
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 La OMS actúa actualmente como anfitriona de cuatro alianzas acogidas formales: la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud, el Observatorio Europeo sobre los Sistemas y las Políticas de Salud, la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño, y Unitaid. Las alianzas acogidas se gestionan de conformidad con la política relativa a la participación de la OMS en alianzas mundiales en pro de la salud y a los acuerdos de acogida,² respaldada por la resolución WHA63.10 (2010) de la Asamblea Mundial de la Salud, donde se establece un marco para guiar la evaluación de la OMS y la decisión de acoger alianzas formales y se presentan parámetros específicos para las alianzas acogidas.

2. 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.

3. 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 2022, se revisó Unitaid.³ En 2023, se propone revisar el Observatorio Europeo sobre los Sistemas y las Políticas de Salud.⁴

4. En el 13.º Programa General de Trabajo, 2019-2023, aprobado por la Asamblea de la Salud en 2018,⁵ 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. La prórroga del 13.º Programa General de Traba-

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

² Véase el documento WHA63.10

³ Véase el documento EB151/6.

⁴ Véase el resultado de la revisión en el documento EB153/8.

⁵ Véase la resolución WHA71.1 (2018).

jo por la Asamblea de la Salud hasta 2025¹ resalta aún más la importancia de trabajar con 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

5. En 2022, la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud avanzó hacia la aplicación de su plan estratégico vigente, el cual tiene como objetivo ampliar los horizontes de la Alianza más allá de los componentes básicos de los sistemas de salud. Aunque el enfoque de la Alianza ha sido históricamente el primer pilar del 13.º Programa General de Trabajo de la OMS, 2019-2025, trabajar hacia la cobertura universal de salud, la Alianza también ha estado fortaleciendo sus carteras de investigación sobre emergencias de salud y sobre la mejora de la salud de las poblaciones.

6. Con respecto al primer pilar, la cobertura sanitaria universal, la Alianza está colaborando con las oficinas regionales de la OMS para Asia Sudoriental, el Pacífico Occidental y el Mediterráneo Oriental con miras a realizar unos 50 estudios de casos sobre el estado de los sistemas de atención primaria de salud en el contexto de la pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19). La Alianza también ha colaborado estrechamente con el Departamento de Gobernanza y Financiación de los Sistemas de Salud de la OMS en dos proyectos de investigación: uno destinado a hacer participar mejor a los ciudadanos en los programas de seguros² y otro, en el que también participa la Alianza Sanitaria Internacional para la CSU 2030, donde se han apoyado estudios sobre programas de salud que pasaron de la financiación de donantes a la financiación local.

7. La Alianza también puso en marcha dos importantes iniciativas de investigación destinadas a mejorar la atención primaria de salud con el objetivo de alcanzar la cobertura sanitaria universal. En la primera, en colaboración con el Departamento de Salud Digital e Innovación de la OMS, se analizan las intervenciones digitales que refuerzan los sistemas de datos para los administradores de la atención primaria de salud. En la segunda, en asociación con la Fundación Bill y Melinda Gates, se examinan reformas de la atención primaria de salud.

8. Con respecto a las emergencias sanitarias, en 2022 la Alianza colaboró con la Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental y la OPS para publicar un número especial de *BMJ Global Health* sobre los vínculos entre la salud y la paz.³

9. Para fomentar la salud de las poblaciones, la Alianza ha estado prestando su apoyo en ocho estudios de casos de análisis de políticas relativas a impuestos a productos nocivos para la salud, en los que se examina cómo factores de economía política definen, e influyen en, el diseño, la adopción y la aplicación de esos impuestos. Además, en colaboración con el Departamento de Medio Ambiente, Cambio Climático y Salud de la OMS, se ha emprendido un nuevo proyecto para investigar políticas y sistemas de salud que guardan relación con el cambio climático, a fin de obtener pruebas para luchar

¹ Véase la resolución WHA75.6 (2022).

² Véase <https://ahpsr.who.int/newsroom/news/item/16-11-2022-making-health-insurance-responsive-to-citizens> (consultado el 18 de abril de 2023).

³ Véase <https://ahpsr.who.int/newsroom/news/item/12-10-2022-understanding-the-links-between-health-and-peace> (consultado el 18 de abril de 2023).

contra la crisis climática y avanzar hacia sistemas de salud sostenibles, resilientes al clima y con bajas emisiones de carbono. La Alianza también colaboró con la Unidad de Funciones Sensoriales, Discapacidad y Rehabilitación de la OMS y el Departamento de Enfermedades No Transmisibles para publicar un número temático del Boletín de la OMS sobre rehabilitación utilizando un enfoque de investigación de sistemas y políticas de salud.¹

Observatorio Europeo sobre los Sistemas y las Políticas de Salud

10. El Observatorio Europeo sobre los Sistemas y las Políticas de Salud ha colaborado estrechamente con la Oficina Regional de la OMS para Europa a fin de apoyar a los países en la recuperación tras la pandemia de COVID-19 como parte del Programa de Trabajo Europeo y el 13.º Programa General de Trabajo de la OMS, 2019-2025. Junto con sus asociados, ha generado pruebas e intercambiado conocimientos para mejorar los resultados de salud.

11. Los países tuvieron acceso a, y trabajaron con, una base de pruebas más amplia en la que figuraban, entre otras cosas, pruebas generadas del monitoreo de los países y de análisis comparativos y de tendencias para obtener información sobre las medidas adoptadas en otros países y orientar sus políticas de salud. Entre ellas, cabe señalar:

- la nueva serie de perspectivas de los sistemas de salud en acción,² desarrollada con la División de Políticas y Sistemas de Salud de los Países de la Oficina Regional de la OMS para Europa y las oficinas en los países, en la que se ofrecía una visión general de la salud y los sistemas de salud en países no pertenecientes a la Unión Europea. En la serie se señalan problemas y se establece un nivel de base para realizar un seguimiento de los avances a lo largo del tiempo. Georgia, Israel, Montenegro y Tayikistán ayudaron a poner en marcha la serie en la 72.ª reunión del Comité Regional para Europa;
- actualizaciones de la serie de sistemas de salud en transición³ de Italia, Kirguistán y el Reino Unido, en las que se examinaron ampliamente las últimas novedades en cada país;
- el monitor de políticas y sistemas de salud, con el que se presentó la evolución de los países, se prestó apoyo a la Comisión Europea en su labor de política de salud y se elaboró un examen de la atención de la salud bucodental en toda Europa,⁴ y
- la innovadora herramienta PASH que sirvió a los encargados de formular políticas como herramienta para realizar modelos sobre las carencias en sostenibilidad financiera de su sistema de salud a medida que envejecen sus poblaciones.

¹ Véase <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/issues/419724/> (consultado el 18 de abril de 2023).

² Véase <https://eurohealthobservatory.who.int/publications/health-systems-in-action-insights> (consultado el 18 de abril de 2023).

³ Véase <https://eurohealthobservatory.who.int/publications/health-systems-reviews> (consultado el 18 de abril de 2023).

⁴ Véase <https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/oral-health-care-in-europe-financing-access-and-provision> (consultado el 18 de abril de 2023).

12. Se apoyó a los países en el fortalecimiento de su capacidad de gobernanza de salud con pruebas adaptadas para responder a sus necesidades de políticas y preocupaciones estratégicas específicas. Cabe destacar lo siguiente:

- un estudio titulado «Skill-mix Innovation, Effectiveness and Implementation: Improving Primary and Chronic Care»,¹ en el que se exploran las nuevas formas en que los países trabajan con el personal de salud;
- un número especial de EUROHEALTH² sobre determinantes comerciales de la política de control del cáncer en el que se estudian los efectos de los sectores comercial y privado;
- una actualización de la revisión titulada «Everything you always wanted to know about European Union health policies but were afraid to ask», en la que se recogen los cambios en políticas, presupuestos y organismos de la Unión Europea y sus implicaciones para la salud;
- un estudio en el que se establece un marco mundial coherente para evaluar el desempeño de los sistemas de salud, que se presentó en Ginebra para las seis regiones de la OMS con la participación de la Directora General Adjunta de la OMS y tres ministros de salud, y
- respuestas rápidas con pruebas, entre ellas el apoyo a Austria, Bélgica y Eslovenia sobre el uso de herramientas de la Unión Europea para apoyar la salud; a España sobre la atención primaria; a la Dirección General de Salud y Seguridad Alimentaria de la Comisión Europea sobre la cobertura sanitaria de los migrantes ucranianos, y a la Oficina Regional de la OMS para Europa sobre gobernanza e inversión para su Iniciativa de los Países Pequeños.

13. Se anima a los encargados de la formulación de políticas a acceder a las pruebas obtenidas por el intercambio de conocimientos entre diferentes niveles realizado por el Observatorio Europeo sobre los Sistemas y las Políticas de Salud. El Observatorio llevó a cabo, o participó en, la organización de más de 30 seminarios web, contribuyó a la celebración de conferencias, incluido el European Health Forum Gastein y la European Public Health Conference, participó en la celebración de la 17.ª edición de la serie de diálogos sobre políticas bálticas, y publicó muchos artículos revisados por pares y otros más accesibles. En la Observatory Venice Summer School participaron 31 países para trabajar en la aplicación de la innovación y en que funcionasen las mejores prácticas.

14. El Observatorio es una alianza de 17 gobiernos y organizaciones a la que el Reino de los Países Bajos se ha reincorporado recientemente. Todos los asociados se han comprometido a renovar su membresía para el ciclo 2024-2028. El Observatorio colabora estrechamente con redes académicas y de responsables de la formulación de políticas, la OMS y la Comisión Europea, y está vinculado al Observatorio de Asia y el Pacífico y a la Plataforma sobre Sistemas y Políticas de Salud del Observatorio Africano de la Salud.³ El modelo de alianza del Observatorio permite que se comprendan las dificultades reales en materia de políticas y cuenta con vías para tomar decisiones en ese ámbito que afectan a la salud de las personas. Sus asociados aseguran que se responde a las necesidades específicas del país y se apoyan las prioridades de la OMS, contribuyendo a mejorar la salud pública.

¹ Véase <https://eurohealthobservatory.who.int/publications/m/skill-mix-innovation-effectiveness-and-implementation-improving-primary-and-chronic-care> (consultado el 18 de abril de 2023).

² Véase [https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/commercial-determinants-of-cancer-control-policy-\(eurohealth\)](https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/commercial-determinants-of-cancer-control-policy-(eurohealth)) (consultado el 18 de abril de 2023).

³ Plataforma sobre Sistemas y Políticas de Salud del Observatorio Africano de la Salud (<https://ahop.aho.afro.who.int/>), consultado el 2 de mayo de 2023).

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

15. Durante 2022, la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño facilitó y armonizó los requisitos de membresía (en ese año, el número de miembros aumentó en un 11,5%, hasta 1378, provenientes de más de 130 países) entre sus 10 sectores¹ con el fin de apoyar a la OMS en la ejecución de su 13.º Programa General de Trabajo. El objetivo general de la labor de la Alianza era promover mejores políticas basadas en pruebas, mejorar la financiación y ofrecer un acceso mayor y más equitativo a los servicios de salud entre mujeres, niños y adolescentes. La Alianza realiza un esfuerzo concertado para difundir y ampliar las directrices de la OMS, así como sus normas aplicables a nivel mundial. Por ejemplo, el Director General de la OMS presentó «Protect the promise: 2022 progress report on the every woman, every child global strategy for women's, children's and adolescents' health (2016-2030)»² en la Cumbre Mundial de la Salud celebrada en Berlín en octubre de 2022 con el apoyo de la Alianza.

16. La Alianza supervisó el desarrollo de más de 30 productos importantes de promoción, independientes, accesibles al público y basados en pruebas, o contribuyó a ese desarrollo, para que los asociados a nivel local, regional y mundial tuviesen herramientas con las que abogar por una mayor rendición de cuentas y hacer participar a Jefes de Estado, parlamentarios y responsables políticos, con miras a mejorar la salud y el bienestar de las mujeres, los niños y los adolescentes.

17. Los asociados de la Alianza lideraron la entrega de su plan de trabajo para 2022, que les permitió combinar sus esfuerzos y activos para una promoción exitosa. Al reunir a una amplia gama de asociados, la Alianza proporciona una plataforma para forjar consensos, mejorar el acceso al conocimiento e incrementar la participación de los asociados. De este modo, fortalece la defensa de la salud y el bienestar de las mujeres, los niños y los adolescentes a través de campañas y actividades de divulgación más eficaces, mediante el uso de tecnologías digitales.

18. Como parte de los esfuerzos para continuar la promoción al más alto nivel, la Alianza estableció contacto con su Excelencia, el Sr. Cyril Ramaphosa, Presidente de la República de Sudáfrica, para apoyarlo en la puesta en marcha de la Global Leaders Network, integrada por 10 Jefes de Estado que dirigen los esfuerzos para garantizar mejores políticas, mayor financiación y mejores servicios para mujeres, niños y adolescentes. Se está fomentando la colaboración con la Unión Interparlamentaria para facilitar la labor de los parlamentarios en cuestiones como estas, en particular apoyando su función de rendición de cuentas.

19. La Alianza ha intensificado sus esfuerzos de promoción a lo largo de los años con mensajes basados en pruebas sobre la salud y el bienestar de las mujeres, los niños y los adolescentes dirigidos a una variedad de audiencias. En 2022, sus productos fueron consultados 398 veces por medios de comunicación mundiales y regionales. Sobre la base de estas audiencias de medios de comunicación, que se calculan mensualmente a partir de la información que presentan sus propios integrantes, la Alianza calcula que sus productos han tenido un alcance potencial de 6900 millones³ por año y un alcance estimado en

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; sector privado, y organismos de las Naciones Unidas.

² Véase [https://pmnch.who.int/resources/publications/m/item/2022-progress-report-on-the-every-woman-every-child-global-strategy-for-women-s-children-s-and-adolescents-health-\(2016-2030\)](https://pmnch.who.int/resources/publications/m/item/2022-progress-report-on-the-every-woman-every-child-global-strategy-for-women-s-children-s-and-adolescents-health-(2016-2030)) (consultado el 18 de abril de 2023).

³ Sobre la base de los datos publicados por los medios de comunicación señalados, esta medida se define como la suma estimada de los consumidores potencialmente expuestos a los productos de medios de la Alianza (televisión, radio e internet/periódico) y no necesariamente de los consumidores reales.

las redes sociales de 17 millones. Los productos siguen llegando a un gran número de audiencias importantes para la salud y el bienestar de las mujeres, los niños y los adolescentes en todo el mundo.

Unitaid

20. Unitaid tiene por objeto aumentar la eficacia de la respuesta mundial al VIH y sus coinfecciones y morbilidades, la tuberculosis y el paludismo. En los últimos 15 años, Unitaid ha invertido más de US\$ 3000 millones en soluciones para productos seguros y eficaces con los que tratar el VIH, la tuberculosis, la malaria y otros problemas de salud mundial. Las organizaciones asociadas amplían estas soluciones y garantizan su disponibilidad en países de ingresos bajos y medianos, permitiendo a los países y a los principales financiadores ofrecer cobertura sanitaria universal.

21. Unitaid colabora estrechamente con departamentos técnicos de la OMS mediante proyectos de ayuda financiados por la primera y ejecutados por los respectivos departamentos de la segunda. Desde 2016, Unitaid ha invertido US\$ 49,6 millones en estos proyectos para garantizar que los productos de sus inversiones en las esferas de VIH, virus de la hepatitis C, cáncer de cuello uterino, tuberculosis y paludismo se traduzcan en políticas de salud pública y tengan repercusión mundial. Los departamentos técnicos de la OMS están en una posición única para asumir esta tarea, dado el mandato, la capacidad y la experiencia de la Organización en orientación normativa, sus vínculos con los ministerios de sanidad de los Estados Miembros y su capacidad para servir como convocante mundial de las partes interesadas.

22. Hasta la fecha, Unitaid ha invertido US\$ 176,8 millones en el Programa de Precalificación de la OMS con el fin de paliar la falta de productos de salud asequibles, adaptados y de calidad garantizada para su uso en países de ingresos bajos y medianos, falta que retrasa el progreso hacia las metas mundiales de salud. Esto ha llevado a la precalificación de más de 200 medicamentos y 60 medios de diagnóstico para el VIH, la hepatitis C, la tuberculosis y la malaria, lo que ha permitido el acceso a productos de calidad garantizada a aproximadamente 400 millones de personas más, así como a un amplio mercado financiado por donantes de productos de calidad, seguros y eficaces por un valor de unos US\$ 3500 millones.

23. En junio de 2022, como resultado de un extenso proceso consultivo, el Consejo Ejecutivo de Unitaid aprobó una nueva estrategia¹ para el periodo 2023-2027. Los fundamentos y objetivos clave de la estrategia son:

- su visión: acceso equitativo a innovaciones sanitarias para velar por una vida sana y promover el bienestar de todos;
- su misión: ampliar el alcance de los mejores productos de salud para quienes más los necesitan;
- objetivo estratégico 1: acelerar la introducción y la adopción de productos clave de salud;
- objetivo estratégico 2: crear condiciones sistémicas para un acceso sostenible y equitativo, y
- objetivo estratégico 3: fomentar alianzas de innovación inclusivas e impulsadas por la demanda.

24. La estrategia se basa en un conjunto de prioridades programáticas que abarcan el VIH y sus coinfecciones (tuberculosis y paludismo), la salud de las mujeres y los niños, la respuesta a las emergencias sanitarias mundiales y temas y tecnologías intersectoriales.

¹ Véase https://unitaid.org/assets/Unitaid_Strategy_2023-2027.pdf (consultado el 18 de abril de 2023).

25. El informe de la Secretaría de Unitaid a su Consejo Ejecutivo de junio de 2022 al cierre del periodo estratégico 2017-2022 mostró que los proyectos de Unitaid, que totalizaron US\$ 765 millones en valor, contribuyeron acumulativamente a acelerar el acceso equitativo a mejores productos y enfoques de salud en varias áreas. En general, se calcula que otros 150 millones de personas se benefician de productos y enfoques de salud innovadores apoyados por Unitaid en los dos años posteriores al final de las respectivas donaciones, se salvan 758 000 vidas más y se evitan casi 133 millones de infecciones o casos adicionales en los cinco años posteriores al final de las inversiones de Unitaid. Hasta la fecha los ahorros económicos ascienden a US\$ 2300 millones.

26. Más específicamente, las inversiones de Unitaid han asegurado avances en diversas esferas fundamentales:

- Se calcula que la cobertura de quimioprofilaxis estacional del paludismo en 2021¹ fue de cinco millones de niños menores de 5 años, lo que superó las expectativas de Unitaid. A esta escala, la quimioprofilaxis del paludismo tiene el potencial de salvar cada año las vidas de más de 100 000 niños menores de 5 años con alto riesgo de padecer la enfermedad.
- El mercado de las pruebas de autodiagnóstico del VIH se está ampliando y se calcula que alcanzará los 27 millones de kits por año para 2025. Los resultados de las inversiones de Unitaid en esta esfera contribuyeron a acelerar el programa de cuidado personal para la COVID-19, el virus de la hepatitis C y la sífilis.
- Ciento veintitrés países están adquiriendo el primer tratamiento de la tuberculosis adaptado a los niños del mundo, en el que ha invertido Unitaid.²
- El Medicines Patent Pool, fundado por Unitaid, que sigue siendo el principal financiador con un total de US\$ 94,7 millones hasta 2025, apoya la ampliación del acceso a medicamentos fabricados genéricamente en más de 100 países, lo que genera unos ahorros que se calculan en US\$ 2200 millones para 2025 y US\$ 3500 millones para 2030.³

27. Unitaid logró otras metas durante 2017-2021:

- Está previsto que el efecto de tratamientos óptimos contra el VIH, incluidos tratamientos pediátricos y para adultos basados en dolutegravir, los cuales funcionan más rápido, tienen menos efectos secundarios y son más eficaces contra la farmacorresistencia, genere unos ahorros superiores a US\$ 7000 millones para 2030. Estos avances se han visto impulsados por las recientes bajadas de precios en los tratamientos contra el VIH en adultos, disponibles actualmente por US\$ 50 por persona, por año.⁴

¹ Véase <https://www.who.int/teams/global-malaria-programme/reports/world-malaria-report-2022> (consultado el 18 de abril de 2023).

² Véase <https://www.tballiance.org/child-friendly-medicines> (consultado el 18 de abril de 2023).

³ Véase <https://medicinespatentpool.org/progress-achievements/impact> (consultado el 18 de abril de 2023).

⁴ Véase <https://chai19.wpenginepowered.com/wp-content/uploads/2022/12/2022-CHAI-HIV-Market-Report-12.8.22.pdf> (consultado el 18 de abril de 2023).

- En un ensayo controlado aleatorizado que se realizó recientemente en Benin,¹ apoyado por Unitaid, se demostró que los mosquiteros tratados con insecticida de larga duración de próxima generación, que siguen siendo la principal herramienta de control de vectores para prevenir la malaria en países con alta carga de morbilidad, reducían las infecciones de la enfermedad en un 46% en niños con edades comprendidas entre los 6 meses y los 10 años. Actualmente se está estudiando la posibilidad de incluir estos mosquiteros en una recomendación normativa de la OMS.
- El tratamiento preventivo de la tuberculosis se está haciendo más asequible y accesible en más de 30 países, a través de una base de proveedores diversa.

EXAMEN PERIÓDICO DE LAS ALIANZAS ACOGIDAS POR LA OMS

28. El examen del Observatorio Europeo sobre los Sistemas y las Políticas de Salud se llevó a cabo de conformidad con el marco para un examen periódico de las alianzas acogidas,² 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 del Observatorio 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 el Observatorio.³

INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO

29. Se invita al Consejo a tomar nota del informe y a formular las observaciones o recomendaciones que considere pertinentes, en particular con respecto a la pregunta siguiente:

- ¿Están los Estados Miembros satisfechos con los acuerdos de acogida y la presentación de informes descritos en el informe?

= = =

¹ Véase [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)02319-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)02319-4/fulltext) (consultado el 18 de abril de 2023).

² Véase el documento EBPBAC19/8.

³ Véase el documento EB153/8.