

LA AGENDA DE LUSAKA: CONCLUSIONES SOBRE EL FUTURO DEL PROCESO DE LAS INICIATIVAS DE SALUD GLOBAL

Introducción

Durante las últimas dos décadas, las Iniciativas de Salud Global (GHIs, siglas en inglés) han contribuido para enormes avances en la protección de vidas y en la mejora de la salud de las personas a nivel global, mientras también contribuyen para los bienes públicos globales, el fortalecimiento de la seguridad sanitaria global y la mejora de la preparación y respuesta ante pandemias. Al hacerlo, han establecido nuevos modelos de asociación y alianzas que han pavimentado el camino para nuevas formas de trabajar y abordar la equidad.

Sin embargo, los cambios importantes en las necesidades de salud, el financiamiento y la gobernanza requieren una visión renovada y resuelta para que la salud global genere un impacto sostenible. La necesidad de sistemas de salud fuertes y resilientes que puedan adaptarse a las amenazas emergentes como el cambio climático y los conflictos, y al mismo tiempo mantener la cobertura de las necesidades de salud existentes nunca ha sido más clara. Existe una necesidad urgente de aprovechar las sólidas bases establecidas por el ecosistema actual de las iniciativas de salud global para maximizar el impacto de los recursos disponibles y, al mismo tiempo, acelerar el cambio para afrontar los desafíos del futuro y lograr la cobertura universal de salud (UHC, siglas en inglés).¹

Basado en esta premisa, el Futuro de las Iniciativas de Salud Global (FGHI, siglas en inglés) fue un proceso de múltiples partes interesadas con un plazo determinado, que involucró a representantes de todos los financiadores, gobiernos, organizaciones de salud global, la sociedad civil y la comunidad de investigación y aprendizaje.

Centrándose en las iniciativas de salud global como punto de entrada y catalizadores para acelerar el cambio en el ecosistema de salud global más amplio, el proceso FGHI ha tratado de identificar y apoyar oportunidades para que estas iniciativas maximicen los impactos en la salud, como parte de trayectorias lideradas por los países² hacia la cobertura universal de salud. La discusión se ha centrado principalmente en el trabajo de los GHIs centradas en los países (GAVI, la Alianza para las Vacunas, el Fondo Global de Lucha contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria, y el Fondo de Financiamiento Global para Mujeres, Niños y Adolescentes (GFF, siglas en inglés)), con consideración para la Coalición para Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI, siglas en inglés), Unitaid y la Fundación para Nuevos Diagnósticos Inovadores (FIND, siglas en inglés) en algunas áreas.³ Otros actores clave en el ecosistema de la salud –como el Grupo del Banco Mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS), agencias de la ONU y financiadores bilaterales– han participado en deliberaciones para garantizar un enfoque verdaderamente alineado y cohesivo.

La Agenda de Lusaka, lanzada en el Día de la Cobertura Universal de Salud, el día 12 de Diciembre de 2023, marca la culminación de un proceso de participación de 14 meses de que incluyó diálogos entre múltiples partes interesadas en Adís Abeba, Etiopía (14 de Junio), en Wilton Park, Reino Unido (4-6 de Octubre de 2023) y Lusaka, Zambia (26 Noviembre de 2023). Construyendo a partir de los esfuerzos existentes, captura el consenso en torno a cinco cambios clave para la evolución a largo plazo de las GHIs, y también del ecosistema de salud más amplio, y destaca una serie de prioridades a corto plazo para catalizar la acción hacia los cinco cambios.

La Agenda de Lusaka proporciona una base para una acción coordinada que apoye estos cambios y un camino hacia una visión conjunta a largo plazo de los sistemas de salud financiados a nivel nacional y la cobertura universal de salud que no deje a nadie atrás. La realización de estos cambios requerirá un esfuerzo unido y colectivo de todos los grupos de partes interesadas, respaldado por la responsabilidad mutua.

Cinco cambios clave para la evolución a largo plazo del ecosistema GHI

Fortalecer la contribución de las iniciativas de salud global para lograr la cobertura universal de salud llevará tiempo y será diferente entre países y organizaciones. Las deliberaciones de múltiples partes interesadas han identificado **cinco cambios clave** que deben acelerarse para dar forma a la evolución de las GHIs y al ecosistema de financiación de la salud global más amplio.

- 1. Hacer una mayor contribución a la Atención Primaria de Salud (APS) fortaleciendo eficazmente los sistemas de salud:** Las GHIs apoyan de manera más efectiva la prestación integrada de servicios, alineados con un plan nacional, e invierten de manera coherente en el fortalecimiento de sistemas de salud resilientes, incluso a nivel comunitario, con el fin de satisfacer las necesidades de salud integral de las personas y tener un impacto en la salud pública.
- 2. Desempeñar un papel transformador hacia servicios de salud y funciones de salud pública sostenibles y financiados internamente:** Al reconocer la necesidad de aumentar el financiamiento para lograr la cobertura universal de salud, las GHIs fortalecen la alineación detrás del objetivo de sostenibilidad financiera y programática. Apoyan el movimiento hacia un mayor gasto interno en salud y garantizan una transición gradual y coherente desde las GHIs y otros tipos de apoyo externo, mientras las funciones de los diferentes socios evolucionan con el tiempo.
- 3. Fortalecer enfoques conjuntos para lograr equidad en los resultados de la salud:** Las GHIs adoptan enfoques conjuntos para apoyar, expandir y complementar el alcance de los proveedores de los sectores público y privado, incluidas las organizaciones lideradas por la comunidad, implementando programación coordinada y específica para llegar a los más vulnerables y marginados, y apoyando servicios integrados para las comunidades no alcanzadas.
- 4. Lograr coherencia estratégica y operativa:** Los modelos operativos y de gobernanza centrales de las iniciativas de salud global evolucionan para garantizar que las estructuras y los procesos impongan una carga mínima a los países, ofrezcan una mayor eficiencia a escala y respondan a las necesidades y voces de los países, las comunidades y la sociedad civil.
- 5. Coordinar enfoques de productos, investigación y desarrollo (I+D), y fabricación regional para abordar las fallas del mercado y de las políticas en salud global:** Las iniciativas de salud global coordinan y desempeñan un papel activo para garantizar que se desarrollen y fabriquen productos de salud de calidad "adecuados para el propósito" para regiones desatendidas, promoviendo procesos acelerados y acceso asequible, calidad y sostenibilidad, así como demanda suficiente.

Prioridades a corto plazo

Al apreciar la urgencia del progreso, se han identificado una serie de prioridades a corto plazo para su implementación dentro de los próximos 1 a 3 años, para catalizar el progreso hacia los cinco cambios

clave. El cumplimiento de todas estas prioridades requerirá el liderazgo gubernamental y la participación de una variedad de actores más allá de las propias GHIs. Los socios variarán según la prioridad, pero es probable que incluyan a la OMS y el sistema de las Naciones Unidas en general, el Banco Mundial, donantes bilaterales, entidades regionales, la sociedad civil y organizaciones lideradas por la comunidad.

Gobernanza

Cada iniciativa de salud global acelera los esfuerzos para garantizar que respondan a las necesidades, las prioridades y la voz de los gobiernos, la sociedad civil y las comunidades de los países socios implementadores, y aborda los desequilibrios de poder en sus estructuras y procesos de toma de decisiones. Esto va acompañado de un aumento en la coherencia y claridad de la voz de todos los que están representados en los órganos de gobierno de la GHI.

Métricas comunes

Para el fortalecimiento de los sistemas de salud (HSS, siglas en inglés)¹: Las iniciativas de salud global, junto con la OMS, identifican y utilizan un conjunto reducido de métricas comunes para demostrar los resultados y el impacto, y reducen las solicitudes de métricas adicionales fuera de este alcance. El conjunto común de métricas HSS debe informar el seguimiento rutinario por parte de los órganos de gobierno de la GHI y debe incluir métricas de APS y de UHC, y métricas amplias del impacto en la salud. El proceso debe incorporar un enfoque liderado por los países para priorizar métricas clave del sistema de salud, y guiarse por definiciones y conceptos claves internacionales, incluidos los procesos de seguimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Para alineación: Los órganos de gobierno de la iniciativa global de salud trabajan con países implementadores para identificar y utilizar métricas comunes para medir su progreso hacia la alineación en el país (detrás de un plan nacional y sistemas gubernamentales) y la armonización entre GHIs.

Para equidad: Las GHIs y otros socios acuerdan métricas comunes para evaluar el logro de resultados equitativos en la salud.

Seguimiento y comprensión del impacto

Los socios trabajan juntos para analizar las implicaciones de pasar de una financiación centrada en programas a sistemas de salud más amplios y financiación orientada a la atención primaria de salud. Esto incluye recopilar y analizar datos existentes y realizar investigaciones sobre la implementación y los sistemas de salud, con el fin de comprender mejor el impacto tanto a corto como a largo plazo, incluso en la atención primaria de salud, la cobertura universal de salud y las enfermedades y los objetivos específicos de las intervenciones.

Alinearse con los sistemas gubernamentales y utilizarlos

Las iniciativas de salud global se comprometen a alinearse con los sistemas gubernamentales y utilizarlos siempre que sea posible para facilitar la transparencia, la eficiencia, la sostenibilidad y la apropiación nacional de los programas apoyados. Esto debe incluir acelerar los esfuerzos para alinearse detrás de un plan nacional, un presupuesto y un sistema de seguimiento y evaluación, y permitir enfoques de financiación conjunta para apoyar los objetivos básicos del sistema de salud.

Esto requerirá un enfoque diferenciado en todos los países y contextos, dado los diferentes niveles de madurez de los sistemas y la necesidad de enfoques flexibles en entornos operativos desafiantes, y para garantizar la equidad. Los procesos y sistemas institucionales de GHI que puedan impedir el uso y la alineación con los sistemas gubernamentales deben evaluarse y ajustarse. Esto incluye que las GHIs trabajen juntos para establecer criterios claros y realistas sobre cuándo los sistemas están listos para su uso (incluida la consideración de la equidad y las barreras de acceso) y acuerden, con el Gobierno, planes con plazos determinados para un avance gradual hacia el uso de sus sistemas.

Procesos de solicitud y desembolso de subvenciones

Las GHIs aceleran los esfuerzos para simplificar y alinear los procesos de solicitud y desembolso de subvenciones, reduciendo la carga administrativa de los países y garantizando una mayor flexibilidad y capacidad de respuesta. Los incentivos para los administradores de país que implementan estos procesos favorecen el progreso en los cinco cambios.

Transparencia sobre los flujos financieros externos hacia y dentro de los países

Las GHIs garantizan que los datos sobre los flujos financieros externos hacia y dentro de los países (asignación y gasto) se compartan de manera transparente y abierta de manera oportuna, y se identifican y abordan las limitaciones o la falta de incentivos para mejorar la transparencia financiera. El financiamiento está vinculado a procesos gubernamentales más amplios de establecimiento de prioridades y presupuestación, como los marcos de gasto a medio plazo, así como las cuentas nacionales de salud, para permitir la transparencia dentro y entre los países. Al aclarar qué financiación se destina a dónde, las iniciativas de salud global apoyan y facilitan la rendición de cuentas, la toma de decisiones informadas y la sostenibilidad del impacto a nivel nacional.

Sostenibilidad y transición

Las GHIs aceleran los esfuerzos para colocar la sostenibilidad financiera y operativa en el centro de sus operaciones, trabajando de manera coordinada, incluso con el Banco Mundial y otros. Garantizan que la transición del apoyo financiero de la GHI a la financiación pública nacional, implementación y gobernanza esté claramente planificada, comunicada y coordinada. Esto incluye trabajar juntos en las obligaciones de cofinanciamiento nacional y determinar para qué y quién utiliza los fondos de iniciativas de salud global, para permitir una transición progresiva y transparente. Los procesos de transición de la GHI tienen en cuenta los incentivos de los gobiernos donantes y receptores e incorporan la viabilidad política y financiera. La rendición de cuentas y la equidad también se consideran en el caso de grupos de población o servicios específicos que requieren acciones específicas.

I+D, fabricación y configuración del mercado

Las GHIs, en colaboración con otras asociaciones de desarrollo de productos (PDPs, siglas en inglés) y socios, se reúnen para establecer una visión de un ecosistema GHI con un enfoque más coordinado de extremo a extremo para la I+D, la fabricación y la configuración del mercado. Las GHIs consideran sistemáticamente, cuando corresponda, integrar los conocimientos de los usuarios para informar el desarrollo de productos. Las GHIs centradas en los países integran consideraciones de I+D en su visión y estrategia más amplias. Los esfuerzos aprovechan y se vinculan con colaboraciones y procesos existentes, incluidos aquellos a través de los cuales las GHIs ya estén participando.

Visión para el futuro de la asistencia al desarrollo para la salud

Los socios, incluidos las iniciativas de salud global, desarrollan una visión común donde el futuro papel de la asistencia al desarrollo para la salud sea coherente, catalítico, impulsado por los países y complementario de inversiones nacionales. Las discusiones están vinculadas con procesos más

amplios sobre asistencia para el desarrollo, arquitectura financiera, alivio de la deuda y la era posterior a los ODS, y el futuro papel responde a los desafíos críticos planteados por el cambio climático y otros desafíos globales que afectan la salud. Se evita la creación de nuevas GHIs y, en cambio, se hace hincapié en fortalecer y permitir flexibilidades dentro de las estructuras y sistemas existentes para abordar las necesidades del mañana.

Próximos pasos

Será necesario el compromiso a través de los órganos de gobierno de iniciativas de salud global para adaptar y poner en práctica de manera efectiva estos cambios, como parte de la Agenda 2030 y más allá.

Esto debe incluir que cada GHI desarrolle **individualmente** una **hoja de ruta a más largo plazo** que describa los pasos para poner en práctica los cinco cambios clave en períodos estratégicos y casos de inversión consecutivos, hasta 2030 y más allá. Idealmente, estos deben ser aprobados por sus juntas directivas en su próxima reposición, caso de inversión o período estratégico.

Además, el progreso en estas áreas prioritarias debe estar respaldado por **acciones colectivas y conjuntas en todas las iniciativas de salud global**, para aclarar los detalles operativos, facilitar el aprendizaje, garantizar que se identifiquen y aborden las barreras y limitaciones y proporcionar un circuito de retroalimentación eficaz entre los niveles global y nacional.

Quienes apoyan el proceso del FGHI deben trabajar con y a través de los órganos de gobierno de las iniciativas de salud global para garantizar acciones a corto plazo en las siguientes áreas:

Trabajo conjunto

Las secretarías de Gavi, el Fondo Global y el GFF definen objetivos y actividades conjuntos para poner en práctica prioridades colectivas a corto plazo a través de un plan de trabajo conjunto para los próximos 24 meses, colaborando con otros actores relevantes, incluidos la OMS y el Banco Mundial. El plan de trabajo se vincula y se basa en los esfuerzos existentes para acelerar la colaboración, como los cuatro ejes de trabajo identificados por Gavi y el Fondo Global en Noviembre de 2023⁴ y áreas de trabajo en conjunto entre el GFF, el Fondo Global y Gavi, ampliándolos en términos de amplitud organizacional y temáticamente para abordar otras áreas prioritarias. El plan de trabajo conjunto se presenta a los órganos rectores de Gavi, el Fondo Global y el GFF en 2024. Se identifica un mecanismo sencillo a través del cual desarrollar y ejecutar este programa de trabajo conjunto (que incluye gestión de cambios, resolución de problemas y seguimiento e información del progreso), como un equipo operativo conjunto o similar.

Supervisión conjunta

Para fines de 2024, las Juntas Directivas de Gavi y el Fondo Global habrán establecido un mecanismo para la supervisión conjunta del plan de trabajo anterior como un Grupo de Trabajo de Comité conjunto que involucre a miembros de comités relacionados con políticas, programas y estrategias o similares. Este mecanismo garantiza informes consistentes a las juntas directivas sobre el progreso del trabajo conjunto y ayuda a identificar políticas y procedimientos que son barreras o facilitadores de la colaboración, con el fin de guiar la acción de la Junta. Esta función de supervisión deberá funcionar en colaboración con la gobernanza del GFF.

Colaboración transversal

Los mecanismos para la colaboración transversal entre Gavi, el Fondo Global, el GFF y otras partes interesadas relevantes se establecerán antes de Diciembre de 2024, incluida una reunión transversal anual. Estos permiten la discusión colectiva sobre áreas estratégicas comunes, incluido el progreso en

el plan de trabajo conjunto y las acciones a corto plazo, y los esfuerzos para abordar los cambios a largo plazo.

Implementación en el país

Para fines de 2024, las GHI involucrarán conjuntamente a un conjunto de **países pathfinder** identificados bajo el liderazgo gubernamental y en consulta con otros socios, incluido las organizaciones regionales. Estos países pathfinder, con diferentes niveles de madurez del sistema, garantizan que se extraiga y comparta el aprendizaje resultante del compromiso conjunto concertado de las GHI para lograr las prioridades y los cambios a corto plazo. Este aprendizaje debería informar los caminos para escalar las carteras de GHI a medida que trabajan en sus países receptores para implementar acciones clave bajo los cinco cambios estratégicos.

Visión conjunta de I+D, fabricación y configuración del mercado

Para Mayo de 2024, el CEPI, el Unitaid y el FIND, en colaboración con otras GHI, PDPs, la OMS, agencias de las Naciones Unidas, países, entidades regionales y la sociedad civil, convocarán un proceso para establecer una visión para un enfoque más coordinado en materia de I+D, fabricación y configuración del mercado, que se desarrollará en Mayo de 2025.

Llamada a la acción

Para poner en práctica con éxito estos cambios y acciones a corto plazo, el trabajo conjunto entre las Secretarías de GHI debe complementarse con una acción conjunta entre los grupos de partes interesadas, cada uno de los cuales desempeña sus respectivos roles para apoyar y ser responsable de su parte para avanzar en el trabajo. En 2024 se explorará más a fondo el potencial de los foros globales y regionales existentes para facilitar esa responsabilidad mutua, asegurando que los países tengan un papel central en la evaluación del progreso.

LOS TITULARES DE PUESTOS EN LOS ÓRGANOS DE GOBIERNO DE GHI deben apoyar a las secretarías de iniciativas de salud global para poner en práctica los cambios clave, asegurando que aportan posiciones y estándares coherentes y consistentes a las discusiones estratégicas en todas las GHI, y apoyando el diálogo entre los órganos de gobierno de GHI.

LOS REPRESENTANTES DE FINANCIADORES DE GHI deben continuar financiando el ecosistema de GHI y realizar los cambios necesarios en su propio comportamiento, evaluación de riesgo, condiciones de financiamiento y requisitos de rendición de cuentas para crear un entorno propicio para los cambios identificados, en línea con sus compromisos existentes de ayuda y eficacia del desarrollo⁴. También deberían trabajar para incorporar estos cambios en sus propios esfuerzos bilaterales de desarrollo.

¹ Esta Agenda utiliza las siguientes definiciones:

Sistema de salud: Dentro del marco político e institucional de cada país, un sistema de salud es el conjunto de todas las organizaciones, instituciones y recursos públicos y privados encargados de mejorar, mantener o restaurar la salud. [[WHO, 2008](#)]

Fortalecimiento del sistema de salud (HSS, siglas em inglés): mejorar [los] seis componentes básicos del sistema de salud y gestionar sus interacciones de manera que se logren mejoras más equitativas y sostenidas en todos los servicios y resultados de salud [[WHO, 2007](#)]. Esto requiere ir más allá de las actividades más limitadas de apoyo al sistema de salud, para incluir la gestión de las interacciones entre los componentes básicos y el llamado a mejoras equitativas y sostenidas en todos los servicios de salud. [[Che et al, 2013](#)]

Cobertura universal de salud (UHC, siglas em inglés): todas las personas tienen acceso a la gama completa de servicios de salud de calidad que necesitan, cuando y donde los necesitan, sin dificultades financieras. Abarca toda la gama de servicios de salud esenciales, desde la promoción de la salud hasta la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos a lo largo de toda la vida. [[WHO, 2023](#)]

Atención Primaria de Salud (APS): Enfoque de la salud que abarca a toda la sociedad y cuyo objetivo es maximizar el nivel y la distribución de la salud y el bienestar a través de tres componentes: (a) la atención primaria y las funciones esenciales de salud pública como núcleo de los servicios de salud integrados; b) políticas y medidas multisectoriales; y (c) personas y comunidades empoderadas. [[WHO and UNICEF, 2020](#)]

Servicios de salud integrados: La gestión y prestación de servicios de salud para que las personas reciban una continuidad de servicios de promoción de la salud, prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento, manejo de enfermedades, rehabilitación y cuidados paliativos a través de las diferentes funciones, actividades y sitios de atención dentro del sistema de salud. [[WHO and UNICEF, 2020](#)]

LOS REPRESENTANTES DE LOS GOBIERNOS DE PAÍSES DE INGRESOS BAJOS Y MEDIOS QUE TRABAJAN CON LAS GHIs deben liderar el desarrollo de planes nacionales presupuestados y de alta calidad para sistemas de salud resilientes, y exigir la coordinación de los socios detrás de estos, al tiempo que abordan la falta de incentivos para una mayor integración y trabajo conjunto a nivel a nivel nacional (incluso mediante inversiones aceleradas en la gestión financiera pública y una mayor transparencia de los flujos financieros), y aumentando progresivamente la financiación interna de los sistemas de salud. Al hacerlo, deberían reconocer el papel vital de diferentes actores, incluidos Jefes de Estado, Ministros de Salud y Finanzas, parlamentarios, la sociedad civil y las comunidades, y trabajar con y a través de organismos regionales.

LOS REPRESENTANTES DE LOS SOCIOS GLOBALES Y LOS MIEMBROS DE LA ALIANZA, INCLUYENDO LA OMS, EL SISTEMA MÁS AMPLIO DE LA ONU Y LOS BANCOS MULTILATERALES DE DESARROLLO (MDB/WB, siglas en inglés) deberán aplicar los cinco cambios clave a sus propios modelos, incluido el trabajo con las iniciativas de salud global para armonizar marcos y herramientas, y utilizar su liderazgo técnico para apoyar el desarrollo de herramientas y capacidades críticas.

LOS REPRESENTANTES DE LA SOCIEDAD CIVIL deben garantizar que la sociedad civil y las comunidades que reciben fondos de GHI consideren la aplicación de los cinco cambios en sus propias operaciones, al mismo tiempo que abogan por una mayor equidad en los resultados de salud, la eliminación de derechos relacionados con barreras a los servicios de salud y la cobertura universal de salud, y mayores recursos internos para la salud.

LA COMUNIDAD DE INVESTIGACIÓN Y APRENDIZAJE debe apoyar el análisis y el aprendizaje intencionales, sólidos e inclusivos a través de los sistemas de salud y la investigación sobre la implementación, para informar y guiar la implementación efectiva de los cinco cambios en diferentes niveles.

² Los gobiernos de los países receptores de las GHIs deben trazar su propio camino de desarrollo sanitario, garantizando la participación inclusiva de la sociedad civil y las comunidades, y se debe proporcionar apoyo externo de acuerdo con este principio.

³ El establecimiento del Fondo Pandémico se produjo después del inicio del proceso del FGIH y, por lo tanto, el Fondo no formó parte explícitamente de las discusiones. Ahora se lo reconoce como parte de la arquitectura sanitaria global y se espera que la Junta del Fondo Pandémico considere las conclusiones del proceso FGIH. De manera similar, las conclusiones del FGIH son muy relevantes para los debates en curso sobre cómo garantizar el acceso equitativo a las contramedidas médicas.

⁴ Las cuatro líneas de trabajo establecidas como áreas específicas para una mayor colaboración entre Gavi y el Fondo Global son:

1. Optimización del despliegue de vacunas contra la malaria (R21/RTS,S) como parte de un conjunto de herramientas más amplio contra la malaria
2. Mejorar la coordinación de las inversiones en Sistemas para la Salud Resilientes y Sostenibles (RSSH, siglas en inglés) (incluidas métricas)
3. Incrementar la coordinación en el país (con un enfoque en entornos operativos desafiantes)
4. Identificar y realizar sinergias administrativas y otras sinergias operativas.

⁵ Como se describe en la Declaración de París sobre la Eficacia de la Ayuda, la Agenda de Acción de Accra y la Asociación de Busan para una Cooperación Eficaz al Desarrollo.

La Agenda de Lusaka representa las conclusiones del Futuro del Proceso de las Iniciativas de Salud Global, tal como lo resumieron los Copresidentes del FGHI.



Mercy Mwangangi

Exsecretaria Administrativa Jefe del Ministerio de Salud de Kenia

12 de Diciembre de 2023

John-Arne Røttingen

Embajador para la Salud Global del Ministerio de Asuntos Exteriores de Noruega

12 de Diciembre de 2023

Se ha consultado* a los siguientes gobiernos, organizaciones e individuos en el desarrollo de la Agenda de Lusaka: Conclusiones del Futuro del Proceso de las Iniciativas de Salud Global, como miembros del Grupo Directivo del FGHI ([FGHI Steering Group](#)), miembros del Equipo de Trabajo de Compromisos Ampliados ([FGHI Extended Commitments Task Team](#)), o participantes en el diálogo del FGHI en Wilton Park ([FGHI Wilton Park dialogue](#)), o Consulta FGHI Lusaka ([FGHI Lusaka Consultation](#)):

Aamer Ikram, Pakistán
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de África
Oficina de África para el Fondo Global
Secretaría COVID-19 de la Unión Africana
Amref Salud África
Anders Nordström, Suecia
Consejo de Asia-Pacífico de Organizaciones al Servicio del SIDA (APCASO)
Fundación Bill & Melinda Gates
Canadá, Asuntos Globales Canadá
Coalición para Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI)
Consejo Nacional de Cobertura Universal de Salud, República Democrática del Congo,
Consejo Nacional de Cobertura Universal de Salud,
Etiopía, Ministerio de Salud
Comisión Europea, Dirección General de Asociaciones Internacionales, Fundación para Nuevos Diagnósticos Innovadores(FIND)
Gavi La Alizada para las Vacunas
Alemania, Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo
Ghana, Ministerio de Salud
Fondo de Financiamiento Global para Mujeres, Niños y Adolescentes (GFF)
Fondo Global de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria

Red de Defensores del Fondo Global (GFAN)
Gobierno de Sudáfrica
Indonesia, Ministerio de Asuntos Exteriores
Instituto de Salud y Desarrollo Global, Guiné-Bissau
Japón, Ministerio de Asuntos Exteriores
Kenia, Ministerio de Salud
Malawi, Ministerio de Salud y Población
Universidad de Nagasaki, Japón
Noruega, Ministerio de Asuntos Exteriores
Macaya romana, Costa Rica
Ruanda, Ministerio de Salud
Asociación Mutual Senderos
Somalia, Ministerio de Salud y Servicios Humanos
Somalia, Ministerio de Salud y Derechos Humanos
STOPSIDA
Suecia, Ministerio de Asuntos Exteriores
Tailandia, Ministerio de Salud Pública
Fundación de las Naciones Unidas
UNICEF
UHC 2030
Unitaid
Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, Ministerio de Asuntos Exteriores, Commonwealth y Desarrollo
Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)

Estados Unidos de América, Departamento de
Estado

WACI Health

Wellcome Trust
Grupo Banco Mundial
Organización Mundial de la Salud
(OMS)

* La consulta no indica respaldo del documento.