



# **Informe sobre los resultados de la OMS: presupuesto por programas 2020-2021**

## **Resumen**

### **INTRODUCCIÓN**

1. La consecución de un impacto medible en los países es un aspecto central de la misión de la OMS de promover la salud, preservar la seguridad mundial y servir a las poblaciones vulnerables. La estrategia de la OMS, el 13.º Programa General de Trabajo 2019-2023 (13.º PGT), gira en torno al objetivo de mejorar de modo cuantificable la salud de las personas en todos los países. Se ha propuesto prorrogar su periodo de validez hasta 2025.<sup>1</sup> En el 13.º PGT, la OMS estableció las metas de tres mil millones para poblaciones más sanas, cobertura sanitaria universal y protección contra las emergencias sanitarias (que para 2023 mil millones más de personas disfruten de mejor salud y bienestar, mil millones más de personas se beneficien de la cobertura sanitaria universal y mil millones más de personas estén mejor protegidas frente a las emergencias sanitarias), sobre la base de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. También definió cómo ayudaría a los países a alcanzar esas metas a través de apoyo, liderazgo, bienes de salud pública mundial y productos técnicos. Las metas de los tres mil millones del 13.º PGT siguen siendo una fuerza poderosa para impulsar y generar cambios. Proporcionan un enfoque unificado para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud y contribuyen a mejorar la esperanza de vida sana.

2. El presente informe marca los cinco años desde que la OMS se propuso centrarse más en el impacto medible en los países. Durante este tiempo, la Organización ha establecido las metas mensurables de los tres mil millones basadas en los Objetivos de Desarrollo Sostenible; ha establecido un marco de resultados (véase el anexo del presente informe) para medir los progresos de los países y establecer cuál ha sido la contribución de la Secretaría de la OMS; ha informado anualmente al respecto utilizando el marco; ha puesto en marcha una recopilación de información sobre los resultados para hacer un seguimiento de los progresos y definir formas en que la OMS pueda ayudar a los países basándose en indicadores específicos; ha elaborado y revisado el primer argumentario a favor de la inversión de la OMS, y sigue ayudando a los países a acelerar los avances mediante la ampliación de la innovación, la financiación innovadora y el fortalecimiento de la colaboración entre organismos multilaterales.

3. En el presente informe sobre los resultados del bienio 2020-2021 figuran los avances hacia las metas, efectos y productos de los tres mil millones, sobre la base del marco de resultados e indicadores del 13.º PGT.<sup>2</sup> Para su elaboración se han utilizado metodologías estructuradas, tanto cuantitativas como

---

<sup>1</sup> Véase el documento A75/8.

<sup>2</sup> Indicadores de progreso de los programas (base de datos en línea – en inglés). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2022 (<https://open.who.int/2020-21/indicators>), consultado el 10 de mayo de 2022.

cualitativas, a fin de medir y analizar los logros, y las dificultades para alcanzarlos; y en él figuran estudios de casos de países y de impactos a modo de ejemplo para mostrar cómo la labor de la Organización está impulsando los impactos en la salud en los países, que es donde más importa. Por primera vez, la Secretaría de la OMS informa sobre sus inversiones, resultados y prestación a través de una metodología<sup>1</sup> de puntuación para cada país o territorio al que presta servicios. Más información en el informe completo sobre los resultados.<sup>2</sup>

4. La meta general de la OMS es mejorar continuamente su rendición de cuentas en relación con los resultados. Eso genera confianza en aquellos a quienes sirve y en aquellos que la apoyan, y crea un círculo virtuoso que refuerza su función de liderazgo constitucional que ejerce como «autoridad directiva y coordinadora en asuntos de sanidad internacional».

## **PROGRESOS RELATIVOS A LAS METAS DE LOS TRES MIL MILLONES Y LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE**

5. El mundo no estaba bien encaminado para alcanzar la mayoría de las metas de los tres mil millones y los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud antes de la pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Ahora lo está mucho menos.

6. **Poblaciones más saludables:** aunque se calcula que la meta de mil millones prácticamente se habrá alcanzado para 2023, los avances son aproximadamente una cuarta parte de los necesarios para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible conexos para 2030.<sup>3</sup> Antes de la pandemia de COVID-19, se calculaba que 900 millones de personas más disfrutarían de una mejor salud y bienestar en 2023 en comparación con la base de referencia de 2018. Los avances actuales reflejan las mejoras realizadas en el acceso a combustibles domésticos limpios, agua apta para el consumo y saneamiento (ASH) y control del tabaco. En otras áreas, como la obesidad y la desnutrición, la situación está estancada o incluso empeorando. De cara al futuro sabemos ahora que para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud, la meta tiene que ser de casi cuatro mil millones de personas más por cada periodo de cinco años. Para lograr esto, se está prestando mayor atención a los indicadores guía de mortalidad y morbilidad prematuras, como los relacionados con el tabaco, la contaminación del aire, las lesiones debidas a accidentes de tráfico y la obesidad, los cuales son factores con capacidad de aumentar el número de vidas sanas. Además, la atención por las desigualdades entre los países, y dentro de ellos, será fundamental, ya que el 80% del progreso en esta meta hasta la fecha ha sido impulsado por un pequeño grupo de países. Para alcanzar las metas mundiales y la salud para todos, es necesario seguir aplicando las medidas actuales y que no solo se produzcan soluciones políticas basadas en pruebas, sino que se implementen también y que con ellas se impulse la acción en los países.

7. **Cobertura universal de salud:** la meta de mil millones no se alcanzará para 2023, y se ha avanzado menos de una cuarta parte de lo necesario para alcanzar la meta 3.8 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de lograr la cobertura universal de salud para 2030. Según las últimas previsiones, si no se produce una corrección de rumbo, faltarán 730 millones de personas para llegar a los 1000 millones de personas más con cobertura universal de salud en 2023. Según las encuestas realizadas por la OMS para hacerse una idea del impacto de la pandemia de COVID-19, el 94% de los países experimentaron

---

<sup>1</sup> *Output scorecard 2022*. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2022 (<https://www.who.int/publications/m/item/output-scorecard-2022>), consultado el 10 del mayo de 2022.

<sup>2</sup> Por un mundo más seguro, saludable y justo. Informe sobre los resultados: Presupuesto por programas 2020-2021 (sitio web – en inglés). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2022 (<https://www.who.int/about/accountability/results/who-results-report-2020-2021>), consultado el 10 de mayo de 2022.

<sup>3</sup> Indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2.2.1, 2.2.2, 3.4.2, 3.5.2, 3.6.1, 3.8.1.11, 4.2.1, 5.6.1, 6.1.1, 6.2.1, 7.1.2 y 16.2.1.

interrupciones en los servicios de salud esenciales, lo que aumentó ese déficit hasta 840 millones. En general se siguen produciendo avances y, en la mayoría de los países, se está mejorando la cobertura media de los servicios. Con todo, si se aplicasen medidas concertadas para cumplir con las metas de prestación de servicios en áreas específicas, como el tratamiento del VIH, la inmunización infantil y el control de la presión arterial, se ayudaría a reducir a casi la mitad el déficit actual que impide alcanzar la meta de los mil millones. La atención por las dificultades financieras debidas a los gastos relacionados con la salud es también más oportuna que nunca. En las últimas dos décadas, 92 países han experimentado pocos cambios, o han registrado tendencias de empeoramiento, en la protección financiera, situación que se ve ahora exacerbada por la pandemia de COVID-19 en curso. Si se toman medidas a partir de recomendaciones políticas para reducir al mínimo la fragmentación en la cobertura y si se establecen garantías universales centradas en los servicios de salud de alta prioridad y medidas presupuestarias para garantizar el flujo de fondos a estos servicios, podrán acelerarse los avances tanto en la protección financiera como en la cobertura de servicios. La atención primaria de salud, centrada en la acción multisectorial, los servicios de salud integrados, el empoderamiento de la comunidad y el fortalecimiento de las funciones generales de los sistemas de salud, es una estrategia clave para lograr la cobertura universal de salud.

8. **Protección frente a emergencias sanitarias:** aunque en las proyecciones iniciales se anticipaba que la meta de los mil millones de personas adicionales mejor protegidas frente a emergencias sanitarias podría cumplirse para 2023, la COVID-19 ha revelado que ningún país está totalmente preparado para una pandemia de tal magnitud. El indicador de preparación muestra que las capacidades en ese ámbito a nivel de país han aumentado desde la base de referencia de 2018. Con todo, la COVID-19 ha puesto de manifiesto las limitaciones de los sistemas de medición y ha impulsado la evolución de métodos de evaluación y procesos sistemáticos más predictivos, dinámicos y holísticos. Algunas actividades centrales para la protección frente a las emergencias sanitarias se han visto interrumpidas por la pandemia de COVID-19 y, según el indicador de prevención, el año anterior aumentó el número de países en los que se redujo la cobertura de vacunas contra patógenos prioritarios. Con miras a evitar que la cobertura siga reduciéndose, debe priorizarse, aumentarse y acelerarse el acceso equitativo, las estrategias de prevención y los esfuerzos de vacunación para recuperar el terreno perdido. El indicador de detección, notificación y respuesta muestra una tendencia diferente: los países mejoraron la puntualidad para detectar eventos y fortalecieron las funciones críticas de salud pública, como la vigilancia. Esos logros e inversiones deben mantenerse y ampliarse para cubrir un número cada vez mayor de emergencias. Proteger a las personas en entornos frágiles, afectados por conflictos y vulnerables, que se ven afectadas de manera desproporcionada por emergencias sanitarias, es también fundamental para que nadie se quede atrás. La OMS está trabajando con los Estados Miembros y sus asociados para actuar sobre las últimas revisiones, recomendaciones y resoluciones a fin de que la pandemia de COVID-19 sea la última de esa magnitud.

## LOGROS DESTACADOS

9. Desde enero de 2020, la OMS ha liderado a la comunidad mundial contra el aumento de la pandemia, centrándose rigurosamente en la equidad sanitaria mundial. A través de reuniones semanales en las que los Estados Miembros han intercambiado buenas prácticas, mediante conferencias de prensa semanales con los medios de comunicación de todo el mundo para debatir tendencias recientes y orientaciones en materia de salud pública y gracias a asociaciones como el Acelerador del Acceso a las Herramientas contra la COVID-19 (Acelerador ACT), la Technology Access Partnership para la COVID-19 y los centros de transferencia de tecnología, la OMS ha sido una voz poderosa para la equidad en la salud, en un mundo en el que aumentaban las brechas de equidad y se ponía a prueba la solidaridad.

10. En el marco del Acelerador ACT se entregó a mediados de enero de 2022 la dosis número mil millones de vacuna anticovidica, además de la prueba de diagnóstico número 110 millones. También se entregaron US\$ 4,8 millones a los países en tratamientos terapéuticos, US\$ 187 millones en suministros de oxígeno y US\$ 499 millones en equipos de protección personal. Por desgracia el mundo no está bien encaminado para lograr la meta de la OMS de que cada país vacune al 70% de su población para julio de 2022.

11. La OMS aprobó el procedimiento de inclusión en la lista de uso en emergencias para diez tipos de vacunas contra la COVID-19, la primera de ellas el último día de 2020. En tan solo 15 días, 101 países autorizaron su uso mediante reglamentación nacional, apoyando sus decisiones en la evaluación basada en el riesgo de la OMS y acelerando así el despliegue vacunal.

12. La OMS recomendó el uso generalizado de la primera vacuna contra el paludismo del mundo entre los niños de África subsahariana y de otras regiones con transmisión de la enfermedad por *Plasmodium falciparum* de moderada a alta. La recomendación se basa en los resultados de un programa piloto en curso en Ghana, Kenia y Malawi que ha llegado a más de un millón de niños desde 2019. El uso de esta vacuna y de los instrumentos existentes para prevenir la malaria podría salvar la vida de decenas de miles de jóvenes cada año.

13. Las políticas obligatorias que prohíben el uso de ácidos grasos trans benefician actualmente a 3200 millones de personas en 58 países. Entre esos países, 40 tienen políticas de prácticas óptimas (como Brasil, Perú, Reino Unido, Singapur y Turquía en 2021). La iniciativa REPLACE de la OMS tiene como objetivo lograr un mundo libre de grasas trans para finales de 2023. La OMS calcula que cada año, la ingesta de grasas trans produce la muerte de más de 500 000 personas por enfermedades cardiovasculares.

14. En cuanto a la erradicación de la poliomielitis, en 2021 seis niños sufrieron parálisis causada por poliovirus salvajes, el número más bajo jamás alcanzado. Se ha producido un descenso con respecto a 2020, año en el que 140 niños sufrieron parálisis por el poliovirus salvaje. En lo que va de 2022, el número de niños que han sufrido este tipo de parálisis asciende a tres. En noviembre de 2021, el Afganistán desplegó una campaña de vacunación antipoliomielítica con la que abarcó todo su territorio, algo que no se había logrado en años, y protegió así a más de 2,6 millones de niños a los que no se había podido vacunar hasta ahora. La OMS es uno de los principales asociados operacionales de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis.

15. Además de estos logros destacados, muchos otros logros importantes se recogen sistemáticamente en el informe completo de resultados, en relación con los 12 efectos incluidos en el informe de cobertura sanitaria universal, poblaciones más sanas, emergencias sanitarias y una OMS más fuerte.

### **Financiación y ejecución del presupuesto por programas**

16. En mayo de 2019, la 72.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud adoptó el presupuesto por programas de la OMS 2020-2021 (resolución WHA72.1) por un monto de US\$ 5840,4 millones. Se trataba del primer presupuesto por programas en el marco del 13.º PGT.

17. En el bienio 2020-2021 se registraron altos niveles de financiación (US\$ 7916 millones) y de ejecución (US\$ 6640 millones) en toda la Organización: un aumento del 34% en la primera y del 25% en la segunda, en comparación con 2018-2019 (US\$ 5913 millones y US\$ 5316 millones, respectivamente). La financiación general también superó el 100% del presupuesto aprobado para todas las oficinas principales. El nivel de país recibió la mayor parte de los fondos para la ejecución (US\$ 4300 millones, o el 57% del total de fondos disponibles) en 2020-2021.

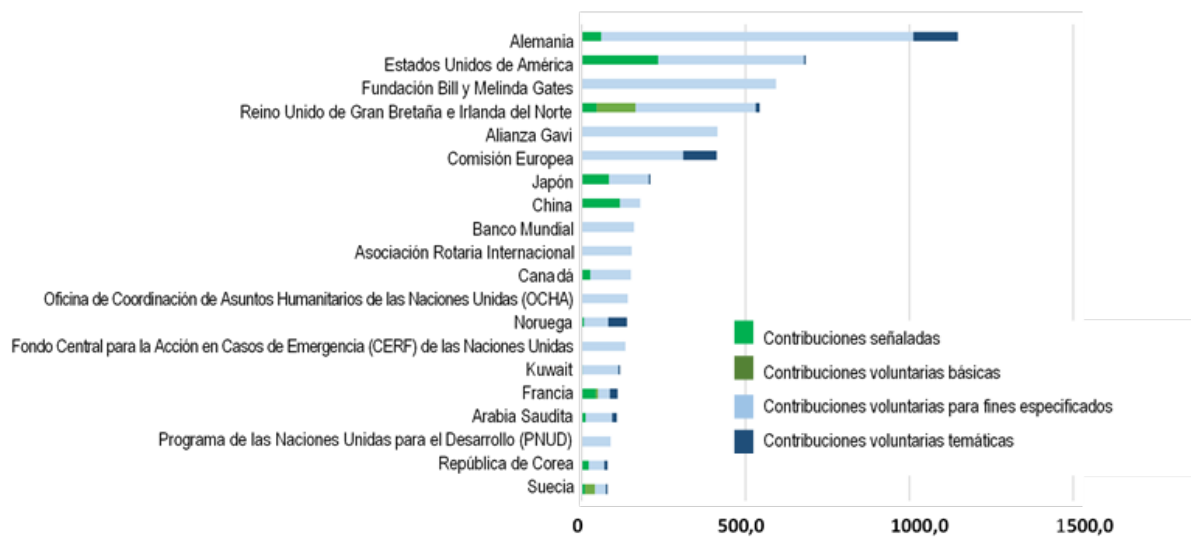
Segmento	Presupuesto aprobado 2020-2021 (en millones de US\$)	Fondos disponibles (en millones de US\$)	Ejecución (en millones de US\$)	Nivel de financiación (%)	Nivel de ejecución (%)
Básico	3 768,7	3 796,1	3 205,8	101	85
Operaciones y llamamientos de emergencia	1 000	3 012,6	2 530,6	301	253
Erradicación de la poliomielitis	863	945,4	774,2	110	90
Programas especiales	208,7	161,9	129,4	78	62
<b>Total general</b>	<b>5 840,4</b>	<b>7 916,1</b>	<b>6 640</b>	<b>136</b>	<b>114</b>

18. Aunque la respuesta a la pandemia de COVID-19 requirió un esfuerzo de toda la Organización, la Secretaría se comprometió con los Estados Miembros a hacer todo lo posible por ejecutar al mismo tiempo el segmento básico del presupuesto por programas aprobado. A lo largo del bienio, la OMS centró la financiación en los efectos definidos como prioritarios por los Estados Miembros (como se detalla en el documento A72/INF/2). En el caso de las oficinas en los países en las que se disponía de información sobre el establecimiento de prioridades, a los efectos clasificados como de alta prioridad se les asignó el 87% del presupuesto total, y a los efectos técnicos, el 86% de los recursos; y el 50% de estos efectos prioritarios alcanzaron más del 75% de financiamiento.

19. La gran financiación lograda en 2020-2021 solo ha sido posible gracias a la generosidad de los Estados Miembros y otros donantes. Aproximadamente el 71 % de la financiación total de 2020-2021 provino de las contribuciones de 20 donantes, entre ellos 12 Estados Miembros.

20. La mayor parte de la financiación de la OMS sigue proviniendo de contribuciones voluntarias para fines especificados. Los fondos flexibles constituyeron el 20% de la financiación total en 2020-2021. Esos fondos se han utilizado estratégicamente para atender las necesidades en todo el segmento básico del presupuesto por programas, y se siguen realizando esfuerzos para mejorar la asignación interna de recursos. A pesar de ello, al final del bienio el déficit total de financiación de los centros presupuestarios de la Organización a nivel de producto era de aproximadamente US\$ 600 millones. Como se ha reiterado en los debates del Grupo de Trabajo sobre la Financiación Sostenible, si los fondos flexibles y temáticos siguen siendo una proporción menor de los recursos disponibles, la mejora de la asignación de recursos solo puede tener éxito de forma limitada.

20 contribuyentes principales al presupuesto por programas 2020-2021 (en miles de US\$)



21. La ejecución general superó en un 14% las cantidades aprobadas en todo el presupuesto por programas 2020-2021 debido a las operaciones de emergencia para responder a la pandemia. El nivel de ejecución de los programas básicos fue del 85%, el mismo nivel que en 2018-2019.

22. Para obtener más información sobre la financiación y ejecución del presupuesto por programas 2020-2021 puede visitarse la sección de presupuesto del informe sobre los resultados.

## DIFICULTADES Y PERSPECTIVAS PARA EL FUTURO

23. El presente informe sobre los resultados y otros informes anteriores sirven de base para la rendición de cuentas de la OMS en relación con los resultados. A medida que miramos hacia adelante, los grandes objetivos son recuperar los avances en la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y la preparación para una pandemia. Para ello la OMS se centrará en cinco prioridades: 1) apoyar a los países para que operen un cambio de paradigma radical y apuesten por promover la salud y el bienestar y por prevenir las enfermedades incidiendo en sus causas profundas; 2) apoyar una reorientación de los sistemas de salud, que otorgue preeminencia a la atención primaria como fundamento de la cobertura sanitaria universal; 3) fortalecer las capacidades, los sistemas y los instrumentos de preparación, respuesta y resiliencia frente a las emergencias sanitarias a todos los niveles, con el respaldo de una sólida gobernanza y financiación, y la coordinación a nivel mundial ejercida por la OMS; 4) aprovechar el poder de la ciencia, la investigación innovadora, los datos y las tecnologías digitales como catalizadores clave de las demás prioridades, y 5) empoderar a la OMS como autoridad rectora y coordinadora de la salud mundial, en el centro de la arquitectura mundial de salud.

24. El reto al que nos enfrentamos es acelerar el progreso hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible traduciendo esas prioridades en medidas y resultados. Para ello será necesario seguir reforzando el apoyo prestado por la Secretaría de la OMS a los países.

25. En los últimos cinco años, la OMS ha sentado las bases para que, en el marco del 13.º PGT, se centre la atención en el impacto en los países. En los próximos años, la OMS debe apoyarse en esas bases y ejecutar plenamente lo que se necesite para convertirse en una organización impulsada por el impacto. Eso requerirá que la Organización cuente con una financiación sostenible y se sitúe en el centro del sistema multilateral de salud. De hecho, la presentación de informes sobre los resultados y las

finanzas sostenibles están inseparablemente interconectadas: lograr resultados genera la confianza necesaria para aumentar las finanzas sostenibles.

26. Solo mediante la creación de este círculo virtuoso alcanzará el mundo las metas de los tres mil millones y acelerará la recuperación hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, de modo que todas las personas en todas partes puedan disfrutar de una mejor salud.

### **INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD**

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

ANEXO

MARCO DE RESULTADOS DEL 13.º PGT

