

## **Poliomielitis**

### **Planificación de la transición relativa a la poliomiélitis y la poscertificación**

#### **Informe del Director General**

1. En el presente informe se ofrece información actualizada sobre la aplicación del Plan de acción estratégico sobre la transición relativa a la poliomiélitis (2018-2023) y se presta atención especial a los efectos de la pandemia de COVID-19 en las actividades más importantes y las medidas de mitigación adoptadas por la Secretaría.

2. El Plan de acción estratégico, solicitado por la 70.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud en su decisión WHA70(9) (2017) y tomado en consideración por la 71.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud,<sup>1</sup> tiene tres objetivos principales:

- mantener un mundo exento de poliomiélitis tras la erradicación del poliovirus;
- reforzar los sistemas de inmunización, en particular la vigilancia de las enfermedades prevenibles mediante vacunación, a fin de alcanzar los objetivos del Plan de acción mundial sobre vacunas 2011-2020 de la OMS;
- fortalecer las capacidades nacionales de preparación, detección y respuesta en relación con emergencias, con miras a la plena aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (2005).

3. La Secretaría ha venido colaborando con las autoridades nacionales de los 16 países prioritarios.<sup>2</sup> Además, la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental colabora con otros cuatro países, a los que considera prioritarios por su fragilidad y situación de alto riesgo,<sup>3</sup> para elaborar y aplicar sus planes nacionales de transición relativa a la poliomiélitis. Muchos de esos países dependen enormemente de la infraestructura establecida a través de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomiélitis. Mantener o reorientar de forma selectiva los activos antipoliomielíticos, sostener la erradicación, evitar un retroceso en las actividades de control y eliminación de las enfermedades prevenibles mediante

---

<sup>1</sup> Véanse el documento A71/9 y las actas resumidas de la 71.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud, Comisión A, sesiones sexta y octava (véase <https://apps.who.int/iris/handle/10665/325993>).

<sup>2</sup> Por regiones, los 16 países prioritarios para la transición mundial relativa a la poliomiélitis son: en la Región de África, Angola, Camerún, Chad, Etiopía, Nigeria, República Democrática del Congo y Sudán del Sur; en la Región de Asia Sudoriental, Bangladesh, India, Indonesia, Myanmar y Nepal; y en la Región del Mediterráneo Oriental, Afganistán, Pakistán, Somalia y Sudán.

<sup>3</sup> Iraq, Libia, República Árabe Siria y Yemen.

vacunación, y fortalecer las capacidades de preparación, detección y respuesta ante emergencias, son acciones que deben planificarse cuidadosamente.

## **COVID-19: RETO Y OPORTUNIDAD PARA LA TRANSICIÓN RELATIVA A LA POLIOMIELITIS**

4. La pandemia de COVID-19 ha provocado la suspensión o ralentización de muchas actividades de inmunización y lucha contra la poliomielitis en los países, en particular las misiones conjuntas OMS-países previstas para examinar la aplicación de la transición. Pese a los retos que ello ha conllevado, se han registrado progresos hacia el logro de los objetivos del Plan de acción estratégico sobre la transición relativa a la poliomielitis.

5. Desde los primeros días de la pandemia, la Secretaría ha mantenido activa la supervisión de alto nivel de la transición relativa a la poliomielitis. El Comité Directivo sobre la transición relativa a la poliomielitis sigue reuniéndose periódicamente, y se centra especialmente en el seguimiento de los efectos de la crisis de la COVID-19, en adoptar medidas de mitigación y en evaluar las oportunidades de integración que presenta la respuesta a la pandemia.

6. Las actividades de la transición relativa a la poliomielitis se gestionan de forma más integrada que anteriormente gracias a la participación de todos los programas, y están mejor alineadas con las prioridades programáticas y regionales, lo que permite aprovechar las capacidades técnicas y programáticas en el conjunto de la Organización. Para facilitar ese giro hacia una planificación y acción más integradas, se ha establecido un grupo de trabajo técnico transversal de la sede de la OMS y las oficinas regionales. El grupo de trabajo se reúne cada dos semanas para hacer seguimiento de los progresos y acordar prioridades. Sirve de plataforma para adoptar decisiones colectivamente e intercambiar información de forma transparente. Además, se han establecido vínculos programáticos con el Programa Especial sobre Atención Primaria de la Salud, dado que la capacidad disponible a través de la red antipoliomielítica puede apoyar el fortalecimiento de la atención primaria de la salud en los países prioritarios.

7. La pandemia de COVID-19 es un reto sin precedentes para el mundo, pero también ofrece una oportunidad extraordinaria única para la transición sistemática y cuidadosa de las funciones y activos antipoliomielíticos. La COVID-19 ha demostrado una vez más que el personal de la lucha antipoliomielítica constituye una fuerza de trabajo esencial de salud pública que puede ser movilizad rápidamente en apoyo de los Estados Miembros. Además, la respuesta a la COVID-19 está acelerando la integración entre los programas, empujándolos a planificar y colaborar de forma más integrada.

### **Función de la red antipoliomielítica en la respuesta a la COVID-19 y oportunidades para el futuro**

8. A las semanas de notificarse la nueva enfermedad, los activos antipoliomielíticos de las Regiones de África, Asia Sudoriental y el Mediterráneo Oriental de la OMS —las tres regiones consideradas prioritarias para la transición relativa a la poliomielitis— pudieron ser rápidamente reorientados para apoyar a los países a prepararse y responder a la crisis.

9. Las redes antipoliomielíticas ofrecen varias ventajas particulares que las hacen especialmente útiles para responder a esta nueva crisis. Primero, ya estaban establecidas y podían ponerse a trabajar de inmediato, un atributo crucial dada la velocidad a la que el SARS-CoV-2 circundó el planeta. Segundo, dada su experiencia con brotes y otras emergencias sanitarias, los equipos antipoliomielíticos tenían los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para responder a una nueva emergencia. Tercero, gracias a las relaciones que mantienen desde hace tiempo con los países, pasaron a ser rápidamente miembros de confianza de los equipos nacionales de salud pública.

10. Las contribuciones de los equipos antipoliomielíticos a la respuesta a la COVID-19 en los países prioritarios para la transición relativa a la poliomielitis de las tres regiones están sobradamente documentadas.<sup>1</sup> Los datos recopilados en tiempo real en la Región de África<sup>2</sup> muestran que 2080 funcionarios financiados con cargo a la lucha antipoliomielítica han participado en la respuesta en 36 países, y que la mayoría del personal ha dedicado más del 50% de su tiempo a actividades relacionadas con la COVID-19. En la Región de Asia Sudoriental, casi 2600 funcionarios dedicaron entre un cuarto y tres cuartos de su tiempo a la respuesta a la COVID-19, y en los países de la Región del Mediterráneo Oriental un total de 1243 funcionarios de la lucha antipoliomielítica ha contribuido a las actividades de respuesta a la pandemia. En todas las regiones, la mayoría de los equipos se sitúan en los niveles comunitario y de distrito.

11. Además de sus contribuciones a la respuesta a la pandemia, las redes antipoliomielíticas desempeñan una función crucial en la fase de recuperación. Ya prestan apoyo vital para llegar a los niños que no han recibido todas las vacunas por las interrupciones de los servicios debido a la COVID-19. Además, la red antipoliomielítica está bien situada para desempeñar la función de garantizar la distribución equitativa de las medidas para contrarrestar la COVID-19, en particular la administración de nuevas vacunas. Por tanto, la pandemia actual presenta una oportunidad para la transición relativa a la poliomielitis, especialmente si las inversiones para la COVID-19 pueden aprovecharse para establecer capacidades sostenibles que propicien la preparación a largo plazo y sistemas de salud resilientes.

### **Integración: el camino hacia una transición eficaz**

12. El objetivo de la transición relativa a la poliomielitis es integrar las funciones apoyadas a través de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis en los sistemas nacionales de salud. Hasta ese momento, la OMS debe mantener su capacidad para apoyar esas funciones esenciales, y a la vez ayudar a los países a fortalecer su capacidad. El alcance y duración del apoyo de la OMS dependerán del contexto de cada país. En países frágiles y afectados por conflictos el apoyo de la OMS deberá mantenerse a largo plazo.

13. La COVID-19 ha puesto de relieve la necesidad de que la Secretaría preste apoyo a los países de forma más exhaustiva, acelerando el impulso para la integración interprogramática. En las Regiones de África, Asia Sudoriental y el Mediterráneo Oriental, esa integración programática, que utiliza la vigilancia antipoliomielítica y el personal de inmunización para apoyar las respuestas a la COVID-19, se sustenta en la red antipoliomielítica a medida que las actividades se reanudan, como la detección de casos, el rastreo de contactos y la comunicación de riesgos, además de la labor continuada de inmunización y lucha antipoliomielítica.

14. A fin de sacar partido de ese creciente impulso en el contexto de la COVID-19, se están estableciendo «equipos integrados de salud pública» en las oficinas de la OMS en los países prioritarios para la transición relativa a la poliomielitis, lo que permite aunar los conocimientos especializados en materia de poliomielitis, emergencias e inmunización y cimentar la labor en la sólida huella antipoliomielítica. Los equipos integrados de salud pública tienen mandatos ampliados específicos para cada país. Se pondrán en marcha de forma gradual a lo largo de 2020-2021, con arreglo al contexto y necesidades operacionales del país. La primera fase se centra en las actividades inmediatamente relacionadas con la respuesta a la COVID-19, como la investigación de brotes y el rastreo de contactos, mientras que en la

---

<sup>1</sup> <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336261/9789240011533-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (consultado el 7 de diciembre de 2020). Disponible solo en inglés.

<sup>2</sup> Oficina Regional de la OMS para África. Contribución de los recursos de la lucha antipoliomielíticos a la respuesta a la COVID-19 [sitio web] (en inglés) (<https://rebrand.ly/polio2covid>, consultado el 26 de octubre de 2020).

segunda fase las actividades se centrarán en la recuperación y la resiliencia. Las enseñanzas derivadas de los ejemplos iniciales orientarán la aplicación posterior.

15. La COVID-19 también está acelerando la integración de los programas antipoliomielíticos y de inmunización en los países considerados prioritarios para la transición relativa a la poliomielitis. Las interrupciones de los servicios de inmunización a causa de la pandemia han puesto de relieve la necesidad urgente de establecer enfoques más coordinados e integrados entre las partes interesadas en la lucha antipoliomielítica y la inmunización. A través de actividades multipartitas dirigidas por la OMS, se está elaborando un «programa de trabajo provisional de acciones integradas», en el que se definan las principales actividades y las estrategias necesarias para hacer frente a los retos sin precedentes que plantea la COVID-19. Otras novedades conexas en el frente de la inmunización son la finalización de la Agenda de Inmunización 2030<sup>1</sup> y de la estrategia mundial de vigilancia integral de las enfermedades prevenibles mediante vacunación.<sup>2</sup> La primera sitúa las «transiciones sostenibles» como objetivo principal. La segunda tiene por objeto mitigar el riesgo de que el descenso en la financiación contra la poliomielitis socave las actividades de vigilancia, guiando a los países para que establezcan sistemas de vigilancia sostenibles para un conjunto amplio de enfermedades prioritarias prevenibles mediante vacunación e integren las funciones de vigilancia con las medidas tomadas para otras enfermedades mediante vacunación y, de ser posible, otras enfermedades. En estos momentos la Secretaría colabora con los asociados en el cálculo de la financiación externa necesaria para la aplicación de una vigilancia integral de las enfermedades prevenibles mediante vacunación en los países de ingresos bajos.

## PROGRESOS EN LOS PAÍSES

16. La COVID-19 ha ralentizado las actividades en los países, en particular con la suspensión de misiones previstas en los países. También tiene repercusiones para el panorama financiero general. Con los países enfrentándose a graves dificultades económicas para responder a esta nueva crisis sin precedentes, proporcionar financiación sostenible para los activos antipoliomielíticos resulta complicado. Ello repercute en los calendarios previstos de aplicación de las actividades de la transición relativa a la poliomielitis. Pese a las dificultades mencionadas, se ha avanzado en las tres regiones en 2020.

### Región de África

17. La Oficina Regional para África efectuó una encuesta en tiempo real para recopilar documentación sobre las contribuciones del personal de la lucha antipoliomielítica a la preparación y respuesta a la COVID-19. Las conclusiones revelan que en 36 países la red antipoliomielítica proporcionó un apoyo crucial, especialmente en el plano subnacional, a medida que los países establecían sistemas para contener la COVID-19. Tales resultados demuestran el potencial de la red en el contexto actual y en el futuro.

18. Pese a la suspensión de las visitas previstas a los países, la Secretaría mantuvo reuniones virtuales mensuales con los coordinadores en los siete países prioritarios para hacer seguimiento de los progresos y ofrecer apoyo. En Angola se ha iniciado la aplicación del plan de transición relativa a la poliomielitis bajo la dirección del Gobierno, con apoyo del Banco Mundial y Gavi, la Alianza para las Vacunas. Nigeria ha actualizado su estudio de viabilidad, que sienta las bases de su plan nacional de transición. En los otros países prioritarios se está elaborando una hoja de ruta sobre la aplicación con el objetivo de establecer planes de acción nacionales específicos que sean realistas, estén sujetos a plazos y sean factibles.

---

<sup>1</sup> OMS. Agenda de Inmunización 2030: Una estrategia mundial para no dejar a nadie atrás, borrador cuatro – 2 de abril de 2020 ([https://www.who.int/immunization/immunization\\_agenda\\_2030/en/](https://www.who.int/immunization/immunization_agenda_2030/en/)), consultado el 27 de octubre de 2020.

<sup>2</sup> OMS. Estrategia mundial de vigilancia integral de las enfermedades prevenibles mediante vacunación [sitio web] (en inglés) ([https://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/burden/vpd/BLS20116\\_IA\\_Global\\_strategy.pdf?ua=1](https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/BLS20116_IA_Global_strategy.pdf?ua=1)), consultado el 27 de octubre de 2020.

19. La aplicación de los planes nacionales de transición es un punto permanente en el orden del día del Comité Regional para África. En el informe presentado al Comité Regional en su 70.<sup>a</sup> reunión se esbozaban los progresos logrados, así como las deficiencias y los retos, y para hacerles frente se proponían seis acciones específicas para los Estados Miembros y los interesados nacionales y tres para la OMS.<sup>1</sup>

### Región de Asia Sudoriental

20. La Región de Asia Sudoriental es la más avanzada en la transición relativa a la poliomielitis. Pese a los retos impuestos por la COVID-19, prosiguió la aplicación de los planes nacionales de transición relativa a la poliomielitis y las principales actividades se mantienen encaminadas.

21. La transición relativa a la poliomielitis constituye una parte integral del informe sobre los progresos conexos presentado al Comité Regional para Asia Sudoriental en su 73.<sup>a</sup> reunión, en la que se exhortó a los Estados Miembros a que mantuvieran su compromiso en la aplicación de sus planes de transición, insistiendo en la necesidad de movilizar recursos internos o alternativos de financiación para garantizar la sostenibilidad a largo plazo.<sup>2</sup> Asimismo, el Comité Asesor de Prácticas de Inmunización de la Región de Asia Sudoriental de la OMS recomendó a los cinco países prioritarios que aplicaran sus planes nacionales de transición relativa a la poliomielitis y mitigaran cualesquiera efectos adversos de la COVID-19 en dicha transición, solicitando a los comités asesores nacionales de prácticas de inmunización que presentaran a finales de 2020 un informe sobre los progresos realizados en la aplicación.<sup>3</sup>

22. Un hito importante en la Región fue la evaluación de mitad de periodo de la transición del Proyecto Nacional de Vigilancia de la Poliomielitis de la oficina de la OMS en la India, que pasó del programa de lucha contra la poliomielitis a salud pública. La evaluación de mitad de periodo contiene componentes programáticos y no programáticos, por ejemplo recursos humanos, operaciones y finanzas, lo que subraya que su transición ha contribuido considerablemente al fortalecimiento del sistema de salud pública en la India. El Gobierno del país asumió una parte considerable de los costos en el periodo 2018-2020. En consonancia con las principales recomendaciones, el Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia y la OMS elaborarán conjuntamente una hoja de ruta para el seguimiento de los progresos en los tres niveles (nacional, estatal y de distrito).

23. A causa de las restricciones de viaje por la COVID-19, el taller regional previsto para evaluar los progresos y elaborar una hoja de ruta para la sostenibilidad a largo plazo se celebrará virtualmente con cada uno de los países por separado antes de finales de 2020.

24. Las redes OMS de vigilancia en todos los países prioritarios de la Región de Asia Sudoriental han prestado apoyo considerable a la respuesta a la COVID-19. La Oficina Regional está en proceso de

---

<sup>1</sup> Oficina Regional de la OMS para África. Ensuring implementation of national polio transition plans in the African Region. 70.<sup>a</sup> reunión del Comité Regional para África, documento AFR/RC70/8. Brazzaville, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para África, 2020 ([https://www.afro.who.int/sites/default/files/2020-07/AFR-RC70-8 Ensuring implementation of national polio transition plans in the African Region.pdf](https://www.afro.who.int/sites/default/files/2020-07/AFR-RC70-8%20Ensuring%20implementation%20of%20national%20polio%20transition%20plans%20in%20the%20African%20Region.pdf), consultado el 27 de octubre de 2020).

<sup>2</sup> Oficina Regional de la OMS para Asia Sudoriental. Informes sobre los progresos realizados sobre determinadas resoluciones del Comité Regional, sección 9. 73.<sup>a</sup> reunión del Comité Regional para Asia Sudoriental. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para Asia Sudoriental, 2020 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333613/sea-rc73-9.pdf?sequence=1&isAllowed=y> y <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333613/sea-rc73-9Add1.pdf?sequence=2&isAllowed=y>), consultado el 29 de octubre de 2020.

<sup>3</sup> Oficina Regional de la OMS para Asia Sudoriental. 11.<sup>a</sup> reunión anual del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización de la Región de Asia Sudoriental de la OMS (julio de 2020). Nueva Delhi, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para Asia Sudoriental, 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/335831>), consultado el 29 de octubre de 2020 (en inglés).

recoger documentación sobre estas contribuciones para demostrar los puntos fuertes de las redes, ilustrar cómo se aplicaron a la COVID-19 las enseñanzas extraídas de la poliomielitis, y valorar el rumbo futuro.

## **Región del Mediterráneo Oriental**

25. Aunque representa solamente el 9% de la población mundial, en la Región del Mediterráneo Oriental vive el 43% de las personas que dependen de asistencia humanitaria inmediata y continua,<sup>1</sup> por lo que presenta un contexto específico para la transición relativa a la poliomielitis. La inestabilidad política y los conflictos, que perturban los sistemas de salud, junto con las diferentes emergencias sanitarias que afectan a la Región, obstaculizan considerablemente la aplicación de los planes de transición relativa a la poliomielitis. Por tanto, los países de la Región que acogen redes antipoliomielíticas de gran envergadura requerirán apoyo a largo plazo de la Secretaría.

26. El proceso de planificación y aplicación de la transición en la Región se supervisa al más alto nivel, a través del Comité Directivo regional sobre la transición relativa a la poliomielitis, presidido por el Director Regional para el Mediterráneo Oriental. Antes de las restricciones a los viajes impuestas por la COVID-19, se realizaron dos misiones, al Iraq y al Sudán. Tras estas visitas se efectuaron actividades de promoción de alto nivel para aplicar los planes nacionales de transición, con el fin de poner de relieve las contribuciones de las redes antipoliomielíticas a la respuesta a la COVID-19. Por tanto, en el Iraq las funciones de vigilancia sobre el terreno que realizaba el programa de lucha contra la poliomielitis se transfirieron de la OMS al programa nacional de salud. En el Sudán, la aplicación se retrasó debido a los efectos de la COVID-19, a la que se sumó un brote debido a poliovirus circulantes de tipo 2 de origen vacunal. En el Yemen, el personal de la lucha antipoliomielítica financiado previamente por la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis recibe apoyo en estos momentos a través de los programas de inmunización y emergencias de la OMS. El informe sobre los progresos realizados remitido al Comité Regional para el Mediterráneo Oriental en su 67.<sup>a</sup> reunión incluía información actualizada sobre la aplicación de las actividades de la transición relativa a la poliomielitis y recomendaciones específicas.<sup>2</sup>

27. Dado que se mantiene la presencia regional en los dos últimos países en que la poliomielitis es endémica y en los países afectados por conflictos que requieren apoyo sostenido de la Secretaría, la integración interprogramática —especialmente entre los programas de lucha contra la poliomielitis, de inmunización y de emergencias— es esencial para llevar a cabo de forma satisfactoria la transición relativa a la poliomielitis. Por tanto, la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental lleva a cabo, con carácter prioritario, la integración de los equipos de salud pública en cuatro países (Afganistán, Pakistán, Somalia y Sudán) como estrategia puente hasta que las funciones se transfieran a los gobiernos nacionales.

## **PRESUPUESTO, PLANIFICACIÓN Y RECURSOS HUMANOS**

### **Planificación para el presupuesto por programas de la OMS 2022-2023**

28. El Plan de acción estratégico sobre la transición relativa a la poliomielitis (2019-2023) incluía una estimación de los costos de las funciones esenciales de salud pública que deben incorporarse o integrarse en las estructuras nacionales de salud y los programas de la OMS. Se ha estimado que los costos de estas funciones durante el periodo abarcado por el 13.º Programa General de Trabajo

---

<sup>1</sup> OCHA. Panorama global humanitario 2020. Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas, Nueva York, 2019 ([https://www.unocha.org/sites/unocha/files/GHO-2020\\_v9.1.pdf](https://www.unocha.org/sites/unocha/files/GHO-2020_v9.1.pdf)), consultado el 29 de octubre de 2020 (en inglés).

<sup>2</sup> Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental. Informe sobre los progresos en la erradicación de la poliomielitis. 67.<sup>a</sup> reunión del Comité Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental, documento EM/RC67/INF.DOC.1. El Cairo, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para el Mediterráneo Oriental, 2020 (<https://applications.emro.who.int/docs/EMRC67INFDOC1-eng.pdf>), consultado el 27 de octubre de 2020 (en inglés).

(2019-2023) se sitúan en torno a US\$ 667 millones. Esa estimación de costos se ha incluido en el segmento básico del presupuesto por programas de la OMS.

29. En tanto que parte integral de la planificación para el proyecto de presupuesto por programas 2022-2023, la Secretaría ha iniciado un proceso para diferenciar los costos de la erradicación de la poliomielitis de las funciones esenciales que deberán apoyarse desde la OMS, en consonancia con los tres objetivos principales del Plan de acción estratégico. Esas funciones esenciales se situarán y presupuestarán con arreglo a sus correspondientes productos y efectos programáticos y se incluirán en el segmento básico del proyecto de presupuesto por programas 2022-2023 dentro de los efectos programáticos pertinentes.

### Actualización sobre los recursos humanos

30. La Secretaría continúa siguiendo de cerca la dotación de personal del programa de lucha contra la poliomielitis a través de una base de datos especial de recursos humanos creada para ese fin. En el cuadro 1 se detalla la caída del 22% en el número de puestos ocupados desde 2016.<sup>1</sup>

**Cuadro 1. Número de puestos de personal de lucha contra la poliomielitis sufragados por la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis, por oficina principal (2016-2020)**

Oficina principal	2016	2017	2018	2019	2020	Variación entre 2016 y 2020
Sede	77	76	70	72	71	-8%
Oficina Regional para África	826	799	713	663	594	-28%
Oficina Regional para Asia Sudoriental	39	39	39	36	36	-8%
Oficina Regional para Europa	9	8	4	5	4	-56%
Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental	155	152	153	170	146	-6%
Oficina Regional para el Pacífico Occidental	6	6	5	3	3	-50%
<b>Total</b>	<b>1112</b>	<b>1080</b>	<b>984</b>	<b>949</b>	<b>867</b>	<b>-22%</b>

Fuente: Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis.

## SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA TRANSICIÓN RELATIVA A LA POLIOMIELITIS

### Marco de seguimiento y evaluación

31. El marco de seguimiento y evaluación sigue siendo un importante componente del Plan de acción estratégico sobre la transición relativa a la poliomielitis. Su objetivo es facilitar el seguimiento eficaz de los progresos en los países prioritarios.

32. A partir del marco de seguimiento y evaluación del Plan de acción estratégico se ha elaborado y publicado en el sitio web de la OMS un tablero para el seguimiento de los progresos en la transición

<sup>1</sup> Información más detallada en el sitio web de la OMS (en inglés): (<https://www.who.int/teams/polio-transition-programme/HR-planning-and-management>, consultado el 29 de octubre de 2020). Anexo 1 – Funcionarios de la OMS financiados por la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis, por tipo de contrato; Anexo 2 – Funcionarios de la OMS financiados por la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis en las principales oficinas, por categoría y tipo de contrato.

relativa a la poliomielitis,<sup>1</sup> que tiene por objeto garantizar transparencia y regularidad en el seguimiento de los progresos hacia los tres objetivos principales del Plan de acción estratégico. El tablero proporciona un conjunto de productos e indicadores de proceso para los países prioritarios. Ya se han cargado los datos correspondientes a 2018 y 2019, y el tablero se actualizará dos veces al año, bajo la supervisión del Comité Directivo sobre la transición relativa a la poliomielitis.

33. Los datos del primer año de seguimiento (antes de la COVID-19) muestran un aumento tanto en la cobertura de la vacuna con poliovirus inactivados y de la segunda dosis de la vacuna antisarampionosa en países prioritarios, como de la vigilancia de la parálisis flácida aguda. En dos de las tres regiones de la OMS en que se aplica la transición relativa a la poliomielitis, han aumentado las capacidades básicas de preparación, detección y respuesta ante emergencias que requiere el Reglamento Sanitario Internacional (2005). El tablero permitirá efectuar un seguimiento periódico de los efectos de la transición relativa a la poliomielitis.

### **Junta de Seguimiento Independiente para la Transición relativa a la Poliomielitis**

34. Se ha vuelto a constituir la Junta de Seguimiento Independiente para la Transición relativa a la Poliomielitis, con nueva composición y mandato. Por la pandemia de COVID-19, la primera reunión de la Junta se postergó a los días 3-5 de noviembre de 2020. La labor de la Junta de Seguimiento Independiente para la Transición relativa a la Poliomielitis estará estrechamente vinculada a la de la Junta de Seguimiento Independiente de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis.

### **INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO**

35. Se invita al Consejo a que tome nota del informe y a que centre sus debates en la mejor manera de apoyar la aplicación de las actividades de la transición relativa a la poliomielitis en el contexto de la COVID-19.

= = =

---

<sup>1</sup> OMS. Programa de Transición relativa a la Poliomielitis: tablero de seguimiento y evaluación [sitio web] (en inglés) (<https://www.who.int/teams/polio-transition-programme/polio-transition-dashboard>), consultado el 29 de octubre de 2020.