

## El nuevo Servicio de Financiamiento Global ¿un modelo para la financiación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible?

*Por Jens Martens*

*El GFF actúa como pionero en una nueva era de la financiación para el desarrollo innovando de un modelo que se desplaza y lejos de centrarse únicamente en la asistencia oficial para el desarrollo hacia un enfoque que combina la ayuda externa, el financiamiento interno, y las fuentes innovadoras hacia la movilización y la entrega de recursos (incluido el sector privado) en un manera sinérgica<sup>1</sup>.*

Mientras en la ONU están estancadas las negociaciones sobre la Financiación para el Desarrollo y la forma de aplicación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), un nuevo Fondo Global para el Financiamiento (GFF) en apoyo de cada mujer cada niño se establecerá fuera de su ámbito. La creación del GFF, a iniciativa del Banco Mundial y los gobiernos de Canadá, Noruega y Estados Unidos, se anunció en la Asamblea General de la ONU en setiembre de 2014. La campaña se lanzará oficialmente en julio de 2015 en Addis Abeba, Etiopía, en la tercera Conferencia sobre Financiación para el Desarrollo.

Se espera que el GFF juegue un papel clave en el financiamiento para la salud de la madre, el recién nacido el niño y el adolescente (RMNCAH por su sigla en inglés) y sirva como un vehículo importante para la financiación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) propuesto para una vida saludable. Se está posicionando como el más importante nuevo mecanismo de financiación para los ODS y la Agenda Post-2015, similar al Fondo Mundial o Gavi. Según el Banco Mundial:

### **Cerrando la brecha de financiamiento**

La nueva función tiene como objetivo cerrar la brecha de financiamiento del gasto RMNCAH, que se estima en alrededor de 33,3 mil millones de dólares en 2015<sup>2</sup>. Su objetivo es movilizar fondos adicionales a través de la combinación de subvenciones de un nuevo Fondo Fiduciario GFF, el financiamiento de la Asociación Internacional de Fomento (AIF) y el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (BIRF), el agrupamiento de los recursos nacionales adicionales, en particular del sector privado, y

<sup>1</sup> Cf. Banco Mundial (2015), p. i.

<sup>2</sup> Cf. *ibid.*, p. 2.

para "generar eficiencias a través del financiamiento inteligente"<sup>3</sup>.

Los artífices de la GFF apoyan explícitamente la combinación de financiación público y privada de los sistemas de salud:

*Para mejorar los resultados de RMNCAH, necesitamos un enfoque integrado del sistema de salud que busque las mejores soluciones, independientemente de si son proporcionados por el sector público, privado o ambos con una colaboración significativa entre unos y otros (...) El GFF puede apoyar la ampliación de los esfuerzos de los sistemas de salud mixtos y su incorporación en RMNCAH a niveles nacional, regional y mundial<sup>4</sup>.*

Un total de 63 países de bajos y medianos ingresos son elegibles para recibir fondos GFF. En la primera fase, cuatro países "pioneros" (República Democrática del Congo, Etiopía, Kenia, Tanzania) recibirán financiación. En la siguiente fase serán seleccionados entre cinco y diez países adicionales<sup>5</sup>. De acuerdo con el Plan de Negocios, la GFF opera a nivel nacional a través de plataformas integradas por múltiples actores interesados, liderados por el gobierno nacional, pero con la plena participación del sector privado, la sociedad civil, los donantes multilaterales y bilaterales, y fundaciones<sup>6</sup>. La existencia de una plataforma de país con múltiples interesados es considerado como un criterio de elegibilidad indispensable.

---

<sup>3</sup> Cfr ibid

<sup>4</sup> Cf. Banco Mundial (2014), p. 35.

<sup>5</sup> Cf. Banco Mundial (2015), p. 1 y 27.

<sup>6</sup> Cf. ibid. pp. 22.

## **Club de Gobernanza fuera de la ONU**

El Banco Mundial juega un rol organizador en el GFF; y el Fondo Fiduciario GFF está totalmente integrado en las operaciones del Banco Mundial, con una pequeña secretaría en su sede en Washington, DC Sin embargo, el órgano de decisión central del GFF será el Grupo de inversores GFF, un cuerpo de múltiples partes interesadas con 20-25 representantes de los países participantes, los donantes bilaterales, instituciones multilaterales y las asociaciones, el sector privado, fundaciones privadas y organizaciones no gubernamentales.

El concepto del GFF fue desarrollado bajo la dirección del Grupo de Trabajo GFF, cuya composición indica lo que los miembros del Grupo de Inversores del GFF podrían adoptar. El Grupo de Trabajo GFF, presidido por el Gobierno de Noruega, la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y el Banco Mundial, tenía 28 miembros, entre ellos representantes de la Alianza GAVI, el Fondo Mundial, la Fundación Bill y Melinda Gates, y la Fundación de las Naciones Unidas<sup>7</sup>. Solo tres representantes gubernamentales de países del Sur estuvieron involucrados (Etiopía, Burundi y República Democrática del Congo).

Un Comité del Fondo Fiduciario más pequeño está integrado dentro del Grupo de Inversores GFF con poder de decisión sobre las asignaciones del Fondo Fiduciario.

La membresía en el Comité se limitará a los donantes en el Grupo de inversores y de su Presidente o Vicepresidente. Los planes actuales no prevén ningún papel para los países socios o las organizaciones de la sociedad civil de los países del Sur.

---

<sup>7</sup> Cfr Banco Mundial (2014), en el anexo 1.

Bajo el manto de la iniciativa EWEC y una estructura de múltiples partes interesadas, el gobierno del GFF parece estar dominado por los donantes tradicionales y fundaciones privadas. Las decisiones importantes sobre el apoyo financiero de las estrategias nacionales de salud se toman a la sola discreción del Grupo de Inversores GFF. Pero el Grupo de Inversores GFF es un cuerpo exclusivo autoseleccionado y no sujeto a la supervisión intergubernamental y los mecanismos de rendición de cuentas mutuos. Sin embargo, el GFF jugará un papel decisivo en la consolidación del Banco Mundial como una institución financiera clave para la agenda de la agenda de desarrollo posterior a 2015, dejando a

la ONU solo un papel marginal. Así, el GFF en apoyo de EWEC es un ejemplo particularmente llamativo de la transición de la toma de decisiones multilaterales incluyentes desde la ONU hacia la gobernanza global en el club de "partenariados" o "asociaciones" exclusivos.

## Referencias

World Bank (2015): [Business Plan for the Global Financing Facility in Support of Every Woman Every Child. Washington, D.C.](#)

World Bank (2014): [A Global Financing Facility in Support of Every Woman Every Child. Concept Note. Washington, D.C.](#)

## Miembros del Grupo de Trabajo GFF

### Organizaciones Internacionales

Dr. Tim Evans, Director Senior de Salud, Nutrición, Población, Grupo del Banco Mundial

Suprotik Basu, director general, Enviado Especial del Secretario General de la ONU para la financiación de los ODM de salud y para la Malaria

Pascal Bijleveld, Estrategia SRMNI y Equipo de Coordinación, UNICEF

Dr. Mickey Chopra, jefe de la Salud, UNICEF

Jacqueline Mahón, Asesor Principal de Política, Salud Global y Sistemas de Salud, UNFPA

Dr. Flavia Bustreo, Subdirector General, Familia, la Mujer y salud infantil, OMS

### Gobiernos - Norte

Dr. Ariel Pablos Méndez, Administrador Auxiliar de Salud Global, USAID

Alexia Latortue, Subsecretario Adjunto para el

Josiane Kamikazi, Asesor Técnico, el ministro de Hacienda, Burundi

Dr. Albert Welo Kalema, Delegado, República Democrática del Congo

### Fundaciones

Kathy Calvin, Presidente y CEO de la Fundación de las Naciones Unidas (Estados Unidos)

Kate Dodson, vicepresidente de Global Health, Fundación de las Naciones Unidas (Estados Unidos)

Dr. Mariam Claeson, Director, Salud materna, del recién nacido y del niño, Fundación Gates (Estados Unidos)

Michael Anderson, director general de Inversiones del Fondo de la Fundación Infantil (Reino Unido)

Desarrollo Internacional y la deuda del Departamento del Tesoro de EE.UU.  
Dr. Tore Godal, Asesor Especial sobre la Salud Mundial, Oficina del Primer Ministro de Noruega  
Dr. Jane Edmondson, Jefe de Grupo, Desarrollo Humano, DFID, Reino Unido  
Diane Jacovella, Viceministro Adjunto de Asuntos Exteriores, Comercio y Desarrollo, Canadá  
Dr. Christopher MacLennan, Director General del Departamento de Relaciones Exteriores, Comercio y Desarrollo, Canadá  
Dr. Anders Nordstrom, Embajador para la Salud Global, Ministerio de Relaciones Exteriores, Suecia

#### **Asociaciones**

Hind Khatib-Othman, Director General de Gavi, la Alianza Mundial para la Inmunización y la Vacunación  
Marijke Wijnroks, Jefe de Estado Mayor, FMSTM

#### **Gobiernos - Sur**

Kesetebirhan Admasu, Ministro de Salud, Etiopía  
Dr. Carole Presern, Director Ejecutivo, Asociación para la Salud Materna, del Recién Nacido y Salud Infantil  
Nana TaonaKuo, Gerente, Cada Mujer Cada Niño, de las Naciones Unidas

#### **ONG**

Directora Joanne Carter Ejecutivo, los resultados (Estados Unidos)  
Michael Klosson Vicepresidente, Políticas y Respuesta Humanitaria, Save the Children (Estados Unidos)  
Joanne Manrique, Presidente, Centro para la Salud Global y Diplomacia (Estados Unidos)  
Ann Starrs, Presidente y CEO, Guttmacher Institute (Estados Unidos)

---

#### **Contacto**

##### **Social Watch**

Avda. 18 de Julio 2095/301  
Montevideo 11200, Uruguay  
[socwatch@socialwatch.org](mailto:socwatch@socialwatch.org)  
[www.socialwatch.org](http://www.socialwatch.org)

##### **Global Policy Forum**

866 UN Plaza | Suite 4050 | New York, NY  
10017 | USA  
Koenigstrasse 37a | 53115 Bonn | Germany  
[gpf@globalpolicy.org](mailto:gpf@globalpolicy.org)  
[www.globalpolicy.org](http://www.globalpolicy.org)

##### **Plataforma 2015 y más**

c/ Príncipe, 10, 2º Exterior  
Derecha, 28012 – Madrid,  
España  
[comunicacion@2015ymas.org](mailto:comunicacion@2015ymas.org)  
[www.2015ymas.org](http://www.2015ymas.org)

---

[www.globalpolicywatch.org](http://www.globalpolicywatch.org)

---