

2nd Global Forum on **CHILDHOOD PNEUMONIA**



2do Foro Mundial de Neumonía Infantil

Declaración y compromisos

En el 2do Foro Mundial sobre la Neumonía Infantil¹, los gobiernos, los socios y la sociedad civil se reunieron de nuevo decididos a proteger a todos los niños de la principal amenaza infecciosa para su supervivencia: la neumonía. Esta Declaración describe los nuevos compromisos anunciados en el Foro que acelerarán la disminución de las muertes infantiles por neumonía, fortalecerán la atención de salud primaria y avanzarán hacia el logro del Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) de supervivencia infantil.

Cada año, la neumonía mata a 700.000 niños, 2.000 cada día. Casi todas estas muertes se pueden prevenir con la vacunación y el acceso equitativo a una atención de salud primaria de calidad, junto con medidas para abordar otros factores de riesgo clave como la desnutrición, la contaminación y la falta de acceso a agua potable, saneamiento e higiene.

Cuatro de cada cinco muertes infantiles por neumonía son en África subsahariana y del sur de Asia. Esta es una carga injusta que requiere nuestra atención, priorización y acción urgente. A pesar de que muchos países están progresando, 54 de ellos no están encaminados a alcanzar el ODS de supervivencia infantil para 2030 de menos de 25 muertes en niños menores de 5 años por cada 1,000 nacidos vivos. La acción rápida para reducir las muertes infantiles por neumonía puede hacer la diferencia e impactará la mortalidad infantil general al fortalecer los sistemas de salud para brindar servicios integrales de salud infantil.

La pandemia del COVID-19 ha retrasado a muchos países. Ha alimentado el mayor retroceso sostenido en la vacunación infantil en casi tres décadas. Solo en 2021, 25 millones de niños no recibieron la vacuna para la Difteria, Tétanos y Tosferina (DTap) y la cobertura de la primera dosis de sarampión se redujo al 81%, el nivel más bajo desde 2008. Solo el 51% de niños recibe tres dosis de la poderosa vacuna neumocócica conjugada (PCV), con 46 países experimentando disminuciones recientes en la cobertura de PCV. La vacunación es una de las herramientas críticas necesarias para prevenir la neumonía, y la reincidencia es una alerta roja para la supervivencia infantil.

Esta es la razón por la que la acción renovada es crítica.

Celebramos los 37 compromisos anunciados en el foro que fortalecerán la prevención, diagnóstico y tratamiento de la neumonía infantil en más de 14 países incluyendo Burkina Faso,

Chad, República Democrática del Congo, Etiopía, Guinea, India, Indonesia, Nigeria, Mali, Mozambique, Perú, Somalia, Sudán del Sur y Sierra Leona.

Los compromisos no solo ayudarán a los países a recuperar el terreno perdido durante la pandemia, pero también los ayudarán a introducir y aumentar nuevas vacunas, herramientas de diagnóstico (incluyendo la pulsioximetría) y tratamientos (oxígeno, antibióticos, alimentos terapéuticos). El elemento central de estos esfuerzos es la importancia de fortalecer la atención de salud primaria y mejorar la calidad de la atención para reducir las muertes infantiles por todas las causas. Dentro de los compromisos, el fuerte enfoque en la equidad y el alcanzar los niños con mayor riesgo de muerte – especialmente niños ‘dosis cero’ que no reciben ninguna vacuna y normalmente no tienen, o tienen poco, acceso a la atención de salud primaria - lo que significa que nuevas inversiones salvarán las vidas de más niños. De similar manera, se reconoció la importancia de esfuerzos complementarios y alineamiento con acciones para la malaria, la nutrición, el agua, el saneamiento e higiene serán imperativas para abordar la supervivencia infantil y muertes por neumonía. Las conversaciones subyacentes en el Foro fueron un esfuerzo renovado para Child Survival Action, con un enfoque en intensificar el compromiso y expandir inversiones estratégicas en países que no están encaminados a lograr el ODS de supervivencia infantil. Abordar las brechas en la prevención y atención de la pulmonía es clave para esta agenda.

El Foro es un hito importante en 2023, la construcción de alianzas, renovación de compromisos y el impulso hacia la Asamblea Mundial de la Salud, la revisión de medio periodo de Gavi y la segunda Reunión de Alto Nivel sobre Cobertura Universal de Salud en la Asamblea General de las Naciones Unidas para impulsar próximas acciones.

A medida que nos acercamos a la mitad del camino para los ODS, ahora es el momento de aprovechar la oportunidad y asegurar que nuestros esfuerzos marquen un punto de inflexión en nuestro largo camino para poner fin a las muertes prevenibles por neumonía infantil y cumplir nuestra promesa para cada niño – un quinto cumpleaños.

Contactos

Marta Sánchez, "la Caixa" Foundation, marta.sanchez@fundaciolacaixa.org

Belén de Vicente, UNICEF España, bvicente@unicef.es

Leith Greenslade, Comité Organizador, 2do Foro Global sobre Neumonía Infantil, leith@justactions.org

Compromisos

(en orden alfabético)

GOBIERNOS

Burkina Faso

Se compromete a desarrollar e implementar una estrategia para asegurar la disponibilidad de oxímetros de pulso en establecimientos de salud y acelerará la construcción de plantas de oxígeno médico en hospitales. También mejoraremos la disponibilidad de medicamentos esenciales para el tratamiento de la neumonía y de otras afecciones respiratorias y continuar implementando nuestra estrategia de salud comunitaria, cubriendo áreas en déficit al contratar mas trabajadores de salud de la comunidad. El Ministerio brindará un fuerte liderazgo y propugnación para la movilización de los recursos necesarios para la adquisición de equipo técnico médico, medicamentos esenciales, plantas de producción de oxígeno y para llenar la brecha en la operacionalización de la salud comunitaria en particular y la cobertura universal de salud en general, con el apoyo de socios técnicos.

Chad

El Ministerio de Salud de Chad aplicará a Gavi en 2023 para la introducción de las vacunas PCV y rotavirus en 2024. Para aumentar el acceso a pulsioximetría y oxígeno, el Ministerio garantizará que todas las políticas, lineamientos y listas de medicamentos esenciales incluyan pulsioximetría y oxígeno y que los establecimientos de salud y salas pediátricas estén equipados con oxímetros de pulso y oxígeno y personal capacitado para diagnosticar y tratar niños enfermos. Para financiar estos esfuerzos, el Ministerio solicita un alivio por tiempo limitado del requisito de cofinanciamiento de Gavi como país frágil, y solicitará al Fondo Global pulsioximetría, soporte de oxígeno y amoxicilina para niños como parte de los programas C19RM y RSSH. Estas inversiones aumentarán el impacto de la Estrategia Nacional de Control de la Neumonía y el Ministerio invita a otros socios a apoyar su completa implementación.

República Democrática del Congo

Para acelerar rápidamente la disminución de la mortalidad infantil y avanzar hacia el ODS 3.2, el Ministerio de Salud de RDC apuntará a reducir el número de niños dosis-cero en 30% en 11 provincias para el 2025 en asociación con Gavi. El Ministerio ha decidido incrementar los recursos nacionales para llevar la cobertura de vacunación de las vacunas pentavalentes, sarampión y PCV a niveles récord. Para fortalecer el acceso al diagnóstico con pulsioximetría y el tratamiento con oxígeno, el Ministerio garantizará que todas las políticas, lineamientos y listas de medicamentos esenciales incluyan pulsioximetría y oxígeno y que los establecimientos de salud y salas pediátricas estén equipados con oxímetros de pulso y oxígeno y personal capacitado para diagnosticar y tratar niños enfermos. El Ministerio también mejorará el acceso a tabletas dispersables de amoxicilina para tratar la neumonía con la compra de aportes energéticos en las nuevas estimaciones nacionales. Para ayudar a financiar estos esfuerzos, el Ministerio solicitará oxímetros de pulso, soporte de oxígeno y amoxicilina para niños del Fondo Mundial bajo los programas C19RM y RSSH y reconoció trabajar con el Banco Mundial para fortalecer el sistema.

Etiopia

Tiene la intención de lograr el ODS 3.2 para 2030 con un ambicioso plan para reducir la neumonía infantil y otras muertes mediante el restablecimiento de la cobertura PCV, pentavalente, rotavirus y sarampión a niveles prepandemia sobre el 90% incrementando el suministro de vacunas y antibióticos a través de productores locales e incrementando el acceso a la pulsioximetría y oxigenoterapia para recién nacidos y niños. El Ministerio orientará el apoyo adicional a los niños con mayor riesgo de muerte, incluyendo el estimado de 1.1 millones de niños dosis cero, y trabajando con socios para alcanzar a aquellos que viven lejos de los servicios

de salud para abordar las bajas tasas actuales de búsqueda de atención para niños con síntomas de neumonía. El Ministerio garantizará que la pulsioximetría y los suministros de oxígeno del COVID-19 sean redirigidos para beneficiar a los niños enfermos. Para ayudar a financiar estos esfuerzos, el Ministerio solicitará pulsioximetría, soporte de oxígeno y tabletas dispersables de amoxicilina para niños del Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH.

Guinea

El Ministerio de Salud reafirma su compromiso de lograr el ODS 3.2 y acelerará rápidamente la disminución de la mortalidad infantil al finalizar su Estrategia Nacional de Inmunización y al integrar las vacunas de PCV y rotavirus en el programa de rutina para 2024. El Ministerio trabajará con PATH y otros socios para completar la aplicación de Gavi. El Ministerio también se compromete a reducir en 50% el estimado de 192,000 niños cero dosis en Guinea. Para fortalecer la capacidad de trabajadores de salud de diagnosticar neumonía, especialmente en áreas remotas, el Ministerio incrementará la capacitación y suministro de antibióticos recomendados por la OMS para tratar niños. También se harán esfuerzos especiales para garantizar que las madres entiendan los riesgos de la neumonía y puedan buscar atención médica de calidad rápidamente para un niño enfermo. Para financiar estos esfuerzos, el Ministerio solicita un alivio por tiempo limitado del requisito de cofinanciamiento de Gavi como país frágil (OECD, 2022), y solicitará al Fondo Global pulsioximetría, soporte de oxígeno y amoxicilina para niños como parte de los programas C19RM y RSSH.

India

India está en camino de lograr el ODS 3.2 y continuará previniendo las muertes infantiles mejorando los servicios de salud infantil y aumentando la cobertura de PCV a 90% en cada distrito para 2030 y restableciendo la cobertura de vacunas para DTP, sarampión y rubeola a niveles prepandémicos de más de 90%. India continuará fortaleciendo los servicios de atención pediátrica y neonatal a nivel distrital y sub distrital para tratar niños con neumonía y otras condiciones de salud. La campaña insignia de Conciencia Social y Acción para neutralizar la neumonía con éxito (SAANS) de noviembre a febrero cada año continuará profundizando su compromiso con los cuidadores y profesionales de salud para incrementar el entendimiento de la comunidad de los vínculos entre la desnutrición infantil, exposición a la contaminación del aire y la muerte por neumonía. Todas las políticas, programas y lineamientos de salud infantil relevantes (incluyendo la inmunización) serán implementadas universalmente para alcanzar todos y cada uno de los niños para lograr la agenda de los ODS de supervivencia, prosperidad y transformación de cada niño. El Ministerio ya ha establecido un Grupo de Trabajo Nacional para revisar varios programas de salud materna e infantil, que incluye representantes de varias divisiones, socios de desarrollo, expertos técnicos y de dominio, académicos y representantes de organismos profesionales.

Indonesia

La pandemia no nos impidió garantizar el derecho de cada niño en Indonesia de sobrevivir y prosperar. Incluso nos fortalecimos al lograr el ODS 3.2. A pesar de los desafíos, el gobierno de Indonesia ha acelerado la introducción a nivel nacional de las vacunas PCV de 2024 a 2022. El gobierno de Indonesia continuará trabajando en conjunto para reducir las muertes infantiles elevando las tasas de cobertura de PCV, DTP y sarampión a más de 90% en todas las regiones. El compromiso fue establecido en el Plan Estratégico del Ministerio de Salud 2020 – 2024 y será lanzado en el Plan de Acción Nacional de Neumonía y Diarrea (NAPPD) en 2023 para reducir las

muerres infantiles por neumonía y diarrea. Además de la inmunización, el gobierno de Indonesia ha llevado a cabo varias intervenciones para controlar la etiología y factores de riesgo de la neumonía infantil. Estas intervenciones incluyen la promoción de la lactancia exclusiva, la reducción del bajo peso al nacer, la mejora del estatus nutricional infantil, el control de la contaminación interior y la mejora de la vivienda, el comportamiento de búsqueda de salud y el acceso a la salud para lograr la Cobertura de Salud Universal. También mejoraremos la calidad y cobertura del manejo de casos de neumonía en todos los establecimientos de salud y garantizaremos la disponibilidad de pulsioximetría y suministros adecuados de oxígeno médico en todos los centros de salud primaria y la sostenibilidad financiera para la prevención y control de la neumonía. Desde 2022, el gobierno de Indonesia está comprometido a implementar reformas en el Sistema de Salud y está haciendo esfuerzos especiales para alcanzar a la gran población de niños cero dosis. Además, el gobierno de Indonesia está comprometido a aumentar la producción domestica de vacunas infantiles asequibles. Todos los niños merecen una vida saludable, productiva y feliz.

Mali

Para acelerar rápidamente la disminución de la mortalidad infantil y progreso del ODS 3.2, el Ministerio de Salud renueva su compromiso con el objetivo del ODS 3.2 y con una mayor expansión del modelo de acceso rápido a la atención medica iniciado en asociación con la ONG Muso. Este modelo tiene el poder de reducir la tasa de mortalidad infantil a la mitad al apoyar a los trabajadores de salud comunitarios para hallar, tratar y derivar niños enfermos rápidamente sin importar la causa de su enfermedad. El Ministerio solicita a Gavi y otros socios de vacunas que integren la prestación de servicios de nutrición con la vacunación, incluyéndolo como parte del programa ZIP. El Ministerio continuará expandiendo el acceso a pulsioximetría y garantizando que las políticas de salud, lineamientos y listas de medicamentos esenciales incluyan pulsioximetría y oxígeno y que los establecimientos de salud y salas pediátricas estén equipados con oxímetros de pulso, oxígeno y personal entrenado para diagnosticar y tratar niños enfermos. Para ayudar a financiar estos esfuerzos, el Ministerio solicitará pulsioximetría, soporte de oxígeno y amoxicilina para niños del Fondo Mundial como parte los programas C19RM y RSSH y trabajará con el Fondo de Financiamiento Mundial y el Fondo Catalítico de la Hoja de ruta de Salud Comunitaria para expandir el modelo de rápido acceso a la atención médica.

Mozambique

El Ministerio de Salud continuará incrementando la cobertura de las vacunas PCV, DTP y sarampión a más de 90% para 2030 para acelerar el progreso hacia el ODS 3.2. Continuará implementando acciones para concientizar a la comunidad sobre el riesgo de la neumonía en niños, junto con otras causas de mortalidad y morbilidad infantil, especialmente la malaria y el VIH/SIDA. El Ministerio continuará trabajando con sus socios para garantizar el suministro regular y equitativo de vacunas contra la neumonía, incluyendo a los aproximadamente 300,000 niños que se estima actualmente que tienen cero dosis, así como otras acciones para reducir todas las enfermedades inmunoprevenibles. Para esto, comenzando en 2023, el Ministerio de Salud implementará su Plan de Recuperación de Vacunas e incluirá la pulsioximetría en los lineamientos AIEPI. Para mejorar el acceso al diagnóstico y tratamiento, el Ministerio de Salud trabajará con sus socios para garantizar la disponibilidad de pulsioximetría y oxígeno en los establecimientos de salud de acuerdo con el plan nacional y continuará trabajando para asegurar el suministro regular y equitativo de medicamentos para el manejo de neumonía no grave en la

comunidad a través de los trabajadores de salud comunitarios. El Ministerio continuará fortaleciendo el Comité de Expertos en Inmunización para realizar sus funciones con imparcialidad, transparencia y calidad. Finalmente, el Ministerio de Salud permanecerá alerta a todas las oportunidades de movilizar recursos para acciones que contribuyan a mejorar la supervivencia infantil.

Nigeria

Como el séptimo país más poblado del mundo con más de 40 millones de niños menores de 5 años, Nigeria está comprometida a reducir la tasa de mortalidad en niños menores de 5 años al incrementar rápidamente la cobertura de vacunación contra el neumococo (PCV), sarampión y difteria, tétanos y tosferina (DTP) a más de 90% y liderará los esfuerzos para reducir el número de niños cero dosis en 30% con vacunas, nutrición y otras intervenciones dentro de iniciativas en curso. El Ministerio también incrementará la tasa de búsqueda atención por neumonía a más de la tasa actual de 40% mediante el aumento de la concientización comunitaria. Para mejorar las tasas de supervivencia de niños enfermos, el Ministerio desarrollará la capacidad de los trabajadores de salud en primera línea en AIEPI, fortalecerá el acceso a herramientas de diagnóstico incluyendo oxímetros de pulso y garantizará el suministro constante de tabletas dispersables de amoxicilina para tratar neumonías no graves en establecimientos comunitarios y de primer nivel. Para garantizar que los establecimientos de salud estén equipados con oxígeno médico, el Ministerio revisará y fortalecerá la Estrategia Nacional de Oxígeno, garantizará una Agenda de Acción de Supervivencia Infantil sólida que forme parte del Tercer Plan de Estrategia del Sector Salud de Nigeria (2023-2027) y apoyará la ejecución del Plan Nacional de Estrategia e Implementación del Control de Neumonía. Para financiar esta agenda, el Ministerio solicitará pulsioximetría, soporte de oxígeno, desarrollo de capacidades y amoxicilina para niños del Fondo Mundial como parte los programas C19RM y RSSH, y trabajará con el Fondo de Financiamiento Mundial y otros financiadores para asegurar que las prioridades de salud de los niños tengan el apoyo adecuado.

Perú

A pesar de haber alcanzado el ODS 3.2, el Ministerio de Salud continuará reduciendo las muertes infantiles al elevar las tasas de cobertura de PCV, DTP y sarampión a más de 85% en cada región. El Ministerio también se enfocará en los determinantes sociales de la mala salud infantil, especialmente la desnutrición y contaminación del aire en subpoblaciones específicas de niños en la región andina más fría y rural. El Ministerio fortalecerá los servicios de nutrición para estas poblaciones al incrementar el control de crecimiento y el tratamiento de la emaciación y anemia. El Ministerio mejorará el diagnóstico y tratamiento de la neumonía en esta y otras poblaciones al mejorar el acceso a la pulsioximetría y el oxígeno médico, y al garantizar que los nuevos suministros para COVID-19 sean redistribuidos a las UCIN, salas pediátricas y servicios de salud infantil.

Sierra Leona

El Ministerio de Salud y Saneamiento ha lanzado una agenda de acción de Supervivencia Infantil renovada con 21 acciones específicas enfocadas en proteger a los niños con mayor riesgo de muerte por neumonía, diarrea y desnutrición. El Ministerio reunirá a todos los agentes gubernamentales interesados, socios nacionales, regionales e internacionales para integrar el financiamiento y prestación de calidad de las intervenciones de supervivencia infantil de mayor

impacto, incluyendo la vacunación, servicios de nutrición y el manejo integrado de casos de niños enfermos en la comunidad y establecimientos. Para fortalecer la gobernanza de la supervivencia infantil, el Ministerio creará un nuevo programa general de salud infantil y reactivará el Grupo de Trabajo Técnico de Supervivencia Infantil que incluye varios ministros de gobierno. Además, el Ministerio de Salud y Saneamiento garantizará que todas las políticas, lineamientos y listas de medicamentos esenciales incluyan pulsioximetría y oxígeno y que los establecimientos de salud y salas pediátricas estén equipados con oxímetros de pulso y oxígeno y personal capacitado para diagnosticar y tratar niños enfermos. Para ayudar a financiar estos esfuerzos, el Ministerio solicitará pulsioximetría, soporte de oxígeno y amoxicilina para niños del Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH, y trabajará con el Fondo de Financiación Mundial y otros financiadores para invertir en la renovada Agenda de Acción de Supervivencia Infantil.

Somalia

Para acelerar rápidamente la disminución de la mortalidad infantil y el progreso hacia el ODS 3.2, El Ministerio de Salud del Gobierno Federal de Somalia se compromete a implementar diferentes intervenciones para poner fin a las enfermedades prevenibles en recién nacidos y niños menores de 5 años. Esto será logrado a través de una rigurosa implementación de la Estrategia de Salud Comunitaria, el Plan Estratégico del Sector Salud y la Estrategia del Paquete Esencial de Servicios de Salud y un fuerte enfoque en reducir la emaciación entre los niños. Los trabajadores de salud comunitarios y trabajadores de salud capacitados diagnosticarán y tratarán rápidamente la neumonía en la comunidad, así como en los establecimientos de salud y la disponibilidad de oxígeno será expandida a más centros/establecimientos de salud. También se fortalecerán los exámenes de detección de neumonía en la comunidad y los casos severos serán derivados de inmediato para el tratamiento adecuado. Suministros esenciales como la amoxicilina y los oxímetros de pulso serán puestos a disposición a través del apoyo de diferentes socios como el programa C19RM del Fondo Global. Con el apoyo de UNICEF, OMS y Save the Children, el gobierno aplicará a Gavi para introducir las vacunas de PCV, rotavirus y sarampión-rubeola en la vacunación infantil rutinaria en 2023. Para lograr este objetivo, el gobierno solicita una exención del cofinanciamiento de estas vacunas que son críticas para la reducción de la carga de la neumonía en Somalia.

Sudán del Sur

El Ministerio de Salud aplicará a Gavi en 2023 para la introducción de las vacunas de PCV y rotavirus en 2024. El Ministerio trabajará con muchos socios para operacionalizar la entrega de estas vacunas (por ejemplo, la Iniciativa de Salud BOMA, el programa ZIP), y expandir enfoques exitosos (por ejemplo, la campaña de actualización de PCV 2013 en el campamento Yida de Unity State con MSF). Los servicios de nutrición serán integrados con la entrega de vacunas, como se describe en el Compromiso de Nutrición para el Crecimiento del gobierno (Tokio, 2021), que incluye un aumento del 10% en el presupuesto nacional de nutrición. El Ministerio continuará fortaleciendo el tratamiento de neumonía al incrementar el acceso a pulsioximetría, oxígeno y antibióticos. Para financiar estos esfuerzos, el Ministerio solicita un alivio por tiempo limitado del requisito de cofinanciamiento de Gavi como país frágil, y solicitará al Fondo Global pulsioximetría, soporte de oxígeno y amoxicilina para niños como parte de los programas C19RM y RSSH.

COANFITRIONES

Fundación Bill & Melinda Gates

La fundación Bill & Melinda Gates se mantiene firme en su compromiso de prevenir la neumonía a través de inversiones en la investigación y desarrollo de nuevas y mejoradas vacunas para prevenir la neumonía, ayudando a garantizar que las vacunas sean accesibles y asequibles, y apoyando la entrega de dichas vacunas en países de bajos y medios recursos.

Esto incluye la Vacuna Neumocócica Conjugada (PCV) y la vacuna contra el Virus Respiratorio Sincitial (RSV). Estamos orgullosos de apoyar a Gavi, Alianza para las Vacunas, en su trabajo constante para expandir el acceso a las vacunas y apoyaremos la asistencia técnica para que los países puedan cumplir sus compromisos de introducir la PCV. También estamos comprometidos a construir y fortalecer alianzas con organizaciones no gubernamentales, países y sector privado para poner fin a las muertes prevenibles por neumonía infantil. Finalmente, nos complace anunciar que durante los próximos 18 meses otorgaremos US\$200 millones adicionales en subvenciones para apoyar el desarrollo y entrega de vacunas para prevenir la neumonía, la meningitis y la sepsis neonatal.

Iniciativa Clinton para el Acceso a la Salud (CHAI)

CHAI incrementará el acceso a los servicios de oxígeno para varios pacientes pediátricos con neumonía al priorizar las salas de maternidad, neonatales y pediátricas en los centros de salud para tuberías, equipos de suministro de oxígeno y capacitación. Apuntamos a apoyar sostenidamente a los Ministerios de Salud a incrementar en aproximadamente 1,600 establecimiento en los 25 países en los que trabajamos, incluyendo la República Democrática del Congo, Etiopía, India, Mozambique, Nigeria, Sierra Leona, con el apoyo de la Fundación Bill & Melinda Gates (BMGF), la Fundación ELMA, Unitaïd, y el programa EpiC de FHI 360.

Gavi, la Alianza para las Vacunas

Gavi reafirma su compromiso de apoyar a los países para introducir, financiar y ampliar equitativamente la cobertura de vacunas contra la neumonía, incluyendo la Vacuna neumocócica Conjugada (PCV), y trabajar con los fabricantes para apoyar un suministro equitativo y sostenible de PCV. Entre 2009 y 2021, el apoyo de Gavi a programas de PCV llegó a aproximadamente 316 millones de niños y ayudó a evitar 940,000 muertes. El apoyo de Gavi para PCV es uno de los más grandes de la organización por su costo e impacto.

Más específicamente, Gavi se compromete a:

- Brindar asistencia técnica, financiamiento flexible para apoyar los costos únicos de la introducción de las vacunas, y financiamiento catalítico entre otras herramientas para impulsar la introducción sostenible y equitativa de PCV en países que hayan sido elegibles para Gavi anteriormente y en los que nunca lo hayan sido.
- Trabajar con los socios de la Alianza, países y sector privado para fomentar mercados sostenibles y saludables y concientizar sobre nuevas opciones de vacunas para que los países puedan tomar decisiones informadas para continuar beneficiándose de las innovaciones en vacunas contra la neumonía a precios asequibles ofrecidos a través del apoyo de Gavi.
- Trabajar con socios clave, incluyendo la sociedad civil, para construir voluntad política y fortalecer la priorización de los países de vacunas contra la neumonía apropiadas a sus

contextos, para garantizar la introducción y ampliación sostenible y equitativa de PCV como parte de sus programas nacionales de inmunización de rutina.

- En circunstancias excepcionales, considerar exenciones anuales de cofinanciamiento para la introducción de PCV, previa solicitud formal del país al momento de la solicitud. En línea con la decisión de la junta frecuentemente aprobada y criterios en las flexibilidades del cofinanciamiento, se considerarán exenciones temporales solo para países frágiles o afectados por conflictos que estén experimentando crisis humanitarias a gran escala por lo menos por 4 años consecutivos y en la extensión de que la crisis dificulta profundamente la habilidad del gobierno de cumplir los requisitos de cofinanciamiento. Las exenciones anuales serán sujetas a evaluación realizada por socios relevantes, a la excepcionalidad y gravedad de las circunstancias, su impacto en la capacidad de cofinanciamiento del país y su capacidad de lanzar eficientemente y desplegar sosteniblemente el nuevo programa de vacunas.

Fondo de Financiamiento Global

El Fondo de Financiamiento Global para Mujeres, Niños y adolescentes (GFF) reconoce la importancia de la neumonía como causa principal de muertes infantiles prevenibles a nivel mundial. El mandato del GFF es garantizar que mujeres, niños y adolescentes en las comunidades más desfavorecidas sobrevivan y triunfen. En este contexto, respaldamos plenamente la iniciativa de Child Survival Action (CSA) y compartimos la visión de poner fin a la mortalidad infantil prevenible a través de liderazgo nacional, priorización de atención de salud primaria y alineamiento de los recursos nacionales e internacionales para cumplir la visión. La Asociación GFF trabajará con los gobiernos, socios locales, sociedad civil, el sector privado, organizaciones regionales y globales para catalizar más y mejor financiamiento y apoyar a los países para priorizar e implementar reformas financieras y del sistema de salud.

ISGlobal

ISGlobal se mantiene firme en las trincheras de la ciencia para acabar con la emergencia silenciosa de las muertes infantiles por neumonía. En un mundo que ha enfrentado la terrible realidad de una pandemia de neumonía, nos parece inaceptable la desproporción entre la magnitud de este desafío para los niños y los recursos invertidos. Es por eso que estamos comprometidos a continuar la investigación de las causas fundamentales de la neumonía infantil en países de bajos y medianos ingresos, y a garantizar que nuestra investigación derive en estrategias de prevención y tratamiento más efectivas. Seremos parte de la vanguardia científica que traiga al mundo la siguiente generación de vacunas, diagnósticos y tratamientos para la neumonía infantil, y estamos comprometidos a una investigación abierta, guiando los esfuerzos de nuevas recomendaciones de políticas basadas en evidencia. Nuestro compromiso es hacer esto uniendo fuerzas con los amigos, colegas y aliados presentes en este foro, con quienes compartimos una de las más nobles aspiraciones de nuestro tiempo.

“La Caixa Foundation”

La Fundación seguirá apoyando a Gavi para prevenir la neumonía con vacunación PCV, especialmente en Mozambique y Etiopía, y movilizará apoyo de clientes de Banca Privada, empleados del grupo CaixaBank, individuos y compañías españolas como parte de la Alianza Empresarial por la Vacunación Infantil. Los fondos recaudados continuarán siendo igualados por la Fundación Bill & Melinda Gates a través de la Iniciativa de Fondo de Contrapartida de Gavi,

cuadruplicando el impacto. De 2019 a 2021, fundación “la Caixa” y el fondo de contrapartida patrocinaron anualmente el 100% de los desembolsos de los programas Pneumo-Mozambique y 44% de los programas Pneumo-Etiopía en 2021. Además, la fundación continuará incluyendo la lucha contra la neumonía como una prioridad en los programas de salud global, apoyando países vulnerables en África, Asia y Latinoamérica. También incluiremos la neumonía en nuestra convocatoria anual de proyectos, así como en cualquier otra convocatoria que podamos promover en los países en los que implementamos proyectos.

PATH

En los próximos tres años, PATH apoyará al aumento de acceso a oxígeno médico en Burkina Faso, la República Democrática del Congo, India, e Indonesia como parte de la inversión de US\$ 22.5 millones de la Fundación Bills & Melinda Gates y la Fundación ELMA para construir sistemas sólidos y sostenibles para el acceso a oxígeno y atención respiratoria en diez países. Además, en los siguientes 15 meses, y con financiamiento de Unitaid, el proyecto Herramientas para el Manejo Integrado de enfermedades infantiles de PATH se asociará con el proyecto de Open Oximetry en el laboratorio de Hipoxia de la Universidad de California, San Francisco y el Centro para la Equidad en Salud en Cirugía y Anestesia para mejorar la seguridad y precisión de oxímetros de pulso en todas las poblaciones, ya que se ha descubierto que estos dispositivos son menos precisos en personas con un tono de piel más oscuro.

Save the Children

Save the Children y MAP International brindarán 200,000 tratamientos de tabletas dispersables de amoxicilina de 250mg (20 tabletas por niño) y solución oral rehidratante (4 sachets por niño) para tratar niños en Somalia diagnosticados con neumonía y/o diarrea. Esta donación en especie intencional será canalizada al Programa de Manejo Comunitario Integrado (ICCM) de Enfermedades Infantiles de Save the Children, quien proporcionará medicamentos donados por MAP sin costo. Este programa trabaja con una red de 326 Trabajadores de Salud Comunitarios y tiene un fuerte enfoque en mujeres y educación. Los trabajadores de salud comunitarios trabajan con comunidades, particularmente madres y otros cuidadores de niños, para buscar atención y promover prácticas óptimas de Alimentación de bebés y niños pequeños (IYCF), lavado de manos y otras buenas prácticas de higiene, y los beneficios de la inmunización. Los trabajadores de salud comunitarios están capacitados para diagnosticar y tratar neumonía, diarrea y malaria y derivar niños con signos de peligro para su referencia inmediata a un establecimiento de salud. Para mejorar aún más el diagnóstico y tratamiento de la neumonía y otras enfermedades infantiles comunes, Save the Children se ha asociado con THINKMD para brindar una herramienta digital basada en las pautas AIEPI de la OMS que, a través del aprendizaje automático, mejora la precisión de las evaluaciones clínicas. Finalmente, Save the Children apoya plenamente a la iniciativa Child Survival Action y trabajará al nivel nacional, regional y global con sus socios en este renovado esfuerzo de intensificar los compromisos y expandir inversiones prioritarias estratégicas en la supervivencia infantil, particularmente en países y subpoblaciones donde los niños son los más vulnerables y se les niega un comienzo saludable en la vida.

UNICEF

UNICEF respalda completamente la iniciativa Child Survival Action y brindará liderazgo global, regional y nacional y apoyo catalítico a los gobiernos que respalden esta agenda a nivel nacional,

con un fuerte enfoque en África occidental y central. Intensificaremos el apoyo a los gobiernos para fortalecer la atención de salud primaria al garantizar servicios integrados de nutrición y salud preventivos, promotores y curativos, especialmente a nivel comunitario. Estamos comprometidos a coinvertir con los gobiernos y socios para construir una fuerza laboral en salud resiliente. Sobre la vacunación, nuestro compromiso fortalece nuestro enfoque de equidad para que cada niño reciba todas las vacunas esenciales. UNICEF está intensificando los esfuerzos para apoyar a los países con los números más altos de niños cero dosis para ponerse al día con los niños sin vacunar, restablecer servicios y aumentar las tasas de cobertura de inmunización esencial de todas las vacunas. Crearemos voluntad política y brindaremos soporte técnico en los países restantes que están preparándose para introducir PCV, rotavirus y otras nuevas vacunas que salvan vidas. Todos nuestros esfuerzos incluirán un enfoque integral, multisectorial centrado en fortalecer la atención de salud primaria. La Hoja de Ruta de inmunizaciones de UNICEF para 2030, el Reporte de Estado Mundial de la Infancia y los esfuerzos de recuperación de la inmunización van de la mano con todo lo que este Foro busca lograr. Sobre sostener y ampliar el acceso a oxígeno, en 2023 y 2024 UNICEF brindará apoyo continuo e integral a los gobiernos en países de bajos y medianos ingresos para mantener y ampliar aún más los sistemas de oxígeno y garantizar el acceso a pulsioximetría y oxigenoterapia para niños.

Unitaid

Unitaid mantendrá el impulso para mejorar el acceso a oxígeno médico al copresidir la nueva Alianza Global de Oxígeno (GO2AL), que continuará coordinando los esfuerzos de las agencias de salud globales, organismos de salud regionales y gobiernos nacionales para garantizar el acceso sostenible y equitativo a oxígeno médico de alta calidad en países de bajos y medianos ingresos, especialmente para recién nacidos y niños. GO2AL se enfocará en la consolidación y sostenibilidad de las inversiones, traduciendo las inversiones actuales en vidas salvadas; hojas de ruta y planeamiento nacional sólido; adquisiciones, suministro y formación de mercado con impacto; propugnación; y generación de demanda. La Alianza trabajará con muchos socios para incrementar el acceso a oxígeno médico para fortalecer los sistemas de salud ahora y para prepararlos para una futura pandemia donde grandes cantidades de oxígeno médico sean nuevamente necesitados con urgencia. GO2AL será la plataforma global más grande donde gobiernos, donantes, la industria, la sociedad civil y la comunidad académica puedan unir fuerzas para incrementar el acceso a oxígeno médico. La Alianza trabajará de cerca con iniciativas relacionadas, incluyendo la Comisión de Salud Global sobre Seguridad del Oxígeno Médico de The Lancet, el Fondo para Pandemias del Banco Mundial, y más.

USAID

USAID tiene la visión de “Un mundo donde todas las mujeres, recién nacidos y niños sobreviven, están sanos, y pueden desarrollarse y alcanzar su máximo potencial, contribuyendo al desarrollo de sus comunidades y países”. Se necesita un esfuerzo renovado para la acción de supervivencia infantil para acelerar los avances y alcanzar las metas del Objetivo de Desarrollo Sostenible de reducir la mortalidad infantil para 2030. Abordar las brechas en la prevención y atención de la neumonía es fundamental para este esfuerzo. USAID se enorgullece de haber lanzado recientemente Previniendo Muertes Infantiles y Maternas: Un Marco para la Acción en un mundo cambiante. Continuando nuestro compromiso de larga data de promover la supervivencia, salud y bienestar materno e infantil, USAID apoya los programas liderados por los países para mejorar mensurablemente los resultados de salud para mujeres y niños a través de

un intensificado enfoque en la cobertura, calidad y equidad. Para revigorizar el impulso y acelerar el avance en la supervivencia infantil, el trabajo de USAID:

1. Anclará su respuesta en los sistemas de atención de salud primarios para optimizar los resultados de salud.
2. Llegará a las madres y niños más difíciles de alcanzar.
3. Catalizará el compromiso de los países y la responsabilidad mutua.
4. Invertirá en la fuerza laboral de salud como base de los sistemas de salud.
5. Identificará cuellos de botella y adaptará soluciones a través del desarrollo liderado localmente.
6. Generará y usará datos, evidencia y aprendizaje para la toma de decisiones.

Organización Mundial de la Salud (OMS)

La OMS se compromete a generar evidencia, impulsar la innovación, mejorar la operacionalización de programas a través del desarrollo de lineamientos y políticas, provisionar la optimización de estrategias, capacitación, monitoreo de datos e información para fortalecer la prevención y manejo de la neumonía. La OMS apoyará a los Estados Miembro para traducir esta evidencia de última generación en políticas, normas y herramientas nacionales y crear capacidades para su implementación como parte del fortalecimiento de los sistemas de salud y la atención de salud primaria.

Gobierno Español

España reitera su firme compromiso de continuar trabajando para avanzar en la reducción de la mortalidad infantil prevenible, fortalecer las alianzas y renovar compromisos para impulsar nuevas medidas que promuevan la siguiente ola de progreso en la supervivencia infantil. Todos nuestros esfuerzos de salud global están enfocados en fortalecer los sistemas de salud, con un enfoque de Una Salud dirigido a brindar un modelo robusto de prevención, preparación y respuesta ante las amenazas hacia la salud. Nuestro país se une a los esfuerzos globales para fortalecer las capacidades globales y locales para recuperar los niveles de inmunización infantil que han salvado millones de vidas en las últimas décadas. Continuaremos trabajando de la mano con los Ministerios y sistemas de salud de los países socios de la Cooperación Española, mientras fortalecemos al mismo tiempo el apoyo estratégico de las iniciativas multilaterales como Gavi que combinan los esfuerzos de la comunidad internacional en inmunizaciones con la participación activa de UNICEF y la Fundación Bill & Melinda Gates, el desarrollo de la iniciativa de salud de la EU en Latinoamérica y el Caribe para la transferencia de conocimientos y el fortalecimiento de los sistemas de salud en su conjunto a través de la Cooperación Española, con el apoyo a iniciativas que luchan contra la desinformación sobre las vacunas y contribuyen a concientizar a la población, con un interés especial en aumentar la Cobertura Universal de Salud en vacunación infantil.

SOCIOS

Air Liquide

Air Liquide continuará compartiendo su experiencia en el desarrollo y operación de soluciones de oxígeno adecuadas para desarrollar un acceso confiable, asequible y sostenible de oxígeno

para la población viviendo en países de bajos y medianos ingresos. Nuestro programa Access Oxygen TM es una solución de servicio de oxígeno que incluye equipamiento (concentradores, cilindros, oxímetros de pulso, consumibles), mantenimiento y capacitación que actualmente llega a más de 220 centros de salud primaria y atiende a una población de 1.8 millones de personas en Senegal, Sudáfrica y Kenia. Air Liquide está considerando futuros proyectos en Mali, Filipinas, Argentina, Togo, Benín, Gabón, Camerún, Costa de Marfil, Malawi y Burundi y está buscando a emprendedores locales que deseen beneficiarse del apoyo para brindar oxígeno como un servicio y socios financieros que deseen apoyar a estos emprendedores locales a poner en marcha sus proyectos.

La Sociedad Australiana para las Enfermedades Infecciosas (ASID)

ASID se compromete a contribuir a la prevención y tratamiento de la neumonía infantil a nivel mundial abogando por la necesidad de atención de salud universal gratuita para todos los niños; acceso y uso equitativo de los servicios de salud preventivos incluyendo vacunas asequibles (incluyendo la vacuna neumocócica conjugada, otras vacunas de rutina y la vacuna RSV cuando esté disponible) y servicios de nutrición, y WASH; y atención de salud de calidad incluyendo el acceso a medicamentos esenciales y oxígeno asequibles; e investigación para mejorar la prevención, tratamiento y atención. Garantizaremos que se brinden oportunidades educativas y de tutoría para la siguiente generación de investigadores sobre neumonía infantil en el contexto global para miembros y aprendices de ASID.

Hewatele

Hewatele incrementará por diez su producción de oxígeno médico en Kenia y África Oriental a través de la construcción de una planta de oxígeno que produzca 20 toneladas de oxígeno líquido por día e instalaciones de adsorción por cambio de presión (PSA). Se espera que esto permita a Hewatele aumentar la producción de oxígeno médico en por lo menos 20 toneladas por día y que reduzca el costo para los clientes de atención médica rural y urbana hasta en 30%. Para financiar esta expansión, Hewatele ha obtenido un préstamo de US\$10 millones de la Corporación Financiera de Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (pendiente de firma del acuerdo legal), y está buscando inversiones adicionales del Fondo de Desarrollo Económico Soros, el Fondo Finlandés para la Cooperación Industrial, Fundación UBS Optimus y Grand Challenges Canadá. Este proyecto tendrá un impacto significativo en el desarrollo del sector de salud en Kenia. Según el Ministerio de Salud de Kenia, la demanda por oxígeno ha aumentado significativamente desde la pandemia, de 410 toneladas por mes a 880 toneladas por mes. Como resultado, los hospitales de Kenia experimentan frecuentemente entregas impredecibles, altos precios, y costos elevados de transporte para el oxígeno médico. Debido a estos factores, el oxígeno médico es normalmente 8 a 10 veces más caro en África subsahariana que en Europa y Norteamérica.

Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Pulmonares

La Unión Internacional está creando el primer Grupo de Trabajo de Neumonía Infantil bajo el liderazgo de la Sección de Salud Pulmonar de Adultos y Niños para fortalecer la propugnación y creación de capacidades de investigación sobre neumonía infantil. Más información sobre el grupo está disponible en <https://theunion.org/childhood-pneumonia>.

Fundación Mérioux, Save the Children, Centro Internacional de Acceso a Vacunas (IVAC) y Every Breath Counts

Para permitir que Somalia, Sudán del Sur, Chad y Guinea obtengan el apoyo que necesitan para enviar sus aplicaciones de PCV a Gavi en 2023, la Fundación Mérioux y sus socios reunirán a las partes interesadas a nivel nacional, regional e internacional para buscar soluciones a los obstáculos restantes y explorar soluciones para la introducción y ampliación en un taller de PCV de 3 días en N'Djamena, Chad en septiembre 2023. El taller permitirá a los cuatro ministerios de salud presentar sus planes para la introducción del PCC, abordar los costos y fuentes de financiamiento, infraestructura de vacunas, capacidad de la fuerza laboral de salud, mensajería de salud pública relacionada a la vacuna y monitoreo de seguridad de la vacuna, actitudes y comportamientos de los cuidadores, y otros asuntos relevantes relacionados a la introducción del PCV y a una alta cobertura sostenible. Esto es parte del esfuerzo colaborativo intersectorial para responder a las brechas y limitaciones de capacidad que estos países enfrentan para la introducción de esta vacuna que salva vidas y crea oportunidades para los socios de ganar una mayor comprensión sobre los desafíos sistémicos en estos países y adapten sus estrategias que sean más receptivas y sostenibles. A pesar de estar enfocado en PCV, este taller tendrá una influencia positiva en el fortalecimiento general de los sistemas de inmunización de estos países.

Masimo

Masimo se compromete a establecer puntos de referencia para el desempeño de la pulsioximetría en todos los contextos y continuará aumentando el acceso a dispositivos de calidad y alta durabilidad que sean preciosos en condiciones difíciles y en todos los tonos de piel. Continuaremos mejorando el Rad-G, oxímetro de pulso portátil, que ha sido diseñado específicamente para entornos de bajos recursos al integrar la detección de hemoglobina no invasiva, al mejorar la capacitación y soporte y al agregar códigos QR para conectar a los usuarios finales a ese soporte. También estamos encantados de anunciar el lanzamiento de la pulsioximetría neonatal envolvente 100% reusable, que esperamos aumente el uso de pulsioximetría en esta población crítica de pacientes. Masimo está comprometido a brindar apoyo sin precedentes para la ampliación* de la pulsioximetría a gran escala y brindará sin costo: 1) capacitación en el lugar y 2) garantías mejoradas de 2 años para la protección de dispositivos que cubren problemas de daños relacionados al usuario. *Todas las entidades de Global Health que se comprometan con 5000 unidades o más para un solo sitio son elegibles.

Instituto de Investigación de Murdoch Children

El Centro de Excelencia en la Investigación para el Control de Enfermedades Neumocócicas en Asia Pacífico abordará las brechas de investigación pendientes para el uso de PCV en la región Asia Pacífico e incrementará el apoyo que brinda a los gobiernos de la región para ayudar a traducir los hallazgos de las investigaciones en políticas de inmunización. La investigación del Centro se enfocará en la selección de producto PCV, los programas de dosis reducida de PCV, el monitoreo del control de enfermedades luego de la introducción de la vacuna y cambios en los programas, y en entender el reemplazo del serotipo neumocócico luego de la introducción de la vacuna. El Centro priorizará la creación de capacidades para que la siguiente generación de investigadores utilice estos datos para informar la toma de decisiones sobre inmunización y movilizar una red de socios y líderes emergentes a través de oportunidades de capacitación y colaboración. Esta red abogará por el acceso equitativo a las vacunas (PCV y RSV), incluyendo precios más bajos de las vacunas.

Oxygen CoLab/Brink

Oxygen CoLab, con el apoyo de la Oficina de Relaciones Exteriores, Commonwealth y Desarrollo del Reino Unido (FCDO), continuará defendiendo los concentradores de oxígeno como una opción sostenible para brindar oxígeno accesible y asequible en el lugar correcto, en el momento correcto, para las personas correctas en entornos de bajos recursos. Con nuestros socios experimentaremos con modelos de negocio de Oxígeno como Servicio para encontrar la forma más asequible y sostenible de comprar oxígeno en diferentes contextos, acelerar el avance a un concentrador de oxígeno asequible y de próxima generación adecuado para entornos de bajos recursos y movilizar a las partes interesadas a través de silos para impulsar un progreso más rápido. Oxygen Colab brindará la evidencia requerida para que los Ministerios de Salud entiendan mejor cómo incorporar los concentradores de oxígeno en sus hojas de ruta de oxígeno nacionales, tomar decisiones informadas sobre cuales concentradores y servicios comprar y asegurar mecanismos financieros para la compra de dispositivos de próxima generación.

Instituto Suero de India

El Instituto Suero de India, fabricante líder con una capacidad anual de 4 billones de dosis de vacunas, se compromete a brindar acceso asequible a todas sus 25 vacunas precalificadas por la OMS, incluyendo la vacuna neumocócica conjugada PNEUMOSIL, por parte de todos los países presentes durante el 2do Foro Mundial de Neumonía Infantil (incluyendo a los países elegibles por Gavi que no están presentes). Con una cohorte de nacimiento acumulada estimada de 26.4 millones de niños (excluyendo India), si los países presentes en el Foro introdujeran o cambiaran a una PCV de cobertura comparable y más asequible, se podrían ahorrar millones de dólares. El Instituto Suero de India está comprometido a colaborar con los países participantes y brindar la información y datos necesarios para incrementar el acceso a una vacuna PCV asequible y también a otras vacunas en su portafolio de vacunas precalificadas por la OMS.

Sociedad Mundial de Enfermedades Infecciosas Pediátricas (WSPID)

WSPID fortalecerá su contribución a la prevención y tratamiento de la neumonía infantil abogando por: (a) la necesidad de atención médica universal para todos los niños; (b) mayor acceso a servicios de salud preventivos de calidad incluyendo vacunas contra la neumonía asequibles (por ejemplo PCV, tosferina, Hib, sarampión) y servicios de nutrición; (c) mejoras en la calidad de la atención de salud infantil incluyendo medicamentos esenciales como el oxígeno, acceso rápido a diagnósticos y tratamientos con antibióticos como parte de sistemas sólidos de atención de la salud primaria y mediante la lucha contra la resistencia a los antimicrobianos para mantener el acceso equitativo a antibióticos efectivos.