

# 2<sup>nd</sup> Global Forum on CHILDHOOD PNEUMONIA



## Declaración y compromisos

No publicar hasta 18:00, 27 de abril del 2023

En el [Segundo Foro Global sobre Neumonía Infantil](#),<sup>1</sup> varios gobiernos, socios y representantes de 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 resume los nuevos compromisos anunciados en el foro que acelerarán la reducción de muertes infantiles por neumonía, el fortalecimiento de la atención sanitaria primaria y el avance en el progreso hacia la consecución del Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) por la supervivencia infantil.

Cada año, la neumonía mata a 700 000 niños, 2000 diarios. Casi todas esas muertes se pueden prevenir con la vacunación y un acceso equitativo a la atención sanitaria primaria de calidad, así como con acciones que combatan otros factores clave de riesgo, como la desnutrición, la contaminación y la falta de acceso al agua potable, las instalaciones sanitarias y la higiene.

Cuatro de cada cinco muertes infantiles por neumonía ocurren en el África subsahariana y en el sur de Asia, lo que supone una carga injusta que requiere nuestra atención, priorización y acción urgente. Aunque muchos países están progresando, 54 se han desviado de las previsiones para lograr el ODS por la supervivencia infantil en 2030, esto es, menos de 25 muertes de niños menores de cinco años por cada 1000 nacimientos vivos. Una actuación rápida para reducir la mortalidad infantil por neumonía puede marcar la diferencia e impactar en la mortalidad infantil en general al fortalecer los sistemas sanitarios y proporcionar servicios de salud integrados para niños.

La pandemia de la COVID-19 ha hecho retroceder a muchos países. Ha provocado el mayor descenso sostenido en vacunación infantil de las últimas tres décadas. Solo en 2021, 25 millones de niños no se vacunaron de difteria, tétanos y tosferina (DTP) y la cobertura de la primera dosis del sarampión disminuyó hasta un 81 %, el nivel más bajo desde 2008. Solo el 51 % de los niños reciben las tres dosis de la potente vacuna neumocócica conjugada (PCV), por lo que 46 países han experimentado una reducción en la cobertura de la PCV.

<sup>1</sup> El Foro Mundial sobre Neumonía Infantil inaugural se llevó a cabo en enero del 2020 en CosmoCaixa, Barcelona, y culminó en una [Declaración histórica](#) con seis acciones.

La vacunación es una de las herramientas esenciales necesarias para prevenir la neumonía y el retroceso es una alerta roja para la supervivencia infantil. Por eso es imprescindible renovar esfuerzos

Agradecemos los 37 compromisos anunciados en el foro para potenciar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la neumonía infantil en más de 14 países, incluidos 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 que los países recuperen el terreno perdido durante la pandemia, sino que también les permitirán introducir y desarrollar nuevas vacunas, herramientas diagnósticas (como el oxímetro de pulso) y tratamientos (oxígeno, antibióticos y alimentos terapéuticos). En el centro de estos esfuerzos se encuentra la importancia de fortalecer la atención sanitaria primaria y mejorar la calidad de los cuidados para reducir la mortalidad infantil, sea cual sea la causa.

Dado que los compromisos están centrados en la equidad y en llegar a los niños con un mayor riesgo de muerte, sobre todo los «cero dosis» que no han recibido ninguna vacuna ni tienen acceso rutinario a la atención sanitaria primaria o es muy escaso, se llevarán a cabo nuevas inversiones para salvar más vidas de niños. De igual manera, en dichos compromisos se reconoce la relevancia de aunar esfuerzos complementarios y conducir acciones conjuntas contra la malaria y a favor de la nutrición, el agua, las instalaciones sanitarias y la higiene con el fin de impulsar la supervivencia infantil y frenar las muertes por neumonía.

Las discusiones subyacentes durante el foro supusieron un esfuerzo renovado a favor de la Acción por la Supervivencia Infantil (Child Survival Action), centrado en fortalecer los compromisos y expandir la inversión estratégica en los países que no están cumpliendo las previsiones para alcanzar el ODS por la supervivencia infantil. Acabar con las lagunas en la prevención de la neumonía y su cuidado es un punto clave en esta agenda.

El foro es un momento álgido e importante en este 2023 para crear alianzas, renovar compromisos y ganar impulso antes de la Asamblea Mundial de la Salud, la GAVI MTR (la revisión intermedia de GAVI, la Alianza para las Vacunas) y la segunda reunión de alto nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la cobertura sanitaria universal, donde se conducirán nuevas acciones.

A medida que nos acercamos al punto intermedio para alcanzar los ODS, ha llegado el momento de aprovechar la oportunidad de asegurarnos de que nuestros esfuerzos marcan un antes y un después en nuestro largo camino para acabar con las muertes evitables por neumonía infantil y de que cumplimos nuestra promesa con todos los niños, un quinto cumpleaños.

## Compromisos

(en orden alfabético)

### GOBIERNOS

#### Burkina Faso

Burkina Faso se compromete a desarrollar e implementar una estrategia que garantice la disponibilidad de oxímetros de pulso en las instalaciones sanitarias y a acelerar la construcción de plantas con oxígeno medicinal en hospitales. También mejoraremos la disponibilidad de medicamentos esenciales para el tratamiento de la neumonía y otras enfermedades respiratorias y seguiremos implementando nuestra estrategia de salud comunitaria. Con ella, cubriremos las áreas deficientes al contratar a más trabajadores comunitarios de salud. El ministerio proporcionará

un liderazgo consolidado y la defensa de la movilización de los recursos necesarios para la adquisición de equipos técnicos médicos, medicamentos esenciales y plantas de producción de oxígeno, además de reducir las carencias en la puesta en marcha de la comunidad sanitaria en concreto y de la cobertura sanitaria universal en general, con el apoyo de socios técnicos.

## **Chad**

El Ministerio de Salud de Chad solicitará a GAVI en 2023 la introducción en 2024 de las vacunas PCV y contra el rotavirus. Para aumentar el acceso a oxímetros de pulso y oxígeno, el ministerio se asegurará de que todas las políticas relevantes de salud infantil, las directrices y las listas de medicamentos esenciales incluyan un oxímetro de pulso y oxígeno y de que las instalaciones sanitarias y las salas de pediatría estén equipadas con oxímetros y oxígeno, así como personal formado para diagnosticar y tratar a niños enfermos. Para financiar estos esfuerzos, el ministerio pide a GAVI un alivio temporal al requerimiento de cofinanciación como país frágil y solicita oxímetros de pulso, oxígeno y amoxicilina apta para niños al Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH. Estas inversiones aumentarán el impacto de las estrategias nacionales de control de la neumonía y el ministerio invita a otros socios a apoyar su implementación total.

## **Etiopía**

Etiopía pretende cumplir el ODS 3.2 antes del 2030 con un plan ambicioso para reducir las muertes por neumonía infantil y otras causas. Para ello, recuperará los niveles prepandemia de más del 90 % de cobertura de PCV, pentavalente, rotavirus y sarampión al aumentar el suministro de vacunas y antibióticos a través de la producción local y al mejorar el acceso a oxímetros de pulso y oxigenoterapias para recién nacidos y niños. El ministerio buscará apoyo adicional para los niños con mayor riesgo de muerte, como la cifra estimada de 1,1 millón de niños cero dosis. Además, trabajará junto a sus socios para llegar a aquellos que viven lejos de los servicios de salud y abordar las bajas tasas actuales de búsqueda de cuidados para niños con síntomas de neumonía. El ministerio se asegurará de que se reubican los oxímetros de pulso y el oxígeno de la COVID-19 para beneficiar a los niños enfermos. Para ayudar a financiar estos esfuerzos, el ministerio solicitará oxímetros de pulso, oxígeno y comprimidos dispersables de amoxicilina al Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH.

## **Guinea Conakry**

El Ministerio de Salud de Guinea Conakry reafirma su compromiso para cumplir el ODS 3.2 y acelerará rápidamente la reducción de muertes infantiles al concluir su estrategia nacional de inmunización e integrar las vacunas PCV y contra el rotavirus en el calendario rutinario antes del 2024. El ministerio colaborará con PATH y otros socios para completar la solicitud a GAVI. El ministerio también se compromete a reducir en un 50 % la cifra estimada de 192 000 niños cero dosis en el país. Para mejorar las habilidades de los trabajadores sanitarios en el diagnóstico de la neumonía, sobre todo en áreas apartadas, el ministerio ampliará su formación y los recursos de antibióticos recomendados por la OMS para tratar a los niños. Se harán esfuerzos especiales para asegurarse de que las madres entiendan los riesgos que presenta la neumonía y puedan buscar rápidamente atención sanitaria de calidad para sus hijos enfermos. Para financiar estos esfuerzos, el ministerio pide a GAVI una exención temporal al requerimiento de cofinanciación como país frágil a niños al Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH.

## **India**

India va por buen camino para cumplir el ODS 3.2 y seguirá previniendo la mortalidad infantil al mejorar los servicios sanitarios para los niños y aumentar la cobertura de la vacuna PCV al 90 % en todos los distritos antes del 2030. También recuperará los niveles prepandemia de más del 90 % en la cobertura de las vacunas DTP, contra el sarampión y contra la rubeola. India seguirá reforzando los servicios de cuidados pediátricos y neonatales a nivel de distrito y subdistrito para tratar a los niños con neumonía y otras necesidades sanitarias. La campaña estrella Concienciación Social y Acciones para Neutralizar la Neumonía con Éxito (SAANS por sus siglas en inglés) que se lleva a cabo cada año, de noviembre a febrero, seguirá intensificando su colaboración con cuidadores y profesionales de la salud médica para aumentar la comprensión de la comunidad sobre la relación entre desnutrición infantil, exposición a la contaminación aérea y muerte por neumonía. Todas las políticas, programas y directrices sobre salud infantil (incluida la inmunización) se implementarán universalmente para llegar a todos y cada uno de los niños y cumplir la agenda de ODS por la que cada niño debe sobrevivir, desarrollarse y transformarse. Para que se

revisen los distintos programas sobre maternidad y salud infantil, el ministerio ha establecido un Equipo Nacional de Trabajo, que incluye a delegados de distintas divisiones, socios para el desarrollo, expertos técnicos en la materia, académicos y representantes de organismos profesionales.

## **Indonesia**

La pandemia no nos detendrá a la hora de garantizar el derecho de todos los niños de Indonesia a sobrevivir y desarrollarse. Nos hemos vuelto aún más fuertes al alcanzar el ODS 3.2. A pesar de los desafíos, el gobierno de Indonesia ha adelantado la introducción de las vacunas PCV en toda la nación, del 2024 al 2022. Además, seguirá colaborando para reducir las muertes de niños al alcanzar cifras por encima del 90 % en la cobertura de PCV, DTP y sarampión en todas las regiones. Este compromiso se declaró en el Plan Estratégico del Ministerio de Salud del 2020-2024 y aparecerá en 2023 en el Plan Nacional de Acción para Reducir la Mortalidad Infantil por Neumonía y Diarrea (NAPPD). Aparte de la inmunización, el gobierno de Indonesia ha llevado a cabo varias intervenciones para controlar la etiología y los factores de riesgo de la neumonía infantil. Estas intervenciones incluyen la difusión de la lactancia materna exclusiva, la disminución de los niños con bajo peso al nacer, la mejora en el estado nutricional infantil, el control de la contaminación en interiores, la mejora en la conducta a la hora de buscar ayuda sanitaria y vivienda y el acceso sanitario para alcanzar una cobertura sanitaria universal. También mejoraremos la calidad y la cobertura de la gestión de casos de neumonía en instalaciones sanitarias y garantizaremos la disponibilidad de oxímetros de pulso y suministros adecuados de oxígeno medicinal en centros de atención primaria, así como la sostenibilidad financiera para la prevención y el control de la neumonía. Desde 2022, el gobierno de Indonesia se ha comprometido a implementar Reformas en el Sistema de Salud y está haciendo un esfuerzo especial para llegar a grandes poblaciones de niños cero dosis. Por otro lado, el gobierno de Indonesia se ha comprometido a mejorar la producción nacional de vacunas asequibles para la infancia. Todos los niños se merecen una vida saludable, productiva y feliz.

## **Mali**

Para acelerar rápidamente el descenso de mortalidad infantil y progresar hacia la consecución del ODS 3.2, el Ministerio de Salud de Mali renueva su compromiso con dicho ODS y continúa la expansión de un modelo de acceso rápido a la atención sanitaria, iniciado en colaboración con la ONG Muso. Este modelo tiene la capacidad de reducir a la mitad la mortalidad infantil al apoyar a trabajadores comunitarios de salud a la hora de encontrar, tratar y derivar a niños rápidamente, sin importar la causa de su enfermedad. El ministerio recurre a GAVI y otros socios de vacunas para integrar el envío de servicios de nutrición con la vacunación, incluida como parte del programa ZIP. El ministerio seguirá incrementando el acceso a oxímetros de pulso y garantizando que las políticas y directrices de salud, así como las listas de medicamentos esenciales incluyan oxímetros de pulso y oxígeno. Además, se asegurará de que las instalaciones sanitarias y las salas pediátricas estén equipadas con oxímetros de pulso, oxígeno y personal formado para diagnosticar y tratar a los niños enfermos. Para ayudar a financiar estos esfuerzos, el ministerio solicitará oxímetros de pulso, oxígeno y amoxicilina apta para niños al Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH, y trabajará con el Mecanismo Mundial de Financiamiento y el Fondo Catalizador de Community Health Roadmap para expandir el modelo de acceso rápido a la atención sanitaria.

## **Mozambique**

El Ministerio de Salud seguirá aumentando los niveles por encima del 90 % en la cobertura de vacunas PCV, DTP y contra el sarampión antes del 2030 para acelerar el progreso hacia el ODS 3.2. También continuará implementando acciones de concienciación comunitaria donde el riesgo de neumonía en niños se añada a otras causas de mortalidad infantil, sobre todo la malaria y el VIH o SIDA. El ministerio seguirá colaborando con sus socios para garantizar suministros regulares e igualitarios de vacunas contra la neumonía, incluso para los 330 000 niños que actualmente se consideran cero dosis, junto con otras acciones para reducir todas las enfermedades evitables con la vacunación. Con este objetivo, a partir del 2023, el Ministerio de Salud implementará su Plan de Recuperación de Vacunas e incluirá el oxímetro de pulso en las directrices AIEPI. Para mejorar el acceso al diagnóstico y tratamiento, el Ministerio de Salud colaborará con sus socios para asegurar la disponibilidad de oxímetros de pulso y oxígeno en las instalaciones sanitarias según el plan nacional y continuará trabajando para garantizar suministros regulares y equitativos para la gestión de la neumonía no grave en la comunidad a través de trabajadores comunitarios de la salud. El ministerio seguirá reforzando el Comité de Expertos para la Inmunización para que lleve a cabo su rol con imparcialidad, transparencia y calidad. Por último, el Ministerio de Salud estará pendiente de todas las oportunidades de movilizar recursos para llevar a cabo acciones que contribuyan a mejorar la supervivencia infantil.

## **Nigeria**

Como la séptima nación más poblada del mundo con más de 40 millones de niños menores de cinco años, Nigeria se compromete a reducir la tasa de mortalidad de dichos niños al aumentar rápidamente la cobertura de las vacunas neumocócicas (PCV), contra el sarampión y contra la difteria, el tétanos y la tosferina (DTP) por encima del 90 %. Además, dirigirá sus esfuerzos a reducir en un 30 % la cantidad de niños cero dosis con vacunación, nutrición y otras intervenciones en el cuadro de las iniciativas puestas en marcha. El ministerio también impulsará la búsqueda de atención primaria para los casos de neumonía, superando la tasa actual del 40 %, al incrementar la concienciación de la comunidad. Para mejorar las tasas de supervivencia de niños enfermos, el ministerio desarrollará la capacidad de los trabajadores sanitarios de primera línea, siguiendo las directrices AIEPI, fortalecerá el acceso a herramientas diagnósticas como los oxímetros de pulso y garantizará suministros estables de comprimidos dispersables de amoxicilina para tratar la neumonía no grave en la comunidad y en las instalaciones de primer nivel. Para asegurarse de que las instalaciones sanitarias estén equipadas con oxígeno medicinal, el ministerio revisará y fortalecerá la Estrategia Nacional de Oxígeno, garantizará que una sólida Agenda de Acción por la Supervivencia Infantil forme parte del Tercer Plan Estratégico del Sector Sanitario de Nigeria (2023-2027) y apoyará la ejecución del Plan Nacional de Estrategias de Control e Implementación contra la Neumonía. Para financiar esta agenda, el ministerio solicitará oxímetros de pulso, oxígeno, formación y amoxicilina apta para niños al Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH, además de colaborar con el Mecanismo Mundial de Financiamiento y otros inversores para garantizar el apoyo adecuado a las prioridades nacionales de salud infantil.

## **Perú**

A pesar de haber cumplido el ODS 3.2, el Ministerio de Salud de Perú seguirá reduciendo la mortalidad infantil al superar el 85 % en la cobertura de las vacunas PCV, DTP y contra el sarampión en todas las regiones. El ministerio también se centrará en los factores sociales determinantes de una salud infantil deficiente, sobre todo en la desnutrición y la contaminación aérea en subpoblaciones específicas de niños en la región más fría y rural de los Andes. El ministerio fortalecerá los servicios de nutrición de estas poblaciones al aumentar la monitorización del crecimiento y tratar la debilidad y la anemia. El ministerio mejorará el diagnóstico y el tratamiento de la neumonía en estas y otras poblaciones al facilitar el acceso a oxímetros de pulso y oxígeno medicinal y al asegurarse de que los nuevos suministros contra la COVID-19 se distribuyan a unidades neonatales, salas de pediatría y servicios de salud infantil.

## **República Democrática del Congo**

El Ministerio de Salud de la República Democrática del Congo pretende reducir el número de niños cero dosis en un 30 % en 11 provincias antes de 2025 gracias a su alianza con GAVI. El gobierno seguirá aumentando los recursos sanitarios nacionales, también a nivel provincial, para alcanzar niveles récord en la cobertura de las vacunas pentavalente, PCV y contra el sarampión de acuerdo con los Compromisos del Foro Presidencial, sobre todo la declaración de Kinshasa (2019) y el Mashako Plan 2.0 (2021). El ministerio se asegurará de que haya oxímetros de pulso y oxígeno médico disponibles en todas las instalaciones sanitarias y salas de pediatría y de que el personal sanitario reciba formación sobre cómo usar y mantener el equipo. El ministerio también mejorará el acceso a comprimidos dispersables de amoxicilina para tratar la neumonía según las cantidades identificadas en las nuevas estimaciones nacionales. El ministerio se asegurará de que se harán esfuerzos para integrar la reducción de muertes por neumonía e infantiles en el nuevo plan estratégico nacional del sector sanitario y de que los organismos responsables de la salud infantil como MNCH Taskforce (Grupo de Trabajo MNCH) o Working Group on Medical Oxygen (Equipo de Trabajo en Oxígeno Medicinal) son sólidos y están bien comunicados. Para ayudar a financiar estos esfuerzos, el ministerio solicitará oxímetros de pulso, oxígeno y comprimidos dispersables de amoxicilina al Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH, y seguirá trabajando con el Banco Mundial para fortalecer el sistema de salud.

## **Sierra Leona**

El Ministerio de Salud y Saneamiento ha publicado una agenda renovada de Acción por la Supervivencia Infantil con 21 acciones específicas, centradas en proteger a los niños con mayor riesgo de muerte por neumonía, malaria,

diarrea y desnutrición. El ministerio reunirá a todas las partes gubernamentales relevantes y a los socios nacionales, regionales e internacionales para integrar la financiación y la puesta en marcha de calidad de las intervenciones de mayor impacto para la supervivencia infantil, que incluyen vacunación, servicios de nutrición y la gestión integrada de casos de niños enfermos en la comunidad y las instalaciones. Para fortalecer la gestión de la supervivencia infantil, el ministerio creará un nuevo programa global de salud infantil y reactivará el Grupo de Trabajo Técnico por la Supervivencia Infantil que incluye a varios ministerios del gobierno. Además, el Ministerio de Salud y Saneamiento se asegurará de que todas las políticas relevantes de salud infantil, las directrices y las listas de medicamentos esenciales incluyan un oxímetro de pulso y oxígeno y de que las instalaciones sanitarias y las salas de pediatría estén equipadas con oxímetros y oxígeno, así como personal formado para diagnosticar y tratar a niños enfermos. Para ayudar a financiar estos esfuerzos, el ministerio solicitará oxímetros de pulso, oxígeno y amoxicilina apta para niños al Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH, y trabajará con el Mecanismo Mundial de Financiamiento y otros inversores para apoyar la agenda renovada de Acción por la Supervivencia Infantil.

## **Somalia**

Para acelerar rápidamente el descenso de mortalidad infantil y progresar hacia la consecución del ODS 3.2, el Ministerio de Salud del Gobierno Federal de Somalia se compromete a implementar distintas intervenciones para acabar con las muertes prevenibles de recién nacidos y niños menores de cinco años. Esto se conseguirá a través de la rigurosa puesta en práctica de la Estrategia Comunitaria de Salud, el Plan Estratégico del Sector Sanitario y el Paquete Esencial de Servicios de Salud (EPHS), así como con una especial atención en reducir la debilidad entre los niños. Trabajadores sanitarios capacitados, incluidos los comunitarios, diagnosticarán y tratarán rápidamente la neumonía en la comunidad y en las instalaciones sanitarias, y la disponibilidad de oxígeno se expandirá a más instalaciones o centros sanitarios. También se fortalecerá la detección comunitaria de la neumonía y los casos graves se derivarán de inmediato para que reciban un tratamiento apropiado. Los suministros esenciales como la amoxicilina y los oxímetros de pulso estarán disponibles gracias al apoyo de distintos socios, como el programa C19RM del Fondo Mundial. Con la ayuda de UNICEF, la OMS y Save the Children, el gobierno solicitará en 2023 a GAVI la introducción en la vacunación rutinaria infantil de las vacunas PCV, contra el rotavirus, el sarampión y la rubeola. Para alcanzar este objetivo, el gobierno pide una exención de la cofinanciación de estas vacunas, esencial para reducir la carga de la neumonía en Somalia.

## **Sudán del Sur**

El Ministerio de Salud de Sudán del Sur solicitará a GAVI en 2023 la introducción en 2024 de las vacunas PCV y contra el rotavirus. El ministerio colaborará con muchos socios para poner en práctica la entrega de estas vacunas (por ejemplo, a través de la Iniciativa de Salud BOMA o el programa ZIP) y expandir las perspectivas de éxito (como la campaña de recuperación de PCV en 2013 en el campamento de refugiados de Yida, en Estado Unidad, con MSF). Los servicios de nutrición estarán integrados en el envío de vacunas como se expuso en el Compromiso de la Nutrición para el Crecimiento del gobierno (Tokio, 2021), que incluye un aumento del 10 % en el presupuesto nacional para la nutrición. El ministerio seguirá fortaleciendo el tratamiento de la neumonía al aumentar el acceso a oxímetros de pulso, oxígeno y antibióticos. Para financiar estos esfuerzos, el ministerio pide a GAVI una exención temporal al requerimiento de cofinanciación como país frágil y solicita oxímetros de pulso, oxígeno y amoxicilina apta para niños al Fondo Mundial como parte de los programas C19RM y RSSH.

## **COANFITRIONES**

### **Bill & Melinda Gates Foundation (Fundación Bill y Melinda Gates)**

Bill & Melinda Gates Foundation se mantiene firme en el compromiso de prevenir la neumonía a través de inversiones en investigación y desarrollo de nuevas y mejoradas vacunas antineumocócicas. Así, ayudará a garantizar que las vacunas sean accesibles y asequibles, y apoyará el envío de dichas vacunas a países de ingresos bajos y medianos. Esto incluye la vacuna conjugada antineumocócica (PCV) y la vacuna contra el virus respiratorio sincitial (VRS). Nos enorgullece colaborar con GAVI, la Alianza para las Vacunas, en su tarea continua de expandir el acceso a las vacunas y apoyaremos la asistencia técnica necesaria para que los países cumplan su compromiso de introducir la PCV. Además, estamos comprometidos a desarrollar y fortalecer las alianzas con representantes de organizaciones no gubernamentales, países y el sector privado para acabar con las muertes evitables por neumonía.

infantil. Por último, nos complace anunciar que durante los siguientes 18 meses asignaremos 200 millones de dólares adicionales en subvenciones para apoyar el desarrollo y el envío de vacunas con las que prevenir la neumonía, la meningitis y la sepsis neonatal.

## **Iniciativa Clinton de Acceso a la Salud (CHAI)**

CHAI mejorará el acceso a la oxigenoterapia para pacientes pediátricos con neumonía grave al priorizar las salas de maternidad, neonatales y pediátricas de instalaciones sanitarias en la canalización, los equipos de suministro de oxígeno y la formación. Pretendemos apoyar de manera sostenible a los Ministerios de Salud para aumentar el acceso en unas 1600 instalaciones de 25 países donde trabajamos, como la República Democrática del Congo, Etiopía, India, Mozambique, Nigeria y Sierra Leona.

## **GAVI, la Alianza para las Vacunas**

GAVI reafirma su compromiso de apoyar a los países a introducir, financiar y ampliar de manera equitativa la cobertura de las vacunas contra la neumonía, como la conjugada antineumocócica (PCV) y trabajar con fabricantes que respalden un suministro equitativo y sostenible de la PCV.

Entre 2009 y 2021, los programas de apoyo a PCV de GAVI llegaron a unos 316 millones de niños y ayudaron a prevenir 940 000 muertes.

El apoyo de GAVI a PCV es uno de los mayores logros de la organización, tanto en costes como en impacto.

De manera más específica, GAVI se compromete a:

- Proporcionar asistencia técnica, un financiamiento flexible para apoyar los costes extraordinarios de la introducción de vacunas y una financiación catalizadora de las vacunas, entre otras herramientas, para llevar a cabo la introducción sostenible y equitativa de la PCV tanto en antiguos países participantes de GAVI como en aquellos que nunca han participado.
- Trabajar con socios de la Alianza, países y representantes del sector privado para potenciar mercados sostenibles y saludables y crear conciencia sobre las nuevas opciones de vacunación para que los países puedan tomar decisiones informadas a la hora de continuar beneficiándose de la innovación en vacunas contra la neumonía a precios económicos, ofrecidas a través del apoyo de GAVI.
- Trabajar con socios clave, incluida la sociedad civil, para crear una voluntad política y fortalecer la priorización de vacunas antineumocócicas en los países, adaptadas a sus contextos, para asegurar una introducción y un desarrollo sostenible y equitativo de la PCV como parte de los programas nacionales de inmunización rutinaria.
- En circunstancias excepcionales, considerar exenciones de cofinanciación anuales para la introducción de la PCV tras una petición formal de un país en el momento de la solicitud. En consonancia con la reciente decisión y los criterios de flexibilidad en cofinanciación, aprobados por la Junta, las exenciones temporales se considerarán solo para los países frágiles o afectados por conflictos que han estado experimentando crisis humanitarias a gran escala durante, al menos, 4 años consecutivos y hasta el punto de que la crisis obstaculice profundamente la capacidad del gobierno de cumplir los requisitos de cofinanciación. Las exenciones anuales estarán supeditadas a una evaluación, llevada a cabo por socios relevantes, de la excepcionalidad y gravedad de las circunstancias y su impacto en la capacidad del país de cofinanciar, lanzar de manera eficaz y desarrollar de forma sostenible el nuevo programa de vacunas.

## **Mecanismo Mundial de Financiamiento**

El Mecanismo Mundial de Financiamiento (GFF) para las mujeres, los niños y los adolescentes reconoce la importancia de la neumonía como la principal causa mundial de muertes infantiles evitables. El cometido del GFF es garantizar que mujeres, niños y adolescentes de las comunidades en mayor desventaja sobrevivan y prosperen. En este contexto, respaldamos totalmente la iniciativa Acción por la Supervivencia Infantil (Child Survival Action o CSA) y compartimos la visión de acabar con la mortalidad infantil prevenible a través del liderazgo nacional, la priorización de la atención sanitaria primaria y la adaptación de los recursos nacionales e internacionales a la puesta en práctica de esta visión. La alianza GFF trabajará con gobiernos, socios locales, sociedad civil, sector privado y

organizaciones regionales y mundiales para catalizar más y mejores fondos y apoyar a los países a la hora de priorizar e implementar reformas financieras y en los sistemas de salud.

## **ISGlobal**

ISGlobal se mantiene firme en las trincheras de la ciencia para acabar con la emergencia silenciosa de la mortalidad infantil por neumonía. En un mundo que se ha enfrentado a la terrible realidad de una pandemia de neumonía, pensamos que la desproporción entre la magnitud de este desafío para los niños y los recursos invertidos en él es inaceptable. Por eso, nos comprometemos a seguir investigando las causas principales de la neumonía infantil en los países de ingresos bajos y medianos y a garantizar que nuestra investigación se traduzca en estrategias más eficaces de prevención y tratamiento. Seremos parte de la vanguardia científica que traerá al mundo la siguiente generación de vacunas, diagnósticos y tratamientos para la neumonía infantil y nos comprometemos a llevar a cabo una investigación abierta, dirigiendo los esfuerzos hacia nuevas recomendaciones para políticas basadas en pruebas. Nuestro compromiso es hacerlo uniendo fuerzas con los amigos, compañeros y aliados presentes en este foro, con quienes compartimos una de las aspiraciones más nobles de nuestra época.

## **Fundación "La Caixa"**

La fundación seguirá apoyando a GAVI para prevenir la neumonía con la vacunación PCV, sobre todo en Mozambique y Etiopía, y movilizar el apoyo de clientes de la banca privada, empleados de CaixaBank Group, ciudadanos y compañías españolas como parte de la Alianza para la Vacunación Infantil. La fundación seguirá igualando todos los fondos recibidos a través de esta Alianza para la Vacunación Infantil y, a su vez, la Fundación Bill & Melinda Gates seguirá igualando estos fondos a través del Gavi Matching Fund (Iniciativa de Fondos Complementarios de GAVI), cuadruplicando así el impacto final. De 2019 a 2021, la Fundación "La Caixa" y los fondos complementarios financiaron el 100 % de los gastos de los programas Pneumo-Mozambique y en 2021 el 44 % de los programas Pneumo-Ethiopia.

Además, la fundación seguirá incluyendo la lucha contra la neumonía como una prioridad en los programas de salud global, apoyando a países vulnerables en África, Asia y América Latina, como, por ejemplo, en la convocatoria anual de proyectos, así como en otras convocatorias que promueva en los países donde implementa proyectos.

## **PATH (Programa para una Tecnología Apropriada en Salud)**

En los siguientes tres años, PATH apoyará el acceso cada vez mayor al oxígeno medicinal en Burkina Faso, la República Democrática del Congo, India e Indonesia como parte de la inversión de 22,5 millones de dólares de la Bill & Melinda Gates Foundation y la Fundación ELMA para crear sistemas sólidos y sostenibles en diez países, con los que acceder a oxígeno y cuidados respiratorios. Además, en los siguientes 15 meses y con la financiación de Unitaid, el proyecto de Herramientas para la Gestión Integrada de Enfermedades Infantiles de PATH colaborará con el proyecto Open Oximetry del laboratorio de hipoxia de la Universidad de California en San Francisco y del Centro por la Equidad Sanitaria en Cirugía y Anestesia para mejorar la seguridad y precisión de los oxímetros de pulso en todas las poblaciones, ya que se ha detectado que estos aparatos son menos precisos en las personas con un tono de piel más oscuro.

## **Save the Children**

Save the Children y MAP International proporcionarán 200 000 tratamientos de comprimidos dispersables de 250 g de amoxicilina (20 comprimidos por niño) y de solución de rehidratación oral (4 sobres por niño) para tratar a los niños en Somalia a los que se les haya diagnosticado neumonía o diarrea. Estas donaciones en especie se canalizarán hacia la Gestión Integrada de Casos Comunitarios (ICCM) del Programa de Enfermedades Infantiles de Save the Children, que entregará los medicamentos donados por MAP sin coste alguno. Este programa funciona con una red de 326 Trabajadores Sanitarios Comunitarios (CHWs por sus siglas en inglés) y está centrado principalmente en las mujeres y la educación. Los CHWs trabajan con las comunidades, especialmente con las madres y otros cuidadores de niños, para buscar atención médica y fomentar las prácticas óptimas de Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño (IYCF), el lavado de manos y otros buenos hábitos de higiene, así como los beneficios de la inmunización. Los CHWs están preparados para diagnosticar y tratar la neumonía, la diarrea y la malaria y derivar de inmediato a niños con síntomas peligrosos a una instalación sanitaria. Para perfeccionar aún más el diagnóstico y el tratamiento de la neumonía infantil y otras causas comunes de enfermedad en niños, Save

the Children se aliará con THINKMD para proporcionar una herramienta digital, basada en las directrices AIEPI de la OMS, que, a través del aprendizaje automático, mejore la precisión de las evaluaciones clínicas. Por último, Save the Children apoyará totalmente la iniciativa Acción por la Supervivencia Infantil (Child Survival Action). Por otra parte, trabajará a nivel nacional, regional y mundial con socios en el esfuerzo renovado de intensificar el compromiso y expandir las inversiones prioritarias estratégicas en supervivencia infantil, sobre todo en países y subpoblaciones donde los niños sean más vulnerables y se les niegue un inicio saludable de vida.

### **UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia)**

UNICEF respalda totalmente la iniciativa Acción por la Supervivencia Infantil (Child Survival Action). Además, proporcionará liderazgo mundial, regional y nacional, así como un apoyo catalizador, a los gobiernos que avalen nacionalmente esta agenda, centrándose sobre todo en África Occidental y Central. Intensificaremos los apoyos a los gobiernos que fortalezcan la atención sanitaria primaria al garantizar servicios integrados preventivos, impulsores y curativos de salud y nutrición, sobre todo a nivel comunitario. Estamos comprometidos a coinvertir con gobiernos y socios para crear una plantilla de trabajadores sanitarios resilientes. En cuanto a la vacunación, nuestro compromiso fortalece nuestro enfoque en equidad para que todos los niños reciban las vacunas esenciales. UNICEF está intensificando los esfuerzos con el fin de apoyar a los países con mayor número de niños cero dosis para llegar a aquellos que no han sido vacunados, recuperar servicios e impulsar las tasas de cobertura en inmunización esencial de todas las vacunas, incluidas las antineumocócicas. Crearemos voluntad política y proporcionaremos apoyo técnico a los países restantes que se están preparando para introducir las vacunas salvavidas PCV, contra el rotavirus y otras nuevas. Todos nuestros esfuerzos se llevarán a cabo desde una perspectiva integral y multisectorial, centrada sobre todo en el fortalecimiento de la atención sanitaria primaria. La Guía para la Inmunización hasta el 2030 (Inmuniization Roadmap to 2030) de UNICEF, el informe Estado Mundial de la Infancia y los esfuerzos de recuperación de la inmunización van de la mano con todo lo que busca conseguir este foro. En 2023 y 2024, para respaldar y mejorar el acceso al oxígeno, UNICEF proporcionará un apoyo continuado e integral a los gobiernos de países de ingresos bajos y medianos para sustentar y desarrollar sistemas de oxígeno y asegurar el acceso a oxímetros de pulso y oxigenoterapia para niños.

### **Unitaid**

Unitaid mantendrá el impulso para mejorar el acceso al oxígeno medicinal al copresidir la nueva Alianza Mundial para el Oxígeno (GO<sub>2</sub>AL), que seguirá coordinando los esfuerzos de los organismos mundiales de salud, las instituciones regionales de salud y los gobiernos nacionales para garantizar un acceso sostenible y equitativo al oxígeno medicinal de alta calidad en países de ingresos bajos y medianos, sobre todo para recién nacidos y niños. GO<sub>2</sub>AL se centrará en la consolidación de inversiones y sostenibilidad, traduciendo las actuales inversiones en vidas salvadas, sólidas hojas de ruta y planes nacionales, contrataciones eficaces, configuración de mercados y suministros, defensa y generación de demanda. La Alianza trabajará con muchos socios para mejorar el acceso al oxígeno medicinal con el fin de fortalecer los sistemas de salud actuales y prepararlos para una futura pandemia en la que se vuelvan a necesitar grandes cantidades de oxígeno medicinal de forma urgente. GO<sub>2</sub>AL será la mayor plataforma mundial en la que gobiernos, donantes, distintos sectores, sociedad civil y comunidad académica puedan unir fuerzas para mejorar el acceso al oxígeno medicinal. La Alianza trabajará de cerca con iniciativas relacionadas como la Comisión Lancet de Salud Global en Garantía de Oxígeno Medicinal o el Fondo para Pandemias del Banco Mundial, entre otras.

### **USAID (Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional)**

USAID concibe «un mundo en el que las mujeres, los recién nacidos y los niños sobreviven, gozan de buena salud y son capaces de desarrollar y alcanzar todo su potencial, contribuyendo al desarrollo de sus comunidades y países». Se necesita redoblar los esfuerzos para la supervivencia infantil con el fin de acelerar el progreso hacia la meta de reducir la mortalidad infantil de los Objetivos de Desarrollo Sostenible para el 2030. Acabar con las lagunas en la prevención de la neumonía y su atención es un punto esencial en esta iniciativa. USAID se enorgullece de haber lanzado recientemente la Prevención de Muertes Infantiles y Maternas: Un Marco para la Acción en un Mundo Cambiante. Siguiendo con nuestro prolongado compromiso de fomentar la supervivencia, la salud y el bienestar maternos e infantiles, USAID apoya los programas dirigidos por países para mejorar de forma significativa los resultados sanitarios de las mujeres y los niños que se centren en la cobertura, la calidad y la equidad. Para fortalecer el impulso y acelerar el progreso en supervivencia infantil, USAID:

1. Centrará su respuesta en los sistemas sanitarios de atención primaria para optimizar los resultados de salud.
2. Llegará a las madres y niños más difíciles de alcanzar.
3. Catalizará el compromiso nacional y la responsabilidad mutua.
4. Invertirá en personal sanitario como base de los sistemas de salud.
5. Identificará trabas y soluciones hechas a medida a través del desarrollo llevado a cabo a nivel local.
6. Generará y utilizará datos, pruebas y aprendizajes para tomar decisiones.

## **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS)**

La OMS se compromete a generar pruebas, liderar la innovación y potenciar la puesta en marcha de programas a través del desarrollo de directrices y políticas y la prestación de optimización de estrategias, formación, monitoreo de datos y conocimientos para fortalecer la prevención y la gestión de la neumonía. La OMS apoyará a los Estados Miembros para traducir estos datos actualizados en políticas nacionales, normas y herramientas y para desarrollar la capacidad de implementación como parte del fortalecimiento del sistema de salud y la atención sanitaria primaria.

## **Gobierno de España**

España reitera su firme compromiso para seguir trabajando para avanzar en la reducción de la mortalidad infantil prevenible, y en reforzar las alianzas, y renovar compromisos para impulsar nuevas medidas que promoverán la próxima oleada de avances en materia de supervivencia infantil. Todos nuestros esfuerzos en salud global se centran en fortalecer los sistemas sanitarios, con un enfoque Una sola salud dirigido a dotarse de un modelo sólido de prevención, preparación y respuesta ante amenazas para la salud.

Nuestro país se suma a los esfuerzos globales que refuerzan las capacidades globales y locales para recuperar los niveles de vacunación infantil que han permitido salvar millones de vidas en las últimas décadas.

Seguiremos trabajando de la mano de los Ministerios y sistemas de salud de los países socios de la Cooperación Española, al tiempo que potenciaremos el apoyo estratégico a las iniciativas multilaterales como GAVI que agreguen los esfuerzos de la comunidad internacional en materia de inmunización con la activa implicación de UNICEF y Fundación Bill y Melinda Gates, el desarrollo de la iniciativa UE LAC Salud para la transferencia de conocimiento y el fortalecimiento de los sistemas de salud en su conjunto a través de la Cooperación Española, con el apoyo a iniciativas que combatan la desinformación sobre las vacunas y contribuyan a la sensibilización de la población, con especial interés para el aumento de cobertura sanitaria universal en vacunación infantil.

## **SOCIOS**

### **Air Liquide**

Air Liquide seguirá compartiendo su experiencia en el diseño y la puesta en marcha de la oxigenoterapia adecuada para desarrollar un acceso fiable, económico y sostenible al oxígeno por parte de las poblaciones que viven en países de ingresos bajos o medianos. Nuestro programa Access Oxygen™ es una solución al servicio de la oxigenoterapia que incluye equipación (concentradores, bombonas, oxímetros y bienes fungibles), mantenimiento y formación, que actualmente llega a más de 220 instalaciones de atención sanitaria y alcanza a una población de 1,8 millones de personas en Senegal, Sudáfrica y Kenia. Air Liquide está considerando extender sus proyectos a Mali, Filipinas, Argentina, Togo, Benín, Gabón, Camerún, Costa de Marfil, Malawi y Burundi y está buscando empresarios locales que deseen beneficiarse del apoyo para proporcionar el oxígeno como servicio y a socios financieros que deseen apoyar a estos empresarios locales a poner en marcha sus proyectos.

### **The Australasian Society for Infectious Diseases o ASID (Sociedad Australiana y Asiática de Enfermedades Infecciosas)**

ASID promete contribuir a la prevención y el tratamiento de la neumonía infantil en todo el mundo al defender la necesidad de una atención sanitaria universal para todos los niños, el acceso equitativo y la adopción de servicios de salud preventivos con vacunas asequibles (como la conjugada antineumocócica, otras vacunas rutinarias y la vacuna VRS cuando esté disponible). También aboga por un acceso equitativo a los servicios de nutrición y Watsan, y a la atención sanitaria de calidad que incluye el acceso a medicinas esenciales y oxígeno a precios económicos,

así como a la investigación para lograr una mejor prevención, tratamiento y cuidado. Nos aseguraremos de que a los miembros y becarios de ASID se les procuren oportunidades en educación y mentorías para convertirse en la siguiente generación de investigadores en neumonía infantil en el contexto mundial.

## **Hewatele**

Hewatele aumentará diez veces la producción de oxígeno medicinal en Kenia y África Oriental a través de la construcción de una fábrica que generará 20 toneladas al día de oxígeno líquido e instalaciones de adsorción por oscilación de presión (PSA). Se espera que esto permita a Hewatele incrementar la producción de oxígeno medicinal en al menos 20 toneladas al día y reducir el coste de los pacientes rurales y urbanos hasta en un 30 %. Para financiar esta expansión, Hewatele ha obtenido un préstamo de 10 millones de dólares de la Corporación Financiera de Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (acuerdo legal pendiente de firma) y está buscando inversiones adicionales del Fondo de Desarrollo Económico Soros, Fondo Finlandés para la Cooperación Industrial, la Fundación UBS Optimus y Grand Challenges Canada (Grandes Desafíos Canadá). Este proyecto tendrá un impacto significativo en el desarrollo del sector sanitario de Kenia. Según el Ministerio de Salud de Kenia, la demanda de oxígeno ha aumentado de manera significativa desde la pandemia, de 410 a 880 toneladas al mes. Como resultado, los hospitales kenianos experimentan con frecuencia entregas impredecibles, mayores precios y altos costes en el transporte del oxígeno medicinal. Debido a estos factores, el oxígeno medicinal es, por lo general, de ocho a diez veces más caro en África subsahariana que en Europa o Norteamérica.

## **International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (Unión Internacional contra la Tuberculosis y las Neumopatías)**

La Unión Internacional está creando el primer Grupo de Trabajo contra la Neumonía Infantil bajo el liderazgo de la Sección de Salud Pulmonar Infantil y Adulta para fortalecer la capacidad investigadora en neumonía y la defensa contra la neumonía infantil. Más información sobre el grupo disponible en <https://theunion.org/childhood-pneumonia>.

## **Fundación Mérieux, Save the Children, Centro Internacional de Acceso a las Vacunas (IVAC) y Every Breath Counts**

Para permitir que Somalia, Sudán del Sur, Chad y Guinea Conakry tengan el apoyo seguro que necesitan para entregar su solicitud de la PCV a GAVI este 2023, la Fundación Mérieux y sus socios reunirán a las partes involucradas nacionales, regionales e internacionales para derribar los últimos obstáculos y explorar soluciones a la hora de introducirla y desarrollarla en un Taller sobre PCV de tres días en N'Djamena (Chad) en septiembre del 2023. El taller permitirá que los cuatro ministros de salud presenten sus planes para la introducción de la PCV y aborden los costes y recursos de financiación, las infraestructuras para las vacunas y la capacitación del personal sanitario, los mensajes de la salud pública en relación con las vacunas y el control de su seguridad, las actitudes y comportamientos de los cuidadores y otros asuntos relevantes asociados a la introducción exitosa de la PCV y a una alta cobertura sostenible. Forma parte de un esfuerzo colectivo e intersectorial para responder a las lagunas y limitaciones en conocimientos a las que se enfrentan estos países ante la introducción de esta vacuna salvavidas. También servirá para crear oportunidades de que los socios alcancen un entendimiento mayor de los desafíos sistemáticos de estos países y propongan estrategias a medida más receptivas y sostenibles. Aunque nos centraremos en la PCV, este taller tendrá una influencia positiva en el fortalecimiento general de los sistemas de inmunización de estos países.

## **Masimo**

Masimo se compromete a marcar un referente en la actividad de los oxímetros de pulso en todos los escenarios y seguirá incrementando el acceso a aparatos de calidad más duraderos que se adecúen a condiciones desafiantes, sea cual sea el tono de piel. Seguiremos mejorando el Rad-G, un oxímetro de pulso manual, que ha sido diseñado específicamente para escenarios con bajos recursos al integrar la detección no invasiva de hemoglobina, al potenciar la formación y los apoyos y al añadir códigos QR para conectar a consumidores finales en busca de apoyo. También nos alegra poder anunciar el lanzamiento del sensor 100 % reutilizable para la detección en neonatos con oxímetros de pulso que esperamos que aumente el uso de estos aparatos en esta población de pacientes críticos. Masimo se compromete a proporcionar un apoyo sin precedentes al aumento a gran escala de oxímetros de pulso\* y

ofrecerá sin coste alguno: 1) formación presencial y 2) garantías actualizadas de dos años para la protección de aparatos que cubrirán los daños relacionados con el usuario. \*Pueden optar todos los Organismos Internacionales de Salud comprometidos a destinar 5000 unidades o más a un único lugar.

### **Murdoch Children's Research Institute (Instituto de Investigación Infantil Murdoch)**

El Centro de Excelencia en Investigación de Control de Enfermedades Neumocócicas en el Pacífico Asiático abordará las lagunas de investigación para el uso de la PCV en esta región y aumentará el apoyo que ofrece a sus gobiernos para ayudarles a convertir los resultados de la investigación en una política de inmunización. La investigación del Centro se basará principalmente en la selección del producto, la PCV, en calendarios de PCV de dosis reducidas, el monitoreo del control de enfermedades tras la introducción de la vacuna y los cambios en el calendario, y la comprensión del reemplazo de serotipos neumocócicos tras la introducción de dicha vacuna. El Centro priorizará la mejora en la capacitación de la siguiente generación de investigadores para usar estos datos a la hora de informar sobre la toma de decisiones en inmunización y movilizar una red de socios y líderes emergentes a través de oportunidades de formación y colaboración. Esta red defenderá el acceso equitativo a las vacunas (PCV y VRS), así como precios más bajos para estas.

### **Oxygen CoLab/Brink**

El Oxygen CoLab, con el apoyo de Foreign, Commonwealth and Development Office o FCDO (Departamento de Relaciones Internacionales, Mancomunidad y Desarrollo) de Reino Unido, seguirá abogando por los concentradores de oxígeno como opción sostenible con la que proporcionar oxígeno accesible y asequible a los lugares correctos, en el momento correcto, para las personas correctas en escenarios con pocos recursos. Junto con nuestros socios, experimentaremos con los modelos de negocios Oxygen-as-a-Service (el oxígeno como servicio) para encontrar la manera más económica y sostenible de comprar oxígeno en distintos contextos, acelerar el progreso hacia un concentrador de oxígeno asequible y de última generación, adecuado para los escenarios con pocos recursos, y movilizar a las partes interesadas por distintos departamentos con el fin de avanzar más rápido hacia el progreso. El Oxygen CoLab proporcionará las pruebas requeridas por los Ministerios de Salud para una mejor comprensión de cómo incorporar los concentradores de oxígeno a sus planes nacionales, cómo tomar decisiones informadas sobre qué concentradores y servicios comprar y cómo garantizar la financiación de mecanismos para la adquisición de aparatos de última generación.

### **Serum Institute of India (Instituto Serum de India)**

El Serum Institute of India, uno de los principales fabricantes de vacunas con una capacidad anual de 4000 millones de dosis, se compromete a proporcionar un acceso asequible a sus 25 vacunas previamente aprobadas por la OMS, incluida la vacuna conjugada antineumocócica PNEUMOSIL, para los países presentes en el 2.º Foro Global sobre Neumonía Infantil (incluidos los países participantes de GAVI que no están presentes). Con un número de nacimientos estimado y acumulativo de 26,4 millones de niños (excluyendo India), se podrían ahorrar millones de dólares si los países presentes en el foro introdujeran o cambiaron a una cobertura de PCV más asequible y competitiva. El Serum Institute of India se ha comprometido a interactuar con los países participantes para colaborar y proporcionar la información y los datos requeridos y necesarios para aumentar el acceso a una PCV más asequible, así como a otras vacunas en su portfolio de vacunas previamente aprobadas por la OMS.

### **World Society of Pediatric Infectious Diseases o WSPID (Sociedad Mundial de Enfermedades Infecciosas Pediátricas)**

La WSPID fortalecerá su contribución a la prevención y al tratamiento de la neumonía infantil al defender: (a) la necesidad de una atención sanitaria universal para todos los niños, (b) el avance en el acceso a servicios sanitarios preventivos de calidad, como las vacunas antineumocócicas asequibles (por ejemplo, PCV, tosferina, Hib y sarampión) y los servicios de nutrición, (c) las mejoras en la calidad de la atención sanitaria infantil, incluidos los medicamentos esenciales como el oxígeno, el acceso rápido a diagnósticos y los tratamientos con antibióticos como parte de sistemas consolidados de atención sanitaria primaria. Por otro lado, también potenciará su contribución al luchar contra la resistencia a los antimicrobianos para mantener un acceso equitativo a antibióticos eficaces.