



# **6<sup>os</sup> Foros de Asociados**

## **Informe de la reunión**

Foro de Asociados Regional III: Asia occidental, meridional, sudoriental y oriental, el Pacífico, y Oriente Medio y África septentrional II

**3-5 de marzo de 2021**

# Índice

---

## **1. Antecedentes 3**

## **2. Resumen de los debates y recomendaciones de los grupo de trabajo por tema 5**

### 2.1 Temas de "Definición de nuestro enfoque"

- a. Conseguir resultados en la respuesta al VIH
- a. Conseguir resultados en la respuesta a la tuberculosis
- b. Conseguir resultados en la respuesta a la malaria
- c. Integración y sistemas para la salud
- d. Equidad, derechos humanos, género y poblaciones clave y vulnerables
- e. Adaptarse a un entorno cambiante

### 2.2 Temas de "Conseguir nuestras metas"

- a. Fortalecer la repercusión por contexto nacional
  - b. Asociaciones para respaldar una ejecución efectiva
  - c. Modificación del mercado, adquisiciones, cadena de suministros e innovación a escala
  - d. Movilización de recursos
- 

## **3. Conclusiones y recomendaciones 16**

## **4. Próximos pasos 18**

Anexo 1: Participantes en el Foro de Asociados Regional III

Anexo 2: Orden del día

Anexo 3: Resumen de los temas de los grupos de trabajo

---

# 1. Antecedentes

Como parte del proceso de desarrollo de la Estrategia, el Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria (el "Fondo Mundial") organiza los Foros de Asociados aproximadamente cada seis años. Los Foros de Asociados se celebran en virtud de los Estatutos del Fondo Mundial y su finalidad es servir de plataforma inclusiva donde las partes interesadas de toda la asociación puedan reunirse para compartir ideas, revisar pruebas e identificar en qué áreas debe centrarse la próxima Estrategia del Fondo Mundial, prestando especial atención a recabar las opiniones de las entidades ejecutoras que no participan habitualmente en los debates estratégicos del Fondo Mundial. Debido a las restricciones relacionadas con la pandemia de COVID-19, los 6<sup>os</sup> Foros de Asociados, celebrados en el primer trimestre de 2021, se organizaron por primera vez de forma totalmente virtual. Los resultados de los 6<sup>os</sup> Foros de Asociados se están incorporando directamente al desarrollo en curso de la Estrategia del Fondo Mundial más allá de 2022.

Durante seis semanas (del 2 de febrero al 15 de marzo de 2021), se celebraron un total de cinco consultas virtuales: una inauguración global conjunta seguida de tres foros regionales<sup>1</sup> y una clausura global conjunta. Para documentar los resultados de los Foros de Asociados, se han redactado cuatro informes: un resumen de cada uno de los tres Foros de Asociados Regionales y un resumen general final que cubre las cinco consultas, con recomendaciones y lecciones generales. Con el fin de garantizar la independencia de los informes de los Foros de Asociados, un relator independiente se encargó de dirigir su redacción.

El Foro de Asociados Regional para Asia occidental, meridional, sudoriental y oriental, el Pacífico, y Oriente Medio y África septentrional II (MENA II) (el "Foro Regional") se celebró en formato virtual durante tres días consecutivos (tres horas cada día del 3 al 5 de marzo de 2021). Siguiendo la Metodología de participación en los 6<sup>os</sup> Foros de Asociados,<sup>2</sup> en él participaron 122 personas, 66 de las cuales eran de Asia occidental, meridional, sudoriental y oriental y el Pacífico, 26 de los países participantes de la región MENA II, y 30 de los países del Norte (el Anexo 1 incluye un desglose de los participantes). Los participantes representaban la amplia y diversa gama de partes interesadas que conforman la asociación del Fondo Mundial, a saber, representantes de la sociedad civil local, regional e internacional y de las comunidades afectadas y que viven con las tres enfermedades; gobiernos ejecutores; asociados técnicos; el sector privado y donantes.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> Foro de Asociados Regional I para Europa oriental, Asia central, América Latina y el Caribe, celebrado del 9 al 11 de febrero; Foro de Asociados Regional II para África occidental y central, África oriental, África meridional y MENA I (Marruecos, Egipto, Djibouti, Sudán, Somalia, Túnez, Argelia, Mauritania y Eritrea), celebrado del 15 al 17 de febrero; y Foro de Asociados Regional III para Asia meridional y occidental, Asia oriental, el Pacífico y MENA II (Irak, Siria, Jordania, Líbano, Yemen y Palestina), celebrado del 3 al 5 de marzo.

<sup>2</sup> Los países de MENA que participaron en este Foro de Asociados fueron Irak, Siria, Jordania, Líbano, Yemen y Palestina.

<sup>3</sup> Para invitar a los participantes se siguió un proceso de nombramiento formal basado en una serie de criterios fijados con el Comité de Estrategia del Fondo Mundial. Los criterios tenían por objeto garantizar un equilibrio

El Foro Regional combinó sesiones plenarias y grupos de trabajo. La sesión plenaria inaugural preparó el terreno con una mesa redonda que sirvió para contextualizar el desarrollo de la nueva Estrategia del Fondo Mundial dentro de un entorno global y regional en constante cambio, a una década de llegar a los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 y en un contexto dominado por la COVID-19, que amenaza con revertir décadas de avances en la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria. Entre los oradores estuvieron la Vicepresidenta de la Junta Directiva del Fondo Mundial, Roslyn Morauta, y representantes de las regiones de Asia, el Pacífico y MENA II, entre otros, Su Excelencia (Dasho) Dechen Wangmo, Ministro de Salud del Real Gobierno de Bhután; el Dr. Riyadh Abdul Amir Al-Halfi, Director General de Salud Pública, Ministerio de Salud de Irak; Justin Francis Bionatm, Director Ejecutivo de Youth Voices Count, Filipinas; y Cathy Ketepa, Presidenta del Consorcio nacional de promoción de poblaciones clave y Coordinadora nacional de la organización de trabajadores del sexo "Friends Frangipani Incorporation", Papúa Nueva Guinea. Las sesiones plenarias posteriores a los grupos de trabajo se centraron principalmente en debatir, resumir y mejorar las observaciones realizadas en los grupos (en el Anexo 2 puede consultar el programa completo de los Foros de Asociados).

Los grupos de trabajo facilitados fueron el eje central del Foro Regional. Los grupos temáticos se definieron partiendo de las observaciones y pruebas recopiladas durante el proceso de desarrollo de la Estrategia en 2020, por ejemplo, en una consulta abierta en línea que recibió 324 propuestas que representaban a más de 5.450 personas.<sup>4</sup> Tal y como se indica a continuación en la Figura 1, los temas de los grupos de trabajo se articularon en dos categorías: seis temas dentro de la categoría "**definición de nuestro enfoque**" y cuatro dentro de "**conseguir nuestras metas**". Estos temas comprenden unos 25 subtemas que figuran en el Anexo 3. Se asignó a cada participante a un grupo de trabajo de "definición de nuestro enfoque" y a otro de "conseguir nuestras metas" en función de las preferencias que habían indicado previamente, con una participación equilibrada de los grupos de partes interesadas.

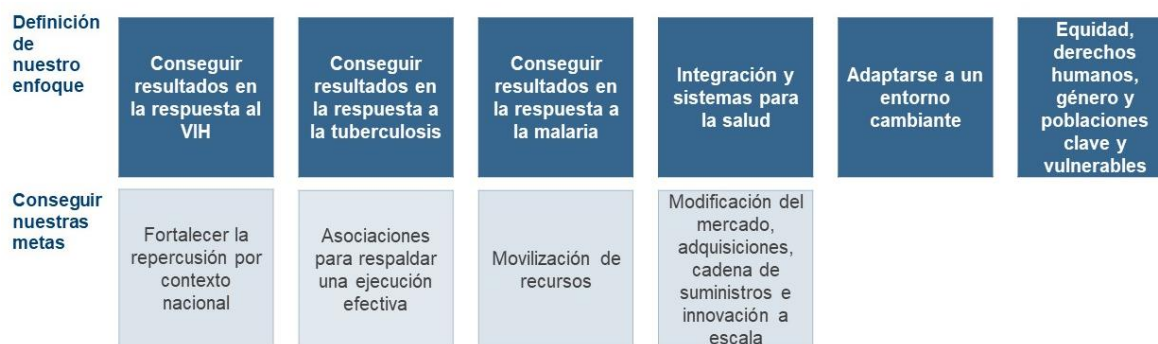
**Los relatores de los participantes trabajaron con sus respectivos grupos de trabajo para capturar los puntos clave de sus conversaciones en resúmenes que se debatieron en las sesiones plenarias. Estos resúmenes son la base de este informe y forman parte del conjunto de observaciones que la Secretaría del Fondo Mundial, el Comité de Estrategia y la Junta Directiva están utilizando para desarrollar la Estrategia del Fondo Mundial más allá de 2022.**

---

entre las voces familiares y las de aquellas partes interesadas que tienen menos oportunidades de participar en las deliberaciones estratégicas del Fondo Mundial, así como conseguir un equilibrio de perspectivas, experiencias, contextos geográficos y áreas de experiencia de toda la asociación del Fondo Mundial.

<sup>4</sup> La información sobre la consulta abierta en línea, incluido un resumen de las observaciones, está disponible en [www.theglobalfund.org/en/strategy-development/](http://www.theglobalfund.org/en/strategy-development/)

**Figura 1. Temas para los debates de los grupos de trabajo del Foro de Asociados Regional III**



Nota: Las dos áreas clave del Fondo Mundial (equidad, derechos humanos, género y poblaciones más vulnerables; y participación comunitaria y de la sociedad civil y liderazgo de la respuesta) se abordaron en todos los temas.

## 2. Resumen de los debates y recomendaciones de los grupos de trabajo por tema

A continuación se presentan breves resúmenes de las diez áreas temáticas de los grupos de trabajo. Se organizaron múltiples grupos de trabajo para cada tema debido al gran número de participantes y a la intención de que los grupos fueran reducidos para crear un espacio donde todos los participantes pudieran contribuir al debate de forma activa. Por este motivo, los diez resúmenes presentan una visión consolidada de las observaciones de todos los grupos de trabajo para cada tema en cuestión. Solo se menciona una región específica para aquellas áreas que se destacaron explícitamente en dicha región. En algunos casos, cuando un grupo de trabajo temático realizó observaciones importantes estrechamente relacionadas con otro tema, estas se han incluido en la sección del último tema (por ejemplo, las observaciones relacionadas con cómo incorporar la comunidad, los derechos y el género en la próxima Estrategia realizadas dentro del grupo de trabajo de "Conseguir resultados en la respuesta al VIH" se incluyen en este informe en la sección temática "Igualdad, derechos humanos, género y poblaciones clave y vulnerables").

Estos resúmenes pretenden capturar los puntos clave de los amplios debates y numerosas recomendaciones realizadas en los grupos de trabajo y en las sesiones plenarias. Las notas detalladas de los grupos de trabajo y de las sesiones plenarias se están utilizando para desarrollar el marco y la descripción de la Estrategia a lo largo de 2021, y servirán para preparar la ejecución de la próxima Estrategia.

## 2.1 Temas de "Definición de nuestro enfoque"

### a. Conseguir resultados en la respuesta al VIH

Los participantes, reconociendo que el Fondo Mundial todavía no puede dar por concluida su labor en la lucha contra el VIH, recomendaron que mantenga su **enfoque principal en las tres enfermedades**. También hicieron hincapié en que podría alcanzar mayor repercusión concentrando su financiamiento y atención en llegar y apoyar a las poblaciones clave y vulnerables, considerando y tratando al mismo tiempo a las comunidades (y a dichas poblaciones) como **líderes y expertos**, y no solo como beneficiarios.

Los participantes recomendaron al Fondo Mundial **aumentar el monto y la proporción de financiamiento destinado a los grupos comunitarios y de la sociedad civil y a las redes de poblaciones clave** para diversos fines, desde el financiamiento central para la prestación de servicios al seguimiento y la promoción, con vistas a que dispongan de la capacidad y los recursos necesarios para dirigir las respuestas al VIH. En esta y otras áreas temáticas se sugirió que el Fondo Mundial debe crear un **flujo de financiamiento directo** para facilitar más fondos a estos grupos y organizaciones, independiente del proceso estándar que obliga a pasar por los diálogos de país y los mecanismos de coordinación de país, puesto que los participantes destacaron que, en su opinión, no suele darse prioridad al financiamiento de los programas dirigidos por la comunidad ni el diálogo de país ni la toma de decisiones de los MCP. En este sentido, también se planteó la idea de establecer un **"fondo de desarrollo organizativo"** para las organizaciones dirigidas por poblaciones clave y vulnerables.

Los participantes destacaron otras áreas que podrían ayudar a promover la participación y la repercusión de las comunidades y de la sociedad civil con vistas a mejorar los resultados generales en la respuesta al VIH, entre otras:

- Promover y respaldar la participación y los servicios dirigidos a poblaciones de alto riesgo que no siempre se definen como "clave y vulnerables", como **los jóvenes y las personas encarceladas**. También se sugirió adoptar una visión general en lo que respecta a priorizar los servicios disponibles para las personas afectadas y que viven con el VIH, por ejemplo, apoyo para la educación sexual, la salud mental y la violencia de género.
- Promover y respaldar la **innovación** en áreas como la ampliación del acceso a la profilaxis previa a la exposición, las pruebas autoadministradas, la investigación comunitaria local y en línea, y la atención sanitaria en remoto.
- Ampliar el financiamiento de las **instituciones académicas y de investigación** en los países ejecutores con el fin de mejorar la disponibilidad de apoyo técnico local innovador adaptado a los contextos locales.

A continuación se presenta otra serie de temas prioritarios y enfoques recomendados que surgieron en los debates de los grupos de trabajo sobre el VIH y que también se mencionaron en otras áreas temáticas:

- **Ampliar y mejorar los datos utilizados para orientar y evaluar las inversiones**, por ejemplo, los datos e indicadores cualitativos (competencia de los proveedores, adecuación de los servicios...).
- Reforzar el trabajo de los **sistemas de salud** mediante una estrecha cooperación con los asociados para reducir la estigmatización y la discriminación y mejorar la calidad de los servicios y de la atención.
- Identificar las **mejores prácticas** en la programación (por ejemplo, de Viet Nam, Filipinas, India y Malasia) y promover su adaptación y emulación, fomentando el **aprendizaje sur-sur**. Este tipo de aprendizaje debe aprovecharse también en lo que respecta a mejorar la participación significativa de las poblaciones clave y vulnerables en los MCP, lo que, a su vez, servirá para **reforzar los MCP** y su capacidad de supervisar los programas del Fondo Mundial.

#### **a. Conseguir resultados en la respuesta a la tuberculosis**

Los participantes agruparon las ideas y recomendaciones del área temática "conseguir resultados en la respuesta a la tuberculosis" en cuatro categorías generales que se solapan en mayor o menor medida: financiamiento, participación comunitaria y de la sociedad civil, innovación y sistemas de salud.

- En lo que respecta al **financiamiento**, los participantes recomendaron al Fondo Mundial priorizar su colaboración con los asociados para  **cubrir el déficit de financiamiento para la tuberculosis** y adaptar y aumentar los recursos para el fortalecimiento de los sistemas comunitarios (FSC) con vistas a desarrollar la capacidad de las comunidades en la respuesta a la tuberculosis.
- El FSC se percibió como un componente central para garantizar la **participación de las comunidades del sector de la tuberculosis** en todos los componentes de la respuesta a la enfermedad (por ejemplo, en los MCP), y se consideró esencial para ampliar las inversiones en comunidad, derechos y género. Los participantes también sugirieron que el Fondo Mundial debe promover y respaldar la **participación de quienes han superado la tuberculosis** en áreas como la detección de casos y la retención en el tratamiento (por ejemplo, con iniciativas de divulgación y apoyo entre iguales), así como en la planificación, la ejecución y el seguimiento de los programas.
- Otro área que requiere mayor atención es realizar inversiones más sostenibles en **enfoques innovadores** con vistas a identificar, desarrollar y desplegar nuevos medicamentos para la tuberculosis; promover programas innovadores dirigidos por las comunidades para evitar la pérdida en el seguimiento; y mejorar la **preparación** de los países para que puedan ampliar los diagnósticos y productos en desarrollo.

- En lo que respecta a los **sistemas de salud**, los participantes recomendaron al Fondo Mundial proporcionar más apoyo para garantizar una repercusión sostenible y a largo plazo contra la tuberculosis, por ejemplo, financiamiento para los **sistemas para la salud resistentes y sostenibles** (SSRS) y apoyo para desarrollar y llevar a cabo iniciativas dirigidas a alcanzar la **cobertura universal de la salud** (CUS).

Los participantes también destacaron como áreas generales necesarias para conseguir resultados en la respuesta a la tuberculosis **mejorar la recopilación y el análisis de datos** con vistas a identificar mejor los casos no detectados y los obstáculos; ampliar el apoyo y la participación del **sector privado**; **alinear las inversiones** con otras áreas sanitarias relacionadas (como el VIH y la COVID-19); y responder a la tuberculosis desde un análisis y **perspectiva de género**.

## **b. Conseguir resultados en la respuesta a la malaria**

Las aportaciones y observaciones de los participantes sobre la malaria giraron principalmente en torno a tres temas: comunidades, diferenciación e integración. Para mantener y ampliar los avances contra la enfermedad, se destacó la importancia de que la **sociedad civil y las comunidades afectadas y que viven con la malaria** estén más implicadas y ejerzan un mayor papel de liderazgo. Los participantes recomendaron al Fondo Mundial:

- Garantizar recursos suficientes para las inversiones relacionadas con la comunidad, los derechos y el género dentro de las respuestas a la malaria.
  - Respalda las aportaciones de la comunidad en lo que respecta a la recopilación y el uso de datos.
  - Garantizar una **representación inclusiva, significativa y efectiva del sector de la malaria** en los MCP y en otras estructuras clave de toma de decisiones y ejecución, tanto **durante como después de la transición**. También se hizo un llamamiento a ser más flexibles en la definición de la comunidad de la malaria (por ejemplo, incluir a minorías étnicas y grupos religiosos) para escuchar todas las voces.

Los participantes también exigieron más **enfoques adaptados y diferenciados**:

- Revisar las métricas utilizadas para la malaria dentro del **modelo de asignación nacional** del Fondo Mundial para tener en cuenta el **costo de la eliminación** en lugar de la carga de morbilidad. Los participantes destacaron la utilidad de esta cuestión porque cuando la carga de morbilidad desciende, la malaria se concentra en lugares remotos y entre los más marginados (entre otros, migrantes, desplazados internos y grupos indígenas), por lo que se necesitan más recursos y un mayor compromiso comunitario para llegar a ellos.
- Estar más abiertos a respaldar **enfoques innovadores y soluciones no tradicionales** en todas las fases de eliminación de la malaria.



- Conceder más flexibilidad para responder a los **cambios contextuales**, como los conflictos o la resistencia a los medicamentos.

Los participantes destacaron que las actividades y los enfoques del Fondo Mundial relacionados con la **integración** también deben diferenciarse por contexto. En esta área, recomendaron lo siguiente:

- Una **coordinación transfronteriza** que haga hincapié en un enfoque centrado en las personas para abordar algunos de los principales retos que impiden avanzar hacia la eliminación, dada la enorme vulnerabilidad y riesgo entre los migrantes.
- Vincular la programación y los servicios de planificación de la malaria con los de **otras enfermedades febriles** podría ayudar a mantener la atención en la malaria en entornos de eliminación.

Los participantes también destacaron otras áreas de atención más generales para conseguir resultados contra la malaria:

- Una **colaboración más sólida** con otros asociados para el desarrollo (por ejemplo, donantes y ministerios diferentes al ministerio de salud) en materia de a) malaria, b) salud general y c) sectores relacionados (actores humanitarios, alojamiento, educación...).
- **Dar prioridad al FSC** (por ejemplo, concediéndole más financiamiento).

### **c. Integración y sistemas para la salud**

Los participantes abordaron el área temática de la integración desde diferentes ángulos. Un mensaje subyacente fue que el Fondo Mundial debe fundamentar su trabajo en un **enfoque centrado en las personas**, lo cual implicaría una reconceptualización en todo el sistema para dejar de ver gran parte de su labor desde la perspectiva de las enfermedades, así como tener más en cuenta los plazos y la repercusión a largo plazo. Para avanzar hacia este objetivo general, se recomendó específicamente al Fondo Mundial:

- Facilitar más **claridad y liderazgo en materia de SSRS**, por ejemplo, cómo se define, ejecuta, mide y valora (con indicadores) para la priorización en los países.
- Promover e invertir en **sistemas holísticos** para la salud que se rijan por el principio de la participación del país, facilitando la integración más allá de los sectores de las enfermedades mediante enfoques como las propuestas conjuntas de tuberculosis y VIH, y diseñando y ejecutando estrategias para que los procesos, políticas e incentivos del Fondo Mundial impulsen la integración más allá de los sectores de las enfermedades.
- **Invertir más en FSC**, por ejemplo, para desarrollar la capacidad de recopilación y uso de datos y el seguimiento dirigido por la comunidad, la prestación de servicios eficiente y flexible, y la identificación y el uso de enfoques innovadores por parte de las comunidades y de la sociedad civil.

- Incentivar y desarrollar la capacidad de los gobiernos para **integrar los programas dirigidos por la comunidad y la sociedad civil en los sistemas de salud nacionales**, por ejemplo, mediante mecanismos como la **contratación social**. Esta medida es especialmente importante durante las fases de transición y debe considerarse esencial para la sostenibilidad.
- Adoptar medidas más contundentes para mejorar la **calidad de la atención y los servicios**. Por ejemplo, respaldar el financiamiento de mejores herramientas para medir la repercusión cuantitativa y cualitativa, integrar sistemas de datos paralelos en los sistemas nacionales y desglosar los datos de forma más intensiva.
- Seguir definiendo **métricas e indicadores clave de desempeño para las actividades de FSC** y respaldar su notificación rigurosa. Mejorar los enfoques de medición podría ayudar a garantizar la rendición de cuentas de los gobiernos y otros actores, por ejemplo, para comprobar en qué medida financian y aplican en la práctica el FSC.

#### **d. Equidad, derechos humanos, género y poblaciones clave y vulnerables**

La equidad, los derechos humanos, el género y las poblaciones clave y vulnerables se mencionaron como prioridades clave en varios grupo de trabajo y sesiones plenarias. Los participantes argumentaron que reforzar las iniciativas del Fondo Mundial en estas áreas debe ocupar un lugar central en todas sus acciones, y que su importancia debe **reflejarse en la Estrategia y en los planes operativos asociados que pueden supervisarse y evaluarse**. En el Foro Regional se recomendó que **la comunidad, los derechos y el género sean un pilar estratégico** por derecho propio, y no una prioridad transversal dentro de la próxima Estrategia y sus planes operativos asociados.

Los participantes realizaron las siguientes sugerencias para seguir facilitando esta priorización en los programas financiados por el Fondo Mundial:

- Reconocer que la sociedad civil y las comunidades, incluidas las redes de poblaciones clave y vulnerables a nivel nacional y regional, deben estar en el **centro de todas las respuestas** para seguir avanzando en cuestiones de equidad, derechos humanos e igualdad de género, y garantizar que esta centralidad se refleje en todos los sistemas, estructuras, asociaciones y actividades.
- Aumentar considerablemente los **recursos financieros y otras inversiones para las comunidades** y el trabajo dirigido por la comunidad (incluido el FSC) con el fin de desarrollar su capacidad de participación, toma de decisiones, seguimiento y promoción. Entre las medidas recomendadas están:
  - Ampliar el **Departamento de comunidad, derechos y género** de la Secretaría del Fondo Mundial y el financiamiento disponible a través de la iniciativa estratégica sobre comunidad, derechos y género.

- Destinar al menos el **30% de todas las inversiones a la prestación de servicios dirigidos por la comunidad**, de conformidad con la Declaración Política de las Naciones Unidas sobre el Sida de 2016.<sup>5</sup>
- Mejorar las **subvenciones multipaís**, por ejemplo, aumentando su financiamiento.
- Exigir el **financiamiento de doble vía** para todos los programas de enfermedad.
- Utilizar la **influencia y promoción política** del Fondo Mundial para transmitir mensajes sólidos y firmes dirigidos a abordar las barreras estructurales, como la penalización.
- Utilizar **las oportunidades de financiamiento como incentivos**, por ejemplo, fondos de contraparte para las inversiones en comunidad, derechos y género.
- Introducir **ICD** que se centren en la calidad de la ejecución de los programas, con hitos para abordar los obstáculos **jurídicos, políticos y otras barreras estructurales** en materia de equidad, derechos humanos, igualdad de género y acceso a los servicios por parte de las poblaciones clave y vulnerables.

#### **e. Adaptarse a un entorno cambiante**

Las observaciones de los participantes giraron en torno a tres temas: seguridad sanitaria mundial, cambio climático y entornos operativos conflictivos (EOC).

En lo que respecta a la **seguridad sanitaria mundial**, se instó al Fondo Mundial a:

- Utilizar su **influencia para promover el acceso a medicamentos asequibles** como parte de un esfuerzo hacia la consecución de una CUS sostenible. Para ello podría ser necesario llevar a cabo iniciativas de modificación del mercado, por ejemplo, ayudar a los países a utilizar las flexibilidades del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC) que les permiten declarar emergencias sanitarias y aplicar leyes nacionales que invaliden los obstáculos de propiedad intelectual, lo que facilita su acceso a medicamentos más asequibles y a tecnologías sanitarias.
- Garantizar que la **comunidad, los derechos, el género y el FSC sean la piedra angular** de su trabajo en materia de seguridad sanitaria mundial, lo que significa defender estos principios y dar prioridad a la igualdad en el acceso.
- Utilizar el **idioma de la "solidaridad"** en lugar del de la "seguridad".
- Garantizar que **los datos y lecciones aprendidas de la pandemia de COVID-19** estén disponibles en toda la asociación y se compartan para reforzar las próximas actividades de seguridad sanitaria mundial.
- Tener en cuenta **aspectos de salud y bienestar general** (por ejemplo, salud mental, problemas y necesidades psicosociales) a la hora de diseñar, ejecutar y respaldar el trabajo asociado con la seguridad sanitaria mundial.

En lo que respecta al **cambio climático**, se recomendó al Fondo Mundial:

---

<sup>5</sup> La Declaración Política de las Naciones Unidas sobre el Sida de 2016 fija como meta que al menos el 30% de la prestación de servicios esté en manos de la comunidad para 2030. Para más información, véase: [https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2016/june/20160608\\_PS\\_HLM\\_PoliticalDeclaration](https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2016/june/20160608_PS_HLM_PoliticalDeclaration)

- Coordinar, con sus asociados, la **recopilación de datos y el intercambio de conocimientos** relacionados con el cambio climático para que los países dispongan de más directrices sobre qué pueden hacer a nivel nacional para mitigar su impacto en las respuestas al VIH, la tuberculosis y la malaria.
- Promover y respaldar el acceso a nuevos **enfoques innovadores**, especialmente para la malaria.<sup>6</sup>

En lo que respecta a los **EOC**, los participantes pidieron al Fondo Mundial que:

- Actualice la política de EOC, prestando especial atención a su **definición** para que los factores que aumentan y perpetúan los riesgos relacionados con la seguridad y la inclusión de las **poblaciones clave y vulnerables** en los programas (por ejemplo, los obstáculos jurídicos y las situaciones que ponen sus vidas en peligro) se utilicen para determinar la clasificación de EOC del Fondo Mundial y adaptar mejor las respuestas en consecuencia.
- Reconocer y responder a la necesidad de **enfoques regionales** para los EOC (por ejemplo, cuestiones transfronterizas relacionadas con los refugiados y migrantes).

## 2.2 Temas de "Conseguir nuestras metas"

### a. Fortalecer la repercusión por contexto nacional

La sugerencia general de los participantes para reforzar el impacto por contexto nacional fue que el Fondo Mundial apoye e invierta en la recopilación de **datos de mejor calidad a nivel nacional y subnacional**, y que se generen y utilicen con mayor rapidez y regularidad. Entre las áreas de enfoque y componentes de trabajo para conseguir este objetivo están:

- Promover y valorar el uso de **datos cualitativos**, que pueden ayudar a reconocer el amplio espectro de obstáculos a los que se enfrentan las poblaciones clave y vulnerables y a no dejar a nadie atrás.
- Exigir que se recopilen y utilicen **datos desglosados de poblaciones clave y vulnerables** accesibles a nivel comunitario y local.
- Promover e invertir en la **generación de datos y el seguimiento dirigido por la comunidad**, y desarrollar pruebas de la efectividad del FSC, el seguimiento dirigido por la comunidad y su repercusión.
- Respalda la **simplificación y consolidación de las herramientas para recopilar datos**, por ejemplo, mediante el uso de **opciones digitales**. Esta labor debería cubrir el desarrollo de la capacidad de las comunidades para que puedan participar en todos los protocolos y sistemas, así como el apoyo a sistemas de seguimiento y evaluación que incluyan paneles de control integrados y accesibles.
- Conceder mayor **flexibilidad en la revisión de datos** por parte de la Secretaría del Fondo Mundial y los agentes locales del Fondo para equilibrar los riesgos, la repercusión y los beneficios de la comunidad.

---

<sup>6</sup> En el resumen de las deliberaciones sobre el área temática "modificación del mercado, adquisiciones, cadena de suministros e innovación a escala" se incluyen observaciones más extensas sobre la innovación.

Otras recomendaciones se centraron en que el Fondo Mundial debe dar prioridad a:

- **Exigir responsabilidades a los países** respecto a los avances para superar los problemas identificados en los análisis de cuestiones de género y vulnerabilidad y en las evaluaciones de las necesidades de las poblaciones clave y vulnerables. De igual forma, los gobiernos deben rendir cuentas de los compromisos de cofinanciamiento.
- Garantizar una **representación y participación significativa de las poblaciones clave y vulnerables** en todas las fases del ciclo de financiamiento, desde el diseño de la subvención al seguimiento y la evaluación.
- Seguir invirtiendo en las comunidades y en la sociedad civil **durante un mínimo de dos ciclos (seis años) de la transición** para mantener la promoción de la contratación social y de los derechos humanos, así como la inversión en barreras estructurales.
  - Hacer que los **marcos de gestión de riesgos** sean menos prescriptivos y más tolerantes al riesgo, ya que los países necesitan más espacio para innovar y contar con la capacidad de responder con medidas de mitigación de riesgos contextuales si es necesario.

Las otras dos sugerencias que realizaron los participantes, ambas relacionadas con la **transición**, están estrechamente vinculadas a las áreas temáticas de movilización de recursos e integración y sistemas para la salud, respectivamente:

- Ampliar el financiamiento (tanto en cantidad como en alcance) destinado a la **promoción de la sociedad civil** para la movilización de recursos nacionales y la promoción de la CUS como parte de las actividades relacionadas con la sostenibilidad y la transición.
- Adoptar un **enfoque de SSRS a largo plazo** durante y más allá de la transición, que incluya mecanismos específicos, por ejemplo, indicadores de resultados, para medir los avances en la integración de los sistemas comunitarios dentro de los sistemas de salud y garantizar que el FSC se integre plenamente en los planes de transición.

#### **b. Asociaciones para respaldar una ejecución efectiva**

El mensaje principal de los participantes fue que la asociación del Fondo Mundial es, en general, eficaz, pero que se necesitan mejoras para que **las comunidades y la sociedad civil** se conviertan en asociados en igualdad de condiciones. Para conseguirlo, se recomendó al Fondo Mundial:

- Promover una mayor **inclusión de las comunidades en todos los aspectos de los procesos del Fondo Mundial** (por ejemplo, desde el desarrollo de propuestas hasta el seguimiento de la repercusión de los programas) y estructuras (entre otras, en los MCP). Para ello puede ser necesario que el Fondo Mundial entienda y **aborde de forma más proactiva los desequilibrios de poder** e imponga requisitos para conseguir una representación efectiva y sostenible de las comunidades.

- Garantizar que entre los receptores principales haya más grupos de la sociedad civil, respaldando y promoviendo el **principio del financiamiento de doble vía**.
- Orientar a los equipos de país para que sean más conscientes de su papel fundamental a la hora de facilitar la **participación de la sociedad civil y las comunidades**, así como para garantizar que el financiamiento llegue a estos grupos.
- Ampliar la participación de las comunidades y de la sociedad civil en la **investigación operativa**.
- Ampliar el espacio para que los **jóvenes**, incluidos los que pertenecen a poblaciones clave y vulnerables, se hagan escuchar y se tengan en cuenta sus observaciones en los procesos de toma de decisiones de todas las estructuras y programas financiados por el Fondo Mundial.
- Seguir invirtiendo en las comunidades y en la sociedad civil durante la **transición** para garantizar la sostenibilidad de los programas.

En lo que respecta a reforzar las asociaciones, se instó al Fondo Mundial a:

- Alejarse de los silos de enfermedades específicas dentro de los MCP y hacer hincapié en la **coordinación y las sinergias** con los sistemas y procesos nacionales, un enfoque que es esencial para la sostenibilidad.
- Promover y respaldar una **mayor colaboración de los MCP y los asociados** con otros órganos de coordinación a nivel, nacional, provincial y de los distritos.
- Instar a los asociados, incluido el sector privado, a respaldar mejor las iniciativas de **movilización de recursos nacionales**.

### **c. Modificación del mercado, adquisiciones, cadena de suministros e innovación a escala**

Muchos participantes abordaron esta área temática desde la perspectiva de lo que podría y debería implicar para la **transición y la sostenibilidad**. Dentro de este contexto, se hizo un llamamiento a **reforzar los sistemas y procesos** (entre otros, los sistemas de salud general, las cadenas de suministro, la distribución y la gestión de adquisiciones) y a seguir **promoviendo la incorporación de experiencia en modificación del mercado y adquisiciones** en los MCP y los receptores principales. Otras áreas a las que se debe prestar atención son:

- Respalda los **sistemas nacionales de gestión de datos** para garantizar la resistencia y gestionar los riesgos relacionados con la cadena de suministros.
- Definir con claridad el mandato del Fondo Mundial en la **modificación del mercado** en lo que respecta a la fabricación local, las licencias y la propiedad intelectual.
- **Localizar iniciativas globales que han tenido éxito** para fundamentar el diseño, el desarrollo y el seguimiento de las subvenciones, y explorar cómo se pueden ampliar.
- Seguir invirtiendo en sistemas de la cadena de adquisiciones y suministros a través de los SSRS, por ejemplo, con un **mecanismo de adquisiciones conjuntas** abierto que

sirva como fuente de productos de calidad asegurada para los gobiernos nacionales y los beneficiarios del Fondo Mundial.

- Respaldo las **pruebas de control de calidad** a lo largo de la cadena de suministros.
- Aumentar la visibilidad y la importancia del **trabajo de laboratorio** dentro de las subvenciones del Fondo Mundial.
- Promover **mejoras en las infraestructuras** incluso al nivel más básico (por ejemplo, en los centros donde se realizan pruebas diagnósticas que no tienen acceso a electricidad ni a agua potable).

#### **d. Movilización de recursos**

Las recomendaciones relacionadas con la movilización de recursos nacionales e internacionales se centraron en aprovechar **pruebas** más amplias y claras; ampliar y adaptar la **promoción**; y aprovechar las **mejores prácticas, asociaciones y experiencia** (por ejemplo, movilizando recursos en función del valor añadido del Fondo Mundial en las iniciativas para acabar con las tres enfermedades; supervisando el impacto del financiamiento nacional, etc.).

Los participantes sugirieron al Fondo Mundial:

- Hacer hincapié en los logros a los que ha contribuido con su **enfoque en las tres enfermedades**, lo que debe servir como mensaje central para movilizar recursos. Para ello, se recomendó explicar y destacar las **lecciones aprendidas de la pandemia de COVID-19**, por ejemplo, el valor y la eficacia de los programas del Fondo Mundial (como la participación y las iniciativas de las comunidades y los grupos de la sociedad civil) a la hora de responder a las interrupciones y mantener los servicios para las personas afectadas y que viven con las tres enfermedades.
- Ampliar el financiamiento destinado a la creación de la capacidad comunitaria para promover y supervisar un aumento de los **presupuestos nacionales para la salud** a nivel nacional y subnacional.
- Financiar **actividades de promoción en toda la asociación**, incluidas las dirigidas por las comunidades y la sociedad civil, por ejemplo, informes de promoción de políticas y una comunicación más efectiva (a través de los medios de comunicación) sobre la repercusión de las inversiones.
- Promover y respaldar una **mayor rendición de cuentas por parte de los MCP** respecto a las iniciativas de movilización de recursos, especialmente a nivel nacional.
- Dirigir y apoyar el uso de **mecanismos e instrumentos de financiamiento** innovadores y diferenciados en materia de salud.
- Identificar y respaldar iniciativas para implicar al **sector privado** en los esfuerzos de movilización de recursos a nivel nacional y global.
- Instar a los **donantes** de la asociación a presionar y convencer a otros donantes para que inviertan en el Fondo Mundial.

### 3. Conclusiones y recomendaciones

Las recomendaciones generales clave del Foro Regional se agrupan en tres áreas principales: tendencias "direccionales" para el Fondo Mundial en su próxima Estrategia; áreas de enfoque "transversales" y "formas de trabajar".

#### *Direccional*

- **Mantener la atención en el VIH, la tuberculosis y la malaria**, aprovechando los puntos fuertes del Fondo Mundial para realizar contribuciones relacionadas con los SSRS y la seguridad sanitaria mundial mediante enfoques solidarios y basados en los derechos.
- **Situar a las comunidades al frente y en el centro de la próxima Estrategia del Fondo Mundial:** "Practicar con el ejemplo" en lo que respecta a la participación de la comunidad y la sociedad civil y su liderazgo en la respuesta (desde los MCP hasta la Junta Directiva y la Secretaría del Fondo Mundial). El fortalecimiento de la participación y los sistemas comunitarios es una de las ventajas comparativas exclusivas del Fondo Mundial que, por consiguiente, debe utilizar su influencia para:
  - Promover que las comunidades se sienten en igualdad de condiciones con el gobierno en la mesa de toma de decisiones sobre el ciclo de vida de la subvención, con el fin de aprovechar los puntos fuertes comparativos y complementarios de cada parte interesada en la ejecución de programas, el seguimiento y la evaluación.
  - Garantizar un mayor financiamiento directo para las respuestas dirigidas por la comunidad (por ejemplo, mediante el financiamiento de doble vía y las subvenciones multipaís).
  - Dirigir la atención a enfoques centrados en las personas y no solo en las enfermedades.
- **Eliminar los obstáculos relacionados con la estigmatización, los derechos humanos y cuestiones estructurales** (p. ej., con cambios jurídicos o políticos a nivel nacional y regional) es esencial para acelerar los avances contra el VIH, la tuberculosis y la malaria y no dejar a nadie atrás, y tiene claros beneficios generales más allá de las respuestas a las enfermedades. El Fondo Mundial debe aprovechar su influencia política para avanzar en estas cuestiones con todos los asociados y en todos los niveles. Las inversiones deben ir acompañadas de parámetros adecuados para medir la repercusión más allá de la vigencia de las subvenciones.



## **Transversal**

- **Integrar los programas de VIH, tuberculosis y malaria en los sistemas nacionales** para promover la sostenibilidad, contribuir a la cobertura universal de la salud, y maximizar la repercusión, por ejemplo:
  - Buscando la integración con áreas relacionadas de la atención (salud sexual y reproductiva, enfermedades febriles, salud mental); sectores relacionados (protección social, educación, medioambiente); y sistemas y respuestas comunitarios.
  - Desarrollando la capacidad del gobierno, trabajando en políticas nacionales (p. ej., gestión financiera pública) y garantizando que existan mecanismos para dirigir el financiamiento público (como la contratación social) antes de la transición, respaldando al mismo tiempo el papel de promoción crítico que desempeñan las comunidades y la sociedad civil.
- **Generar e integrar datos oportunos, abiertos y de calidad para la toma de decisiones integrales sin dejar a nadie atrás**, con especial atención a:
  - Comprender, valorar y respaldar a las poblaciones clave y vulnerables y a quienes se que ha dejado atrás (respetando cuestiones de confidencialidad).
  - Ampliar el seguimiento dirigido por la comunidad.
  - Promover los sistemas de gestión electrónicos y los enfoques innovadores.
  - Integrar las diferentes plataformas para fundamentar respuestas integrales centradas en las personas.
- **Ampliar los programas de VIH, tuberculosis y malaria** para contribuir a la respuesta a la COVID-19, por ejemplo, aprovechando el auge de la seguridad sanitaria mundial para dar prioridad al fin del sida, la tuberculosis y la malaria; integrando mejor a las comunidades en la respuesta a la COVID-19; y garantizando la flexibilidad necesaria para adaptarse a los cambios en el contexto y las prioridades.

## **Formas de trabajar**

- **Abordar los desequilibrios de poder en los MCP** para garantizar una representación competente y equitativa de los sectores de la tuberculosis, la malaria y las comunidades (incluidas las poblaciones clave y vulnerables, los migrantes y las comunidades indígenas) en la toma de decisiones a lo largo de toda la subvención.
- **Ampliar la escala de la innovación** en las tres enfermedades, reforzando la asociación con el sector privado, el mundo académico y las comunidades para la generación de pruebas, la investigación operativa, el apoyo técnico, el desarrollo de casos de inversión, la creación de la capacidad y el apoyo para la ampliación y utilización de nuevas herramientas.
- **Promover la modificación del mercado y el acceso a los productos** antes, durante y después de la transición, abordando los obstáculos que impiden acceder a

medicamentos asequibles, reforzando la infraestructura de la cadena de suministros y aprovechando los mecanismos de aseguramiento de la calidad a nivel nacional.

- **Respaldar la movilización de recursos** nacionales y externos mediante enfoques y asociaciones innovadoras (por ejemplo, con el sector privado), casos de inversión y datos más sólidos.
- **Ampliar la flexibilidad de la Secretaría del Fondo Mundial para ayudar a los países a adaptar los programas a los contextos nacionales**, haciendo frente a la rigidez en torno a la tolerancia al riesgo con el fin de conceder espacio para los enfoques innovadores y mejorar la calidad de los programas, promoviendo soluciones locales y garantizando que los equipos nacionales estén capacitados para promover la labor de la comunidad y adaptar los programas a los contextos nacionales.

## 4. Próximos pasos

Junto con otras observaciones realizadas durante el proceso general de desarrollo de la Estrategia, la Secretaría del Fondo Mundial, el Comité de Estrategia y la Junta Directiva están utilizando las recomendaciones y observaciones del Foro de Asociados para elaborar el marco y la descripción de la Estrategia del Fondo Mundial más allá de 2022. El Fondo Mundial seguirá colaborando con los participantes en los momentos clave del proceso en curso y antes de que la Junta Directiva apruebe de forma definitiva la Estrategia, prevista para noviembre de 2021.

Una vez se apruebe la Estrategia, se darán los pasos necesarios para su aplicación, entre otros, el desarrollo del marco de seguimiento y evaluación y los ICD para medir el desempeño de la próxima Estrategia y las actualizaciones políticas correspondientes. También se pondrán en marcha los preparativos de la 7ª Reposición de Recursos en 2022. Está previsto que la próxima Estrategia comience en 2023.

## Anexo 1: Participantes en el Foro de Asociados Regional III

Por región	N.º de participantes	Porcentaje
Asia oriental y el Pacífico	46	38%
Asia meridional y occidental	20	16%
MENA-II	26	21%
Países del Norte	30	25%
<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>100%</b>

Por grupo de partes interesadas	N.º de participantes	Porcentaje
<b>Partes interesadas nacionales</b>	<b>51</b>	<b>42%*</b>
Entidad ejecutora (Receptor Principal/Subreceptor)	13	11%
Mecanismo de Coordinación de País (MCP)	8	7%
Parlamentario/funcionario público o legislador	3	3%
Otras partes interesadas en el país <sup>7</sup>	19	16%
Comunidades (incluidas poblaciones clave y vulnerables)	8	7%
<b>Partes interesadas que actualmente ejercen funciones de gobernanza, financiamiento o garantía en el Fondo Mundial</b>	<b>21</b>	<b>17%*</b>
Donantes (incluidos gobiernos, fundaciones privadas y donantes del sector privado)	3	3%
Miembro de la Junta Directiva o del Comité	5	4%

<sup>7</sup> Entre las otras partes interesadas en el país están el sector privado local, los proveedores de seguros de salud, los proveedores de atención sanitaria, organismos gubernamentales, el mundo académico local y representantes locales de organizaciones internacionales (Naciones Unidas).

Agente Local del Fondo	7	6%
Miembro del PRT/GRET	6	5%
<b>Partes interesadas y asociados globales y regionales</b>	<b>50</b>	<b>41%*</b>
Sociedad civil	25	21%
Asociado multilateral y bilateral	15	12%
Experto técnico	10	8%
<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>100%</b>

\* Debido al redondeo, el % total proporcionado no corresponde con la suma total de los porcentajes individuales

## Anexo 2: Orden del día

### Foro de Asociados III: Asia occidental, meridional, sudoriental y oriental, el Pacífico y MENA II <sup>8</sup>

Día 1: 3 de marzo de 2021	
Hora	Descripción de la sesión
08:00 - 08:35 hora de Ginebra 14:00 – 14:35 hora de Bangkok	<p>Bienvenida: <i>Preparando el terreno</i></p> <p>Con la participación de representantes de toda la asociación del Fondo Mundial en la región, esta sesión destacará la finalidad y la motivación de este Foro de Asociados. Marcará el inicio de tres días de debates intensos y profundos en los que se tratará de identificar en qué áreas debe centrarse la próxima Estrategia del Fondo Mundial.</p> <p>Presiden la sesión: Rico Gustav, Presidente del Comité de Estrategia del Fondo Mundial</p> <p>Oradores:</p> <p>Roslyn Morauta, Vicepresidenta de la Junta Directiva del Fondo Mundial Su Excelencia (Dasho) Dechen Wangmo, Ministro de Salud del Real Gobierno de Bhután</p> <p>Dr. Riyadh Abdul Amir Al-Halfi, Director General de Salud Pública, Ministerio de Salud de Irak</p> <p>Justin Francis Bionatm, Director Ejecutivo de Youth Voices Count, Filipinas</p> <p>Cathy Ketepa, Presidenta del Consorcio nacional de promoción de poblaciones clave y Coordinadora nacional de la organización de trabajadores del sexo "Friends Frangipani Incorporation", Papúa Nueva Guinea</p>
08:35 - 09:00 hora de Ginebra 14:35 – 15:00 hora de Bangkok	<p><b>Temas para el desarrollo de la Estrategia del Fondo Mundial: <i>Cuestiones fundamentales y consideraciones clave</i></b></p> <p>Una sesión interactiva para destacar los desafíos regionales y recabar las observaciones de todos los participantes sobre las cuestiones clave del desarrollo de la Estrategia.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores principales</p> <p>Orador: Dr. Harley Feldbaum, Director de Estrategia y Política, el Fondo Mundial</p>
09:00 - 09:10 hora de Ginebra 15:00 – 15:10 hora de Bangkok	<p><b>Programa, principios y prácticas: <i>Aprovechar al máximo su participación</i></b></p> <p>Un recorrido por el programa del Foro de Asociados, que cubrirá los principios de colaboración, la logística para unirse a los grupos de trabajo,</p>

<sup>8</sup> MENA II incluye Irak, Siria, Jordania, Líbano, Yemen y Palestina

	<p>cómo acceder a los servicios de interpretación y cómo ponerse en contacto con el servicio de asistencia.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores principales</p>
<i>Receso (10 min)</i>	
<b>DEBATES EN GRUPOS DE TRABAJO</b>	
<p>09:20 - 10:20 hora de Ginebra 15:20 – 16:20 hora de Bangkok</p>	<p><b>Definición de nuestro enfoque: <i>Desentrañando los temas - primer debate del grupo de trabajo</i></b></p> <p>Los participantes se dividen en pequeños grupos de trabajo para dialogar sobre las áreas temáticas de desarrollo de la Estrategia en torno a la "Definición de nuestro enfoque". Se pide a cada grupo que delibere sobre qué debe seguir haciendo el Fondo Mundial, qué puede mejorar y qué debe dejar atrás para catalizar más avances en las áreas temáticas de su respectivo grupo de trabajo.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores de los grupos de trabajo</p>
<i>Receso (10 min)</i>	
<b>SESIÓN PLENARIA</b>	
<p>10:30 - 11:15 hora de Ginebra 16:30 – 17:15 hora de Bangkok</p>	<p><b>Saber colectivo I: <i>Sinopsis y recapitulación del día 1</i></b></p> <p>Balance de los resultados de los debates en pequeños grupos de trabajo, incluidos los temas planteados y las ideas en torno a los seis temas de "Definición de nuestro enfoque". En esta sesión se resumirán los debates clave, las ideas y los temas de los grupos de trabajo.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores principales</p>
<p>11:15 - 12:00 hora de Ginebra 17:15 – 18:00 hora de Bangkok</p>	<p><b>Estands temáticos</b></p> <p>Los estands temáticos son espacios informales abiertos a los participantes para que puedan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>participar en debates interactivos con otros participantes sobre sus respectivos temas de desarrollo de la Estrategia fuera de los grupos de trabajo;</li> <li>intercambiar impresiones con los facilitadores de los grupos de trabajo el mismo día del debate y realizar observaciones sobre los diferentes temas que los facilitadores puedan plantear en los grupos de trabajo al día siguiente;</li> <li>ponerse en contacto con los empleados de la Secretaría del Fondo Mundial para cualquier cuestión que deseen plantear; y</li> <li>acceder a materiales de referencia relacionados con el grupo de trabajo correspondiente.</li> </ul>

Día 2: 4 de marzo de 2021	
Hora	Descripción de la sesión
<b>DEBATES EN GRUPOS DE TRABAJO</b>	
08:00 - 09:05 hora de Ginebra 14:00 – 15:05 hora de Bangkok	<p>Vías para conseguir nuestras metas: <i>Adoptando decisiones - segundo debate del grupo de trabajo</i></p> <p>Los participantes se dividen en nuevos grupos de trabajo para dialogar sobre los temas de desarrollo de la Estrategia en torno a "Cómo conseguir nuestras metas". Se pide a cada grupo que delibere sobre qué debe seguir haciendo el Fondo Mundial, qué puede mejorar y qué debe dejar atrás para catalizar más avances en las áreas temáticas de su respectivo grupo de trabajo.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores de los grupos de trabajo</p>
<i>Receso (10 min)</i>	
<b>SESIÓN PLENARIA</b>	
09:15 - 10:00 hora de Ginebra 15:15 – 16:00 hora de Bangkok	<p>Saber colectivo II: <i>Deliberaciones y debates</i></p> <p>Reunión de todos los participantes de los foros regionales para hacer una recapitulación rápida de los debates en grupos de trabajo de "Conseguir nuestras metas". Preguntas y respuestas rápidas y debate con los relatores de los grupos de trabajo sobre los resultados clave de las discusiones mantenidas en los mismos. Tiempo para que los participantes reflexionen sobre la escala y la profundidad de los debates celebrados durante los dos días, antes de las próximas sesiones, en las que se pretende encontrar vínculos, priorizar áreas clave y acordar los principales puntos de partida.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores principales</p>
10:00 - 11:00 hora de Ginebra 16:00 – 17:00 hora de Bangkok	<p>Juntando las piezas: <i>Vínculos interrelacionados y temas emergentes</i></p> <p>Reflexiones de la Secretaría del Fondo Mundial sobre los temas que han surgido hasta el momento, seguidas de un debate interactivo sobre qué aspectos se pueden estar obviando y sobre consideraciones y concesiones clave.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores principales Orador: Harley Feldbaum, Director de Estrategia y Política, el Fondo Mundial</p>
11:00 - 12:00 hora de Ginebra 17:00 – 18:00 hora de Bangkok	Estands temáticos

Día 3: 5 de marzo de 2021	
Hora	Descripción de la sesión
<b>DEBATES EN GRUPOS DE TRABAJO</b>	
08:00 - 08:40 hora de Ginebra 14:00 – 14:40 hora de Bangkok	<p>Prioridades dirigidas por la asociación I: <i>Realizando recomendaciones oportunas: debates del grupo de trabajo "Definición de nuestro enfoque"</i></p> <p>Los participantes vuelven a reunirse en sus grupos de "Definición de nuestro enfoque" con el objetivo de priorizar las recomendaciones para la próxima Estrategia del Fondo Mundial.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores de los grupos de trabajo</p>
<i>Receso (10 min)</i>	
08:50 - 09:30 hora de Ginebra 14:50 – 15:30 hora de Bangkok	<p>Prioridades dirigidas por la asociación II: <i>Realizando recomendaciones oportunas: debates del grupo de trabajo "Conseguir nuestras metas"</i></p> <p>Los participantes vuelven a reunirse con sus grupos de "Conseguir nuestras metas" con el objetivo de priorizar las recomendaciones para la próxima Estrategia del Fondo Mundial.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores de los grupos de trabajo</p>
<i>Receso (10 min)</i>	
<b>SESIÓN PLENARIA</b>	
09:40 - 10:55 hora de Ginebra 15:40 – 16:55 hora de Bangkok	<p>Hacia una mayor repercusión: <i>Armonizando las recomendaciones</i></p> <p>Armonizar las recomendaciones del Foro de Asociados para que sirvan como base para el proceso de desarrollo de la Estrategia del Fondo Mundial.</p> <p>Presiden la sesión: facilitadores principales</p>
10:55 - 11:15 hora de Ginebra 16:55 – 17:15 hora de Bangkok	<p>Reflexión y revisión: <i>Compromiso en acción</i></p> <p>Reflexión y observaciones finales.</p> <p>Presiden la sesión: (co)facilitadores principales</p> <p>Oradores: Dra. Marijke Wijnroks, Jefa de Personal, el Fondo Mundial Roslyn Morauta, Vicepresidenta de la Junta Directiva del Fondo Mundial</p>



### Anexo 3: Resumen de los temas de los grupos de trabajo

<b>Definición de nuestro enfoque</b>	<b>Conseguir resultados en la respuesta al VIH, la tuberculosis y la malaria</b>	<b>Integración y sistemas para la salud</b>	<b>Adaptarse a un entorno cambiante</b>	<b>Equidad, derechos humanos, género y poblaciones clave y vulnerables</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Metas, avances y retos mundiales y regionales</li> <li>Prioridades regionales y áreas clave de enfoque (por ejemplo, prevención del VIH, servicios para poblaciones clave y vulnerables, barreras estructurales, casos de tuberculosis no detectados, diagnóstico y tratamiento precoz y de calidad de la malaria)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SSRS (incluida la integración CUS/atención primaria de salud, enfoques centrados en las personas, colaboración e integración de servicios sanitarios y sectores transversales)</li> <li>Fortalecimiento de los sistemas comunitarios</li> <li>Determinantes sociales de la salud</li> <li>Calidad de la atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seguridad sanitaria mundial, incluida la COVID-19, RAB, resistencia a insecticidas/productos, One Health</li> <li>Cambio climático</li> <li>Fragilidad, migración, desplazamientos y entornos operativos conflictivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fortalecer el enfoque en la equidad, los derechos humanos, el género y los más vulnerables (por ejemplo, poblaciones clave y vulnerables, y niñas adolescentes y mujeres jóvenes)</li> <li>Abordar las barreras estructurales</li> <li>Reducir las desigualdades en materia de salud</li> </ul>
<b>Conseguir nuestras metas</b>	<b>Fortalecer la repercusión por contexto nacional</b>	<b>Asociaciones para respaldar una ejecución efectiva</b>	<b>Movilización de recursos</b>	<b>Modificación del mercado, adquisiciones, cadena de suministros e innovación a escala</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programación basada en datos en todos los niveles, incluido el SDC</li> <li>Cómo puede el modelo del Fondo Mundial ser más catalizador por contexto (diferenciación)</li> <li>Apoyo a la sostenibilidad/transición</li> <li>Gestionar los riesgos como posibles obstáculos para alcanzar mayor repercusión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fortalecer la participación comunitaria y de la sociedad civil y el liderazgo de las respuestas</li> <li>Mejorar el modelo de asociación para fortalecer la efectividad de los programas</li> <li>Fortalecer los MCP (incluida la integración programática y de gobernanza)</li> <li>Participación del sector privado</li> <li>Participación del país</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Financiamiento nacional</li> <li>Financiamiento de donantes</li> <li>Dotación de recursos para nuestras metas (incluida la seguridad sanitaria mundial)</li> </ul> <p><b>Nota:</b> Las dos áreas clave del Fondo Mundial (equidad, derechos humanos, género y poblaciones más vulnerables; y participación comunitaria y de la sociedad civil y liderazgo de la respuesta) se tratarán en todos los grupos temáticos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Modificación del mercado</li> <li>Adquisiciones</li> <li>Ampliar las tecnologías innovadoras</li> </ul>

Definiciones: SDC = Seguimiento Dirigido por la Comunidad