



76ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD

COMISIÓN A

Lunes, 29 de mayo de 2023

Ítems 14.2 y 15.1

Muchas gracias señora presidenta

En términos generales queremos plantear que, aún tomando medidas específicas en materia de reglamento sanitario, arquitectura mundial, hoja de ruta en materia de salud y paz y mejoramiento de capacidades en ensayos clínicos, todo muy importante es vital que entendamos que los principales desafíos para una verdadera prevención de nuevas emergencias y pandemias tienen que ver con

1. el desarrollo impostergable de sistemas universales, públicos y gratuitos hacia la equidad.
2. la intervención acelerada para mitigar y adaptarnos al cambio climático en clave de justicia climática y del desarrollo de una sola salud
3. anteponer la soberanía sanitaria en función de la salud pública y el derecho fundamental a la salud a las lógicas de mercado de la industria.
4. profundizar la participación popular vinculante para una verdadera gobernanza global.
5. Asegurar que sea la ciencia, la epidemiología y la salud pública orienten las decisiones más allá de cualquier interés político o económico.

En este marco:

En relación con el RSI

1. No ha terminado de ser implementado, en particular en lo relacionado con vigilancia en la salud pública.
2. En cuanto al comité de implementación y cumplimiento creemos que debe enfocarse en la aceleración de la implementación y la nivelación de las capacidades del Estado. El RSI debe hacer énfasis en recuperar o desarrollar la soberanía sanitaria en la que la salud pública y el derecho fundamental a la salud sean el centro por encima de lógicas restrictivas ligadas a intereses económicos minoritarios.
3. La acción de la comisión debe acompañarse de apoyo financiero y técnico de manera vinculante.
4. Consideramos que en vez de mecanismos sancionatorios deberíamos avanzar en incentivos a la evolución y la maduración de capacidades.



5. El RSI debe ser más preventivo y predictivo de tal manera de mejorar la capacidad de detección temprana, generación de alertas tempranas y respuesta rápida a amenazas sanitarias.

Ensayos clínicos:

1. La armonización de buenas prácticas clínicas no debe ir en contravía para el desarrollo de capacidades locales en investigación clínica según los contextos, las necesidades territoriales y comunitarias específicas.
2. Estamos de acuerdo con la coordinación y cooperación internacional incluso la generación de un sistema de indicadores de investigación clínica.
3. Será muy importante que conozcamos y participemos de las estrategias para fortalecer el desarrollo de ensayos clínicos a nivel global.
4. Las metodologías y los tiempos no deben vulnerar los derechos de los participantes incluida la devolución de la información.

Fortalecimiento de la arquitectura mundial para la preparación, respuesta y resiliencia frente a emergencias sanitarias”.

Aunque son puntos importantes para estar preparados para futuras emergencias sanitarias, es fundamental resaltar nuevamente que estas propuestas deben coordinarse con las negociaciones actuales en las cuales estamos inmersos, como lo son las enmiendas del Reglamento Sanitario Internacional y el CA + y que deben culminar en menos de un año, y para lo cual los esfuerzos de todas las delegaciones deben estar enfocados para generar una estructura coherente que nos permita actuar coordinadamente y efectivamente ante una emergencia sanitaria y prevenir y actuar ante inminentes pandemias.

Una respuesta adecuada a nuevas emergencias sanitarias y próximas pandemias, requieren que toda la arquitectura institucional esté bien estructurada y en coordinación. Frente a estas situaciones actuaciones céleres son críticas para poder generar una respuesta adecuada. En este sentido, Colombia insiste nuevamente en la importancia de situar la equidad en el centro de estas negociaciones. La arquitectura debe proveer respuestas concretas para los países en vías de desarrollo, que requerimos acceso a contramedidas médicas, tecnología y construcción de capacidades para estar mejor preparados.

En este punto, Colombia también invita a que los países y sus Oficinas regionales estén mas involucrados en estos procesos de negociación, bajo el entendido que su conocimiento y experiencia in situ respondan a los ajustes que requerimos hacer después de lo que experimentamos luego de 3 años de pandemia con el COVID 19.