



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

CONSEJO EJECUTIVO
110ª reunión
Punto 3 del orden del día provisional

EB110/2
18 de mayo de 2002

Resultados de la 55ª Asamblea Mundial de la Salud

1. La 55ª Asamblea Mundial de la Salud tuvo ante sí un orden del día muy abultado, que abarcaba una serie de complejos asuntos. Esto hizo necesario prolongar las sesiones por la noche en dos ocasiones, y, lamentablemente, tres temas relativos a asuntos técnicos quedaron pendientes de examen hasta la 56ª Asamblea Mundial de la Salud. Los dos oradores invitados fueron la Sra. Carol Bellamy, Directora Ejecutiva del UNICEF, y el Profesor Jeffrey Sachs, Director del Centro de Desarrollo Internacional de la Universidad de Harvard, Presidente de la Comisión sobre Macroeconomía y Salud, y recientemente nombrado asesor especial del Secretario General de las Naciones Unidas sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio.
2. El orden del día de la Comisión A fue denso pero equilibrado. Se plantearon problemas complejos junto con nuevas iniciativas que dieron a la Asamblea de la Salud una orientación para avanzar en sus trabajos.
3. Los delegados expresaron el deseo de que la OMS asumiera un firme papel director en el Fondo Global de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y el Paludismo, especialmente en los asuntos técnicos. Se deberá velar por que este mecanismo de financiación complemente las estructuras y procedimientos existentes sin duplicarlos. Se pidió también a la OMS que prestara apoyo a los países más necesitados para preparar propuestas de calidad, y para reforzar su propia capacidad para fabricar medicamentos asequibles y de buena calidad, en particular antirretrovíricos. Los delegados de algunos de los países más afectados por el SIDA señalaron que el suministro de antirretrovíricos es costoefficaz si se compara con el costo de tratar las infecciones oportunistas o de atender a millones de huérfanos.
4. En el debate de un punto estrechamente relacionado, referente a la estrategia mundial de lucha contra el VIH/SIDA, la Comisión A volvió a escuchar sólidos argumentos en favor de facilitar antirretrovíricos en los países en desarrollo y fortalecer la capacidad del sistema de salud para hacerlo. Muchos delegados dieron cuenta directa de experiencias realizadas en sus países que demostraban tanto una firme determinación política de combatir esa devastadora enfermedad como la aplicación de enfoques concretos que estaban arrojando buenos resultados. Se pidió asimismo a la OMS que prestara apoyo a los países para reducir la transmisión del VIH de la madre al niño.
5. La Comisión adoptó por consenso dos resoluciones sobre la contribución de la OMS al logro de los objetivos de desarrollo de la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas y una sobre salud y desarrollo sostenible. También adoptó por consenso una resolución sobre la estrategia mundial para el VIH/SIDA.
6. Se han formado muchas nuevas alianzas y asociaciones para abordar el problema de la falta de acceso a los medicamentos y a otras intervenciones que pueden salvar vidas, y la comunidad internacional parece estar empeñada en hacer frente a esa injusticia fundamental. A este respecto, los puntos

relativos a la Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización y a la estrategia farmacéutica de la OMS, respecto de la cual se adoptó una resolución, estimularon un animado debate.

7. En el debate sobre la salud mental se destacó la universalidad de las enfermedades mentales, que afectan a todos los grupos de edad y a todos los grupos socioeconómicos de todos los países, ricos y pobres por igual, y se acabó por adoptar una resolución al respecto. También se adoptó una resolución sobre la calidad de la atención y la seguridad del paciente, otro problema con que se enfrentan tanto los países ricos como los pobres. Se adoptó por consenso una resolución sobre la viruela en la que se afirma la necesidad de proceder a nuevas investigaciones fundamentales encaminadas a dar protección contra el posible uso deliberado del virus, y se recalca que esas investigaciones deben estar orientadas a la obtención de resultados, limitadas en el tiempo y sometidas a exámenes periódicos. También se aplaza la destrucción del virus hasta la culminación satisfactoria de esas investigaciones. La Comisión adoptó asimismo, por consenso, una resolución en que se pide que se refuerce la prevención y el control del dengue y la fiebre hemorrágica dengue.

8. En el debate sobre la respuesta mundial de salud pública a la aparición natural, la liberación accidental o el uso deliberado de agentes biológicos y químicos o de material radionuclear que afecten a la salud se reconoció la gran importancia de la neutralidad política de la OMS, que es tan importante para una rápida respuesta a los brotes, cualquiera sea la causa, y para lograr la confianza de los países afectados. La Comisión adoptó la resolución sobre este punto por consenso.

9. La Comisión B adoptó en primer lugar una resolución sobre la situación sanitaria de la población árabe en los territorios árabes ocupados, incluida Palestina, y asistencia prestada.

10. A continuación, la Comisión examinó los asuntos financieros y adoptó, en particular, las resoluciones siguientes:

- Informe financiero sobre las cuentas de la OMS en 2000-2001, informe del Comisario de Cuentas y observaciones formuladas al respecto en nombre del Consejo Ejecutivo; informe del Auditor Interno;
- Miembros con atrasos de contribuciones de importancia bastante para que esté justificado aplicar el Artículo 7 de la Constitución;
- Ingresos varios;
- Fondo para la Gestión de Bienes Inmuebles, y
- Fondo de Rotación para Ventas.

La Comisión también adoptó una decisión sobre la escala de contribuciones para el 2004-2005.

11. En relación con los asuntos de personal, la Comisión B adoptó las resoluciones siguientes:

- Sueldo de los titulares de puestos sin clasificar y del Director General;
- Modificaciones del Estatuto del Personal, y
- Necesidad de ampliar la representación de los países en desarrollo en la Secretaría y en los cuadros y comités de expertos.

12. Asimismo, la Comisión adoptó una decisión sobre el Nombramiento de representantes en el Comité de la Caja de Pensiones del Personal de la OMS.

13. Se invitó a la Comisión B a contribuir al examen de los métodos de trabajo del Consejo Ejecutivo. El Presidente del Consejo Ejecutivo informó sobre el estado de los debates en el Consejo. La Comisión tomó nota del informe y adoptó una resolución sobre el reembolso de los gastos de viaje a los miembros del Consejo Ejecutivo.

14. La Comisión examinó también la cuestión de la colaboración dentro del sistema de las Naciones Unidas y con otras organizaciones intergubernamentales. La Comisión tomó conocimiento de asuntos y actividades que revisten particular importancia para la OMS, así como de las cuestiones relacionadas con el Decenio Internacional de las Poblaciones Indígenas del Mundo. El examen de estas cuestiones no dio lugar a la adopción de resoluciones o de decisiones concretas.

15. La Comisión B también examinó diversos puntos que le había transferido la Comisión A. Tras el examen del punto relativo a la nutrición del lactante y del niño pequeño, se adoptó una resolución por consenso. Asimismo, se adoptó una resolución después de examinar el punto relativo al régimen alimentario, la actividad física y la salud. Por último, la Comisión examinó el punto relativo al envejecimiento y la salud.

= = =