



6^{os} Foros de Asociados

Informe de la reunión

Foro de Asociados Regional II: África occidental, central, oriental y meridional y Oriente Medio y África septentrional I

17-19 de febrero 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
- b. Conseguir resultados en la respuesta a la tuberculosis
- c. Conseguir resultados en la respuesta a la malaria
- d. Integración y sistemas para la salud
- e. Equidad, derechos humanos, género y poblaciones clave y vulnerables
- f. 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 17

4. Próximos pasos 19

Anexo 1: Participantes en el Foro de Asociados Regional II

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^{os} Foros de Asociados, celebrados en el primer trimestre de 2021, se organizaron por primera vez de forma totalmente virtual. Los resultados de los 6^{os} 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,¹ 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, central, oriental y meridional y MENA I (el "Foro Regional") se celebró en formato virtual durante tres días consecutivos (tres horas cada día del 17 al 19 de febrero de 2021). Siguiendo la Metodología de participación en los 6^{os} Foros de Asociados,² en él participaron 152 personas, 77 de las cuales eran de África occidental, central, oriental y meridional, 37 de los países participantes de la región MENA I, y 38 de los países del Norte que asistieron al Foro Regional (el Anexo 1 incluye un desglose de los participantes). Los participantes representaban la amplia gama de partes interesadas que conforman la asociación del Fondo Mundial, a saber, representantes de la sociedad civil

¹ 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.

² Los países de MENA que participaron en este Foro de Asociados fueron Marruecos, Egipto, Djibouti, Sudán, Somalia, Túnez, Sudán del Sur, Argelia, Mauritania y Eritrea.

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.³

El Foro Regional consistió en una combinación de 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 estaban el Presidente de la Junta Directiva, Dr. Donald Kaberuka, y representantes de las regiones de África occidental, central, oriental y meridional y MENA I: el Dr. Charles Mwansambo, Secretario de Salud del Ministerio de Salud de Malawi; Marie Solange Ngoueko, Directora ejecutiva del Centro de consultoría internacional sobre salud pública de Camerún; Zoubida Bouayad, Presidenta del MCP de Marruecos; y Liberty Glenton Matthyse, Directora ejecutiva de Gender Dynamix, Sudáfrica. 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.⁴ 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 un grupo de trabajo de "definición de nuestro enfoque" y 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, a continuación, 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

³ 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 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 en el debate.

⁴ La información sobre la consulta abierta en línea, incluido un resumen de las observaciones, está disponible en www.theglobalfund.org/en/strategy-development/

Fondo Mundial, el Comité de Estrategia y la Junta Directiva están utilizando para desarrollar la Estrategia del Fondo Mundial más allá de 2022.

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



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 grupo 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 y de todas las regiones 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 de este último tema (por ejemplo, las observaciones relacionadas con cómo abordar los obstáculos relacionados con los derechos humanos realizadas dentro del grupo de trabajo de "Movilización de recursos" 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 destacaron en los debates tanto de los grupos de trabajo como de las sesiones plenarias que para mejorar la repercusión de las respuestas al VIH en África subsahariana, Oriente Medio y África septentrional se necesitan **enfoques e intervenciones diferenciados y adaptados que permitan llegar a los más vulnerables, entre otros, las niñas adolescentes y mujeres jóvenes y las poblaciones clave**. Entre las estrategias sugeridas para que las inversiones del Fondo Mundial lleguen a estas poblaciones está aumentar el **financiamiento dirigido a las comunidades que viven con el VIH y afectadas por el virus** para la prestación de servicios, el seguimiento y la promoción, así como para **desarrollar la capacidad de las comunidades, incluidas las poblaciones clave**, a la hora de liderar programas e intervenciones. Los participantes destacaron la necesidad de desarrollar la capacidad no económica como parte de las **iniciativas de fortalecimiento de los sistemas comunitarios**, por ejemplo, prestar apoyo técnico y de otro tipo a las iniciativas dirigidas por la comunidad que pretenden derribar los obstáculos que dificultan la participación de las comunidades (por ejemplo, en los mecanismos de coordinación de país) y hacer frente a las leyes y políticas nacionales que limitan la labor de la sociedad civil.

También se recomendaron como áreas de acción prioritarias para reforzar los resultados de la respuesta al VIH las siguientes (todas ellas se definieron como complementarias y de refuerzo mutuo):

- **Mejorar el enfoque en la prevención y su financiamiento**, prestando especial atención y apoyo a las actividades **dirigidas por las poblaciones más afectadas y vulnerables** (por ejemplo, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, los trabajadores del sexo, los usuarios de drogas inyectables, las personas transgénero, los reclusos, las niñas adolescentes y mujeres jóvenes y sus parejas).
- Ayudar a los países a utilizar **los datos y la información para la planificación estratégica**, por ejemplo, garantizando la armonización y disponibilidad de sistemas y prácticas de datos tanto en la Secretaría del Fondo Mundial como a nivel nacional. Ambos son necesarios para ampliar las intervenciones que marcarán la diferencia en las respuestas al VIH, incluidas las que requieren una inversión a largo plazo.
- Facilitar financiamiento más específico para garantizar una **integración más rápida y efectiva de las respuestas al VIH en los sistemas de salud nacionales**, con una

alineación y **vínculos más estrechos entre los programas de VIH y los servicios de salud sexual y reproductiva.**

- Iniciativas más sólidas y directas para **abordar la normas sociales dañinas y los obstáculos relacionados con los derechos humanos**, por ejemplo, mediante la promoción política con los gobiernos y el apoyo de inversiones a largo plazo en ámbitos como la despenalización y la reducción de la estigmatización. El trabajo en esta área también debe cubrir un mayor apoyo y atención a la **violencia de género** y a las necesidades y vulnerabilidades de **los niños y las personas con discapacidad**, entre otros olvidados normalmente en las respuestas actuales al VIH (en el área temática de equidad, derechos humanos, género y poblaciones clave y vulnerables se destacan prioridades similares).

b. Conseguir resultados en la respuesta a la tuberculosis

Según los participantes, el Fondo Mundial podría desempeñar un **papel más catalizador para movilizar más fondos para la tuberculosis**, por ejemplo, **utilizando su influencia** en los países para aumentar el financiamiento nacional de las respuestas a la enfermedad, así como entre los asociados actuales y futuros a nivel mundial y regional. También observaron que el Fondo Mundial debe centrarse en las metas y "peticiones" de la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre la tuberculosis de 2020, así como reunir a otros actores para armonizar las **actividades de control de la tuberculosis** y evitar la duplicidad.

Desde el punto de vista programático, los participantes destacaron la necesidad de que las **personas afectadas por la tuberculosis sean reconocidas como expertas** en todos los aspectos de una respuesta efectiva. Recomendaron al Fondo Mundial priorizar **la creación y el fortalecimiento de los sistemas comunitarios para la tuberculosis**, por ejemplo, con grupos de la sociedad civil locales y nacionales que puedan prestar servicios y llevar a cabo iniciativas de promoción y seguimiento dirigido por la comunidad, algo necesario para ayudar a las personas que viven con la tuberculosis o que se ven afectadas por la enfermedad a participar de forma significativa en la toma de decisiones a nivel nacional (por ejemplo, en los MCP), así como a nivel regional y mundial. Los participantes insistieron en que el fortalecimiento de las comunidades y los enfoques especializados que aportan (como la divulgación entre pares) son también prerrequisitos para tener más éxito en la detección de casos de tuberculosis farmacosenible y farmacorresistente.

Además del fortalecimiento de las comunidades, también se recomendó al Fondo Mundial lo siguiente para conseguir resultados en la respuesta a la tuberculosis:

- Promover una mejor comprensión entre los responsables de la toma de decisiones a nivel nacional de los obstáculos a la hora de acceder a una atención y apoyo de calidad para la

tuberculosis, entre otros, los relacionados con **el género y con las vulnerabilidades específicas de las poblaciones clave**.

- Respalda mejoras en **el uso y la recopilación de datos**, así como en las métricas y en los indicadores clave de desempeño para medir la rendición de cuentas en función de las pruebas.
- Promover evaluaciones sobre cómo y dónde **los determinantes sociales de la salud y los retos relacionados con los derechos humanos** repercuten en las respuestas a la tuberculosis y, a continuación, respaldar iniciativas programáticas específicas para superarlos.

c. Conseguir resultados en la respuesta a la malaria

Según los participantes, abordar las **deficiencias de los sistemas de salud** debe convertirse en una área prioritaria para mejorar las respuestas a la malaria en estas regiones. Destacaron la necesidad de ampliar las inversiones en las siguientes áreas:

- **Fortalecer los sistemas para la salud resistentes y sostenibles (SSRS)**, entre otras cuestiones, para **crear infraestructuras sostenibles**, por ejemplo, laboratorios y cadenas de suministros. Además de destinar financiamiento específico para SSRS, el Fondo Mundial debe **aprovechar su influencia** para instar a los gobiernos a cumplir sus compromisos de cofinanciamiento y ampliar el financiamiento de los sistemas de salud en general.
- Las **respuestas dirigidas por la comunidad**, por ejemplo, promoviendo la descentralización de recursos y de programas a nivel comunitario y garantizando que las voces y necesidades de las personas vulnerables y afectadas por la malaria **reciban una atención adecuada y estén debidamente representadas en los MCP**. Se sugirió que el Fondo Mundial debe exigir que se destine un porcentaje del financiamiento de las subvenciones a las organizaciones comunitarias y a los grupos de la sociedad civil con vistas a garantizar la sostenibilidad de estas organizaciones en la respuesta a la malaria.
- Ampliar nuevas herramientas y enfoques innovadores, por ejemplo, promover la investigación e invertir en la adopción de nuevas herramientas que faciliten la fumigación de interiores con insecticida de acción residual en áreas de alta morbilidad y hagan frente a la resistencia a los medicamentos.

Los participantes también sugirieron que el Fondo Mundial podría priorizar otros enfoques y estrategias para maximizar las inversiones en el futuro, incluidos el uso y la ampliación de las **estrategias y herramientas existentes**, como **Malaria Matchbox**,⁵ utilizando más opciones de financiamiento para el **control transfronterizo de la malaria** (y mejor financiadas), como las **subvenciones multipaís**; y promoviendo y respaldando programas que pongan a disposición de los **grupos de alto riesgo** servicios de calidad para la prevención y el tratamiento de la malaria, entre otros, las personas que viven en áreas rurales y asiladas, los refugiados y los desplazados (también en zonas de guerra y en otros entornos frágiles).

⁵ *Malaria Matchbox* es una herramienta de evaluación diseñada para mejorar las respuestas a la malaria que muestra cómo los obstáculos sociales, económicos, culturales y relacionados con el género definen la malaria y sus servicios en un país o región.

d. Integración y sistemas para la salud

Tanto en los informes de los grupos de trabajo como en los debates de las sesiones plenarias se destacó la importancia de que el Fondo Mundial continúe con sus esfuerzos y aumente sus inversiones en los sistemas para la salud. Se realizaron varias sugerencias de qué se debe priorizar en términos de enfoques y actividades, entre otras:

- Respalda la detección y el análisis de **obstáculos y deficiencias en los sistemas de salud** nacionales, cuyos resultados podrían utilizar los asociados locales para determinar el tipo y el alcance de las nuevas inversiones.
- Incentivar e invertir en la **integración de las respuestas comunitarias y de la sociedad civil** en los sistemas de salud general. Varios participantes indicaron que se debe instar a los gobiernos a colaborar más estrechamente con las comunidades y la sociedad civil, puesto que es esencial para institucionalizar los sistemas comunitarios. En este sentido, se sugirió que el Fondo Mundial debe promover y respaldar la participación de las comunidades y de la sociedad civil en el desarrollo y el seguimiento de los **planes estratégicos nacionales para la salud**.
- Crear un flujo de financiamiento independiente para los SSRS o especificar qué montos concretos de las asignaciones nacionales deben destinarse a este fin. Se sugirió que los fondos para los grupos de la sociedad civil deben compartimentarse dentro de las asignaciones nacionales para SSRS como forma de respaldar **actividades e intervenciones** equitativas que respondan a las necesidades de los grupos más vulnerables y marginados, por ejemplo, mediante la prestación de servicios de "último tramo" dirigidos por la comunidad.
- Crear **asociaciones más estratégicas**, sistemáticas, durables y profundas para **seguir avanzando en la integración y en la mejora de los sistemas para la salud** en áreas clave de fortaleza del Fondo Mundial (por ejemplo, la infraestructura de la cadena de suministros). Colaborar más estrechamente con los ministerios de salud también podría promover la participación del país y los resultados a lo largo del tiempo.

En algunos grupos de trabajo y en las deliberaciones de las sesiones plenarias surgieron diferencias de opinión respecto a si, cómo y en qué medida el Fondo Mundial debe implicarse en el trabajo y los esfuerzos dirigidos a **integrar las respuestas al VIH, la tuberculosis y la malaria en los sistemas y estructuras de salud general**. Varios participantes advirtieron de que dicha integración podría aumentar el riesgo de exclusión de las poblaciones clave y grupos vulnerables y la desaparición de servicios que son indispensables para ellos.

En el centro de algunos debates sobre **el mandato y el alcance del Fondo Mundial** se plantearon dinámicas similares. Muchos asistentes compartieron el mensaje de que el Fondo Mundial debe adoptar más medidas para respaldar los sistemas resistentes para la salud general, y algunos también defendieron que debería posicionarse como un mecanismo más amplio de salud global, en lugar de centrarse únicamente en las tres enfermedades. Otros participantes se opusieron a estas ideas alegando que un mandato

más amplio y un énfasis general en el fortalecimiento de los sistemas de salud podría limitar el impacto del Fondo Mundial en las tres enfermedades y en la respuesta a las necesidades de las poblaciones clave y vulnerables que viven con el VIH, la tuberculosis y la malaria o que se ven afectadas por ellas. Otros adoptaron un enfoque intermedio afirmando que no es posible maximizar el impacto contra las tres enfermedades sin contar con sistemas para la salud más sólidos.

e. Equidad, derechos humanos, género y poblaciones clave y vulnerables

Los participantes coincidieron en que en la Estrategia actual ya existe un compromiso suficientemente firme con la equidad, los derechos humanos, el género y las poblaciones clave. Por consiguiente, se observó que la atención debe recaer en cuestiones operativas, y que el Fondo Mundial debe hacer más para **convertir sus compromisos en realidad**.

Los participantes recomendaron varias áreas de enfoque que requieren atención, entre otras:

- **Facilitar más financiamiento directo a organizaciones e iniciativas dirigidas por comunidades que viven con las tres enfermedades o se ven afectadas por ellas, incluidas las dirigidas por miembros de poblaciones clave y vulnerables**, creando preferentemente un flujo de financiamiento específico que limite el "papeleo" y la "burocracia". Este financiamiento debe contar con parámetros altamente flexibles, puesto que debería incluir fondos centrales para las organizaciones y apoyo para la prestación de servicios y las iniciativas de seguimiento y promoción.
- **Ampliar los enfoques que han tenido éxito** a la hora de elevar el perfil, catalizar el financiamiento y mejorar los resultados en materia de equidad, derechos humanos e igualdad de género. Entre estos enfoques está el financiamiento multipaís, la iniciativa estratégica sobre comunidad, derechos y género, y la iniciativa Breaking Down Barriers.⁶
- **Abordar los desequilibrios de poder en los MCP** para salvaguardar la posición de las comunidades y de las poblaciones clave como asociados en igualdad de condiciones. Para ello es necesario ofrecer directrices a los MCP sobre cómo acoger a las comunidades como expertos y promover los datos generados por la comunidad en la toma de decisiones.
- **Introducir ICD que promuevan un cambio cultural y la rendición de cuentas** en todo el Fondo Mundial para generalizar sus principios de alto nivel y compromisos en estas áreas. Se sugirió que se necesitan ICD específicos para medir el desempeño con relación a los derechos humanos, el género y la equidad, no solo en los programas de las subvenciones, sino también en la Secretaría.

⁶ Entre las metas prioritarias tanto de la iniciativa estratégica sobre comunidad, derechos y género como de la iniciativa Breaking Down Barriers están abordar los obstáculos estructurales y de otro tipo que impiden que las poblaciones clave y vulnerables participen y accedan a los servicios. Las subvenciones multipaís, que también se denominan subvenciones regionales, han demostrado en múltiples ocasiones tener más éxito a la hora de garantizar que el financiamiento llegue a los grupos y redes de poblaciones clave y vulnerables, especialmente en contextos nacionales donde son penalizados o altamente marginados. Se dispone de información y directrices en https://www.theglobalfund.org/media/10446/fundingmodel_2020-2022multicountryfunding_guidelines_es.pdf.

- **Reforzar la recopilación de datos y el seguimiento** para no dejar atrás a las poblaciones clave y vulnerables (en el resumen del área de enfoque "Fortalecer la repercusión por contexto nacional" se incluyen sugerencias más detalladas).
- **Aprovechar la voz y el espacio político del Fondo Mundial** para hacer frente a los obstáculos relacionados con los derechos humanos. Las asociaciones deben ser un componente clave de este objetivo a largo plazo, por ejemplo, colaborar con Unión Africana para instar a los países a cumplir sus compromisos en materia de derechos humanos y género, y exigirles responsabilidades al respecto. Las asociaciones con órganos regionales e internacionales de derechos humanos también podrían acelerar los avances y mejorar la repercusión del Fondo Mundial.

f. Adaptarse a un entorno cambiante

Los participantes analizaron diversas formas en las que el Fondo Mundial podría seguir colaborando con sus asociados para abordar los **retos "externos" presentes y futuros que impiden seguir avanzando en la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria**, por ejemplo, las pandemias como la COVID-19, los entornos operativos conflictivos (EOC) o el impacto del cambio climático.

Resaltaron el hecho de que el Fondo Mundial **no puede ni debe centrarse en todo** en su labor en los EOC, en materia de seguridad sanitaria mundial o en el cambio climático; en su lugar, muchos asistentes insistieron en que debe **centrarse principalmente en las tres enfermedades** y confiar en sus asociados para otras áreas. Por otro lado, algunos participantes instaron al Fondo Mundial a garantizar que **las comunidades marginadas no lo sean aún más** en las respuestas a la COVID-19 y en otras crisis, por ejemplo, en áreas como la prevención y el acceso a tratamientos y vacunas.

En lo que respecta a **la preparación y la respuesta a las pandemias**, se sugirió que el Fondo Mundial debe **fortalecer y liderar las asociaciones y la colaboración**, lo que podría implicar reunir a los principales responsables de la toma de decisiones y partes interesadas mundiales con el fin de prepararse ante los retos para la seguridad sanitaria y realizar un seguimiento de los mismos, así como coordinar las respuestas. Los participantes añadieron que dicha colaboración debe contribuir a evitar la duplicidad de actividades, recursos y competencias.

Con respecto a los **EOC**, los participantes destacaron que se necesita **más financiamiento y apoyo para el FSC** con el fin de llegar a los más vulnerables (incluidas las poblaciones móviles y desplazadas internamente) y garantizar que las comunidades encabecen la ejecución y el seguimiento. Otra prioridad destacada fue prestar más atención y financiar programas para las **poblaciones desplazadas internamente**, que no suelen incluirse en los datos nacionales, lo que oculta sus verdaderas necesidades con relación al VIH, la tuberculosis, la malaria y la salud general. Como parte de esa atención, se recomendó al

Fondo Mundial seguir facilitando financiamiento directo a organismos humanitarios que ayudan a las poblaciones desplazadas internamente y a los refugiados.

Los participantes recomendaron al Fondo Mundial abordar el **cambio climático** desde el marco de la salud. En este contexto, podrían resultar útiles las estrategias y lecciones extraídas del trabajo en los EOC, especialmente porque la migración interna y externa y la seguridad alimentaria son dos de los efectos más comunes del cambio climático y están directamente asociados con la salud. A nivel nacional, se instó al Fondo Mundial a ser flexible a la hora de asignar financiamiento de contingencia para **respaldar intervenciones de protección social en los países propensos a sufrir catástrofes naturales**, en áreas, por ejemplo, como el alojamiento y las instalaciones sanitarias.

En todo el trabajo relacionado con la adaptación a los cambios del entorno, los participantes recomendaron que el Fondo Mundial se centre en identificar y apoyar una mejor generación y uso de **datos** para evaluar la repercusión de dichas crisis y cambios en las personas vulnerables y que viven con el VIH, la tuberculosis y la malaria; mejorar las respuestas de los programas; mejorar la **resistencia** de los sistemas de salud y las comunidades; mantener unos estándares estrictos en materia de **derechos humanos, género e igualdad**; y **garantizar la flexibilidad** necesaria para hacer frente a los problemas y prioridades específicos de cada contexto de forma rápida y ágil, de modo que la adaptación pueda llevarse a cabo de forma oportuna.

2.2 Temas de "Conseguir nuestras metas"

a. Fortalecer la repercusión por contexto nacional

Los participantes mencionaron repetidamente la necesidad de aprovechar mejor los datos y la medición del impacto para fortalecer la repercusión en función del contexto nacional. Sugirieron que el Fondo Mundial podría hacer más para respaldar la **generación y el intercambio de datos**, en términos tanto de calidad como de alcance, por ejemplo, con datos en "tiempo real" desglosados por poblaciones y ubicaciones geográficas subnacionales, así como con las pruebas básicas necesarias para evaluar el impacto (como estimaciones del tamaño de poblaciones clave).

Los datos detallados y fiables se percibían como la piedra angular de los esfuerzos del Fondo Mundial y de sus asociados para adaptar mejor los programas en función de las necesidades y la repercusión. Entre los enfoques recomendados para mejorar y utilizar de forma efectiva datos para reforzar el impacto están:

- Respalda los **sistemas de datos nacionales**, desarrollando y aplicando un enfoque común del uso de tecnologías de gestión de datos a nivel nacional.
- Dar prioridad al papel de las comunidades a la hora de generar y utilizar los datos con vistas a mejorar los programas del Fondo Mundial, garantizando que reciban más apoyo

para participar en la generación de datos rutinarios, por ejemplo, con mayores inversiones en el **seguimiento dirigido por la comunidad** y en la **formación sobre datos** (se sugirió la posibilidad de utilizar los presupuestos de SSRS para formar a los trabajadores sanitarios sobre el uso de datos) y garantizando que la sociedad civil tenga acceso a datos oportunos relacionados con todos los aspectos de los programas del Fondo Mundial en sus comunidades (incluidos presupuestos), algo esencial para la transparencia.

- **Incentivar y apoyar a las comunidades y a las organizaciones dirigidas por la comunidad** para que, además de recopilar los datos, los utilicen para reforzar sus iniciativas de promoción.

En lo que respecta a cuestiones y direcciones estratégicas del mayor nivel, se instó al Fondo Mundial a:

- Mantener su principio rector de **participación del país** con más coherencia y efectividad. Uno de los enfoques que destacaron los participantes fue **conceder una mayor flexibilidad en el ciclo de financiamiento** para que los países puedan adaptar sus programas a medida que evolucionan las necesidades y prioridades, minimizando al mismo tiempo los "trámites burocráticos" para que las reprogramaciones sean más rápidas y eficientes.
- Proporcionar incentivos para promover la **asunción de riesgos** y el "permiso para fracasar" a nivel de la programación y la ejecución.
- Centrarse en **la calidad y la fidelidad de los programas**, por ejemplo, con mayor disposición para "prescindir" de los programas que no son eficaces a largo plazo.

En los grupos de trabajo y las sesiones plenarias se observó con cierta preocupación la impresión de que deberían reducirse o limitarse las funciones, responsabilidades y participación de los gobiernos. Se señaló que, si bien se deben adoptar medidas para ampliar y respaldar el liderazgo y la participación de las comunidades y de la sociedad civil, es necesario reconocer y mantener **el papel central que desempeñan los gobiernos** en la gestión de los recursos nacionales para la salud con el fin de mejorar y ampliar las respuestas al VIH, la tuberculosis y la malaria.

b. Asociaciones para respaldar una ejecución efectiva

El tema de las asociaciones fue bastante recurrente en los diferentes grupos de trabajo del Foro Regional, y se recomendó con insistencia al Fondo Mundial fortalecerlas y construirlas como parte de sus esfuerzos generales para mejorar la repercusión. Entre las prioridades destacadas en esta área están las siguientes:

- Respalda de forma más efectiva y amplia el desarrollo de la capacidad de las organizaciones comunitarias, redes de poblaciones clave y otros grupos de la sociedad civil a todos los niveles, prestando especial atención a los planos subnacional y comunitario. Se destacó que ampliar la disponibilidad y el acceso al apoyo para el FSC es

esencial para que estos grupos tengan la capacidad de participar no solo en la prestación de servicios, sino también en los espacios de gobernanza (por ejemplo, en los MCP y en la Junta Directiva del Fondo Mundial). Se señaló que para ello sería necesario abordar cómo compensar a los trabajadores sanitarios comunitarios, redes de pares y otros equipos de salud dirigidos por la comunidad.

- Cambiar la cultura de asociación del Fondo Mundial para reconocer y tratar a las comunidades, las poblaciones clave y los grupos de la sociedad civil como expertos en todo el ecosistema del Fondo Mundial. En términos prácticos, los participantes observaron que esto podría incluir reconocer que los datos comunitarios y el apoyo técnico proporcionado por las comunidades son esenciales y complementan la información y el apoyo de otros asociados (por ejemplo, a través del sistema de las Naciones Unidas).
- Reconocer que los datos comunitarios y el apoyo técnico facilitado por las comunidades es esencial y complementa la información de otros asociados con el fin de adoptar las medidas necesarias para garantizar que las actividades comunitarias y de la sociedad civil se incorporen plenamente en los programas financiados por el Fondo Mundial y, por lo tanto, se reflejen en los acuerdos de las subvenciones. Otra prioridad es que el Fondo Mundial defina y amplíe iniciativas para responder a los asociados que no respeten los principios básicos de derechos humanos, como la homofobia y la penalización de las poblaciones clave. Los participantes instaron al Fondo Mundial a utilizar su influencia para abordar estas cuestiones de forma más proactiva.⁷
- Fortalecer la colaboración con el sector privado, algo que los participantes consideraron importante para garantizar la diversidad de recursos y de opciones de prestación de servicios, así como para ampliar el acceso y el uso de enfoques innovadores con el fin de conseguir resultados. Los participantes advirtieron de la importancia de que el Fondo Mundial garantice el respeto de sus principios de inclusividad, no discriminación y "no dejar a nadie atrás" en todas las asociaciones y colaboraciones con el sector privado, y de que todos los componentes de dicho sector complementen, pero no sustituyan, la cobertura del sector público y de la sanidad local.
- Fortalecer los MCP, por ejemplo, mejorando la representación significativa de las poblaciones clave, las comunidades y la sociedad civil.
- Respaldar la coordinación dirigida por el país y la alineación de los recursos del Fondo Mundial con otras agencias y asociados de salud y desarrollo para conseguir una mayor eficiencia. Apoyar e implicar a los gobiernos y a otros asociados locales para desarrollar y mejorar los planes nacionales de SSRS se consideró importante también para garantizar que las inversiones del Fondo Mundial en esta área estén mejor alineadas con las necesidades y prioridades locales.

⁷ Un ejemplo de enfoque eficaz mencionado durante el Foro Regional es una subvención multipaís de ONUSIDA en MENA para un consorcio de grupos de la sociedad civil centrado en ampliar las asociaciones (por ejemplo, grupos defensores de los derechos humanos) y en colaborar con parlamentarios e instituciones de derechos humanos.

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

A nivel estratégico general, los participantes destacaron las siguientes prioridades con relación a este tema:

- ampliar la **información** a nivel nacional;
- ampliar los **enfoques innovadores**;
- implicar a los grupos de la **sociedad civil** desde el inicio y durante todas las actividades y programas; y
- aprovechar la **experiencia** (por ejemplo, del sector privado).

Un tema recurrente fue la importancia de **las asociaciones, la coordinación y el intercambio de recursos**, en concreto:

- **Desarrollar la capacidad de la sociedad civil** para que pueda influir en la toma de decisiones sobre cuestiones técnicas complejas, exigir herramientas específicas en nombre de sus sectores constituyentes, y supervisar la efectividad, el impacto y la corrupción.
- Se instó al Fondo Mundial a **coordinarse mejor con UNITAID y a colaborar con la sociedad civil y otras partes interesadas** para ampliar los enfoques innovadores y promover la demanda y el uso de estas herramientas.
- Para impulsar el acceso a productos innovadores, se recomendó al Fondo Mundial como enfoque estratégico **interactuar y colaborar de forma proactiva con los fabricantes** en las primeras fases de la cadena de suministro.
- En lo que respecta a los enfoques innovadores, se sugirió que el Fondo Mundial y sus asociados deben preparar y actualizar regularmente: a) documentación sobre las lecciones aprendidas de **herramientas y enfoques innovadores** y b) un resumen y materiales sobre las innovaciones en desarrollo, así como sobre otros recursos que contribuyan a mejorar la visibilidad y las adquisiciones a nivel nacional mediante una mayor disponibilidad de la información.

Muchas de las recomendaciones se centraron en **garantizar la estabilidad y sostenibilidad a largo plazo** de los productos básicos a nivel nacional. Entre las sugerencias específicas están garantizar que:

- **Proveedores locales** cualificados y de menor tamaño puedan solicitar y participar en las adquisiciones del Fondo Mundial, como parte de un esfuerzo más amplio necesario para **diversificar los canales de adquisición** y permitir variaciones en función de las diferencias y necesidades de cada contexto.
- Se mantengan los **precios preferenciales** del Fondo Mundial durante las fases de transición.
- Se dé prioridad al **aseguramiento de la calidad** antes, durante y después de que las responsabilidades relativas a la cadena de adquisiciones y suministros se transfieran por completo a los sistemas nacionales.

- Se flexibilicen más los mecanismos de **adquisiciones conjuntas del Fondo Mundial** más allá de sus países elegibles, especialmente con vistas a facilitar la transición hacia el cese de financiamiento del Fondo Mundial.

d. Movilización de recursos

Los debates en torno a la movilización de recursos se agruparon en dos categorías principales: cómo y qué hacer para promover cambios en las esferas y contextos nacionales; y a qué dar prioridad de forma más general en el ecosistema del Fondo Mundial. A nivel nacional, se destacó especialmente la necesidad de **mejorar la gobernanza y la rendición de cuentas**, por ejemplo, con mayor proactividad del Fondo Mundial para facilitar la **movilización de recursos nacionales**. Entre las iniciativas de esta área podrían estar:

- Presionar a los gobiernos para que cumplan los **compromisos** de cofinanciamiento y la Declaración de Abuja.⁸
- Promover la **colaboración** entre los organismos gubernamentales y otros asociados para reducir la repetición y la duplicidad.
- Respalda la **capacidad** de otros actores (por ejemplo, la sociedad civil) para que promuevan la movilización de recursos nacionales, por ejemplo, colaborando con los foros de Unión Africana.
- Desarrollar la capacidad de los **parlamentarios** en materia de derechos humanos, género, equidad y procesos del Fondo Mundial, lo que podría contribuir a ampliar los recursos nacionales dirigidos a las tres enfermedades y al Fondo Mundial.

En un plano más general, los participantes sugirieron que el Fondo Mundial debe ser más asertivo y comprometerse a **impulsar el financiamiento innovador**, por ejemplo, ejerciendo un mayor papel en la identificación y la promoción del uso de mecanismos innovadores de movilización de recursos (canjes de deuda, compra de préstamos, agrupación de riesgos, etc.) y colaborando con asociados como el Banco Mundial para desbloquear recursos.

Los participantes también recomendaron al Fondo Mundial:

- Aprovechar el trabajo que ya se está realizando en las plataformas regionales y mundiales, como la promoción y la presión para que los donantes cumplan sus **compromisos de ayuda oficial al desarrollo**.
- Respalda el desarrollo de **casos de inversión de los gobiernos**, por ejemplo, mediante el uso de datos de mejor calidad y actualizados sobre contextos específicos, con vistas a respaldar las iniciativas de movilización de recursos.

⁸ El compromiso adoptado en 2001 por los gobiernos de Unión Africana para destinar el 15% de sus presupuestos nacionales a la salud.

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

- **El Fondo Mundial debe seguir centrando su atención en el VIH, la tuberculosis y la malaria** para continuar avanzando en su mandato central y definir con claridad un papel y un nicho en el ámbito de la seguridad sanitaria mundial, SSRS y el financiamiento de coinfecciones y comorbilidades. Todas las inversiones deben valorar los beneficios de integrar los servicios centrados en las personas y garantizar al mismo tiempo los enfoques catalizadores dada la limitación de recursos.
- **Situar a las comunidades en el centro de la respuesta**, reconociendo y respaldando su papel de liderazgo y prestando mayor atención a:
 - **Abordar las barreras estructurales y los determinantes sociales del VIH, la tuberculosis y la malaria** (p. ej. obstáculos relacionados con los derechos humanos, el género y otras cuestiones específicas a las que se enfrentan las poblaciones clave y vulnerables, los jóvenes y las mujeres).
 - Alejarse del enfoque predominante del Fondo Mundial en intervenciones biomédicas para prestar mayor atención a áreas conductuales, estructurales y sistémicas.
 - Respalda la generación y recopilación de indicadores para seguir los avances en estas áreas.
- **Maximizar el uso de la influencia política del Fondo Mundial** con el fin de respaldar sus principios centrales y prioridades estratégicas, entre otras cuestiones, para:
 - Promover el liderazgo político con vistas a superar las barreras estructurales (p. ej. en materia de derechos humanos) y abordar los determinantes sociales del VIH, la tuberculosis y la malaria.
 - Promover un incremento de los recursos nacionales para la salud.
 - Actuar como catalizador para animar a otros asociados (de desarrollo, gobierno y oficiales de gobernanza del Fondo Mundial) a intensificar su papel. El principio rector debe ser demostrar en qué consiste una programación adecuada en materia de derechos humanos a nivel mundial, regional y nacional.
- **Mejorar la sostenibilidad de los programas mediante:**
 - Una integración sólida de las inversiones en enfermedades del Fondo Mundial centradas en las personas en los sistemas nacionales de salud y comunitarios (especialmente para las poblaciones clave y vulnerables).

- Apoyo para una participación comunitaria integrada, significativa y continua en las respuestas al VIH, la tuberculosis y la malaria.
- Apoyo para el desarrollo inclusivo de los planes estratégicos nacionales.
- Un mayor apoyo **catalizador para movilizar recursos nacionales** (por ejemplo, utilizando el cofinanciamiento para abordar los obstáculos en los sistemas de salud, más salud para el dinero, o aprovechando las inversiones transectoriales).

Transversal

- Fortalecer el apoyo para generar y utilizar datos de calidad y desglosados para la toma de decisiones en todos los niveles:
 - Apoyo para los sistemas de gestión electrónica.
 - Integración de plataformas entre sectores y asociados.
 - Apoyo e integración del seguimiento dirigido por la comunidad.
 - Recopilación y uso ético de datos desglosados y de calidad sobre las poblaciones clave y vulnerables.
 - Mejora de la disponibilidad y la transparencia de los datos de los programas para los asociados del país en todos los niveles.
 - Apoyo técnico más firme para priorizar los enfoques de los programas en las poblaciones más afectadas.
- **Reforzar y ampliar el liderazgo comunitario y de la sociedad civil en los programas**, por ejemplo, a través de:
 - Canales directos de financiamiento (incluido el financiamiento de doble vía) que aborden los obstáculos en el acceso a nivel del MCP.
 - Apoyo para el seguimiento dirigido por la comunidad.
 - Abordar la falta de tolerancia al riesgo en el trabajo dirigido por la comunidad.
 - Reconocer a las comunidades como expertos.
 - Proporcionar una compensación adecuada (por ejemplo, para los trabajadores de salud comunitarios, redes de pares, etc.).
 - Facilitar la capacitación.
 - Garantizar la integración en los sistemas nacionales.
- **Respaldar la participación del país articulando funciones distintivas y complementarias** para gobiernos, comunidades, sociedad civil, sector privado, asociados técnicos y otros asociados, con el fin de garantizar la inclusión, el respeto y la rendición de cuentas mutuos y abordar las barreras para el liderazgo y la toma de decisiones inclusivos.

Formas de trabajar

- **Abordar los desequilibrios de poder implícitos en los MCP**, por ejemplo, entre gobiernos y comunidades, sociedad civil, poblaciones clave y vulnerables y jóvenes, y dar

voz una mayor a la tuberculosis y a la malaria para garantizar una participación significativa y una toma de decisiones equilibrada.

- **Reforzar la modificación del mercado, las adquisiciones y la adopción de enfoques innovadores** incentivando a los fabricantes locales y regionales; garantizando la transparencia del aseguramiento de la calidad de los datos de los sistemas; aprovechando la experiencia del sector privado; apoyando los precios preferenciales para recursos nacionales y durante la transición del Fondo Mundial.
- **Mejorar la flexibilidad y la capacidad de respuesta de las operaciones de la Secretaría del Fondo Mundial** a lo largo de la subvención para alcanzar las prioridades estratégicas del Fondo Mundial en función del contexto nacional y en respuesta a los cambios del entorno (p. ej., desafíos de seguridad sanitaria mundial, EOC, clima, gobernanza, etc.).

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 II

Por región	N.º de participantes	Porcentaje
África oriental	41	27%
África meridional	17	11%
África occidental y central	19	13%
MENA-I	37	24%
Países del Norte	38	25%
Total	152	100%

Por grupo de partes interesadas	N.º de participantes	Porcentaje
Partes interesadas nacionales	65	43%
Entidad ejecutora (Receptor Principal/Subreceptor)	12	8%
Mecanismo de Coordinación de País (MCP)	14	9%
Parlamentario/funcionario público o legislador	8	5%
Otras partes interesadas en el país ⁹	14	9%
Comunidades (incluidas poblaciones clave y vulnerables)	17	11%
Partes interesadas que actualmente ejercen funciones de gobernanza, financiamiento o garantía en el Fondo Mundial	34	22%
Donantes (incluidos gobiernos, fundaciones privadas y donantes del sector privado)	5	3%

⁹ Entre las otras partes interesadas en el país están el sector privado local, los proveedores de seguros de salud, los proveedores de atención sanitaria, el mundo académico local y representantes locales de organizaciones internacionales (Naciones Unidas).

Miembro de la Junta Directiva o del Comité	17	11%
Agente Local del Fondo	6	4%
Miembro del PRT/GRET	6	4%
Partes interesadas y asociados globales y regionales	53	35%
Sociedad civil	36	24%
Asociado multilateral y bilateral	9	6%
Experto técnico	8	5%
Total	152	100%

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

Anexo 2: Orden del día

Foro de Asociados Regional II:

África occidental, central, oriental y meridional y MENA I¹⁰

Día 1: 17 de febrero	
Hora	Descripción de la sesión
14:00-14:35 Ginebra 15:00-15:35 Johannesburgo	Bivenida: <i>Preparando el terreno</i> 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. Presiden la sesión: Rico Gustav, Presidente del Comité de Estrategia del Fondo Mundial Oradores: Dr. Donald Kaberuka, Presidente de la Junta Directiva del Fondo Mundial Dr. Charles Mwansambo, Secretario de Salud del Ministerio de Salud de Malawi Marie Solange Ngoueko, Directora ejecutiva del Centro de consultoría internacional sobre salud pública de Camerún Profesora Zoubida Bouayad, Presidenta del MCP de Marruecos Liberty Glenton Matthyse, Directora ejecutiva de Gender Dynamix, Sudáfrica
14:35-15:00 Ginebra 15:35-16:00 Johannesburgo	Temas para el desarrollo de la Estrategia del Fondo Mundial: <i>Cuestiones fundamentales y consideraciones clave</i> Una sesión interactiva en Mentimeter (www.menti.com) para destacar los desafíos regionales y recabar las observaciones de todos los participantes sobre las cuestiones clave de desarrollo de la Estrategia. Presiden la sesión: facilitadores principales Orador: Dr. Harley Feldbaum, Director de Estrategia y Política, el Fondo Mundial
15:00-15:10 Ginebra 16:00-16:10 Johannesburgo	Programa, principios y prácticas: <i>Aprovechar al máximo su participación</i> Un recorrido por el programa del Foro de Asociados, que cubrirá los principios de colaboración, el recorrido de los participantes, la logística para unirse a los grupos de trabajo, cómo acceder a los servicios de interpretación y cómo ponerse en contacto con el servicio de asistencia. Presiden la sesión: facilitadores principales
Receso (10 min)	
DEBATES EN GRUPOS DE TRABAJO	
15:20-16:20 Ginebra 16:20-17:20 Johannesburgo	Definición de nuestro enfoque: <i>Desentrañando los temas - primer debate del grupo de trabajo</i>

¹⁰ MENA I incluye Marruecos, Egipto, Djibouti, Sudán, Somalia, Túnez, Argelia, Mauritania y Eritrea.

	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. Presiden la sesión: facilitadores de los grupos de trabajo
<i>Receso (10 min)</i>	
SESIÓN PLENARIA	
16:30-17:15 Ginebra 17:30-18:15 Johannesburgo	Saber colectivo I: <i>Sinopsis y recapitulación del día 1</i> 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. Presiden la sesión: facilitadores principales
17:15-18:00 Ginebra 18:15-19:00 Johannesburgo	Estands temáticos Los stands temáticos son espacios informales abiertos a los participantes para que puedan: participar en debates interactivos con otros asistentes sobre sus respectivos temas de desarrollo de la Estrategia fuera de los grupos de trabajo; 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; ponerse en contacto con los empleados de la Secretaría del Fondo Mundial para cualquier cuestión que deseen plantear; y acceder a materiales de referencia relacionados con el grupo de trabajo correspondiente.

Día dos: 18 de febrero	
Hora	Descripción de la sesión
DEBATES EN GRUPOS DE TRABAJO	
14:00-15:05 Ginebra 15:00-16:05 Johannesburgo	Vías para conseguir nuestras metas: <i>Adoptando decisiones - segundo debate del grupo de trabajo</i> 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. Presiden la sesión: facilitadores de los grupos de trabajo
<i>Receso (10 min)</i>	
SESIÓN PLENARIA	
15:15-16:00 Ginebra	Saber colectivo II: <i>Deliberaciones y debates</i>

16:15-17:00 Johannesburgo	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. Presiden la sesión: facilitadores principales
16:00-17:00 Ginebra 17:00-18:00 Johannesburgo	Juntando las piezas: <i>Vínculos interrelacionados y temas emergentes</i> Reflexiones de la Secretaría del Fondo Mundial sobre los temas que han surgido hasta el momento, seguidas de un debate interactivo sobre los aspectos que pueden estar obviando y sobre consideraciones y concesiones clave. Presiden la sesión: facilitadores principales Orador: Dr. Harley Feldbaum, Director de Estrategia y Política, el Fondo Mundial
17:00-18:00 Ginebra 18:00-19:00 Johannesburgo	Estandos temáticos

Día tres: 19 de febrero	
Hora	Descripción de la sesión
DEBATES EN GRUPOS DE TRABAJO	
14:00-14:40 Ginebra 15:00-15:40 Johannesburgo	Prioridades dirigidas por la asociación I: <i>Realizando recomendaciones oportunas: debates del grupo de trabajo "Definición de nuestro enfoque"</i> 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. Presiden la sesión: facilitadores de los grupos de trabajo
Receso (10 min)	
14:50-15:30 Ginebra 15:50-16:30 Johannesburgo	Prioridades dirigidas por la asociación II: <i>Realizando recomendaciones oportunas: debates del grupo de trabajo "Conseguir nuestras metas"</i> 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. Presiden la sesión: facilitadores de los grupos de trabajo
Receso (10 min)	
SESIÓN PLENARIA	
15:40-16:55 Ginebra 16:40-17:55	Hacia una mayor repercusión: <i>Armonizando las recomendaciones</i>

Johannesburgo	Armonizar las recomendaciones del Foro de Asociados regional para que sirvan como base para el proceso de desarrollo de la Estrategia del Fondo Mundial a través de un debate interactivo con todos los participantes. Presiden la sesión: facilitadores principales
16:55- 17:15 Ginebra 17:55-18:15 Johannesburgo	Reflexión y revisión: <i>Compromiso en acción</i> Reflexión y observaciones finales. Presiden la sesión: (co)facilitador principal Oradores: Dra. Marijke Wijnroks, Jefa de Personal, el Fondo Mundial Dr. Donald Kaberuka, Presidente de la Junta Directiva del Fondo Mundial

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

Definición de nuestro enfoque	Conseguir resultados en la respuesta al VIH, la tuberculosis y la malaria <ul style="list-style-type: none"> Metas, avances y retos mundiales y regionales 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) 	Integración y sistemas para la salud <ul style="list-style-type: none"> SSRS (incluida la integración CUS/atención primaria de salud, enfoques centrados en las personas, colaboración e integración de servicios sanitarios y sectores transversales) Fortalecimiento de los sistemas comunitarios Determinantes sociales de la salud Calidad de la atención 	Adaptarse a un entorno cambiante <ul style="list-style-type: none"> Seguridad sanitaria mundial, incluida la COVID-19, RAB, resistencia a insecticidas/productos, One Health Cambio climático Fragilidad, migración, desplazamientos y entornos operativos conflictivos 	Equidad, derechos humanos, género y poblaciones clave y vulnerables <ul style="list-style-type: none"> 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) Abordar las barreras estructurales Reducir las desigualdades en materia de salud
	Conseguir nuestras metas <ul style="list-style-type: none"> Programación basada en datos en todos los niveles, incluido el SDC Cómo puede el modelo del Fondo Mundial ser más catalizador por contexto (diferenciación) Apoyo a la sostenibilidad/transición Gestionar los riesgos como posibles obstáculos para alcanzar mayor repercusión 	Asociaciones para respaldar una ejecución efectiva <ul style="list-style-type: none"> Fortalecer la participación comunitaria y de la sociedad civil y el liderazgo de las respuestas Mejorar el modelo de asociación para fortalecer la efectividad de los programas Fortalecer los MCP (incluida la integración programática y de gobernanza) Participación del sector privado Participación del país 	Movilización de recursos <ul style="list-style-type: none"> Financiamiento nacional Financiamiento de donantes Dotación de recursos para nuestras metas (incluida la seguridad sanitaria mundial) <p><i>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 tratarán en todos los grupos temáticos.</i></p>	Modificación del mercado, adquisiciones, cadena de suministros e innovación a escala <ul style="list-style-type: none"> Modificación del mercado Adquisiciones Ampliar las tecnologías innovadoras

Definiciones: SDC = Seguimiento Dirigido por la Comunidad