

TERCERA REUNIÓN DEL COMITÉ PERMANENTE SOBRE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS SANITARIAS Punto 4 del orden del día provisional

EB/SCHEPPR/3/3 28 de agosto de 2023

Fortalecimiento y supervisión del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS

Información actualizada sobre la respuesta a emergencias sanitarias importantes en curso

Informe al Comité Permanente sobre Prevención, Preparación y Respuesta frente a Emergencias Sanitarias

1. Este informe se presenta al Comité Permanente sobre Prevención, Preparación y Respuesta frente a Emergencias Sanitarias (el Comité Permanente) y proporciona información sobre las emergencias clasificadas agudas y prolongadas de la OMS activas entre el 1 de enero de 2023 y el 31 de julio de 2023, un resumen de las tendencias y los desafíos a escala global en relación con las emergencias sanitarias durante el periodo que abarca el informe y las perspectivas a corto y mediano plazo.

RESUMEN DE LAS EMERGENCIAS CLASIFICADAS AGUDAS Y PROLONGADAS QUE ESTABAN ACTIVAS

- 2. A 31 de julio de 2023, la OMS estaba respondiendo en total a 40 emergencias clasificadas. Más de la mitad (26) eran emergencias clasificadas agudas; de ellas, nueve se consideraban emergencias de grado 3 (véase el cuadro), y requieren el nivel más alto de apoyo de toda la Organización. Las 14 emergencias clasificadas restantes se consideraban emergencias prolongadas; de ellas, cinco eran emergencias prolongadas de grado 3 (véase el cuadro).
- 3. De las 40 emergencias clasificadas agudas y prolongadas, 15 recibieron una clasificación inicial o fueron reclasificadas durante el periodo que abarca el informe, incluidas cuatro nuevas emergencias agudas de grado 3: el terremoto en la República Árabe Siria y Türkiye; el aumento de las necesidades humanitarias en Haití; el conflicto en el Sudán, y la crisis humanitaria en la República Democrática del Congo.
- 4. De conformidad con el Marco OMS de Respuesta a Emergencias, todas las emergencias clasificadas se gestionan a través del sistema de gestión de incidentes de la Organización. En los casos en que fue necesario, se recurrió al Fondo de la OMS para Contingencias relacionadas con Emergencias, que puede liberar fondos en 24 horas, para financiar la respuesta inicial a eventos agudos y ampliar las operaciones vitales de atención de la salud en crisis prolongadas en respuesta a necesidades cada vez mayores. Las cantidades del Fondo asignadas durante el periodo que abarca el informe ascendieron a US\$ 54 millones. Para las crisis prolongadas y las emergencias agudas de mayor duración, la OMS se apoya en fondos destinados a su llamamiento de emergencia sanitaria para 2023 a fin de mantener las operaciones que salvan vidas.

Cuadro. Emergencias agudas y prolongadas de grado 3 que estaban activas a 31 de julio de 2023

País, países o región	Región de la OMS	Fecha de la clasificación	Situación a 31 de julio de 2023
afectados	Region de la ONIS	más reciente	Situation a ST de Juno de 2025
y naturaleza de la emergencia			
Emergencias agudas			
Afganistán: emergencia compleja	Mediterráneo Oriental	14 de junio de 2022	En curso (grado 3)
Cuerno de África: sequía e inseguridad alimentaria	África y Mediterráneo Oriental	20 de mayo de 2022	En curso (grado 3)
Etiopía (norte): emergencia compleja	África	29 de abril de 2021	En curso (grado 3)
Haití: emergencia humanitaria	Las Américas	18 de mayo de 2023	En curso (grado 3)
República Árabe Siria y Türkiye: terremoto	Mediterráneo Oriental	7 de febrero de 2023	En curso (grado 3)
República Democrática del Congo: crisis humanitaria	África	21 de junio de 2023	En curso (grado 3)
Sudán: conflicto	Mediterráneo Oriental	5 de junio de 2023	En curso (grado 3)
Varias regiones: cólera	Varias regiones	18 de mayo de 2023	En curso (grado 3)
Ucrania: conflicto	Europa	19 de mayo de 2023	En curso (grado 3)
Emergencias prolongadas	S		
República Árabe Siria: emergencia compleja	Mediterráneo Oriental	5 de diciembre de 2022	En curso (grado 3)
Somalia: emergencia compleja	Mediterráneo Oriental	8 de agosto de 2019	En curso (grado 3)
Sudán del Sur: emergencia compleja	África	1 de mayo de 2017	En curso (grado 3)
Varias regiones: enfermedad por coronavirus (COVID-19)	Varias regiones	30 de mayo de 2023	En curso (grado 3)
Yemen: emergencia compleja	Mediterráneo Oriental	7 de mayo de 2020	En curso (grado 3)

TENDENCIAS OBSERVADAS A ESCALA MUNDIAL

5. La tendencia general durante el periodo que abarca el informe fue un marcado aumento de las necesidades humanitarias en materia de salud a escala mundial, impulsado por factores agravantes que se solapan e interactúan, como la aceleración 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 y los nuevos brotes de enfermedades infecciosas. Estas tendencias se reflejan en la naturaleza de las 40 emergencias clasificadas a las que la OMS estaba respondiendo a 31 de julio de 2023; de ellas, todas excepto una de las nueve emergencias agudas de grado 3 eran, fundamentalmente, crisis humanitarias complejas precipitadas por conflictos (seis emergencias), el clima (una emergencia) o desastres naturales (una emergencia).

- 6. Como consecuencia de la reclasificación tanto de la pandemia de COVID-19 como de la viruela símica, que en mayo de 2023 pasaron de emergencia aguda a emergencia prolongada, a 31 de julio de 2023 la emergencia de cólera que afecta a varias regiones era la única emergencia aguda de grado 3 impulsada principalmente por una enfermedad infecciosa. Sin embargo, al igual que en Haití, Somalia, el Yemen y muchos otros países, los brotes de cólera y de otras enfermedades infecciosas a menudo se ven impulsados, y posteriormente agravados, por crisis humanitarias más amplias.
- 7. A 31 de julio de 2023, todas las regiones de la OMS sufrían alguna emergencia sanitaria. La Región de África de la OMS concentraba el mayor número de emergencias sanitarias: dejando de lado las que atañen a varias regiones, la región sufría 15 emergencias clasificadas, incluidas 3 emergencias agudas y 1 emergencia prolongada de grado 3. La Región del Mediterráneo Oriental también estaba muy afectada, con un total de 14 emergencias clasificadas agudas y prolongadas, incluidas 4 emergencias agudas y 3 emergencias prolongadas de grado 3.

RETOS

- 8. Cada año, la OMS responde a emergencias sanitarias más frecuentes, complejas y duraderas que las afrontadas en cualquier etapa anterior de su historia. A finales de 2022, las Naciones Unidas estimaban que 339 millones de personas, cerca del 5% de la población mundial, necesitarían asistencia humanitaria en 2023, y muchas de ellas se enfrentarían a amenazas urgentes para su salud. Esto representa un aumento de aproximadamente el 25% en la escala de las necesidades humanitarias en materia de salud en comparación con 2022, y un aumento de más del 100% con respecto a 2018. Pese a todo, es probable que la cifra de 339 millones sea una estimación a la baja en vista del estallido de nuevos conflictos, los efectos devastadores del terremoto en la República Árabe Siria y Türkiye y la manifestación recurrente de los efectos del cambio climático en fenómenos meteorológicos extremos.
- 9. Cada vez más, las emergencias sanitarias presentan múltiples etiologías, y sus riesgos y vulnerabilidades evolucionan con el tiempo. Los brotes de cólera en Haití, la República Democrática del Congo y Somalia han demostrado de qué manera las complejas emergencias prolongadas que se caracterizan por desplazamientos de población a causa de los conflictos y la violencia, las graves consecuencias del cambio climático y la inseguridad alimentaria están dando lugar cada vez más a incidentes agudos.
- 10. La OMS sigue trabajando con los gobiernos y los asociados de los grupos temáticos de salud para dar respuesta a las complejas necesidades de las comunidades afectadas por emergencias sanitarias en los contextos más difíciles, a menudo como proveedor de último recurso. Sin embargo, el éxito reciente a la hora de llegar a poblaciones previamente aisladas, en particular en el norte de Etiopía y en Somalia, desmiente una tendencia general hacia una mayor inseguridad y un acceso deficiente en contextos de respuesta. En 2022, 232 personas murieron, 451 resultaron heridas y equipos vitales fueron destruidos como resultado de ataques contra trabajadores y establecimientos de salud. Sobre la base de las tendencias actuales, es probable que estas cifras se superen en 2023.

PERSPECTIVAS

11. Las tendencias actuales no son sostenibles. El vertiginoso aumento en las necesidades humanitarias durante el primer semestre de 2023 reflejaba un panorama mundial marcado por unos factores de riesgo cada vez más intensos y que se refuerzan, como los conflictos y el cambio climático, que interactúan en un contexto de creciente vulnerabilidad a nivel nacional y comunitario impulsada por múltiples crisis mundiales y regionales, entre ellas la pandemia de COVID-19. Esta fragilidad y vulnerabilidad cada vez mayor supone una tragedia para las comunidades afectadas, limita la capacidad del planeta para retomar la senda que le ha de permitir alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud y plantea una amenaza sistémica para la seguridad sanitaria tanto a escala regional como mundial.

- 12. De resultas de la explosión de las necesidades, los riesgos y las vulnerabilidades mundiales durante el último decenio, el segmento básico y el segmento de operaciones y llamamientos de emergencia del presupuesto del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS, combinados, se han multiplicado por más de cuatro desde la puesta en marcha del Programa en 2016, eclipsando el modesto aumento en los fondos recibidos durante ese mismo periodo. Actualmente, el segmento básico del presupuesto del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS tiene un déficit de financiación del 40%, el doble del déficit de financiación a nivel de toda la OMS, que era del 20% para el bienio 2022-2023, mientras que, en el caso del segmento de operaciones y llamamientos de emergencia, el déficit de financiación es del 25%.
- 13. En mayo de 2022, la 75.ª Asamblea Mundial de la Salud, reconociendo el desequilibrio entre las necesidades y el presupuesto del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS, aprobó un aumento excepcional a mitad de bienio de su presupuesto,¹ con el objetivo de mantener y aumentar las capacidades básicas que se establecieron durante la respuesta a la pandemia de COVID-19. Con todo, este aumento en el espacio presupuestario aún no se ha plasmado en un incremento sustancial de los fondos, y la financiación para el segmento básico del presupuesto del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS para el bienio 2022-2023 es apenas inferior a la cuantía del bienio 2021-2022.
- 14. Se necesitan respuestas en contextos humanitarios que no solo resuelvan las necesidades urgentes de salud a corto plazo de las comunidades afectadas, sino que también fortalezcan la resiliencia estratégica de estas comunidades a través de medidas coordinadas y específicas encaminadas a fortalecer las capacidades básicas en la intersección entre la seguridad sanitaria, la atención primaria de salud y la promoción de la salud. Un enfoque más estratégico y holístico para responder a todas las emergencias sanitarias ayudaría a romper el ciclo de pánico y negligencia que, a menudo, deja a las comunidades en una posición de vulnerabilidad y fragilidad arraigadas y ayudaría a restablecer los avances para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud. El Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS se centra en los países, y más del 50% del segmento básico y más del 80% del segmento de operaciones y llamamientos de emergencia de su presupuesto se asigna a las oficinas en los países. En consecuencia, la falta de financiación sostenible supone un desafío considerable para la capacidad del Programa de dar respuesta a las necesidades de las poblaciones afectadas por emergencias en contextos frágiles y vulnerables y limita el fortalecimiento de la resiliencia a largo plazo de las comunidades.
- 15. En mayo de 2023, en un informe a los órganos deliberantes de la OMS, el Comité Asesor de Supervisión Independiente del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS concluyó que el Programa está actualmente al límite de sus capacidades, se esfuerza por responder a unas emergencias cada vez más numerosas y de una intensidad creciente y se toparía con unas enormes dificultades de producirse una nueva pandemia como la de la COVID-19. En el informe se señalaba además que es imperativo y urgente que se dote al Programa de la autoridad suficiente y de todos los recursos financieros y humanos necesarios para que sea adecuado a los fines previstos. Sobre la base de las tendencias actuales, es probable que esta situación se agudice a corto y mediano plazo si no hay un cambio sustancial en la financiación del Programa.

INTERVENCIÓN DEL COMITÉ PERMANENTE

- 16. Se invita al Comité Permanente a tomar nota del informe y a proporcionar orientaciones a la Secretaría sobre la manera de:
 - a) facilitar el acceso a las comunidades frágiles y vulnerables en contextos de conflicto y emergencia;

.

¹ Véase la decisión WHA75(8) (2022).

- b) mitigar los efectos para la salud de los ataques contra trabajadores y establecimientos de salud;
- c) garantizar que los donantes financien de manera sostenible las capacidades básicas de la OMS en materia de prevención, preparación y respuesta frente a emergencias sanitarias, y
- d) mejorar la visibilidad y la financiación de las emergencias clasificadas agudas y prolongadas.

= = =