



Resumen: Consulta HEAR de las OSC, Consulta Regional de África, 20 de octubre de 2025

Fondo

El Consorcio de Organizaciones de la Sociedad Civil para la Arquitectura de la Salud Reinventada (HEAR CSO) se lanzó en septiembre de 2025 con el objetivo de crear foros para la sociedad civil que trabaja en temas de salud y ámbitos de la arquitectura de la salud global, con el fin de debatir y explorar visiones para el futuro de dicha arquitectura. HEAR CSO está convocado por diversos grupos, entre ellos el Mecanismo de Participación de la Sociedad Civil para la Cobertura Sanitaria Universal 2030, la Red Global de Personas que viven con el VIH, la Coalición Internacional de Preparación para el Tratamiento, la Alianza de Enfermedades No Transmisibles, Stop AIDS UK y WACI Health. A través de 10 consultas regionales y compromisos globales y nacionales, HEAR CSO está generando visiones y prioridades para apoyar la participación de la sociedad civil en procesos multisectoriales. Este resumen fue elaborado para los participantes de la Consulta Regional de África del 20 de octubre.

Enfoque

Los resultados resumidos en este documento se basan en el "Análisis causal en capas" Enfoque (CLA). HEAR CSO desarrolló un conjunto de herramientas y una metodología basados en CLA para su consulta debido a la capacidad de CLA para ayudar a surgir soluciones transformadoras. En lugar de simplemente reaccionar al estado actual del mundo, CLA invita a los equipos a cuestionar las narrativas existentes, replantear los problemas y visualizar futuros alternativos. Por ejemplo, mientras que un Análisis del Árbol de Problemas podría identificar una falta de instalaciones de salud en áreas rurales como una causa de malos resultados de salud para algunas poblaciones, CLA llevaría esto más allá al preguntar '¿Qué sistemas institucionales contribuyen a esta falta de instalaciones de salud?', '¿Qué creencias sociales sobre la salud o las comunidades rurales podrían limitar el acceso equitativo?', '¿Qué narrativas culturales refuerzan las ideas sobre quién merece atención médica a demanda?' Al usar este enfoque, nuestras consultas avanzan hacia "futuros preferidos" que abordan barreras sistémicas, cambian percepciones y crean realidades que dependen de la transformación social.

El Análisis Causal por Capas implica explorar un desafío a través de cuatro capas distintas. En la metodología HEAR CSO, estas se denominan "historias" (los fragmentos de audio, titulares o preocupaciones que nos quitan el sueño), "fuentes" (datos, evidencia, puntos de vista comunitarios que respaldan las historias), "cosmovisiones" (las estructuras sociales en las que se crean estos datos o evidencia; es decir, quién decide las agendas de investigación, los indicadores y las métricas de la salud humana) y, finalmente, "mitos y metáforas" (las historias e imágenes profundas que subyacen a nuestra percepción de la realidad). Cada capa proporciona una perspectiva diferente, ayudando a los equipos a avanzar desde los síntomas inmediatos hacia causas sistémicas más profundas y soluciones transformadoras. Las "pirámides" del análisis causal por capas para el presente y el futuro ideal se incluyen en este documento.



ESCUCHE EL RESUMEN DE FUTUROS PREFERIDOS DE LA CONSULTA DE OSC

Fondo

Las definiciones de HEAR OSC para la salud global y la arquitectura de la salud global se incluyen íntegramente en el Anexo de este documento. En resumen, se invita a los participantes de la consulta a interactuar con áreas de la arquitectura de la salud, incluyendo (i) orientación y gobernanza, (ii) coordinación del acceso a bienes públicos globales, (iii) financiamiento y (iv) implementación y entrega. Las consultas utilizan el Análisis Causal por Capas para mapear múltiples niveles de información, desde las "historias y fragmentos de audio" que definen el contexto, hasta las "fuentes" de información y evidencia que confirman o contradicen esas historias, las "visiones del mundo" que sirven de contexto para la creación de explicaciones y, finalmente, los "mitos y metáforas" que subyacen a estas realidades. El análisis causal por capas completo para el presente y el futuro se incluye en el Anexo. La fase final del mapeo de hitos y actividades clave para alcanzar estos futuros preferidos está en curso e incluirá trabajo consultivo adicional hasta principios de 2026.

Narrativas futuras preferidas

Orientación y gobernanza

Futuro preferido: Elefantes pacíficos, saltamontes prósperos

En este futuro, el proverbio tradicional "cuando los elefantes pelean, las cigarras sufren" se sustituye por un enfoque descolonizado, cooperativo y comunitario para el liderazgo y la toma de decisiones, arraigado en el poder popular. En este futuro, ningún grupo de interesados tiene el poder de transformar el panorama ni de pisotear las prioridades de ningún otro grupo, y las políticas y prioridades están profundamente arraigadas en los sistemas nacionales y comunitarios. En este futuro, las comunidades rurales desempeñan un papel decisivo en la estructuración y la gobernanza de los sistemas de salud que las atienden, con herramientas tecnológicas que apoyan la atención remota implementadas con la participación y el consentimiento de la comunidad. Los donantes son transparentes en sus procesos de toma de decisiones, y las inversiones en salud en cualquier lugar se entienden como inversiones en salud en todas partes. Los desequilibrios de poder, el dominio y la subordinación se sustituyen por el equilibrio, la equidad y la cooperación.

Las políticas, marcos, enfoques y agencias facilitadoras incluyen:

- Participación global plena en el intercambio abierto y transparente de datos con la Organización Mundial de la Salud.
Organización
- Cumplimiento pleno de los compromisos de los gobiernos africanos con las inversiones en atención sanitaria descrito en la declaración de Abuja
- Se implementan políticas legislativas sobre financiación de la salud pública, especialmente las ENT, y responsables ante las alianzas de la sociedad civil



Impactos de estas y otras medidas y acciones: • Mayor esperanza

de vida

- La gente está al tanto de los cambios de políticas y de las estrategias de seguimiento presupuestario.
- Las organizaciones participarán activamente en la creación, implementación y utilización
Políticas de transparencia para la rendición de cuentas y la mejora de los resultados

Acceso a los bienes públicos

Futuro preferido: El bosque próspero

En este futuro, los sistemas de salud son árboles, nutridos por la equidad en el acceso a los bienes públicos globales (también conocidos como “contramedidas médicas”).

Las políticas, marcos, enfoques y agencias facilitadoras incluyen:

- Inclusión de disposiciones de rendición de cuentas en el Acuerdo sobre la Pandemia
- Logro de la equidad en el acceso a internet y transformación de la salud digital
(considerar la infraestructura de salud digital/salud electrónica como un bien público) - permitiendo
Preservación, adaptación y fortalecimiento de los sistemas utilizados en la COVID-19 para evaluar
y responder a las necesidades de las comunidades rurales y marginadas, apoyando la asignación de
contramedidas necesarias
- Compromisos regionales con las agendas de financiamiento de la salud: rentabilizados mediante enfoques
que consoliden y revisen el progreso regional para alcanzar los compromisos
- Financiación suficiente para actividades de rendición de cuentas dirigidas y basadas en la comunidad para garantizar
acceso equitativo a todas las contramedidas
- Estrategias de salud que enfatizan y priorizan la medicina preventiva y elevan y
Integrar medicinas y remedios tradicionales con soluciones biomédicas.

Financiación

Futuro preferido: El manantial del pozo

En este futuro, la financiación mundial de la salud es una fuente inagotable. Los índices regionales de soberanía sanitaria ofrecen evidencia de que la toma de decisiones, la producción y la dotación de recursos, con base en África y liderada por ella, han llevado a los países de la dependencia a la interdependencia y la independencia. En este futuro, las economías son estables, están aliviadas de la carga de la deuda y cuentan con suficiente margen fiscal para invertir en salud. Los países han encontrado mecanismos creativos e innovadores de financiación de la salud, como el uso de remesas de las comunidades de la diáspora para...



Apoyar los sistemas nacionales. La salud económica de los países no se mide únicamente por el producto interno bruto (PIB), sino también en términos de indicadores y métricas de bienestar, incluida la salud de la población.

Las políticas, marcos, enfoques y agencias facilitadoras incluyen:

- Mecanismos de financiación innovadores
- Medidas revisadas de salud económica
- Reestructuración y alivio de deuda
- Creación/adopción de índices de soberanía sanitaria

Implementación y Entrega

Futuro preferido: El escudo viviente

Este futuro se sustenta en la profunda metáfora de un pueblo que se une en un círculo global, formando un escudo viviente que protege a todos de la enfermedad, para que la salud sea compartida por todos. Esto se logra mediante la gobernanza y la toma de decisiones de múltiples partes interesadas en todos los niveles de los sistemas de salud reformados que aprovechan al máximo la inteligencia artificial y la salud digital. La medicina preventiva se prioriza y se normaliza: los chequeos y la atención rutinaria son considerados valiosos por todos y plenamente accesibles. Los remedios y enfoques tradicionales y "occidentales" ya no están en tensión ni en conflicto, sino que coexisten en la oferta de salud holística. Los jóvenes están muy comprometidos, al igual que las personas con discapacidad y los grupos marginados y criminalizados.

Las políticas, marcos, enfoques y agencias facilitadoras incluyen:

- Modelos de orientación y prestación de servicios que apoyan la integración de las tecnologías tradicionales y remedios biomédicos
- Reforma del sistema de salud que reemplace los cuadros tecnocráticos o de una sola habilidad por equipos de trabajo de múltiples partes interesadas
- Participación y formación de los jóvenes
- Capacitación en e-salud y herramientas de salud digital
- Liderazgo por y para personas con discapacidad y otros grupos que tradicionalmente recibir pero no diseñar servicios

Texto texto texto

Nuestras definiciones de trabajo

Salud global: el campo de estudio, investigación y práctica dedicado a la equidad sanitaria en todas partes.

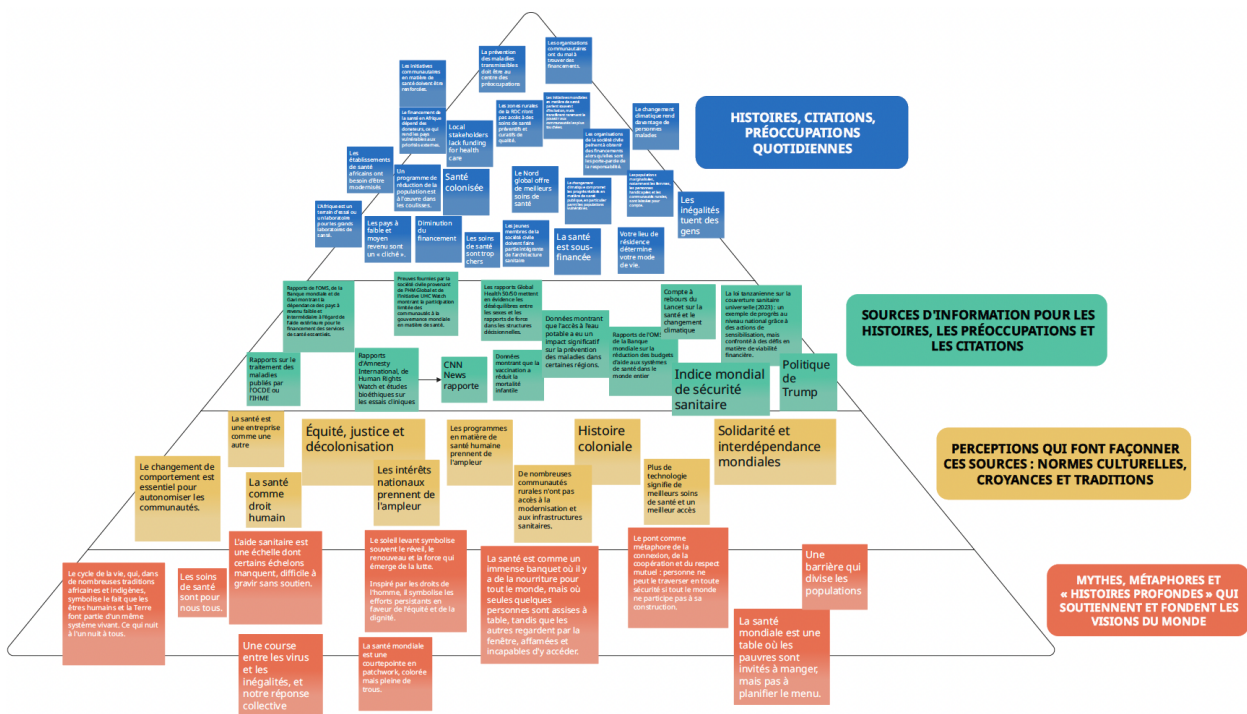
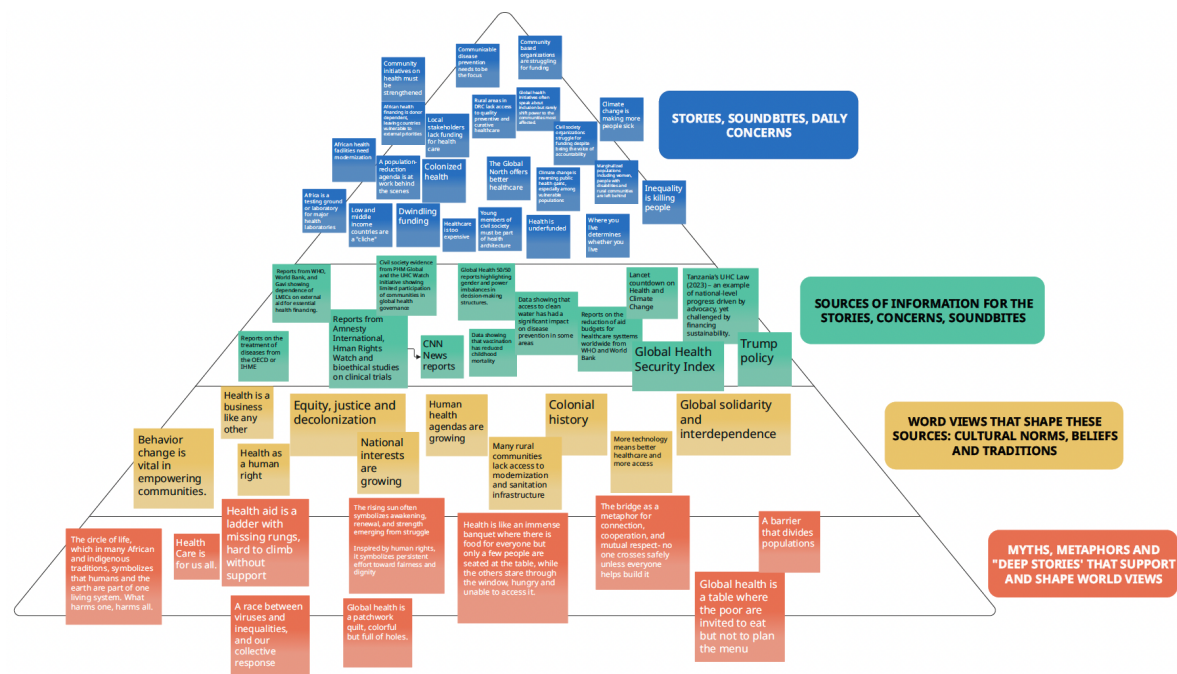
Arquitectura sanitaria global: los sistemas, estructuras, instituciones, normas y procesos que **guían colectivamente**, **coordinar**, **finanzas** y **implementar** esfuerzos para mejorar la salud a escala global.

Nuestra definición de trabajo

Por arquitectura de salud global, nos referimos a los sistemas, estructuras, instituciones, normas y procesos que **guían**, **coordinan**, **finanzas** y **poner en práctica** esfuerzos para mejorar la salud a escala mundial.

Orientación y gobernanza	Acceso a los bienes públicos	Financiación	Implementación y ejecución
Se relaciona con cómo se gobierna un sistema de salud, y centrarse en cuestiones como la autoridad política, la autoridad organizacional, autoridad comercial, autoridad profesional y sobre cómo Las partes interesadas participan en las decisiones sobre los sistemas de salud y en qué términos. También informa Enfoques para externalidades transfronterizas como la vigilancia de enfermedades y el intercambio de información	Desarrollo de nuevos productos de salud, normas y estándares internacionales, propiedad intelectual, generación e intercambio de conocimientos, vigilancia global, investigación de políticas e implementación, conformación de mercados, transferencia de riesgos	Se relaciona con cómo fluyen las finanzas a través de la salud. sistemas, y se centran en cómo se financian los sistemas, los tipos de financiación organizaciones, cómo remunerar a los proveedores, cómo los productos y Se compran los servicios y se crean las estructuras de incentivos para los consumidores.	Se relaciona con cómo se prestan los servicios de salud, Acceder y atender las necesidades para satisfacer las prioridades locales y centrarse en los factores que determinar cómo se diseña la atención para satisfacer las necesidades de los consumidores y quién la proporciona. Se proporciona atención, dónde se proporciona la atención y con los apoyos utilizados para aquellos que brindan y reciben atención

CURRENT CONTEXT



PREFERRED FUTURES

