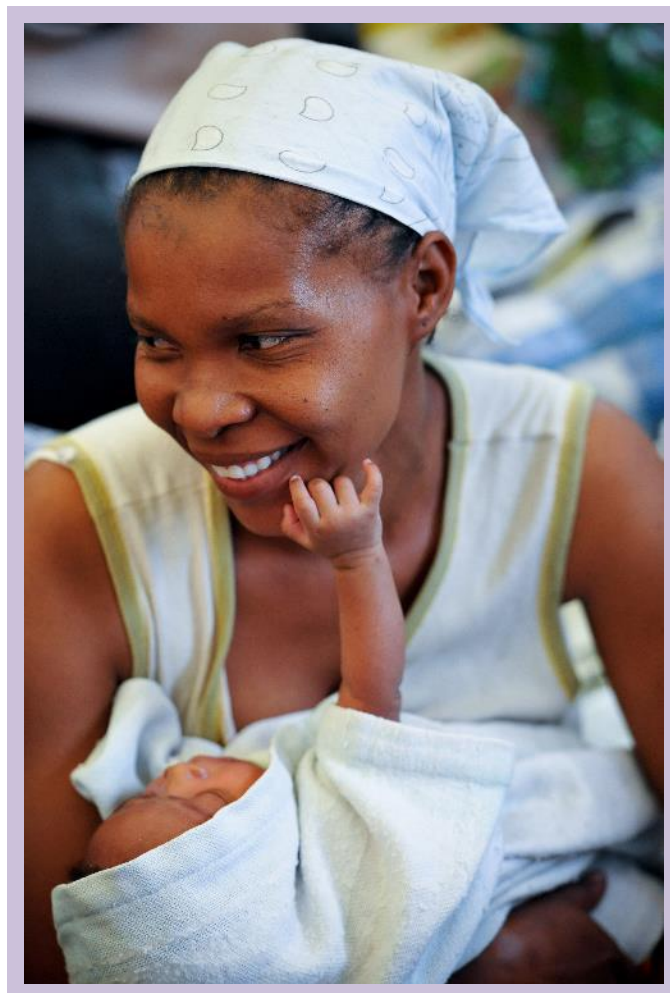




EVERY WOMAN
EVERY CHILD

***Consultas para actualizar la Estrategia Mundial de Salud
de las Mujeres, los Niños y los Adolescentes:***

**Ronda 2– Puntos de vista acerca del primer borrador
de la Estrategia Mundial: Sumario Ejecutivo**



SUMARIO EJECUTIVO

Este reporte ha sido desarrollado con el propósito de sintetizar los puntos de vista de alrededor de 2.450 organizaciones e individuos (Apéndice A), que proporcionaron sus comentarios y reacciones acerca del primer borrador de la Estrategia actualizada, como parte de un proceso de consulta multifacético con el fin de contribuir a actualizar la Estrategia Mundial de Salud de las Mujeres, los Niños y los Adolescentes. Este proceso de consulta fue coordinado por la Alianza para la Salud Materna, Neonatal e Infantil (PMNCH, por sus siglas en inglés) a solicitud de la oficina del Secretario general de las Naciones Unidas.

PMNCH desea expresar sus agradecimientos a los miles de participantes por sus aportes tan bien sustentados y valiosos en este proceso de consultas. A pesar de las limitaciones de tiempo y espacio, se espera que la mayoría de quienes han enviado sus comentarios noten que algunos o todos sus puntos de vista están reflejados en este reporte y que, tomado en su conjunto, este reporte le hace justicia a esos valiosos y bien sustentados comentarios que hicieron. Al equipo de escritura de la Estrategia Mundial le será enviado este reporte sintetizado y un anexo adjunto que contiene comentarios específicos que se hicieron en cada sección del reporte y luego ambos serán publicados en la sección de aportes y consultas del Centro de recursos en línea: (www.WomenChildrenPost2015.org).

Sumario de los principales hallazgos

En su enorme mayoría los comentarios y puntos de vista que recibimos eran de una gran riqueza y profundidad. Muchos de los que respondieron sentían que la estrategia era *“muy buena y presentaba sólidos argumentos para la promoción del bienestar y los derechos de las mujeres y las niñas”* (Aportes del sector de Jóvenes). Este Borrador Cero ha encontrado resonancia con esta audiencia global de muchas maneras:

- Presentaba argumentos muy convincentes a favor de la actualización y la expansión de la estrategia;
- Se encontró un vigoroso apoyo para el nuevo enfoque en la salud de los adolescentes;
- Se valoró el anhelo de incorporar la Estrategia dentro de un contexto de derechos humanos, al igual que el nuevo enfoque de confrontar situaciones de emergencia humanitaria y de abordar inequidades.

Si bien los participantes expresaron su reconocimiento por el enorme esfuerzo que significó el actualizar la estrategia y cumplir todas las expectativas, también se encontraron algunas omisiones graves que parecían provenir de la primera estrategia. Se consideró que eran vitales para asegurar que la Estrategia fuera persuasiva y creíble. Los vacíos más críticos están relacionados con la salud sexual y reproductiva y los derechos (incluyendo los servicios de aborto), lactancia materna, la salud de las mujeres y la equidad de género entre otras (En el Apéndice B aparece una lista completa).

En la consulta también se identificaron contenidos importantes y elementos de presentación que se debían abordar:

- Una mejor integración con el ciclo vital a lo largo de toda la estrategia, con fundamentos más claros en cuanto a la igualdad y a los derechos de género;
- Una articulación más completa del fortalecimiento y de la financiación de los sistemas de salud, con acciones que permitan abordar necesidades en situaciones de crisis humanitarias y otras condiciones difíciles;
- Un fortalecimiento de las metas, los objetivos, los hitos claves y un enfoque en la rendición de cuentas;
- Una serie de funciones y responsabilidades incluyendo la creación de espacios que permitan escuchar la voz y permitan la participación de mujeres, hombres, jóvenes, miembros de comunidades y otras personas.

A la luz de estos hallazgos se hacen un número de recomendaciones:

- **La Estrategia guiará las prioridades hacia el futuro.** El proceso de consulta sugiere que la Estrategia sea valorada como una importante guía que proviene de una fuente objetiva y de confianza, y que sea usada para determinar lo que debe hacerse a nivel nacional y subnacional para apoyar las decisiones que se tomen respecto a políticas y programas, para orientar las asignaciones de dinero y para identificar cómo invertir en procesos de monitoreo y de rendición de cuentas. Existe un cierto riesgo de que lo que no se encuentra dentro de la Estrategia podría no ser necesariamente considerado como una prioridad de sus políticas. Por lo tanto, si bien se valoró que la estrategia tuviera la ambición de basarse en los derechos humanos, debería, con el fin de llegarle a una vasta audiencia, hacer un esfuerzo por incorporar un enfoque basado en el ciclo vital de manera que (i) reconociera que los problemas en cierto punto de la vida pudieron haber sido agravados por negligencia en una etapa anterior o que se pudieron haber evitado o mitigado a través de una intervención más temprana en el ciclo de la vida; y (ii) garantizar que todas las intervenciones importantes para salvar vidas o mejorar la calidad de vida sean incluidas, pero de manera particular las que atañen a la salud y los derechos sexuales y reproductivos integrales (incluyendo el aborto y una educación sexual integral), y que también sean incluidos la salud materna y de las mujeres, los bebés nacidos muertos, la lactancia materna como parte de una agenda de nutrición más amplia, la integración de servicios para enfermedades no transmisibles (NCD por sus siglas en inglés) y de salud reproductiva, materna, de los recién nacidos, los niños y los adolescentes (RMNCAH, por sus siglas en inglés) y servicios de salud mental. Se debe hacer referencia a los elementos críticos en cuanto al fortalecimiento y a la financiación de los sistemas de salud, especialmente a sistemas de protección financiera y a políticas como la de llegar a los más pobres y marginados.

- **Una agenda inconclusa y con nuevos desafíos.** A pesar de todo el progreso alcanzado, la agenda acordada en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) está sin terminar. La Estrategia actualizada es una oportunidad importante para crear un puente entre la agenda inacabada de los ODM y los nuevos y más amplios Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS, por sus siglas en inglés). La Estrategia debería entonces apuntar a construir apoyándose en la anterior, comenzando con las lecciones aprendidas, las intervenciones críticas para las mujeres, los adolescentes y los niños, los elementos esenciales del fortalecimiento de los sistemas de salud, las bases del financiamiento de la salud y –a pesar de la intención de desarrollar después un plan integral– el esquema del mecanismo de rendición de cuentas actual en el que se muestre cuál es el estado de los conocimientos de vanguardia y qué hay nuevo o adicional. También se debe hacer referencia a los principales procesos y plataformas que están impulsando la salud de las mujeres y los niños, incluyendo el FP2020, Una Promesa Renovada, la Comisión de las Naciones Unidas sobre Productos Básicos para la Supervivencia de Madres y Niños, el Plan de Acción Todos los Recién Nacidos (ENAP, por sus siglas en inglés), y otras iniciativas y reflejar las respuestas intergubernamentales acerca de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) y la agenda de Beijing.
- **#Adaptarse: Los adolescentes no están incorporados totalmente.** Las necesidades de salud de los adolescentes, sus circunstancias específicas y su punto en el ciclo de la vida, así como las barreras culturales, económicas y legales que a menudo experimentan, deben ser abordadas por adelantado y de una manera más estructurada, y de manera separada para las mujeres. La Estrategia debería referirse en términos amplios a la gama de necesidades de los adolescentes (incluyendo aquellas de los varones adolescentes) más allá de los servicios en salud que son vitales para la salud y el bienestar, y que incluyan los servicios preventivos, la educación, las destrezas, el empleo, la salud mental, la reducción de daños, las habilidades sociales y la concienciación sobre las cuestiones de género. También debería haber claridad acerca de en qué momento la información y la evidencia se quedan cortas sobre lo que se necesita e identificar la forma de cerrar la brecha. Considerar la posibilidad de re-ordenar el título de la estrategia para que se llame: “La Estrategia Mundial para las Mujeres, los Adolescentes y los Niños”.
- **Hacer que esta Estrategia sea para todos.** La Estrategia debe garantizar de manera clara y abordar de manera explícita las necesidades de todas las personas y comunidades, incluidas las personas con discapacidades, los refugiados, los inmigrantes, los pobres de las zonas urbanas, las lesbianas, los homosexuales, los bisexuales y los transexuales (LGBTQI), los más pobres de los pobres y aquellos afectados por los desastres humanitarios y los conflictos. La integración de los varones adolescentes fortalecerá la Estrategia, y la amplificación de las voces de las personas, incluyendo a hombres y mujeres permitirá ganar en profundidad. La Estrategia debe reflejar el papel siempre fundamental que juegan los gobiernos, el parlamento, la acción nacional y la participación ciudadana. Si lo que se necesita es un

movimiento centrado en la gente, ¿qué hacer para que así sea? ¿Y cuáles son las funciones y las responsabilidades de las comunidades, la sociedad civil, los profesionales del servicio de salud, los académicos, los medios de comunicación, el parlamento, la totalidad del gobierno, el sector judicial?

- **El fortalecimiento de los sistemas de salud, la financiación y la cobertura universal en salud.** La Estrategia debe identificar y resaltar los elementos importantes en el fortalecimiento de los sistemas de salud, orientando las inversiones y la prestación de los servicios de salud, incluyendo, con carácter prioritario: Los recursos humanos para la salud; la disponibilidad, la logística y la gestión de los productos básicos que salvan vidas; la inversión en sistemas de generación de datos confiables, abiertos y transparentes; la importancia fundamental del cubrimiento universal de la salud y los problemas de financiación críticos, incluyendo la protección financiera, especialmente para los más pobres; el hacer referencia al concepto de construir sobre lo que ya existe en los países, la continua importancia de los objetivos marcados en la reunión de Abuja, la Declaración de París, los acuerdos de Busan y otros importantes compromisos para la financiación, la ayuda, el desarrollo y el establecimiento de políticas.
- **Lenguaje y presentación en la Estrategia.** Se requieren algunos ajustes en la presentación, la redacción y el estilo que incrementarían la claridad y el alcance de la Estrategia y que incluyen: Utilizar con gran precaución ejemplos de los países; Prestarle mucha atención al lenguaje (eliminar la jerga, definir los términos, considerar la adición de un léxico); Examinar a fondo los gráficos con miras a la claridad y reconsiderar aquellos en la sección de Acciones Transformadoras; Considerar la incorporación de voces de personas dentro de la Estrategia.
- **Implementación: Objetivos de la Estrategia & metas, Rendición de Cuentas y reuniones con inversores.** Articular metas, objetivos e hitos claves, incluso a un alto nivel. La Estrategia debe incluir una estructura básica de rendición de cuentas, anticipando cómo encajaría con la rendición de cuentas y la supervisión de los acuerdos de los ODS y otras plataformas pertinentes, incluido el Fondo Mundial para la lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, la Alianza Gavi, las entidades financieras mundiales y otros.