

# **Iniciativa Mundial de Salud para la Paz**

## **Informe del Director General**

1. En relación con la solicitud presentada por un Estado Miembro y con la recomendación de la Mesa del Consejo y el Director General, de incluir en el orden del día provisional de su 150.<sup>a</sup> reunión un punto sobre la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz, de la OMS, se describe en el presente informe la labor de la Iniciativa y los progresos realizados en la adopción del enfoque Salud para la Paz.

### **INTRODUCCIÓN**

2. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz (antes llamada Iniciativa de Salud para la Paz) se estableció en noviembre de 2019 con el apoyo activo de Omán y Suiza, tras una consulta multilateral realizada en Ginebra con más de 50 representantes de 24 países y asociados. Desde su creación, esta iniciativa encabezada por la OMS ha realizado considerables progresos y ha propiciado una serie de logros mundiales, regionales y nacionales.

3. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz busca fortalecer y materializar el vínculo entre la salud, la cohesión social y la paz, centrándose en el papel único que los programas de salud pública pueden desempeñar para convocar a diferentes grupos y fomentar la confianza. La Iniciativa aborda diferentes componentes de la paz, en particular la paz política y la cohesión social de la comunidad. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz se centra en contribuir a la resiliencia y la confianza en la comunidad y entre las poblaciones y los gobiernos.

4. La Iniciativa está armonizada con las actividades de la OMS concernientes al 13.º Programa General de Trabajo, 2019-2023, en el que se establece un vínculo entre la respuesta sanitaria aguda en contextos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables, y el establecimiento de la cobertura sanitaria universal. También está armonizada con los enfoques de consolidación de la paz que se han vuelto fundamentales en el sistema de las Naciones Unidas.

5. Además del contexto normativo mundial, que invita a los organismos de las Naciones Unidas a respaldar el programa de mantenimiento de la paz, la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz también es pertinente para la labor estructural, contextual y programática de la OMS.

- La paz es un determinante estructural de la salud. Por el contrario, los conflictos tienen un efecto devastador en la salud de las personas y en los sistemas de salud.
- La mayor parte de la labor humanitaria de la OMS y de los brotes de enfermedades a los que responde la Organización se producen en entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables.

- La salud tiene un poder de convocatoria que todas las partes en un conflicto suelen ver como un bien común; por lo tanto, las iniciativas sanitarias pueden servir como punto de partida para unir a las personas.
- El enfoque de Salud para la Paz fortalece la sostenibilidad de las intervenciones de la OMS, por cuanto promueve el diálogo, la participación, la integración, el fomento de la confianza y la sensibilización ante los conflictos.
- El uso de un enfoque de programación sensible a los conflictos se adhiere al principio de «no causar daño», aumenta la aceptación del proyecto y ayuda a mitigar los riesgos.

6. Teniendo en cuenta estos factores, la OMS y sus asociados deben velar por que sus programas sean específicos del contexto y sensibles a los conflictos, así como propicios para la paz (o sea, que contribuyan a la paz o a la cohesión social), según proceda. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz se estableció para responder a esos esfuerzos y apoyarlos.

### **MANDATO DE LA OMS PARA CONTRIBUIR A LA PAZ**

7. La Constitución de la OMS reconoce el vínculo entre la salud y la paz y afirma que «la salud de todos los pueblos es fundamental para el logro de la paz y la seguridad».<sup>1</sup> Asimismo, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó en 1981 la resolución WHA34.38, en la que se destacaba el papel del sector sanitario en la promoción de «la paz como el factor más importante para el logro de la salud para todos».<sup>2</sup>

8. El concepto de la salud como factor propiciador de la cohesión social y la paz en situaciones de conflicto fue acuñado originalmente por la Organización Panamericana de la Salud en el decenio de 1980, y ello condujo al establecimiento, en 1997, del programa de la OMS «La salud: un puente hacia la paz». Ese programa procuraba realizar intervenciones de salud en entornos de conflicto, pero la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz va más allá, por cuanto se propone influir positivamente en los conflictos y la dinámica de la paz, sobre todo en el ámbito local y bajo la premisa de que no puede haber salud sin paz ni paz sin salud.

9. El mandato de la OMS para contribuir a la paz está vinculado a una serie de políticas e iniciativas internacionales. Un ejemplo de ello es la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, de 1986, que señala a la paz como primer requisito previo para la salud, y pide el fortalecimiento de la acción comunitaria, un principio concordante con el principio relativo al sentido de pertenencia de la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz.

10. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz también está armonizada con las resoluciones gemelas de 2016 sobre el mantenimiento de la paz,<sup>3</sup> que piden a todos los organismos de todos los sectores de las Naciones Unidas que contribuyan a prevenir conflictos y mantener la paz de manera integrada. Por lo tanto, la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz representa la contribución de la OMS al programa de mantenimiento de la paz, al tiempo que garantiza que la asistencia técnica de la Organización a los

---

<sup>1</sup> Documentos básicos: cuadragésima novena edición (con las modificaciones adoptadas hasta el 31 de mayo de 2019). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020.

<sup>2</sup> Resolución WHA34.38. El papel de los médicos y otros trabajadores de la salud en la preservación y promoción de la paz como el factor más importante para el logro de la salud para todos. En: 34.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 4 a 22 de mayo de 1981, resoluciones y decisiones, anexos. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1981 (WHA34/1981/REC/1, <https://apps.who.int/iris/handle/10665/155679>, consultado el 19 de octubre de 2021).

<sup>3</sup> Resoluciones de la Asamblea General de las Naciones Unidas (A/RES/70/262) y del Consejo de Seguridad (S/RES/2282) sobre el mantenimiento de la paz (2016).

ministerios de salud refleje la visión más amplia de la cobertura sanitaria universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

11. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz también supone una aportación de la OMS al nexo ayuda humanitaria-desarrollo-paz, mediante el fortalecimiento del papel clave de la salud como elemento propiciador de la paz y el desarrollo sostenible, por medio de la cobertura sanitaria universal y la reconstrucción y el mejoramiento de sistemas de salud integradores.

## **INICIATIVA MUNDIAL DE SALUD PARA LA PAZ: PANORAMA GENERAL**

### **Visión y principios**

12. La visión de la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz consiste en posicionar al sector sanitario y a la OMS como contribuyentes a la paz mediante la sensibilización ante los conflictos y, cuando proceda, la aportación de dividendos de la paz (o sea, de resultados que contribuyan a la paz y la cohesión social) a los programas de salud en entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables, al tiempo que contribuyen a las metas de los tres mil millones de la OMS.

13. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz defiende principios pertinentes tanto para el éxito de los programas sanitarios como para la búsqueda de los dividendos de la paz: equidad, integración, participación, sentido de pertenencia/liderazgo local y especificidad del contexto.

### **Metodología: el enfoque de Salud para la Paz en la programación**

14. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz promueve y apoya la elaboración de programas de salud que *i*) tengan en cuenta la dinámica de la paz y los conflictos en entornos frágiles o afectados por conflictos mediante una programación sensible a los conflictos, y *ii*) contribuyan a la paz y la cohesión social por medio de una programación sensible a la paz, junto con otras partes interesadas y procesos, según proceda.

15. El diseño de las intervenciones de Salud para la Paz y el enfoque de Salud para la Paz de la programación requieren la atención a las siguientes cuestiones relativas a la programación:

- Los factores, agentes y dinámicas de conflicto y de paz en los países o regiones de intervención se analizan junto con los asociados de la OMS para ver de qué manera interactúan con las intervenciones de salud pública.
- Posteriormente se desarrollan programas de salud acordes al principio de «no causar daño», en el marco de intervenciones sensibles a los conflictos, que tengan en cuenta las dinámicas, los factores propiciadores y los agentes de los conflictos y la paz.
- Los programas deben tender a la paz, es decir, contribuir a los resultados de la paz y, al mismo tiempo, perseguir objetivos sanitarios, según proceda. Los resultados posibles de la paz incluyen la reducción de la exclusión y la mejora de la cohesión ciudadano-Estado; el acercamiento y el aumento de la confianza entre diferentes grupos de la comunidad o partes en un conflicto, o entre Estados; y una mayor cohesión social en el ámbito local.

## **Entornos, áreas de intervención y vías de participación**

16. El enfoque de Salud para la Paz en la programación se puede aplicar a todos los entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables,<sup>1</sup> así como a otros contextos similares, por ejemplo las situaciones posteriores a los conflictos en las que es preciso preservar la cohesión social, la resiliencia y la confianza y evitar el conflicto.

17. El enfoque de Salud para la Paz es pertinente para la respuesta de emergencia y los programas de fortalecimiento de los sistemas de salud, y promueve principios transversales, entre ellos los de equidad, inclusión, participación y localización.

18. Las intervenciones de Salud para la Paz pueden funcionar mediante diferentes niveles o «vías», en función de los objetivos perseguidos y el tipo de agentes involucrados. Esas intervenciones son:

- En el ámbito comunitario: trabajo en favor de la resiliencia y la salud de la comunidad (el enfoque de la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz).
- Interacción con personas influyentes del sector sanitario y otros sectores de la sociedad.
- A nivel político: diálogo y diplomacia en la esfera de la salud.

## **LOGROS DE LA INICIATIVA MUNDIAL DE SALUD PARA LA PAZ**

19. Desde que se estableció la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz, en 2019, varios Estados Miembros, así como las oficinas de la OMS en los países y las regiones, han participado en proyectos o actividades de Salud para la Paz. La labor de la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz se centra en seis ejes de trabajo:

- generación de pruebas científicas mediante la investigación y el análisis;
- desarrollo de un marco estratégico;
- promoción y sensibilización;
- creación de capacidad;
- integración del enfoque de Salud para la Paz;
- desarrollo de alianzas.

## **Generación de datos probatorios mediante la investigación y el análisis**

20. Prosigue la investigación sobre ejemplos y conocimientos existentes relativos a los efectos de las intervenciones sanitarias en la dinámica de la paz y los conflictos. Se han elaborado varias publicaciones sobre el tema, entre ellas el *2021 Report of the Commission on Social Determinants of Health for*

---

<sup>1</sup> Según la lista del Departamento de Servicios de Salud Integrados (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/quality-health-services/quality-of-care-in-fragile-conflict-affected-and-vulnerable-settings>), consultado el 19 de octubre de 2021.

---

*the Eastern Mediterranean Region*, que contiene un capítulo dedicado a los conflictos y sus consecuencias y a la migración.<sup>1</sup>

21. No obstante, es preciso generar más datos probatorios. Se deberán realizar esfuerzos para reunir esa información mediante actividades rigurosas de seguimiento y evaluación de los proyectos de Salud para la Paz.

### **Desarrollo de un marco estratégico mundial**

22. Se celebraron diversas reuniones y consultas de alto nivel, tanto en El Cairo como en Ginebra, con el fin de establecer los principios, metas y objetivos de la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz. Sobre la base de un informe de 2019 sobre salud y paz, la OMS publicó en noviembre de 2020 su documento *Health and peace initiative*,<sup>2</sup> en el que establece un marco conceptual y estratégico mundial. Por su parte, la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental elaboró un marco estratégico regional sobre salud y paz.

### **Promoción y sensibilización**

23. La Secretaría ha fomentado la participación interna y externa en la aplicación de la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz, con miras a aumentar la concienciación, la solidez y el impulso de la Iniciativa.

24. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz se ha presentado en diversos foros externos, incluidos el Foro de París sobre la Paz 2020, el Foro de Estocolmo para la Paz y el Desarrollo 2021 y el Foro de Basilea para la Paz 2021.

25. Asimismo, Omán ha promovido la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz en la Región del Mediterráneo Oriental. Por ejemplo, junto con la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental, ese país organizó en mayo de 2021 una reunión virtual de alto nivel sobre las repercusiones de la pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en la seguridad sanitaria y la paz, en la que los Estados Miembros de la Región analizaron la cooperación sanitaria como una vía para generar estabilidad y solidaridad entre los países. Omán también organizó una mesa redonda sobre el enfoque de Salud para la Paz, que tuvo lugar en 2021 durante el 68.ª reunión del Comité Regional para el Mediterráneo Oriental.

### **Creación de capacidad**

26. La aplicación efectiva del enfoque de Salud para la Paz en la programación depende del desarrollo de ciertas capacidades. A tal fin se han puesto en marcha, y deberían continuar en el futuro, actividades específicas orientadas a la creación de capacidad.

27. La Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental ha organizado dos cursos de capacitación: un curso sobre diplomacia sanitaria para la consolidación de la paz, destinado a dirigentes y administradores, y un curso introductorio en línea relativo a conceptos e instrumentos de salud y paz, dirigido a trabajadores de primera línea en entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables.

---

<sup>1</sup> <http://www.emro.who.int/media/news/report-of-the-commission-on-social-determinants-of-health-in-the-eastern-mediterranean-region.html> (consultado el 19 de octubre de 2021).

<sup>2</sup> Health and peace initiative. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240005792>), consultado el 19 de octubre de 2021.

28. En 2021, la Secretaría de la OMS elaboró un manual destinado a apoyar la aplicación del enfoque de Salud para la Paz en la programación.

### **Integración del enfoque de Salud para la Paz**

29. Se han adoptado medidas para incorporar el enfoque de Salud para la Paz en algunos de los documentos de orientación mundial de la OMS, así como en las operaciones de la OMS en las regiones y los países.

30. La OMS ha diseñado y ejecutado algunos proyectos de Salud para la Paz en Somalia, Sri Lanka y Ucrania. Otras oficinas en los países de diversas regiones han elaborado, con la asistencia técnica de la Sede de la OMS cuando fue necesario, propuestas de proyectos para presentarlas en 2021 al Fondo para la Consolidación de la Paz (entre ellas las oficinas de la OMS en el Camerún, Haití y el Sudán).

31. En 2019, la Oficina Regional para Europa realizó actividades de cartografía, tanto de las zonas en disputa como de las poblaciones en crisis humanitarias en la Región (incluido el análisis del contexto y los conflictos), cuyos resultados se han utilizado con el fin de adaptar la respuesta a la COVID-19 e identificar puntos de entrada para trabajar en las zonas en disputa.

### **Desarrollo de alianzas**

32. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz ha fortalecido sus alianzas y colaboraciones con otras entidades de las Naciones Unidas, entre ellas el Departamento de Operaciones de Paz, la Organización Internacional para las Migraciones, la Organización Internacional del Trabajo y el Departamento de Asuntos Políticos y de Consolidación de la Paz, así como con prominentes partes interesadas ajenas al sistema de las Naciones Unidas, por ejemplo, Interpeace, Swedish Institute for Global Health Transformation y Centre of Competence on Humanitarian Negotiations.

33. Las alianzas siguen siendo fundamentales para fortalecer más aún la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz e interactuar con las partes interesadas pertinentes a través del nexo ayuda humanitaria-desarrollo-paz.

## **INICIATIVA MUNDIAL DE SALUD PARA LA PAZ: PROPUESTAS PARA EL FUTURO**

34. La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz deberá seguir avanzando en sus seis ejes de trabajo, con especial atención a las siguientes prioridades para los próximos dos años.

- i) **Actualizar la estrategia mundial de la OMS en lo que respecta al enfoque de Salud para la Paz**, mediante consultas y en consonancia con los resultados de las deliberaciones de la 150.<sup>a</sup> reunión del Consejo Ejecutivo.

La Iniciativa Mundial de Salud para la Paz podría considerar la posibilidad de adoptar el siguiente objetivo para el próximo bienio:

Para alcanzar las metas de los tres mil millones fijadas por la OMS, las oficinas y unidades de la OMS deberán promover eficazmente las normas de salud pública y ejecutar programas, o apoyar a los ministerios nacionales de salud en la ejecución de programas que sean sensibles a los conflictos y contribuyan a los dividendos de la paz en zonas frágiles, afectadas por conflictos y vulnerables.

Para alcanzar ese objetivo, los posibles resultados específicos podrían incluir:

- Programas de la OMS que obtengan dividendos de salud y paz en los países mediante la incorporación del enfoque de Salud para la Paz;
- Estados Miembros que participen en la Iniciativa de Salud para la Paz por medio del apoyo o la ejecución; e
- Impulso de la OMS al programa de Salud para la Paz, tanto en el plano operacional como en el normativo.

*ii)* **Generar datos probatorios adicionales** sobre las repercusiones de los proyectos de Salud para la Paz, mediante el desarrollo de marcos sólidos de seguimiento, evaluación y aprendizaje para esos proyectos.

*iii)* **Desarrollar la conciencia y las capacidades** para aplicar el enfoque de Salud para la Paz por medio de la capacitación y la asistencia técnica en los tres niveles de la Organización.

*iv)* **Colaborar con los Estados Miembros** en la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz mediante una labor de promoción de alto nivel, a fin de facilitar a la OMS y sus Estados Miembros la incorporación del enfoque de Salud para la Paz en las políticas o programas de salud pública.

35. Paralelamente, se deberán mantener los esfuerzos para forjar alianzas, en colaboración con otras partes interesadas, a fin de fortalecer las capacidades y el apoyo a la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz.

36. Los ejes de trabajo mencionados tienen la finalidad de permitir la incorporación del enfoque de Salud para la Paz en los proyectos de ámbito nacional, en colaboración y coordinación con otras partes interesadas nacionales e internacionales, así como en el plano mundial, mediante la incorporación del enfoque en los documentos de política y/u orientación de la OMS.

37. La puesta en práctica de la Iniciativa Mundial de Salud para la Paz dependerá cada vez más de la estrecha colaboración, coordinación y complementariedad de los tres niveles de la Organización.

## **INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO**

38. Se invita al Consejo Ejecutivo a tomar nota del informe y proporcionar más orientación sobre el camino a seguir, en particular con respecto al apoyo de la Secretaría a la aplicación del enfoque de Salud para la Paz en la elaboración de programas.

= = =