



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD  
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



## **51.º CONSEJO DIRECTIVO**

**63.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL**

*Washington, D.C., EUA, 26-30 de septiembre del 2011*

---

CD51/DIV/14  
ORIGINAL: INGLÉS

### **PLAN DE ACCIÓN PARA ACELERAR LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y LA MORBILIDAD MATERNA GRAVE**

**PALABRAS PRONUNCIADAS POR  
LA EXCELENTÍSIMA SEÑORA BEVERLEY J. ODA,  
MINISTRA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DEL CANADÁ**

# **PLAN DE ACCIÓN PARA ACELERAR LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y LA MORBILIDAD MATERNA GRAVE**

**PALABRAS PRONUNCIADAS POR  
LA EXCELENTÍSIMA SEÑORA BEVERLEY J. ODA,  
MINISTRA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DEL CANADÁ**

**27 de septiembre del 2011**

**51.º CONSEJO DIRECTIVO  
Washington, D.C.**

Gracias por su gentil presentación.

Buenas tardes.

Me complace dirigirme a ustedes hoy en nombre del Primer Ministro del Canadá, Stephen Harper. Quisiera expresar mi gratitud tanto a la Organización Panamericana de la Salud como a la Organización Mundial de la Salud por reconocer el “liderazgo excepcional del Gobierno del Canadá en la promoción de la salud de las mujeres, las madres y los niños, a nivel mundial y en las Américas”. Nuestras relaciones con ambas organizaciones son de suma importancia para el Canadá.

En particular, quisiera agradecer a la doctora Mirta Roses esta invitación a intervenir esta tarde, y a la doctora Margaret Chan, su constante apoyo a esta importante iniciativa mundial.

Hoy, les hablaré acerca de la función central que ha desempeñado la OPS en el avance de la agenda de salud en las Américas; el trabajo de la Comisión de Información y Rendición de Cuentas sobre la Salud de la Mujer y del Niño y cómo pueden los Estados Miembros apoyar su trabajo, así como el aporte del Canadá a la salud de la madre, el recién nacido y el niño en las Américas.

## **La OPS y la salud de la madre, el recién nacido y el niño**

La OPS ha contribuido de manera importante a los adelantos logrados en la prestación de servicios de atención de salud materna, particularmente en las zonas subatendidas, y en el empeño en salvar vidas.

También quiero reconocer el razonamiento, la previsión y las sólidas investigaciones que sirven de base al *Plan de Acción de la OPS para acelerar la reducción de la mortalidad materna y la morbilidad materna grave*, que se tratará posteriormente el día de hoy. Felicitamos a la OPS por presentar un plan que aborda las brechas conocidas, se centra en resultados y, al mismo tiempo, está tan bien alineado con los compromisos y estrategias mundiales.

La OPS ha contribuido a muchos logros notables en la prestación de servicios de salud en las Américas. Por ejemplo, según sus estadísticas, entre 1990 y el 2008 se observó una reducción de 40% de la mortalidad materna, de 140 a 84 defunciones por 100.000 nacidos vivos, en la región de las Américas.

La reunión de hoy es una oportunidad importante para celebrar estos logros compartidos y para fortalecer nuestra determinación de redoblar esfuerzos. Nuestro trabajo conjunto es una contribución importante hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 4 y 5 para el 2015.

Sé que la llamada a la acción hecha en los ODM resonó con un programa de desarrollo de las Américas centrado en reducir la pobreza y las brechas entre los ricos y los pobres.

A este respecto, aplaudo a la OPS y a la OMS por ir más allá de las metas oficiales de los ODM para abordar las graves disparidades que ocultan los promedios nacionales.

Durante el último decenio, la OPS ha trabajado por integrar las metas de los ODM en programas de cooperación técnica, que ya abordan asuntos como el hambre y la desnutrición, la desigualdad determinada por el género, la salud materno-infantil, las enfermedades infecciosas y desatendidas y las alianzas para el desarrollo.

Canadá también aprecia los esfuerzos de la OPS para compartir experiencia y transferir conocimientos tal como sucedió entre la Tierra del Fuego y el pueblo inuit en el norte del Canadá y, en sentido más amplio, entre los donantes y los Gobiernos Miembros.

Juntos, podemos acelerar nuestro progreso para salvar la vida de más mujeres y niños en las Américas.

### **Logros en el campo de la salud de la madre, el recién nacido y el niño**

Ha sido un año muy importante para cobrar impulso hacia la salud de la madre, el recién nacido y el niño, que comenzó con las actividades colectivas canalizadas por medio de la Iniciativa de Muskoka sobre la salud materna, neonatal e infantil del Grupo de los Ocho y la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer y el Niño del Secretario General de las Naciones Unidas.

Mediante estas iniciativas, la comunidad internacional prometió aportar recursos sin precedentes para mejorar la salud de las mujeres y los niños y el Canadá se enorgullece de haber contribuido a estos esfuerzos y de haber colaborado con los Estados Miembros y otros asociados.

La Estrategia Mundial estableció funciones para todos los asociados, incluso para el sector privado. La semana pasada en la reunión celebrada por el Secretario General de las Naciones Unidas en Nueva York sobre la iniciativa *Cada mujer, cada niño*, se anunciaron otros 100 compromisos del sector privado, fundaciones particulares y la sociedad civil, con lo cual aumentó el total a más de 200 compromisos durante el transcurso del último año.

Eso es otro logro digno de celebrarse.

Estos compromisos incluyeron mejor acceso a medicamentos esenciales, más financiamiento de investigaciones sobre enfermedades, métodos de fortalecimiento de los sistemas de salud y capacitación del personal sanitario a nivel de la comunidad, así como apoyo financiero a las organizaciones multilaterales y los países.

Es importante respetar los compromisos pero, en definitiva, el progreso adquiere significado cuando podemos llevar resultados a nuestro país.

¿Cuántas vidas se salvaron? ¿Cuántas madres contaron con la presencia de ayudantes capacitados en atención del parto? ¿Cuántos recién nacidos sobrevivieron en el primer año? ¿Cuántos niños menores de 5 años lograron llegar a la edad escolar?

Cuando podamos responder a estas preguntas con resultados cada vez mejores, sabremos que verdaderamente estaremos llegando a alguna parte.

El punto central de las actividades de desarrollo del Canadá ha sido asegurar el logro de resultados con nuestro trabajo.

En última instancia, no debemos perder de vista el hecho de que nuestras metas definitivas son el número de vidas salvadas y el mejoramiento de la calidad de cada vida.

### **La Comisión de Información y Rendición de Cuentas sobre la Salud Maternoinfantil**

Desde el comienzo de nuestra Presidencia del Grupo de los Ocho en el 2010 y, en forma continua, hasta la Copresidencia de la Comisión de Información y Rendición de Cuentas sobre la Salud Maternoinfantil ejercida por el Primer Ministro Harper, el Canadá ha mantenido la postura de asegurar que todos nuestros compromisos con la salud de la madre y el niño produzcan resultados tangibles.

La Comisión reunió a dirigentes de distintos países y organizaciones de todo el mundo para trabajar decididamente con el fin de avanzar en estas cuestiones urgentes.

El impulso sostenido que se logró en todo este proceso se fundó en el reconocimiento de la mayor pérdida de vidas de mujeres y niños por cada minuto en que las palabras no se convirtieran en actividades reales para su beneficio.

Como puede ser del conocimiento de algunos de ustedes, el informe de la Comisión se publicó oficialmente la semana pasada durante la reunión de la iniciativa *Cada mujer, cada niño*.

El informe de esta Comisión representa un importante paso hacia adelante en el logro de las metas y los objetivos de la *Estrategia Mundial*.

El informe formula 10 recomendaciones orientadas hacia la acción con el fin de dar pasos concretos para armonizar mejor los resultados logrados con los recursos comprometidos. El enfoque en estos pasos ayudará a lograr que nuestros esfuerzos redunden en un cambio real en la vida de las mujeres y los niños.

Las recomendaciones de la Comisión tienen por finalidad hacer que todos los asociados--donantes, gobiernos asociados y comunidades—trabajen juntos para mejorar los sistemas de información sanitaria en los niveles mundial y nacional, y seguir la trayectoria de las corrientes de recursos. Se basan en un marco de rendición de cuentas que gira alrededor de un ciclo de vigilancia, acción y examen, conducente a un mejoramiento continuo.

Se refieren a mayor transparencia de los compromisos por parte de todos los asociados, al gasto de recursos con sensatez y al logro de los resultados deseados.

Las recomendaciones para los países incluyen el seguimiento de un conjunto básico de 11 indicadores para el 2012, que sirvan de base para medir los resultados, en particular con respecto a los ODM en los cuales el desempeño se ha quedado más a la zaga, como se esboza en la *Estrategia Mundial*.

Por ejemplo, en el informe de la Comisión se reconoce la importancia fundamental de que los países establezcan sistemas de registro de nacimientos, defunciones y causas de defunción, con recopilación de datos de todas las fuentes.

La Comisión recomienda que todos los países tengan acuerdos con sus asociados, en virtud de los cuales se pueda seguir la trayectoria de todos los gastos, incluidos los compromisos con miras al futuro.

Las recomendaciones también exploran las oportunidades de innovación de la tecnología de información tanto para recopilar información sanitaria fidedigna como para mejorar el acceso a la misma.

En el nivel mundial, la Comisión recomienda nuevos sistemas en la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos para determinar si los donantes cumplen con sus compromisos.

También recomienda el establecimiento de un Grupo de Examen por Expertos, de carácter independiente, para informar regularmente sobre el progreso referente a la Estrategia Mundial y sobre la adopción de las recomendaciones de la Comisión, hasta el 2015. Como señal de progreso, los miembros integrantes de ese grupo se anunciaron la semana pasada en la reunión de la iniciativa *Cada mujer, cada niño*.

El informe de la Comisión incluye las responsabilidades y los pasos siguientes de todos los interesados directos en los niveles nacional y mundial. Las fechas previstas para la ejecución son ambiciosas y recalcan el aprovechamiento de lo que ya existe, con el fin de que nuestros recursos financieros rindan más.

La Iniciativa de Muskoka, la Estrategia Mundial y la Comisión han aceptado los principios de titularidad y liderazgo nacionales y el uso de los sistemas de cada país. Se concentran más en los resultados compartidos, la armonización y un sistema más sólido de rendición de cuentas.

También consideran el aumento de la capacidad al usar las aptitudes y los conocimientos no solo de los gobiernos de los países en desarrollo y los donantes, sino también de la sociedad civil y los interesados directos del sector privado.

Desde que se celebró la sesión final de la Comisión en mayo, el informe y las recomendaciones finales han recibido apoyo decidido en la Asamblea Mundial de la Salud, la Reunión de Cumbre del Grupo de los Ocho en Deauville celebrada en mayo y la sesión del Comité Ejecutivo de la OPS realizada en junio.

### **La Comisión y los asociados**

Todos los asociados en esta lucha para salvar vidas debemos mantener un enfoque definitivo en esta necesidad de convertir nuestros compromisos en acción, a medida que avancemos, porque nuestro éxito será

juzgado en gran parte por la diferencia de carácter duradero que marquemos juntos.

El informe y las recomendaciones de la Comisión brindan una oportunidad de demostrar progreso en dos prioridades clave para el Canadá y para todos nosotros: la salud de la madre, el recién nacido y el niño, y la rendición de cuentas. Alentamos a todos los asociados a que examinen y compartan el informe de la Comisión y sus 10 recomendaciones.

Desde luego, el apoyo de los países de las Américas para su ejecución será fundamental para mejorar los resultados en materia de salud para las mujeres y los niños del mundo.

Lo más importante que podemos hacer para mejorar la salud de la madre, el recién nacido y el niño es lograr que todas las mujeres tengan acceso a toda la gama de servicios de salud.

Debemos brindar apoyo a la descentralización de los servicios de atención primaria de salud para que lleguen a las comunidades que están más allá de las capitales. Esto requerirá mejor coordinación por todos nosotros no solo por los países donantes y los ministerios de salud asociados, sino por los colegas de las instituciones multilaterales y las ONG.

Canadá se enorgullece también de haber sido parte del apoyo dado a este esfuerzo durante muchos años.

### **La Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional (ACDI) y la OPS**

Por eso me complace anunciar hoy que la ACDI se propone financiar una nueva iniciativa trienal con la OPS, destinada a fortalecer los sistemas básicos de atención primaria de salud y prestación de servicios en América Latina y el Caribe, y a ampliar la protección contra las enfermedades transmisibles.

Esta iniciativa forma parte del continuo compromiso del Canadá con respecto a la salud de la madre, el recién nacido y el niño. En el centro de ello está la reducción de las tasas de mortalidad y morbilidad de las mujeres, los bebés recién nacidos, los niños y otras poblaciones vulnerables en América Latina.

Las actividades se centrarán en tres de los seis componentes de un sistema de salud en buen estado de funcionamiento identificados por la Organización Mundial de la Salud: gobernanza, prestación de servicios de salud y sistemas de información sanitaria.

Por medio de este proyecto, la OPS se propone establecer coherencia entre las estrategias nacionales, los planes de acción, las políticas públicas, la legislación y los mecanismos de financiamiento para que la población de las Américas tenga acceso universal a los servicios básicos de atención primaria de salud.

La OPS colaborará con las autoridades sanitarias nacionales, las instituciones locales y distritales de atención de salud y las comunidades para prestar servicios y trabajar con ellas con el fin de mejorar la recopilación de información sanitaria a través de los sistemas y bases de datos de vigilancia.

La ACDI se enorgullece de contar con la OPS como colaborador clave para ayudar a mejorar la vida de las mujeres y los niños y esperamos con interés poder continuar nuestro trabajo conjunto en esta importante iniciativa.

Gracias.