

**Red mundial para la protección social  
en salud y el financiamiento de la salud**



# Informe Anual

---

JULIO 2022 - JUNIO 2023



## ÍNDICE

---

ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS.....	3
INTRODUCCIÓN.....	4
RESUMEN DEL AÑO .....	6
P4H EN EL MUNDO.....	13
LÍNEAS DE TRABAJO EN EVALUACIÓN .....	15
PANORAMA DE LA COLABORACIÓN DE P4H EN LOS PAÍSES.....	32
OBSERVACIONES FINALES .....	34

## ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS

---

<b>AFD</b>	Agence française de développement	<b>L4UHC</b>	programa de liderazgo para el AUS
<b>ALC</b>	América Latina y el Caribe	<b>M&amp;E</b>	monitoreo y evaluación
<b>ANU</b>	Universidad Nacional de Australia	<b>MEAE</b>	Ministerio para Europa y Asuntos Exteriores
<b>AUS</b>	acceso universal a la salud	<b>MFASA</b>	Ministerio de Asuntos Exteriores y de senegaleses en el extranjero
<b>BAD</b>	Banco Asiático de Desarrollo	<b>NHIF</b>	Caja Nacional del Seguro de Enfermedad
<b>CCSS</b>	Caja Costarricense de Seguro Social	<b>OIT</b>	Organización Internacional del Trabajo
<b>CNAS</b>	Caisse nationale d'assurance santé	<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>COP</b>	comunidad de prácticas	<b>OPS</b>	Organización Panamericana de la Salud
<b>COSUDE</b>	Agencia Suiza para el Desarrollo y la Cooperación	<b>P4H-CD</b>	Oficina de Coordinación de P4H
<b>EECA</b>	Europa Oriental y Asia Central	<b>P4H-CFP</b>	persona focal de P4H en el país
<b>EF</b>	Expertise France	<b>P4H-CT</b>	Equipo Coordinador de P4H
<b>EN3S</b>	École nationale supérieure de sécurité sociale	<b>P4H-RFP</b>	persona focal de P4H en la región
<b>FBR</b>	financiamiento basado en los resultados	<b>P4H-SG</b>	Comité Directivo de P4H
<b>Fondo Mundial</b>	Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria	<b>P4H-TEG</b>	Grupo de Intercambio Técnico de P4H
<b>FS</b>	financiamiento de la salud	<b>PMAC</b>	Conferencia del Premio Príncipe Mahidol
<b>GBM</b>	Grupo del Banco Mundial	<b>PSS</b>	protección social en salud
<b>GFF</b>	Mecanismo Global de Financiación para mujeres, niños y adolescentes	<b>SFHA</b>	Acelerador del Financiamiento Sostenible de la Salud
<b>GFP</b>	gestión de las finanzas públicas	<b>SLeSHI</b>	Seguro Social de Sierra Leona
<b>GIZ</b>	Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit	<b>SNU</b>	Universidad Nacional de Seúl
<b>HFPM</b>	Matriz de Progreso del Financiamiento de la Salud	<b>SPIAC-B</b>	Consejo de Cooperación Interinstitucional para la Protección Social
<b>IAWG</b>	Grupo de Trabajo Interagencial	<b>TIC</b>	tecnologías de la información y la comunicación
<b>INAM</b>	Institut national d'assurance maladie	<b>USAID</b>	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
<b>ISPA</b>	Evaluaciones Interagenciales de la Protección Social		

# Prólogo

---

Cada día la mayoría de los habitantes del mundo se encuentran con dificultades en el acceso a los servicios sanitarios de calidad, lo que además les supone apuros financieros. Los desplazamientos humanos y las crisis sanitarias se han visto agudizados por el cambio climático, conflictos prolongados, crisis económicas y cambios demográficos. Todo ello ha tenido un impacto en los determinantes sociales y económicos de la salud, lo cual requiere unos sistemas nacionales de asistencia social y sanitaria que puedan adaptarse con rapidez a todas las necesidades. Sin embargo, la reciente [edición especial del Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2023](#) puso de relieve los alarmantes obstáculos que existen para llegar a su cumplimiento. En línea con estos objetivos, los gobiernos nacionales, responsables políticos, organizaciones regionales e instituciones internacionales tienen la responsabilidad de evitar decisiones que frustren o anulen los avances para alcanzar los objetivos de acceso universal a la salud y la protección social.



**«...seguimos firmemente comprometidos a dar voz a los países beneficiarios de las acciones conjuntas de P4H en el ámbito del comité directivo»**



Es necesario un cambio fundamental que requiere adaptaciones concertadas en las políticas sanitarias, sociales y económicas. Haciendo un uso adecuado de la Red P4H como instrumento, ésta puede ofrecer el apoyo para los cambios requeridos. En este contexto, el año 2022-2023 ha sido un periodo de gran actividad para la Red P4H. Diversos logros y condiciones marcaron este periodo: la continuidad de la gobernanza y las reformas en la rendición de cuentas en P4H; la ampliación geográfica por el número de miembros; las colaboraciones nuevas o reforzadas con otras redes asociadas, así como el desarrollo de líneas de trabajo que reflejan cada vez más los temas que son prioridad para conseguir el acceso universal a la salud a escala mundial. Estas prioridades incluyen la protección social en salud y la financiación de la sanidad en general; la protección social y sanitaria de los inmigrantes y sus familias en particular; la convergencia entre las políticas públicas y las finanzas; la consideración del cambio climático; y por último, el financiamiento de la prevención, preparación y respuesta frente a las pandemias. A lo largo del año, los miembros de P4H compartieron sus respectivos esfuerzos de promoción de las actuaciones entre los sectores, incluyendo el [Acelerador Mundial del Empleo y la Protección Social para Transiciones Justas](#) de la ONU y el [Fondo del Banco Mundial para Pandemias](#).

Como continuación al compromiso adquirido por las anteriores copresidencias, hemos avanzado en la prioridad de impulsar la reforma de la gobernanza de la Red P4H presentando una propuesta sobre la condición de observador en el Comité Directivo de P4H. Paralelamente, mantenemos nuestro firme compromiso de dar voz en el grupo directivo a los países que se benefician de las acciones conjuntas de P4H. Asimismo, hemos trabajado con la Oficina de Coordinación de P4H para informar a los países sobre su participación en las colaboraciones en curso, lo que podría llevarles a formar parte de la Red P4H en calidad de miembros. Este año tuvimos la alegría de dar la bienvenida a Costa Rica como nuevo país miembro de la Red P4H, ampliando así los horizontes de colaboración en América Latina.

También hemos dado nuestro apoyo incondicional al trabajo del Grupo de Intercambio Técnico de P4H para el desarrollo de un proceso de evaluación de los productos de la Red P4H y de la marca P4H (incluido el uso de su logotipo). Este proceso es necesario para dar a la red una mayor legitimidad a nivel técnico y aumentar su visibilidad, así como para garantizar el compromiso y el interés de los miembros de P4H en productos disponibles para el público que lleven el logotipo P4H. Por su parte, el Comité Directivo de P4H, que orienta el desarrollo del marco de monitoreo y evaluación de P4H y cuenta con el apoyo de Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit, ha proseguido con sus esfuerzos por mejorar la rendición de cuentas de la Red P4H. Cabe aquí señalar el papel reforzado que ha desempeñado el Grupo de Intercambio Técnico de P4H en apoyo de las prioridades del Comité Directivo de P4H.

Construir un red más representativa y responsable exige conectar de manera eficaz a los agentes nacionales e internacionales de los sectores social, sanitario y financiero. A este respecto, el propósito de la Red P4H de facilitar la colaboración y el alineamiento entre sectores puede también incluir la formación de equipos de profesionales con enfoques complementarios. La diversidad de voces reunidas que interactúan puede fomentar las condiciones para tener nuevas percepciones que contribuyan al diseño de unas políticas amplias y adecuadas.

Sabemos que esto es cierto para los países en los que trabaja la Red P4H y para los miembros de P4H. Como ejemplos de estos esfuerzos por involucrar a todas las entidades implicadas, y en concreto, a las redes e iniciativas asociadas, tenemos vínculos renovados o reforzados con el Acelerador del Financiamiento Sostenible de la Salud y sus organismos miembros; con la Junta Interinstitucional de Cooperación en materia de protección social; y con la Red de Investigación e Intercambio de Conocimientos sobre las actuaciones en protección social y salud. Esperamos seguir inspirando otros compromisos similares.

Muchas líneas de trabajo se han puesto en marcha este año y confiamos en ser igualmente productivos el año que viene mediante la realización de nuestra visión común para la coordinación y el alineamiento; con ella esperamos acercarnos aún más al objetivo del acceso universal a la salud y la protección social.



**Shahra  
Razavi**

Directora del  
Departamento de  
Protección Social  
Organización  
Internacional  
del Trabajo



**Jérémie  
Forrat-Jaime**

Ayudante adjunto  
Secretario de Asuntos  
de Desarrollo Humano  
Ministerio para Europa  
y Asuntos Exteriores

# Resumen del Año

---

La Red P4H es una entidad orientada hacia los resultados. Desde el año 2009, cuando lo solicitaron los estados miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS), hemos garantizado la presencia continua de personas focales en el país (P4H-CFP), quienes comparten los valores de equidad y eficiencia en su trabajo. Como expertas en protección social en salud (PSS), estas personas siguen un enfoque sistémico en la financiación de la sanidad (FS) atendiendo las iniciativas y prioridades locales. En su conjunto, las contribuciones del grupo más amplio de miembros del equipo de P4H se ven mutuamente reforzadas con el fin de informar los resultados colectivos de la Red P4H e impulsar su orientación hacia los resultados.

Las P4H-CFP representan un servicio insignia construido por el colectivo de la Red P4H y sus miembros que tiene diversos acuerdos contractuales, así como fuentes y ciclos de financiamiento sobre la base de un pliego de condiciones en común. Trabajan como un equipo de P4H, relacionándose con diversas instituciones y sectores, organizando múltiples actividades conjuntas de P4H en cada país y contribuyendo en los eventos de P4H a nivel regional y mundial. Por su estrecha implicación con los procesos de reformas de la FS en su país, también se encargan de documentar estos avances en la web [www.p4h.world](http://www.p4h.world).

La Red P4H valora la diversidad. Luego de creados los capítulos regionales de la Red P4H para Europa Oriental y Asia Central (EECA), Asia y dos regiones de África (anglófona y francófona), este año se viene gestando en América Latina un quinto capítulo regional de P4H. La coordinación de la comunidad P4H, con sede en Bolivia, suscitó un enorme interés, con dos instituciones académicas (una en Colombia y otra en Perú) que solicitaron afiliarse a la Red P4H.

Asimismo, la Red P4H colaboró con México en un estudio sobre la economía política en la transformación del sistema sanitario mexicano.

Además, varios capítulos regionales de P4H contribuyeron con eventos globales de P4H, como es el caso de la serie de seminarios web sobre PSS para inmigrantes y sus familias.

El control de la Red P4H por parte de sus miembros se ha visto reforzado este año, en particular en el marco del Grupo de Intercambio Técnico de P4H (P4H-TEG). Nuevas y prometedoras líneas de trabajo sobre el clima y la FS, así como la financiación de la prevención, preparación y respuesta a las pandemias, fueron lanzadas por sus nuevos copresidentes, que provienen de la Escuela Superior de Salud Pública de la Universidad Nacional de Seúl, el Fondo Mundial de la lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria (Fondo Mundial) y la Agence française de développement (AFD).

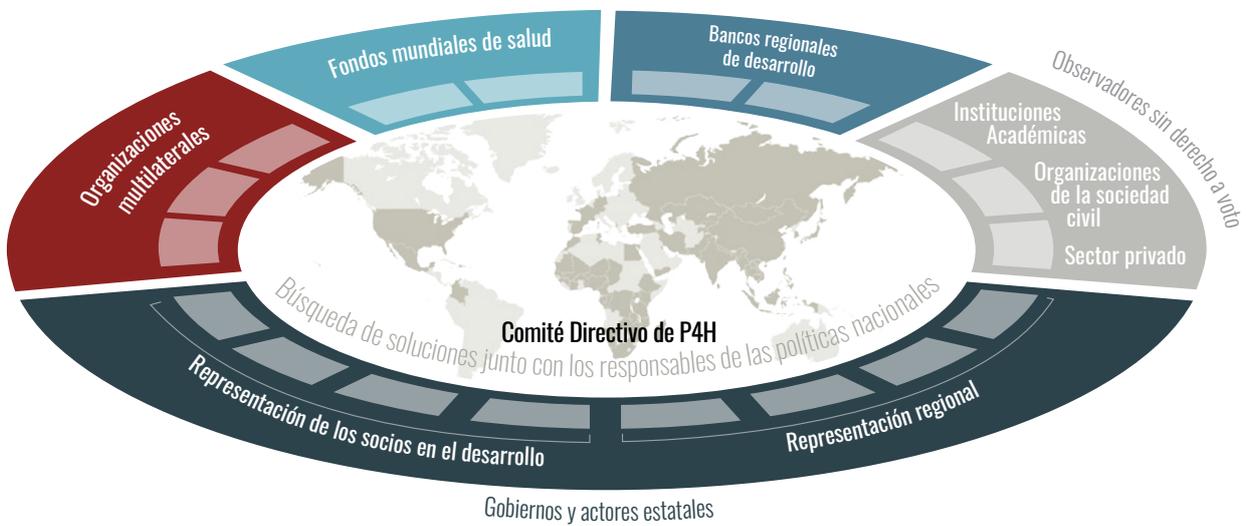
La Red P4H es innovadora en su respuesta a las necesidades de cada país. Por ejemplo, el programa de liderazgo para el AUS (L4UHC) surgió de la necesidad de los países de abordar los desafíos de adaptación en los procesos nacionales de reforma de la FS, los cuales van más allá de los aspectos técnicos. Un nuevo ciclo de L4UHC fue lanzado este año en colaboración con el Gobierno de India; y otros dos ciclos fueron organizados para países ya incluidos en el programa L4UHC.

La Red P4H se dedica a mejorar la gestión del conocimiento en la PSS y el FS. Su ecosistema actualizado en una nueva versión de la plataforma digital [www.p4h.world](http://www.p4h.world) y las cuentas renovadas de sus redes sociales, permiten un mejor seguimiento de las trayectorias de reforma y los eventos relevantes; asimismo, ofrece herramientas útiles para la elaboración de comparativas entre países y regiones.

FIGURA 1. MARCO DE RESULTADOS DE LA RED P4H

Plan de trabajo	Prioridades	Resultados	Resultados intermedios	Resultados de alto nivel	Impacto
<p>Productos y gobernanza</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. P4H-CFP</li> <li>2. L4UHC</li> <li>3. Gestión del conocimiento (plataforma digital y ecosistema)</li> <li>4. Dinámica regional</li> <li>5. Colaboraciones innovadoras</li> <li>6. Gobernanza de P4H</li> </ol>	<p>Año 2022-2023</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Intercambios técnicos</li> <li>2. Intercambio de experiencias para las P4H-CFP</li> <li>3. Financiamiento interno de la sanidad y la PSS</li> <li>4. Entidades donantes alineadas a nivel nacional</li> <li>5. Género, contextos de fragilidad, PSS de las personas migrantes y envejecimiento</li> </ol>	<p>Resultados esperados</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Compromiso multisectorial de alto nivel</li> <li>2. Redes colaborativas</li> <li>3. Marcos coherentes</li> <li>4. Vinculación con aspectos mas amplios de sistemas de salud</li> <li>5. Innovaciones en la PSS y el FS</li> </ol>	<p>Selección de reformas en FS y PSS</p> <p>.....</p> <p>Uso de la Matriz de Progreso del Financiamiento de la Salud (HFPM) de la OMS</p>	<p>Sistemas mejorados de la FS y de la PSS internos</p> <p>.....</p> <p>Más sostenibles, equitativos y eficientes</p>	<p>Indicador 3.8.2 de los ODS</p> <p>.....</p> <p>Protección financiera</p>

FIGURA 2. GOBERNANZA DE P4H A 30 DE JUNIO DE 2023



**Miembros de la Red P4H.** Grupo en crecimiento conformado por países y organizaciones.

**Miembros del Comité Directivo de P4H.** Quince representantes de los miembros de la Red P4H elegidos entre los cinco grupos que ocupan puestos por dos años y con derecho a voto. Otros tres observadores, elegidos entre tres grupos de circunscripción, participan en las reuniones pero sin tener voto.

**Puestos de votación del comité directivo por circunscripción electoral**

Actualmente con asiento	<b>Organizaciones multilaterales</b> International Labour Organization World Bank Group World Health Organization	<b>Fondos mundiales de salud</b> Global Financing Facility for Women, Children and Adolescents The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria	<b>Bancos regionales de desarrollo</b> Asian Development Bank Council of Europe Development Bank African Development Bank	
	<b>Representación de los socios en el desarrollo</b> France    Germany    Switzerland    USA Spain	<b>Representación regional</b> <i>Africa</i> <i>Asia</i> <i>Central Asia</i> <i>Latin America</i> Morocco    Thailand    Kazakhstan    Costa Rica		

**Observadores de circunscripciones que no votan**

Actualmente con asiento	<b>Instituciones Académicas</b> Australian National University Center for Healthcare Quality Assessment and Control of the Ministry of Health of the Russian Federation Fudan University School of Public Health Seoul National University Graduate School of Public Health	<b>Organizaciones de la sociedad civil</b>	<b>Sector privado</b>
-------------------------	---	--	-----------------------



**Grupo de Intercambio Técnico (conecta al comité directivo y a los responsables de la implementación)**

- Organizaciones miembros de P4H
- Socios en la implementación
- Expertos técnicos en comisión ad hoc
- Personas focales de P4H en el país
- Oficina de Coordinación de P4H

FIGURA 3. MIEMBROS DE P4H



FIGURA 4. PERSONAS FOCALES DE P4H POR PAÍS - AGENCIAS FINANCIERAS Y CONTRATANTES A 30 DE JUNIO DE 2022



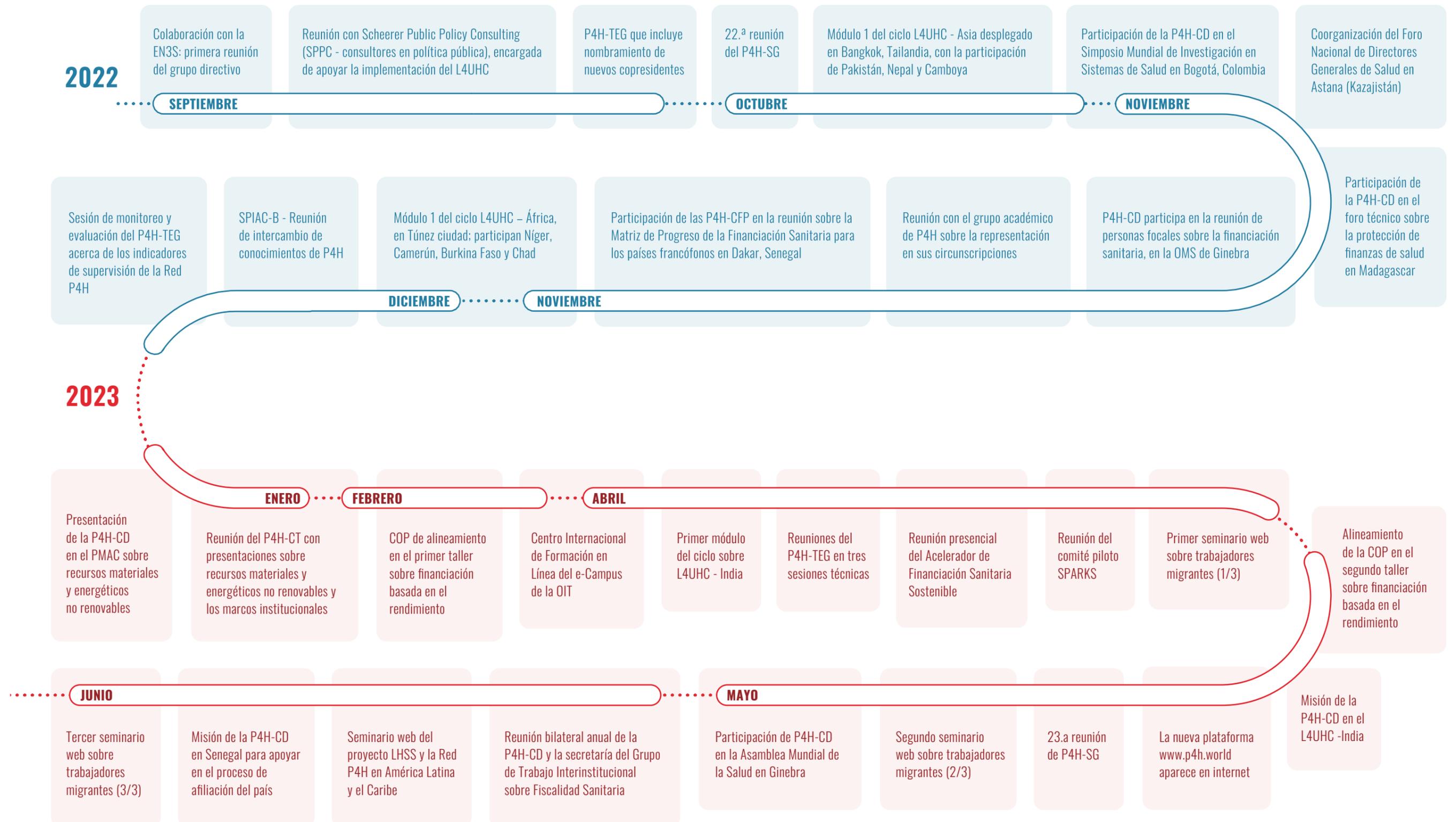
**PARIDAD Y EQUIDAD DE GÉNERO**

A 30 de junio de 2023, la representación del Comité Directivo de P4H (P4H-SG) está conformada por ocho mujeres y ocho hombres; El 48% de los 87 miembros del P4H-TEG son mujeres; el Equipo de Coordinación de P4H (P4H-CT) comprende 18 mujeres y 16 hombres.

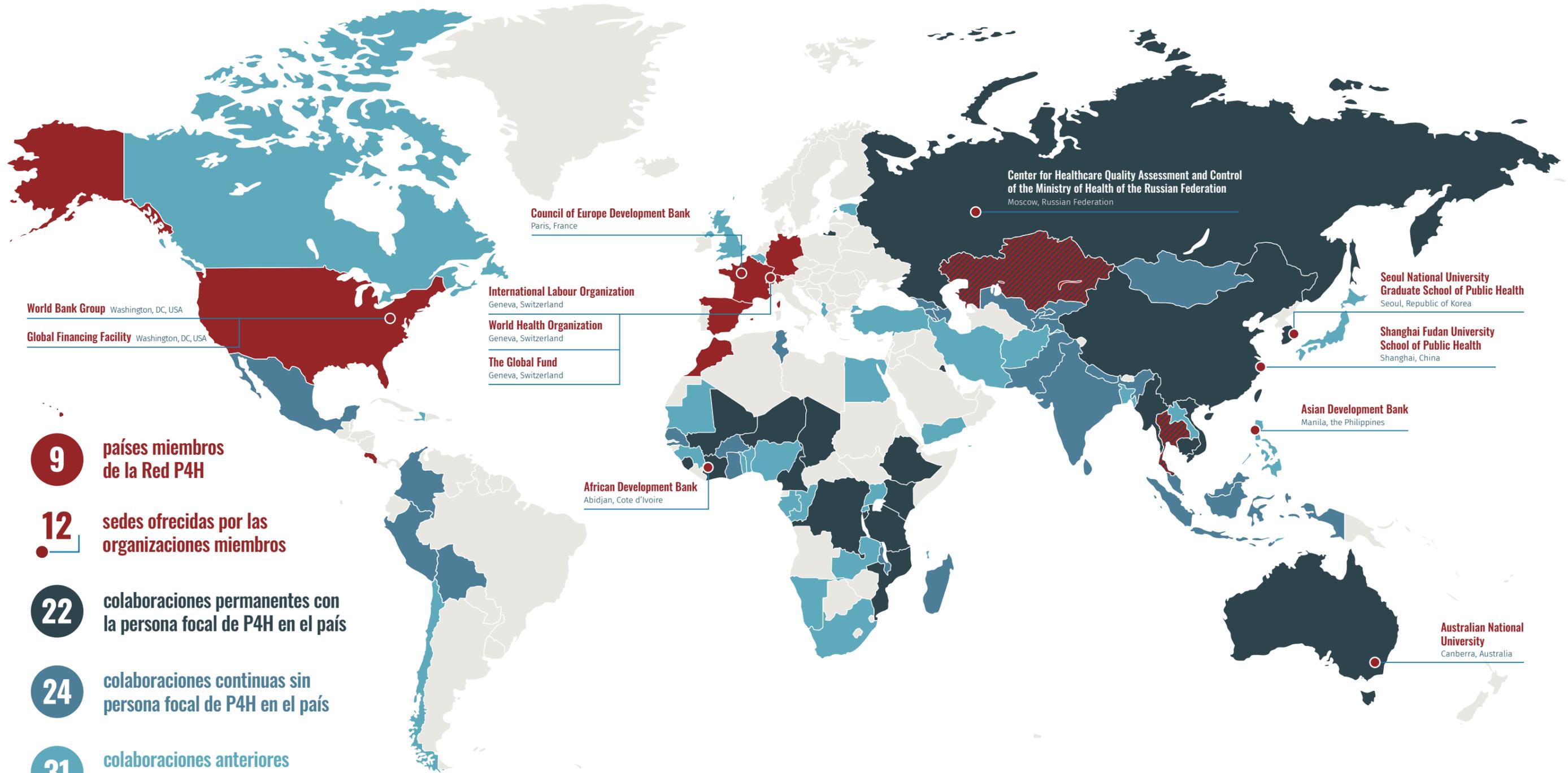
A nivel nacional, algunas actividades se han centrado en la equidad:

- Camboya: análisis de economía política sobre igualdad de género y PSS
- Camerún: estudio sobre presupuestos con perspectiva de género para el acceso universal a la salud (AUS)

FIGURA 5. CRONOLOGÍA



# P4H en el Mundo



- 9** países miembros de la Red P4H
- 12** sedes ofrecidas por las organizaciones miembros
- 22** colaboraciones permanentes con la persona focal de P4H en el país
- 24** colaboraciones continuas sin persona focal de P4H en el país
- 31** colaboraciones anteriores con la Red P4H

# Líneas de Trabajo en Evaluación

## COMPROMISO MULTISECTORIAL DE ALTO NIVEL PARA LA FINANCIACIÓN DEL AUS (RESULTADO ESPERADO #1 DE LA RED P4H)

### FACILITACIÓN DE UN DIÁLOGO NACIONAL SOBRE LA FINANCIACIÓN DEL AUS

#### Apoyo a las actividades de colaboración en el marco institucional de la PSS y el FS

La evaluación anual de P4H en 2021-2022 comprendía los análisis de los marcos institucionales en PSS y FC, realizados en diez países por el consultor de la Oficina de Coordinación de P4H (P4H-CD) Virgile Pace (contratado por la OMS). En el presente año, la CD P4H siguió prestando su apoyo en profundidad a las P4H-CFP de Costa de Marfil y Camboya, también con el respaldo del consultor. En febrero de 2023, Virgile [presentó](#) en Costa de Marfil el marco institucional en PSS y FS, basándose en el trabajo realizado en Níger y Senegal. En Camboya se analizó el marco jurídico, lo cual sirvió de base para elaborar una propuesta de hoja de ruta destinada a abordar las carencias existentes.

Como en años anteriores, los miembros de la Red P4H emprendieron numerosas actividades de promoción de la PSS a escala mundial y nacional. PSS promueve un enfoque basado en los derechos de la protección social universal y el AUS. A nivel mundial, la reunión del P4H-TEG de septiembre de 2022 abordó específicamente la cuestión de la protección de la maternidad a escala global, esta vez centrándose en Camerún y Kenia. En la primavera de 2023 una serie de seminarios web sobre la protección sanitaria de los trabajadores migrantes y sus familias destacaron los retos y los enfoques innovadores para la protección de este grupo de población en todo el mundo.

La siguiente lista de países muestra que las P4H-CFP y la persona focal de P4H en la región (P4H-RFP) para Asia han contribuido de manera decisiva apoyando diversos marcos a escala nacional que incluyen la perspectiva de la PSS y en sus aspectos específicos

## Marcos jurídicos y de política pública

### Camboya

Apoyo al análisis de los textos jurídicos y las normativas sobre el PSS y la FS.

### Chad

Apoyo a la redacción del decreto sobre la organización y funcionamiento de la Agencia Nacional Reguladora para el AUS y respaldo al Plan Nacional de Desarrollo Sanitario y la Estrategia Nacional de Financiación Sanitaria.

### Kenia

Desarrollo de la estrategia nacional de ampliación de la protección social a los trabajadores de la economía informal; inclusión de los casos de refugiados en la Caja Nacional del Seguro de Enfermedad (NHIF).

### Myanmar

Intercambio de experiencias sobre los planes del seguro de enfermedad comunitarios solicitados por la Agencia Suiza para el Desarrollo y la Cooperación (COSUDE), y en especial, por Save the Children International.

### Níger

Participación en la elaboración de documentos estratégicos (*Plan de développement du secteur Santé y Stratégie de financement de la Santé*).

### República Democrática del Congo

Diseño y desarrollo de un marco jurídico para la elaboración de instrumentos y acuerdos institucionales que favorezcan la implementación de un sistema universal de PSS.

### República Democrática Popular Lao

Revisión de la Ley del Seguro de Enfermedad mediante una evaluación, realizada por la P4H-RFP en apoyo del gobierno del país, con el fin de alinear su marco legislativo con la agenda de reformas en políticas públicas. La P4H-RFP también apoya la evaluación del plan del Seguro Nacional de Enfermedad en el marco de la Estrategia del Seguro Nacional de Enfermedad 2021-2025.

**República Unida de Tanzania**

Desarrollo y aprobación de la Ley de Fondos de Servicios de Zanzíbar, que incluye un proyecto de seguro universal de enfermedad para República Unida de Tanzania continental y una estrategia de FS para la isla de Zanzíbar.

**Sierra Leona**

Enmienda a la Ley del Seguro Social de Sierra Leona (SLeSHI).

**Instituciones de la PSS****Chad**

Elaboración del plan de trabajo y presupuesto de la Caisse nationale d'assurance santé (CNAS) para el año 2023 y primera reunión del consejo en octubre de 2022; elaboración de nuevos estatutos de la CNAS y apoyo a la creación de su identidad corporativa.

**Kenia**

Dirección técnica para el desarrollo, diseño y cálculo de costos de la prestación por maternidad vinculada a la NHIF; desarrollo de la estrategia, revisión de las funciones internas y circulación de una encuesta para beneficiarios y proveedores.

**Mali**

Apoyo al plan operativo del Régime d'assurance maladie universel.

**República Unida de Tanzania**

Creación de la institución encargada de la Caja del Servicio de Salud de Zanzíbar.

**Sierra Leona**

Apoyo a los procesos previos al lanzamiento del programa SLeSHI; revisión y puesta al día de los procedimientos operativos estándar; apoyo en la elaboración de un pliego de condiciones para el análisis de las necesidades del usuario de la herramienta de tecnologías de la información y la comunicación (TIC), propuesta por SLeSHI.

**Elaboración conjunta de informes sobre las políticas y estrategias y los planes de aplicación**

El apoyo de P4H sigue siendo esencial para los países en sus estrategias de FS; en este periodo se informa específicamente sobre Burundi, Chad, Níger y República Unida de Tanzania (Zanzíbar) aunque también fueron coproducidos otros informes.

**Costa de Marfil**

Elaboración de una ficha técnica de evaluación del AUS para el primer ministro y para los ministros de empleo y protección social, salud pública, higiene y AUS.

**Kenia**

Apoyo a la inclusión de los refugiados en la NHIF.

**Mozambique**

Preparación conjunta del Diálogo Nacional sobre la Financiación Sanitaria (febrero-julio 2023).

**Myanmar**

Apoyo al desarrollo de un fondo común multilateral para la compra de servicios en el sector privado.

**Níger**

Elaboración de diez documentos de orientación acerca de los diversos procesos de reforma de la PSS y el FS.

**República Unida de Tanzania**

Participación en la revisión de la directriz sobre el reparto de costos para los servicios sanitarios.

**Sierra Leona**

Elaboración de un documento de posición sobre la incorporación a la Iniciativa por la Asistencia Sanitaria Gratuita en el SLeSHI.

**Ejercicios de capacitación conjuntos****Burundi**

Curso de formación para el comité directivo de la estrategia de FS de Burundi, el equipo técnico y las partes interesadas en PSS y AUS; tres días de sesiones con el apoyo de P4H-CFP y en colaboración con la OIT y la OMS, celebradas en enero de 2023 en Bujumbura.

**Camerún y Chad**

Visita de intercambio de experiencias organizada en Camerún en septiembre de 2022 para nueve personas de Chad expertas e implicadas en el AUS, con el fin de implementar la Estrategia del AUS.

**Myanmar**

Contribuciones técnicas y presentación del diseño de planes de seguro de enfermedad de base comunitaria durante la reunión con las asociaciones para el desarrollo.

**Sierra Leone**

Formación y tutoría del equipo del SLeSHI.

## Colaboración entre sectores en temas de protección social, salud y finanzas.

### Burundi

Apoyo a las sesiones de diálogo entre las partes interesadas en PSS y FS, incluyendo a los trabajadores y asociados de las plataformas mutualistas de salud; las reuniones trataron de los acuerdos institucionales para la compra estratégica y la ampliación de la cobertura sanitaria para poblaciones informales, rurales y vulnerables.

### Kenia

Copresidencia del grupo de trabajo sobre protección social para personas en desplazamiento forzoso.

## Ciclos regionales de L4UHC, eventos y actividades nacionales

Durante la semana del 17 al 21 de octubre de 2022, [el programa L4UHC](#) dio inicio al ciclo regional de Asia con un módulo formativo que tuvo lugar en Bangkok y contó con la asistencia de delegaciones de Camboya, Nepal y Pakistán. Un mes después, se dio inicio a un ciclo regional en el África francófona, con un módulo impartido en Túnez, al cual asistieron las delegaciones de Burkina Faso, Camerún, Chad y Níger.

L4UHC ha introducido un sistema de preparación que ayuda a los participantes en su exploración de la economía política y la gestión de las relaciones interpersonales. Al finalizar el periodo de este informe, todas las iniciativas de acción colectiva estaban en marcha y los equipos preparaban el segundo módulo, en el cual tienen previsto informar sobre el trabajo realizado en el país asignado y poner en práctica sus dotes de liderazgo.

Las P4H-CFP de los cuatro países africanos mencionados, así como la de Camboya, están muy implicadas en el programa. Las P4H-CFP también hallan beneficio en el programa, ya que las coaliciones nacionales que se han sumado al L4UHC han influido en los diálogos políticos y normativos de manera eficaz y decidida.

La India se benefició de una serie de iniciativas prácticas desarrolladas por los primeros participantes del país en el programa de L4UHC. Este fue presentado en el país en marzo de 2023, y ha conseguido reunir a las diversas partes interesadas en el avance del AUS, que comprenden tres estados (Himachal Pradesh, Kerala y Punjab), los territorios de Jammu y Cachemira y la Autoridad Nacional de Salud.

## COLABORACIÓN EN LA FINANCIACIÓN PÚBLICA INTERNA Colaboración en materia de espacio fiscal y fiscalidad sanitaria

P4H ha seguido participando en el grupo de trabajo interinstitucional (IAWG), que está a favor de los tributos sanitarios, siendo dirigido conjuntamente por el Grupo del Banco Mundial (GBM) y la OMS, y financiado por la Agencia Noruega de Cooperación para el Desarrollo. La P4H-CD asistió regularmente a las reuniones bimensuales organizadas por la secretaría del IAWG, lo cual dio lugar a oportunidades de colaboración e intercambio. El material técnico era compartido con todas las P4H-CFP a medida que éste se hallaba disponible. En calidad de P4H-CP de Camboya, Niccolò Rotigliano tuvo vínculos este año con el IAWG a favor de los impuestos para la salud, que permitieron mejorar la colaboración entre Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) y la OMS en el país.

Varios P4H-CFP también han prestado apoyo en este campo:

### Chad

Continuación de la promoción y la influencia del equipo de L4UHC con el fin de movilizar impuestos destinados al AUS, según lo estipulado por el derecho financiero.

### Mozambique

Apoyo al Ministerio de Salud para desarrollar la propuesta sobre fiscalidad sanitaria (impuesto al consumo específico), aprobado por ley en diciembre de 2022; coordinación interna en el Ministerio de Salud; coordinación externa con la autoridad fiscal, los ministerios de Hacienda y de Industria y el sector privado (en estrecha colaboración con la OMS).

### Sierra Leona

Intercambios entre el Ministerio de Salud y Saneamiento y el Ministerio de Hacienda con respecto a la viabilidad de los canjes de deuda; posteriormente, un taller facilitado por el equipo del Fondo Mundial concluyó con la redacción de una propuesta global para potenciales acreedores, con el fin de desbloquear y liberar 150 millones USD para el margen fiscal destinado a la salud.

## Colaboración en materia de eficiencia y responsabilidad en el gasto sanitario

En colaboración con la unidad de FS del Departamento de Financiación y Economía de la Salud de la OMS, la Red P4H ha facilitado los vínculos con iniciativas mundiales y los diálogos políticos nacionales, tal como han sido recomendados por [Montreux Collaborative](#).

Los intercambios entre P4H y la Agenda de Aprendizaje Conjunto para las Organizaciones de la Sociedad Civil se han mantenido gracias a la secretaría de [UHC2030](#). P4H valora el papel que desempeñan las organizaciones de la sociedad civil en la movilización de recursos y en los diálogos presupuestarios en cada país; es por ello que las partes acordaron que evaluarían todas las oportunidades en cuanto a la nueva y mejorada web [www.p4h.world](http://www.p4h.world) se encuentre en línea.

Muchas actividades sobre este tema han sido implementadas con el apoyo de las P4H-CFP.

### Camerún

Asistencia en la preparación del presupuesto 2023 del Ministerio de Salud, los procedimientos de aplicación y las herramientas diseñadas para mejorar la ejecución presupuestaria. Gracias a la existencia de un grupo de trabajo sobre pagos pendientes a los centros de salud, creado junto con el grupo L4UHC, fue posible destrabar el 80 % de los importes vencidos y acumulados en dos años.

### Costa de Marfil

Revisión del gasto público con un enfoque en la eficiencia del gasto en capital humano, la movilización de recursos, los indicadores de salud y equidad, así como en los retos operativos y estructurales del AUS.

### Mozambique

Asistencia en la planificación, la financiación y las inversiones estratégicas que comprenden una amplia gama de temas de planificación y FS, incluyendo la eficiencia en la gestión de las finanzas públicas (GFP). En el periodo 2022-2023 se realizaron estudios conjuntos sobre mejoras en la eficiencia del gasto sanitario.

### Níger

Valoración basada en los estudios analíticos, revisión del contenido de la Ley Nacional de Sanidad y creación de una herramienta para analizar los costos y la estructura de financiación de la asistencia sanitaria primaria.

## REDES DE COLABORACIÓN (RESULTADOS ESPERADOS DE LA RED P4H 2)

### NIVEL DE PAÍS

#### Evolución de la presencia de las P4H-CFP

En este periodo se aprecia una mayor estabilidad en los puestos de las P4H-CFP en comparación con el periodo anterior. Se han mantenido los seis puestos designados como P4H-CFP. Entre los 16 puestos de P4H-CFP desplegados durante los periodos de referencia, **cinco** permanecen sin cambios hasta el 30 de junio de 2023 (cuatro personas contratadas por GIZ y una por la Organización Internacional del Trabajo (OIT)). Once puestos están conformados de la siguiente manera:

**Tres** puestos fueron suspendidos sin que esté previsto su reemplazo (Viet Nam, Malí y Mozambique); **dos** fueron suspendidos temporalmente (Kuwait y Burundi). **Tres** nuevos puestos fueron creados (República Democrática del Congo, Sierra Leona y República Unida de Tanzania) y en **un** puesto hubo un cambio de la agencia contratante (Níger). **Dos** plazas se convertirán en puestos del personal de la OMS con mandato de P4H-CFP (Costa de Marfil y Etiopía) y una más fue creada en estos términos (Madagascar). La persona que fue P4H-CFP en Viet Nam ocupa en la actualidad el puesto de P4H-RFP con sede en Bangkok, Tailandia.

FIGURA 6. EVOLUCIÓN DE LA PRESENCIA DE P4H-CFP<sup>1</sup>

PAÍS	EVOLUCIÓN DE LA SITUACIÓN	CONTRATANTE	FINANCIAMIENTO	DESIGNADO	DESPLEGADO
Australia	Sin cambios	AUS	AUS	×	
Burundi	Suspendido temporalmente el 30 de junio de 2023	GBM	GBM		×
Camboya	Sin cambios	GIZ	BMZ		×
Camerún	Sin cambios	GIZ	BMZ		×
Chad	Sin cambios	GIZ	COSUDE		×
China	Sin cambios	CH	CH	×	
Corea (República de)	Sin cambios	KO	KO		×
Costa de Marfil	Cesado temporalmente el 30 de junio de 2023 para ser sustituido por un puesto de MCAT	GBM	GFF		×
Etiopía	Cesado en 2022 y sustituido por un puesto de funcionario de la OMS	OMS	FR/OMS		×
Federación de Rusia	Sin cambios	RUS	RUS	×	
Kazajistán	Sin cambios	KZ	KZ		×
Kenia	Sin cambios	OIT	OIT	×	
Kuwait	Suspendido en 2022 para ser «designado» con Kuwait	OMS	OMS		×
Mali	Puesto suspendido en 2023	GBM	GFF		×
Mozambique	Suspendido el 30 de junio de 2023	GIZ	COSUDE		×
Myanmar	Sin cambios	GIZ	COSUDE		×
Níger	Cambio de agencia contratante	EF	EF		×
República Democrática del Congo	Nuevo puesto. Primera vez en la República Democrática del Congo.	OIT	OIT	×	
República Unida de Tanzania	Nuevo puesto. Retorno de P4H al país	GIZ	BMZ		×
Sierra Leona	Nuevo puesto. Agencia de contratación modificada una vez	GIZ	BMZ		×
Tailandia	Sin cambios	TH	TH	×	
Viet Nam	Suspendido en 2022 (ex P4H-CFP es ahora persona de contacto regional)	OIT	OIT		×

<sup>1</sup> Informe consolidado de 22 P4H-CFP y P4H-RFP desplegadas en el periodo.

### Las P4H-CFP como asesoras de redes inclusivas en PSS y FS

Todas las P4H-CFP desplegadas desempeñan un papel esencial como asesoras de una red inclusiva, ya que es un aspecto central de su función. Presentamos aquí algunos ejemplos ilustrativos.

#### Burundi

Sesiones de diálogo entre las partes interesadas en PSS y FS, que incluyen al sector privado y tratan sobre acuerdos en compras estratégicas y sobre una protección más amplia contra los riesgos financieros para las personas que trabajan en el sector informal o en las zonas rurales, así como para las poblaciones

#### Costa de Marfil

Vínculo entre el grupo técnico en FS de las asociaciones para el desarrollo y el grupo de trabajo sobre eficiencia y sostenibilidad financiera de la plataforma nacional de coordinación de la FS.

#### Kenia

Copresidente en funciones del grupo de trabajo sobre protección social de personas en desplazamiento forzoso.

#### Myanmar

Presentación sobre la FS en contextos de vulnerabilidad y en poblaciones afectadas por conflictos durante el taller de diseño y consultas del Proyecto de Asistencia Sanitaria Primaria Fase 3 de la COSUDE.

#### Níger

Contactos con más de cien personas implicadas en el diálogo sobre políticas en PSS y FS; un total de 28 reuniones técnicas conjuntas moderadas o apoyadas durante el período.

## NIVEL REGIONAL

### Dinámica regional en Asia

La Red P4H se mantuvo como codirectora de un proyecto financiado por la Agencia de los EE. UU. para el Desarrollo Internacional (USAID), cuya línea de trabajo busca reforzar en Asia la política sanitaria y las instituciones de investigación de sistemas. USAID ha prestado su apoyo a la Universidad Nacional de Seúl (SNU), institución que lidera la implementación del este proyecto. En el periodo del presente informe, la oficina P4H-CD puso especial énfasis en la labor realizada por las cinco personas P4H-CFP designadas y en el apoyo

a éstas en sus respectivas sedes asiáticas. Las P4H-CFP elaboraron de manera conjunta un modelo de informe para la recogida de datos y el reconocimiento de su participación en la Red P4H. Las páginas de país de la plataforma digital P4H se actualizan periódicamente y son utilizadas en actividades de comunicación e intercambio de conocimientos. Todas las noticias, la información y los eventos relacionados han aparecido regularmente en los boletines trimestrales dedicados a Asia.



Marielle Phe Gousat trabaja en la actualidad para la OIT como asesora técnica principal del programa regional de apoyo a la extensión de la PSS en Asia. En su calidad de P4H-RFP, sus funciones en el contexto de las actividades de la Red P4H en Asia son tres: actuar como asesora técnica en PSS, prestar apoyo a las actividades del P4H-TEG realizadas con socios del ámbito académico y respaldar el desarrollo de sinergias entre P4H y la red asiática CONNECT en lo tocante a la PSS.

### Dinámica regional de EECA

En el período cubierto por el presente informe, la Red P4H se comunicó con funcionarios de alto nivel de la región EECA, incluyendo tres países de la Comunidad de Estados Independientes (Azerbaiyán, Kazajistán y Kirguistán) y los estados del Báltico. La Comunidad de Estados Independientes forma parte de la EECA, un área geográfica extensa en la cual opera la Red P4H. Con el apoyo de las P4H-CFP, la oferta de productos como la plataforma digital, que incluye las páginas de país y los boletines regionales de P4H, ha sido ampliamente utilizada para promover la Red P4H en países escogidos de la región EECA.

### Dinámica regional del África francófona

El África francófona acoge a seis de las P4H-CFP y realizan un trabajo similar, ya que todos participan en las estrategias nacionales de FS y los mecanismos de pagos a terceros que incluyen las compras estratégicas, la movilización de recursos y el alineamiento en el apoyo que prestan los donantes. La presencia de las P4H-CFP se ha multiplicado en los foros organizados por la P4H-CD y el P4H-TEG, así como en la comunidad de prácticas (COP) sobre el tema del alineamiento. Asimismo, tuvieron participación en el [taller sobre la Matriz de Progreso de la Financiación Sanitaria \(HFPM\) celebrado en Dakar](#), y en dos seminarios web organizados por el Mecanismo Global de Financiación para mujeres, niños y adolescentes (GFF). Por su parte, los seminarios web producidos en Níger abordaron el tema de las compras estratégicas, mientras que Costa de Marfil ofreció un foro de intercambios técnicos que abordó el tema del seguro universal de enfermedad. Las P4H-CFP han sido las facilitadoras de las visitas al país y de los diálogos e intercambios sobre los planes de protección contra riesgos financieros; las visitas fueron sufragadas por sus respectivos organismos contratantes. Un equipo técnico de Chad visitó Camerún y otro de Níger fue recibido en Burkina Faso.

### Dinámica regional del África anglófona

La P4H-CD ha colaborado con las P4H-CFP de los países anglófonos de África en la creación de un grupo regional activo y cohesionado. En tres reuniones específicas, celebradas en 2023, las P4H-CFP del África anglófona (Shana Hoehler, Nkechi Olalere, Kuki Tarimo) y la P4H-CFP en Mozambique (Cristina Manzanares) intercambiaron experiencias sobre el trabajo realizado en sus respectivos países, lo cual fue también compartido con las representantes de la P4H-CD, Christine Ortiz y Martina Mchenga. Estas reuniones fueron una oportunidad para que las partes interesadas identificaran de manera conjunta las formas en que la P4H-CD podrían asistir a las P4H-CFP. Por ejemplo, la P4H-CD organizó una revisión del proyecto de ley sobre el seguro de enfermedad de República Unida de Tanzania, a solicitud de la P4H-CFP de República Unida de Tanzania, Kuki Tarimo.

### Dinámica regional de América Latina y el Caribe (ALC)

La Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), USAID, GFF, GBM y la OMS asistieron en octubre de 2022 al simposio de investigación en sistemas de salud que tuvo lugar en Bogotá, Colombia. Asistió también la P4H-CD, centrándose en la creación de redes y generando interés en la posibilidad de colaborar en cuestiones clave relacionadas con la misión de P4H: promover, desarrollar y reforzar el intercambio y la colaboración para la PSS y la FS. Desde mediados de 2022, la P4H-CD se ha esforzado en desarrollar y aumentar los contenidos regionales de la plataforma digital de P4H, concretamente en las páginas de los países. Y en junio de 2023, la consultora de P4H-CD, Marina Cárdenas, moderó un [seminario web](#), organizado en colaboración con el Proyecto de Sostenibilidad de los Sistemas de Salud Local de USAID, que trató el tema de la promoción del acceso a los cuidados para las poblaciones migrantes, en particular las mujeres y los niños.

Asimismo, al finalizar el año de presente informe 2022-2023, se concluyó un estudio conjunto sobre la economía política en la reforma del sistema sanitario de México, que había sido iniciado al principiar este periodo. La reforma tenía por objeto dar cobertura a una mayor parte de la población mexicana, adoptando un enfoque basado en derechos. Tres componentes del sistema fueron detenidamente analizados: las reformas del sector sanitario entre 1982 y 2022; las fortalezas y debilidades del sector sanitario en cada uno de los subsistemas públicos que conforman el sistema federal mexicano; y el potencial del sector sanitario como receptor de fondos públicos e impulsor del crecimiento económico del país. El estudio fue dirigido por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en México y contó con el apoyo del equipo OMS/P4H en Ginebra y de la Oficina Regional de la OPS en Washington, en estrecha colaboración con el Ministerio de Salud de México y la sede de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe en el país.

## A NIVEL MUNDIAL

### Reuniones del P4H-SG

La 22.ª reunión del grupo directivo de P4H tuvo un formato híbrido y fue organizada en la sede de la OIT en Ginebra. Los miembros del P4H-SG debatieron la condición de observadores y decidieron definir: (1) los criterios y el *modus operandi* para la selección de observadores; (2) sus funciones dentro del P4H-SG y (3) el nivel de información al que podrán acceder. Los miembros del P4H-SG aprobaron el informe anual 2021-2022 y el plan de trabajo 2022-2023, reconociendo los avances en el marco del monitoreo y la evaluación (M&E). La CCSS fue admitida en la Red P4H y en el P4H-SG como miembro con derecho a voto. La CCSS es la única representante de la circunscripción ALC en la Red P4H.

El 17 de mayo de 2023 se celebró on-line la 23.ª reunión del P4H-SG. Los miembros del P4H-SG debatieron el carácter de los asientos de observadores y acordaron un proceso decisorio con el fin de resolver la cuestión en la siguiente reunión del P4H-SG programada para octubre de 2023. El P4H-TEG informó acerca de los avances conseguidos en varios grupos de trabajo. Asimismo, se dio un sucinto informe del plan de trabajo P4H 2022-2023, mientras se anunció que el plan 2023-2024 estaba sujeto, en gran medida, a la próxima partida de financiamiento de la P4H-CD. *largement tributaire du financement à venir du P4H-CD.*

### Actividades del P4H-TEG

Durante la reunión del grupo directivo de P4H celebrada en octubre de 2022, los anteriores copresidentes del P4H-TEG ofrecieron un resumen de los principales logros alcanzados durante los dos años de sus mandatos. A continuación, los miembros nombraron como nuevos copresidentes a Pascale Le Roy, de la AFD; Séverine Calza, del Fondo Mundial y Soonman Kwon, de la SNU.

Los copresidentes del P4H-TEG han continuado en la COP de alineamiento (dirigida por GFF y GIZ) y en el grupo de trabajo P4H-TEG encargado del M&E (dirigido por la GIZ).

También identificaron más temas para el debate en las reuniones del P4H-TEG en el contexto de la PSS y el FS:

- Cambio climático (liderado por la AFD y el Fondo Mundial)
- Envejecimiento y atención a las personas mayores (dirigido por la SNU)
- Poblaciones vulnerables (dirigido por el Fondo Mundial) El trabajo sobre el cambio climático tuvo su inicio durante la reunión del P4H-TEG en el mes de abril; allí se dieron a conocer las diversas opiniones de las organizaciones en cuanto al impacto del cambio climático en la PSS y el FS. Además, la GIZ, la OIT y el Fondo Global iniciaron en febrero de 2023 una línea de trabajo sobre el financiamiento en la prevención, preparación y respuesta a las pandemias.

Con el fin de dar su apoyo a la GIZ en el marco del M&E de P4H, el grupo de trabajo de M&E se reunió en tres oportunidades. En el mes de abril, los miembros del P4H-TEG acordaron una lista de indicadores que serían aplicados como prueba piloto en Chad y Costa de Marfil, así como en el contexto de las P4H-CFP designadas.

Al mismo tiempo, los copresidentes del P4H-TEG elaboraron una propuesta de estudio sistemático del conocimiento originado desde P4H, tal como fue solicitado en la 22.ª reunión del P4H-SG. Por último, se invitó al Consejo de Cooperación Interinstitucional para la Protección Social (SPIAC-B) a compartir su proceso de análisis del desarrollo de herramientas de evaluación interinstitucional para la protección social (ISPA).

## Compromiso con posibles nuevos miembros de la Red P4H

Durante la 22.ª reunión del grupo directivo de P4H, la CCSS presentó su solicitud de membresía a la P4H. Desde su fundación en 1941, la CCSS ofrece un seguro médico a toda la población de Costa Rica. Los asuntos principales y áreas de interés de la CCSS como futuro miembro de la Red P4H comprenden: una mejora de la eficiencia en el gasto sanitario, con fuentes de ingresos diversificadas; una disminución de los tiempos de espera; un interés especial en el rendimiento y los resultados; y por último, la gestión de costos.

La Red P4H solicitó la candidatura de Senegal mediante una carta del Ministerio de Europa y Asuntos Exteriores (MEAE) de Francia dirigida al Ministerio de Asuntos Exteriores y de senegaleses en el extranjero (MFASA). El MFASA respondió favorablemente a la petición del MEAE. La P4H-CD organizó una misión a Senegal con el fin de aclarar y facilitar el proceso; junto con los miembros locales de P4H, se reunieron directamente con los diversos órganos administrativos del país. Por su parte, las autoridades senegalesas resolvieron finalmente comunicar a la P4H-CD su elección del representante de Senegal en el P4H-SG, los miembros del P4H-TEG y la designación de la P4H-CFP.

Por último, en junio de 2023, el departamento de Economía y Política Sanitaria de la Universidad de Kamuzu, en Malawi, presentó su solicitud de ingreso en el cuerpo académico de la Red P4H; la primera petición de este estilo que proviene de un país del África anglófona.

## Reuniones del P4H-CT

No se celebró ninguna reunión presencial del P4H-CT durante el período, aunque sí hubo reuniones virtuales periódicas, incluidas siete en las cuales participaron todas las P4H-CFP. Las agendas han abordado temas técnicos como el marco institucional y la economía política; los intercambios sobre operaciones que incluyen la participación en [www.p4h.world](http://www.p4h.world) y su uso, así como también el apoyo y los intercambios técnicos entre las P4H-CFP, la difusión de información sobre los países y miembros de P4H en el mundo y sus actividades en la Red P4H.

Muchas otras reuniones organizadas por la P4H-CD tuvieron lugar en los subgrupos de P4H-CFP correspondientes al África francófona, África anglófona, Asia, y las personas P4H-CFP designadas.

## Contribución a iniciativas afines

La P4H-CD participó activamente en las reuniones de asociados al Acelerador de Financiación Sanitaria Sostenible (SFHA), incluida una reunión presencial en Ginebra en abril de 2023; todas ellas respondían con regularidad a las solicitudes de información de la secretaría y contribuían a los informes de seguimiento. La reunión presencial de abril subrayó el valor que los miembros de la Red P4H confieren a las P4H-CFP. La Alianza para las Vacunas GAVI señaló el potencial interés en su apoyo y, en consecuencia, se reunió con la P4H-CD para tratar el asunto. El SFHA ha seguido apoyando la organización del alineamiento del P4H-TEG y su COP, enfocados en una mayor sensibilización de las P4H-CFP en relación con los retos y oportunidades que presenta el alineamiento.

El 6 de diciembre de 2022 tuvo lugar un intercambio de aprendizaje entre los miembros de la P4H-CD y de SPIAC-B. El seguimiento de la reunión allanó el camino para la presentación de ISPA en la reunión del P4H-TEG de 2023.

## MARCOS DE COLABORACIÓN COHERENTES (RESULTADO ESPERADO #3 DE LA RED P4H)

### ASISTENCIA TÉCNICA CONJUNTA Y OTRAS MODALIDADES DE APOYO COLABORATIVO Capacitación conjunta en PSS y FS

Todas las P4H-CFP ofrecen capacitación con un enfoque de colaboración, tal como se muestra en la figura 7. Se presentan aquí algunos ejemplos concretos de la labor realizada en cada país.

#### Burundi

En enero de 2023 se organiza un curso de formación de tres días sobre la PSS y el AUS; en colaboración con la OIT y la OMS, las sesiones iban dirigidas al comité de pilotaje de la estrategia FS, al equipo técnico y a las partes interesadas.

**Camerún**

En colaboración con el equipo de la OMS en el país y el Ministerio de Hacienda, se organiza un taller de formación de cuatro días sobre la gestión de las finanzas públicas (GFP) y dirigido a funcionarios del Ministerio de Salud. Con el fin de mejorar la eficiencia del gasto sanitario, el taller abordó, asimismo, la responsabilidad de las partes interesadas en la reforma presupuestaria de los programas.

**Myanmar**

Asesoría para el taller sobre compras estratégicas realizado en marzo de 2023; apoyo al liderazgo en el taller de planificación de compras estratégicas celebrado en mayo de 2023; organización de una serie de «Viajes de estudio virtuales» para las partes interesadas en esta cuestión en cada país.

**República Unida de Tanzania**

Refuerzo de las capacidades del personal de los fondos de servicios sanitarios de Zanzíbar, en colaboración con USAID, el Fondo de la ONU para la Infancia y la OMS.

**GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y BIENES GLOBALES**

**Mejora continua de la plataforma digital**

[www.p4h.world](http://www.p4h.world)

Al final del período cubierto por este informe, la Red P4H presentó su nueva y mejorada plataforma digital. Esto fue posible gracias a la movilización de personas con conocimientos de amplia índole y a la coordinación fluida entre todas las competencias y equipos técnicos implicados. El resultado final ha enriquecido las comunicaciones y los intercambios de información que son responsabilidad de la Red P4H.

Se invirtieron muchos esfuerzos en el desarrollo de la nueva plataforma y en la migración de los contenidos. Mientras los intentos de promover [www.p4h.world](http://www.p4h.world) quedaron en suspenso durante su periodo de migración, el número de usuarios y de páginas vistas en el periodo de este informe disminuyeron, con respecto al pasado año, en un 28% y un 42% respectivamente, tal como aparece en la figura 8.

**FIGURA 7. INDICADORES SELECCIONADOS DE LAS ACTIVIDADES «DESPLEGADAS» POR LAS P4H-CFP**

Número de personas con las que las P4H-CFP en los países se relacionan regularmente en temas de financiación sanitaria y protección social en salud (consolidación en base a 15 informes de P4H-CFP)			Número de personas capacitadas durante el año por las personas focales de P4H en los países (consolidación en base a 15 informes de personas focales)	
Ministerios de Salud <b>191</b>	Otros <b>97</b>	Investigadores <b>45</b>	Formación Oficial <b>106</b>	Instrucción <b>115</b>
Organizaciones de la Sociedad Civil <b>109</b>	Asociaciones para el Desarrollo Humano <b>248</b>	Otros Ministerios <b>74</b>	Formación en el puesto de trabajo <b>376</b>	
Ministerios de Finanzas <b>54</b>				

### Publicación de entradas en blogs de la plataforma digital [www.p4h.world](http://www.p4h.world)

Durante el periodo de este informe se publicaron [cuatro blogs](#) entre los que se cuenta [uno](#) que corresponde a la P4H-CFP en Sierra Leona.

### Organización de seminarios web sobre la PSS de los trabajadores migrantes y sus familias

La serie de seminarios web de P4H, organizados en tres partes, contó con el apoyo de los países miembros de P4H, las organizaciones y la red regional [CONNECT](#), asimismo, participaron representantes del gobierno, entidades de la seguridad social, organizaciones no gubernamentales e instituciones académicas. Todas las partes interesadas cuentan con experiencia y tienen interés en la PSS de las comunidades migrantes. También participaron en el seminario la OIT, la OMS, el Banco Asiático de Desarrollo (BAD), el Comité Económico de la ASEAN y el Consejo de Migración de Australia.

El [primer seminario web](#) tuvo lugar el 26 de abril de 2023, con interpretación simultánea en inglés y laosiano; alrededor de 70 participantes de Asia asistieron al evento. El seminario fue moderado por Christine Phillips de la Universidad Nacional de Australia (ANU), y Russell Gruen, decano de la facultad de Salud y Medicina de la ANU, dio la bienvenida a las personas participantes. En representación de la OIT, Nilim Baruah presentó las tendencias, factores y aspectos de la gobernanza de la migración laboral en Asia y el Pacífico. En calidad de P4H-RFP de la OIT, Marielle Phe Goursat subrayó que el 55,9 % de la población de Asia carece de acceso a la protección social, mientras que los trabajadores que emigran, tanto en sus países de origen como de destino, son objeto de grandes carencias a este respecto. Thaworn Sakunphanit informó en su presentación que hay entre tres y cinco millones de trabajadores extranjeros en Tailandia sin acceso a la PSS. El presentador Nyan Linn añadió que aun cuando Tailandia ha alcanzado un nivel de AUS para sus ciudadanos, existen entre uno y dos millones de inmigrantes en el país que cuentan con una mínima cobertura sanitaria o carecen de ella en absoluto.

El [segundo seminario web](#) se celebró el 31 de mayo de 2023. Asistieron 82 participantes de países como Australia, Indonesia, Tailandia, Singapur, Camboya, Myanmar, Filipinas, India, China, República de Corea, Canadá, Estados Unidos, Irlanda, Suiza, Francia, Líbano, EAU, Senegal, Kenia y Egipto. Durante el seminario se ofreció interpretación simultánea del inglés al laosiano. Christine Phillips actuó de moderadora una vez más. Rikard Elfving, principal especialista en el sector social del Banco Asiático de Desarrollo, informó sobre la PSS de los trabajadores migrantes en el Sudeste Asiático y la Subregión del Gran Mekong. Según sus cálculos, en el 2020 hubo al menos 11 millones de migrantes en estas regiones. La jefa de estudios e investigadora del Departamento de Asuntos del Pacífico de la ANU, Rochelle Bailey, se refirió a la gestión de la atención sanitaria en los programas para trabajadores temporales en el Pacífico. Antonio Danao, jefe de segmento en el Programa de Trabajadores Migrantes y Filipinos en el Extranjero de la Corporación de Seguros de Salud de Filipinas (conocida como PhilHealth), informó que el programa de PhilHealth atiende a 10,2 millones de ciudadanos filipinos en el extranjero que trabajan en más de 200 países. Benjamin Kuan, director general de la compañía HealthServe, se refirió a la PSS para trabajadores inmigrantes durante la pandemia de COVID-19 en Singapur e informó que hubo una mayor promoción y disponibilidad de recursos financieros para el bienestar de los trabajadores migrantes.

**WEBINAR #3**  
**Social Health Protection for Migrant Workers and Families**  
 Cross Regional Experience

Join us on Zoom | June 29, 2023 | 7:00-8:30 am UTC

**Speakers:**

- Lea Dou Khatar**  
Social Protection Technical Officer, ILO Regional Office for the Arab States
- Michelle Bariza Cotes**  
Senior Health Financing Lead, USAID Local Health System Sustainability Project
- Regis Hitimana**  
Chief Benefits Officer, Rwanda Social Security Board

**Moderator:**

- John Alagaba**  
Canada Research Chair in Health Economics, University of Manitoba

**Learnings from the Webinar Series:**

- Esabelle Yam**  
Host Country Focal Person and Regional Engagement Manager, Australian National University
- Christine Phillips**  
Professor, Social Foundations of Medicine, Australian National University

Register here for webinar #3: [P4H RFP](#)

Logos: P4H, Australian National University, International Labour Organization, World Health Organization, CONNECT

[El tercer y último seminario web](#) de la serie se celebró el 28 de junio de 2023 y a él asistieron 35 participantes. El seminario web, centrado en las experiencias interregionales, incluyó presentaciones de África, el Consejo de Cooperación del Golfo y América Latina. Actuó como moderador John Ataguba, director ejecutivo de la Asociación Africana de Economía y Política de la Salud. Lea Bou Khater, funcionaria técnica de protección social en la oficina regional de la OIT para los estados árabes, compartió las experiencias de los países del Consejo de Cooperación del Golfo. Michelle Barliza Cotes, técnica sénior en FS, compartió la experiencia de Colombia con base en el proyecto de Sostenibilidad del Sistema de Salud Local financiado por USAID, el cual tiene como objetivo el incremento estratégico de las capacidades de los gobiernos locales para crear y apoyar una atención primaria equitativa y con base comunitaria, así como los sistemas de protección social de la población que incluyan a los inmigrantes regulares e irregulares. Regis Hitimana, jefe de prestaciones del Consejo de la Seguridad Social de Ruanda, abordó el tema de la contribución de la Seguridad Social al AUS; se refirió, asimismo, al creciente porcentaje de personas cubiertas en Ruanda desde 2018, el seguro médico y la protección social en salud para inmigrantes y emigrantes, refugiados urbanos y refugiados en campamentos, las mejoras en la portabilidad de las prestaciones y el recién implementado sistema nacional de pago a proveedores.

La serie concluyó con una recapitulación de los tres seminarios web a cargo de Esabelle Yam y Christine Phillips , y un resumen de la financiación de una encuesta sobre PSS y migración laboral realizada por la ANU en el transcurso de los seminarios.

### **Documentación de los procesos de cada país y las noticias y documentos publicados**

Durante el año del presente informe, se publicaron 864 noticias y 372 documentos en la plataforma digital de la Red P4H, lo cual reveló unas cifras muy similares a las del año pasado.

## Documentación de los procesos en los países de desarrollo avanzado

Se mantuvo la colaboración con la École nationale supérieure de sécurité sociale (EN3S). Tal como se informó el año pasado, la primera colaboración entre la Red P4H y la EN3S tenía por objetivo presentar un resumen de la experiencia francesa con [www.p4h.world](http://www.p4h.world). El comité directivo del proyecto se reunió por primera vez el 14 de septiembre de 2022 y otra vez mientras se desarrollaban los recursos. El equipo del proyecto incluye a expertos de la Inspection générale des affaires sociales, la Caisse nationale d'assurance maladie, AFD, Expertise France, el Ministerio de Europa y Asuntos Exteriores de Francia, la P4H-CD y la EN3S. Los consultores encargados de la preparación del material fueron Jean-Louis Rey, presidente de la Caisse d'amortissement de la dette sociale, y David Hoyrup, secretario general adjunto del Haut conseil du financement de la protection sociale (hasta principios de 2022).

Los resultados previstos se cumplieron con la presentación de [la página de Francia](#) que detalla el sistema nacional de PSS en cuatro diapositivas explicativas, así como en tres cronologías específicas y cuatro informes.

## P4H en las redes sociales

La Red P4H se unió a [Twitter](#) en el 2016 (red conocida como X desde abril de 2023) y cuenta hoy con 2 144 seguidores (un 10 % más respecto al año anterior). Se registraron 333 tuits (excluyendo retuiteos) en el periodo de referencia frente a los 142 del año pasado. En abril de 2023, el número medio de impresiones para la totalidad de los tweets de P4H fue de 382,5, con una tasa de reacciones de 17,9 %. El 20 % del número total de seguidores es reconocido como una «buena» tasa de reacciones. El número medio de participaciones fue de 22,2. Una tasa de participación superior al 1 % también es considerada «buena». La tasa de participación de P4H es de 1,2; por lo tanto, las personas que siguen a P4H son relativamente activas como seguidoras.

Desde que la Red P4H creó su canal de YouTube en el 2016, éste ha tenido 5 277 vistas y cuenta con 88 suscriptores. El vídeo más popular se publicó en el 2018, con ocasión del Día Mundial de la Salud, y tuvo 2, 2k visualizaciones. Se considera como una vista cada clic accionado por el usuario mientras observa el vídeo al menos 30 segundos. Los últimos seminarios web se visualizaron menos de 40 veces.

La cuenta LinkedIn de la Red P4H cuenta ya con 1 810 contactos (un incremento del 14 % respecto al año anterior).

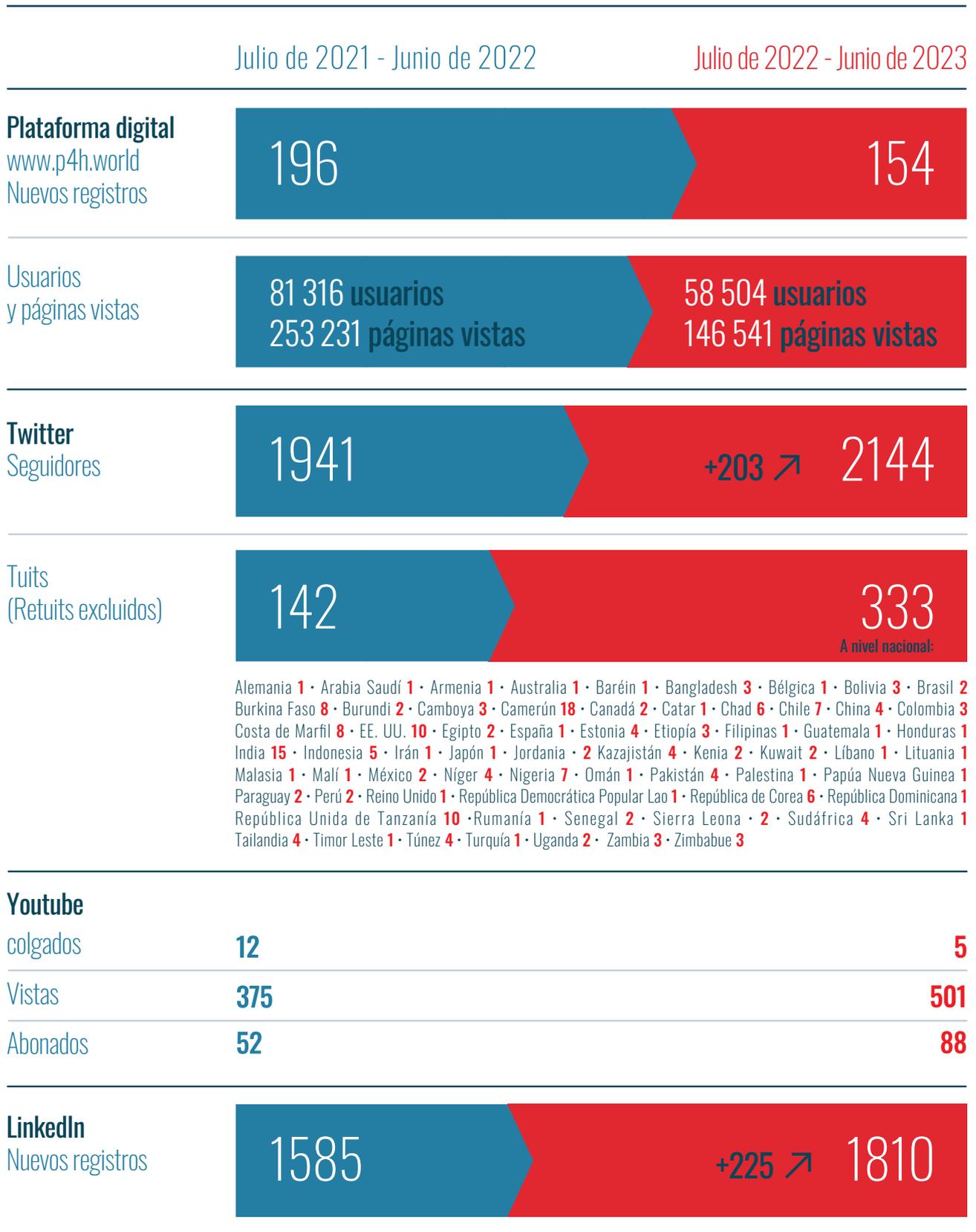
## Boletines informativos sobre la gobernanza de P4H

Desde julio de 2022 hasta junio de 2023, la P4H-CD emitió 10 boletines de gobernanza que, según lo requerido, abarcan 11 meses (de septiembre de 2022 a junio de 2023, sin ediciones en mayo o agosto). Estos se enviaron a unos 100 miembros de los P4H-SG, a los P4H-TEG y al P4H-CT. Los 10 boletines contenían 47 artículos de actualidad e informaron regularmente a los lectores con resúmenes de las actividades y avances de la Red P4H.

<sup>2</sup> Las impresiones cuentan el número de veces que un tuit aparece en el feed de alguien, no el número de personas individuales que visualizan el contenido.

<sup>3</sup> Las participaciones son el número total de veces que un usuario reacciona ante un tuit. Las reacciones comprenden: retuits, respuestas, seguidores, «me gusta», enlaces, tarjetas, etiquetas, medios integrados, nombres de usuario, fotos de perfil o la expansión del tuit.

FIGURA 8. NÚMERO DE NOTICIAS PUBLICADAS POR PAÍS (DE JULIO DE 2021 A JUNIO DE 2)



## ALINEAMIENTO

### COP de alineamiento

Como grupo de trabajo del P4H-TEG, la COP de alineamiento organizó para este año dos seminarios web sobre la financiación basado en los resultados (FBR).

El primer seminario web trató sobre «¿Qué no enseñan los años de experiencia en la FBR»? tuvo lugar el 16 de febrero de 2023. Sus objetivos incluían: informar a las P4H-CFP de los avances más recientes y el pensamiento en torno a la FBR en cuestiones como el impulso actual hacia una mayor integración de los programas de mejora de la sostenibilidad y de reducción de la fragmentación. El seminario web buscó también ofrecer un espacio en el que las personas coordinadoras de P4H-CFP compartieran sus experiencias de país en la implementación de la FBR; asimismo, se debatió si era posible aprovechar el enfoque para mejorar el alineamiento y promover el AUS.

El segundo seminario web, «¿Cómo impulsar a socios y administraciones hacia una estrategia mejorada para las compras públicas?», recoge lo aprendido en el primer seminario web. Durante el segundo seminario, realizado el 11 de mayo, un grupo de expertos del GBM discutió sobre tres cuestiones: (1) ¿Cuáles son las cuestiones candentes en su país en relación con las compras estratégicas?; (2) ¿Cómo se han integrado los mecanismos de FBR y las compras estratégicas en sus programas nacionales?; y (3) ¿cuáles son las dificultades de implementación que se han encontrado? Estas preguntas llevaron a generar un diálogo entre las P4H-CFP.

El apoyo de las P4H-CFP de cada país en esta materia incluyó los siguientes países:

#### Burundi

Sesiones específicas con los donantes para debatir el alineamiento y las oportunidades de integración en el marco de la estrategia de FS actualmente en desarrollo.

#### Camerún

Estudio con el Fondo Mundial y la GIZ sobre las trabas en la financiación de los centros sanitarios; taller organizado por AFD y GIZ sobre la armonización de los mecanismos de FS; diversos talleres cofinanciados por USAID, GIZ, OMS y el GBM.

#### Costa de Marfil

Facilitación de un tema clave en la reunión del grupo de trabajo sobre asociaciones para el desarrollo.

#### Mozambique

Apoyo del grupo de planificación, financiación e inversión estratégica al diálogo y el análisis de propuestas, adaptando los fondos externos a las prioridades nacionales, las políticas públicas y los procedimientos.

#### Myanmar

Fondo común multilateral para la compra de servicios en el sector, que tiene por objeto solventar la brecha agravada por la interrupción de la prestación de servicios públicos tras el golpe de estado en 2021. Entre las entidades donantes se encuentran hoy: EE.UU., Reino Unido, Suecia, Suiza, Noruega y el BAD. Con el fondo se pudo establecer un organismo destinado a tramitar las compras.

#### Níger

Apoyo a la reforma del Fondo Común para la Salud, el alineamiento del apoyo presupuestario, así como la armonización del INAM y el marco del Plan Nacional de Desarrollo Sanitario.

#### Sierra Leona

La Cumbre Nacional de Salud de marzo de 2022, tuvo por objetivo alinear a las partes interesadas en intervenciones clave, y en la elaboración de un memorándum y un plan de implementación para el grupo de trabajo técnico en FS.

## COLABORACIÓN CON OTROS SISTEMAS SANITARIOS REFUERZO DE LAS REDES (RESULTADO ESPERADO #4 DE LA RED P4H)

### FS, PREPARACIÓN Y RESPUESTA A LAS PANDEMIAS

#### Burundi

Análisis institucional y organizativo de las capacidades de Burundi para la detección, prevención y respuesta a las pandemias y epidemias; incorporación de la financiación de epidemias en la estrategia del FS.

#### Sierra Leona

Colaboración con el departamento de seguridad sanitaria y emergencias del Ministerio de Salud para elaborar un presupuesto destinado al lanzamiento de una agencia nacional de salud pública, detallando las opciones de financiación y el fondo fiduciario asociado a esta.

## PILAR DE OTROS SISTEMAS SANITARIOS

Las P4H-CFP son personas expertas en PSS y FS conectadas al desarrollo del sistema sanitario en general. Cuando se presentan retos que se entrelazan con las cuestiones de PSS y FS, su trabajo requiere cierto nivel de compromiso con los otros pilares del sistema sanitario. A continuación figuran ejemplos de la labor realizada por las P4H-CFP el año pasado.

### Camboya

La P4H-CFP colaboró en la cuestión de los productos farmacéuticos, ya que los medicamentos son los primeros en generar gastos directos; también colaboró con los socios en materia de enfermedades no transmisibles e impuestos sanitarios.

### Costa de Marfil

En cuanto a la gobernanza y los pilares del liderazgo, la P4H-CFP de Costa de Marfil se relacionó con los cuatro grupos de la plataforma nacional para la FS, gestionada por la oficina del primer ministro en cuatro áreas específicas: 1) la compra estratégica y el mecanismo de salud universal, conocido como couverture maladie universelle o CMU; 2) la reforma y descentralización de los hospitales, mediante su puesta en funcionamiento por distritos; 3) la eficiencia y sostenibilidad de la financiación; y por último, 4) el monitoreo y la evaluación.

### Myanmar

La P4H-CFP ha actuado como copresidente del grupo de trabajo en FS, en el marco de las redes sectoriales conjuntas para la salud y la protección social. Uno de los principales temas en este grupo de trabajo trata de la intersección entre la FS y el fortalecimiento de los sistemas sanitarios. Además, la participación de la P4H-CFP en el grupo sectorial de salud incluyó tareas de preparación, recuperación y rehabilitación tras el paso del ciclón MOCHA.

### Níger

La P4H-CFP participó en un trabajo multifuncional comprometido con el desarrollo, la validación y la aplicación de estrategias de información sanitaria, mantenimiento y reforma del sistema de suministro y distribución de medicamentos; esto último incluye la logística del último kilómetro como tarea de apoyo al Plan Nacional del Sector Sanitario.

### Sierra Leona

El P4H-CT colaboró en lo tocante a productos médicos, vacunas y tecnologías, que representan un pilar del sistema sanitario; esto requirió la elaboración de un mandato para la digitalización de los procesos sanitarios con una herramienta TIC dedicada al sistema del seguro de salud SLeSHI. Basándose en un informe de evaluación de la GFP, la P4H-CT se unió al equipo de recursos humanos para la salud, con el fin de dirigir las medidas de reforma previstas en ese ámbito.

## **INNOVACIONES PARA LA FS (RESULTADO ESPERADO #5 DE LA RED P4H)**

### **RECURSOS MATERIALES Y ENERGÍAS NO RENOVABLES**

Durante la conferencia PMAC 2023 se presentó un póster bajo el título «Establecer una nueva agenda sanitaria en el nexo del cambio climático, el medioambiente y la biodiversidad». El póster explicaba que cuanto mayor es el consumo de recursos para los sistemas de PSS y FS, más se exponen estos a crisis de abastecimiento, y por ende, a ser vulnerables. Con esta actividad se impuso la idea de anticipar y prevenir la escasez y el suministro finito de los recursos materiales y las energías no renovables reduciendo la demanda y adaptando los sistemas de PSS y FS.

### **HERRAMIENTA DE ECONOMÍA POLÍTICA DE P4H**

Durante el periodo que abarca este informe, la [Herramienta de Economía Política](#) de P4H fue discutida y actualizada en colaboración con un consultor en economía política contratado por la OMS, quien condujo entrevistas con todas las P4H-CFP que constituyeron la base de este trabajo.

La P4H-CD y el consultor acordaron presentar realidades contrastadas; para ello eligieron a Camboya, donde las reformas al AUS están en curso y parecen relativamente fluidas, y a Camerún, un país en el que la colaboración se ve obstaculizada por problemas de liderazgo a nivel nacional y un pobre alineamiento de las iniciativas de FS de los diversos donantes. El piloto fue realizado entre enero y junio de 2023.

En Camboya, el trabajo permitió una reflexión en profundidad de lo que se sabía o no, según la perspectiva de cada entidad asociada, acerca de la perspectiva de género, la igualdad, los supuestos y los valores. También se demostró la importancia de emprender una revisión bibliográfica para entender mejor el tema en discusión. En el proyecto piloto se propusieron maneras concretas de asesorar sobre el compromiso de las P4H-CFP con la economía política de la asociación. En particular, este piloto sugirió que la herramienta podría formar parte de la cartera de actividades de todas las P4H-CFP cuando estas llegaran al país designado, o cada vez que empezaran a ocuparse de un nuevo tema.

En Camerún, la herramienta ha demostrado ser de utilidad para concienciar a la P4H-CFP en lo que puede significar un análisis de la economía política para las colaboraciones en cada país. El proyecto piloto de Camerún hizo también hincapié en la necesidad de apoyar a las P4H-CFP en el desarrollo de su capacidad de conducir investigaciones de calidad y de comprender conceptos relativamente complejos que podrían ser desconocidos para ellos. La documentación del proceso de pilotaje y los informes de Camboya y Camerún se presentarán hacia finales del 2023.

### **MARCO INSTITUCIONAL**

Tal como se mencionó, el consultor de la P4H-CD, Virgile Pace, apoyó a las P4H-CFP y colaboró en la realización de un análisis de la situación jurídica en 10 países, respecto a los marcos legales e institucionales de sus sistemas de FS desde 2022. Esto implicaba la búsqueda, acceso y evaluación de las leyes, decretos y órdenes ejecutivas pertinentes y cualesquiera de las medidas de gobernanza que fueran relevantes para la PSS y la FS. El consultor proporcionó borradores de documentos con amplias bibliografías a Burundi, Camboya, Chad, Etiopía, Costa de Marfil, Mozambique, Myanmar, Namibia, Níger y Senegal. A su vez, la P4H-CD ha compartido estos documentos con las P4H-CFP. Antes de su difusión, los documentos se debatirán con el grupo de trabajo P4H-TEG que se ocupa de los denominados productos P4H.

# Panorama de la Colaboración de P4H en los Países

---

## AUSTRALIA

Líderes en la serie de seminarios web sobre PSS para inmigrantes y sus familias.

## BURUNDI

Desarrollo de la hoja de ruta 2023-2030 de la estrategia nacional de FS para el AUS; alineamiento del apoyo de los donantes.

## CAMBOYA

Hoja de ruta nacional para el AUS, grupo de trabajo en PSS; marco institucional de la PSS y la FS, economía política de las colaboraciones en PSS y FS.

## CAMERÚN

Implementación del sistema de bonos sanitarios; reformas relativas a la GFP en el sector sanitario; movilización de recursos nacionales y primera fase de la aplicación del seguro sanitario universal.

## CHAD

Implementación del AUS y su marco legal e institucional para establecer la Caja del Seguro Nacional de Salud y la Caja Nacional Reguladora del AUS.

## COREA (REPÚBLICA DE)

Intercambios técnicos con Ghana y experiencia del liderazgo compartido en el P4H-TEG.

## COSTA DE MARFIL

Diálogo sobre la PSS y la FS entre asociaciones para el desarrollo y con las autoridades; ejercicios técnicos conjuntos (por ejemplo, mapeo de recursos) y uso compartido de herramientas (por ejemplo, el HFPM); apoyo a la FBR.

## ETIOPÍA

Paquete de prestaciones del seguro de enfermedad de los Servicios de Seguros; copresidencia del grupo de donantes para la FS en reuniones con USAID; piloto del marco de alineamiento del Mecanismo Global de Financiación.

## KAZAJISTÁN

Coorganizador del Foro Nacional de Directivos Sanitarios Sénior en Astana.

## KENIA

Grupo nacional de coordinación de la protección social y grupo de coordinación ad hoc liderado por NHIF, dirigido a asociaciones para el desarrollo.

## MALÍ

Desarrollo del plan operativo del RAMU; consultas entre las partes interesadas sobre los distintos sistemas de protección contra riesgos financieros.

## MÉXICO

Colaboración en un estudio de economía política sobre la transformación del sistema sanitario mexicano.

## MOZAMBIQUE

Ley específica del impuesto sobre el consumo, las reformas de las políticas de tasas aplicables al usuario y el desarrollo de capacidades.

## MYANMAR

Agencia de compras independiente a través de un fondo común multilateral; creación del sistema de gestión de reclamaciones electrónicas ante la agencia de compras, en función de una plataforma de código abierto y del desarrollo de capacidades.

## NÍGER

En el marco de la P4H y el SFHA: alineamiento de los donantes y asesoramiento en los aspectos técnicos de la PSS y el FS en los diálogos entre las asociaciones para el desarrollo y las autoridades nacionales; reformas del AUS centradas en la Caja Nacional del Seguro de Enfermedad; apoyo al Plan Nacional de Desarrollo Sanitario, al INAM y al Fondo Común para la Salud.reinforcement des capacités.

**PAKISTÁN**

Desarrollo de la estrategia nacional del FS; reformas de la gestión de las finanzas públicas para presupuestos con base en resultados; desarrollo de capacidades.

**REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO**

Marco institucional para la AUS y su ley correspondiente, así como para la capacitación de actores estatales como el Fondo de Equidad para la Salud y la secretaría permanente para la protección social.

**REPÚBLICA DEMOCRÁTICA POPULAR LAO**

Revisión de la Ley del Seguro de Enfermedad y evaluación del plan del Seguro Nacional de Enfermedad.

**REPÚBLICA UNIDA DE TANZANÍA**

En República Unida de Tanzania continental y Zanzíbar, diálogo sobre la PSS y el FS, incluyendo la movilización de recursos y la estrategia en FS, así como el establecimiento de un seguro sanitario universal.

**SIERRA LEONA**

Apoyo al diálogo sobre políticas de SLeSHI, PSS y FS; desarrollo de capacidades; movilización y uso de los recursos internos; coordinación de las entidades

**TAILANDIA**

Inclusión de la PSS para los inmigrantes y sus familias en la serie de seminarios web; elaboración de un documento sobre la historia de las reformas de la PSS en Tailandia.

**VIET NAM**

Investigación para mejorar la cobertura de los trabajadores en la economía sumergida.

# Observaciones Finales

---

¿Qué nos depara el año 2023-2024? La Red P4H inicia su 17.º año de funcionamiento con el compromiso inquebrantable de proteger a los más vulnerables frente a los riesgos financieros relacionados con la enfermedad. Este debería ser un año de consolidación luego de haber conseguido una importante ampliación del alcance y los recursos financieros conseguidos entre 2020 y 2022.

En el contexto internacional de la policrisis, observamos en muchos países restricciones fiscales y una pérdida de la prioridad en los gastos de salud pública. Así pues, debemos encontrar actuaciones eficaces y coincidentes, al igual que mantenemos con generosidad las tan necesarias concesiones.

Las P4H-CFP siguen siendo fundamentales en el apoyo a las personas más necesitadas. La Red P4H mejorará la calidad del apoyo que prestan las P4H-CFP desplegadas y designadas, así como la del contenido de la nueva plataforma digital P4H, y en especial, las páginas de los países.

En 2023-2024, la Red P4H aspirará a ser aún más eficiente, buscando sinergias adicionales con el personal de la OMS y de la OIT a nivel regional, el GBM y otros gerentes de operaciones en los bancos de desarrollo, así como con otras iniciativas internacionales. Estas sinergias bien podrían ser utilizadas para potenciar aún más la función que desempeñan las P4H-CFP.

De acuerdo con su mandato global, la Red P4H se esforzará por ser más integradora, profundizando en sus relaciones con países como Sudáfrica, Brasil y algunos países del Golfo.

Por último, y no por ello menos importante, la Red P4H se beneficiará de una estructura operativa ágil y sostenible con su programa más importante de liderazgo L4UHC. Otros nuevos modelos administrativos e institucionales podrán presentarse durante la reunión del P4H-SG de octubre de 2023, después de la cual habrá una nueva configuración que podría estar lista para su implementación en 2024-2025.

Encontrará información más específica y detallada en el anexo de este informe anual.

El anexo presenta los resultados de alto nivel de la Red P4H en cada país.

**DESCARGAR** →



---

**www.p4h.world**



**Descargo de responsabilidad**

El presente Informe Anual contiene información general sobre la Red P4H, con fines únicamente informativos. La información aquí presentada es sólo un resumen de las actividades llevadas a cabo por la Red P4H durante el periodo comprendido entre julio de 2022 y junio de 2023. No es completa ni incluye toda la información existente. Para mayor información sobre actividades específicas, consulte la web de la Red P4H [www.P4H.world](http://www.P4H.world) o diríjase a algún miembro de la Oficina de Coordinación de la Red P4H.

Créditos de las fotos de portada: Acantilados de Sumidero, México (Shutterstock)