



Informe sobre los resultados de 2023 e informe financiero y estados financieros comprobados correspondientes al año terminado el 31 de diciembre de 2023

Informe sobre los resultados de 2023 (Presupuesto por programas 2022-2023: evaluación del desempeño)

Informe del Director General

INTRODUCCIÓN

1. En mayo de 2022, la 75.ª Asamblea Mundial de la Salud adoptó la resolución WHA75.5¹ sobre la revisión del presupuesto por programas 2022-2023 a fin de incorporar las recomendaciones formuladas en múltiples exámenes de los efectos de la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19) y la respuesta a ella. El presupuesto por programas revisado total ascendía a USD 6726,1 millones.
2. En el informe de la evaluación de final de bienio del presupuesto por programas 2022-2023 se exponen:
 - a) los avances de los países hacia el impacto a través de los 12 efectos y de las metas de los tres mil millones;
 - b) estudios de caso sobre el impacto en los países de un resultado de salud, poniendo de relieve la contribución de la Secretaría; y
 - c) una evaluación de la contribución de la Secretaría utilizando la metodología de la tarjeta de puntuación de productos con respecto a 42 productos, incluida la financiación y la ejecución del presupuesto.
3. En el presente informe se ofrece una visión general del informe completo sobre los resultados, que estará disponible en línea en mayo de 2024.²

¹ Véase la resolución WHA75.5 (2022).

² End-of-biennium assessment of Programme budget 2022-2023. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2024 (<https://www.who.int/about/accountability/results>).

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

4. La tarjeta de puntuación de productos se ha reforzado y simplificado a fin de que esté mejor adaptada a su propósito de medir y mejorar el desempeño de la Secretaría en los países, de conformidad con las recomendaciones formuladas en la auditoría del informe de resultados, la evaluación de la gestión basada en los resultados y el Plan de Aplicación de la Secretaría. Al 2 de abril de 2024, el 96% de las oficinas en los países habían notificado su desempeño a través de la tarjeta de puntuación de productos del presupuesto por programas 2022-2023 (con la salvedad de la Oficina Regional para las Américas/Organización Panamericana de la Salud, donde se completó una tarjeta de puntuación consolidada para la Región para cada producto de la OMS pertinente para la Región). La herramienta de la tarjeta de puntuación de productos se ha mejorado para centrarse en los beneficios inmediatos del ejercicio de autorreflexión acerca del aprendizaje institucional, que propiciará cambios y adaptaciones en los planes y las prácticas actuales. Esta reflexión interna se diferencia claramente del informe en el que se explica la puntuación dada a cada producto.

5. Se pusieron a disposición de los centros presupuestarios de las oficinas regionales y de la Sede, así como de los equipos responsables de hacer un seguimiento del logro de los productos, simplificaciones y mejoras equivalentes para los productos técnicos y de apoyo. La puntuación sobre el desarrollo oportuno por parte de la Sede de bienes mundiales de salud pública/productos técnicos, el mantenimiento de las normas de calidad y su disponibilidad sigue estando centralizada, tal y como sucediera con el proceso de planificación para el bienio 2022-2023.

6. Además, se ha puesto en marcha un proceso piloto para que, en algunas oficinas de la OMS en los países, la tarea de validar la evaluación de la tarjeta de puntuación de productos se lleve a cabo junto con las contrapartes nacionales, entre ellas Bhután, Maldivas, Nepal, Timor-Leste, Jordania y Egipto. Sobre la base de la experiencia y las observaciones recibidas, seguirá perfeccionándose la metodología de las evaluaciones conjuntas y se normalizará para su uso en toda la Organización.

PROGRESOS CON MIRAS A LA CONSECUCCIÓN DE LAS METAS DE LOS TRES MIL MILLONES Y LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

7. El mundo no progresa como debiera para alcanzar la mayoría de las metas de los tres mil millones y los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud. No obstante, si se adoptan medidas concertadas concretas para acelerar los avances, todavía cabe la posibilidad de lograr un subconjunto sustantivo de esas metas y objetivos.

LOGROS DESTACADOS

Poblaciones más sanas

8. Los indicadores de resultados relativos a unas poblaciones más sanas se ven influidos por medidas normativas multisectoriales encaminadas a corregir los determinantes de la salud. **En vista de la trayectoria actual, es probable que la meta de que mil millones más de personas disfruten de mejor salud y bienestar se alcance para 2025**, gracias principalmente a las mejoras en la calidad del aire y el acceso al agua, el saneamiento y las medidas de higiene (por ejemplo, en lo que respecta a la norma relativa a los 2,5 micrómetros para la materia particulada, los combustibles limpios para los hogares y un saneamiento gestionado de forma segura). **Los avances, con todo, serán insuficientes para lograr para 2030 todas las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionadas con la salud, y solo se prevé alcanzar una (la meta 3.a., relativa al consumo de tabaco).**

9. Por vez primera, **la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático celebrada en 2023 (COP28) dedicó un día a la salud**. Sin embargo, se necesitan medidas más ambiciosas y la Secretaría de la OMS prestará apoyo orientando a los países para que reduzcan la contaminación atmosférica y pongan en práctica los compromisos adquiridos en la COP26 a fin de crear un sistema de salud sostenible, resiliente al clima y con bajas emisiones de carbono.

10. La OMS informó de que **45 países redujeron sus muertes por accidentes de tránsito en un 30% o más**, pese a la proliferación de vehículos motorizados, durante el Decenio de Acción 2011-2020. No obstante, el descenso en el número de muertes por accidentes de tránsito está muy por debajo de lo requerido para reducir a la mitad las muertes por accidentes de tránsito para 2030 y la Secretaría de la OMS está trabajando con 30 países con alta mortalidad para estabilizar y, posteriormente, reducir las tasas de mortalidad por accidentes de tránsito para 2025.

11. A lo largo del bienio, **13 países más aplicaron políticas de prácticas óptimas para eliminar los ácidos grasos *trans* de producción industrial en el suministro de alimentos**, lo que eleva el total a 53 países. Sin embargo, más de la mitad de la población mundial sigue sin poder beneficiarse de las prácticas óptimas en cuanto a las grasas *trans*, y la Secretaría de la OMS ha comenzado a validar si los países se han dotado de un marco normativo que incluya una política de prácticas óptimas y mecanismos robustos de seguimiento y aplicación.

12. **El consumo de tabaco va a la baja en 150 países**, 56 de los cuales están en vías de alcanzar la meta mundial de reducir el consumo de tabaco para 2025. Sin embargo, la disminución relativa del consumo mundial de tabaco prevista para 2025 no alcanza el objetivo del 30%, y la Secretaría de la OMS trabaja con más de 40 países para fortalecer las políticas de control del tabaco al más alto nivel a fin de reducir el consumo de tabaco.

13. **Durante el bienio 2022-2023, 29 países más elaboraron planes de acción nacionales multi-sectoriales sobre la resistencia a los antimicrobianos, lo que eleva el total a 178**, mientras que el número de países que notifican datos sobre infecciones resistentes se ha multiplicado por más de tres en los últimos siete años. No obstante, solo el 11% de los países disponen de presupuestos específicos a nivel nacional para ejecutar sus planes de acción nacionales, lo que pone de manifiesto la necesidad de reforzar los compromisos en la reunión de alto nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la resistencia a los antimicrobianos, que se celebrará en septiembre de 2024.

Cobertura sanitaria universal

14. **El mundo está lejos de alcanzar la meta de la cobertura sanitaria universal para mil millones más de personas para 2025 y de cumplir los Objetivos de Desarrollo Sostenible conexos para 2030**. Sin embargo, el 30% de los países se han apartado de la tendencia mundial y están avanzando tanto en la cobertura de los servicios de salud esenciales como a la hora de proporcionar protección financiera. El incremento de las mediciones generales de los progresos realizados se debe, sobre todo, al aumento de la cobertura de los servicios de atención a la infección por el VIH. Muchos indicadores, como los relativos a la vacunación infantil sistemática y a la tuberculosis, se están recuperando de los trastornos que causó la pandemia de COVID-19, pero aún se requiere un esfuerzo concertado para subsanar las deficiencias y agilizar las intervenciones con miras a alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

15. Un estudio ha demostrado **una reducción del 34% al 50% de la mortalidad por afecciones agudas en los hospitales de Nepal, Uganda y Zambia después de que se aplicaran los instrumentos de atención de urgencia de la OMS y de que se impartiera el curso de Atención Básica de Urgencia**, elaborado por la Organización Mundial de la Salud, el Comité Internacional de la Cruz Roja y la Federación Internacional de Medicina de Emergencia. El periodo de estudio osciló entre 10 y 24 meses y los resultados sugieren que la aplicación del conjunto de herramientas contribuirá al logro de múltiples

metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. La iniciativa 25x25 de atención básica de urgencia para personal de enfermería y de partería ampliará esta intervención a 25 países más para 2025.

16. En 2022 se pusieron a disposición los primeros esquemas terapéuticos totalmente orales para la tuberculosis multirresistente, que permiten reducir en gran medida los tiempos de tratamiento y mejorar la calidad de vida de las personas con tuberculosis multirresistente y tuberculosis resistente a la rifampicina. La OMS presentó unas directrices que recomiendan el uso de estos nuevos esquemas totalmente orales, lo que contribuyó a su adopción en 109 países. Más de 7,5 millones de personas con tuberculosis tuvieron acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento, la cifra más alta desde que se inició el seguimiento hace casi 30 años. No obstante, la incidencia sigue siendo alta y alejada del objetivo. La Secretaría de la OMS prestó apoyo a 16 de los países más afectados por la pandemia de COVID-19 para que retomaran el camino hacia el logro de las metas de la Estrategia Fin a la Tuberculosis. En 2023, en la declaración política de una reunión de alto nivel de los Estados Miembros en el marco de la Asamblea General de las Naciones Unidas se asumió el compromiso de garantizar que al menos el 90% de las personas que desarrollen tuberculosis reciban tratamiento y que al menos el 90% de las personas con riesgo de presentar la enfermedad reciban tratamiento preventivo.

17. Durante el bienio, la primera vacuna del mundo contra el paludismo, la RTS,S/AS01, se administró a dos millones de niños de Ghana, Kenya y Malawi, lo que propició una caída del 13%, atribuible a la vacuna, en la mortalidad por todas las causas entre los niños que están en edad de vacunarse. La OMS también aprobó recientemente la precalificación para una segunda vacuna, la R21/Matrix-M, y recomendó su uso en niños. Por su parte, la Secretaría de la OMS está trabajando para ayudar a 26 países con una elevada carga del paludismo a estar en condiciones de alcanzar las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud para 2025.

18. Más del 75% de las personas que viven con el VIH en todo el mundo reciben actualmente tratamiento antirretrovírico, y prácticamente todas las que reciben tratamiento logran la supresión vírica, en parte debido a la fuerte adopción de las orientaciones de la OMS. Estamos empezando a divisar, en el horizonte, la meta enunciada en los Objetivos de Desarrollo Sostenible de poner fin a la epidemia del VIH: seis países han alcanzado los objetivos «95-95-95» en lo que respecta al control del VIH y 16 países más están a punto de hacerlo, mientras que Botswana se convirtió en el primer país con una alta carga de morbilidad en obtener la certificación de la OMS por haber logrado una tasa de casos de VIH inferior a los 500 casos por cada 100 000 nacidos vivos. Esto demuestra que la posibilidad de una generación liberada del sida es real.

19. En total, 14 países eliminaron al menos una enfermedad tropical desatendida durante el bienio 2022-2023. Esto eleva a 50 el número de países en los que la OMS reconoce que se ha eliminado una enfermedad tropical desatendida, con lo que se llega a la mitad del camino hacia la meta de 100 países fijada para 2030. El compromiso político sostenido sigue siendo fundamental para alcanzar la meta.

20. Las estimaciones redondeadas correspondientes a 2022 indican una disminución en el déficit mundial de personal de salud previsto, que ha pasado de los 18 millones de las estimaciones anteriores a unos 10 millones para 2030. Sin embargo, se observan variaciones regionales —por ejemplo, en las Regiones de África y del Mediterráneo Oriental, el porcentaje sobre el déficit mundial total de trabajadores de la salud en 2030 será mayor— y la Secretaría de la OMS trabaja para prestar apoyo a los países, en particular a los que soportarán una proporción cada vez mayor del déficit total de trabajadores de la salud en 2030, a fin de estimular las inversiones en materia de educación y empleo de la fuerza de trabajo.

21. **Otros siete millones de personas reciben tratamiento para la hipertensión gracias a la aplicación del enfoque sencillo y algorítmico del paquete HEARTS de la OMS.** Sin embargo, se necesitan más esfuerzos para llegar a todos los afectados por la hipertensión, que son uno de cada tres adultos en todo el mundo.

22. Desde 2017, se han distribuido más de 142 000 botiquines de la OMS para enfermedades no transmisibles a 28 países, territorios y zonas afectados por conflictos y/o desastres naturales y se han depositado en centros humanitarios —en Sudán del Sur, Ucrania, la Ribera Occidental y la Franja de Gaza, entre otros lugares—, convirtiéndose así en uno de los botiquines de emergencia más adquiridos. Sin embargo, las personas afectadas por emergencias humanitarias corren un mayor riesgo de contraer enfermedades no transmisibles, y 1 de cada 23 habitantes del mundo necesitará ayuda humanitaria en 2023.

Protección frente a emergencias sanitarias

23. **A escala mundial, no se está avanzando al ritmo requerido para lograr la meta de una mejor protección frente a emergencias sanitarias para mil millones más de personas para 2025.** Las mejoras en cuanto a la preparación, medidas a través de las capacidades básicas relacionadas con el Reglamento Sanitario Internacional (2005), tuvieron unos efectos positivos en el bienio 2022-2023. Aunque la cobertura de vacunación contra patógenos de alta prioridad muestra una mejora en relación con los trastornos relacionados con la pandemia de COVID-19 en 2020-2021, aún no ha recuperado los niveles anteriores a la pandemia.

24. **El Órgano de Negociación Intergubernamental** avanzó en su labor de redacción de un Acuerdo de la OMS sobre Pandemias, mientras que el Grupo de Trabajo sobre las Enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional (2005) se centró en modificaciones clave del Reglamento vigente. El objetivo es que los resultados de estas negociaciones se sometan a la consideración de la 77.^a Asamblea Mundial de la Salud.

25. **El Fondo contra Pandemias realizó su primera ronda de desembolsos a 37 países en 2023, por un monto de USD 338 millones.** La Secretaría de la OMS está trabajando para mejorar la preparación frente a emergencias en todos los países, medida a través de los informes anuales de autoevaluación de los Estados Partes previstos en el Reglamento Sanitario Internacional (2005), y para prestar apoyo a los países a través del proceso de gestión de subvenciones para el Fondo contra Pandemias.

26. Entre febrero de 2021 y diciembre de 2023, **el número de Estados Miembros con capacidad para llevar a cabo la secuenciación genómica del SARS-CoV-2 aumentó en un 62% (de 103 a 167).** Los Estados Miembros de la OMS y las organizaciones asociadas necesitan un aumento de las inversiones colaborativas destinadas a los laboratorios y a los sistemas de vigilancia fundacionales.

27. En 2023, **62 millones de personas quedaron protegidas de por vida contra la fiebre amarilla; se vacunó a 1,4 millones de personas contra la meningitis en el Níger y en Nigeria; y se suministraron 36 millones de los 74 millones de dosis de la vacuna anticolérica oral solicitadas por 14 países.** La Secretaría de la OMS prevé que, si se precalifica una formulación simplificada, la producción de la vacuna anticolérica oral podría aumentar, lo que contribuiría a devolver los índices de cobertura vacunal de los grupos en situación de riesgo de contraer enfermedades epidémicas y pandémicas a los niveles anteriores a la pandemia de COVID-19.

28. **Se han redoblado las iniciativas para la erradicación de la poliomielitis, que ahora están llegando a los niños que aún no han sido vacunados de unos cuantos distritos del Pakistán y el Afganistán,** las únicas zonas del mundo con poliomielitis salvaje endémica. El compromiso de la OMS de aportar USD 33,2 millones de la Cuenta de Contribuciones Voluntarias Básicas ha permitido mantener las funciones esenciales contra la poliomielitis mediante la integración, así como garantizar la sostenibilidad

a largo plazo de estas en más de 50 países que, gracias a los recursos de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis, han logrado transformar su infraestructura clave. El análisis de género es una práctica fundamental de la Secretaría de la OMS para formular planes adaptados y sensibles a las cuestiones de género. Las trabajadoras de la salud desempeñan un papel crucial a la hora de facilitar el acceso a los hogares y sensibilizar a las cuidadoras.

29. **En 2023, el Fondo para Contingencias relacionadas con Emergencias destinó USD 79 millones, en tan solo 24 horas, a 22 emergencias clasificadas.** Se ha observado un marcado aumento de las necesidades humanitarias en materia de salud a escala mundial, impulsado por factores agravantes que se solapan e interactúan, como los efectos cada vez más rápidos del cambio climático, el aumento de los conflictos y de la inseguridad, el incremento de la inseguridad alimentaria, el debilitamiento de los sistemas de salud a raíz de la pandemia de COVID-19, la crisis económica y los nuevos brotes de enfermedades infecciosas.

Una OMS eficaz y eficiente

30. La puesta en marcha del Centro Mundial de Datos de Salud supuso una mejora de la disponibilidad de datos, al establecerse alianzas más estrechas con países, expertos y organizaciones con el fin de **reducir la fragmentación de los datos y mejorar la puntualidad, la usabilidad y la eficiencia.** El Centro se está convirtiendo en el principal punto de acceso a datos mundiales, regionales y nacionales sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud. El Portal de los Países está simplificando las labores de presentación de informes de los países y facilitando una comunicación eficiente entre todos los niveles de la OMS.

31. El enfoque Cumplimiento en pro del Impacto aporta una nueva forma de impulsar la eficiencia y la rendición de cuentas, y está **acelerando los progresos para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible y las metas de los tres mil millones a través de una planificación estructurada y de la elaboración de balances rigurosos de la situación.** Más de 50 países han utilizado este enfoque para establecer prioridades y acelerar los avances mediante la aplicación de soluciones normativas basadas en la evidencia.

32. **Más de 70 países de todos los niveles de ingresos están conectados a la Red Mundial de Certificación Digital de Salud.**¹ Si bien más de 120 Estados Miembros han establecido estrategias de salud digital en consonancia con la Estrategia mundial sobre salud digital 2020-2025 de la OMS,² persisten los desafíos en cuanto a la financiación y la ejecución de estas estrategias. Para abordar esta cuestión, se puso en marcha la Iniciativa Mundial sobre Salud Digital,³ que tiene como objetivo ampliar y alinear los recursos en aras de una transformación de la salud digital liderada por los países que fortalezca la infraestructura pública, la gobernanza y la capacidad institucional digitales.

33. **Los Estados Miembros acordaron un camino que ha de permitir a la OMS financiarse de manera sostenible.** En 2022, en virtud de la decisión WHA75(8), la Asamblea de la Salud adoptó la recomendación de elaborar propuestas presupuestarias encaminadas a aumentar las contribuciones señaladas hasta alcanzar un nivel del 50% del presupuesto básico para 2022-2023 de cara al bienio 2030-2031. En 2023, los Estados Miembros pidieron al Director General que siguiera adelante con la planificación de la primera ronda de inversiones de la OMS, que tiene por objeto proteger el compromiso político con la

¹ <https://www.who.int/initiatives/global-digital-health-certification-network> (consultado el 29 de abril de 2024).

² <https://www.who.int/publications/i/item/9789240020924> (consultado el 29 de abril de 2024).

³ <https://www.who.int/initiatives/gidh> (consultado el 29 de abril de 2024).

salud mundial y con la OMS, y aspira a lograr compromisos que permitan financiar el proyecto de 14.º PGT en su totalidad aumentando la flexibilidad y la previsibilidad de la financiación de la OMS.

34. Tras el «llamamiento a la acción» del Director General para eliminar el cáncer de cuello uterino, **25 países más han introducido la vacuna contra el virus del papiloma humano, lo que eleva a 58 el número de países que lo han hecho desde que la OMS puso en marcha la iniciativa en 2020.** En total, 37 países adoptaron la política de una sola dosis, simplificando así la distribución de vacunas y reduciendo las necesidades de recursos tanto en lo que respecta a la introducción del proceso de vacunación como a su mantenimiento. En el bienio 2024-2025, la OMS seguirá colaborando con los países para mejorar la vacunación, el cribado y la cobertura del tratamiento.

35. Los esfuerzos de la OMS por transformar el silencio que rodea la cuestión de la conducta sexual indebida en una cultura que fomente que se hable sin reservas sobre ese tema propiciaron que, durante el bienio 2022-2023, **se triplicara el número de denuncias por conducta sexual indebida y que el personal se implicara de manera masiva en abordar esta cuestión.** Si bien las normas mundiales se centran actualmente en los procesos, la OMS está trabajando con las Naciones Unidas para definir y obtener resultados significativos que propicien un cambio institucional duradero.

36. En 2023, el desempeño de la OMS en el cumplimiento o la superación de los requisitos relativos a los indicadores del **Plan de Acción para Todo el Sistema de las Naciones Unidas sobre la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-SWAP)** aumentó del 47% en 2021 al 81%. La Organización también ha avanzado en relación con los indicadores de la **Estrategia de las Naciones Unidas para la Inclusión de la Discapacidad.** En 2023, se consideró que el desempeño de la OMS se aproximaba o cumplía principalmente los requisitos de los indicadores de inclusión de la discapacidad, mientras que el desempeño respecto de los indicadores de liderazgo, políticas/estrategia, estructura institucional e iniciativas conjuntas superaban los requisitos.

FINANCIACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

37. En el bienio 2022-2023 se alcanzaron unos niveles elevados de financiación, tanto en lo que respecta al presupuesto por programas total revisado para 2022-2023 (USD 8400 millones [véase el cuadro 1], USD 500 millones más que en 2020-2021) como en lo relativo al segmento básico del presupuesto (USD 4400 millones, USD 600 millones más que en 2020-2021). Los fondos disponibles en el bienio 2022-2023 a nivel de las oficinas en los países superaron los importes recibidos en el bienio 2020-2021, tanto para el presupuesto por programas total como para el segmento básico. De los tres niveles de la Organización, las oficinas en los países fueron las que recibieron la mayor parte de los fondos, si se tienen en cuenta todos los tipos de fondos (voluntarios para fines especificados, voluntarios temáticos y flexibles).

Cuadro 1. Presupuesto por programas 2022-2023 y su financiación y gastos, por segmentos, al 31 de diciembre de 2023 (millones de USD)¹

| Segmento | Presupuesto por programas aprobado para 2022-2023 (en millones de USD) | Financiación (en millones de USD) | Financiación como % del presupuesto aprobado | Gastos (en millones de USD) | Gastos como % del presupuesto aprobado |
|--|--|-----------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Programas básicos | 4 968 | 4 390 | 88% | 3 905 | 79% |
| Erradicación de la poliomielitis | 558 | 1 098 | 197% | 1 050 | 188% |
| Programas especiales | 199 | 153 | 77% | 122 | 61% |
| Operaciones y llamamientos de emergencia | 1 000 | 2 755 | 275% | 2 312 | 231% |
| Total | 6 726 | 8 395 | | 7 390 | |

DIFICULTADES Y PERSPECTIVAS PARA EL FUTURO

38. En el nuevo bienio 2024-2025, la Secretaría seguirá buscando el equilibrio entre la inversión en las funciones normativas de la Organización y la importancia de fortalecer las capacidades de las oficinas en los países, concretamente financiando el 80% del presupuesto previsto para los productos de alta prioridad, acelerando así el progreso en pro de la consecución de las metas de los tres mil millones que figuran en el 13.º PGT.

INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD

39. Se invita a la Asamblea de la Salud a que tome nota del informe y a que proporcione orientación a la Secretaría, en particular sobre su versión íntegra (disponible en <https://www.who.int/about/accountability/results>), en relación con las preguntas siguientes:

- a) ¿En qué medida responde el informe a las expectativas de los Estados Miembros en materia de rendición de cuentas?
- b) ¿Qué detalles adicionales se necesitarían para mejorar la utilidad del informe para los Estados Miembros?

= = =

¹ Las sumas pueden no coincidir siempre con los totales indicados, ya que estos se han redondeado.