

Informe sobre las alianzas acogidas

Informe del Director General

1. De conformidad con la decisión EB132(10) (2013), el Consejo Ejecutivo recibe periódicamente información actualizada sobre las novedades y cuestiones importantes relacionadas con las alianzas acogidas por la OMS.¹ El presente informe proporciona datos actualizados sobre las principales conclusiones y recomendaciones del examen periódico de las alianzas acogidas por la Organización y sobre las principales novedades en relación con estas.

2. En la decisión EB132(10), el Consejo pidió a su Comité de Programa, Presupuesto y Administración que se asegurara de que las disposiciones para acoger alianzas en pro de la salud se revisaran periódicamente, una por una y oportunamente, con respecto a sus aportaciones a la mejora de los resultados de salud, la interacción de la OMS con cada alianza acogida y la armonización entre su labor y la labor que lleva a cabo la OMS, y que formulara recomendaciones para la consideración por el Consejo, según correspondiera, mediante un punto permanente sobre este tema en el orden del día de sus reuniones. En 2021, la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud fue revisada.² En 2022, se propone la revisión de Unitaid.³

3. En el 13.º Programa General de Trabajo 2019-2023, aprobado por la Asamblea de la Salud en 2018,⁴ se destaca la importancia de las alianzas y se señala que la OMS solo puede alcanzar sus ambiciosos objetivos con el apoyo de sus asociados. A medida que continúa la aplicación del Programa General de Trabajo, la labor de las alianzas acogidas quedará reflejada en los futuros informes al Consejo Ejecutivo y debería contribuir a los efectos e impactos de dicho programa

PRINCIPALES NOVEDADES RELATIVAS A LAS ALIANZAS ACOGIDAS POR LA OMS

Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud

4. En 2021, la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud puso en marcha su plan estratégico para 2021-2025.⁵ De conformidad con este nuevo plan estratégico, la Alianza seguirá trabajando en el fortalecimiento de los seis componentes básicos tradicionales de los sistemas de salud, al

¹ Véase el documento EB132/2013/REC/1.

² Véase el documento EB149/6.

³ Para consultar el resultado del examen, véase el documento EB151/6.

⁴ Véase la resolución WHA71.1 (2018).

⁵ Puede consultarse más información sobre el plan estratégico 2021-2025 en <https://ahpsr.who.int/publications/i/item/broadening-horizons> (consultado el 1 de abril de 2022).

tiempo que va más allá de esos componentes para explorar cómo los sistemas de salud pueden apoyar la salud y el bienestar de manera más amplia, incluso en el contexto de las emergencias. El plan estratégico armoniza aún más las actividades de la Alianza con las metas de los tres mil millones de la OMS y la estrategia y los objetivos de la División Científica de la Organización.

5. Una de las actividades en el marco de labor de la Alianza de generar conocimientos relacionados con políticas fue la ejecución de programas de investigación centrados en mejorar la prestación de los servicios de inmunización en Etiopía, Indonesia, Nigeria y Uganda, en colaboración con el UNICEF y Gavi, la Alianza para las Vacunas. La Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud también está colaborando con las Oficinas Regionales de la OMS para Asia Sudoriental, el Mediterráneo Oriental y el Pacífico Occidental con miras a realizar más de 50 estudios de casos sobre el estado de los sistemas de atención primaria de salud y las respuestas de los países a la pandemia de la enfermedad por el coronavirus de 2019 (COVID-19). Esta labor y otras colaboraciones con el Programa Especial sobre Atención Primaria de Salud de la OMS son pasos fundamentales hacia el logro de la cobertura universal de salud.

6. La Alianza lanzó su informe insignia sobre las vías de progreso para el aprendizaje de los sistemas de salud.¹ En el informe se desarrolla un marco científicamente sólido para comprender cómo se produce el aprendizaje en sistemas de salud complejos y se proponen diferentes formas en que los sistemas de salud pueden mejorar sus funciones de aprendizaje. También se describen a grandes rasgos los beneficios de los sistemas de salud de aprendizaje y las medidas necesarias para construir dichos sistemas, proporcionando ejemplos concretos de cómo los Estados Miembros han integrado con éxito el aprendizaje en sus sistemas de salud.

7. La Alianza ha mejorado su atención por el fortalecimiento de los sistemas de salud en emergencias, asociándose con la oficina de la OMS en Gaziantep (Turquía) para reforzar el uso de pruebas como una forma de apoyar a la red integrada de servicios de salud en el noroeste de la República Árabe Siria. El análisis realizado por la Alianza ha ayudado a comprender mejor cómo la prestación de un conjunto de servicios esenciales de salud en Idlib, al noroeste de la República Árabe Siria, ha contribuido a mejorar la salud en la región. La Alianza también ha trabajado con la oficina exterior para llevar a cabo un estudio de la calidad de la atención en los centros que reciben el apoyo de la red, y ha contribuido así a aprender cómo pueden mejorarse aún más los servicios de atención.

8. La Alianza ha colaborado con el Banco Mundial y el Mecanismo Mundial de Financiamiento para las Mujeres, los Niños y los Adolescentes en la generación de pruebas de investigaciones sobre sistemas de salud para reforzar la celebración de acuerdos innovadores de financiación en la materia en Myanmar. A través de esta colaboración, las investigaciones sobre sistemas de salud se utilizan para fortalecer la aplicación de las reformas actuales de financiación de la salud en el país, en un momento en que el Banco Mundial apoya la celebración de nuevos acuerdos estratégicos de compra para mejorar la calidad de la atención proporcionada por proveedores no estatales.

9. En colaboración con la Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental, la Alianza presentó un nuevo informe sobre el logro de la equidad en materia de salud elaborado por la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud en esa región. Además, tres instituciones se unieron a la plataforma de aprendizaje apoyada por la Alianza sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud: el Ministerio de Planificación, Seguimiento y Reforma Administrativa (Egipto), el Consejo Superior de Salud (Jordania) y el Observatorio Nacional del Desarrollo Humano (Marruecos). La plataforma amplió aún más su asociación con la Dirección de Desarrollo Sostenible y Cooperación

¹ *Learning health systems: pathways to progress. Flagship report of the Alliance for Health Policy and Systems Research.* Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2021 (<https://ahpsr.who.int/publications/i/item/learning-health-systems-pathways-to-progress>), consultado el 1 de abril de 2022.

Internacional de la Liga de los Estados Árabes, la Red Árabe de Ciencia y Tecnología para el Desarrollo Sostenible y la Red de Investigación sobre el Envejecimiento Saludable en Oriente Medio y Norte de África. La plataforma también proporcionó pequeñas donaciones para apoyar la producción de conocimientos sobre temas prioritarios vinculados a los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud, como: los determinantes sociales de la salud y la equidad en materia de salud; el rendimiento y la gobernanza de los sistemas de salud; la cobertura universal de salud, y la preparación frente a la COVID-19 y el control, la mitigación y las consecuencias de esta enfermedad. En Jordania, diversos asociados se han basado en la labor realizada gracias a la financiación de la plataforma para elaborar informes de políticas sobre un aumento de las capacidades hospitalarias mediante la compra de servicios del sector privado.

10. En asociación con Wilton Park y el Gobierno de Suecia, la Alianza organizó una serie de diálogos mundiales para comprender mejor por qué determinadas poblaciones son más sanas. A través de estos diálogos se exploraron los determinantes sociales, económicos y ambientales de las sociedades sanas, la promoción de estrategias intersectoriales para una mejor salud y la priorización de la salud en otras políticas y entornos sectoriales como parte del objetivo de la OMS de mejorar la salud y el bienestar de mil millones de personas en todo el mundo para 2023. La Alianza elaborará un número especial del *British Medical Journal* para documentar y divulgar los resultados de los diálogos.

Observatorio Europeo sobre los Sistemas y las Políticas de Salud

11. En 2021, el Observatorio Europeo sobre los Sistemas y las Políticas de Salud reflejó los esfuerzos de los Estados Miembros para responder a la pandemia en curso, mantener los servicios de salud esenciales y comenzar a aprovechar las oportunidades pos-COVID-19. También mantuvo una estrecha colaboración con la Oficina Regional de la OMS para Europa en apoyo del Programa de Trabajo Europeo, 2020-2025, y del 13.º Programa General de Trabajo 2019-2023, así como con la Comisión Europea.

12. El Observatorio apoyó a los países para que supiesen analizar y comprender información en materia de salud y utilizar pruebas documentales como base para desarrollar políticas y obtener resultados. En colaboración con la Oficina Regional de la OMS para Europa y la Comisión Europea se creó la plataforma de vigilancia de la respuesta de los sistemas de salud a la COVID-19.¹ En ella figura información que se ha ido actualizando continuamente sobre cómo los sistemas de salud de 51 países de la Región de Europa hicieron frente a la pandemia, así como análisis transversales y ejemplos de prácticas innovadoras en diferentes contextos europeos. Junto con la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos se preparó un conjunto de 29 perfiles sanitarios de los países, para la Dirección General de Salud y Seguridad Alimentaria de la Comisión Europea, que abarcan todos los Estados Miembros de la Unión Europea, así como Islandia y Noruega. En los perfiles se indican los últimos problemas en políticas de salud y la evolución de los sistemas en esta área de cada país; también se evalúa la eficacia, la accesibilidad y la resiliencia de cada sistema de salud, desde la perspectiva de una comparación entre los países de la Unión Europea. Se desarrolló una nueva serie de perspectivas de los sistemas de salud en acción con la División de Políticas y Sistemas de Salud de los Países de la Oficina Regional. En estas perspectivas, en las que se apoya a los Estados Miembros de la Región de Europa que no forman parte de la Unión Europea, se proporciona información y datos clave sobre los sistemas de salud de manera sucinta, se expone a grandes rasgos el contexto nacional en el que se establecen las iniciativas del Programa de Trabajo Europeo, se establece una línea de base para las comparaciones a lo largo del tiempo y se señalan los avances y dificultades, sistema de salud por sistema de salud.

13. El Observatorio siguió apoyando a los países en el fortalecimiento de sus capacidades de gobernanza en materia de salud, proporcionando pruebas documentales detalladas para satisfacer necesidades

¹ Puede consultarse más información sobre la plataforma de vigilancia de la respuesta de los sistemas de salud a la COVID-19 en <https://eurohealthobservatory.who.int/monitors/hshr/> (consultado el 1 de abril de 2022).

políticas concretas. Adaptó su trabajo analítico y de desempeño de los sistemas de salud para reflejar las preocupaciones estratégicas de los países y hacer que pudiesen utilizarse estas pruebas. Los resultados más destacados son: un número especial de *Eurohealth* en el que se exploran las oportunidades que crea la COVID-19 para fortalecer la gobernanza de los sistemas de salud; un informe de políticas que proporciona información sobre las fuentes de apoyo necesarias para mejorar los sistemas de salud y asistenciales en Europa; un estudio importante sobre la resiliencia de los sistemas de salud en el que se establecen estrategias y lecciones que los Estados Miembros pueden utilizar con miras a reconstruir para mejorar, y una revisión de las pruebas documentales para la Comisión Paneuropea sobre Salud y Desarrollo Sostenible, que sirvió de base rigurosa para la nueva estrategia de la Región de Europa en materia de salud y desarrollo sostenible.

14. El Observatorio es una asociación homogénea y sostenible de 17 Estados Miembros y organizaciones, a pesar de que el Banco Mundial se haya visto obligado a retirarse porque ya no existía un mecanismo que le permitiese contribuir. Toda la labor del Observatorio se realiza en estrecha colaboración con redes académicas y de formulación de políticas. El Observatorio también colabora estrechamente con la Oficina Regional de la OMS para Europa y con la Comisión Europea y comparte ideas y estrategias con el Observatorio de Asia y el Pacífico sobre Sistemas y Políticas de Salud, con el Observatorio Africano de la Salud (Plataforma sobre Sistemas y Políticas de Salud) y con la Sede de la OMS. A través del Comité Directivo del Observatorio, sus asociados mejoran la comprensión de los problemas políticos reales y de cómo las pruebas documentales pueden servir de base para tomar decisiones. Se aseguran de que su labor responda a las necesidades de los países y se ajuste a la OMS y al entorno más general.

Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño

15. A lo largo de 2021, la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño prestó apoyo a la OMS en su 13.º Programa General de Trabajo 2019-2023, equipando y reuniendo a 1 250 partes interesadas de diez sectores¹ para abogar por unas mejores políticas, una mejor financiación y un mayor acceso equitativo a los servicios de salud para mujeres, niños y adolescentes y una actualización de estos. En 2021, la estructura de gobernanza revitalizada y racionalizada de la Alianza permitió a los asociados combinar sus activos para mejorar las labores de sensibilización y de acción a través de la síntesis de conocimientos, la participación de asociados y las campañas y la divulgación, entre otras cosas utilizando tecnologías digitales. Es importante destacar que la reforma de la gobernanza ha puesto a los jóvenes en el centro de la misión de la Alianza: 20 representantes menores de 30 años participan en la estructura de liderazgo de la Alianza en todos los grupos de trabajo, comités y sectores. En 2021, la Alianza vio aumentar el número de miembros en un 25% hasta un total de 1 250 gobiernos y organizaciones.

16. En línea con su ambición de aumentar la cohesión de los asociados y la acción conjunta, en 2021 la Alianza desarrolló plataformas digitales de gran alcance para sintetizar y divulgar conocimientos sobre la salud y el bienestar de mujeres, niños y adolescentes. Por ejemplo, en el contexto de la COVID-19, una serie de vídeos sobre la autoasistencia producidos en colaboración con la OMS, el UNICEF y otras partes interesadas ha recibido más de 115 millones de visitas hasta la fecha. La serie, disponible en los seis idiomas oficiales de las Naciones Unidas y en otros idiomas, consiste en películas animadas sobre la salud mental de los adolescentes, la atención receptiva, la mitigación de la violencia contra las mujeres y los niños durante la pandemia, y la lactancia materna. Además, se publicaron siete informes de conocimientos prácticos para apoyar a los países en el cumplimiento de los compromisos asumidos en el Llamamiento a la Acción contra la COVID-19, que sirvieron de base documental para las estrategias de mitigación que pueden aplicarse para responder a la pandemia. Como parte de la atención centrada en la

¹ Los 10 sectores son los siguientes: instituciones académicas, de investigación y de capacitación; adolescentes y jóvenes; donantes y fundaciones; mecanismos mundiales de financiación; asociaciones de profesionales de la salud; organizaciones intergubernamentales; organizaciones no gubernamentales; gobiernos asociados; el sector privado, y organismos de las Naciones Unidas.

equidad dentro del plan estratégico 2021-2025, la Alianza ha elaborado un importante programa sobre pruebas documentales y sensibilización para promover la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes en entornos humanitarios y frágiles.

17. Una de las colaboraciones más importantes de la Alianza en esta área ha sido con el BRANCH Consortium (un consorcio para el establecimiento de vínculos entre la investigación y la acción en entornos afectados por conflictos para la salud de mujeres y niños). Junto con el consorcio, la Alianza apoyó en enero de 2021 la publicación de la serie de *The Lancet* sobre la salud de las mujeres y los niños en entornos afectados por conflictos, así como la elaboración de cinco informes de conocimientos y tres informes de políticas en inglés, árabe y francés. Para aprovechar las pruebas documentales contextualizadas que produjo el BRANCH Consortium, la Alianza también apoyó la celebración de tres talleres regionales de múltiples partes interesadas organizados para el Afganistán y el Pakistán, la Región del Mediterráneo Oriental (con representantes de Jordania, Líbano, la República Árabe Siria y el Yemen) y África occidental (con representantes de Malí y Nigeria) a fines de 2021.

18. Gran parte de los esfuerzos de la Alianza en 2021 se centraron en la participación de asociados y la creación de capacidad, lo que implicó fortalecer los conocimientos, habilidades y capacidades de estos asociados para la sensibilización y rendición de cuentas conjunta, entre otras cosas mediante el diálogo sobre políticas de múltiples partes interesadas. La Alianza, a través de la alianza H6 (que incluye a la OMS), otorgó donaciones para la creación de capacidad y la mejora de asociaciones en 12 países, a fin de apoyar a plataformas de múltiples partes interesadas sobre una serie de cuestiones relacionadas con la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes. Más específicamente, para garantizar la participación significativa de los jóvenes en el uso de las pruebas documentales relacionadas con su salud y bienestar, la Alianza reunió a sus asociados a través de una consulta mundial y ocho consultas regionales para solicitar aportaciones sobre el Marco de Bienestar de los Adolescentes (*Adolescent Well-being Framework*). Más de 340 adolescentes y jóvenes de más de 100 países participaron en las consultas y se apoyaron en la labor del Grupo de Trabajo Técnico H6+ de las Naciones Unidas sobre Salud y Bienestar Adolescente. Algunos de ellos eran representantes de la Alianza y la OMS, y de otras entidades del sistema de las Naciones Unidas. Por otra parte, se elaboró un conjunto de 15 documentos técnicos sobre el bienestar de los adolescentes, en respuesta a la recomendación que figura en el Llamamiento a la Acción para los Adolescentes: ir más allá del sector de la salud y poner en marcha una poderosa respuesta multisectorial.¹

19. La Alianza también trabajó ampliamente con los Estados Miembros de la OMS en el desarrollo y la aplicación del Llamamiento a la Acción contra la COVID-19, destinado a apoyar la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes durante la pandemia. Se han recibido por escrito compromisos, de más de 20 países, centrados en la priorización de la salud y el bienestar de las mujeres, los niños y los adolescentes durante las labores de respuesta frente a la COVID-19 y de recuperación después de la pandemia. Los países han hecho promesas de financiación por un total de US\$ 32 000 millones, en línea con la agenda del Llamamiento a la Acción de siete puntos.² Para apoyar estos esfuerzos, la Alianza organizó y patrocinó una serie de eventos virtuales para divulgar conocimientos y mensajes sobre el efecto de la COVID-19 en la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes, y explorar estrategias de mitigación. A través de sus actividades de campaña y divulgación se calcula que la labor de los trabajadores en los medios de comunicación de la Alianza ha tenido un alcance potencial de 2800 millones de personas por mes, y en un solo mes se calcula que hasta tres millones de personas han sido contactadas a través de las redes sociales.

¹ Véase <https://www.adolescents2030.org> (consultado el 1 de abril de 2022).

² Véase <https://pmnch.who.int/news-and-events/campaigns/pmnch-call-to-action-on-covid-19/country-commitments> (consultado el 2 de mayo de 2022).

Unitaid

20. A pesar de la pandemia de COVID-19, la cartera de inversiones de Unitaid tuvo un buen resultado en 2021, y el organismo trabajó en estrecha colaboración con asociados para recalibrar los proyectos según las necesidades. Unitaid codirige el pilar de los tratamientos del Acelerador del Acceso a las Herramientas contra la COVID-19 (Acelerador ACT), una iniciativa mundial para garantizar un acceso justo a los tratamientos contra la COVID-19, y es miembro del pilar de los medios de diagnóstico, que trabaja con los asociados para garantizar que los países de ingresos bajos y medianos tengan acceso a las pruebas de la COVID-19 que necesitan.

21. La cartera de Unitaid para la tuberculosis ha alcanzado más de US\$ 300 millones y cubre la prevención, el diagnóstico y el tratamiento, así como otras áreas transversales. El diagnóstico, que es el eslabón más débil en la atención para la enfermedad, fue una alta prioridad en 2021. En mayo, Unitaid lanzó una convocatoria de propuestas y financió dos nuevos proyectos centrados en el diagnóstico de la tuberculosis con el objetivo de mejorar la detección de la enfermedad en aquellas personas de la población general que suelen escapar a la atención del sistema de salud para la realización de pruebas. Los proyectos se centran en introducir y aplicar medios de diagnóstico descentralizados para la detección de la tuberculosis utilizando muestras sin esputo que pueden adaptarse y utilizarse para este objetivo.

22. Debido a la pandemia, se restó prioridad a los servicios preventivos en todo el mundo para que los países pudiesen hacer frente a una crisis más inmediata, por lo que los sistemas de salud tuvieron dificultades para satisfacer la demanda. A pesar de los importantes obstáculos, Unitaid, con sus beneficiarios, realizó pruebas de detección de cáncer de cuello uterino a más de un 250 000 mujeres, de las cuales una quinta parte vivía con el VIH. Unitaid está bien encaminado para poder tratar a más de un millón de mujeres de aquí a finales de 2022. Estos primeros resultados demuestran que las intervenciones de Unitaid están teniendo éxito, que sus instrumentos son apropiados para los países de ingresos bajos y medianos y que el organismo podrá transformar la respuesta al cáncer de cuello uterino si todo sigue el rumbo previsto.

23. La labor innovadora de Unitaid en las pruebas de autodiagnóstico de VIH ha demostrado que los instrumentos de autoasistencia pueden llegar a personas que de otro modo no serían diagnosticadas. La pandemia de COVID-19 ha reforzado aún más el valor de los instrumentos simples y de autoasistencia, como las pruebas de autodiagnóstico de VIH, para que las personas puedan recibir atención a pesar de la limitación en el contacto con los establecimientos de salud. Solventar las carencias en materia de análisis mediante la ampliación de pruebas de autodiagnóstico de VIH es fundamental para alcanzar las metas mundiales de aquí a 2030. Hasta la fecha, Unitaid ha invertido más de US\$ 100 millones en pruebas de autodiagnóstico de VIH, y ha demostrado que este tipo de pruebas pueden llegar a más personas sin experiencia en su manejo y facilitar un vínculo eficaz con miras a atender a poblaciones que anteriormente se consideraban fuera de su alcance.

24. En octubre de 2021, la OMS recomendó un uso rutinario más amplio de la vacuna antipalúdica RTS,S, la primera vacuna de este tipo. La vacuna es un nuevo instrumento muy esperado que, utilizado en combinación con otras intervenciones actuales, como los mosquiteros, tiene el potencial de reducir la enfermedad y extender la protección a los niños de toda África. La revolucionaria recomendación de la OMS se basa en datos recopilados a través del programa de administración de la vacuna antipalúdica, que se llevó a cabo en Ghana, Kenya y Malawi durante dos años, y un ensayo clínico centrado en la administración estacional de la vacuna en Burkina Faso y Malí. Unitaid, junto con Gavi, la Alianza para las Vacunas, y el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, han conseguido el compromiso de casi US\$ 70 millones para financiar estos proyectos piloto.

25. Unitaid ha seguido prestando apoyo al Programa de Precalificación de la OMS gracias a la aprobación en 2018 de la financiación necesaria para cubrir el periodo 2019-2021. Asimismo, ha colaborado con la OMS para aportar los datos probatorios generados por sus proyectos, en apoyo de la elaboración de directrices normativas y con miras a promover su adopción y adaptación en los países. La puesta en práctica y el desarrollo de la colaboración técnica de Unitaid con la OMS se apoya en las ayudas transversales de la OMS, en virtud de las cuales Unitaid proporciona ayuda financiera a la OMS para que esta última pueda prestar apoyo técnico a los proyectos de Unitaid. Unitaid es signatario del Plan de Acción Mundial a favor de una Vida Sana y Bienestar para Todos y miembro del acelerador sobre investigación y desarrollo, innovación y acceso que preside la OMS.

26. El desarrollo de la estrategia de Unitaid para 2022-2026 fue una prioridad en 2021. Esta labor se basó en las consultas pormenorizadas con las partes interesadas que se llevaron a cabo durante la primera fase de este proceso, y en la revisión de la estrategia de Unitaid para 2017-2021 (Unitaid Strategy Review 2017-2021) realizada por la consultora Itad. La nueva estrategia, incluido el marco estratégico, las prioridades programáticas para el próximo periodo estratégico y las consecuencias operacionales conexas, se presentará a la Junta Ejecutiva de Unitaid para su aprobación en junio de 2022.

EXAMEN PERIÓDICO DE LAS ALIANZAS ACOGIDAS POR LA OMS

27. El examen de Unitaid se llevó a cabo de conformidad con el marco para el examen periódico de las alianzas acogidas,¹ con la aportación de las perspectivas pertinentes tanto de la alianza acogida como de la Secretaría de la OMS. En el informe relativo al examen se resumen la contribución de Unitaid a la mejora de los resultados sanitarios, la armonización de su labor con la labor pertinente de la OMS, y la interacción de la Secretaría de la OMS con Unitaid.²

INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO

28. Se invita al Consejo a tomar nota del informe.

= = =

¹ Véase el documento EBPBAC19/8.

² Véase el documento EB151/6.