

Debt2Health

Colaboración mediante la innovación financiera

Debt2Health (D2H) es un mecanismo innovador de financiamiento diseñado para aumentar la inversión nacional en salud convirtiendo los reembolsos de la deuda en inversiones en salud pública. Mediante canjes de deuda negociados individualmente, el país acreedor renuncia a la devolución de un préstamo si el país deudor invierte parte o la totalidad de los recursos liberados en un programa financiado por el Fondo Mundial. El país deudor, de conformidad con su estrategia nacional de salud, destina estos ingresos a programas de VIH, tuberculosis, malaria y sistemas para la salud resilientes y sostenibles (SSRS).

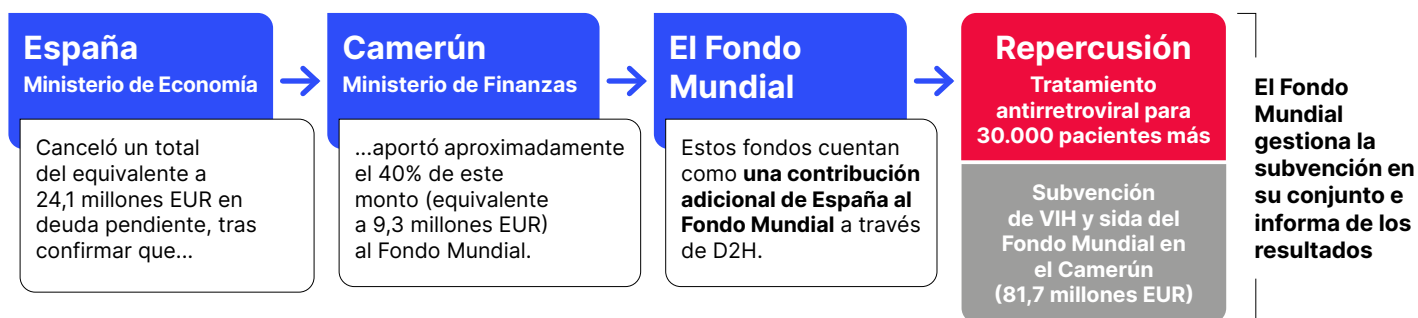
D2H permite a los gobiernos donantes respaldar al Fondo Mundial mediante financiamiento innovador. Además de las contribuciones convencionales, **los gobiernos donantes pueden realizar inversiones mediante canjes de deuda**. Por ejemplo, Alemania realizó una promesa de donación en la Conferencia de la Quinta Reposición de Recursos¹ que incluía una promesa central de 700 millones EUR y una promesa adicional de 100 millones EUR para D2H. Esto se tradujo en cuatro canjes de deuda diferentes: Alemania ha sido el principal colaborador de D2H, tanto a la hora de poner a prueba el concepto en 2007 como al respaldar el esquema como acreedor en múltiples transacciones posteriores.

El Fondo Mundial cuenta con **una trayectoria mundial de conversiones de deuda para la salud** que incluye 12 transacciones de tres donantes (Australia, Alemania y España) que han generado 226 millones USD para financiar iniciativas sanitarias en 10 países deudores.

Cómo funciona

Un ejemplo es la transacción de D2H entre el Camerún y España:

1. A petición de España, el Fondo Mundial propuso y negoció un canje de la deuda mediante el cual el Camerún destinaría el equivalente a 9,3 millones EUR a sus propios programas nacionales.
2. Esta inversión sirvió para proporcionar tratamiento antirretroviral vital a 30.000 personas seropositivas más y complementó el apoyo que el Fondo Mundial brinda a los programas de VIH en el Camerún. El Fondo Mundial integró los ingresos del canje de deuda en subvenciones para ejecutar, supervisar, auditar y notificar los resultados.
3. España canceló el equivalente a 24,1 millones EUR de la deuda de ayuda oficial al desarrollo que debía el Camerún.



Debt2Health ofrece ventajas únicas

Una propuesta en la que todas las partes ganan: el país acreedor convierte una deuda bilateral en financiamiento sanitario dirigido a receptores seleccionados y gana visibilidad mundial como patrocinador de un enfoque de financiamiento innovador para la salud. El país deudor convierte la deuda en financiamiento adicional para programas vitales de conformidad con su estrategia nacional de salud. De esta forma, se salvan vidas impulsando los programas de VIH, tuberculosis, malaria y SSRS y alentando a los países deudores a invertir más en salud.

Capacidades de transacción y contratación: a petición de un país acreedor, el equipo de D2H adopta medidas de prospección y aprovecha los contactos del Fondo Mundial en el país deudor para poner en marcha y estructurar un canje de deuda. Una vez que se han acordado los detalles, los países acreedor y deudor, junto con el Fondo Mundial, firman un acuerdo de canje de deuda.

¹ La Conferencia de la Quinta Reposición de Recursos tuvo lugar en Montreal (Canadá) el 16 y 17 de septiembre de 2016, y fue acogida por el Gobierno canadiense: https://www.theglobalfund.org/media/1504/replenishment_2016conferencepledges_list_en.pdf.

Una plataforma rentable y verificada: el Fondo Mundial utiliza sus sistemas establecidos y verificados de ejecución de subvenciones para el desembolso, la ejecución, el seguimiento, la auditoría y la presentación de informes de los programas financiados mediante D2H.

Una sólida trayectoria: desde que comenzó el programa, se han realizado 12 transacciones entre 13 países, se han invertido 226 millones USD en programas de salud y se han cancelado deudas por un valor de 366 millones USD mediante canjes de D2H:

Acuerdo de Debt2Health	Firmado	Inversiones en salud	Monto de canje de la deuda	Programa beneficiario
Alemania – Indonesia	Septiembre de 2007	35 millones USD	70 millones USD	VIH y sida
Alemania – Pakistán	Noviembre de 2007	26 millones USD	53 millones USD	Tuberculosis
Australia – Indonesia	Julio de 2010	35 millones USD	71 millones USD	Tuberculosis
Alemania – Côte d'Ivoire	Septiembre de 2010	13 millones USD	25 millones USD	VIH y sida
Alemania – Egipto	Junio de 2011	5 millones USD	10 millones USD	Malaria (Etiopía)
España – Camerún	Noviembre de 2017	10 millones USD	27 millones USD	VIH y sida
España – República Democrática del Congo	Noviembre de 2017	3 millones USD	9 millones USD	Malaria
España – Etiopía	Noviembre de 2017	4 millones USD	8 millones USD	SSRS
Alemania – El Salvador	Febrero de 2019	11 millones USD	11 millones USD	SSRS
Alemania – Jordania	Noviembre de 2020	11 millones USD	11 millones USD	MER ²
Alemania – Indonesia	Abril de 2021	56 millones USD	56 millones USD	Tuberculosis
Alemania – Sri Lanka	Junio de 2021	16 millones USD	16 millones USD	SSRS

El modelo se adapta a las iniciativas de los bancos y regionales: el modelo de D2H puede adaptarse a los requisitos de los gobiernos acreedores o de sus entidades designadas, por ejemplo, las instituciones financieras de desarrollo multilaterales o bilaterales. D2H puede actuar también mediante una intervención multipaís, como la iniciativa de Respuesta de Oriente Medio (MER) del Fondo Mundial.² Por último, D2H puede complementar otras fuentes de financiamiento para un proyecto específico. Un ejemplo es la inversión de 20 millones USD dirigida a reubicar y renovar el laboratorio de referencia nacional de El Salvador, que fue financiada en un 40% por el Banco Mundial³ y en un 60% por un canje de D2H con Alemania.

Transparencia del proceso de canje de deuda desde el inicio: en la mayoría de las transacciones de D2H, los créditos subyacentes son deudas de ayuda oficial al desarrollo que ya se destinan a la cooperación para el desarrollo. La transparencia se garantiza mediante rigurosos estándares de cumplimiento en los países acreedores. En un canje de deuda no relacionado con la ayuda oficial al desarrollo (por ejemplo, una deuda en condiciones comerciales), como el de Australia-Indonesia de 2010, el Fondo Mundial colaboró con Export Finance Australia y el Departamento Australiano de Asuntos Exteriores y Comercio (DFAT), así como con una organización no gubernamental indonesia,⁴ para garantizar la convertibilidad de los créditos subyacentes, que inicialmente habían financiado grandes proyectos públicos de infraestructuras en Indonesia. Australia canceló el 50% de estos créditos e Indonesia destinó el 50% restante al acceso universal al tratamiento de calidad contra la tuberculosis en el país. Se estima que 115.000 personas recibieron atención y tratamiento para la tuberculosis y que se evitaron más de 20.000 infecciones.

Estudio de casos

Intervenciones sanitarias para refugiados sirios en Jordania



Campo de Za'atari para refugiados sirios (Jordania).
El Fondo Mundial/Vincent Becker

En noviembre de 2020, el Banco de Desarrollo KfW, en representación de Alemania, y el Gobierno de Jordania firmaron un acuerdo de D2H en virtud del cual se convirtieron 10 millones EUR de créditos de ayuda oficial al desarrollo para apoyar a los refugiados sirios en Jordania a través del programa de Respuesta de Oriente Medio del Fondo Mundial². Este canje de deuda aumentó los recursos disponibles para el diagnóstico, la vigilancia y la contratación de personal para la tuberculosis, y permitió ofrecer formación adicional a los profesionales médicos y actores comunitarios, financiar equipos y personal de laboratorio (lo que mejoró la preparación y respuesta frente a otras enfermedades endémicas como el VIH y la tuberculosis) y reforzar el sistema de información sobre la gestión sanitaria de Jordania, del cual depende la coordinación y la gestión estratégica nacional y es esencial para la notificación puntual y la vigilancia de brotes de enfermedades.

2 [La iniciativa de Respuesta de Oriente Medio](#), o MER, es una subvención de seis países (Yemen, Irak, Siria, Palestina, Líbano y Jordania) cuya finalidad es respaldar los sistemas de salud y los programas de VIH, tuberculosis y malaria en zonas de conflicto y en países que acogen a un gran número de refugiados como consecuencia de estos.

3 Fuente: Documentos de origen de la transacción de Debt2Health e [Informe del Banco Mundial RES29001](#).

4 En el canje de deuda de Australia-Indonesia, la organización no gubernamental homóloga fue la Red Internacional de Desarrollo Indonesio (INFID)