistance médicale pour les personnes reconnues économiquement démunies») esquema AMED.<sup>4</sup>

En Madagascar, la persona focal contribuyó a la movilización de recursos financieros para salud y a la identificación de diversos mecanismos de financiación del acceso universal a la salud. Las contribuciones presupuestarias asignadas al Ministerio de Salud (en comparación con las asignadas a infraestructura y educación) todavía se pueden mejorar en colaboración con el Ministerio de Finanzas. La persona focal en el país abogó ante las partes interesadas para que la respuesta a la pandemia de COVID-19 fuera coherente y efectiva a largo plazo. Ante todo, durante las negociaciones presupuestarias fue importante establecer un equilibrio entre la seguridad sanitaria y el acceso universal a la salud con otras partidas presupuestarias.

La persona focal en Mozambique promovió el diálogo entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de Finanzas centrándose en dos áreas clave. El establecimiento de prioridades relacionadas con la salud en el presupuesto estatal implicó un trabajo conjunto del Ministerio de Salud y el Ministerio de Finanzas, relativo al espacio fiscal, techos presupuestarios para el sector salud y estrategias sectoriales a largo plazo, así como el rol de otras fuentes de financiamiento, tales como las tarifas a los usuarios y los recursos externos. Los impuestos para salud se centraron en el establecimiento, aumento y la posible asignación de ingresos tributarios relacionados con la salud. La persona focal en el país participó en la organización de actividades, talleres y reuniones conjuntas para debatir aspectos relacionados con la reforma de la financiación de salud, que incluye la cuantificación de los costos de las enfermedades no transmisibles.

### Protección social en salud

La pandemia de COVID-19 resaltó la importancia de garantizar el derecho humano a un acceso adecuado a protección social en salud a lo largo de toda la vida. La protección social en salud se basa en el marco internacional de derechos y, además, en las normas internacionales relativas a la seguridad social. Como tal, proporciona una herramienta basada en derechos para alcanzar el acceso universal de salud al garantizar la protección financiera y el acceso efectivo a los servicios de salud sin sufrir dificultades financieras. Por lo tanto, la protección social en salud contribuye al logro de dos metas complementarias de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, a saber, el ODS 3.8 sobre acceso universal a la salud y el ODS 1.3 sobre los sistemas universales de protección social. El importante aporte de la protección social en salud como instrumento basado en derechos para alcanzar el acceso universal a la salud se puso de manifiesto en las contribuciones de las personas focales en los países. A lo largo del año, dichas personas focales se han involucrado en el diseño e implementación de los marcos jurídicos de protección social en salud y de financiación de la salud para el acceso universal a la salud. También han participado en el fortalecimiento y la ampliación de los derechos y coberturas legales para asegurar que el derecho a la protección financiera, cuando sea legislado, pueda efectivizarse en la práctica.

Por ejemplo, en Viet Nam, la persona focal nacional respaldó el proceso de reforma de la Ley del Seguro de Enfermedad, que proporciona una base jurídica para la protección social en salud en el país, en línea con las normas internacionales de seguridad social para fomentar una mayor equidad, solidaridad y sostenibilidad. Las personas focales participaron además en la elaboración de la estrategia nacional de acceso universal de salud en Níger, que posteriormente serviría de base a un proyecto de ley de acceso universal de salud. También han participado en la elaboración del proyecto de ley del seguro nacional de enfermedad en Myanmar. Las personas focales en el país prestaron apoyo al Marco Normativo Nacional de Protección Social para 2016-2025 en Camboya y al fortalecimiento del plan más importante de protección social de la India, el Plan de Seguros para Empleados del Estado. Estos ejemplos ilustran cómo las contribuciones de las personas focales en los ámbitos jurídicos y de políticas han ayudado a llevar los compromisos de alto nivel a la práctica, catalizando procesos a través de los cuales la protección financiera y el acceso a los servicios de salud, sin dificultades financieras, pueden convertirse en una realidad para muchas más personas.

### REDES FUNCIONALES DE FINANCIACIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

#### REDES EN LOS PAÍSES

A nivel nacional, todas las personas focales en los países refuerzan las redes de financiación de la salud, en las que desempeñan funciones clave en su calidad de facilitadores e intermediarios imparciales. En Chad, la persona focal respaldó la Unidad de Coordinación de Acceso Universal de Salud y la participación de los socios locales de P4H en actividades conjuntas, como por ejemplo el apoyo coordinado para la elaboración de estrategias nacionales de financiación y protección social en salud, estudios técnicos y misiones conjuntas.

En Camboya, los socios de P4HC+<sup>5</sup> siguieron mostrando gran interés en mantener y utilizar la plataforma de P4H, a pesar del trágico fallecimiento de la persona focal en el país en enero de 2021. Durante la crisis de la COVID-19, P4HC+ reanudó sus funciones en 2021 con USAID, el GBM y la OMS como organismos codirectores. La GIZ y la Agencia Suiza para el Desarrollo y la Cooperación (COSUDE) permanecieron en la secretaría de P4HC+; el puesto de la persona focal en el país se cubrirá en la segunda mitad de 2021. En mayo de 2021, los socios de P4HC+ convocaron una reunión formal para juntar insumos de todos los socios para el desarrollo, entre ellos los Grupos de Asistencia Social y de la Sociedad Civil de Camboya, y elaborar un memorando de entendimiento relacionado con los mecanismos de coordinación de la protección social. En Madagascar, la persona focal en el país facilitó colaboraciones para redactar la nota oficial de Madagascar titulada «Progreso hacia la protección social universal en Madagascar—Protección social en salud: un imperativo urgente», una iniciativa respaldada por OIT, UNICEF y el GBM que refleja la estrategia nacional de protección social.

A pesar de las restricciones políticas, se siguió facilitando la organización de reuniones del grupo de trabajo técnico sobre financiación de la salud de Myanmar en el plano nacional, constituido por socios para el desarrollo. Los socios coinciden con la importancia de la creación de redes y la coordinación en el contexto político actual. La persona focal en el país desempeña una función clave en la junta asesora de los proyectos de compras estratégicas junto con la OMS, el GBM, la UNOPS y ACCESS Health International.<sup>6</sup>

La persona focal nacional en Viet Nam promovió intercambios periódicos y el intercambio de información entre los socios para el desarrollo a fin de romper el aislamiento en torno a la financiación y la protección social en salud. La persona focal en el país participó en reuniones ordinarias de los socios para el desarrollo —foros de discusión y debate abiertos sobre reformas normativas— y proporcionó actualizaciones sobre la plataforma digital P4H. La participación de la persona focal nacional en la creación de redes en la India difiere de la de otros países, porque la labor de financiación y protección social en salud está fragmentada y los debates tienen lugar en entornos descentralizados. La base inicial para la colaboración y la coordinación es menor a la de otros países que cuentan con personas focales nacionales. No obstante, la persona focal nacional de Viet Nam se esfuerza continuamente por establecer contactos, crear redes e intercambiar información con instituciones miembros de P4H y entre ellas, como la OMS, el GBM y la GIZ. Además, la persona focal en el país viene iniciando colaboraciones en el marco de P4H con una fuerte participación de la OIT y la OMS.

#### RED REGIONAL

A nivel regional, P4H promovió la colaboración en redes y alianzas entre países de Asia y la CEI para debatir problemas y desafíos nacionales y regionales sobre financiación y protección social en salud. El gestor comunitario de la red de Asia, contratado a tiempo parcial, ha apoyado la colaboración regional desde abril de 2021. Sus principales tareas consisten en clasificar, comunicar, actualizar sistemáticamente, desarrollar y mantener relaciones con las organizaciones regionales y las redes para debatir e intercambiar conocimientos sobre sus prioridades, aspectos técnicos y enfoques para la colaboración entre alianzas regionales.

En la actualidad, el gestor comunitario de la red de Asia abarca 23 países asiáticos, desde Australia y Bangladesh hasta Timor-Leste y Viet Nam. Se han establecido conexiones a la red con 155 usuarios registrados de 17 países, que recibieron actualizaciones sobre la plataforma digital de P4H y aportaron comentarios e ideas sobre posibles colaboraciones, intercambios y actividades conjuntas. El Ministerio de Salud Pública de Tailandia presentó oficialmente una carta de interés para integrarse en el Grupo Directivo.

<sup>4</sup> Asistencia médica para personas consideradas económicamente desfavorecidas.

<sup>5</sup> P4HC+, donde «C» representa a Camboya, significa la configuración de la admisión de Camboya como miembro, país que está abierto a las propuestas de organismos bilaterales o multilaterales que participan en actividades de financiación y protección social en salud.

<sup>6</sup> ACCESS Health International es un grupo de reflexión internacional, un grupo consultivo y un socio para la implementación.

El mismo enfoque se utiliza en el caso de la CEI, donde se reconoce que el acceso universal de salud necesita un firme apoyo político para promover y aplicar políticas, estrategias y reformas eficaces de financiación de la salud mediante diálogos y alianzas inclusivas. Se espera que Kazajstán y la Federación de Rusia, en su condición de países miembros de P4H, desempeñen una función importante en este proceso. Teniendo en cuenta la necesidad y la demanda, el gestor comunitario de la CEI amplía las comunicaciones y ofrece oportunidades para que los países de habla rusa y los expertos utilicen todas las funciones de la plataforma digital de P4H. Desde abril de 2021, 60 personas se han registrado como nuevos usuarios en la plataforma digital.

#### RED MUNDIAL Grupo Directivo

La labor de P4H a nivel mundial viene principalmente orientada por el Grupo Directivo. La reunión anual del Grupo Directivo en 2020 se celebró en el mes de octubre. Los participantes debatieron en torno a las conclusiones de la evaluación externa de P4H, un modelo para elegir a los miembros del Grupo Directivo, el informe anual de P4H para 2019-2020 y las orientaciones estratégicas de P4H para 2020-2021. Las conclusiones de la evaluación externa se comunicaron a los miembros del Grupo Directivo, especialmente las relativas a las propuestas de valor de P4H y la alineación de los socios con los principios fundamentales de la financiación de la salud para el acceso universal a la salud.

Los miembros del Grupo Directivo consideraron las propuestas de valor de P4H para conectar a los socios interesados de todos los sectores, incentivando y facilitando su colaboración, desarrollando productos y servicios conjuntos y vinculando rendición de cuentas, evidencia y resultados. Los miembros del Grupo Directivo acordaron que debería existir un lugar idóneo para diálogos y acciones colectivas sobre financiación y protección social en salud. Respecto a la elección de los miembros del Grupo Directivo, el gobierno suizo elaboró un documento para orientar el debate y toma de decisiones sobre el modelo de gobernanza basado en distritos electorales para el Grupo Directivo. Los miembros del Grupo Directivo lo revisaron y acordaron seguir considerando el documento para tomar una decisión. En la reunión anual de octubre de 2020 se eligieron por unanimidad a representantes de la COSUDE y del Grupo Banco Mundial como copresidentes del Grupo Directivo, y a representantes del Mecanismo Mundial de Financiamiento (GFF), la OIT y la GIZ en calidad de copresidentes del Grupo de Intercambio Técnico, todos por un periodo de dos años.

#### Grupo de Intercambio Técnico

La Oficina de Coordinación colaboró con los copresidentes del Grupo de Intercambio Técnico y del Grupo Directivo en la preparación y organización de una reunión extraordinaria del Grupo Directivo en julio de 2021 para revisar el modelo de gobernanza basado en grupos constituyentes electorales de P4H y compartir los avances en la implementación de las decisiones del Grupo Directivo y las prioridades estratégicas para 2020-2021. Los miembros del Grupo de Intercambio Técnico participaron en estos preparativos porque, siguiendo la reunión anual del Grupo Directivo en 2020, se incrementó el rol del Grupo de Intercambio Técnico en los intercambios técnicos de P4H a nivel mundial.

La lista de miembros del Grupo de Intercambio Técnico se actualizó y amplió para involucrar legítimamente a los socios en debates sobre temas técnicos. Estos temas incluían cómo utilizar mejor los recursos externos para fortalecer el desempeño de los sistemas nacionales de financiación de la salud, y de mejorar la rendición de cuentas del equipo de coordinación (Oficina de Coordinación y personas focales en los países) ante el Grupo Directivo. La primera reunión con el Grupo de Intercambio Técnico extendido fue en marzo de 2021 con el fin de discutir áreas clave de la colaboración entre socios en el entorno socioeconómico afectado por la COVID-19 y el involucramiento de P4H en la coordinación de los donantes y en los esfuerzos de alineación de recursos a nivel mundial y nacional. Esta primera reunión reforzó el compromiso de trabajar en la lucha contra la COVID-19 y en la financiación de la salud. Una segunda reunión de seguimiento en junio de 2021 propició la decisión de crear un subgrupo del Grupo de Intercambio Técnico para continuar los intercambios sobre alineamiento con las prioridades nacionales y armonización de los recursos externos, enlazando con los objetivos del grupo del acelerador para una financiación sostenible de la salud al priorizar a los países de ingresos bajos y contextos frágiles. El Grupo de Intercambio Técnico también discutió los modelos de Marco de Resultados de P4H y de informes de las personas focales en los países propuestos por la Oficina de Coordinación.

#### Equipo de Coordinación y Oficina de Coordinación

Otra modalidad de creación de redes y de intercambios técnicos de P4H a nivel mundial es el Equipo de Coordinación, compuesto por la Oficina de Coordinación y las personas focales en los países. Este año, el equipo de apoyo a P4H de GIZ en el programa de acceso universal a la salud, también participó en reuniones virtuales del Equipo de Coordinación, que se llevan a cabo mensualmente para discutir e impulsar la agenda interinstitucional de P4H. En las reuniones del Equipo de Coordinación participan las personas focales en los países y se genera un sentido de apropiación en todo P4H. Estas reuniones promueven los intercambios entre pares entre la Oficina de Coordinación y las personas focales en los países, lo que resulta especialmente productivo porque no existe una línea jerárquica entre ellos. La COVID-19 impidió que se lleven a cabo dos reuniones presenciales que tradicionalmente tienen lugar cada año, lo que dificultó la construcción de equipos en P4H. Se produjeron algunos cambios en la composición de la Oficina de Coordinación (véase la figura 8).

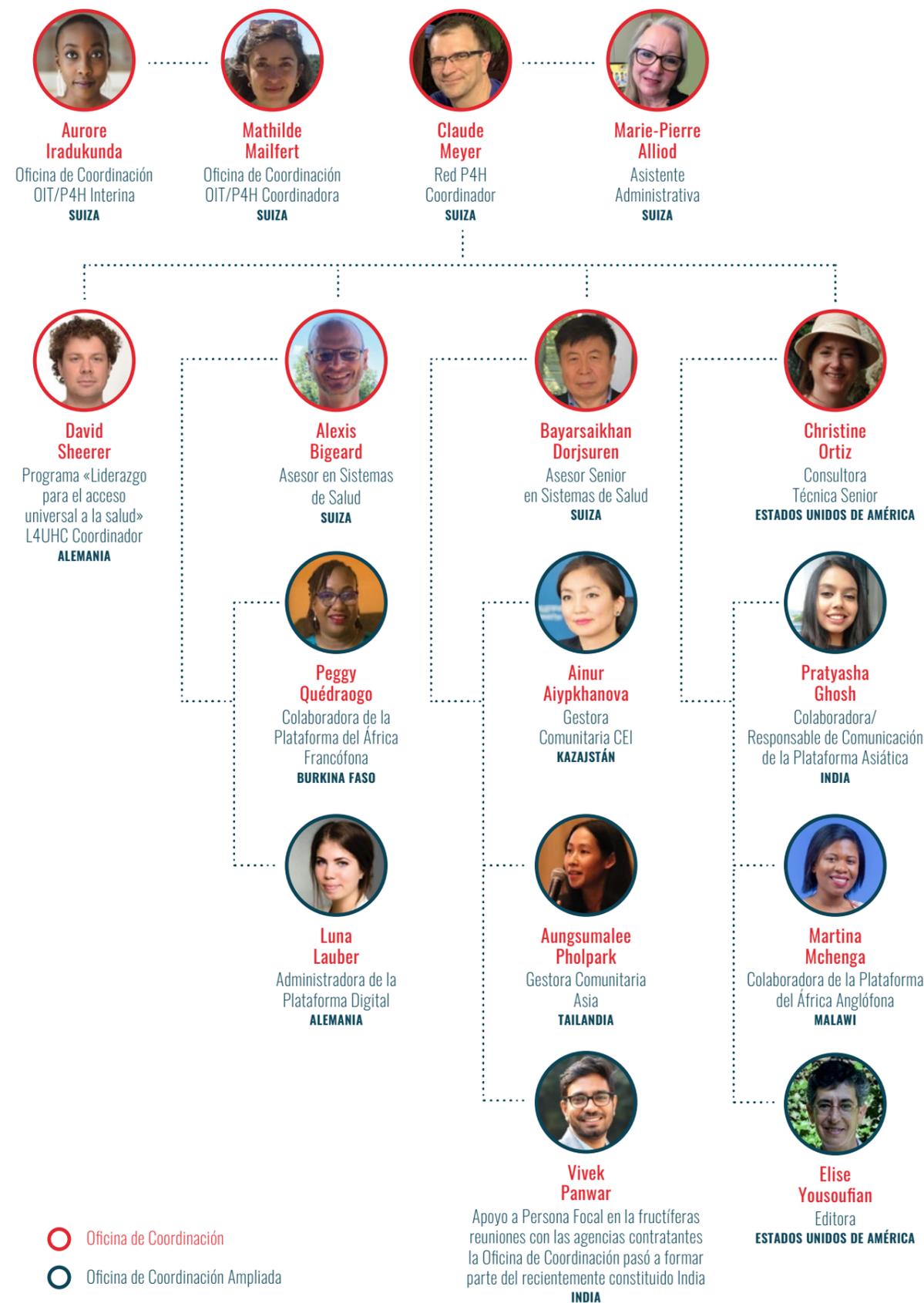
En diciembre de 2020, P4H integro el Grupo de Trabajo Interagencial (GTIA) sobre impuestos en favor de la salud y asistió a varias reuniones. Los impuestos se están convirtiendo en una parte esencial del diálogo nacional sobre políticas sobre financiación y protección social en salud. El GTIA está dirigido conjuntamente por el GBM y la OMS, y está financiado por la Agencia Noruega para el Desarrollo para actividades a nivel mundial y nacional. Las actividades seguirán desarrollándose en 2021-2022 sobre la base del plan de trabajo del GTIA y los recursos de P4H.

En 2021, la Oficina de Coordinación organizó dos fructíferas reuniones con las agencias contratantes de las personas focales en los países, identificando los desafíos para el seguimiento, comunicación y reporte de las actividades de las personas focales en los países. Estas reuniones allanaron el camino para un involucramiento más profundo y discusiones del Grupo de Intercambio Técnico sobre estos temas. En general, estas discusiones fomentaron una mayor rendición de cuentas y responsabilidad de las agencias contratantes de las personas focales en los países.

La Oficina de Cooperación participó en la organización de la conferencia bianual de la red de investigación orientada a la adopción de medidas y de intercambio de conocimientos en materia de protección social y salud, llevaba a cabo en diciembre de 2020. Los participantes en la conferencia revisaron los vínculos existentes entre la protección social relacionada con la salud y las agendas de acceso universal a la salud para explorar formas de fortalecer la acción intersectorial. La Oficina de Cooperación facilitó a OMS que dirigiera una sesión sobre acceso universal a la salud y protección social en salud, y ayudó a la persona focal nacional de Myanmar a presentar las experiencias de los países que contribuyeron a la sesión sobre la vinculación de la salud con la protección social de las personas enfermas.

Los boletines mensuales producidos por la Oficina de Coordinación a partir de diciembre de 2020 que apuntan a las audiencias de gobernanza de P4H —el Grupo Directivo, el Grupo de Intercambio Técnico y el Equipo de Coordinación— fueron enviados por correo electrónico a 96 destinatarios al finalizar el periodo de revisión. Los boletines responden al requerimiento del Grupo Directivo en la reunión de octubre de 2020 de mejorar la comunicación de P4H y los intercambios de información entre la Oficina de Coordinación y los miembros de P4H. Estos boletines mensuales recogen las últimas novedades de la red, los avances realizados y algunas noticias de los países. El organigrama de la Oficina de Coordinación se expone en la figura 8.

FIGURA 8. ORGANIGRAMA DE LA OFICINA DE COORDINACIÓN DE LA P4H



**MARCOS DE COLABORACIÓN COHERENTES**

**MISIONES CONJUNTAS**

El plan de trabajo de P4H para 2020-2021 buscaba apoyar y mejorar los esfuerzos conjuntos, la gestión del conocimiento y el alineamiento de la colaboración de los socios. Por consiguiente, la Oficina de Coordinación participó en una serie de misiones y eventos relacionados con las funciones básicas de P4H y contribuyó a su realización. En febrero de 2021, una misión virtual conjunta de P4H en Burundi dio lugar a la solicitud y contratación de una nueva persona focal en el país, un proceso liderado por el Grupo Banco Mundial, la OMS, la GIZ, Francia y la Unión Europea. En marzo de 2021, la Oficina de Coordinación participó virtualmente en la misión de los socios para el desarrollo en Pakistán para revisar y actualizar las reformas de financiación de la salud para el acceso universal a la salud. El resultado fue el despliegue de un experto en financiación de la salud en la oficina de OMS en el país con apoyo financiero a través de P4H.

Otra misión importante fue la iniciativa del acelerador para una financiación sostenible de la salud en el marco del Plan de Acción Mundial de las ONG, organizada por la Iniciativa de la Alianza Mundial para las Vacunas (GAVI), el GFF, el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, el Grupo Banco Mundial y la OMS. La Oficina de Coordinación se compromete con el grupo del acelerador para una financiación sostenible de la salud, ya que encaja bien en el mandato de P4H. El grupo del acelerador para una financiación sostenible de la salud del Plan de Acción Mundial tiene reuniones mensuales a nivel mundial y discusiones separadas en los países, además de reuniones relacionadas con la Fundación Bill y Melinda Gates (reuniones de «beneficiarios de donaciones para la financiación de la salud de la Fundación Bill y Melinda Gates»). Aunque los miembros de la Oficina de Coordinación no han podido asistir a todos las discusiones, la participación de P4H en el grupo del acelerador para una financiación sostenible de la salud podría dar lugar a oportunidades de colaboración, como la del Níger (véase más adelante en el punto de «Alineamiento»). La Oficina de Coordinación trata de unirse a los intercambios en otros países cuando se verifica que el despliegue de una persona focal es inminente. Los órganos de gobernanza, especialmente el Grupo de Intercambio Técnico, sugirieron que P4H prestara mayor atención a la agenda del acelerador para una financiación sostenible de la salud en el próximo año.

**NUEVAS OPORTUNIDADES DE COLABORACIÓN**

P4H participó en la serie de creación compartida del acelerador para el fortalecimiento de los sistemas de salud, patrocinada por USAID, en colaboración con otros, para traducir los hallazgos y la evidencia de la investigación en toma de decisiones e implementación de políticas. Como parte de este esfuerzo, el programa «Liderazgo para el acceso universal a la salud» (L4UHC) prevé incorporar a representantes de instituciones académicas y de investigación, junto con funcionarios gubernamentales, instancias normativas y decisorias, en el programa de USAID. Además, podría surgir la oportunidad de que P4H inicie diálogos, colaboraciones y alianzas multisectoriales y multidisciplinarios sobre temas específicos de interés.

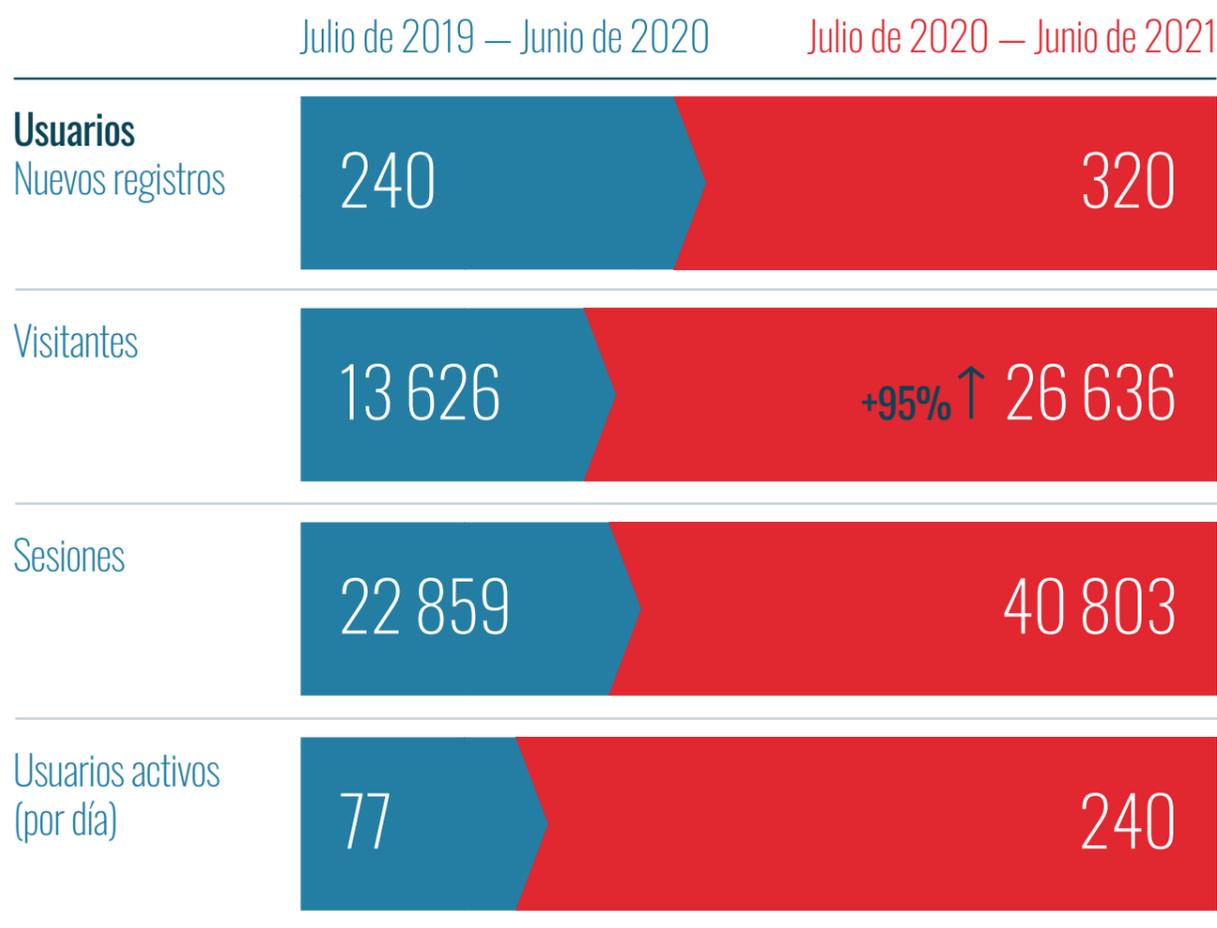
Se han documentado mejoras en colaboraciones coherentes en varios países. Las personas focales en los países contribuyeron a diversas actividades educativas y de creación de capacidades en colaboración con los socios para el desarrollo y organizaciones, como la OIT, la OMS y países como la República de Corea, Laos, Myanmar y Tailandia. La persona focal nacional en Mozambique contribuyó a la creación de capacidades para la formulación de políticas en materia de financiación y protección social en salud. La persona focal también colaboró con OMS y el GFF en el intercambio de experiencias relacionadas con la pandemia de COVID-19 y en la capacitación de funcionarios gubernamentales.

**ALINEAMIENTO**

El alineamiento es fundamental para que los marcos de colaboración sean coherentes, y P4H contribuye a ello siempre que sea posible. Sobre la base de la discusión del grupo del acelerador para una financiación sostenible de la salud sobre Níger, la Oficina de Coordinación dirigió el proceso para el despliegue de una persona focal nacional centrado en los objetivos y tareas relacionados con dicho acelerador en el país. La colaboración entre el grupo del acelerador para una financiación sostenible de la salud y la Oficina de Coordinación ha permitido mejorar el conocimiento de las oportunidades y las limitaciones. En este contexto, también se pudo discutir sobre Mozambique y Zimbabue. Los miembros de P4H y el Grupo de Intercambio Técnico están cada vez más interesados en alinear mejor la financiación externa con el desarrollo de los sistemas nacionales de financiación y protección social en salud para aprovechar la capacidad de P4H de respaldar la colaboración a nivel nacional mediante las personas focales en los países.

Para mejorar el diseño, la estructura y las funcionalidades basadas en la experiencia de los usuarios, la Oficina de Coordinación organizó varias consultas internas con los usuarios. Como se muestra en la figura 9, el número de miembros recién registrados, visitantes y usuarios activos de la plataforma digital de P4H ha aumentado notablemente durante este periodo de revisión con respecto al año anterior.

FIGURA 9. NÚMERO DE USUARIOS REGISTRADOS Y VISITANTES DE LA PLATAFORMA DIGITAL



Las mejoras introducidas en la plataforma digital de P4H afectaron positivamente la presencia de P4H en las redes sociales. En la actualidad, P4H utiliza activamente sus cuentas en las redes sociales —[LinkedIn](#), [Twitter](#), [YouTube](#)— y sus [blogs](#) para organizar eventos, como los seminarios web de P4H (ver los datos comparativos en las figuras 10 y 11). Entre la serie de seminarios web de P4H cabe mencionar un evento francófono sobre la COVID-19 y la financiación de la salud, en el que se compartió la estrategia de Marruecos. P4H también

organizó un homenaje al difunto Bart Jacobs con la OMS y la GIZ, facilitó el seminario web de la OMS para la presentación del Informe sobre el Gasto Sanitario Mundial 2020 y participó en el seminario web Gobernanza y Financiación de la Salud sobre el impacto de la COVID-19 en la agenda de acceso universal a la salud en el África francófona. Debido a la COVID-19, el curso de capacitación de la OIT sobre protección social en salud que iban a impartir conjuntamente la OIT y P4H se aplazó hasta 2022.

FIGURA 10. ACTIVIDADES DE LA P4H EN REDES SOCIALES (TUITS Y YOUTUBE)

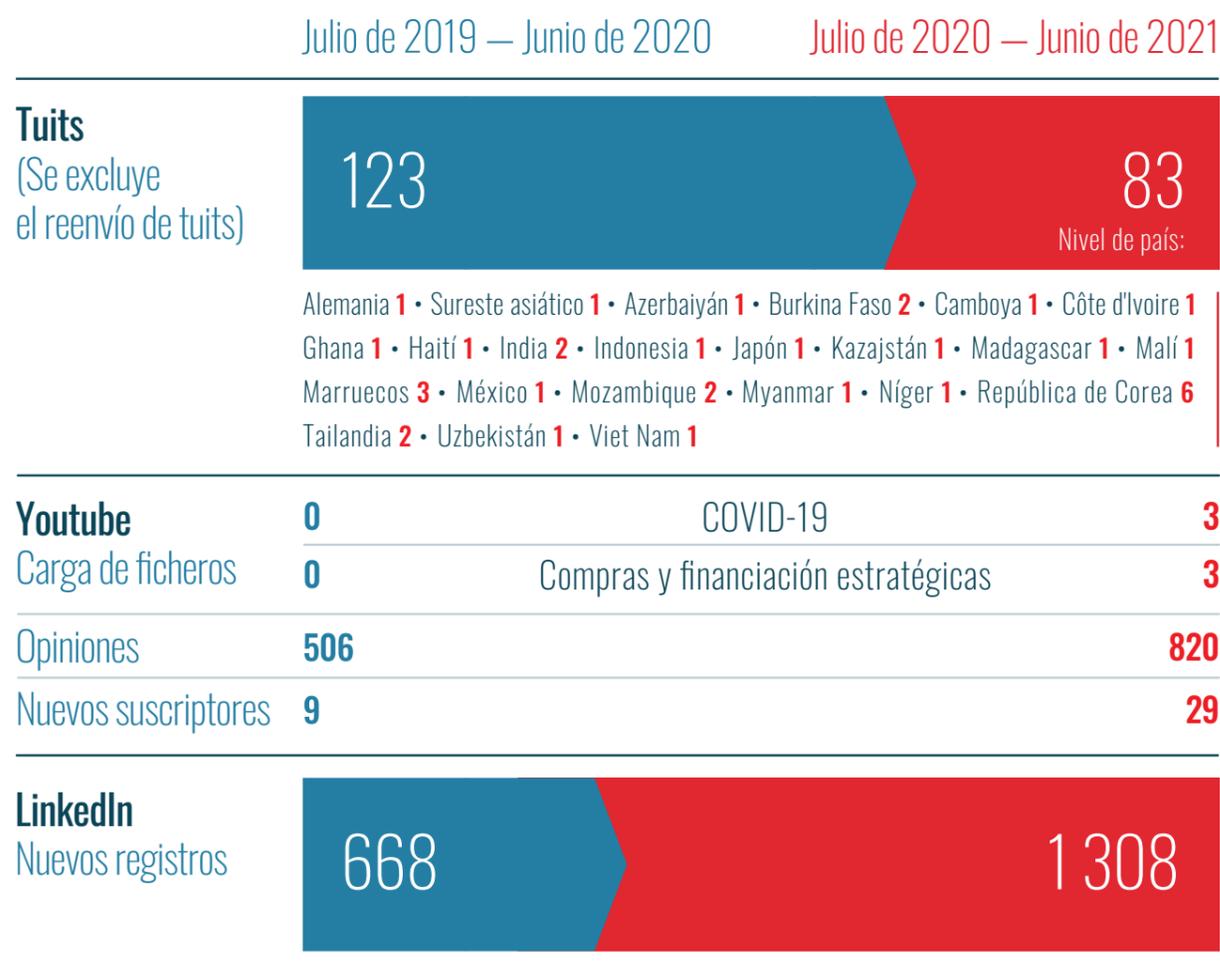
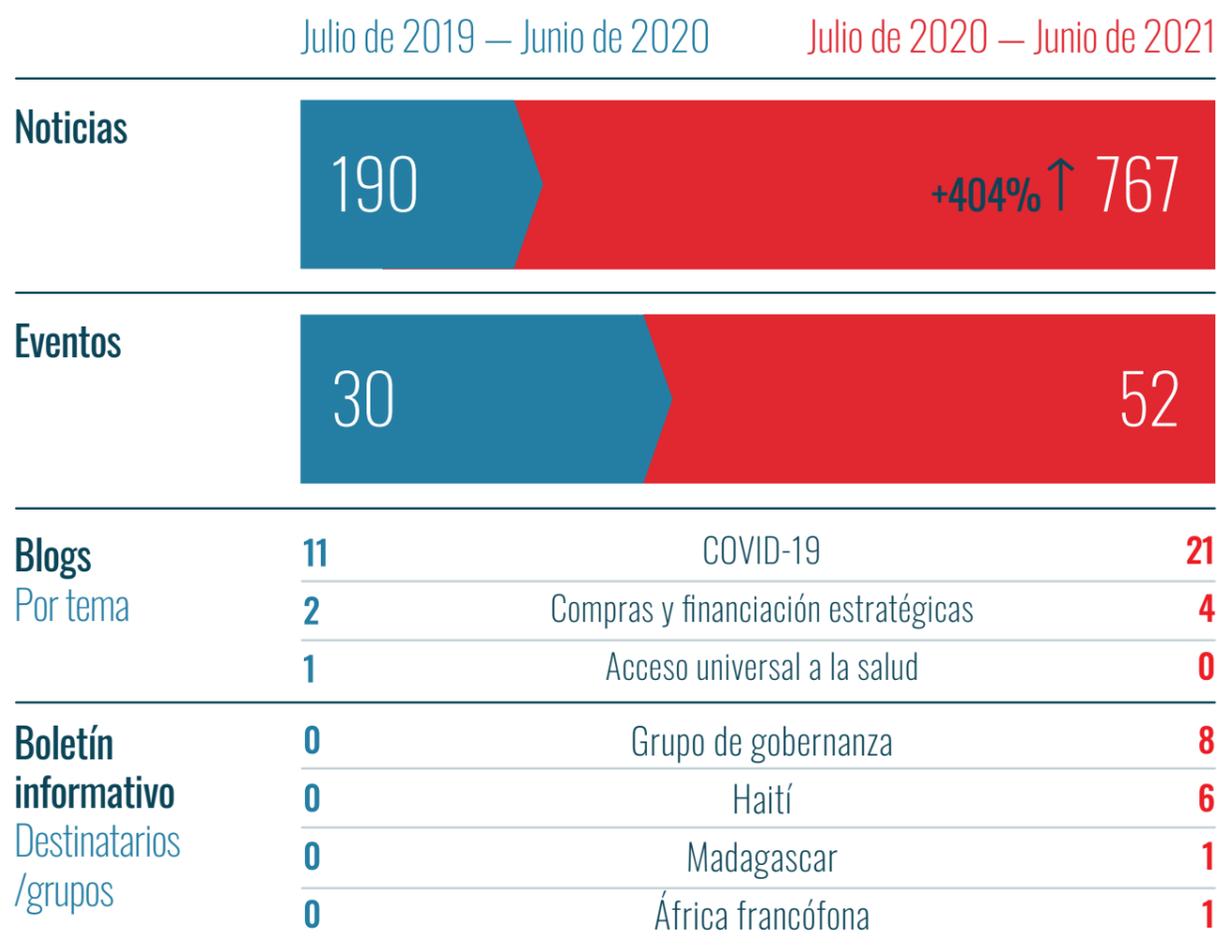


FIGURA 11. ACTIVIDADES DE LA P4H EN REDES SOCIALES (NOTICIAS, EVENTOS, BLOGS Y BOLETINES)



Las funciones y cuentas de redes sociales se integrarán gradualmente en las estrategias de comunicación y gestión del conocimiento y las directrices de publicación de P4H, que inicia la Oficina de Coordinación. En junio de 2021, se seleccionó a un analista de procesos especializado en tecnología de la información para que brindar apoyo técnico a la gestión de conocimiento y al trabajo en redes sociales de P4H en 2021-2022.

**COLABORACIÓN CON OTROS SISTEMAS DE SALUD DIMENSIONES DE FORTALECIMIENTO**

La preparación y respuestas frente a la COVID-19 fue el tema predominante para otras colaboraciones. La pandemia de COVID-19 puso de manifiesto los puntos fuertes y débiles de los sistemas de financiación y de protección social en salud. En mayo de 2021, la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Fudan (China), inició un estudio comparativo entre países sobre las necesidades de fortalecimiento de los sistemas de financiación de salud en el contexto de la COVID-19. La Universidad de Fudan preparó el marco de estudio formando un equipo de expertos de China, la República de Corea y Singapur, el Banco Asiático de Desarrollo, la Oficina Regional de la OMS para el Pacífico Occidental y la Oficina de Coordinación. P4H proporciona apoyo financiero; el informe resumido se discutirá y difundirá mediante la plataforma digital de P4H. En el marco de su mandato, las personas focales nacionales se dedicaron a responder rápidamente las solicitudes a medida que la COVID-19 se convertía en la nueva prioridad de los países. Las personas focales evaluaron el impacto de la COVID-19 en el contexto de la protección y la sostenibilidad financieras y formularon recomendaciones para abordar el impacto de la COVID-19 en la salud y la economía.

El Equipo de Coordinación difundió información estratégica sobre la iniciativa OpenIMIS (software de código abierto para la financiación de la salud) en países como el Camerún, Chad y Nepal. Las personas focales nacionales siguieron colaborando con la red denominada "Joint Learning Network" (Red Conjunta de Aprendizaje - JLN por su sigla en inglés) en algunos países. Por ejemplo, en el Senegal, la persona focal en el país contratada por el GBM también actúa como persona focal de JLN. El mismo sistema (JLN/GBM se establecerá pronto en Malí con un contrato de la OMS (despliegue preparado conjuntamente por el GBM y la OMS).

P4H colaboró con otros aceleradores del Plan de Acción Mundial,<sup>7</sup> uno de los cuales trabaja en entornos frágiles y en la programación en contextos de brotes de enfermedades, una nueva área para P4H. En todo el mundo, 1.8 billones de personas (el 23% de la población mundial) viven en entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables. La tarea del grupo de trabajo

del acelerador es apoyar la adaptación del trabajo de otros aceleradores a estos entornos. La Oficina de Coordinación se puso en contacto con el departamento de emergencias de la sede de la OMS para discutir oportunidades de colaboración. Se redactó una nota conceptual para el posible despliegue de personas focales nacionales en entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables, que se discutió con las oficinas regionales de la OMS para el Mediterráneo Oriental y África.

La colaboración entre P4H y la secretaría de la Alianza Sanitaria Internacional para el acceso universal a la salud 2030 (UHC2030) siguió fortaleciéndose aún más en el marco de las iniciativas relacionadas con el fortalecimiento de los sistemas de salud de la UHC2030. Durante el periodo de este informe, el grupo de iniciativas conexas acordó trabajar conjuntamente en promover prioridades de fortalecimiento del sistema de salud alineadas con el acceso universal a la salud y las respuestas a la pandemia de COVID-19. Como parte de la iniciativa, la Oficina de Coordinación apoyó eventos que incluía la preparación de la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre la Cobertura Universal de Salud, celebrada en septiembre de 2020, y del Sexto Simposio Mundial de Investigación sobre Sistemas de Salud, llevado a cabo en noviembre de 2020. En el simposio, un miembro del Grupo Directivo compartió la experiencia de financiación de la lucha contra la COVID-19 en la República de Corea durante la sesión paralela organizada por la UHC2030. La Oficina de Coordinación apoyó a la serie de noticias periódicas, actualizaciones, seminarios web y los blogs de la UHC2030. En marzo de 2021, P4H y UHC2030 organizaron conjuntamente un seminario web sobre la vacunación contra la COVID-19 en Ghana, el primer país que recibió vacunas contra la COVID-19 a través de COVAX. P4H facilitó que Kazajstán compartiera su experiencia COVID-19 en este evento.

«En todo el mundo, 1.8 billones de personas (el 23% de la población mundial) viven en entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables.»

<sup>7</sup> Para más información sobre los aceleradores del Plan de Acción Mundial se puede consultar el sitio web de la OMS.

## INNOVACIONES PARA LA FINANCIACIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

El programa «Liderazgo para el acceso universal a la salud» (L4UHC) es uno de los productos más reconocidos de P4H. Se desarrolla e implementa con un fuerte compromiso y espíritu basado en consenso entre los miembros de P4H. En noviembre de 2020, el Grupo Directivo acordó transferir la función de coordinación del programa «Liderazgo para el acceso universal a la salud» de la GIZ a la OMS. Después de esto, los compromisos de financiación de Francia, Alemania y Suiza casi se duplicaron en la etapa 2021–2023 con respecto a la etapa 2018–2020. En mayo de 2021, la OMS contrató a Scheerer Public Policy Consulting para respaldar la coordinación mundial del programa L4UHC. GIZ seguirá manteniendo un puesto a tiempo completo en el programa, junto con la donación que ha concedido al GBM en apoyo de las operaciones. El apoyo de GIZ refuerza la capacidad de responder adecuadamente a la demanda cada vez mayor del programa L4UHC. Se prevé volver a contratar a esa agencia mundial de eventos a partir de septiembre de 2021. En agosto de 2021, se prevé convocar otra licitación para el seguimiento y la evaluación del programa. En el contexto de dicho programa, P4H representa un apoyo continuo, fiable y sostenible a los países. En agosto de 2021 finalizará la selección de países del programa L4UHC para la nueva etapa, con el fin de iniciar las operaciones del programa en el otoño de 2021.

La colaboración entre socios en financiación y protección social en salud tiene un aspecto político. La economía política sigue siendo un tema de colaboración para P4H. La Oficina de Coordinación, en colaboración con académicos de la Universidad de Queensland (Australia), desarrolló el Instrumento de Economía Política de P4H con el fin de que lo utilicen principalmente las personas focales nacionales para apoyar el trabajo de P4H en los países. Dicho instrumento revisa sistemáticamente los principales intereses, las posiciones y las acciones de los socios interesados en la financiación y la protección social en salud que influyen en la colaboración entre los principales socios. Las personas focales nacionales probaron el instrumento en Myanmar y el Senegal.

## GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

La gestión del conocimiento es una parte fundamental de las actividades de la Oficina de Coordinación, y los resultados de este año han sido impresionantes. Durante el periodo de revisión se fortalecieron las capacidades de gestión del conocimiento con la contratación de recursos adicionales para mejorar el contenido y la calidad de la plataforma digital. Se desarrollaron una serie de procedimientos operativos normalizados y guías que se actualizan continuamente para facilitar una mayor fluidez en las contribuciones de múltiples fuentes, incluidas las aportaciones externas de los socios técnicos. La plataforma digital de P4H evolucionó después de transferir su administración de la GIZ a la Oficina de Coordinación en noviembre de 2020. La Oficina de Coordinación actualiza las páginas de los países completándolas con noticias y documentos técnicos relevantes sobre financiación y protección social en salud. Durante el periodo de este informe se publicaron 767 noticias en las páginas de los países, lo que cuadruplica las 190 noticias publicadas durante el periodo previo a este informe (ver figura 11).

# P4H en los Países

En las secciones anteriores del presente informe se revisan determinados aspectos del trabajo de las personas focales en los países, que a continuación se complementan con una selección de los aspectos más destacados de los países que reflejan otras actividades, logros y desafíos clave.

## 📍 CAMBOYA

La persona focal nacional de Camboya facilitó el trabajo de P4HC+, que contribuyó a la agenda nacional de protección social en salud. El proyecto de ley de protección social fue validado por algunos ministerios y dirigentes gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil y socios para el desarrollo. En junio de 2021, el Fondo Nacional de Seguridad Social había concertado acuerdos con 1300 establecimientos de salud pública y 80 establecimientos de salud privada, y el número de afiliados al Fondo Nacional de Seguridad Social había alcanzado los 2,1 millones. En mayo de 2021, los socios para el desarrollo y las organizaciones de la sociedad civil que trabajan en financiación y protección social en salud firmaron un acuerdo de colaboración formal para garantizar la armonización, la eficiencia y la efectividad en la implementación de actividades relacionadas con la financiación de la salud para impulsar el acceso universal a la salud.

## 📍 CAMERÚN

La persona focal nacional interino en Camerún colaboró con múltiples socios para el desarrollo (entre ellos, la OIT, el GBM, la OMS y Francia) y los ministerios de salud, asuntos sociales, finanzas y economía/planificación para apoyar la aplicación, evaluación y optimización de los proyectos actuales utilizando OpenLMIS, OpenIMIS y telemedicina. La persona focal en el país también brindó la oportunidad de intercambiar y compartir experiencias para reforzar las capacidades y las competencias de los socios interesados al supervisar la alianza público-privada que lleva a cabo las reformas del acceso universal a la salud en Camerún. Prosigue la labor destinada a respaldar los fondos regionales de promoción de la salud con análisis situacionales e iniciativas de creación de capacidades.

## 📍 CHAD

A pesar de la crisis política y de salud, se realizaron esfuerzos para alinear la asistencia técnica, la generación y el intercambio de conocimientos con las prioridades del gobierno, bajo la coordinación de la persona focal nacional de Chad. Como resultado, se aprobó una ley para crear el Fondo Nacional del Seguro de Enfermedad y se firmó el decreto de aplicación de dicha ley. Este avance prevé la puesta en marcha del régimen de asistencia médica para personas que se consideran económicamente desfavorecidas. Sin embargo, los avances dependerán de la voluntad política de mantener la reforma de acceso universal a la salud a un nivel de alta prioridad y de mantener los compromisos financieros asumidos por el gobierno anterior.

## 📍 INDIA

La OIT apoya la labor de la P4H mediante la especialista en protección social en salud que desempeña la función de coordinadora nacional en la India desde 2019. Aunque los esfuerzos se vieron obstaculizados por la crisis de la COVID-19, la persona focal en el país logró actualizar y mantener la página del país y añadir periódicamente datos sobre la evolución de la reforma, noticias y los plazos de la reforma normativa. En colaboración con “Access Health International” e “India Health Systems Collaborative”, la persona focal nacional de la India inició un intercambio de conocimientos multisectorial entre varias partes interesadas nacionales que, según prevé P4H, servirá de base a una serie de cinco seminarios web sobre temas clave relacionados con financiación y protección social en salud en el contexto de la India. En el marco del proyecto conjunto OIT-Sociedad de Seguros del Estado para Empleados,<sup>8</sup> la persona focal en el país respaldó una serie de comentarios e insumos técnicos sobre los nuevos proyectos de ley de seguridad social y apoyó el diálogo relativo a la reforma de la protección social en salud con los ministerios, las instituciones y los interlocutores sociales competentes. En el contexto del mismo proyecto, la persona focal en el país también participó en los esfuerzos para fortalecer el Plan de Seguros del Estado para Empleados, el plan contributivo de seguro social de salud más importante en India.

<sup>8</sup> El proyecto conjunto OIT-Sociedad de Seguros del Estado para Empleados se denomina «Apoyo técnico al Plan de Seguros del Estado para Empleados a fin de mejorar y ampliar el acceso a los servicios de atención de salud en la India - Una transición a la formalidad».

## 📍 KAZAJSTÁN

El Centro Republicano para el Desarrollo de la Salud del Ministerio de Salud de Kazajstán representa a este país en el Grupo Directivo. La pandemia de COVID-19 y la rotación en los puestos políticos y de gestión de alto nivel del Ministerio de Salud de Kazajstán y del Centro para el Desarrollo de la Salud de la República supusieron un reto al planificar y realizar actividades concretas en el país. Sin embargo, la Oficina de Coordinación estableció contactos con los miembros electos de la junta del Centro Republicano para el Desarrollo de la Salud y con el presidente recién asignado para entablar diálogos sobre la continuidad de la colaboración. Kazajstán propuso el nombramiento de dos altos funcionarios gubernamentales para formar parte del Grupo Directivo y del Grupo de Intercambio Técnico, así como de una nueva persona focal en el país con unas condiciones previamente acordadas. Para el próximo periodo que abarca el informe, los dirigentes de Kazajstán están interesados en promover una colaboración entre alianzas de la P4H en Asia Central.

## 📍 MADAGASCAR

La persona focal nacional en Madagascar contribuyó a las reformas relacionadas con el seguro de enfermedad y la protección financiera para salud, así como a la estructuración y coordinación de las organizaciones de financiación de la salud existentes para determinar los principales retos y realizar las mejoras necesarias. La persona focal en el país facilitó los diálogos sobre políticas y participó en la redacción de documentos jurídicos, la elaboración de notas e informes técnicos relacionados con la reforma de la financiación de la salud y la organización de actividades de desarrollo de capacidades. Se introdujeron mejoras en la base de datos, la transparencia y la fiabilidad de los datos para la adopción de decisiones con el fin de apoyar las intervenciones estratégicas relacionadas con la salud. Madagascar participó activamente en la reunión de debate «Sistemas de atención de urgencia para la cobertura sanitaria universal: asegurar una atención rápida a los enfermos agudos y a las personas con traumatismos», organizada durante la 74.ª Asamblea Mundial de la Salud, celebrada en mayo de 2021.

## 📍 MOZAMBIQUE

El documento de estrategia de financiación de la salud al que contribuyó la persona focal en el país fue aprobado por el Secretario Permanente de Salud de Mozambique. Desde el 1 de julio de 2021, el Gabinete del Primer Ministro está examinando el documento. Asimismo, la persona focal en el país promovió la colaboración con respecto a los impuestos relacionados con la salud entre los ministerios de salud, finanzas e industria y miembros clave de P4H, como la OMS. Las actividades de creación de capacidades se centraron principalmente en el análisis del gasto, el seguro social de enfermedad, la política de financiación de la salud y las funciones del acceso universal a la salud, así como en otros trabajos conjuntos realizados con la OMS, el GFF y el Organismo Belga para el Desarrollo Internacional (Enabel).<sup>9</sup>

## 📍 MYANMAR

Con la participación activa de la persona focal en el país, P4H se considera uno de los pocos actores que siguen encabezando el movimiento de acceso universal a la salud en Myanmar. La persona focal en el país contribuyó a los logros a nivel nacional, incluyendo la elaboración del proyecto de ley del seguro nacional de enfermedad, las cuentas nacionales de salud y la promoción de la cooperación interministerial e intersectorial en el ámbito de la financiación de la salud. Durante el período de revisión, GIZ, COSUDE, OMS y el GBM se turnaron para apoyar las operaciones de P4H en el país. Sin embargo, en algunos casos aquellos han retirado el apoyo directo debido a la situación política, lo que ha dado lugar a la suspensión de actividades y a enfocarse en actores no estatales.

## 📍 NÍGER

Los equipos del programa L4UHC y la persona focal en el país, así como el Grupo de Trabajo Técnico sobre acceso universal a la salud, trabajaron activamente para mantener un ritmo normal de actividad en Níger, a pesar de todas las medidas restrictivas relacionadas con la COVID-19. Los socios de P4H se centraron en la preparación de los acuerdos institucionales para implementar una atención de salud gratuita para mujeres y niños menores de cinco años, una atención de salud específica y compras estratégicas para las personas vulnerables, así como el decreto de creación de una estructura nacional específica, autónoma, profesional y descentralizada para aplicar estas medidas. En el marco del proyecto de ley de acceso universal a la salud, la persona focal en el país facilitó el diálogo en torno al plan nacional presupuestado de la estrategia de acceso universal a la salud para 2030.

## 📍 REPÚBLICA DE COREA

La Escuela de Salud Pública de la Universidad Nacional de Seúl-Corea (miembro de P4H) participa activamente en financiación, protección social en salud, y en actividades relacionadas con la COVID-19 a nivel nacional, regional y mundial. En colaboración con P4H, dicha Escuela preparó una revisión técnica sobre la preparación y respuesta de la República de Corea frente a la COVID-19 para el GBM y para la herramienta de monitoreo de la respuesta de los sistemas de salud a la COVID-19, así como para el Observatorio de Asia y el Pacífico de Sistemas y Políticas de Salud. La escuela también realizó otras contribuciones: brindó insumos técnicos para la actualización y presentación de la matriz de avances en la financiación de la salud; colaboró con la Fundación Coreana en Salud Internacional, el Banco Asiático de Desarrollo, el Ministerio de Salud y Bienestar de la República de Corea y la Oficina Regional de la OMS para el Pacífico Occidental para apoyar las reformas en materia de financiación de la salud en la República Democrática Popular Lao, Ghana y Mongolia, facilitadas por P4H en Asia; y participó como oradora y panelista en varios eventos, entre ellos el relativo a la UHC2030 y la sesión paralela conjunta de P4H en el marco del simposio de investigaciones sobre sistemas de salud, celebrado en noviembre de 2020, así como en el taller regional de la OMS sobre financiación de la salud para el acceso universal a la salud en Asia y el Pacífico después de la COVID-19, celebrado en febrero de 2021.

## 📍 FEDERACIÓN DE RUSIA

Colaboración y alianza con el Centro de Evaluación y Control de la Calidad de la Atención de la Salud del Ministerio de Salud de la Federación de Rusia, se centra en la plataforma digital de P4H. La persona focal en el país facilitó el discurso principal de la OMS en la 7.ª Conferencia Internacional sobre la evaluación de las tecnologías de salud, llevada a cabo en octubre de 2020, en la que se debatieron aspectos innovadores del programa de atención médica gratuita garantizada por el Estado y del seguro de enfermedad obligatorio. En el marco del trabajo llevado a cabo en la plataforma digital de P4H, el Centro tomó la iniciativa de traducir la plataforma de P4H al ruso para mejorar la colaboración con los expertos de la CEI y los expertos de habla rusa. En junio de 2021, el Centro asignó y financió a una persona para que prestara servicios en calidad de persona focal nacional para coordinar las actividades de P4H en la Federación de Rusia.



7 de octubre de 2020 – VII Conferencia Internacional y Práctica «Evaluación de las Tecnologías de Salud: Adopción de innovaciones en el Programa de Garantías Estatales de Atención Médica Gratuita y del Sistema de Seguro de Enfermedad Obligatorio»

<sup>9</sup> Enabel es el organismo belga de desarrollo. <http://www.enabel.be>

## SENEGAL

El apoyo de la persona focal nacional en el Senegal incluyó los intercambios de los socios para el desarrollo sobre financiación y protección social en salud, la participación en las discusiones de los grupos temáticos sobre financiación y protección social en salud, y la facilitación del grupo técnico sobre financiación y gobernanza de la salud. La persona focal en el país también apoyó las actividades de los ministerios responsables de salud, trabajo y desarrollo comunitario e instituciones públicas, como el Organismo Nacional de Acceso Universal a la Salud y la Institución de Coordinación del Seguro de Enfermedad Obligatorio. Con el apoyo de la persona focal en el país, se llevaron a cabo y se validaron varios estudios sobre estimaciones de gastos de programas de salud, inventarios de los recursos de acceso universal a la salud, cuentas de salud, gastos catastróficos y sostenibilidad de las iniciativas de gratuidad. La persona focal en el país también contribuyó a facilitar las actividades realizadas por el equipo nacional del programa «Liderazgo para el acceso universal a la salud».

## VIET NAM

La persona focal nacional de Viet Nam inició y coordinó la redacción de una nota técnica conjunta de la OIT, la OMS y el GBM, que realizaron un esfuerzo conjunto de abogacía para alinear a los socios de P4H en el cumplimiento de los principios de equidad y solidaridad. Como parte de la revisión de la Ley del Seguro de Enfermedad, la persona focal en el país, con el apoyo del Banco Asiático de Desarrollo y del Instituto de Estrategia y Políticas de Salud del Ministerio de Salud, dirigió la evaluación del impacto de las opciones normativas propuestas en la reforma de la ley. En el marco del proyecto OIT-Luxemburgo,<sup>10</sup> la persona focal en el país apoyó la preparación de un programa para obtener el título de máster en protección social en salud en la Universidad Mahidol (Tailandia), con la recién creada red CONNECT.<sup>11</sup> Esto servirá para apoyar el desarrollo de capacidades a largo plazo y seguir apoyando la creciente cultura de protección social en salud en la región.



27 de noviembre de 2020 – Taller: Compartiendo los resultados de la revisión de literatura y buenas prácticas en la medición de la satisfacción con el Seguro Social de Enfermedad en Viet Nam

# Visión de Futuro

Todas las actividades y productos de P4H durante el periodo de revisión han contribuido directamente al plan de trabajo de P4H elaborado e implementado en 2020-2021. El apoyo recibido del Grupo Directivo —tanto instituciones como países— desempeñó una función muy importante en el cumplimiento del mandato de P4H. El compromiso y el arduo trabajo del equipo de P4H, compuesto por el equipo de la Oficina de Coordinación y las personas focales en los países, dan a P4H motivos para esperar éxitos aún mayores en los próximos años. Además, durante el periodo de revisión se han sentado algunas bases para futuros éxitos en el trabajo de P4H.

En lo que queda de 2021 y en 2022, P4H proseguirá con los debates de alto nivel sobre políticas con el Ministerio de Salud de Tailandia, que podrían dar como resultado la presentación de una carta del gobierno de Tailandia expresando su deseo de adherirse a P4H. P4H ya ha puesto en marcha nuevas colaboraciones con agencias implementadoras con sede en Estados Unidos que trabajan en financiación y protección social en salud para el acceso universal a la salud. El número de personas focales en los países aumenta, al igual que la Oficina de Coordinación se fortalece.

La Oficina de Coordinación inició diálogos y colaboraciones para actualizar las páginas de los países en la plataforma digital de P4H, empezando por la República de Corea, Francia y Suiza. El equipo de la Oficina de Coordinación está plenamente comprometido con el seguimiento y la implementación de estas y otras actividades, que se reflejan en las actividades del plan de trabajo de P4H y en los productos esperados para 2021-2022.

**El apoyo recibido del Grupo Directivo —tanto instituciones como países— desempeñó una función muy importante en el cumplimiento del mandato de P4H.**

<sup>10</sup> Para más información sobre el proyecto OIT-Luxemburgo «Apoyo a la ampliación de la protección social en salud en Sureste asiático».

<sup>11</sup> CONNECT es una asociación de múltiples organizaciones de expertos y socios para el desarrollo de la región de Asia y el Pacífico que se ha comprometido a trabajar conjuntamente para cerrar las brechas en materia de protección social en salud.

# Anexo: Información Técnica Complementaria

Se ha avanzado mucho en lo que respecta a la presencia de las personas focales en todo el mundo. En total, nueve de los colegas de P4H se han establecido en los países en calidad de personas focales durante el periodo de revisión de 12 meses. Aunque sus funciones, acuerdos de contratación y contextos difieren, todos han trabajado respondiendo a las solicitudes de los gobiernos a P4H, facilitando el diálogo de políticas en materia de financiación y protección social en salud, cumpliendo la mayoría de los mandatos genéricos del cargo, dotados de legitimidad por los miembros de la red, y participando en la dinámica y la visibilidad de la red mediante numerosos y diversos compromisos. Su participación en las reuniones de gobernanza, en particular las reuniones del Equipo de Coordinación y del Grupo de Intercambio Técnico son destacables, así como sus esfuerzos por introducir datos en las páginas de los países de la plataforma digital de P4H y su importante contribución al Marco de Resultados de P4H a través de actividades, productos y resultados.

Tal y como solicitó el Grupo Directivo en su reunión de octubre de 2020, la Oficina de Coordinación trabajó durante todo el año en la preparación de un modelo para que las personas focales en los países notificaran sus contribuciones a la red de forma sistemática. Este enfoque —sistemático y utilizando un modelo— es también una metodología que continúa siendo probada y mejorada para que la información se entregue oportunamente y respetando las líneas de gestión de las personas focales en los países (que no incluyen la notificación a la Oficina de Coordinación), y el equilibrio entre la normalización y la flexibilidad requerida en el contexto de la diversidad de los miembros de la red.

Pulse [aquí](#)  
para consultar  
información  
técnica  
complementaria  
en inglés

La información que presenta en los anexos comprende hasta tres documentos por cada persona focal en el país:

## INDICADORES CUANTITATIVOS

Los indicadores cuantitativos se han adaptado a partir de los insumos del Grupo Directivo y las personas focales en los países. Dichas personas focales informaron la mayoría de los indicadores propuestos, demostrando que se puede conseguir algunas cifras cuantitativas para ilustrar parte del trabajo específico realizado y el valor agregado de P4H en el país.

## FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS

Las fuentes de información sobre los productos difieren de un coordinador nacional a otro, aunque refleja la manera en que el Grupo Directivo ha abordado las prioridades establecidas en los países.

## PRINCIPALES CONTRIBUCIONES A LOS RESULTADOS

Las nueve personas focales en los países informaron sobre resultados, mostrando la contribución de P4H a los procesos y reformas en los países en el ámbito de la financiación y protección social en salud. Se han extraído numerosas enseñanzas de la utilización de la «Matriz de Avances en la Financiación de la Salud»<sup>12</sup> como un instrumento de notificación de la financiación de la salud. Se han observado limitaciones en el trabajo de las personas focales nacionales en el primer pilar de la matriz, «Áreas de evaluación» (política, proceso y gobernanza de la financiación de la salud), así como en la notificación del desarrollo de la protección social en salud en relación con los beneficios y coberturas legales.

Los documentos que figuran en los anexos, presentados país por país, constituyen un impresionante compendio de información precisa y específica. El análisis crítico, la comparación y la posterior consolidación de este material, así como las modificaciones de los modelos y de la metodología, proveen de manera general oportunidades de mejora.

<sup>12</sup> <https://www.who.int/teams/health-systems-governance-and-financing/health-financing/diagnostics/health-financing-progress-matrix>



---

**www.P4H.world**



**Descargo de responsabilidad**

El presente Informe Anual contiene información general sobre la Red P4H y está destinado únicamente a fines informativos. La información contenida en el presente Informe Anual solo es un resumen de las actividades realizadas por la Red P4H durante el período comprendido entre julio de 2020 y junio de 2021. Dicha información no es completa ni contiene toda la información material. Consulte el sitio web de la Red P4H (<http://www.P4H.world>) para obtener más información sobre actividades específicas o póngase en contacto con un miembro del personal de la Oficina de Coordinación de la Red P4H.