



Health for All Now!

People's Health Movement

Sesión informativa diaria del MSP sobre la 77ª AMS de la OMS:

Día 1 (27 de mayo de 2023)

Informe preparado por el equipo del Observatorio de las OMS del MSP

Plenaria de la mañana

La apertura de la 77ª Asamblea Mundial de la Salud incluyó algo de fanfarria, con cantos y vídeos en los que se mostraban artes y bailes de jóvenes. Estas actuaciones también aparecieron ayer en la presentación de la ronda de inversiones de la OMS.

El Presidente de la AMS77 debe ser elegido por la región africana según la rotación regional; fue elegido el Ministro de Salud y Bienestar de Botsuana, Dr. Edwin G. Dikoloti.

El invitado especial de honor, el presidente de Mauritania y presidente de la Unión Africana, Mohamed Ould Cheikh Al- Ghazouani, fue invitado a pronunciar un discurso de apertura.

El Dr. Tedros, en su discurso de apertura, hizo hincapié una vez más en el desequilibrio del presupuesto de la OMS, en el que el importe de las Cuotas flexibles sigue siendo empequeñecido por las Contribuciones Voluntarias, lo que dificulta a la OMS la ejecución de proyectos y la atracción y retención del personal necesario para llevar a cabo los mandatos de la institución.

Los profesores Katalin Karikó y Drew Weissman, galardonados con el Premio Nobel, recibieron el Premio de la Directora General de Salud Mundial por su labor científica, que ha permitido desarrollar vacunas eficaces de ARNm contra el COVID-19.

El Director General mencionó, entre otras cosas, los devastadores deslizamientos de tierra en Papúa Nueva Guinea. No se hizo mención alguna a Palestina durante la sesión plenaria, excepto por parte de Malasia. No hubo reconocimiento alguno durante el primer día de la Asamblea de la masacre ocurrida anoche en el campamento de la aparente «zona segura» de Rafah.

Plenaria de la tarde

La Comisión General, tras consultas informales y la publicación de un libro blanco, recomendó no incluir debates relacionados con Taiwán en el orden del día de la AMS. Esta recomendación recibió el apoyo de China, que destacó la postura histórica de la AMS de no alentar este tipo de peticiones. Señalaron que más de 100 países apoyan el principio de una sola China. Sin embargo, Belice y San Vicente y las Granadinas expresaron su apoyo a Taiwán. Finalmente, se aprueba la recomendación de la Comisión General sobre Taiwán.

A continuación, el Presidente anuncia la supresión de los puntos 4, 5, 21.2, 21.4, 21.5 y 21.6 del orden del día provisional, seguida de la programación de sesiones vespertinas de 18:00 a 21:00 para cada día de la Asamblea a partir de mañana.

Comisión A

Los trabajos del Comité A comenzaron a última hora de la tarde del primer día de la Asamblea con el punto 17, el debate sobre el proyecto del decimocuarto programa general de trabajo, 2025-2028, presentado en el documento A77/16. La mayoría de los Estados miembros y agrupaciones regionales acogieron favorablemente el 14º PGT.

Financiación

Bélgica, en nombre de la Unión Europea, acogió con satisfacción el proyecto de informe y destacó la importancia de una financiación adecuada, sostenible y previsible del presupuesto de la OMS para 2025-2028. Bután, hablando en nombre de la región del Sudeste Asiático, y que respaldó el proyecto de informe, junto con Líbano (en nombre de la Región del Mediterráneo Oriental) alentó a los Estados Miembros a apoyar a la OMS con una financiación flexible, predecible y sostenible.

Prevención y gestión basada en resultados

Canadá dio la bienvenida a la GPW14 y a su renovado enfoque en la prevención. Aplaudió la atención prestada a la «gestión basada en resultados» y alentó la presentación de informes transparentes, basados en datos y en pruebas. Canadá «reiteró la importancia del papel normativo de la OMS, proporcionando productos oportunos, precisos y apropiados [énfasis añadido]».

Equidad en salud y determinantes sociales

Participando por primera vez en el Comité A, Brasil declaró su compromiso constante con las discusiones sobre la GPW14, reiterando que la posición de Lula se destaca en el rechazo a tratar la salud como una mercancía: «la salud no es una mercancía que se compra [...] en ningún lugar la desigualdad es más ofensiva que en la salud». Aunque reconoce los determinantes sociales de la salud y la centralidad de la Atención Primaria en Salud, Brasil se abstiene de mencionar la participación del sector privado en su declaración.

Continuidad e indicadores

China hizo hincapié en la importancia de la continuidad entre la GPW 13 y la GPW 14, e instó a la OMS a resistir la tentación de introducir nuevos indicadores para sustituir a los antiguos, lo que dificultará el seguimiento de los avances a lo largo del tiempo. Esta fue también una de las propuestas de Etiopía en sus 5 consideraciones.

El debate sobre el punto 17 se interrumpió a las 17.30 horas, ya que sólo unos pocos EM pudieron intervenir. Continuará el martes por la mañana a las 9:00.