Organización Mundial de la Salud

69.ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD **A69/58**
Punto 24 del orden del día provisional **8 de abril de 2016**

Colaboración dentro del sistema de las Naciones Unidas y con otras organizaciones intergubernamentales

Informe de la Secretaría

1. El año 2015 se caracterizó por una movilización masiva en todo el sistema de las Naciones Unidas para acelerar los logros previstos en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y crear un nuevo paradigma del desarrollo sostenible en que se tengan en cuenta los tres pilares del desarrollo sostenible y se defina la manera de llevar a la práctica la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

2. Durante el año se celebraron cuatro conferencias importantes (sobre la reducción del riesgo de desastres, la financiación del desarrollo, el cambio climático y el desarrollo sostenible) que dieron lugar a una movilización y una participación pública sin precedentes en procesos de preparación amplios que contribuyeron a forjar una nueva agenda para el desarrollo sostenible.

3. Al tiempo que trataba de completar y llevar adelante los trabajos de la agenda inconclusa de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, el sistema de las Naciones Unidas promovió la adopción de medidas intersectoriales e interinstitucionales destinadas a acelerar los progresos y definir nuevos enfoques para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

4. En el presente informe se describe la participación de la OMS en los procesos encaminados a intensificar el apoyo que las Naciones Unidas prestan a los Estados Miembros para llevar a la práctica la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

Consecuencias para los países de la participación de todo el sistema de las Naciones Unidas al más alto nivel

5. En vista de que 2015 era la fecha fijada para la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, la Junta de los Jefes Ejecutivos del Sistema de las Naciones Unidas para la Coordinación redobló sus esfuerzos por promover la adopción de medidas en todo el sistema para alcanzar esos objetivos, con el propósito de identificar obstáculos, favorecer la colaboración intersectorial, expandir las iniciativas positivas y, en última instancia, ofrecer más ayuda a los países con dificultades para acelerar los progresos de cara al logro de uno o más de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

6. De los 16 países del mundo entero y una subregión[1] que tomaron parte en el examen de los marcos para acelerar el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ocho se centraron en los ODM relacionados con la salud. Los progresos en cuanto a la mejora de la salud materna se analizaron en El Salvador, Ghana, Indonesia, Kirguistán y Filipinas; en otros tres países se consideraron diversos aspectos del sexto ODM (Combatir el VIH/sida, el paludismo y otras enfermedades), como la reducción de la incidencia y la prevalencia de la tuberculosis y la mortalidad por esa enfermedad en Bangladesh, la lucha contra el VIH/sida y el paludismo en la República Democrática del Congo y las enfermedades no transmisibles en los países de las Islas del Pacífico.

7. La OMS contribuyó plenamente a esos debates mediante la participación activa de los tres niveles de la Organización. El refuerzo de la colaboración entre los organismos de las Naciones Unidas y el Banco Mundial a nivel de los países, promovido por los máximos responsables, ayudó a alcanzar algunos progresos concretos respecto de los resultados sanitarios. A continuación figuran varios ejemplos.

- En el **Kirguistán**, la OMS favoreció el refuerzo de la colaboración de varios organismos de las Naciones Unidas en relación con el componente de salud maternoinfantil del programa nacional Den Sooluk de reforma de la salud 2012-2016. Las organizaciones del sistema de las Naciones Unidas se han reunido para desarrollar un instrumento de información y análisis de datos para el acopio electrónico de datos sobre las defunciones maternas procedentes de establecimientos sanitarios utilizando el sistema de investigación confidencial de las muertes maternas (e-CEMD). El instrumento, que se está ultimando, se empleará también para realizar un análisis estadístico después del proyecto inicial. La OMS, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) celebran periódicamente deliberaciones conjuntas sobre sus respectivos planes e iniciativas.

- En la **República Unida de Tanzanía**, la OMS contribuyó al programa para la reducción del hambre y la pobreza promoviendo la integración de un sistema de información y vigilancia sistemática de la nutrición en el sistema de información sobre gestión sanitaria. Para impulsar la puesta en práctica se preparó una tarjeta de puntuación trimestral (utilizando los datos obtenidos de la vigilancia de la nutrición) que había de servir de informe de política y para seguir los progresos realizados con arreglo a indicadores clave. El Grupo de Trabajo sobre Nutrición, establecido en el marco del Plan de las Naciones Unidas de Asistencia para el Desarrollo, continúa reuniéndose todos los meses.

- En las **Islas del Pacífico**, la Secretaría ayudó a los Estados Miembros a preparar indicadores de unas islas «saludables». La colaboración y coordinación entre los organismos de las Naciones Unidas mejoraron en el marco del grupo temático de las Naciones Unidas sobre las enfermedades no transmisibles en la región del Pacífico.

- En **El Salvador** los mensajes difundidos por el sistema de las Naciones Unidas en sectores distintos del de la salud contribuyeron a que las comunidades se movilizaran para hacer frente a las desigualdades de género y reforzar los establecimientos comunitarios de atención al parto. Se ha adoptado un enfoque integrado cuyo propósito es mejorar los servicios de salud y la nutrición y aumentar la protección de la mujer, pues los problemas de seguridad menoscaban la capacidad de las mujeres y las niñas para acceder a los centros de salud.

[1] En el examen participaron Bangladesh, Benin, Burkina Faso, Colombia, El Salvador, Filipinas, Ghana, Indonesia, Kirguistán, Nepal, el Níger, el Pakistán, la República Democrática del Congo, la República Democrática Popular Lao, la República Unida de Tanzanía, el Yemen y los países de las Islas del Pacífico.

- En el **Yemen**, la colaboración de la OMS con el equipo de las Naciones Unidas ayudó a fortalecer la relación de las Naciones Unidas con el Gobierno e intensificó el apoyo coordinado para adoptar medidas prioritarias, sobre todo en las zonas rurales. La OMS respaldó las iniciativas conjuntas destinadas a promover el empleo de los jóvenes y las mujeres y ampliar los medios de subsistencia rurales en los entornos frágiles y de conflicto, así como a mejorar la salud de las mujeres y los niños gracias a un mayor acceso a la educación en el campo.

- En **Bangladesh** e **Indonesia** la actuación conjunta de diversas entidades de las Naciones Unidas permitió reconocer la necesidad de aumentar el presupuesto público para salud tanto a nivel nacional como subnacional. Además la red comunitaria de proveedores de salud ha sido reforzada con el apoyo del Gobierno, de organismos de las Naciones Unidas y de asociados para el desarrollo.

Participación de la OMS en la revisión cuadrienal amplia de la política relativa a las actividades operacionales del sistema de las Naciones Unidas para el desarrollo

8. La nueva resolución sobre la revisión cuadrienal amplia, que se prevé adoptar antes de finales de 2016, puede influir en gran medida en la manera en que el sistema de las Naciones Unidas en su conjunto participa, con arreglo al marco establecido en ella, en las actividades de planificación, presupuestación, ejecución, supervisión, evaluación y presentación de informes. El objetivo es ayudar a los Estados Miembros a cumplir la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, en particular a nivel de los países.

9. Para comprender mejor las dificultades que entraña aportar una respuesta verdaderamente integrada, los Estados Miembros del Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas han entablado un «diálogo sobre el posicionamiento a más largo plazo del sistema de las Naciones Unidas para el desarrollo», cuya principal finalidad es examinar siete componentes relacionados entre sí: funciones, prácticas de financiación, estructuras de gobernanza, disposiciones de organización, capacidad, impacto y enfoques de asociación.

10. En el marco de su propio proceso de reforma interna, la OMS se está alineando con la iniciativa destinada a que las entidades de las Naciones Unidas sean más eficientes, ágiles y flexibles y estén en condiciones de responder a las expectactivas cada vez más diversas puestas en el sistema de las Naciones Unidas.

11. Durante la primera fase del diálogo, los Estados Miembros reconocieron que los nuevos elementos impulsores del cambio planteaban desafíos muy distintos y requerían que el sistema de las Naciones Unidas para el desarrollo se mostrara más ambicioso que con la anterior agenda de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.[1] Para que se mantengan los logros alcanzados en materia de desarrollo, las organizaciones del sistema de las Naciones Unidas habrán de trascender la idea tradicional que tienen de sus funciones y modalidades de funcionamiento.

12. Las principales recomendaciones formuladas hasta la fecha reafirman la importancia de garantizar que todas las organizaciones del sistema de las Naciones Unidas avancen conjuntamente. Dada la necesidad de aumentar los recursos básicos, debería celebrarse con los Estados Miembros un diálogo

[1] Diálogo del Consejo Económico y Social sobre el posicionamiento del sistema de las Naciones Unidas para el desarrollo a más largo plazo en el contexto de la agenda para el desarrollo después de 2015: actualización/informe del Vicepresidente del Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas acerca de la primera fase de la serie de sesiones sobre actividades operacionales (diciembre de 2014 a mayo de 2015). Mesa del Consejo Económico y Social, 2015.

acerca de un modelo de financiación adecuado y un sistema transparente de rendición de cuentas sobre el uso de los recursos. En su calidad de organizador, el sistema de las Naciones Unidas puede favorecer y reforzar las alianzas y reunir a los gobiernos, la sociedad civil, el sector privado y otros actores para luchar por el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

13. La participación de la OMS en el proceso está orientada a favorecer la convergencia del proceso de reforma de la OMS y el del sistema de las Naciones Unidas en su conjunto, a fin de aumentar la coherencia con los asociados para mejorar los resultados sanitarios. A continuación figuran ejemplos de la aplicación de este nuevo enfoque en distintos niveles de la Organización.

- La reforma programática, acompañada de una cadena de resultados clara y un mecanismo de asignación de recursos aprobado por los Estados Miembros, ha permitido a la OMS definir mejor sus prioridades y reforzar su capacidad para conseguir resultados. El diálogo sobre la financiación de la OMS se presentó en el informe del Secretario General[1] como ejemplo de diálogo estructurado que podían tener en cuenta otras entidades del sistema de las Naciones Unidas para mejorar el alineamiento, la flexibilidad, la previsibilidad y la transparencia de los recursos básicos.

- En **Etiopía**, la OMS promueve iniciativas intersectoriales para abordar los determinantes ambientales de la salud. La Organización ha colaborado con el Ministerio de Agua, Riego y Energía a fin de elaborar el marco estratégico para la seguridad del agua y la resiliencia al cambio climático, con directrices diferenciadas para las zonas urbanas y las rurales.

- El apoyo a los países en situación de emergencia seguirá siendo una función básica de las Naciones Unidas. En **Malawi**, la OMS utilizó su marco de respuesta a emergencias para intervenir en las inundaciones de 2015. Como parte de la respuesta humanitaria de las Naciones Unidas, la OMS reprogramó fondos propios y movilizó recursos adicionales a través del Fondo Central para la Acción en Casos de Emergencia y el Fondo Africano para Emergencias de Salud Pública en apoyo de actividades de respuesta y prestación de servicios, como clínicas móviles, tratamiento de casos de cólera, vigilancia activa de enfermedades y campañas contra el sarampión.

- La OMS cuenta además con sólidos vínculos de colaboración con países de ingresos medianos y de ingresos altos. En **Rumania**, la OMS promovió las alianzas entre las autoridades nacionales, los profesionales de la salud y la sociedad civil para centrar su atención en grupos de niños vulnerables durante la Semana Europea de la Inmunización.

- La OMS tiene una larga experiencia en la movilización de socios para contribuir al logro de objetivos sanitarios, por ejemplo en la prevención y control de las enfermedades no transmisibles. En **Sri Lanka**, la OMS organizó en octubre de 2015 una misión conjunta que reunió a 11 organismos de las Naciones Unidas para participar en un diálogo con el Ministerio de Salud, otros ministerios que colaboran en las actividades relacionadas con las enfermedades no transmisibles, funcionarios superiores de la Administración pública y representantes del sector privado, las instituciones académicas y la sociedad civil.

[1] Informe del Secretario General sobre la aplicación de la resolución 67/226 de la Asamblea General sobre la revisión cuadrienal amplia de la política relativa a las actividades operacionales del sistema de las Naciones Unidas para el desarrollo. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, 2016: http://www.un.org/en/ecosoc/qcpr/pdf/SGR2016-Implementation_of_QCPR_advance_unedited.pdf (consultado el 31 de marzo de 2016).

- La OMS aprovecha la amplia experiencia de todo el sistema de las Naciones Unidas para profundizar en la reforma de su labor en los brotes epidémicos y la emergencias con consecuencias sanitarias y humanitarias. A tal fin, la Directora General estableció un grupo consultivo integrado por expertos de alto nivel con puestos directivos superiores en varios organismos de las Naciones Unidas. El grupo consultivo estuvo presidido por el actual Asesor Especial del Secretario General de las Naciones Unidas sobre la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (el antiguo Enviado Especial para la Lucha contra el Ebola) y contó con la participación de funcionarios superiores del UNICEF y el Programa Mundial de Alimentos (PMA), así como del antiguo Coordinador del Socorro de Emergencia.

Fortalecimiento de la capacidad del sistema de las Naciones Unidas en apoyo de la aplicación de la Agenda 2030

14. En el informe del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo, titulado *Results delivered: sharing successes in 2014*,[1] y publicado a finales de 2015, se presentó el nuevo sistema de gestión de la información del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo, que ofrece datos de referencia cuantitativos para evaluar los progresos conseguidos por lo que respecta a la coherencia y la coordinación en el ámbito de país. Asimismo en el texto se subrayan los aspectos más destacados de la labor del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo en el ámbito mundial y regional.

15. La OMS está en vías de reforzar su capacidad interna para constituirse en un miembro sólido de los equipos de las Naciones Unidas en los países en todas las regiones. Todas las oficinas principales prestan un apoyo coherente y coordinado:

- En el ámbito mundial, la OMS sigue prestando apoyo al Sistema de Coordinadores Residentes con ayuda financiera y administrativa y conocimientos técnicos especializados. Para el bienio 2016-2017, la OMS seguirá colaborando con US$ 5,2 millones en el marco del acuerdo centralizado de participación en los costos con objeto de financiar el funcionamiento del sistema a todos los niveles. La OMS participa activamente en la elaboración de todas las orientaciones y documentos de política pertinentes en el marco del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo y sigue armonizando sus prácticas institucionales, en particular dentro del Comité del Alto Nivel sobre Gestión y sus líneas de trabajo.

- La OMS es uno de los 20 organismos que han aplicado las prescripciones del marco de gestión y rendición de cuentas del Sistema de Coordinadores Residentes, por ejemplo reconociendo la función del Coordinador Residente de las Naciones Unidas en el ámbito de país en los mandatos de los jefes de las oficinas de la OMS en los países, territorios y zonas.

- La Guía de la OMS de Cooperación con los Países, actualizada en 2014, propugna una mejor armonización con los instrumentos programáticos de las Naciones Unidas en el ámbito de país, como los Marcos de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo.

- Los jefes de las oficinas de la OMS en los países, territorios y zonas reciben periódicamente formación y apoyo en el ámbito mundial y regional por su participación en la iniciativa «Unidos en la acción» en los países que han decidido adoptarla.

[1] https://undg.org/wp-content/uploads/2015/10/UNDG-Results-Report-2014_FINAL.pdf.

- En el plano regional, la OMS tiene una larga experiencia de colaboración y participación en los equipos del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Las oficinas regionales de la OMS tomaron la iniciativa de movilizar los organismos de las Naciones Unidas en el ámbito regional para abordar de forma integral y coordinada la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles. Recientemente, a fin de garantizar un enfoque coordinado en el ámbito regional para abordar la nueva emergencia sanitaria del brote del virus de Zika, las oficinas regionales de la OMS presentaron información sobre los retos que supone el brote y las medidas emprendidas por la Organización.

- La labor normativa en el ámbito regional se fomenta a través de mecanismos regionales de coordinación. La Oficina Regional para las Américas, junto con la Comisión Económica para América Latina y el Caribe de las Naciones Unidas y la Organización de los Estados Americanos, hizo un llamamiento a los Estados Miembros para que aplicaran la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, aprobada por la Asamblea General de la Organización de los Estados Americanos en junio de 2015, que refuerza la protección de los derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales de las personas mayores, en particular el derecho a la salud.

- En la región de Europa y Asia central, se llevó a cabo un seminario sobre la aplicación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, junto con el equipo regional del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo y el Mecanismo de Coordinación Regional para Europa y Asia Central. La Oficina Regional para Europa propuso el establecimiento en la región de una coalición temática para los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud, y está en proceso de elaborar el oportuno mandato.

- En el ámbito de país, la OMS contribuye a la coherencia, pertinencia y eficiencia de los equipos de las Naciones Unidas en los países, al facilitar sus conocimientos especializados y recursos humanos a la vez que ejerce de Coordinador Residente interino, y presentar informes sobre las contribuciones de la OMS al Marco de Asistencia para el Desarrollo de las Naciones Unidas.

INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD

16. Se invita a la Asamblea de la Salud a que tome nota del informe.

= = =