

Noticias PHI 773 : El VAR en Ginebra, Mayday y un año electoral de dimensiones apocalípticas

(3 de mayo de 2024)

El boletín semanal International Health Policies (IHP) es una iniciativa de la unidad de Política Sanitaria del Instituto de Medicina Tropical de Amberes (Bélgica).

Estimados colegas,

El sábado, la semana comenzó con el excelente análisis de [Geneva Health Files](#) sobre la [ronda de enmiendas al RSI celebrada la semana pasada en Ginebra](#). Por una vez, Priti Patnaik [utilizó](#) una metáfora futbolística: "... los *Estados miembros de la OMS difícilmente podrían haber buscado un mejor arbitraje en las negociaciones para enmendar el Reglamento Sanitario Internacional. Pero, como saben los aficionados al deporte, ni siquiera los mejores árbitros pueden contener a los equipos competitivos. Y por eso vamos a la prórroga*". Bueno, mirándolo por el lado bueno, al menos las negociaciones para enmendar el RSI no parecen enfrentarse [al "VAR" que](#) ha estado demasiado presente en los últimos meses en las [negociaciones del INB sobre un acuerdo de pandemia](#), léase "intereses comerciales (+geopolíticos)", [Declaración de Berlín](#) y [similares](#). Sin embargo, al igual que la actual temporada de la Premier League, no se acaba hasta que se acaba. El lunes [comenzó](#) la [última ronda de negociaciones del INB](#) antes de la próxima Asamblea Mundial de la Salud. El titular de Geneva Solutions, ["Las conversaciones sobre el tratado de pandemia entran en su recta final en medio de profundas divisiones"](#), describía con precisión el estado de la cuestión, tanto en lo que se refiere al -bastante controvertido- [proceso de "¿lo tomas o lo dejas?" como al contenido](#) ("¿patear la discordia por el camino?"). El sábado [ya tuvo lugar en Addis Abeba una reunión preparatoria, a invitación del Africa CDC](#), para elaborar una estrategia africana para las dos últimas semanas. [La reunión terminó con una muestra de unidad de los Estados miembros africanos \(bueno, más o menos...\)](#). Gracias a nuestros colegas "sobre el terreno" de [Devex](#), [Health Policy Watch](#), [TWN](#) y, sobre todo, [Geneva Health Files](#), en este boletín encontrará un resumen y análisis de los debates pasados y presentes en Ginebra.

Como de costumbre, también volvemos sobre una serie de [acontecimientos relacionados con la salud mundial y planetaria](#), entre otros la última [reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial](#), el [primer evento de alto nivel sobre la lucha contra la meningitis](#) (el pasado viernes en París), una [cumbre \(bastante decepcionante\) sobre residuos plásticos en Ottawa](#) y una [reunión especial del Foro Económico Mundial en Riad \(Arabia Saudí\)](#), en la que, entre otras cosas, [Arabia Saudí y la Fundación Gates impulsaron la erradicación de la polio](#) (así como un [selfie](#) de Bill con Tedros, o al revés). Hablando de Bill, a principios de esta semana, reformuló el mantra de "reconstruir mejor" en términos que tienen más sentido para él, con el objetivo de ["mejores vacas"](#) (a través de la IA y la edición genética), ¡y resolver la emergencia climática en el proceso! Maravilloso. Mientras tanto, [una activista saudí fue condenada a 11 años de cárcel por "apoyar" los derechos de las mujeres](#).

Para los muchos seguidores de la APP en la sanidad mundial, quizá sea bueno señalar la [declaración del 1 de mayo](#) de la Internacional de Servicios Públicos: "[La paz y la democracia requieren servicios públicos - y los trabajadores que los prestan](#)". "En todo el mundo este #MayDay, los trabajadores de los servicios públicos son los cimientos de la lucha por la paz, la solidaridad y la democracia en medio de una escalada de conflictos y crisis". Exactamente.

En una línea ligeramente similar, se publicó un [número temático del Boletín de la OMS](#) dedicado a la "creación de una economía de la salud para todos", basado en la labor del Consejo de la OMS sobre la Economía de la Salud para Todos. En Kuala Lumpur, la Alianza para la Salud Planetaria lanzó una [hoja de ruta y un plan de acción para la salud planetaria](#). Desde mi punto de vista, más vale que nos demos prisa en crear y aplicar estas economías y hojas de ruta.

Os dejamos con una de las lecturas más perspicaces de la semana (en Foreign Policy), de Ivan Krastev y Leonardo Benardo, La [democracia se ha quedado sin futuro](#). Se trata de una reseña del libro de Jonathan White *In the Long Run: The Future as a Political Idea*, de Jonathan White, que ofrece una interesante lectura de la actual crisis de la democracia. Créanme, como este es un año de elecciones para muchos de ustedes, no se arrepentirán - incluso si la reseña se desvanece un poco hacia el final. A mi avanzada edad, las elecciones me parecen ciertamente más "apocalípticas" que, por ejemplo, en los años noventa (*cuando básicamente evaluábamos la trayectoria de un gobierno y mirábamos hacia adelante como máximo 5 años*). Así que no, no es sólo porque una desagradable reedición de los años 30 parece estar en curso, y vemos escenas distópicas de los países "democráticos" en nuestras pantallas, que las elecciones tienen una dimensión apocalíptica en estos días en muchos países.

Disfrute de la lectura.

Kristof Decoster

Artículo destacado

Números perdidos: Datos esquivos sobre la enfermedad renal crónica en la India

Maya Annie Elias (becaria de doctorado, Universidad de Amberes)

En las últimas décadas, la [enfermedad renal crónica \(ERC\) se ha convertido en un problema de salud pública mundial](#). Esto no es diferente en mi país, la India. Según el [estudio Global Burden of Disease de 2019](#), India tiene ahora el mayor número de muertes por ERC, seguida de China y Japón. Es cierto que tenemos mucha gente en la India, pero hay más, por desgracia. Según los informes, la hipertensión y la diabetes son los factores de riesgo más comunes de ERC en la India. También nos enfrentamos al reto de la ERCu (ERC de etiología desconocida) en distintas partes de la India, donde se registra un gran número de casos de ERC entre personas sin antecedentes de hipertensión o diabetes. Las [posibles causas](#) de la ERCu en estos entornos incluyen la [presencia de metales pesados en el agua potable](#), el [uso de pesticidas sin medidas de protección](#), [el estrés térmico y la contaminación atmosférica](#).

En sistemas sanitarios con recursos limitados como el de la India, es vital disponer de datos precisos sobre la prevalencia y el tratamiento de la ERC para hacer frente a este reto de salud pública. Sin embargo, las estadísticas precisas sobre la prevalencia de la enfermedad, [el número de personas en tratamiento renal sustitutivo](#) y otros indicadores críticos siguen siendo difíciles de obtener. Los responsables políticos y los académicos suelen basarse en [estudios de predicción](#) o en [estudios](#)

[hospitalarios](#) para estimar la carga de la ERC y sus [patrones epidemiológicos](#). Sin embargo, la realidad puede ser mucho peor de lo que sugieren estos estudios, con una carga potencialmente mayor de lo que se reconoce actualmente. A diferencia de otras enfermedades crónicas, la ERC suele pasar desapercibida hasta sus fases avanzadas, lo que dificulta disponer de datos precisos sobre su prevalencia. La incoherencia en las definiciones y los [indicadores de diagnóstico utilizados en diferentes estudios de investigación](#) y programas plantea otro reto para estimar la carga exacta de la ERC y los patrones epidemiológicos relacionados.

En la actualidad no disponemos de un sistema de vigilancia sólido ni de un mecanismo de notificación normalizado para la ERC en la India. Los [datos disponibles del sector público](#) sólo recogen el número de personas que se someten a hemodiálisis en centros de diálisis gestionados por el Gobierno, y excluyen a las personas que reciben tratamiento para las primeras fases de la enfermedad y que recurren a servicios de diálisis en otros entornos. En un país en el que más de [la mitad de la población recurre al sector privado para recibir atención sanitaria](#), faltan datos precisos sobre el número de personas que reciben hemodiálisis en centros privados o sobre las que se encuentran en las primeras fases de la enfermedad renal crónica y acuden a centros privados. Disponemos de un [registro de trasplantes](#) de riñón, que proporciona estadísticas clave sobre las cirugías de trasplante de riñón realizadas en el país. Sin embargo, no hay datos precisos sobre el número de personas sometidas a [diálisis peritoneal](#).

La ausencia de datos exhaustivos sobre la prevalencia de la ERC, sus patrones epidemiológicos y su tratamiento plantea importantes retos a los responsables políticos, los investigadores y los profesionales sanitarios. Sin una comprensión clara de la escala y el alcance de la (creciente) epidemia de ERC, es difícil desarrollar intervenciones específicas, asignar recursos financieros y sanitarios de forma eficaz y supervisar los avances hacia la reducción de la carga de la enfermedad. Además, la falta de datos precisos limita las oportunidades de investigación e innovación en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la ERC.

Abordar la escasez de datos sobre la ERC en la India requerirá un enfoque multifacético que implique la colaboración entre organismos gubernamentales, proveedores de atención sanitaria, investigadores y grupos de defensa. El establecimiento de registros nacionales exhaustivos y sistemas de vigilancia de la ERC, la estandarización de los protocolos de recopilación de datos y la [aplicación de estrategias innovadoras para la captura de datos](#) en entornos clínicos y comunitarios son pasos esenciales para mejorar nuestra comprensión de esta enfermedad. Las asociaciones médicas profesionales y los grupos de investigación ya han emprendido algunas iniciativas positivas, como el [registro indio de ERC](#) y el [registro indio de diálisis](#), que se crearon para recopilar información sobre la epidemiología de la ERC. Sin embargo, para que estas iniciativas sean [exhaustivas, actualizadas y sostenibles](#) se necesitará mucho tiempo, recursos y el compromiso de todas las partes implicadas. Además, se necesitan estudios de investigación a gran escala basados en la comunidad para comprender la verdadera carga y las causas asociadas a la ERC. Por último, pero no por ello menos importante, los esfuerzos para aumentar la concienciación y la educación públicas sobre la ERC, sus factores de riesgo y las medidas preventivas pueden ayudar a promover la detección y la intervención tempranas, permitiendo así obtener datos oportunos y, en última instancia, reducir la carga de la enfermedad.

Lo más destacado de la semana

Reunión extraordinaria del FEM en Ryadh (Arabia Saudí)

Arabia Saudí y la Fundación Bill y Melinda Gates anuncian un impulso histórico para erradicar la polio y sacar a millones de personas de la pobreza

[Fundación Gates](#);

"Arabia Saudí y la Fundación Bill & Melinda Gates se han comprometido hoy a colaborar para ayudar a proteger de la polio a 370 millones de niños al año y sacar de la pobreza a millones en 33 países miembros del Banco Islámico de Desarrollo (BIsD). Para coordinar la puesta en marcha de la nueva asociación, la Fundación Bill & Melinda Gates **abrirá una oficina regional en Riad.**"

" En la reunión especial del Foro Económico Mundial (FEM) celebrada en Riad **se anunció un total de más de 620 millones de dólares** Este **nuevo compromiso de Arabia Saudí** es la mayor promesa plurianual de un donante soberano para la actual estrategia de la Iniciativa **Mundial para la Erradicación de la Poliomielitis. Arabia Saudí se ha comprometido a aportar 500 millones de dólares en los próximos cinco años a la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomielitis**, una asociación público-privada dirigida por gobiernos nacionales con seis socios, entre ellos la Fundación Bill y Melinda Gates.....".

- **Cobertura de Reuters** relacionada: La erradicación [de la polio "no está garantizada", se necesita apoyo](#), dice [Bill Gates](#)

" El éxito en la lucha para erradicar la polio **no está garantizado**, según el multimillonario de la tecnología **Bill Gates**, cuya fundación ha invertido miles de millones en este esfuerzo. **Gates advirtió contra la autocomplacencia en la lucha contra esta enfermedad vírica mortal**, al tiempo que acogía con satisfacción el compromiso de Arabia Saudí de destinar 500 millones de dólares a la lucha contra la poliomielitis en los próximos cinco años, con lo que se sitúa al mismo nivel que Estados Unidos como uno de los mayores donantes nacionales. Sin embargo, **todavía hay un déficit de financiación de 1.200 millones de dólares en el presupuesto de 4.800 millones de dólares para la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomielitis (GPEI) hasta 2026**, dijo un portavoz. El nuevo dinero de Arabia Saudí contribuirá en cierta medida a colmar esa laguna:".

PS: "La fundación dijo que abriría una oficina regional en Riad para apoyar la lucha contra la polio y otros programas regionales. La fundación **destinará 4 millones de dólares a ayuda humanitaria en Gaza, que se distribuirán a través de UNICEF**. El Centro de Ayuda Humanitaria y Socorro Rey Salman también destinará 4 millones de dólares, según informó."

51st Reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial (22-24 de abril, Ginebra)

Para consultar [el comunicado de prensa del Fondo Mundial \(tras la reunión de la Junta Directiva\)](#), véase el número del PHI de la semana pasada.

Consulte más análisis en **el último número del Global Fund Observer, un número especial sobre la reunión de la Junta Directiva del FG**. Consulte, entre otros:

GFO - Comienzan los juegos de mesa - Debates, consensos, objeciones de conciencia, desafíos, estrategias, decisiones...

[Comienzan los juegos de mesa - Debates, consensos, objeciones de conciencia, desafíos, estrategias, decisiones...](#) - Aidspace

"**La Junta Directiva del Fondo Mundial se reunió por 51^a vez** y se celebraron tres días de presentaciones y debates sobre las cuestiones que preocupan a las partes interesadas que se reunieron para conocer sus logros y planes, mientras el Fondo Mundial buscaba orientaciones de la Junta sobre el camino a seguir. **Recogemos los informes que se enviaron a la Junta para su lectura y las preguntas a las que buscaban respuesta. ¿Las obtuvieron? Léalo todo aquí**".

GFO - El Director Ejecutivo Peter Sands está entusiasmado con el futuro del Fondo Mundial

<https://aidspace.org/executive-director-peter-sands-is-gung-ho-about-the-future-of-the-global-fund/>

"La 51^a reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial se inauguró con un **discurso del Director Ejecutivo, Peter Sands, quien presentó los logros pasados de la organización y los planes estratégicos para el futuro**. Destacó la adaptabilidad y resistencia de la organización ante los retos de la salud mundial y las incertidumbres económicas, y debatió medidas estratégicas para reforzar la repercusión, mejorar la eficiencia operativa y garantizar la sostenibilidad de la salud mundial. **Este artículo ofrece una visión general de su presentación, junto con los comentarios de las partes interesadas.**"

Algunos extractos:

"... Además, la **atención prestada a la sostenibilidad financiera mediante una mayor movilización de los recursos nacionales y una gestión eficaz de las finanzas públicas** subraya, según Peter Sands, la estrategia del Fondo para garantizar la resiliencia a largo plazo de los sistemas de salud. **Al abogar por un mayor liderazgo en el país y una base financiera nacional más sólida**, el Fondo pretende **reducir la dependencia de los países de la financiación internacional**, reforzando así la sostenibilidad y autosuficiencia de los sistemas nacionales de salud.....".

"... En respuesta al informe del Director Ejecutivo, si bien se valoró el trabajo realizado, **también se expresó preocupación por la sostenibilidad a largo plazo de los modelos de financiación que dependen en gran medida de fuentes externas**. Las partes interesadas expresaron y subrayaron la importancia de desarrollar estrategias para garantizar una financiación coherente que vaya más allá

de las meras contribuciones de los donantes. **Esto incluye explorar** mecanismos de **financiación innovadores** y garantizar el uso eficaz y transparente de los fondos asignados.....".

"... el Director Ejecutivo reconoció la importancia de adoptar un enfoque estratégico para integrar las preocupaciones sobre el cambio climático en los programas de salud y derechos, así como la necesidad de coordinar eficazmente los esfuerzos de movilización de recursos dada la próxima reposición y la colaboración entre socios para gestionar las complejas relaciones entre salud, derechos humanos y cambio climático."

En conclusión, "...El informe del Director Ejecutivo proporciona un **marco sólido para la futura dirección del Fondo Mundial, caracterizado por un compromiso con el crecimiento estratégico, la resistencia organizativa y las iniciativas de salud sostenibles.** Los logros citados en el informe reflejan una base sólida construida sobre una aplicación eficaz de la estrategia, una gestión financiera rigurosa y una integración tecnológica innovadora..... **A pesar de esta ambiciosa visión expuesta por Peter Sands, hay que reconocer que el Fondo Mundial se enfrenta a muchos retos importantes, como en las violaciones de los derechos humanos, especialmente las que afectan a las poblaciones clave."**

GFO - Uniendo fuerzas por la salud mundial: La asociación transformadora del Fondo Mundial, Gavi y el Mecanismo Mundial de Financiación (GFF)

<https://aidspan.org/uniting-forces-for-global-health-the-transformative-partnership-of-the-global-fund-gavi-and-the-global-financing-facility-gff/>

"En octubre de 2023, Gavi y el Fondo Mundial pusieron en marcha cuatro líneas de trabajo para reforzar su colaboración, con la reciente inclusión del Mecanismo Mundial de Financiación (GFF). En la reunión del Comité Estratégico celebrada en marzo se examinaron los progresos realizados, junto con la **propuesta de crear un grupo de trabajo conjunto entre Gavi, el GFF y el Fondo Mundial, en el contexto más amplio de la Agenda de Lusaka.** El Comité de Estrategia apoyó la continuidad de las cuatro líneas de trabajo y recomendó la creación de un grupo de trabajo conjunto para facilitar su implementación, sujeto a aclaraciones y revisión por parte del Comité de Ética y Gobernanza. Estos debates se presentaron a la 51ª reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial para solicitar su asesoramiento sobre cómo seguir mejorando la colaboración y la comunicación entre las tres iniciativas de salud mundial, así como sobre la necesidad de identificar los elementos clave que faltan en cada una de las cuatro líneas de trabajo y apoyar la formación de un grupo de trabajo conjunto. ..."

GFO - La agenda de Lusaka caldea la 51ª reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial

<https://aidspan.org/the-lusaka-agenda-heats-up-the-51st-global-fund-board-meeting/>

"La Agenda de Lusaka suscitó un acalorado debate en la 51ª reunión de la Junta Directiva del Fondo Mundial, estableciéndose como un tema clave con sus estrategias innovadoras para mejorar las iniciativas sanitarias mundiales....."

GFO - Financiación sanitaria mundial en tiempos turbulentos: Un análisis detallado de los esfuerzos de movilización y recuperación de recursos del Fondo Mundial

<https://aidspan.org/global-health-financing-in-turbulent-times-a-detailed-analysis-of-the-global-funds-resource-mobilization-and-recovery-efforts/>

"El Fondo Mundial está elaborando un plan de inversión para el próximo ciclo de financiación."

"A la luz del actual panorama fiscal del Fondo Mundial, está claro que, si bien se han realizado progresos sustanciales, quedan **por delante importantes retos. El déficit de la 7ª Reposición es un claro recordatorio de la necesidad de innovación estratégica en los modelos de financiación, en particular para potenciar el papel de las contribuciones del sector privado, que siguen estando infrautilizadas.....**".

- Y un enlace: [GFO - Mejorar la gobernanza sanitaria mundial: El papel del acelerador de la gestión de las finanzas públicas](#)
- Relacionado (de Sept 2023): [Hoja de ruta para la promoción del Fondo Mundial: 2023-2025](#)
"La Hoja de ruta de incidencia política del Fondo Mundial para 2023-2025 es fundamental para la salud mundial, ya que se centra en el liderazgo, el financiamiento y la participación comunitaria. **Su objetivo es reforzar el apoyo financiero y el respaldo político a la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria, integrando el cambio climático, la respuesta a las pandemias y los derechos humanos en su estrategia.** Esta hoja de ruta es fundamental para configurar las futuras políticas sanitarias y los esfuerzos por la equidad mundial".

La OMS y Francia convocan una reunión de alto nivel para derrotar a la meningitis (26-27 de abril, París)

<https://www.who.int/news/item/26-04-2024-who-and-france-convene-high-level-meeting-to-defeat-meningitis--paralymians-join-effort-to-tackle-deadly-disease>

"Líderes mundiales destacaron la necesidad de derrotar a la meningitis -una de las principales causas de discapacidad- en una reunión de alto nivel copatrocinada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Gobierno de Francia, bajo el Alto Patrocinio de Emmanuel Macron, Presidente de la República Francesa. El acto tuvo lugar **los días 26 y 27 de abril de 2024 en el Instituto Pasteur** y cuenta con el apoyo de destacados atletas que defienden la causa antes de los Juegos Paralímpicos de París."

"Aprovechando la noticia de que Nigeria ha puesto en marcha con éxito una vacuna nueva, segura y muy eficaz contra las cinco principales cepas de meningitis bacteriana en África, los líderes se comprometieron a aplicar la hoja de ruta mundial para "[Derrotar la meningitis para 2030](#)", que necesita una inversión catalizadora para la acción. Este plan pionero examina de forma holística cómo detectar, controlar y vencer la meningitis en todas las regiones del mundo, y cómo proporcionar rehabilitación a quienes han padecido la mortal enfermedad. "

PS: "... Esta reunión es la primera de este tipo sobre la meningitis y está copatrocinada por la **Fundación Bill y Melinda Gates, Gavi, la Alianza para las Vacunas, el Instituto Pasteur y UNICEF**. La hoja de ruta no sólo trata de las inversiones para la meningitis; también puede tener implicaciones de gran alcance para la atención primaria de salud. Su éxito puede acelerar el progreso en la reducción de afecciones como la sepsis y la neumonía, causadas por las mismas bacterias que provocan la meningitis, y puede contribuir a contener la resistencia a los antimicrobianos.....".

Justicia fiscal global

Equivale a (opinión) Dejar de fumar o recaudar dinero; ¿en cuánto deberíamos gravar a los superricos?

Por Max Lawson; https://www.equals.ink/p/stopping-smoking-or-raising-money?r=jd4sf&utm_campaign=post&utm_medium=web

"La semana pasada se **produjeron interesantes acontecimientos** en torno a la propuesta del **Gobierno brasileño** de que el **G20 (que preside este año) grave con impuestos a los superricos**. Los brasileños han pedido al brillante **Gabriel Zucman** que presente una **propuesta al G20** sobre cómo hacerlo. **Zucman propone que el G20 trabaje conjuntamente para garantizar que los multimillonarios paguen impuestos que sumen al menos el 2% de su riqueza**. La idea es reflejar el acuerdo alcanzado recientemente en el G20 para establecer un impuesto mínimo global del 15% sobre las empresas."

A continuación, Lawson ofrece su opinión. Algunos **fragmentos clave**:

"... La **propuesta de Zucman, aunque se presenta como un impuesto sobre el patrimonio, es en realidad más sofisticada**. La propuesta consiste en que todos los impuestos sobre los individuos ricos, que pueden ser una combinación de impuestos sobre la renta o sobre el patrimonio, no sumen cada año menos del 2% de su riqueza total. Esto es inteligente, ya que deja a los gobiernos nacionales a cargo de cómo gravan realmente a los súper ricos. Se ajustaría, por ejemplo, al [impuesto sobre la renta de los multimillonarios](#) del 25% propuesto por Joe Biden. **Los países pueden elegir qué combinación de impuestos sobre la renta y el patrimonio aplican, siempre que sus superricos paguen impuestos que equivalgan al menos al 2%. ..."**

"... **Entonces, ¿cuántos impuestos deben pagar los multimillonarios?** Como cualquier otro impuesto, **depende de si su objetivo es recaudar ingresos o modificar la economía y el comportamiento de la gente**. ¿Se gravan los cigarrillos para recaudar dinero o para que la gente deje de fumar? **¿Un impuesto a los superricos está pensado para recaudar más ingresos de las personas más ricas del mundo? ¿O está pensado para reducir el número y la riqueza de los multimillonarios y, de este modo, reducir los niveles de desigualdad extrema que son tan perjudiciales para nuestra vida común en tantos sentidos?** Además, ¿es el impuesto lo suficientemente alto no sólo para dejar de fumar, sino para disuadir a nuevos fumadores? ¿Lo suficientemente alto como para cambiar estructuralmente la economía y disuadir a la gente de asegurarse enormes concentraciones de riqueza? Este era el objetivo de los altísimos impuestos sobre la renta, en EE.UU. y el Reino Unido en particular, hasta la década de 1980. ... **Para diseñar un impuesto de este tipo, lo primero que hay que establecer es a qué velocidad crece de media la riqueza de los multimillonarios**. En la última década, la riqueza de los multimillonarios ha crecido una media del 6,8% anual. Desde 2020, se ha acelerado hasta el 11,6% anual...."

"... ¿Qué niveles de impuestos serían, por tanto, necesarios para reducir la desigualdad y no sólo para recaudar dinero? Oxfam lo analizó para nuestro informe de Davos 2023, "[La supervivencia de los más ricos](#)". ... Para mantener constante la riqueza de los multimillonarios durante las dos últimas décadas, habríamos necesitado un tipo superior al 8% en todos los países. Para mantener su riqueza constante entre 2016 y 2021, habríamos necesitado una tasa anual del 12,8%. Hoy, si queremos volver a los niveles de riqueza multimillonaria de 2012, necesitaremos una tasa anual del 17,8% desde ahora hasta 2030. (Todas estas cifras proceden de [Survival of the Richest](#))....."

PD: "... Oxfam [calcula](#) que un impuesto sobre el patrimonio de hasta el 5% para los multimillonarios y multimillonarios de los países donantes de la OCDE podría recaudar 1,23 billones de dólares al año. Esto equivale aproximadamente a tres veces el objetivo del 0,7% de AOD/RNB. Este es el tipo de dinero que necesitamos urgentemente para luchar contra la pobreza en nuestro país y en todo el mundo, para dejar de consumir carbono rápidamente y para proteger y apoyar a quienes ya se están viendo perjudicados por la crisis climática.....".

Guardian - Gravar a las grandes empresas de combustibles fósiles "podría recaudar 900.000 millones de dólares para la financiación de la lucha contra el cambio climático de aquí a 2030".

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/29/taxing-big-fossil-fuel-firms-raise-billions-climate-finance>

"Un nuevo impuesto sobre las empresas de combustibles fósiles con sede en los países más ricos del mundo podría recaudar cientos de miles de millones de dólares para ayudar a las naciones más vulnerables a hacer frente a la creciente crisis climática, según un informe. El informe **Climate Damages Tax**, publicado el lunes, calcula que un impuesto adicional a las grandes empresas de combustibles fósiles con sede en los países más ricos de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) podría recaudar 720.000 millones de dólares (580.000 millones de libras) para finales de la década".

"Los autores afirman que una nueva tasa de extracción podría aumentar el fondo de pérdidas y daños para ayudar a los países vulnerables a hacer frente a los peores efectos de la degradación climática que se acordó en la cumbre Cop28 de Dubai Los autores afirman que el impuesto podría administrarse fácilmente dentro de los sistemas fiscales existentes. Calculan que si el impuesto se introdujera en los países de la OCDE en 2024 a un tipo inicial de 5 dólares por tonelada de CO2 equivalente, aumentando 5 dólares por tonelada cada año, se recaudaría un total de 900.000 millones de dólares de aquí a 2030. De esa cantidad, 720.000 millones se destinarían al fondo de pérdidas y daños, y los 180.000 millones restantes a un "dividendo nacional" para ayudar a las comunidades de los países más ricos a llevar a cabo una transición climática justa. El informe cuenta con el respaldo de decenas de organizaciones climáticas de todo el mundo, como Greenpeace, Stamp Out Poverty, Power Shift Africa y Christian Aid.....".

Project Syndicate - Acabar el trabajo de cooperación fiscal mundial

J A Ocampo; [Project Syndicate](#);

"Dadas las numerosas lagunas y oportunidades de arbitraje fiscal de la economía mundial actual, será necesaria una cooperación internacional mucho más estrecha para garantizar que las

empresas multinacionales y las personas más ricas del mundo paguen lo que les corresponde. Las negociaciones en este sentido ya están en marcha, pero los países desarrollados deben subirse al carro".

Guardian - El pago de dividendos se dispara en todo el mundo mientras se estanca la remuneración de los trabajadores

<https://www.theguardian.com/business/2024/may/01/dividends-payments-soar-globally-as-worker-pay-stagnates>

Cobertura de un nuevo informe de Oxfam. **"Las retribuciones a los accionistas crecieron 14 veces más rápido que los salarios en los últimos tres años, según un informe de Oxfam"**.

"...Oxfam señaló que **el análisis de los datos mundiales** mostraba que el [pago de dividendos a los accionistas](#) en los últimos tres años había crecido una media de 14 veces más rápido que la remuneración de los trabajadores **en 31 de las principales economías**. La organización benéfica afirmó que el reparto de beneficios en las economías que representan el 81% de la renta mundial, o producto interior bruto (PIB), está muy sesgado a favor de los accionistas, lo que crea ["una enorme brecha"](#) entre los ricos y las personas con rentas medias y bajas".

PD: "Oxfam afirma que **el índice mundial de dividendos Janus Henderson**, que controla los dividendos anuales de las empresas, **va camino de superar este año el máximo histórico de 1,66 billones de dólares alcanzado el año pasado**.... El índice abarca las 1.200 mayores empresas del mundo, que representan el 90% de los dividendos pagados en todo el mundo....".

PD: "... Utilizando **datos de Wealth-X**, Oxfam estima que el **1% más rico se embolsó una media de 9.000 dólares en dividendos en 2023**. Esto equivale al **salario de ocho meses de un trabajador medio**", señala el informe....".

Descolonizar la salud mundial

Miami Institute for the Social Sciences (Ensayo) - Sobre la omnipresencia del interés personal y el arribismo en la salud mundial, y cómo podría ayudar una mayor alfabetización en ética y razonamiento ético.

S Venkatapuram; <https://www.miamisocialsciences.org/home/uaqn5r1cv4aqwclkw8karbe7avnni>

Lectura obligada. "Continuando con el foro del Instituto de Miami sobre "¿Qué significa descolonizar la salud pública mundial?", Sridhar Venkatapuram se suma al ensayo de David McCoy, "An Anti-Colonial Agenda for the Decolonisation of Global Health" (Una agenda anticolonial para la descolonización de la salud mundial) (octubre de 2023) **subrayando "la necesidad de abordar el arribismo/interés personal en la salud mundial y, en segundo lugar, la utilidad de la ética y el razonamiento ético en la descolonización de la salud pública mundial."**

Devex - Un nuevo informe revela la escasa financiación de las organizaciones del Sur Global

<https://www.devex.com/news/new-report-reveals-limited-funding-for-global-south-organizations-107561>

(gated) "A pesar de las promesas de localizar la financiación y desvincular la ayuda exterior, **más del 90% de la ayuda oficial al desarrollo del Norte sigue fluyendo a organizaciones de sus propios países**".

"Menos de una décima parte de la ayuda oficial al desarrollo canalizada hacia la sociedad civil se destina a organizaciones del Sur global, según un nuevo informe publicado la semana pasada, en el que se analizan los **comportamientos de financiación de una docena de donantes entre 2009 y 2021. El informe, Too Southern to be Funded, fue publicado por el movimiento #ShiftThePower**, una coalición de organizaciones que abogan por un desarrollo dirigido localmente. En él se constata que casi el 63% de la financiación se destinó a organizaciones de la sociedad civil de los propios países, mientras que algo menos del 29% se destinó a la sociedad civil de otros países del norte global, dejando algo más del 8% para organizaciones del sur global...."

- Relacionado: **Desarrollo Hoy** - Según [un informe, la laguna legal de la OCDE permite "vincular" la ayuda a la sociedad civil en los países donantes](#)

K Bertram - El dilema de un defensor: ¿reducir la dependencia de la ayuda y defender la AOD?

<https://katribertram.wordpress.com/2024/04/29/an-advocates-dilemma-reducing-aid-dependency-defending-oda/>

"Qué se necesita en 2024 y, lo que es más importante, quién debe decidir qué se necesita". Algunos trozos:

"Me enfrento a un dilema: la mitad de los colegas con los que trabajo y a los que admiro piden que se ponga fin a la dependencia de la ayuda, y la otra mitad piden que se aumente la ayuda al desarrollo (AOD). ¿Son compatibles estas dos posturas y qué deberíamos hacer nosotros, como defensores de la salud mundial en el Norte Global, ante este dilema?..."

"...Hace unas semanas, vi una charla híbrida de Sèyè Abímbólá sobre "Prácticas de conocimiento injustas en la salud mundial". Presentando seis "articulaciones" de cómo se manifiesta dicha práctica de conocimiento injusto, Sèyè habló de posicionalidad así como de conexiones. Muchas reflexiones de la charla (incluida la mirada blanca, citada en la diapositiva anterior) resonaron con lo que he visto trabajando en el sector estos últimos 20 años, especialmente en momentos en los que he sentido un fuerte malestar. He escrito sobre algunas de estas incomodidades (¿o debería llamarlas asco?): arrogancia, racismo, ejercicio de un poder descarnado, interés propio... **Aun así, admito que me atrae el argumento moral (e incluso a veces el económico) de la ayuda al desarrollo. Para ser franco: sigo creyendo en la AOD...."**

"... Siento este dilema muy fuertemente en mi defensa y en mi trabajo. Aún no estoy preparado para tomar partido por uno de los dos bandos, y quizá nunca lo esté. **Lo que me preocupa son dos cosas: las dos comunidades actuales con las que me relaciono (pro-ODA y anti-ODA) no se relacionan**

entre sí. Hay poco debate, en parte porque hay poco apoyo de los financiadores para apoyar (o permitir, en el caso de pro-ODA) tales debates....

"... En última instancia, hay una cosa de la que estoy seguro después de todos estos años: **SI participamos en la AOD del Norte Global y la financiamos, tenemos que escuchar lo que la gente y los países dicen que necesitan, y cómo lo necesitan.** Es vergonzoso, hasta el punto de resultar extremadamente angustioso, escuchar a los defensores de la AOD afirmar que "saben lo que se necesita" (y luego presentar un paquete de productos para acompañarlo)...."

Más sobre Gobernanza y financiación de la sanidad mundial

FT - Las tensiones políticas debilitan la lucha contra las principales enfermedades, advierte el jefe de una organización benéfica sanitaria

<https://www.ft.com/content/108dc966-4e43-42da-9dfe-23608d2841e4>

"John-Arne Røttingen, de Wellcome, dice que las divisiones corren el riesgo de perjudicar la acción sobre respuestas pandémicas y 'superbacterias'".

"Las tensiones políticas mundiales y las desigualdades en la atención sanitaria están socavando los esfuerzos para combatir las mayores amenazas de enfermedad, ha advertido el nuevo director de una de las mayores organizaciones benéficas biomédicas del mundo. Según John-Arne Røttingen, del Wellcome Trust, el aumento de las fricciones entre los países occidentales y China y Rusia se ha combinado con un "sentimiento de injusticia" en los países más pobres por los recursos destinados a la pandemia de Covid-19, lo que **dificulta la negociación de acuerdos internacionales.** Sus declaraciones se producen en un momento en que los 194 Estados miembros de la Organización Mundial de la Salud están dando los últimos coletazos para acordar un tratado histórico sobre la preparación ante una pandemia antes de la fecha límite de finales de mayo. En septiembre, los países se reunirán al margen de la Asamblea General de la ONU para debatir cómo hacer frente al creciente peligro de las "superbacterias" resistentes a los antibióticos. "La **situación geopolítica dificulta la búsqueda de soluciones comunes entre países**", declaró Røttingen al Financial Times en la sede londinense de Wellcome. "La **tensión entre Occidente y Oriente está aumentando... y la pandemia ha aumentado la división entre el norte [más rico] y el sur [más pobre]**". **Las grandes reuniones internacionales sobre preparación ante la pandemia, cobertura sanitaria universal y tuberculosis del año pasado "no lograron gran cosa",** dijo Røttingen.....". "... definitivamente la división norte-sur en cuestiones como la equidad y el acceso a los medicamentos ha ido en aumento".

"... **Wellcome se ha comprometido a destinar 16.000 millones de libras a apoyar la ciencia durante la década que comenzó en 2022-23.** Según Røttingen, **la fundación seguirá centrándose en ámbitos de la salud en los que las empresas privadas no han aportado remedios adecuados.** Los tres focos principales serían **las enfermedades infecciosas, la salud y el clima, y la salud mental.** "Vemos la falta de intereses comerciales en antibióticos, sí, pero también en antivirales, antiparasitarios, nuevos diagnósticos y vacunas", dijo. "Es realmente un espacio donde hay fallos del mercado y donde las fundaciones pueden desempeñar un papel crucial". **El mundo puede esperar ver más proyectos conjuntos entre Wellcome y las otras dos grandes fundaciones benéficas de salud**

mundial, la danesa Novo Nordisk Foundation y la estadounidense Bill & Melinda Gates Foundation, indicó Røttingen....".

Devex Pro - Cómo leer la visión del desarrollo futuro de Europa

<https://www.devex.com/news/how-to-read-europe-s-future-development-vision-107514>

(gated) "Bruselas dice que con demasiada frecuencia intenta hacer **"todo, en todas partes, todo a la vez"**. **"...Un borrador filtrado explica cómo la política de desarrollo de la Comisión Europea está vinculada a sus intereses estratégicos"**. Véase también [Devex newswire](#).

"Esta semana, un trueno de 20 páginas golpeó a los observadores europeos del desarrollo cuando **Político publicó el borrador de la Comisión Europea sobre cómo debería ser su política de desarrollo en los próximos cinco años**. Sin embargo, quien se haya "escandalizado de verdad" - como afirmaba la confederación de ONG CONCORD- por **el plan del documento para que la ayuda al desarrollo se reformule como "inversión" en una oferta tripartita (junto con el comercio y la ayuda macroeconómica) a los países del Sur global**, es que no ha estado prestando atención. La Comisión lleva años hablando así.....".

"... **Aun así, [el documento es bastante explícito sobre esta realpolitik](#)**. Habla de la **necesidad de "[comprometer] a nuestros socios estratégicos con una combinación de políticas impulsada por el interés económico**, y menos por enfoques más tradicionales y estrechos de desarrollo y política exterior". ...**También menciona la necesidad de dejar de ser el "socio de conveniencia en muchas sutilezas" de los países receptores de ayuda**. Como señala Vince Chadwick, sería bueno -y quizá chocante- saber qué considera la Comisión bonito pero prescindible.....".

PS: "La Comisión Europea tomó prestado el título de una película ganadora de un Oscar en un **informe filtrado la semana pasada para describir la estrategia de desarrollo de la UE**, o la falta de ella. **"Seguimos intentando con demasiada frecuencia hacer 'todo, en todas partes y a la vez"**, dice **el informe**, redactado por funcionarios de la Dirección General de Asociaciones Internacionales (DG INTPA), uno de los donantes de fondos para el desarrollo más importantes del mundo. El informe **dirigido al próximo Comisario de Desarrollo de la UE, que será nombrado este año y ocupará el cargo hasta 2029**".

TGH - Lecciones de África para preparar el futuro de la salud mundial

P Adepoju; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/lessons-africa-future-proofing-global-health>

"La respuesta de África a COVID-19 ofrece una valiosa perspectiva a las organizaciones que buscan tener un impacto significativo". Algunos extractos:

".... **Raji Tajudeen, jefe de Institutos de Salud Pública e Investigación de los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC)**, durante la Conferencia Internacional sobre Salud Pública en África, en noviembre: Aunque destacó la eficacia de las **iniciativas africanas, especialmente en respuesta a la pandemia de COVID-19, pidió un mayor reconocimiento, consideración e integración de estos esfuerzos a escala mundial**. Señaló como ejemplos de mecanismos regionales eficaces la rápida actuación de los CDC africanos, el

establecimiento de una plataforma común de adquisiciones y la eficiente movilización de recursos.
..."

"... Una de las iniciativas que Tajudeen destacó fue la **Saving Lives and Livelihoods Initiative**, una asociación entre los CDC de África y la Fundación Mastercard. Me dijo que **ahora está invitando a otros agentes del sector de la salud pública, especialmente a los principales actores del ecosistema sanitario mundial de Ginebra, a estudiar y adoptar ese modelo, haciendo hincapié en su potencial de replicación mundial.....**".

"... Además de orientar a los posibles socios sobre cómo colaborar con África, la dirección de la agencia también tiene ideas para el resto del mundo sobre cómo alcanzar mejor los objetivos de salud mundial fijados, incluida la formación de alianzas estratégicas. "La clave del éxito de Africa CDC reside en su capacidad para identificar y fomentar alianzas estratégicas", declaró Ahmed Ogwel Ouma, subdirector general en funciones de Africa CDC. Ouma añadió que **la experiencia de África es también una importante lección para el panorama sanitario mundial sobre la necesidad de dar prioridad a la localización en las intervenciones en lugar de intentar "enchufar y usar" soluciones y enfoques extranjeros.....**".

"...Además de aprender de África, las organizaciones internacionales pueden implicarse en la salud pública del continente. Según Ouma, **gracias a la colaboración de la agencia con la Fundación Mastercard, otros socios que antes no participaban en la salud pública apoyan ahora iniciativas sanitarias en África**. Ambas partes coincidieron en que su asociación está sirviendo ahora como un valioso estudio de caso, que ofrece ideas sobre las mejores prácticas para la participación en el sector sanitario de África."

Relaciones internacionales - La OMS y COVID-19: la frontera entre ciencia y política a prueba de tensiones

Sara E Davies y Sophie Harman;

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/00471178241248548#core-collateral-metrics>

"Las agencias especializadas, como la Organización Mundial de la Salud (OMS), insisten en la importancia de la imparcialidad y la independencia para garantizar el cumplimiento y la adhesión de los Estados a su mandato institucional. Para los funcionalistas, la distinción entre la pericia científica y la política es útil para los Estados e instituciones interesados en promover el conocimiento por encima de la política. En situaciones de crisis extrema, los Estados vuelven a los intereses nacionales. **La cuestión que se plantea a los organismos especializados es si deben redoblar la frontera entre ciencia y política durante una crisis en un intento de mantener la autoridad.** La pandemia COVID-19 puso a prueba esta disposición funcional en las relaciones internacionales, donde la validez científica puede facilitar la consecución de la gobernanza mundial. **Este artículo explora por qué, en un momento de crisis, los dirigentes de la OMS mantuvieron que la frontera entre ciencia y política podía mantenerse, incluso cuando otros consideraban que la política afectaba a la imparcialidad y la independencia.** Para ello, explora el papel de los procesos de gobernanza y los conocimientos técnicos dirigidos por la OMS en la investigación de los orígenes de la pandemia COVID-19. Apostar por la ciencia como solución ignoró la política que impregnó, especialmente, la investigación de los orígenes en China. **Sostenemos que, aunque la tentación de imponer una labor de delimitación puede ser más aguda en periodos de crisis, los intentos de mantener los límites entre política y ciencia durante una crisis socavan la función y la reputación de los organismos técnicos**

especializados. Es más funcional exponer que las condiciones políticas comprometen la independencia y la imparcialidad científicas".

Revista Internacional de Ciencias Administrativas - La intervención de las consultoras privadas en la formulación de políticas de salud pública: Una revisión exploratoria

L Gallardo, L Gautier, V Ridde et al ;

<https://journals.sagepub.com/eprint/XKR9RTSZRRJSTWBUVRJZ/full>

" Aunque en las ciencias sociales se ha investigado ampliamente el papel de las consultoras privadas en las políticas públicas, hay poca información sobre su intervención en la gestión de crisis y epidemias de salud pública. La pandemia de COVID-19 puso de manifiesto hasta qué punto las administraciones públicas de todo el mundo han recurrido a estas empresas. **El objetivo de esta revisión exploratoria de la literatura científica es identificar investigaciones sobre la intervención de estas empresas en la gestión de epidemias y crisis sanitarias desde el año 2000.** "

Conclusiones: " ... La intervención de las empresas de consultoría **durante las epidemias sigue siendo un punto ciego de la investigación académica.** La crisis de COVID-19 provocó un aumento significativo de la intervención de las empresas consultoras en la formulación de políticas sanitarias. Tres categorías analíticas pueden ser útiles para estudiar las intervenciones de las empresas consultoras, a saber: **el enfoque de gestión, el fenómeno de la consultocracia y el fenómeno de la hibridación de élites.** "

Plos GPH (Opinión) - De lemming a líder: Ir más allá del Producto Interior Bruto (PIB) para llevar la ayuda a la financiación sanitaria al siglo XXI

Tiffany Nassiri-Ansari, Nina Schwalbe y otros;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003135>

Buena lectura, también antes de la reposición de GAVI.

"... En los últimos años, el **creciente escrutinio de los procesos de "transición" de los países que pasan de la clasificación de renta baja a la de renta media** ha revelado que el **uso de estas medidas para determinar la elegibilidad y la asignación de la ayuda** prioriza sistemáticamente el crecimiento económico por encima de la salud de las poblaciones. Sin embargo, **aunque reconocen que el PIB y la RNB no son adecuados para su propósito, los principales organismos de financiación sanitaria, como Gavi, la Alianza para las Vacunas, el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, y el Banco Mundial, siguen utilizando estas medidas para determinar la elegibilidad.** Lo hacen en parte por la facilidad de cálculo, la generalizabilidad general, la disponibilidad de datos para calcular estos indicadores anualmente y la simplicidad metodológica y la coherencia entre países." **"A medida que Gavi, entre otros fondos, se dirige hacia un evento de reposición esta primavera, puede ser el momento de dar por terminado el uso de estas medidas para asignar la ayuda sanitaria mundial...."**

Los autores ofrecen algunas sugerencias, con **dos alternativas** en particular.

UHC

HRW - Los gobiernos africanos se quedan cortos en la financiación de la sanidad

<https://www.hrw.org/news/2024/04/26/african-governments-falling-short-healthcare-funding>

"Lentos avances 23 años después de la histórica Declaración de Abuja".

"Los Gobiernos africanos están muy lejos de cumplir sus compromisos de priorizar el gasto público en atención sanitaria, lo que contribuye a las desigualdades generalizadas en el acceso a la atención sanitaria y sus resultados, señalaron hoy Human Rights Watch y la Iniciativa para los Derechos Sociales y Económicos (ISER), con sede en Kampala. A medida que se acerca el 23º aniversario del compromiso histórico de los Estados de la Unión Africana, nuevos datos revelan un estancamiento alarmante, que amplía las desigualdades regionales y señala la necesidad de corregir el rumbo. ... El 27 de abril de 2001, los gobiernos de la Unión Africana (UA) adoptaron la Declaración de Abuja, en la que fijaron el objetivo de destinar al menos el 15% de sus presupuestos nacionales a mejorar la atención sanitaria. "

"... Pero [un análisis reciente](#) de dos décadas de datos reveló que sólo dos de los 55 países miembros de la UA -Cabo Verde y Sudáfrica- cumplieron este objetivo en 2021, el año más reciente del que se dispone de datos. ... A pesar del aumento mundial del gasto público en sanidad en 2021, los gobiernos africanos gastaron de media sólo el 7,4% de sus presupuestos nacionales en atención sanitaria, menos de la mitad de lo que habían prometido 20 años antes. En total, cerca del 95% de la población africana vivía en un país que no cumplía este objetivo de gasto ese año.....".

"... Cuando se ajusta a la inflación, siete países de la UA gastaron menos por persona en atención sanitaria a través de medios públicos en 2021 que en 2000, el año anterior a la Declaración de Abuja. Madagascar redujo efectivamente su gasto por persona en un 62% durante este periodo, seguido de Benín (-62%), Eritrea (-55%), República Centroafricana (-44%), Chad (-37%), Sudán (-36%) y Camerún (-8%).....".

PS: "Para algunos países, los bajos niveles de gasto público en sanidad también pueden reflejar una confluencia de factores externos, como los fenómenos meteorológicos relacionados con el clima y los cambios medioambientales, el coste del servicio de la deuda pública externa y los límites de gasto público establecidos por los programas de préstamo del Fondo Monetario Internacional". Para hacer frente a estos factores externos, las instituciones financieras internacionales y de otro tipo y los gobiernos con ingresos más elevados -en particular los que más han contribuido al cambio climático- deben **cumplir sus obligaciones de derechos humanos de proporcionar asistencia y cooperación internacionales garantizando que los gobiernos africanos dispongan del espacio fiscal y la autonomía política adecuados para cumplir los parámetros de gasto vitales para la realización del derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud.....".**

Devex - La lucha por prestar asistencia sanitaria a refugiados e inmigrantes en Sudáfrica

<https://www.devex.com/news/the-struggle-to-provide-health-care-to-refugees-migrants-in-south-africa-107494>

"No es fácil para las ONG prestar servicios sanitarios a refugiados y migrantes en Sudáfrica sin avivar la indignación xenófoba que hace que esas comunidades rehúyan los servicios en primer lugar." A partir de una experiencia de MSF.

"... Esa experiencia puso de relieve un **problema más profundo para las ONG y los grupos de la sociedad civil que intentan ayudar a colmar las lagunas del moribundo sistema sanitario sudafricano. La prestación de servicios adaptados específicamente a los refugiados y los inmigrantes puede crear resentimiento en las comunidades de acogida**, alimentar la división entre los grupos y contribuir a la xenofobia.....".

Negociaciones sobre las enmiendas al RSI (22-26 de mayo)

Con cobertura y análisis de la ronda de la semana pasada (aún no finalizada).

OMS - Los gobiernos, cerca de un acuerdo sobre un paquete de enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional (2005)

[https://www.who.int/news/item/27-04-2024-governments-near-agreement-on-package-of-amendments-to-the-international-health-regulations-\(2005\)](https://www.who.int/news/item/27-04-2024-governments-near-agreement-on-package-of-amendments-to-the-international-health-regulations-(2005))

Comunicado de prensa de la OMS tras la reunión de la semana pasada sobre las enmiendas al RSI.

"En la octava reunión del Grupo de Trabajo sobre Enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional (RSI), que se suspendió ayer hasta el 16 de mayo, los Estados Partes en el RSI dieron un paso importante para acordar el paquete de enmiendas que se presentarán a la Asamblea Mundial de la Salud, que se celebra del 27 de mayo al 1 de junio. ... **Las enmiendas, propuestas por los Estados Partes en el RSI a raíz de la pandemia de COVID-19 para reforzar la capacidad de la comunidad internacional de detectar y responder a las amenazas de pandemia, se seguirán debatiendo en la reanudación de la octava reunión, los días 16 y 17 de mayo, con vistas a ultimar un paquete acordado que se presentará a la Asamblea Mundial de la Salud en mayo** para su examen y, si se acuerda, su adopción oficial."

"... Aunque el proceso se celebra paralelamente a las negociaciones del primer acuerdo mundial sobre pandemias destinado a reforzar la colaboración mundial entre los gobiernos para prepararse, prevenir y responder a las pandemias, **en el GTSI8 se propuso presentar a la Asamblea Mundial de la Salud de mayo dos Resoluciones separadas sobre ambos procesos.** ..."

HPW - El grupo de la OMS está "muy cerca" pero no logra ponerse de acuerdo sobre los cambios del Reglamento Sanitario Internacional

<https://healthpolicy-watch.news/breaking-who-group-is-very-close-but-fails-to-agree-on-changes-to-international-health-regulations/>

Cobertura de Health Policy Watch.

"El grupo de trabajo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) no ha podido cumplir su plazo del viernes (26 de abril) para enmendar las normas que rigen los brotes mundiales de enfermedades -el Reglamento Sanitario Internacional (RSI)- y volverá a reunirse. Así se puso de manifiesto hace unos instantes en una reunión informativa celebrada tras la semana de trabajo del Grupo de Trabajo sobre Enmiendas al RSI, en la que el Dr. Ashley Bloomfield, copresidente del grupo, anunció que éste volvería a reunirse los días 16 y 17 de mayo para una última negociación de dos días.....".

P.D.: El GTRCH presentará a los Estados miembros una propuesta de texto actualizada antes del 10 de mayo.

GHF - El RSI entra en la prórroga: los países avanzan definitivamente en las enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional, pero no lo suficiente como para cerrar un acuerdo [WG-IHR8].

P Patnaik; [Geneva Health Files](#);

Fabuloso análisis en profundidad. De lectura obligada.

En la edición de hoy le ofrecemos los principales resultados de la reunión del Grupo de Trabajo para enmendar el RSI, que concluyó anoche en Ginebra. Algunos extractos:

"...Con un enfoque constructivo y un impulso positivo general, los países hicieron progresos constantes bajo el liderazgo decisivo de los copresidentes Abdullah Asiri y Ashley Bloomfield, pero quedaron algunas áreas de discordia mientras el reloj avanzaba hacia la conclusión de la reunión el viernes 26 de abril. ... El grupo de trabajo decidió ganar tiempo adicional para concluir las negociaciones y se espera que se reúna los días 16 y 17 de mayo para completar el proceso. Según fuentes diplomáticas, se necesita más tiempo para llegar a un consenso sobre asuntos polémicos clave, como la transferencia de tecnología, un fondo específico y la gobernanza de un comité de aplicación, entre otros." " ... Pero este resultado no era del todo inesperado, dada la complejidad y las divisiones persistentes en torno a estas cuestiones. Algunos países, especialmente en África, han mantenido durante mucho tiempo que respaldarían el paquete de enmiendas al RSI sólo cuando hubiera más claridad sobre la evolución del proceso hacia un nuevo Acuerdo sobre Pandemias bajo una vía separada del Órgano Intergubernamental de Negociación. ..."

"... En una entrevista exclusiva con nosotros a principios de esta semana, los copresidentes describieron esta actualización del RSI (2005) como la más significativa y la han calificado de verdadero cambio radical. Por primera vez, se reconocerá la equidad no sólo como principio, sino que estas revisiones están preparadas para reflejar la equidad en obligaciones concretas para los Estados Partes y la OMS. Los países también parecen estar de acuerdo, en principio, en disponer de un marco de financiación para abordar la aplicación del RSI de forma más eficaz, por primera vez en el contexto de estas normas, según altos diplomáticos implicados en el proceso. El conjunto de enmiendas también pretende mejorar la gobernanza del RSI mediante la creación de un comité de aplicación, aunque todavía no se ha llegado a un acuerdo al respecto. En la reunión también se debatió ampliamente sobre la continuidad de las emergencias sanitarias, desde la declaración de una emergencia de salud pública de importancia internacional (PHEIC) hasta el desencadenamiento de una pandemia, pasando por el posible nuevo Acuerdo sobre Pandemias".

PS: "... **Como era de esperar, los principales puntos de fricción han girado en torno a las disposiciones relativas a la equidad y la financiación.** Aunque es significativo que, en general, los países estén de acuerdo en consagrar la equidad en el RSI, los detalles de su puesta en práctica no han suscitado consenso....".

"... **La historia de las negociaciones de las dos vías: Dónde se encuentran y dónde divergen:** Las delegaciones de diversos países se preparan para la reunión del INB, que se reanudará la próxima semana a partir del día 29. **El ambiente de esta última semana ha sido sorprendentemente positivo, en contraste con la inquietud que ha invadido las mentes de los negociadores en torno a las preocupaciones relacionadas con el proceso en la vía del INB.** La comparación con el proceso del RSI ha sido inevitable, a pesar de que este último ya contaba con un texto de partida y de que el INB lo ha tenido más difícil a la hora de elaborar nuevas disposiciones vinculantes en toda una serie de ámbitos. Pero pocos quieren dar puntos al proceso del INB a pesar de su difícil reto....". "Ya hemos informado en estas páginas de que, **si bien el papel de la Mesa, la cohesión entre sus miembros y el papel de la Secretaría de la OMS han desempeñado un papel importante en ambas vías de negociación, en última instancia la responsabilidad recae en los Estados miembros, que han tenido todas las oportunidades para dar forma a este complejo proceso....**".

"**Altos funcionarios implicados en el proceso del RSI señalan las diferencias fundamentales de enfoque.** Mientras que la Mesa del INB ha tratado de dirigir el proceso de elaboración del texto, la Mesa del RSI ha seguido con precisión los comentarios de los Estados miembros, al tiempo que ha apoyado su criterio en la propuesta de un texto basado en la transparencia y en una fundamentación bien razonada que ha atraído a la conversación y la negociación incluso a los críticos más duros."

"...**No cabe duda de que existen sinergias entre ambos procesos:** ya se trate de la declaración de emergencias, de un marco de financiación global o incluso de cuestiones de cumplimiento y gobernanza, las **dos vías se informan y aprovechan mutuamente, señalan los observadores. Por supuesto, existen diferencias fundamentales.**"

"**El grueso de las medidas de vigilancia se encuentra en el Acuerdo sobre Pandemias propuesto,** con algunos textos relacionados con la vigilancia también en el RSI. Además, **en el RSI tampoco hay obligaciones sobre el intercambio de patógenos,** según han señalado los expertos. ... **Por último, en cuanto a la financiación,** el Fondo Pandémico está predispuesto a desembolsar fondos en el contexto del RSI. Pero muchos asuntos del Acuerdo sobre Pandemias, caen fuera del ámbito del Fondo para Pandemias, señalan los observadores. De ahí la propuesta de reformar y adaptar la gobernanza y las prioridades del Fondo Pandémico para satisfacer las necesidades derivadas de las obligaciones del Acuerdo sobre la Pandemia....".

"Y, **por último, muchas obligaciones del RSI se aplican a la OMS y a su Directora General,** según nos explicaron expertos jurídicos. "El proceso ha sido menos polémico porque los países se están reuniendo para revisar las obligaciones de la OMS en el contexto de las emergencias sanitarias. Aunque existen obligaciones para los Estados Partes, se trata más bien de arreglar lo que antes no funcionaba", añadió el experto."

PD: **Esta semana, los copresidentes también presentaron el proyecto de resolución del GTSIH para preparar la 77ª Asamblea Mundial de la Salud. Ahora se ha acordado que "el proyecto de resolución se examinará por separado de la resolución del INB para garantizar la claridad. Ambas resoluciones se referenciarán mutuamente cuando sea necesario"**, según un informe de la reunión

intermedia del WG-IHR8. ..." **"Al tener resoluciones separadas sobre el INB y el RSI, los países también están tomando precauciones para aislar los progresos realizados en el RSI de las posibles incertidumbres y caprichos del proceso del INB, que se ha caracterizado por fuertes diferencias. "**

PS "Por último, **un observador también señaló que Estados Unidos está más interesado en el éxito del RSI**, un proceso que inició mucho antes de que las enmiendas al RSI cobraran fuerza institucional y que acabó atrayendo a decenas de países a esta vía de negociación. "

GHF - "El capital y la financiación son realmente la clave para que, en última instancia, se produzca el acuerdo": Asiri y Bloomfield, copresidentes del GT-RSI, sobre las enmiendas al RSI

https://genevahealthfiles.substack.com/p/equity-and-financing-are-really-key?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

Como ya se ha mencionado anteriormente. Lectura perspicaz también. **Entrevista exclusiva con Abdullah Asiri, de Arabia Saudí, y Ashley Bloomfield, de Nueva Zelanda, copresidentes del Grupo de Trabajo para las enmiendas al RSI.**

Negociaciones sobre el INB: defensa final, análisis previo y declaraciones (antes de las dos últimas semanas)

Esta semana comenzamos el grueso del "acuerdo sobre la pandemia" con **una última defensa y un análisis previo al inicio de la ronda de dos semanas**. La próxima sección de INB se centrará en la **última semana - 1st semana de esta ronda "final" de negociaciones**.

Carta conjunta de la sociedad civil - Un instrumento contra la pandemia que no cumple la equidad es un fracaso

https://haiweb.org/wp-content/uploads/2024/04/CSO-Statement_A-Pandemic-Instrument-that-Does-Not-Deliver-on-Equity-is-a-Failure.pdf

"En una declaración conjunta de la sociedad civil, HAI y otros instan a los Estados Miembros a **resistir la presión para adoptar un Instrumento Pandémico que no tenga obligaciones legales para asegurar un suministro sostenible y predecible de productos y tecnología relacionados con la pandemia...**" "...El último proyecto de texto de negociación no garantiza un acceso previsible y sostenible a productos, tecnologías y financiación relacionados con la pandemia y, al mismo tiempo, propone obligaciones onerosas en materia de vigilancia y "Una sola salud". Las **siguientes disposiciones del Instrumento Pandémico son necesarias para traducir la equidad en realidad y deberían formar parte de cualquier texto digno de ser adoptado:.....**" es toda una lista...

O en palabras de Politico: [La hora de la verdad para el pacto contra la pandemia](#) : **"más de 130 grupos de defensa han instado al Director General de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, a que "se abstenga de defender o presionar" a los países para que acepten el último borrador..... Los grupos, procedentes de países en desarrollo de todo el mundo, afirman que el borrador actual "perpetúa el statu quo" y carece de disposiciones significativas para obligar a las empresas**

farmacéuticas a compartir su propiedad intelectual. El proceso de negociación, añaden, es "atrozmente injusto". Los países tienen que elegir entre aceptar un acuerdo que no aborda las preocupaciones de los países en desarrollo o rechazar el acuerdo, dijeron los grupos.

Medicines Law & Policy - La última milla: Algunas sugerencias para las dos últimas semanas de negociaciones del Acuerdo de la OMS sobre Pandemias

Ellen 't Hoen ; <https://medicineslawandpolicy.org/2024/04/the-last-mile-a-few-suggestions-for-the-who-pandemic-agreements-last-two-weeks-of-talks/>

't Hoen concluye: "... Con sólo dos semanas de tiempo de negociación, la OMS y sus estados miembros todavía tienen la oportunidad de crear un acuerdo sobre pandemias sólido y aplicable que pueda conducir a una mejor respuesta y a la pérdida de menos vidas cuando llegue la próxima pandemia. **Más arriba hemos esbozado algunos de los elementos clave que se necesitan para que esto ocurra**, y ahora depende de los Estados miembros que lo hagan. Re voluntarias y mutuamente acordadas, transparencia, la "cláusula de paz" y más.

Stat (Opinion) - Déjà OMC: El acuerdo sobre pandemias de la OMS no debería diluir las obligaciones en materia de propiedad intelectual

C M. Ho; <https://www.statnews.com/2024/04/28/deja-wto-the-whos-pandemic-agreement-shouldnt-water-down-intellectual-property-obligations/>

".... **Veo tres lecciones sobre propiedad intelectual que deberían haberse aprendido de la pandemia de Covid-19 y que el acuerdo pendiente de la OMS debería reconocer y abordar:**

- La propiedad intelectual es un problema para hacer frente con eficacia a las pandemias.
- Tratar de abordar la propiedad intelectual durante una pandemia no funciona.
- Confiar en el intercambio voluntario de propiedad intelectual durante una pandemia no funciona.

Los tres apuntan a la [necesidad de abordar la PI](#) en un acuerdo vinculante sobre pandemias, como [ya he sugerido anteriormente](#)."

Hasta ahora, Ho sostiene que no es exactamente así..... Lea por qué.

Red de Acción Pandémica - Declaración sobre el estado de las negociaciones sobre el proyecto de acuerdo de la OMS sobre pandemias y las enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional

Eloise Todd; Red de [Acción Pandémica](#)

(26 de abril) **"Conseguir que las enmiendas propuestas al Reglamento Sanitario Internacional y un acuerdo de la OMS sobre pandemias superen la línea requiere un esfuerzo hercúleo por parte de los negociadores en Ginebra, pero sólo será posible si se les da el espacio y la dirección desde sus capitales para alcanzar un consenso y permitir que se selle el acuerdo.** Se han perdido demasiadas

vidas y demasiados medios de subsistencia se han visto afectados como para que estas negociaciones fracasen. Ha llegado el **momento de que los gobiernos hagan todo lo posible para lograr un acuerdo histórico en mayo por el bien de la humanidad**".

Sanders insta a los líderes de la industria farmacéutica mundial: Dar prioridad a la salud pública frente a los beneficios privados mientras las negociaciones del Acuerdo sobre la Pandemia entran en su fase final

[Bernie Sanders](#);

Tuit relacionado de Andrew Harmer: " El equivalente en #saludglobal a pedir a la industria petrolera que deje de perforar en busca de petróleo".

El G20 reitera la urgencia de un instrumento internacional para prepararse y responder a las pandemias

<https://www.g20.org/en/news/g20-reiterates-the-urgency-for-an-international-instrument-to-prepare-for-and-respond-to-pandemics>

(26 de abril) "Los debates del G20 liderados por Brasil hacen hincapié en la urgencia de un tratado vinculante en las Naciones Unidas (ONU) que garantice un acceso equitativo a la sanidad mundial y capacidades para prevenir futuras pandemias. También se aboga por mecanismos de financiación para garantizar que los países con economías pequeñas y medianas puedan hacer frente a futuras crisis."

People's Dispatch - Cuenta atrás para el consenso: ¿conseguirá el Tratado sobre pandemias la equidad sanitaria mundial?

<https://peoplesdispatch.org/2024/04/29/countdown-to-consensus-will-the-pandemic-treaty-deliver-global-health-equity/>

Recomendación y breve (!) entrevista con Alexandra Phelan. "Las negociaciones en torno al Tratado sobre Pandemias continúan a medida que se acerca la fecha límite para aprobar el nuevo mecanismo. **Sin embargo, la versión que se está debatiendo no aborda cuestiones críticas relativas a la equidad sanitaria.**"

- Enlace: [Science \(Editorial\) - A pandemic agreement is within reach](#) (por A Cicero & A Phelan)

Negociaciones del INB - Cobertura de la primera semana de la ronda final (29 de abril - 10 de mayo) y análisis

La semana comenzó con la **reunión previa organizada por Africa CDC** durante el fin de semana (sábado). Esta sección se centra en la semana pasada (primera semana de esta ronda (reanudada) del INB).

HPW - Comienzan las conversaciones para el acuerdo final sobre la pandemia en medio de una apuesta por el proceso y una muestra de unidad africana

<https://healthpolicy-watch.news/final-pandemic-agreement-talks-start-amid-gamble-on-process-and-african-show-of-unity/>

(a partir del domingo por la noche) "Las **negociaciones del acuerdo sobre pandemias de la Organización Mundial de la Salud (OMS) inician el lunes (28 de abril) su recta final de dos semanas en medio de una apuesta por el proceso, una muestra de unidad de los Estados miembros africanos... y más sugerencias para el [borrador del texto](#)**".

"Esta última reunión del Órgano Intergubernamental de Negociación (INB) se **centrará en encontrar "un terreno común y un consenso"**, según [una decisión](#) adoptada en la última y discal reunión. El [programa](#) de trabajo establece jornadas de 12 horas, y la **primera semana (del 29 de abril al 3 de mayo) se centrará en finalizar las negociaciones de fondo sobre el proyecto de texto. La segunda semana (del 6 al 10 de mayo) se dedicará a los artículos pendientes, así como al proyecto de resolución para la Asamblea Mundial de la Salud de finales de mayo. La Mesa de la INB también se ha comprometido a informar diariamente a las partes interesadas sobre los progresos realizados....."**

PS: "... **África afirma su unidad: Mientras tanto, los líderes africanos instaron a la unidad continental y al pragmatismo en una reunión de alto nivel sobre las negociaciones de la pandemia convocada el sábado por el Centro Africano para el Control y la Prevención de Enfermedades (Africa CDC)....."**

"... **Kaseya dijo que los Estados miembros tenían tres opciones: rechazar el acuerdo, aceptarlo o aportar un "pensamiento estratégico" a las negociaciones de Ginebra, que "no era sí o no". Pasara lo que pasara, instó a que el continente hablara con "una sola voz" durante las "duras" próximas negociaciones.**"

"**Un comunicado publicado tras la reunión identificó las tres líneas básicas de África, relacionadas con la equidad, la prevención de pandemias, la preparación y la respuesta (PPPR) y la gobernanza y financiación predecibles y sostenibles."**

PS: "**Una de las líneas de fondo de África ha sido en relación con el PABS, donde los líderes continentales han insistido en que necesitan ser compensados por compartir información sobre patógenos. El actual proyecto de acuerdo propone que los detalles de un sistema PABS mutuamente beneficioso -una de las mayores áreas de desacuerdo- no se ultimen hasta mediados de 2026. Sin embargo, el continente subrayó que sus líderes estaban dispuestos a participar activamente en la finalización del acuerdo....."**

HPW - África quiere que los canjes de deuda ayuden a los países a defenderse de las pandemias

<https://healthpolicy-watch.news/africa-wants-debt-swaps-to-support-countries-defences-against-pandemics/>

"Los líderes africanos quieren **"compromisos explícitos"** de alivio de la deuda y mecanismos de reestructuración de la deuda, incluidos canjes de deuda para apoyar la prevención, preparación y respuesta ante pandemias (PPPR) a nivel de país en el acuerdo sobre pandemias. Esta es una de las demandas del continente, formulada en vísperas de las conversaciones sobre el acuerdo pandémico de la Organización Mundial de la Salud (OMS), **tras una reunión de alto nivel de ministros de sanidad y diplomáticos africanos celebrada el sábado**. En la reunión, un importante dirigente de la Unión Africana (UA) advirtió contra el aplazamiento de la adopción de un acuerdo sobre pandemias, afirmando que podría no aprobarse nunca.....".

PD: "...El primer comunicado de la reunión del sábado de los líderes africanos fue retirado pocas horas después de su publicación. La [nueva declaración](#) publicada el lunes era idéntica, salvo que eliminaba una referencia al Fondo Pandémico en su petición de "un mecanismo de financiación internacional" que apoye los esfuerzos de los países para prepararse contra la pandemia. También quiere que se acelere "la puesta en marcha de la financiación del Fondo Africano contra la Epidemia"...."

Echa un vistazo a las **otras demandas clave**.

- Enlace: [Comunicado de la Consulta Ministerial Africana de Alto Nivel para el Órgano Intergubernamental de Negociación sobre el Proyecto de Acuerdo de Prevención, Preparación y Respuesta ante una Pandemia](#)

TWN - OMS: El proyecto de resolución sobre el instrumento de la OMS contra las pandemias abre las compuertas a negociaciones interminables

Nithin Ramakrishnan; <https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240408.htm>

Una opinión de la sociedad civil (28 de abril). "El **Proyecto de Resolución sobre el Instrumento Pandémico de la OMS** preparado por la Mesa del Órgano Intergubernamental de Negociación (INB) **abre las compuertas a interminables procesos de negociación** tras la adopción del instrumento, siendo la equidad más esquivada.....".

PS: " **El proyecto de resolución propone adoptar el Acuerdo de la OMS sobre Pandemias en virtud del artículo 19 de la Constitución de la OMS**. ... Curiosamente, el INB no ha finalizado la disposición legal de la Constitución de la OMS bajo la cual se adoptará el nuevo instrumento. El artículo 19 requiere la ratificación para la entrada en vigor del instrumento pandémico....".

"El proyecto de resolución también propone establecer un nuevo comité E como comité principal adicional de la Asamblea Mundial de la Salud (AMS) para tratar predominantemente asuntos relacionados con emergencias sanitarias. En la actualidad, la AMS tiene dos comisiones principales, la Comisión A y la Comisión B. La nueva comisión se ha denominado "Comisión E", para conservar la referencia coloquial a la cafetería de la OMS, que se considera la "Comisión C", donde las delegaciones de los Estados miembros suelen reunirse para encontrar soluciones mutuamente aceptables a puntos de negociación difíciles....".

"Según el preámbulo del proyecto de resolución, el nuevo comité debe examinar tres puntos del orden del día: (i) la aplicación del Acuerdo de la OMS sobre Pandemias,

(ii) el Reglamento Sanitario Internacional (2005), y
(iii) otros trabajos de la OMS sobre emergencias sanitarias....".

"... El proyecto de resolución propone poner en marcha tres grupos de trabajo intergubernamentales, dos de los cuales tienen el mandato de elaborar instrumentos internacionales sobre el Enfoque Sanitario Único y el Acceso a los Patógenos y la Distribución de Beneficios, para someterlos a la consideración de la 78ª Asamblea Mundial de la Salud, o a la Conferencia de las Partes del Instrumento Pandémico, dependiendo de la naturaleza jurídica del instrumento internacional propuesto....".

El análisis concluye: "... En resumen, si el proyecto de resolución propuesto llega a la AMS77, se abrirán nuevas vías de negociación con el alto potencial de fragmentar aún más el régimen jurídico internacional de las emergencias sanitarias."

TWN - OMS: Se reanudan las negociaciones sobre el instrumento pandémico en medio de preocupaciones sobre el proceso de negociación

K M Gopakumar; <https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240409.htm>

" Las negociaciones sobre el instrumento pandémico se reanudarán el 29 de abril **en medio de preocupaciones sobre el proceso de negociación, que de hecho impide a los Estados miembros entablar negociaciones efectivas basadas en el texto para reducir sus diferencias y mejorar el texto**".

PS: "... Este método de negociación propuesto se aparta de todas las negociaciones anteriores de elaboración de tratados en el seno de la OMS, como las negociaciones sobre el Reglamento Sanitario Internacional 2005 (RSI 2005), el Convenio Marco para el Control del Tabaco, el Protocolo para la Eliminación del Comercio Ilícito de Productos de Tabaco y el Marco de Preparación para una Gripe Pandémica. **Todos estos instrumentos se elaboraron mediante negociaciones basadas en textos con un proceso de negociación impulsado por los Estados miembros. Por lo tanto, el proceso de negociación del instrumento pandémico no ha sido una negociación basada en textos impulsada por los Estados miembros.....**".

GHF - Conversaciones sobre el acuerdo de pandemia: El sorteo final: ¿acceso y reparto de beneficios frente a "Una sola salud"? La política de financiación sanitaria entra en juego y el Grupo Africano es el comodín

https://genevahealthfiles.substack.com/p/inb9-resumed-africa-group-cdc-pabs-one-health?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

Análisis de Geneva Health Files (a martes).

"... En la recta final de las negociaciones para un nuevo Acuerdo sobre la Pandemia, **mucho dependerá de lo unido y decidido que se muestre el Grupo Africano. Pero la presión está empezando a aumentar.** Durante gran parte de los dos últimos años, el Grupo Africano ha sido el motor que ha impulsado la agenda de equidad en estas discusiones. Estos países han definido los límites expansivos de esta negociación. A medida que se acerca la hora de la verdad, existen, por supuesto, presiones para reducir estas aspiraciones....".

"... En la **reunión ministerial celebrada en Addis Abeba el fin de semana, fuentes conectoras de los procedimientos hablaron de la falta de unidad entre los países del Grupo Africano en torno a una posición general sobre la negociación del INB** (sin duda, los temas de las negociaciones son diversos y los países tienen intereses diferentes y se encuentran en distintos niveles de desarrollo). Desde hace semanas hay **indicios de que, mientras algunos países africanos se han alineado en torno a un poderoso CDC África, otros se han dejado llevar por los negociadores de Ginebra y sus capitales...."**.

PS: "... **Una pregunta legítima a plantear es por qué el CDC de África impulsaría un papel para el Fondo Pandémico, una posición a la que se han opuesto los países en desarrollo y los países africanos en particular.** Después de todo, estos países han estado presionando para que se cree un fondo específico con una reforma de la representación y las lagunas de gobernanza en la estructura actual del Fondo Pandémico. Pues bien, resulta que **el CDC de África había sido considerado en una primera fase para ser Entidad Ejecutora del Fondo Pandémico, hace tan sólo unas semanas. ... "**

"... aunque la **mayoría de los países desarrollados se oponen firmemente a la creación de un nuevo fondo dedicado a la PPPR bajo los auspicios de la OMS y sus Estados miembros, existen otros factores que complican el panorama en torno al Fondo Pandémico.** Ha habido **indicios de intereses contrapuestos entre el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Malaria y la Tuberculosis y el Fondo Pandémico, por ejemplo** (incluso durante la concepción del Fondo del Banco Mundial). El Fondo Mundial ha definido la financiación de su PPPR en función del papel que ha desempeñado en los últimos 20 años. Y el Fondo Pandémico no se echa atrás....

"... Fuentes implicadas en la preparación de la posición africana sugieren que, si bien los países se mantienen firmes en impulsar sus propuestas originales, también existe un mayor reconocimiento sobre lo que será posible en Ginebra, donde los países del G7 se han mantenido efectivamente firmes en sus posiciones sobre vigilancia, financiación y asuntos relacionados con la propiedad intelectual."

PD: "Las disyuntivas: PABS vs One Health : ... Numerosas entrevistas con diplomáticos de países desarrollados y en desarrollo en los últimos días, indican que el único trade off obvio sería entre PABS y One Health".

PS: "**La desesperación como indicador**": "A finales de esta semana quedará claro si este proceso va en la dirección que desean los Estados miembros. Los próximos días serán cruciales para determinar ambas cosas: si los países llegarán a un consenso para alcanzar un acuerdo mínimo sobre la pandemia antes de la Asamblea Mundial de la Salud y, al mismo tiempo, definirán la esencia de lo que van a acordar. **Un indicador clave será cuántos países están desesperados por llegar a un acuerdo y cuánto están dispuestos a ceder, en aras de un acuerdo -bueno, malo o feo...."**.

Enlaces:

- TWN - [OMS: Reanudación de las negociaciones INB en el Grupo de Trabajo y debate informal para impulsar el consenso.](#)

(30 de abril) "La reanudación de la reunión del Órgano Intergubernamental de Negociación (INB) sobre el instrumento pandémico ha **iniciado las negociaciones en un grupo de trabajo y otras discusiones informales para impulsar el consenso**".

"Se ha constituido **un grupo de trabajo** para debatir los artículos 4 y 5, es decir, sobre prevención y vigilancia de pandemias. Además, **Alemania ha convocado una reunión informal** para debatir cuestiones en torno al artículo 7, relativo al personal sanitario y asistencial. La reanudación de la sesión comenzó sin sesión plenaria abierta y retomó directamente los artículos 4 y 5 para debatirlos en el grupo de redacción formal, en el que participan todos los Estados miembros....."

- **TWN - [OMS: Arrancan las negociaciones sobre el instrumento pandémico en tres grupos de trabajo del INB \(2 de mayo\)](#)**
- **Pandemic Action Network - [INB's final stretch - INB9+ week one overview](#)**. Entre otros sobre el (notorio) "Artículo 12".

Gripe aviar

HPW - Aunque todavía no hay transmisión entre humanos, los científicos están preocupados por la rápida propagación de la gripe aviar

<https://healthpolicy-watch.news/while-no-human-to-human-transmission-yet-scientists-are-concerned-about-rapid-spread-of-avian-flu/>

"Aunque no se han registrado casos de transmisión entre humanos en el actual brote aviar de H5N1, los **científicos están preocupados por su velocidad de transmisión en mamíferos y por si esto podría dar lugar a un patógeno mutado que pueda infectar más fácilmente a las personas.**"

"El virus H5N1 es una infección gripal que se inició principalmente en aves de corral y patos, y que se ha propagado eficazmente en el transcurso de los últimos uno o dos años hasta convertirse en una pandemia zoonótica mundial", **declaró el Dr. Jeremy Farrar, científico jefe de la Organización Mundial de la Salud (OMS)**. "La gran preocupación, por supuesto, es que al hacerlo e infectar a patos y pollos -pero ahora cada vez más a mamíferos- ese virus evolucione y desarrolle la capacidad de infectar a los humanos. Y, lo que es más importante, la capacidad de transmitirse de persona a persona", declaró Farrar en una **rueda de prensa celebrada en Ginebra la semana pasada.....** La epidemióloga de la OMS, Dra. **Maria Van Kerkhove, declaró en la rueda de prensa del miércoles** que "**no hemos visto transmisión de persona a persona en los casos recientes, y creo que eso es muy importante porque ahora mismo hay muchas noticias sobre la gripe.**""

PD: también con la **opinión de M Ryan (OMS)**.

Guardian (Opinion) - Las vacas americanas también tienen gripe aviar, pero es hora de planificar, no de dejarse llevar por el pánico

Devi Sridhar; https://www.theguardian.com/commentisfree/2024/apr/26/us-cows-bird-flu-covid-pandemic-global-governments?CMP=share_btn_url

"**No se trata de una repetición de la pandemia de Covid. Sin embargo, los gobiernos de todo el mundo deberían seguir los pasos de EE.UU. y preparar una respuesta.**"

"... **El mensaje principal** es que no hay que dejarse llevar por el pánico, y que no se trata de una repetición de la pandemia de Covid-19. La propagación del H5N1 de mamífero a mamífero supone un cambio en el desarrollo de la enfermedad, y existe un mayor riesgo para los seres humanos en estrecho contacto con granjas en Estados Unidos. Incluso si se propaga a los humanos, **el gobierno estadounidense parece ir por delante en la preparación de un plan de respuesta para limitar el impacto sobre las vidas y los medios de subsistencia. Pero otros gobiernos harían bien en tomar nota y planificar para todos los escenarios**".

Stat - Lo que empezamos a saber sobre el virus H5N1 en las vacas y el riesgo para las personas

<https://www.statnews.com/2024/04/30/h5n1-bird-flu-virus-cows-and-risk-to-people/>

"En este punto de la historia del H5N1 en vacas, son preguntas que no tienen respuestas sólidas, aunque algunas pruebas están saliendo a la luz".

- Enlace: HPW - Es [probable que la "mayoría" de los casos de gripe aviar en el ganado de EE.UU. no se detecten: Es necesaria una vigilancia más estricta - Health Policy Watch](#)

AMR

La OMS denuncia el uso excesivo de antibióticos en pacientes hospitalizados por COVID-19

<https://www.who.int/news/item/26-04-2024-who-reports-widespread-overuse-of-antibiotics-in-patients--hospitalized-with-covid-19>

"Nuevos datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) muestran el amplio uso excesivo de antibióticos durante la pandemia de COVID-19 en todo el mundo, lo que puede haber exacerbado la propagación "silenciosa" de la resistencia a los antimicrobianos (RAM)".

"Aunque sólo el 8% de los pacientes hospitalizados con COVID-19 tenían coinfecciones bacterianas que requerían antibióticos, tres de cada cuatro pacientes, es decir, alrededor del 75%, han sido tratados con antibióticos 'por si acaso' ayudan. El uso de antibióticos osciló entre el 33% de los pacientes de la Región del Pacífico Occidental y el 83% de los de las Regiones del Mediterráneo Oriental y África. Entre 2020 y 2022, las prescripciones disminuyeron con el tiempo en Europa y las Américas, mientras que aumentaron en África....."

"La tasa más alta de uso de antibióticos se observó entre los pacientes con COVID-19 grave o crítico, con una media global del 81%. **En los casos leves o moderados, hubo una variación considerable entre regiones, con el uso más elevado en la Región de África (79%).**

- Cobertura a través de Noticias ONU - [Uso excesivo de antibióticos "por si acaso" durante el COVID-19, según la agencia sanitaria de la ONU](#)

Mpox en la RDC

NPR - En la República Democrática del Congo se está produciendo el peor brote de viruela del Congo, pero aún no hay vacunas ni tratamientos. ¿Por qué?

<https://www.npr.org/sections/goatsandsoda/2024/04/26/1247460477/drc-is-seeing-its-worst-mpox-outbreak-but-has-no-vaccines-or-treatments-yet-why>

Algunos extractos:

"A principios de este mes, los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades - la agencia de salud pública de la Unión Africana- ayudaron a convocar una reunión de emergencia de alto nivel sobre el mpox en Kinshasa, RDC."

"Todavía no hay vacunas Al final de la reunión, la RDC anunció su intención de utilizar vacunas contra el mpox, aunque aún debe aprobarlas y elaborar una estrategia para su administración. Además, la RDC dijo que trabajaría rápidamente para aprobar una opción de tratamiento...."

"...Uno de los problemas es que hay muy pocos datos sobre cómo funcionan las vacunas en los niños -que representan la mayoría de los casos de viruela símica en la RDC- y también son mínimos los datos sobre su uso en poblaciones que se enfrentan a otros problemas de salud, como la malnutrición. En marzo, el comité asesor sobre vacunas de la OMS recomendó el uso no contemplado de la vacuna contra la viruela símica en niños, pero instó a realizar más estudios....". "
....El despliegue de una campaña de vacunación contra el mpox también plantea importantes problemas logísticos, dado que la mayoría de los casos se dan en zonas remotas y que algunas partes del país sufren violentos disturbios. Ahora que la RDC ha declarado su intención de utilizar dos tipos de vacunas contra el mpox, su Autoridad Reguladora Nacional se reúne para evaluar la vacuna. Aunque es probable que falten meses para que las vacunas contra el mpox estén disponibles, estos pasos se anuncian como un avance, al igual que el reconocimiento por parte del país de la magnitud del problema...."

PD: "... Nicaise Ndembi, viróloga y asesora principal del director general de los CDC de África, afirma que, de momento, ese discurso no ha ido seguido de una declaración oficial de emergencia sanitaria..... Ndembi dice que su instinto es que las pruebas científicas merecen una emergencia sanitaria, sobre todo porque la RDC limita con nueve países y el virus podría propagarse a través de los viajeros como ocurrió en 2022. "Yo diría: ¡Declarar! Porque, al declarar, tienes acceso a los medicamentos, tienes acceso a las vacunas. No necesitamos pasar por todos los procesos de aprobación. Y eso abrirá la puerta al apoyo internacional para movilizar recursos", afirma...."

BMJ Opinion - República Democrática del Congo: una respuesta reforzada al mpox podría ayudar a revitalizar el sistema sanitario del país

F Rahim, J Hertz et al ; <https://www.bmj.com/content/385/bmj.q1004>

"En el último año, la República Democrática del Congo ha tenido que hacer frente al mayor brote de viruela del Congo del último medio siglo. A pesar de los obstáculos, una respuesta mejorada a la crisis puede proporcionar un modelo para fortificar el sistema sanitario."

OMS - Brote multinacional de mpox, Informe de situación externa nº 32 - 30 de abril de 2024

<https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-mpox--external-situation-report-32--30-april-2024>

Cobertura vía Cidrap News - Las [tendencias mundiales del mpox revelan puntos calientes en África, Europa y América](#)

"La transmisión de bajo nivel de mpox continúa en muchas partes del mundo, con África, Europa y las Américas reportando la mayor parte de los casos recientes, **dijo ayer la Organización Mundial de la Salud (OMS) en una actualización mensual de la situación**, que cubre los casos reportados en marzo....."

Y algunos enlaces:

- [Lancet Infectious Diseases \(Correspondencia\) - Cambios en los patrones de transmisión del mpox humano en Kivu del Sur, RD del Congo](#) (por P KMC Katoto, Jean-Jacques Muyembe et al)
- AP - El [mayor brote de viruela del Congo se debe a una nueva forma de viruela que puede propagarse más fácilmente](#)

"Estamos en una nueva fase del mpox", afirmó **el Dr. Placide Mbala-Kingebeni, investigador principal del estudio**..... Según Mbala-Kingebeni, las lesiones que presentan la mayoría de los pacientes son más leves y se localizan en los genitales, lo que dificulta el diagnóstico de la enfermedad. En brotes anteriores en África, las lesiones se observaban sobre todo en el pecho, las manos y los pies. También dijo que la nueva forma parece tener una menor tasa de mortalidad. Mbala-Kingebeni afirmó que la mayoría de las personas se infectan a través de las relaciones sexuales, y que aproximadamente un tercio de los casos de mpox se dan en profesionales del sexo..."

Recursos Humanos para la Salud

OMS Afro - Carta pionera para impulsar la inversión en el personal sanitario de África

<https://www.afro.who.int/news/pioneering-charter-drive-investment-africas-health-workforce>

"En el Foro Africano de Inversión en Personal Sanitario, que se celebrará en Windhoek (Namibia) del 6 al 8 de mayo de 2024, se presentará una carta de inversión sanitaria pionera en la región africana. Las principales partes interesadas se reunirán para consolidar los esfuerzos encaminados a aumentar la inversión para contrarrestar la grave escasez de personal sanitario. **Con el audaz objetivo de reducir a la mitad la grave escasez de 5,3 millones de trabajadores sanitarios en África para 2030**, la Carta Africana de Inversión en el Personal Sanitario movilizará y alineará la financiación nacional y de los socios para reforzar, aumentar y retener el personal sanitario del continente, especialmente en los entornos rurales y de atención primaria de salud...."

PS: "Los **socios deKey que apoyan el foro** incluyen el Programa Trabajar por la Salud (W4H) de la OIT-OCDE-OMS y su Fondo Fiduciario de Socios Múltiples (MPTF), el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, y la Coalición de Trabajadores Sanitarios de Primera Línea".

SDSR

Telegraph - Más de 24 millones de mujeres darán a luz sin asistencia médica este año, según un estudio

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/women-and-girls/global-maternal-care-childbirth-conflict-health-services/>

"**Conflictos, desastres climáticos y derechos reproductivos regresivos** impiden a las embarazadas acceder a un médico o una comadrona, **denuncia Save the Children**"

Acceso a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias

Telegraph - Por qué África se enfrenta a una ardua batalla para fabricar sus propias vacunas

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/why-africa-faces-an-uphill-battle-to-make-its-own-vaccines/>

Vista de helicóptero recomendada. Entre otras con **citas de Tulio de Oliveira**.

Global Health Centre (Documento de debate) - La propiedad intelectual y el acceso a los resultados de la investigación financiada con fondos públicos en las emergencias sanitarias Proyectos internacionales de I+D financiados con fondos públicos

Yiqi Liu, Suerie Moon;

https://www.wipo.int/edocs/mdocs/mdocs/en/wipo_ip_ge_24/wipo_ip_ge_24_projects.pdf

Sus reflexiones se centran en las políticas y prácticas de gestión de la PI adoptadas por los proyectos internacionales de I+D financiados con fondos públicos. **Con cinco estudios de casos de proyectos internacionales de I+D financiados con fondos públicos.**

Echa un vistazo a las **interesantes y matizadas conclusiones**.

Entre otros "...Descubrimos que las condiciones **de acceso global se han convertido en una característica establecida de las iniciativas internacionales de I+D financiadas con fondos públicos**

para emergencias sanitarias, en particular aquellas cuyo objetivo es garantizar el acceso en países de renta baja y media (PRMB). Por lo general, esas condiciones son elaboradas y negociadas por un intermediario al que se confían fondos públicos (como la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations, Unitaid, FIND, la Global Antibiotic Research and Development Partnership o la Organización Mundial de la Salud), y no por los propios financiadores públicos. No obstante, algunos financiadores públicos participan en la toma de decisiones de alto nivel de las organizaciones intermediarias que financian, incluido el desarrollo de políticas de propiedad intelectual y de acceso....".

Pero hay mucho más en las conclusiones.

TGH - La medicina tradicional gana reconocimiento político mundial

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/traditional-medicine-gains-global-policy-recognition>

"Cómo los esfuerzos del médico e inmunólogo Kenji Watanabe llevaron a la medicina tradicional de Asia Oriental a la vanguardia".

"En marzo de 2024, investigadores, responsables políticos y otros expertos de más de 40 países se reunieron en la India para trazar la hoja de ruta del Centro Mundial de Medicina Tradicional de la Organización Mundial de la Salud (OMS). El objetivo de esta iniciativa es aunar conocimientos sobre los numerosos sistemas de medicina tradicional del mundo y aplicarlos a la mejora de la salud mundial y el desarrollo sostenible. **La reunión se basó en el éxito de la primera Cumbre Mundial sobre Medicina Tradicional de la OMS, celebrada en agosto de 2023, también en la India,** que culminó con la primera declaración de la OMS centrada en la medicina tradicional. "

"Para Kenji Watanabe, practicante de medicina tradicional en Japón, los dos encuentros también supusieron una gratificante victoria personal, por la que lleva trabajando desde 2005. **su interés se centraba principalmente en el kampo, un tipo de medicina tradicional a base de plantas que se practica en Japón. ... En 2005, Watanabe empezó a presidir la unidad de medicina tradicional de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) de la Organización Mundial de la Salud,** una plataforma médica mundial que proporciona información sanitaria sobre las causas, el alcance y las consecuencias de la muerte y la enfermedad. **En 2022, los esfuerzos de Watanabe se tradujeron en la inclusión de la medicina tradicional de Asia Oriental en la CIE, por primera vez para la medicina tradicional desde la creación de la plataforma hace más de 10 años...."**

Devex - La dura realidad de la tuberculosis multirresistente en niños

<https://www.devex.com/news/the-harsh-reality-of-multidrug-resistant-tb-in-children-107436>

"Sólo alrededor del 12%-16% de los niños y adolescentes jóvenes con TB-MDR o TB resistente a la rifampicina fueron diagnosticados y tratados en 2022. Diagnosticarlos es difícil, y el curso del tratamiento es largo y propenso a efectos secundarios."

Cumbre de Ottawa sobre la contaminación por plásticos

Guardian - Acusan a los países desarrollados de ceder ante los grupos de presión en las negociaciones sobre contaminación por plásticos

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/30/developed-countries-accused-bowing-lobbyists-plastic-pollution-talks>

"Los activistas culpan a los países desarrollados de capitular en el último minuto ante la presión de los grupos de presión de la industria y los combustibles fósiles, y de frenar el avance hacia el primer tratado mundial para reducir los residuos plásticos. Los delegados concluyeron las conversaciones en Ottawa (Canadá) a última hora del lunes sin llegar a un acuerdo sobre una propuesta de reducción mundial de la industria [productora de plástico, valorada en 712.000 millones de dólares \(610.000 millones de libras\)](#), para 2040, con el fin de abordar el doble problema de los residuos plásticos y las enormes emisiones de carbono. Acordaron mantener más debates antes de la última cumbre sobre el tratado, que se celebrará en Busan (Corea del Sur) en noviembre...."

PD: "... El Reino Unido y EE.UU. no apoyaron la propuesta de reducir la producción de plástico".

HPW - Lentos avances en las conversaciones de la ONU sobre contaminación por plásticos mientras los países se enfrentan por los límites de producción

<https://healthpolicy-watch.news/slow-progress-at-un-plastic-pollution-talks-as-countries-clash-over-production-limits/>

"El cuarto período de sesiones del Comité Intergubernamental de Negociación (CIN) de las Naciones Unidas encargado de elaborar un instrumento internacional jurídicamente vinculante sobre la contaminación por plásticos concluyó el martes en Ottawa con "un proyecto avanzado de texto del instrumento y un acuerdo sobre la labor futura entre períodos de sesiones", según el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA). Los delegados entablaron por primera vez un debate basado en el texto sobre el [proyecto revisado](#), pero hubo importantes puntos de fricción, especialmente sobre la limitación de la producción de plástico".

"... Se supone que el INC5 -previsto para noviembre, en Busan- adoptará un acuerdo, pero aún queda un largo camino por recorrer, ya que "las reuniones para debatir los elementos técnicos del texto divergieron en casi todos los puntos de discusión, desde los plásticos problemáticos y evitables hasta el diseño, la composición y el rendimiento de los productos", [según el Boletín de Negociaciones de la Tierra...](#)"

"... varias ONG que asistieron como observadoras se mostraron descontentas con la influencia de los Estados miembros con importantes industrias de combustibles fósiles. La mayoría de los plásticos se fabrican con derivados del petróleo y el gas".

"... Mientras que Ruanda y Perú, que forman parte de la coalición de gran ambición, propusieron reducciones de la producción, una coalición de países alineados con los combustibles fósiles, entre

ellos Rusia, China y Arabia Saudí, se opusieron a las medidas del tratado para abordar la producción de plástico, según el CDB."

Devex - Optimismo "cauto" tras las últimas negociaciones de la ONU sobre el plástico

<https://www.devex.com/news/cautious-optimism-after-latest-un-plastic-treaty-negotiations-107565>

Una visión algo más positiva. "La penúltima ronda de negociaciones sobre un tratado para acabar con la contaminación por plásticos terminó con distintos niveles de ambición entre los distintos bloques de países, pero los observadores celebraron los avances en las conversaciones".

".... aunque el nivel de ambición difiere entre los estados miembros de las Naciones Unidas, los negociadores y observadores dicen a Devex que dejaron Ottawa con un cauto optimismo de que las tan necesarias discusiones sobre un borrador de tratado finalmente comenzaron...." ".... Los expertos afirman a Devex que las conversaciones de Ottawa también despejan el camino para una posible pero difícil adopción del tratado durante la ronda final en Busan, Corea del Sur, en noviembre."

"...Al igual que en anteriores rondas de negociación, en Ottawa se produjo un enfrentamiento entre la autoproclamada coalición de alta ambición, un grupo de más de 60 países liderados por Ruanda y Noruega, y otro grupo que se autodenomina "países de ideas afines", pero que informalmente se conoce como "coalición de baja ambición". Este último grupo está formado por economías dependientes del petróleo, como Arabia Saudí, Rusia e Irán, y se centra en el ciclo de vida del plástico y se opone a limitar su producción. Estados Unidos no forma parte de ninguna coalición.....".

Guardian - Los países estudian un pacto para reducir la producción de plástico un 40% en 15 años

https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/29/countries-reduce-plastic-production?CMP=tw_t_a-environment_b-gdneco

Una propuesta de principios de semana.... "Los países estudian por primera vez [restringir la producción mundial de plástico](#) -para reducirla un 40% en 15 años- en un intento de proteger la salud humana y el medio ambiente".

"Mientras el mundo intenta elaborar un tratado para reducir los residuos plásticos en las conversaciones de la ONU en Ottawa (Canadá), dos países han presentado la primera propuesta concreta para limitar su producción con el fin de reducir sus efectos nocivos, incluidas las enormes emisiones de carbono derivadas de su producción. La moción presentada por Ruanda y Perú establece un objetivo de reducción global, ambiciosamente denominado "estrella del norte", para reducir la producción de polímeros plásticos primarios en todo el mundo en un 40% para 2040, a partir de la base de 2025" No lo ha conseguido, está claro. Al menos por ahora.

Más sobre Salud Planetaria

Alianza para la Salud Planetaria - Salud Planetaria: Hoja de ruta y plan de acción

[Hoja de ruta mundial sobre salud planetaria - Alianza para la Salud Planetaria](#)

"Lanzada en la 6ª Reunión Anual y Cumbre de Salud Planetaria en Kuala Lumpur, Malasia, y abarcando dominios de gobernanza, educación, negocios y comunicaciones, [esta](#) hoja de ruta traza un curso de acción con un papel para cada uno de nosotros. ... La Hoja de Ruta incluye un Plan de Acción en seis áreas clave de cambio....". Se basa en la [Declaración de São Paulo de 2021](#).

Lancet (Comentario) - Acción colectiva y movilización legal por el derecho a la salud en la crisis climática

A Phelan, L Gostin et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00875-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00875-4/fulltext)

"2024 es el año de los litigios internacionales sobre el cambio climático, en el que la responsabilidad por la protección de la salud se eleva a los tribunales y cortes mundiales y regionales. El 9 de abril de 2024, el Tribunal Europeo de Derechos Humanos concluyó que Suiza había violado los derechos de un grupo de mujeres suizas de edad avanzada, conocidas como **KlimaSeniorinnen Schweiz**, que habían presentado la demanda contra Suiza por no haber cumplido sus objetivos de reducción de emisiones de gases de efecto invernadero (GEI) en el pasado y haber establecido objetivos futuros de GEI

... Es probable que esta decisión jurídica influya en otros procedimientos jurídicos internacionales en curso este año, como las solicitudes de opiniones consultivas sobre los daños del cambio climático ante: la Corte Internacional de Justicia (CIJ), solicitada por la Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU) con una decisión a finales de 2024 o principios de 2025; el Tribunal Internacional del Derecho del Mar (TIDM), presentada por la Comisión de Pequeños Estados Insulares con una decisión que se emitirá el 21 de mayo de 2024; y la Corte Interamericana de Derechos Humanos, presentada por los Gobiernos de Colombia y Chile con audiencias públicas que continuarán en mayo de 2024 y una decisión prevista en aproximadamente 1 año.... "

"La solicitud de opinión consultiva de la CIJ es la de más alto perfil y alcance ante el principal órgano judicial de la ONU y tiene el potencial de aclarar el alcance de las obligaciones jurídicas internacionales de los Estados para proteger la vida y la salud humanas de los impactos del cambio climático y hacer avanzar el derecho internacional para la salud mundial, los derechos humanos y la salud planetaria".Dados los efectos catastróficos del cambio climático sobre la salud, la CIJ podría emitir un dictamen que aplique el poderoso marco del derecho a la salud para examinar las obligaciones de los Estados de actuar para mitigar el cambio climático y adaptarse a él. ... Aunque no se menciona en la solicitud de opinión consultiva de la AGNU, la CIJ también podría tener en cuenta las obligaciones que impone el derecho sanitario mundial en relación con la realización del derecho a la salud, como el Reglamento Sanitario Internacional de la OMS (2005), que podría incluir la obligación de notificar a la OMS los efectos del cambio climático sobre la salud como una posible emergencia de salud pública de importancia internacional".

"... El reconocimiento de estas obligaciones jurídicas internacionales haría avanzar el derecho internacional para hacer realidad el derecho a la salud en la crisis climática. ... **Sin embargo, existe el riesgo de que la CIJ emita un dictamen que no responda a los profundos desafíos del cambio climático.** Por ejemplo, un dictamen ambiguo o que no aclare suficientemente las obligaciones derivadas del derecho a la salud. Un fallo de este tipo socavaría la salud y los derechos humanos de miles de millones de personas, especialmente de las poblaciones más afectadas por el cambio climático....".

"2024 es un poderoso año de movilización legal por la salud y el cambio climático..."

Guardian - Un grupo de expertos dirigido por la ONU quiere hacer frente a los abusos relacionados con la extracción de "minerales esenciales

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/26/un-led-panel-tackle-abuses-mining-critical-minerals>

"Un grupo de casi 100 países liderado por la ONU va a elaborar nuevas directrices para prevenir algunos de los daños medioambientales y abusos contra los derechos humanos asociados a la extracción de "minerales críticos"."

"... António Guterres, secretario general de la ONU, ha reunido a un grupo de países desarrollados y en desarrollo con intereses en la extracción y el consumo de minerales críticos con instrucciones de elaborar un conjunto de directrices para las industrias..... **Las directrices que elabore el grupo serán voluntarias y probablemente dependerán en gran medida de que las grandes empresas controlen sus propias cadenas de suministro.** ... El grupo, que elaborará el primer borrador de las directrices antes de la Asamblea General de la ONU de septiembre, estará **presidido por Sudáfrica y la Comisión Europea**".

"La mayoría de los mayores productores del mundo están incluidos en el panel, que comprende 21 países más la UE y la Unión Africana, entre ellos Australia, Indonesia, Colombia y Chile. Muchos de los mayores consumidores, como China, Estados Unidos y el Reino Unido, también están a bordo. También participan instituciones como el Banco Mundial, la Agencia Internacional de la Energía, grupos de la sociedad civil y la mayor asociación mundial de productores de minerales, que representa alrededor del 40% de la oferta mundial. Rusia está ausente, al igual que Ecuador, Bolivia, Argentina y muchos países en desarrollo más pequeños..."

FT- Informe especial sobre clima y salud

<https://www.ft.com/reports/health-climate-change>

"Cómo el calentamiento global y la deforestación contribuyen a que las enfermedades salten de los animales a los humanos y a propagar las infecciones fúngicas, al tiempo que alimentan las 'superbacterias' resistentes a los antibióticos. Además del impacto en la malaria, la enfermedad de Lyme y la industria aseguradora".

- Entre otros, el informe especial del FT contiene este [artículo: Las aseguradoras advierten de que el cambio climático supone un mal pronóstico para la cobertura](#)

"Los efectos aumentarán las enfermedades y obligarán al sector a adaptarse, dicen los ejecutivos".

"Los efectos del cambio climático, que hace que los fenómenos meteorológicos extremos sean más graves y frecuentes, se consideran cada vez más una amenaza importante para el sector asegurador, por los daños materiales generalizados. Pero un riesgo menos conocido aumenta la inquietud de las compañías que ofrecen seguros de vida y salud: las advertencias de los científicos, y los resultados de las investigaciones, de que el calentamiento del clima está causando un número creciente de muertes en exceso y obligando a más personas a padecer mala salud."

PD: "... Para poner de relieve las implicaciones del cambio climático en los seguros de vida y salud, la Asociación Ginebrina publicó en febrero un [documento](#) junto con la fundación de investigación Wellcome. En él se identificaban una serie de efectos, desde enfermedades relacionadas con el calor hasta una mayor propagación de enfermedades infecciosas en un clima más cálido, pasando por las repercusiones en la salud mental de los fenómenos meteorológicos extremos."

"... Los ejecutivos se están tomando en serio los riesgos. Nicolas Jeanmart, responsable de seguros personales y generales de Insurance Europe, que representa a las aseguradoras de la UE, afirma: "Hasta ahora, las aseguradoras se han centrado menos en la salud pública que en los daños materiales. [Sin embargo,] cada vez es más evidente que el cambio climático no es sólo una cuestión medioambiental o económica, sino también un problema crítico de salud"....."

Análisis BMJ - Sistemas sanitarios y sostenibilidad medioambiental: actualización de los marcos para una nueva era

M Padget, M Kruk et al; <https://www.bmj.com/content/385/bmj-2023-076957>

"Michael Padget y sus colegas sostienen que hacer de la sostenibilidad ambiental una medida de la calidad de los sistemas sanitarios apoyará el progreso y ayudará a cumplir la misión fundamental de los sistemas de proteger y mejorar la salud."

"... Los autores sugieren que la sostenibilidad medioambiental se adopte como una responsabilidad básica del sistema sanitario en todos los países y se incluya en una definición y un marco revisados de los sistemas sanitarios de alta calidad... ... La estructura y el enfoque polifacético del marco de los sistemas sanitarios de alta calidad de la comisión Lancet lo hacen muy adecuado para la integración de la sostenibilidad medioambiental, que debe integrarse en múltiples componentes del sistema sanitario para ser eficaz. En este marco, la sostenibilidad ambiental encajaría como un quinto principio general utilizado para ayudar a guiar los fundamentos, procesos y resultados de la atención....".

Gaza

Gaza: Un informe de MSF denuncia "asesinatos silenciosos" por enfermedades evitables y falta de acceso a atención médica

<https://www.doctorswithoutborders.ca/msf-report-denounces-gazas-silent-killings-from-preventable-disease-and-lack-of-access-to-medical-care/>

"El sistema sanitario de Gaza ha sido devastado, con hombres, mujeres y niños en riesgo creciente de desnutrición aguda y con su salud física y mental deteriorándose rápidamente, según un informe publicado hoy por Médicos Sin Fronteras/Médecins Sans Frontières (MSF) titulado **Gaza's Silent Killings: La destrucción del sistema sanitario y la lucha por la supervivencia en Rafah**".

- Enlace: Devex: la [hambruna parece casi inevitable en](#) Gaza

"... El gobierno estadounidense predice que **los expertos internacionales declararán una "hambruna en curso" en Gaza a principios de mayo, según un memorando interno...**"

Algunos estudios, temas e informes

Boletín de la OMS (número temático) - Construir una economía de la salud para todos

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/issues/461078/>

Un tema deslumbrante. Échale un vistazo.

"En la sección editorial, **Petteri Orpo (primer ministro finlandés) y Tedros Adhanom Ghebreyesus presentan la labor del Consejo de Economía de la Salud para Todos de la OMS**, objeto de este número temático especial. Ritu Sadana et al resumen el contenido del número temático y explican cómo el Consejo replantea los objetivos económicos en pos de la salud".

El Consejo sobre la Economía de la Salud para Todos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ofrece un poderoso relato sobre la relación entre economía y salud. "... **Este número del Boletín de la Organización Mundial de la Salud incluye artículos que ponen de relieve diversos enfoques mundiales y nacionales, abordan el trabajo, los temas y las recomendaciones del consejo y ofrecen soluciones prometedoras...**

Lancet Public Health - Un estudio mundial revela marcadas diferencias entre mujeres y hombres en las principales causas de carga de morbilidad, lo que subraya la necesidad de enfoques sanitarios que tengan en cuenta el género.

[Diferencias a lo largo de la vida entre mujeres y hombres en las 20 principales causas de carga de morbilidad a nivel mundial: un análisis sistemático del Global Burden of Disease Study 2021](#)

A través del comunicado de prensa:

"Los análisis mundiales y regionales revelan la persistencia de diferencias sanitarias entre hombres y mujeres en las 20 principales causas de carga de morbilidad (enfermedad y muerte, cuantificadas como pérdida de salud) en los últimos 30 años. En general, la pérdida de salud es mayor en los hombres, sobre todo debido a la muerte prematura; pero las mujeres, a pesar de que tienden a vivir más tiempo, soportan niveles más altos de enfermedad a lo largo de su vida, lo que pone de relieve las diversas y cambiantes necesidades sanitarias de hombres y mujeres en las diferentes etapas de su vida".

"Estas diferencias de salud surgen en la adolescencia, lo que pone de relieve la importancia de las intervenciones y medidas tempranas para prevenir la aparición y el agravamiento de los problemas de salud". Los autores afirman que **sólo se podrá avanzar hacia un futuro equitativo y saludable mediante estrategias concertadas, basadas en el sexo y el género**, que reconozcan los retos sanitarios únicos a los que se enfrentan hombres y mujeres en las distintas etapas de su vida en todo el mundo. "

Con un comentario vinculado de Sarah Hawkes et al - [Es hora de aplicar políticas y programas que tengan en cuenta las cuestiones de sexo y género](#)

Lancet Public Health (Editorial) - Inclusión de la discapacidad: es hora de dar un paso adelante

[https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(24\)00078-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(24)00078-1/fulltext)

"Se calcula que en todo el mundo hay entre 1.000 y 3.000 millones de personas con discapacidad: "deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, pueden impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás", según la [Convención de la ONU sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad](#) de 2006. ... "

"En este número de *The Lancet Public Health*, Hannah Kuper y sus colegas analizan la asociación entre la discapacidad y el aumento de la mortalidad de las personas con discapacidad. Calculan que las personas con discapacidad se enfrentan a una **reducción media de la esperanza de vida de 13-8 años, que alcanza los 23-1 años en los países de renta baja**. Estas desigualdades sanitarias se han relacionado con las condiciones injustas a las que se enfrentan las personas con discapacidad, entre ellas la estigmatización, la discriminación, la pobreza y las barreras del propio sistema sanitario. Actuar sobre estos factores es clave para reducir la brecha en la esperanza de vida y las desigualdades sanitarias a las que se enfrentan las personas con discapacidad. **La revisión de Kuper y sus colegas, también en este número, ofrece una visión general de las desigualdades sanitarias a las que se enfrentan las personas con discapacidad, identifica sus necesidades y propone enfoques para crear sistemas sanitarios que incluyan a las personas con discapacidad**. Identificaron **90 ejemplos de buenas prácticas en estrategias para reducir las desigualdades...**

- Relacionados: [Construir sistemas sanitarios que tengan en cuenta la discapacidad](#) (Revisión de H Kuper et al)

Eventos sobre salud mundial

OMC - Diálogo de alto nivel para celebrar los 30 años del Acuerdo sobre los ADPIC

https://www.wto.org/english/news_e/news24_e/trip_26apr24_e.htm

"Los miembros de la OMC conmemoraron el 25 de abril el 30º aniversario del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC), celebrado en Marrakech como parte del histórico paquete de acuerdos multilaterales que dieron origen a la OMC en 1995. En su intervención en un **Diálogo de Alto Nivel para conmemorar la fecha**, la Directora General de la OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, dijo que el aniversario era una oportunidad para entablar un diálogo con visión de futuro sobre la mejor manera en que la OMC puede responder a las necesidades e intereses actuales y futuros de sus miembros en materia de propiedad intelectual....".

Gobernanza sanitaria mundial y Gobernanza de la salud

La sociedad civil se integra en el G20: reunión sin precedentes en la capital federal

<https://www.g20.org/en/news/civil-society-integrated-into-the-g20-unprecedented-meeting-in-the-federal-capital>

"... Este año, la Presidencia brasileña del G20 subraya el imperativo de incorporar a la sociedad civil en los debates e iniciativas que abordan las desigualdades y los desafíos medioambientales. La **creación del G20 Social** encarna este objetivo: una plataforma específica diseñada para integrar formalmente, con el apoyo del Gobierno Federal, a los 13 grupos de compromiso que históricamente han operado junto al foro de las mayores economías del mundo....".

".... **La Primera Reunión Ampliada del G20 Social** marca un **primer paso hacia el acercamiento de la sociedad civil a las vías tradicionales de Finanzas y Sherpas**, a través de la participación en grupos de compromiso. La reunión tuvo lugar este jueves (25 de abril) en el Palacio de Planalto en Brasilia/DF.....

PS: "... **La Cumbre Social** es otra innovación de la Presidencia brasileña para el **G20 Social**. La reunión **precederá a la tradicional Cumbre de Jefes de Estado y de Gobierno**. Ambas tendrán lugar en **noviembre, en Río de Janeiro (RJ)**. Las cumbres son los actos finales de la Presidencia brasileña del G20 que conducen a la asunción del Grupo por Sudáfrica....."

HPW - Las instituciones universitarias y hospitalarias de Ginebra crean un conjunto único de colaboraciones sanitarias internacionales

<https://healthpolicy-watch.news/genevas-university-and-hospital-institutions-carve-unique-array-of-international-health-collaborations/>

"En el universo del centro sanitario mundial de Ginebra, que incluye docenas de ONG internacionales y a la OMS como la estrella más brillante del sistema solar, también se ha desarrollado un universo paralelo de colaboraciones sanitarias y humanitarias locales en torno a la Universidad de Ginebra y los Hospitales Universitarios de Ginebra."

Argumentos africanos - AIF21: El llamamiento de África a triplicar la financiación, una oportunidad para que el Norte recupere la confianza

<https://africanarguments.org/2024/04/ida21-africas-call-to-triple-finance-a-chance-for-the-north-to-rebuild-trust/>

Sobre la cumbre de la AIF en Nairobi. "Los líderes pidieron a los donantes que repongan el brazo de subvenciones y préstamos concesionales del Banco Mundial con "al menos 120.000 millones de dólares" para la deuda y el clima".

Véase también [Devex - Los líderes africanos establecen las prioridades de financiación de la AIF en la cumbre del Banco Mundial](#)

"Los líderes africanos pidieron a la AIF que se centrara en tres áreas prioritarias: el fortalecimiento del capital humano y la creación de buenos empleos, incluso a través de inversiones privadas; un mayor acceso energético y digital; y la creación de resiliencia frente al clima y la fragilidad." "La AIF, el fondo del banco para los países de ingresos más bajos, está pidiendo a los donantes un nuevo ciclo de financiación, y los **jefes de Estado africanos se reunieron en Nairobi el lunes para una cumbre** considerada un hito clave en el camino hacia el evento oficial de reposición de fondos a finales de año...."

Devex- ¿Puede una nueva alianza de la Unión Africana acelerar las reformas financieras mundiales?

<https://www.devex.com/news/can-a-new-africa-union-alliance-hasten-global-financial-reforms-107174>

"El mandato del Club África es "impulsar el desarrollo económico sostenible y la autosuficiencia financiera", pero algunos se preguntan si este grupo será realmente capaz de abordar los problemas para los que se ha creado".

"Más de la mitad de los países de África gastan actualmente **más** en el pago de la deuda que en **atención sanitaria o acción por el clima**". En diciembre de 2023, Etiopía se convirtió en el tercer país africano, tras Zambia y Ghana, en impagar su deuda. **Ahora, la Unión Africana ha lanzado la Alianza de Instituciones Financieras Multilaterales Africanas, o Club África**, que los líderes del continente esperan que sea un vehículo para impulsar reformas en la arquitectura financiera mundial. El Club África planea lograrlo a través de la promoción, además de impulsar el desarrollo y la independencia financiera en el continente." "A diferencia de los **Clubes de Londres y París**, cuya función era encontrar soluciones a las dificultades de pago de los países deudores, **el mandato del Club África es "impulsar el desarrollo económico sostenible y la autosuficiencia financiera"**. Pero algunos se preguntan si este grupo será realmente capaz de abordar las cuestiones para las que se ha creado, y un experto lo calificó de distracción de otras prioridades...."

"Entre las instituciones que forman parte del Club África figuran [Africa Finance Corporation](#), el [Banco Africano de Exportación e Importación](#), el Grupo del Banco de Comercio y Desarrollo, [African Reinsurance Corporation](#), [African Trade and Investment Development Insurance](#), [Shelter Afrique Development Bank](#) y la compañía de reaseguros [ZEP-RE](#). ... El Club África, según la [declaración](#) sobre su lanzamiento, **reunirá fondos que se pondrán a disposición de los países miembros para el desarrollo**. ... El club cuenta ya con [activos por valor de](#) más de 53.000 millones de dólares y ha atraído inversiones de capital por valor de más de 8.600 millones de dólares, principalmente de países africanos, para apoyar el crecimiento y la resiliencia de África".

PS: "Además, la Unión Africana sigue impulsando la creación de otras instituciones financieras, como el Banco Central Africano, el Fondo Monetario Africano, el Banco Africano de Inversiones y la Bolsa Panafricana. Éstas, afirma la UA, reforzarán la arquitectura financiera africana y situarán a África en una posición más fuerte en la arquitectura financiera mundial."

La Unión Africana y el Banco Mundial firman un Memorandum de Entendimiento para intensificar la colaboración en el desarrollo de África

<https://au.int/en/pressreleases/20240426/african-union-and-world-bank-sign-mou-deepen-collaboration-africas>

"La Unión Africana (UA) y el Grupo del Banco Mundial (GBM) firmaron un Memorando de Entendimiento (MdE) con S.E. el Vicepresidente de la UA y la Sra. Anna Bjerde, Directora Gerente de Operaciones del GBM. Este MoU reforzará la colaboración en programas existentes y previstos, centrándose en **tres áreas prioritarias clave**: Acceso a la Energía y Transición Justa, **Fortalecimiento de los Sistemas de Salud y Producción de Productos Farmacéuticos en África**, y Transformación Digital, Juventud y Empleo."

Política mundial - El Foro 2024 de las Naciones Unidas sobre la Financiación para el Desarrollo traza el camino hacia la Conferencia FpD4

Bodo Ellmers; <https://www.globalpolicy.org/en/news/2024-04-29/2024-un-financing-development-forum-outlines-path-ffd4-conference>

"La deuda, los impuestos y la geopolítica ocuparon el centro del escenario en el Foro de Financiación para el Desarrollo (FpD) de la ONU de este año. ..." "....Los graves problemas de endeudamiento de los países en desarrollo dominaron los debates del Foro...."

Libro - El espíritu de la salud mundial: La Organización Mundial de la Salud y la "dimensión espiritual" de la salud, 1946-2021

<https://global.oup.com/academic/product/the-spirit-of-global-health-9780192865502?cc=be&lang=en&>

(2022) Por S. Peng-Keller et al. "El primer estudio en forma de libro **sobre la integración de la dimensión espiritual en la política de la OMS**. Se basa en una amplia investigación de archivo, entrevistas y documentos inéditos que muestran cómo la "dimensión espiritual" de la salud ha estado presente en la organización durante gran parte de su historia y ha influido en algunas de sus iniciativas más importantes Abarca desde la fundación de la organización a principios de la posguerra, pasando por los debates de principios de los 80 para incorporar una "dimensión

espiritual" de la salud a la atención primaria universal, la institucionalización de la medicina tradicional, el desarrollo de nuevas medidas de calidad de vida y, más recientemente, la pandemia de coronavirus".

Escuela Munk - El papel del reinicio de la Franja y la Ruta y las estrategias de élite de China en la competencia geoestratégica mundial

P Carmody; <https://munkschool.utoronto.ca/belt-road/research/role-belt-and-road-reboot-and-chinas-elite-strategies-global-geostrategic-competition>

Vía ODI: "**La BRI: reenfoque de 'apoyo de espectro completo' a 'captura de élites'**"

"Pádraig Carmody ofrece una **perspectiva convincente sobre el reciente 'reinicio' de la BRI**. Desde 2013, los proyectos de la BRI se han enfrentado a numerosos problemas, tanto discursivos (acusaciones de 'diplomacia de la trampa de la deuda') como materiales (problemas financieros y bajo rendimiento), que han provocado un 'cambio de rumbo'. El "**BRI 2.0**" **se centra menos en proyectos de infraestructuras a gran escala y más en proyectos de menor envergadura, así como en intercambios entre personas, como la formación ofrecida a las élites políticas**. Para Carmody, este énfasis en las élites políticas tiene sentido desde el punto de vista geopolítico, ya que puede resultar más rentable que construir infraestructuras duras, y **puede representar un cambio de enfoque de la geoconomía a la geopolítica**".

Financiación sanitaria mundial

BMJ GH - Oportunidades y retos para la financiación de la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes en el contexto del cambio climático

B Anton, J Borghi et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/4/e014596>

" **Las mujeres, los niños y los adolescentes, especialmente en los países de ingresos bajos y medios, sufrirán las peores consecuencias del cambio climático a lo largo de su vida**, a pesar de ser los que menos contribuyen a las emisiones mundiales de gases de efecto invernadero. Invertir en los WCA puede hacer frente a estas desigualdades en el riesgo climático, además de generar grandes beneficios sanitarios, económicos, sociales y medioambientales. Sin embargo, **la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes (WCAH) no está actualmente integrada en las políticas y la financiación climáticas**. También es necesario considerar acuerdos de financiación nuevos e innovadores que apoyen la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes junto con los objetivos climáticos. Presentamos una visión general de las amenazas que el cambio climático representa para la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes, incluidas las comunidades más vulnerables, y de dónde deberían centrarse las inversiones en salud y clima. Nos basamos en datos empíricos para explorar las oportunidades y los retos de la financiación sanitaria, la financiación climática y los planes de cofinanciación para mejorar la equidad y proteger la salud de las mujeres y los niños al tiempo que se apoyan los objetivos climáticos...."

" **Identificamos una serie de soluciones de financiación**, incluido el apalancamiento de la financiación climática para la WCAH, la protección social adaptativa para la salud y las adaptaciones a la compra para promover la acción climática y apoyar las necesidades de atención de la WCAH....."

Conflicto y Salud - ¿La ayuda a la crisis del ébola desvió la ayuda a la salud reproductiva, materna y neonatal? Un análisis de los datos comunicados por los donantes en Sierra Leona

S Mayhew et al; <https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-024-00589-2>

"Los brotes de enfermedades infecciosas como el ébola y el Covid-19 son cada vez más frecuentes. Pueden perjudicar directa e indirectamente a la salud reproductiva, materna y neonatal. Sierra Leona experimentó un fuerte deterioro de la RMNH durante la epidemia de ébola de 2014-16. Una posible explicación es que la financiación de los donantes puede haberse desviado de la SSRM hacia la respuesta al ébola....."

Conclusiones: "Los modestos cambios en los patrones de ayuda de los donantes a la RMNH son insuficientes para explicar el grave deterioro de los indicadores de RMNH registrado durante el brote. Por lo tanto, nuestros hallazgos sugieren la necesidad de aumentos sustanciales en la ayuda rutinaria para asegurar que los servicios básicos de RMNH y la infraestructura sean fuertes antes de que ocurra una epidemia, así como el aumento de la ayuda para RMNH durante epidemias como el Ébola y Covid-19, si se quiere mantener la salud reproductiva, materna y neonatal a los niveles pre-epidémicos."

CSU Y APS

UHC 2030 - El imperativo de la cobertura sanitaria universal (UHC): Fomentar la traducción de los compromisos de UHC en acción.

<https://www.uhc2030.org/news-and-events/news/the-imperative-case-for-universal-health-coverage-uhc-fostering-the-translation-of-uhc-commitments-into-action/>

"El nuevo Marco Estratégico 2024-2027 de UHC2030 esboza tres vías de acción colectiva para lograr avances significativos hacia la cobertura sanitaria universal antes de la próxima reunión de alto nivel de la ONU en 2027 y ayudar a los países a alcanzar la meta 3.8 de los ODS para 2030."

Defensa, responsabilidad y alineación.

World Development - La corrupción puede causar privaciones sanitarias: Datos de 29 países del África subsahariana

C Bukari et al; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0305750X24001001>

"Examinamos si la experiencia de corrupción afecta a la privación de asistencia sanitaria en 29 países del África subsahariana y cómo lo hace. Observamos que la experiencia de corrupción, así como su frecuencia, aumentan la probabilidad de privación de asistencia sanitaria. Encontramos pruebas de efectos indirectos negativos de la experiencia de corrupción en sectores no sanitarios sobre la privación de asistencia sanitaria. Demostramos que una mayor intensidad de la experiencia de corrupción multisectorial aumenta la probabilidad de privación de asistencia sanitaria. La pérdida de ingresos y la pérdida de confianza en las instituciones públicas son canales clave que vinculan la corrupción con la privación de asistencia sanitaria."

OMS - Senda de progresión para la gobernanza de los sistemas de salud

<https://ccpsh.org/research/progression-pathway-health-systems-governance>

"La Senda de Progresión para la Gobernanza de los Sistemas de Salud Mixtos es una herramienta práctica desarrollada por la Organización Mundial de la Salud para **ayudar a los países a fortalecer su capacidad de gobernar y proporcionar una mejor salud, centrándose en la gobernanza del sector sanitario privado**. La Senda de Progresión se basa en las recomendaciones y el enfoque introducidos por el Informe Estratégico de la OMS "Participación del sector privado de prestación de servicios de salud mediante la gobernanza en los sistemas sanitarios mixtos". "

Frontiers in Public Health - Disposición a pagar por los servicios del Seguro Nacional de Salud y factores asociados en África y Asia: una revisión sistemática y meta-análisis

E M Bayked et al; [Fronteras de la Salud Pública](#)

Hallazgos: "... **La DAP (disposición a pagar) por el SNI fue moderada, aunque ligeramente superior en África que en Asia, y se observó que se veía afectada por diversos factores, entre los que la edad se relacionaba sistemática y negativamente con ella, mientras que el aumento del nivel de ingresos era casi un determinante positivo...**"

IDS - ¿Realistas u optimistas? Los expertos debaten cómo fijar objetivos fiscales correctos

<https://www.ids.ac.uk/news/realistic-or-optimistic-experts-discuss-how-to-set-right-tax-targets/>

"**¿Cuántos impuestos pueden recaudar los países de renta baja?** Esta se ha convertido en una pregunta clave a la luz de los crecientes costes de la deuda y el importante capital necesario para hacer frente al cambio climático y alcanzar los [Objetivos de Desarrollo Sostenible](#). En los últimos años se han realizado algunas estimaciones muy ambiciosas que contrastan con un crecimiento relativamente limitado de la relación entre impuestos y PIB. Sin embargo, **un reciente informe político del ICTD advertía contra estos objetivos fiscales demasiado celosos** que pueden ser contraproducentes para las administraciones tributarias y, en su lugar, **sugería cinco formas concretas de establecer mejores objetivos.**"

Boletín de la OMS - Evaluación poblacional del funcionamiento de los sistemas sanitarios en 16 países

M Kruk et al ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.23.291184.pdf?sfvrsn=b4f7c516_3

"**Objetivo:** demostrar cómo el **nuevo instrumento internacionalmente comparable, la Encuesta de la Voz de la Población**, puede utilizarse para aportar la perspectiva de la población a la hora de evaluar el rendimiento de los sistemas sanitarios en países de todos los niveles de renta."

Concluyen: "Encuestas a toda la población como la People's Voice Survey deberían formar parte de las evaluaciones periódicas del rendimiento del sistema sanitario....."

Boletín de la OMS - Aplicación del marco OMS-UNICEF de medición de la atención primaria de salud; Bangladesh, India, Nepal, Pakistán y Sri Lanka

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.23.290655.pdf?sfvrsn=6ca4e59b_3

Por N Purohit et al.

BMZ - ¿Acierto o error? Preguntas difíciles sobre los estudios de costes del sector sanitario en África y Asia

[¿Acierto o error? Preguntas difíciles sobre los estudios de costes del sector sanitario en África y Asia - Healthy Developments](#)

"A lo largo de las dos últimas décadas, la GIZ ha apoyado una serie de complejos estudios de costes en África y Asia. Echando la vista atrás, los expertos que participaron en cuatro de los estudios comparten lo que aprendieron en el proceso."

Preparación y respuesta ante pandemias/ Seguridad sanitaria mundial

TGH - Inversiones para respuestas rápidas ante brotes epidémicos: Gastar ahora, ahorrar después

A McClelland (Resolve to Save Lives); <https://www.thinkglobalhealth.org/article/investments-rapid-outbreak-responses-spend-now-save-later>

"Los nuevos enfoques de preparación ante una pandemia de la República Democrática del Congo y Nigeria equilibran rapidez y financiación".

"Los proyectos piloto de mecanismos de financiación rápida de brotes epidémicos llevados a cabo por Resolve to Save Lives (RTSL) han demostrado que estos fondos no tienen por qué ser cuantiosos. Resolver los problemas sanitarios mundiales suele costar millones, pero RTSL ha descubierto que gastar 5.000 dólares al primer indicio de un brote puede eliminar la necesidad de gastar decenas o cientos de miles para controlar una epidemia más adelante, o miles de millones para hacer frente a repercusiones sociales y económicas de gran alcance. Disponer de un acceso rápido a fondos que permitan un gasto flexible al comienzo de un brote es fundamental....".

"...Pusimos a prueba el enfoque ROF con nuestros socios en varios países africanos y descubrimos que no sólo cubría un vacío crítico en la financiación de emergencias, sino que también reducía significativamente el tiempo desde la detección del brote hasta la verificación y la respuesta. ..."

Boletín de la OMS - Agenda práctica para incorporar la confianza a la preparación y respuesta ante una pandemia

T J Bollyky & Michael Bang Petersen; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.23.289979.pdf?sfvrsn=27c4d4a3_3

"... Este documento presenta una agenda política práctica para incorporar la desconfianza como factor de riesgo en la planificación de la preparación y respuesta ante una pandemia. Proponemos dos conjuntos de estrategias basadas en la evidencia: (i) estrategias para garantizar que la confianza que ya existe en una comunidad se mantenga durante una crisis, como mitigar la fatiga pandémica mediante intervenciones sanitarias y una comunicación honesta y transparente que dé sentido común; y (ii) estrategias para promover la cooperación en comunidades donde la gente desconfía de sus gobiernos y vecinos, a veces por razones legítimas e históricas. **Cuando hay desconfianza, la preparación y las respuestas ante una pandemia deben basarse menos en la coerción y más en la adaptación de las políticas locales y la creación de alianzas con las instituciones y los líderes de la comunidad para ayudar a la gente a superar las dificultades que encuentran a la hora de cooperar con las orientaciones de salud pública...**"

Salud planetaria

Guardian - El rápido aumento de los niveles de TFA, "sustancia química eterna", alarma a los expertos

<https://www.theguardian.com/environment/2024/may/01/rapidly-rising-levels-of-tfa-forever-chemical-alarm-experts>

"El rápido aumento de los niveles de TFA, una clase de "producto químico para siempre" que se cree que daña la fertilidad y el desarrollo infantil, se está detectando en el agua potable, la sangre y la lluvia, lo que ha provocado la alarma entre los expertos. ... "Estudios realizados en todo el mundo informan de aumentos bruscos de TFA. Una de las principales fuentes son los gases fluorados, que se introdujeron para sustituir a los CFC que agotan la capa de ozono en la refrigeración, el aire acondicionado, los aerosoles y las bombas de calor. Los pesticidas, tintes y productos farmacéuticos también pueden ser fuentes. "Si bebes agua, estás bebiendo mucho TFA, estás donde estás en el mundo... China multiplicó por 17 el TFA en las aguas superficiales en una década, Estados Unidos lo multiplicó por seis en 23 años". Se ha descubierto que el TFA en el agua de lluvia en Alemania se ha quintuplicado en dos décadas...." "Me preocupa porque nunca hemos visto en la historia reciente una sustancia química que se acumule en tantos medios a un ritmo tan elevado", afirma Hans Peter Arp, del Instituto Geotécnico Noruego y la Universidad Noruega de Ciencia y Tecnología. "Se está acumulando en el agua del grifo, en los alimentos que comemos, en las plantas, en los árboles, en el mar, y todo en las últimas décadas".

Guardian - Los satélites ocultan las emisiones de metano de la quema de gas

<https://www.theguardian.com/environment/2024/may/02/methane-emissions-gas-flaring-hidden-satellite-monitors-oil-gas>

"Los equipos petrolíferos y gasísticos destinados a reducir las emisiones de metano impiden a los científicos detectar con precisión los gases de efecto invernadero y los contaminantes, según ha revelado una investigación realizada con imágenes de satélite. ... Las compañías energéticas que operan en países como Estados Unidos, Reino Unido, Alemania y Noruega parecen haber instalado tecnología que podría impedir a los investigadores identificar emisiones de metano, dióxido de carbono y contaminantes en instalaciones industriales dedicadas a la eliminación de gas natural no rentable, conocidas en la industria como flaring....".

Plos Climate - Los retos de la creciente institucionalización de la seguridad climática

Judith N. Hardt et al; <https://journals.plos.org/climate/article?id=10.1371/journal.pclm.0000402>

"Está en marcha una institucionalización rápida y generalizada de la seguridad climática, liderada por Estados poderosos y organizaciones internacionales. El reconocimiento de la crisis climática por parte de los actores de la seguridad como una grave amenaza para la humanidad llega con retraso, pero es imperativo que esta institucionalización se someta a un escrutinio crítico". **Este comentario pone de relieve los peligros específicos que acompañan a la integración institucional de la seguridad climática, incluida una integración no reflexiva en los paradigmas tradicionales de seguridad, una creciente separación geopolítica entre los discursos que surgen del Sur y del Norte Global, y una formulación de políticas que tiende a basarse en una visión estrecha de la ciencia.** Para contrarrestar esta tendencia, es necesaria una investigación científica y práctica basada en una comprensión pluralista de la seguridad climática".

Nature (News) - Se detallan las emisiones de casi 200 países debidas al cambio climático en los viajes aéreos

https://www.nature.com/articles/d41586-024-01148-8?utm_medium=Social&utm_campaign=nature&utm_source=Twitter#Echobox=1714120600

"Las emisiones de carbono de los vuelos que partieron de países de ingresos bajos y medios en 2019 ascendieron a 417 millones de toneladas..., aproximadamente el 46% del inventario mundial. Sin embargo, las **emisiones de la aviación per cápita de esos países fueron casi seis veces inferiores a las de los países de ingresos altos."**

Nature News - Las llamas amenazan el permafrost ártico. ¿Podrán salvarlo los bomberos?

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-01168-4>

"Algunos científicos sostienen que es **hora de replantearse la política general de dejar que las llamas se consuman solas** en los espacios naturales del norte".

FT - El pacto del G7 para dejar de utilizar carbón en 2035 prepara la próxima batalla por el suministro de gas

<https://www.ft.com/content/c3e41090-aec9-4207-9cdd-37e52d046be6>

"Es la primera vez que los países ricos fijan un plazo para acabar con la dependencia de los combustibles fósiles".

"Los países del G7 han acordado una fecha límite de 2035 para abandonar el uso del carbón en sus sistemas energéticos en los que no se capturan las emisiones, mientras el aumento del suministro de gas se perfilaba como la próxima batalla en las conversaciones sobre el clima. Tras dos días de reuniones en Turín, los ministros de Energía y Cambio Climático se comprometieron a eliminar progresivamente la energía de carbón "durante la primera mitad de la década de 2030". Pero también dieron margen a los países que dependen del carbón, como Japón y Alemania, al permitir la opción de "un calendario coherente con el mantenimiento de un límite de 1,5C" de calentamiento global por encima de los niveles preindustriales. Es la primera vez que las economías del G7, que en conjunto representan más de una quinta parte de las emisiones mundiales, fijan un plazo para el carbón. Sin embargo, el G7 no incluye a los mayores consumidores de carbón del mundo, China e India, que fueron los que más capacidad añadieron el año pasado....".

- Ver también **Noticias sobre cambio climático** - El [G7 ofrece una tibia respuesta al llamamiento a una acción climática "más audaz"](#)

"Los ministros de Clima y Energía de los países del G7 acordaron un plazo para la salida del carbón -con una salvedad-, pero avanzaron poco en otros combustibles fósiles y financiación".

Psicología Ambiental Global - Colección: Respuesta a la crisis socioecológica (Sección temática especial)

Editado por S Vestergren et al. <https://gep.psychopen.eu/index.php/gep/section/view/sts02>

"La humanidad se enfrenta actualmente a múltiples crisis en las que los aspectos sociales y ecológicos están fuertemente entrelazados (por ejemplo, el cambio climático, la pérdida de biodiversidad, la escasez de recursos, las migraciones o las condiciones meteorológicas extremas). Esta colección de artículos explora los antecedentes y las consecuencias psicológicas, emocionales o sociales que responden a la crisis socioecológica, centrándose en la acción colectiva, el activismo y las acciones que pretenden lograr un cambio a nivel local o global."

Covid

Puntuación final sobre quién gestionó mejor COVID-19

D Bishai; <https://d1can.blogspot.com/2024/04/final-score-on-who-handled-covid-19-best.html>

"Este post utiliza **cifras de exceso de mortalidad acumulada** extraídas de [Our World In Data](#) (OWID) que fueron extraídas de [The Economist](#). El análisis clasificó solo a los países con datos de alta calidad sobre el exceso de mortalidad acumulada en A, B, C, D y F." (con Suecia en la categoría B y Uzbekistán en la A 😊).

Noticias Científicas - Legisladores de ambos bandos interrogan al director de una organización sin ánimo de lucro que trabajó con virólogos chinos

<https://www.science.org/content/article/house-lawmakers-both-sides-grill-head-nonprofit-worked-with-chinese-virologists>

"Los republicanos que alegan que los estudios chinos provocaron la pandemia de COVID-19 piden que se prohíba la financiación estadounidense de la **Alianza Ecosaludable de Peter Daszak**".

SS&M - Framing Long Covid through Patient activism in the United States: Puntos de vista de pacientes, proveedores, académicos y responsables políticos

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624003459>

por K Kaplan et al.

Cidrap News - Tras el lanzamiento de la vacuna COVID, se disparó la negatividad en Twitter

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/after-covid-vaccine-rollout-negativity-twitter-spiked>

"La negatividad sobre las vacunas aumentó un 27% en Twitter después de que las vacunas COVID-19 estuvieran disponibles por primera vez, según un nuevo estudio presentado esta semana en el Congreso Mundial de la Sociedad Europea de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas (ESCMID)"

Lancet Public Health (Viewpoint) - Mejores prácticas para que los organismos gubernamentales publiquen datos: lecciones de COVID-19

B Herre et al; [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(24\)00073-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(24)00073-2/fulltext)

"... Basándonos en nuestra experiencia de primera mano en la reedición de los datos de COVID-19, **identificamos siete mejores prácticas para publicar los datos de forma óptima**: recopilar los datos que sean relevantes; hacerlos comparables; documentar claramente los datos; compartirlos con frecuencia y prontitud; publicar los datos en una ubicación estable; elegir un formato reutilizable; y conceder licencias a otros para reutilizar los datos....."

Noticias científicas - Virus enloquecido

<https://www.science.org/content/article/which-wild-animals-carry-covid-19-virus-ambitious-us-project-aims-find-out>

"Un **ambicioso proyecto estadounidense** pretende tomar muestras de más de 50 especies animales para aclarar cómo se desplaza el virus COVID-19 entre las personas y la fauna salvaje".

Cidrap News -Una encuesta mundial pone en tela de juicio la aceptación del refuerzo COVID

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/global-survey-shows-covid-booster-uptake-question>

"**Una nueva encuesta** realizada en octubre de 2023 a 23.000 adultos de 23 países **revela una menor intención de vacunarse de refuerzo contra la COVID-19 (71,6%), en comparación con 2022 (87,9%).** Además, el 60,8% expresó estar más dispuesto a vacunarse contra enfermedades distintas de la COVID-19 como resultado de sus experiencias durante la pandemia, mientras que el 23,1% declaró estar menos dispuesto..."

"Este estudio revela que una proporción sustancial de individuos expresan resistencia a la vacunación y que las preocupaciones sobre la vacunación COVID-19 parecen haberse extendido para afectar a otras enfermedades prevenibles mediante vacunación", escriben los autores. Los **hallazgos, publicados en Nature Medicine**, ofrecen una nueva instantánea global de las actitudes ante la vacuna COVID y muestran que las dudas sobre la vacuna y los problemas de confianza persisten en todo el mundo en la actualidad. "

"... La reticencia a recibir una dosis de refuerzo podría suponer un problema para los países que ahora intentan tratar el COVID-19 como una amenaza estacional que es mejor atemperar con vacunas anuales estacionales."

Economist Impact (informe) - Una imagen incompleta: comprender la carga de los Covid de larga duración

[Una imagen incompleta: comprender la carga de los Covid de larga duración - Impacto Economist](#)

Entre las conclusiones: "...Los informes de prevalencia en los países de nuestro estudio varían mucho debido a las diversas metodologías, pero **los expertos estiman que entre el 2% y el 7% de la población probablemente tenga Covid largo en algún formulario....**".

Y con **perfiles para 8 países** (incluido el impacto económico). (Reino Unido, España, Francia, EE.UU., Brasil, Japón, Taiwán, Arabia Saudí)

Enfermedades infecciosas y NTD

Telegraph - Por qué la lucha contra la malaria vive un momento "Reina Roja".

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/malaria-super-mosquitoes-stealth-parasites-drug-resistance/>

"Los científicos que trabajan para erradicar la malaria se enfrentan a **tres amenazas para avanzar:** los parásitos furtivos, los supermosquitos y la creciente resistencia. "

Noticias científicas - Un anticuerpo inyectable protege a los niños de la malaria en un ensayo en Mali

<https://www.science.org/content/article/injectable-antibody-drug-protects-children-malaria-mali-trial>

"Una dosis previno la infección y la enfermedad durante 6 meses, pero siguen existiendo obstáculos para su introducción".

"...Una sola dosis de un anticuerpo experimental protege a los niños de la malaria hasta 6 meses, según un **estudio clínico publicado hoy en *The New England Journal of Medicine*.....**" "La terapia, un anticuerpo monoclonal inyectable denominado L9LS que **ya ha demostrado su eficacia en adultos**, redujo las infecciones y la enfermedad clínica en niños de 6 a 10 años de Malí. Aunque el fármaco aún está en fase de pruebas clínicas, los **resultados sugieren que los anticuerpos monoclonales podrían ser una importante adición al arsenal contra esta enfermedad mortal**, afirman los investigadores."

"... El L9LS debe superar múltiples obstáculos antes de que pueda generalizarse su uso. Además de realizar más estudios de seguridad y eficacia, el equipo tendrá que establecer el régimen de dosificación correcto, afirma Mwayiwawo Madanitsa, epidemiólogo clínico de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Malawi. También tendrán que evaluar la viabilidad y rentabilidad de extender el fármaco a gran escala. ... Aunque el coste exacto aún no está claro, Crompton afirma que la fabricación de L9LS podría acabar costando unos 50 dólares por gramo, lo que daría a una sola dosis baja un precio de unos 8 dólares. Esto es competitivo con el coste de tratar a un niño con medicamentos antipalúdicos mensuales, que asciende a unos 5 dólares al año, afirma, y añade que el desarrollo de anticuerpos más potentes en el futuro podría ayudar a que el enfoque fuera más viable económicamente.....".

HPW - Más países africanos lanzan la vacuna contra la malaria, mientras que los bebés reciben una nueva formulación de tratamiento

<https://healthpolicy-watch.news/more-african-countries-roll-out-malaria-vaccine-while-babies-get-new-treatment-forumulation/>

Véase también el número del PHI de la semana pasada.

"El despliegue de las vacunas contra la malaria está empezando en Benín, Sierra Leona y Liberia, y los países de África Occidental tienen previsto suministrar más de 800 000 dosis de las vacunas RTS,S o R21, según la OMS. La nueva vacuna se añadirá a sus programas de inmunización infantil, y se espera que proteja a más de 200.000 niños de esta enfermedad potencialmente mortal. La vacuna RTS.S puede administrarse a niños a partir de los cinco meses de edad...."

"En otro prometedor avance contra la malaria, una nueva formulación de un tratamiento antipalúdico, Coartem, ha demostrado ser segura y eficaz para bebés de menos de cinco kilos, un grupo de pacientes hasta ahora ignorado. La empresa farmacéutica Novartis y Medicines for Malaria Venture (MMV), una asociación líder en el desarrollo de productos, anunciaron que su producto tiene buena eficacia y seguridad y es apropiado para bebés, tras el éxito del estudio CALINA. Los datos del ensayo se han presentado para su revisión reglamentaria, informaron durante la conferencia de la Iniciativa Multilateral contra la Malaria...."

NPR - El aumento de los casos de sarampión en 2023 es "muy preocupante", según un responsable de la OMS

<https://www.npr.org/sections/goatsandsoda/2024/04/29/1247822819/the-jump-in-measles-cases-in-2023-is-very-concerning-says-who-official>

"... las **últimas cifras mundiales** de la Organización Mundial de la Salud, publicadas este pasado fin de semana, son "muy preocupantes", afirma [el Dr. Patrick O'Connor](#), responsable médico de la OMS para el sarampión y la rubéola. Los casos de sarampión **aumentaron en todo el mundo de más de 170.000 casos en 2022 a más de 320.000 casos en 2023**, según el recuento de la OMS. Y en **los primeros meses de 2024 se han registrado casi 100.000 casos de sarampión**. Estas cifras se basan en los casos reales notificados por los distintos países, pero los expertos estiman que el número de casos de sarampión en todo el mundo es mucho mayor -la estimación [en 2022 era de más de 9 millones](#)-, ya que muchos casos leves nunca se notifican. **Es más, el número de países con grandes brotes perturbadores se ha triplicado en los últimos años, pasando de 16 países a mediados de 2000 a 51 países a finales de 2022**. Esos países se concentran en el sudeste asiático y el África subsahariana, afirma O'Connor. Atribuye gran parte de esta tendencia a la pandemia de COVID.....".

Y un enlace:

- BMJ GH - [Política de adopción y aplicación de la vacuna antipalúdica RTS,S/AS01 en los países del África subsahariana: situación 2 años después de la recomendación de la OMS](#) (por C B Osoro et al)

ENTs

OMS - Proceso de consulta a través de Internet para preparar el Diálogo internacional sobre la financiación sostenible de las ENT y la salud mental

<https://www.who.int/news-room/articles-detail/web-based-consultation-process-in-preparation-for-the-international-dialogue-on-sustainable-financing-for-ncds-and-mental-health>

Incluye varios documentos técnicos de referencia. Y el [resumen de 8 páginas](#) de los documentos técnicos de referencia.

Global Health: Ciencia y práctica - La Fundación Tailandesa para la Promoción de la Salud: Dos décadas de contribuciones conjuntas para hacer frente a las enfermedades no transmisibles y crear poblaciones sanas

Viroj Tangcharoensathien, R Marten et al ; <https://www.ghspjournal.org/content/12/2/e2300311>

"A escala mundial, la inversión actual en atención preventiva es inadecuada e ineficaz para abordar las enfermedades no transmisibles y sus causas. La **Fundación tailandesa para la Promoción de la Salud, con su financiación sostenible procedente de los gravámenes del 2% sobre el tabaco y el alcohol, junto con sus socios**, ha servido para abordar eficazmente las enfermedades no transmisibles."

Boletín de la OMS - Cuantificación de los daños del alcohol a terceros: una propuesta de investigación y política

Carolin Kilian et al; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.24.291338.pdf?sfvrsn=82aa995b_3

"Algo menos de 2,5 millones de personas mueren anualmente debido al consumo de alcohol. Sin embargo, esta estimación global excluye la mayor parte de la carga sanitaria que soportan otras personas distintas del consumidor de alcohol. Los denominados daños del alcohol a terceros incluyen multitud de afecciones, como los trastornos fetales debidos a la exposición prenatal al alcohol, los accidentes de tráfico y la violencia interpersonal y de pareja. Mientras que el papel causal del alcohol en estos trastornos está bien establecido, la contribución de los daños del alcohol a terceros a la carga sanitaria global del alcohol sigue siendo desconocida. Esta laguna de conocimiento conduce a una situación en la que las estrategias de política y prevención del alcohol se centran en gran medida en la reducción de los daños perjudiciales del alcohol para la salud de los consumidores de alcohol, descuidando a los demás afectados y a los grupos de población más vulnerables a estos daños, incluidas las mujeres y los niños. En este artículo, tratamos de dilucidar por qué faltan estimaciones sobre los daños del alcohol en otras personas y ofrecemos orientaciones para futuras investigaciones. También argumentamos que una evaluación completa de la carga sanitaria del alcohol que incluya los daños causados por el consumo de alcohol de otras personas mejoraría la visibilidad y la concienciación pública de dichos daños, y avanzaría en la evaluación de las intervenciones políticas para mitigarlos."

BMJ Public Health - Retos y factores que facilitan la ampliación de las intervenciones dirigidas a las enfermedades no transmisibles: un estudio cualitativo que aplica el Marco consolidado para la investigación sobre la aplicación a 19 proyectos de investigación de todo el mundo.

<https://bmjpublichealth.bmj.com/content/2/1/e000710>

En nombre del Grupo de Trabajo de la Alianza Mundial para la Mejora de las Enfermedades Crónicas.

Determinantes sociales y comerciales de la salud

SS&M - Capitalismo y "determinantes comerciales de la salud": una micropolítica más que humana

N J Fox; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953624003691>

Este artículo sostiene que los estudios sobre los "determinantes comerciales de la salud" deben reconocer plenamente el papel que desempeña el modo capitalista de producción e intercambio de mercancías en la producción de resultados sanitarios negativos. Esta proposición se apoya **en un reciente avance de la economía política que ha establecido una ontología del capitalismo más que humana, relacional y monista (o "plana"), en lugar de la perspectiva neomarxista más convencional.** Esta ontología revela una dinámica del capitalismo que opera más allá de la intencionalidad humana, impulsada por la oferta y la demanda de las capacidades de las mercancías. Esta dinámica determina la producción y el consumo de todas las mercancías, algunas de las cuales

(como el tabaco, el alcohol y los alimentos procesados) contribuyen a la mala salud. **Un estudio de caso sobre el consumo de alimentos revela cómo estos efectos de la oferta y la demanda llevan a los consumidores a elegir alimentos "poco saludables"**. Se ofrecen formas de socavar esta dinámica más-que-humana como enfoque innovador para abordar los efectos del comercio y el capitalismo sobre la salud."

Plos One - Características de los determinantes comerciales de la investigación sanitaria sobre actividades empresariales: A scoping review

R C Burgess et al; <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0300699>

"...El propósito de esta revisión era evaluar las características descriptivas de la investigación sobre HDC e identificar las lagunas de investigación que aún existen".

"Nuestras conclusiones indican que **la bibliografía que ha utilizado términos de HCD y descrito prácticas empresariales que influyen en la salud humana se ha centrado principalmente en tres grandes industrias de las regiones del mundo con mayores ingresos**. Los métodos empíricos más utilizados para investigar estas actividades fueron los cualitativos. **Se recomiendan las investigaciones centradas en la HCD de las prácticas empresariales llevadas a cabo por industrias menos estudiadas (por ejemplo, los medios de comunicación social) y en regiones de ingresos más bajos**. Los **estudios cuantitativos longitudinales** que evalúan las asociaciones entre las prácticas corporativas y una serie de resultados de salud también son un próximo paso necesario para este campo."

BMJ - Medscape cede ante los cursos financiados por el gigante tabaquero Philip Morris, mientras que los médicos temen el empuje global en la educación médica

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.g948>

"Demostraciones clínicas, podcasts y programas de televisión: **Hristio Boytchev** revela cómo esta semana se ha derrumbado un ambicioso acuerdo entre un importante proveedor de formación médica y la industria tabaquera."

"El proveedor de formación médica Medscape ha cedido a las presiones y ha accedido a eliminar de forma permanente una serie de cursos acreditados de formación médica sobre el abandono del tabaco financiados por el gigante de la industria tabaquera Philip Morris International (PMI), según han descubierto **The BMJ y The Examination**. Medscape ha reconocido su "error de apreciación" en una carta a los denunciantes y afirma que en el futuro no aceptará financiación de ninguna organización afiliada a la industria tabaquera....".

"La medida llega después de que una investigación del BMJ revelara el acuerdo con PMI y de las protestas generalizadas entre médicos y académicos en reacción a la asociación. Los críticos habían dicho que el contenido tendía a presentar los productos de nicotina distintos de los cigarrillos como relativamente inofensivos, alineándose así con los intereses comerciales de PMI, que también vende cigarrillos electrónicos, bolsas de nicotina y snus. ... **Un documento interno de Medscape visto por The BMJ y The Examination también insinúa la verdadera magnitud del acuerdo multimillonario entre PMI y Medscape. Según el documento interno, Medscape tenía previsto ofrecer 13**

programas en el marco del acuerdo, denominados PMI Curriculum. También había planeado podcasts y una "serie tipo TV".

"También han surgido otros programas financiados por PMI con diferentes proveedores de formación médica continuada (FMC), como en Arabia Saudí y Sudáfrica, donde un antiguo presidente de la Asociación Médica Mundial participó como ponente. Este **aparente empuje global del gigante del tabaco hacia la educación médica certificada** ha sido recibido con alarma y con llamamientos a los organismos de certificación para que emitan una prohibición...".

Derechos de salud sexual y reproductiva

Artículo del BMJ - Lograr un acceso más equitativo a la reproducción asistida

<https://www.bmj.com/content/385/bmj-2023-077111>

"El acceso equitativo a los cuidados de fertilidad debe reconocerse como un derecho humano para que pueda equilibrarse mejor con otras necesidades sociales, afirman **Silke Dyer, David Adamson, Marcia Inhorn y Fernando Zegers-Hochschild**".

Global Health: Science & Practice - Influencias de la política nacional en la prevalencia de anticonceptivos y la estrategia de combinación de métodos: Un análisis longitudinal de 59 países de ingresos bajos y medios, 2010-2021

Michael A. Cohen y otros ; <https://www.ghspjournal.org/content/12/2/e2300352>

" Los datos de la encuesta de los Indicadores de Seguridad Anticonceptiva de más de una década en 59 países revelan un subconjunto de políticas financieras, de gobernanza y logísticas que impulsan la tasa de prevalencia de los anticonceptivos modernos y la estrategia de combinación de métodos. "

Health Research Policy & Systems - Priorización de las políticas de salud materna y neonatal y su aplicación en las zonas orientales afectadas por el conflicto de la República Democrática del Congo: un análisis de economía política

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01138-2> (por R N Bigirinama et al)

Acceso a los medicamentos y a la tecnología sanitaria

Stat - Vertex ofrece un acceso limitado a un medicamento contra la fibrosis quística en Sudáfrica, lo que podría socavar una causa judicial

<https://www.statnews.com/pharmalot/2024/04/25/vertex-cystic-fibrosis-trikafta-medicines-south-africa-patents/>

(gated) **"Después de meses de críticas sostenidas, Vertex Pharmaceuticals llegó a un acuerdo para suministrar un costoso tratamiento contra la fibrosis quística en Sudáfrica, pero la medida provocó una reacción mixta de los grupos de consumidores, algunos de los cuales se quejaron de que el acuerdo está dirigido a personas con una costosa cobertura de salud...."**

" En virtud de este acuerdo, la empresa está poniendo su medicamento Trikafta a disposición de los pacientes a través de un mecanismo gubernamental que permite que un medicamento que no está registrado para su venta en el país pueda ponerse a disposición de pacientes individuales. Para ello, Vertex colabora con un plan de salud del sector privado, según la Asociación Sudafricana de Fibrosis Quística. No se han revelado detalles concretos:"

Devex - ¿Podrían los análisis de sangre hacer accesible el diagnóstico precoz del cáncer?

<https://www.devex.com/news/could-blood-tests-make-early-stage-cancer-diagnosis-accessible-107177>

"Una empresa estadounidense está desarrollando un análisis de sangre para detectar 18 tipos de cáncer. Pero aún queda trabajo por delante para demostrar su valor". "Novelna, con sede en California, ha mostrado resultados positivos iniciales en la capacidad de la prueba para detectar 18 tipos de cáncer....."

Descolonizar la salud mundial

IPS - La OMS en África hace avanzar la ciencia africana promoviendo la investigación revisada por homólogos

<https://www.ipsnews.net/2024/04/who-africa-advances-african-science-by-promoting-peer-reviewed-rese/>

"La oficina regional africana de la Organización Mundial de la Salud y sus socios publicaron más de 25 artículos revisados por pares en revistas científicas en 2023 como parte de los esfuerzos para abordar el desequilibrio en la investigación mundial y garantizar que África estuviera mejor representada en la producción de literatura académica de investigación sanitaria, según muestra un nuevo informe. La oficina, a través de su Grupo de Cobertura Sanitaria Universal, Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles (UCN), publicó sobre una serie de retos sanitarios y enfermedades, incluido el riesgo de enfermedades zoonóticas en países como Uganda, Malawi, Tanzania, Ghana y Nigeria, investigando enfermedades infecciosas y no infecciosas, y enfoques de salud pública para aliviar la carga de enfermedades de África. Esta investigación es fundamental para el continente, afirma el Director Regional para África, Dr. Matshidiso Moeti...."

Varios

Nueva ayuda humanitaria - ¿Nuevo dinero? Lo que dicen las cifras sobre los donantes de ayuda "no tradicionales"

M Pearson; <https://www.thenewhumanitarian.org/analysis/2024/04/30/new-money-what-numbers-say-about-non-traditional-aid-donors>

"**Los donantes emergentes** ya dan más dinero del que se les atribuye. Quién y qué financian puede estar cambiando". Entre otros, sobre los países del Golfo y China.

LSE - Una nueva investigación cambia nuestra comprensión de la pobreza mundial: esto es lo que hay que saber

<https://blogs.lse.ac.uk/inequalities/2024/04/30/new-research-on-global-poverty/>

"Los investigadores han desarrollado nuevas y más sólidas formas de medir la pobreza extrema mundial, basadas en el acceso de las personas a los bienes esenciales. **Jason Hickel, Michail Moatsos y Dylan Sullivan** muestran que estos datos presentan una historia de la pobreza más compleja -y más preocupante- de lo que sugieren las narrativas existentes."

CGD (documento de trabajo) - Fin de la extrema pobreza (o al menos del umbral de extrema pobreza)

<https://www.cgdev.org/publication/end-extreme-poverty-or-least-extreme-poverty-line>

por C Kenny.

IDS- Las elecciones africanas, cada vez más amenazadas por la desinformación en línea

<https://www.ids.ac.uk/news/african-elections-under-rising-threat-from-online-disinformation/>

"En un año sin precedentes para las elecciones en África, **el creciente uso de la desinformación digital supone una amenaza cada vez mayor para la democracia en todo el continente, advierten hoy los investigadores.**" "Estas son las **conclusiones del nuevo libro de libre acceso 'Digital Disinformation in Africa: Hashtag Politics, Power and Propaganda'** -el primero dedicado a la **desinformación digital en África**- de la [Red Africana de Derechos Digitales](#), auspiciada por el [Instituto de Estudios sobre Desarrollo](#).

"...Los autores **reconocen que la desinformación en política en África es anterior a la era digital**, utilizando los medios tradicionales de prensa y televisión. Sin embargo, la rápida expansión del acceso a Internet móvil y a las redes sociales, combinada con los macrodatos de plataformas como Facebook, Google y X, que permiten microdirigir mensajes a millones de ciudadanos para grupos demográficos o individuos específicos, ha aumentado espectacularmente el alcance y el impacto de la desinformación digital en todo el continente africano..... **Tras analizar las operaciones de**

desinformación en diez países diferentes, los investigadores descubrieron que las campañas de desinformación digital se dirigen cada vez más a tipos de audiencia específicos, como los votantes más jóvenes, para manipular sus creencias y comportamientos. Los Estados autoritarios también las utilizan junto con tácticas para reducir el espacio cívico en línea y obstaculizar la organización de los movimientos sociales, como el cierre de Internet y de los SMS.....".

- Y vía Devex - [El desierto de datos de la India](#)

"Los datos por sí solos no son culpables de nada", dice a Devex el director general de una importante organización sin ánimo de lucro que trabaja en la India. "Es agnóstico". Y sin embargo, **en la India de hoy**, informa Catherine Davison, colaboradora de Devex, **los números son cada vez más políticos**. Con el país más poblado del mundo en plena campaña electoral para un tercer mandato del primer ministro Narendra Modi, todo lo que contradiga la narrativa de progreso del Gobierno es polémico. **¿Cuál es el resultado? En los últimos años se ha echado en falta información en muchas áreas clave del desarrollo, por lo que los responsables políticos y las organizaciones sin ánimo de lucro se basan en datos que, en algunos casos, datan de hace más de una década."**

Documentos e informes

Publicación abierta de la investigación en salud pública en África: una investigación exploratoria de las barreras y soluciones

<https://insights.uksg.org/fr-CA/articles/10.1629/uksg.635>

"Una encuesta anterior sobre revistas médicas africanas identificó la necesidad de ayudar a las revistas y a los investigadores de salud pública a hacer que las publicaciones sean más accesibles en abierto. Este artículo informa de una encuesta posterior para describir el conocimiento, las barreras y el interés en la creación de capacidad para la publicación abierta de la investigación en salud pública en África....".

Health Research Policy & Systems - ¿Qué es el contexto en la traducción del conocimiento? Resultados de una revisión sistemática

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01143-5>

Por T Schmitt et al.

Boletín de la OMS - Intervenciones multisectoriales y rendimiento del sistema sanitario: una revisión sistemática

I Nyoman Sutarsa et al; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.23.291246.pdf?sfvrsn=ca86add2_3

"Nuestra revisión ha establecido que las intervenciones multisectoriales influyen en el rendimiento del sistema sanitario a través de mejoras inmediatas en la eficiencia de la prestación

de servicios, la preparación, la aceptabilidad y la asequibilidad. La interconexión de estos efectos demuestra su papel a la hora de abordar las complejidades de la atención sanitaria moderna."

Lancet GH (Viewpoint) - ¿Ayuda a corto plazo o beneficios a largo plazo? Aprovechar la respuesta humanitaria de Sudán para la resiliencia de su sistema sanitario

M E Ibrahim, K Blanchet et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00128-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00128-1/fulltext)

" El Plan de Respuesta Humanitaria Sudán 2023 fue revisado en mayo de 2023 debido a la escalada de violencia en el país. Esta revisión aumentó la escala de las actividades de asistencia y protección y suspendió la financiación asignada para el acceso a los medios de subsistencia, el acceso a los servicios básicos y para la aplicación de soluciones de resiliencia. **Hacemos un llamamiento a replantear la actual respuesta humanitaria de Sudán mediante un enfoque favorable a la resiliencia y centrado en las personas.** Un enfoque **favorable a la resiliencia** da prioridad a las inversiones en sistemas e instituciones nacionales capaces de prestar ayuda y anticipar, prevenir, mitigar y gestionar los choques inminentes y simultáneos. **Una respuesta humanitaria centrada en las personas** implica un compromiso significativo de las comunidades y la colaboración con las organizaciones de la sociedad civil, que siguen siendo los principales actores en el conflicto actual de Sudán. Por último, proponemos enfoques para poner en marcha de forma eficaz la resiliencia del sistema sanitario con el fin de mejorar los resultados sanitarios inmediatos y a largo plazo. "

La nueva normalidad: Pruebas "justo a tiempo" para la toma de decisiones en el sistema sanitario

J Lavis et al; <https://academyhealth.org/blog/2024-04/new-normal-just-time-evidence-health-system-decision-making>

"Los antiguos enfoques para informar a los responsables de la toma de decisiones con pruebas sobre el sistema sanitario han ido a menudo demasiado despacio y han presentado una única forma de pruebas"

Tweets (vía X & Bluesky)

Fifa Rahman

"La **gobernanza del Fondo Pandémico no es lo suficientemente inclusiva como para representar los intereses africanos. De los 54 países africanos, Ruanda, Senegal y Egipto forman parte de su junta directiva.** El Fondo Pandémico no puede, en su formato actual, constituir el fondo para el Acuerdo Pandémico. Hay **otras opciones, como un mecanismo financiero internacional independiente o la financiación del Fondo Africano contra las Epidemias**".

Anthony Costello

"En Dhaka, la temperatura de 42 grados era 5 grados superior a la normal estacional. Aquí en Orissa, al este de la India, es de 44,6 grados, 6,8 por encima de lo normal. Esto no es sólo El Niño. Es una crisis global de terrible negligencia política y financiera".

Eric Reinhart

"Si tuviera alguna duda (no la tenía), Larry acabaría de despejarla. Este hombre no ha estado en el lado correcto de absolutamente nada a lo largo de su carrera, que se ha basado precisamente en su afán por apoyar los sistemas opresivos, el racismo y las normas neoliberales." (tuit comentando un tuit de Larry Summers: "Creo que es un profundo fracaso que Harvard Yard siga ocupada en clara violación de las políticas y normas universitarias. Esta es la culminación predecible del fracaso de la Corporación de Harvard para abordar eficazmente las cuestiones de los prejuicios y las rupturas del orden en nuestra...")

Nick Dearden

"Los inversores salivan por Vertex, de Big Pharma. No es de extrañar, ya que **ingresa 10.000 millones de dólares al año por un medicamento que salva vidas y por el que cobra 300.000 dólares al año por paciente**. El precio, al parecer, no se debe a lo que cuesta fabricarlo, sino a que algunas personas lo pagarán".

Hilo de @ThiruGeneva (basado en el artículo de Politico Pro)

"Uno de los asistentes a la reunión del sábado en Addis Abeba dijo a Morning Health que el director general de Africa CDC, **Jean Kaseya**, "adoptó completamente la línea de la UE" al apoyar **al Fondo Pandémico del Banco Mundial** para el trabajo". "Como informó anteriormente POLITICO, Kaseya mantuvo reuniones paralelas con funcionarios de la UE y de EE.UU. en las que presionó para que Africa CDC se convirtiera en uno de los organismos oficiales de ejecución del Fondo para la Pandemia. "Este estatus permitiría a Africa CDC recibir financiación y canalizarla hacia los beneficiarios elegibles". "**Muchos países en desarrollo, sin embargo, preferirían establecer un nuevo fondo responsable ante los signatarios del tratado** porque les daría un mayor control sobre el destino de los fondos."

Alexandra Phelan (hilo)

"Un área de controversia para las negociaciones del #AcuerdoPandémico de esta semana es **la frase "Términos Mutuamente Acordados" (TMA)**. Esta frase es común en la legislación internacional sobre biodiversidad. He aquí un **breve hilo sobre por qué los TMA pueden ser adecuados para la biodiversidad pero no para la propiedad intelectual...."**

M Kavanagh (comentando el hilo de Phelan)

"Importante tema. **Añadiría que los "términos mutuamente acordados" son totalmente inapropiados para la transferencia de tecnología pandémica** porque a) son las corporaciones las que deciden no compartir y simplemente rechazan todos los términos b) los países que necesitan tecnología no tienen influencia para comerciar. Terrible base para luchar contra el virus".

Mohga Kamal-Yanni (en relación con un artículo de Politico Pro del jueves)

"Frase clave: **"Hay tanta presión sobre PABS porque los países en desarrollo sienten que la equidad está totalmente ausente en todas partes"**"