



2013

*Todas las mujeres,
todos los niños:
fortalecimiento de
la equidad y
la dignidad a
través de la salud*

RESUMEN DE ORIENTACIÓN

Segundo informe del
Grupo de Examen de
Expertos independientes
(iERG) en información
y rendición de cuentas
sobre la salud de
la mujer y el niño

Informe 2013 del iERG :

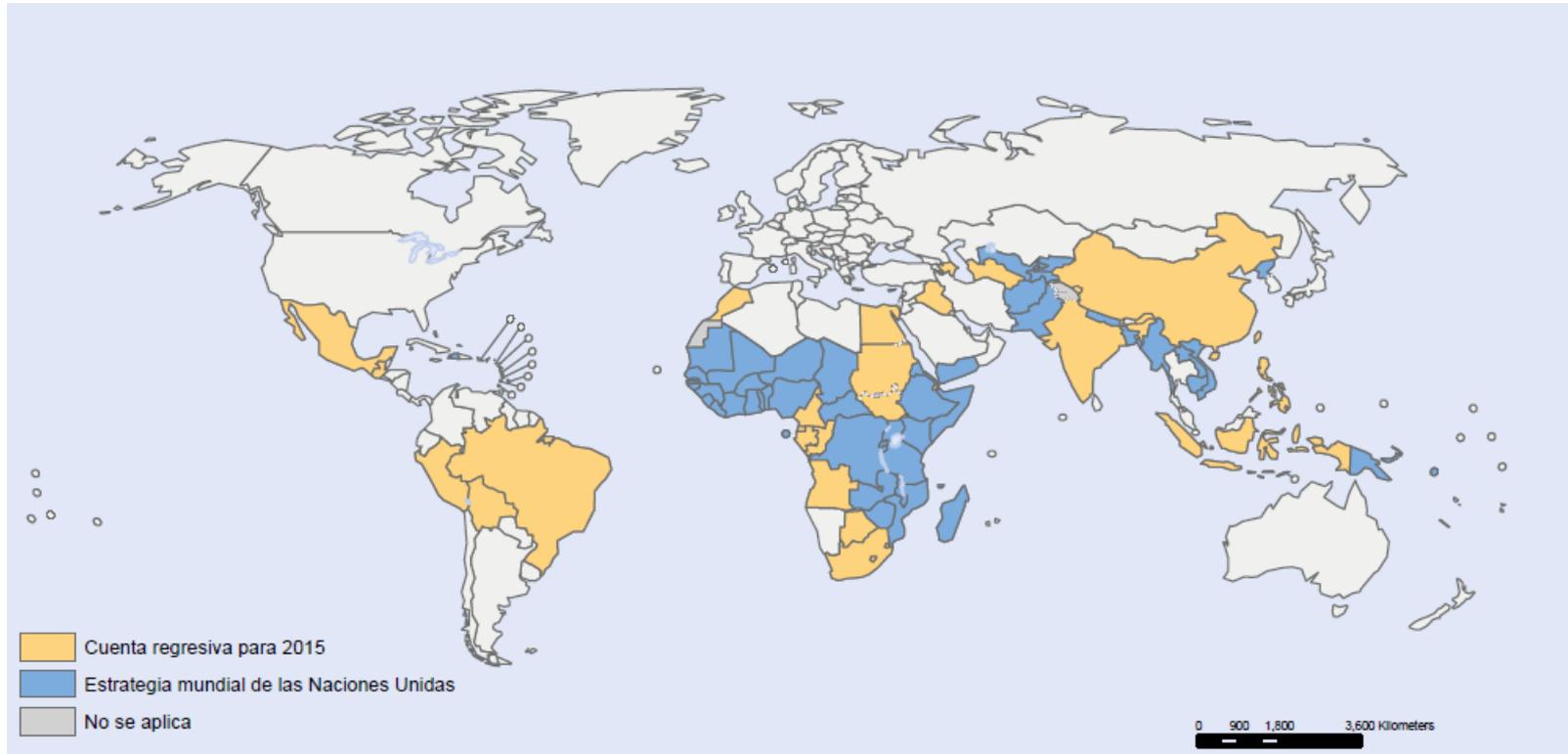
Resultados, conclusiones, recomendaciones

Carmen Barroso
Miembro del iERG
12 de septiembre de 2013

Contexto

- **ODM 4 y 5**
- **La Estrategia Mundial para la Salud de las Mujeres y los Niños: *Todas las mujeres, todos los niños***
- **La Comisión de Información y Rendición de Cuentas sobre la Estrategia: Recomendación 10**
- **Grupo de Examen de Expertos independientes (iERG)**
- **Primer informe del iERG 2012: *Todas las mujeres, todos los niños: del compromiso a la acción***

Países



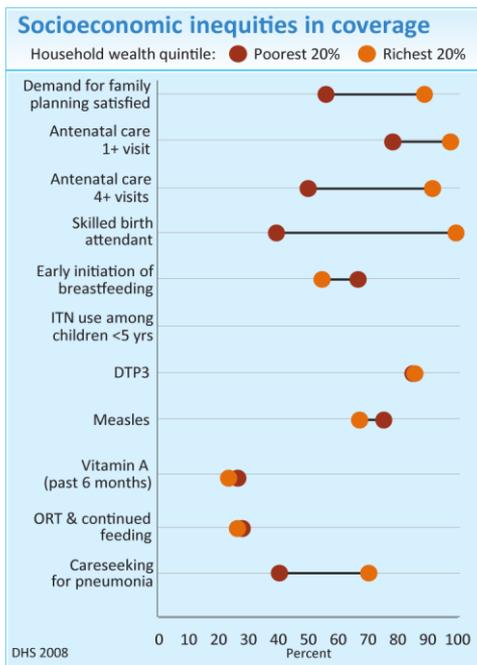
75 países concentran el 98% de la mortalidad materno infantil

Informe 2012 del iERG: recomendaciones

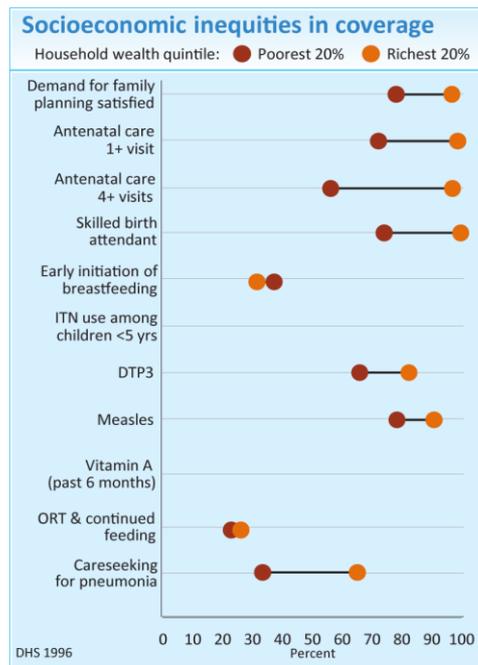
- Fortalecer **el marco de gobernanza mundial** para la salud de las mujeres y los niños.
- Elaborar **un marco mundial de inversiones** en favor de la salud de las mujeres y los niños.
- Establecer **prioridades estratégicas nacionales** más claras para la aplicación de la Estrategia Mundial y mecanismos innovadores para poner en práctica esas prioridades.
- Acelerar la adopción y la evaluación de las tecnologías de **cibersalud (eHealth)** y **salud móvil (mHealth)**.
- Reforzar los instrumentos y marcos de **derechos humanos** para mejorar la rendición de cuentas y la salud.
- Ampliar el compromiso y la capacidad para **evaluar las iniciativas** en favor de la salud de las mujeres y los niños.

Desigualdades socioeconómicas

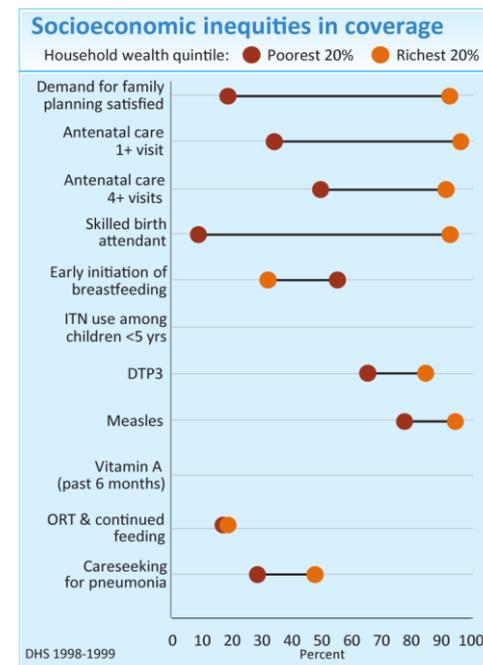
Bolivia



Brasil

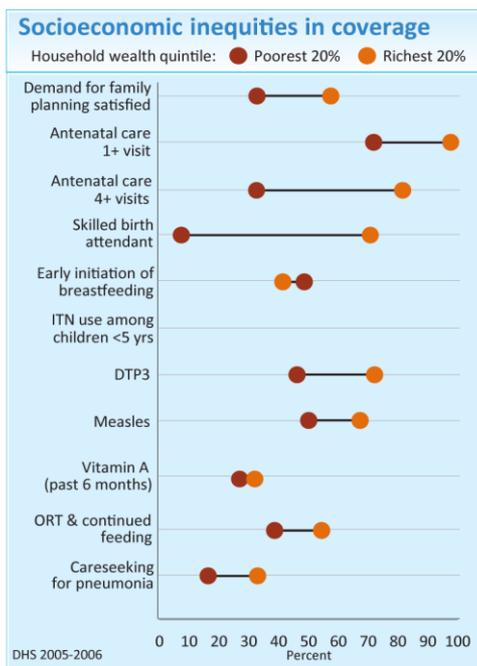


Guatemala

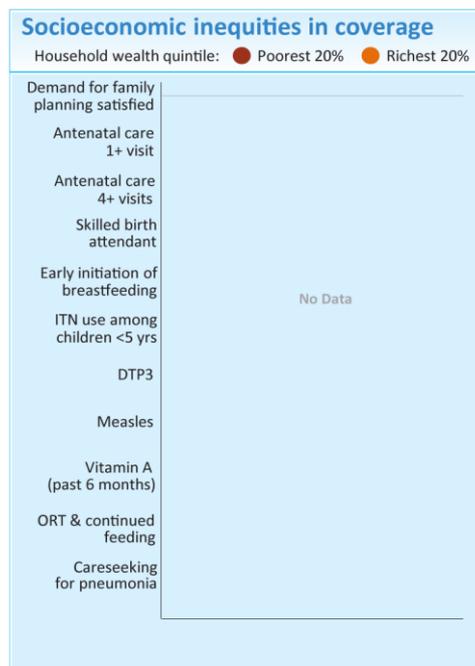


Desigualdades socioeconómicas

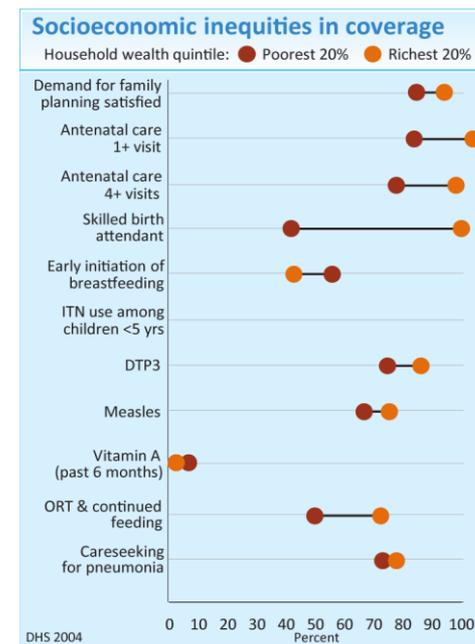
Haití



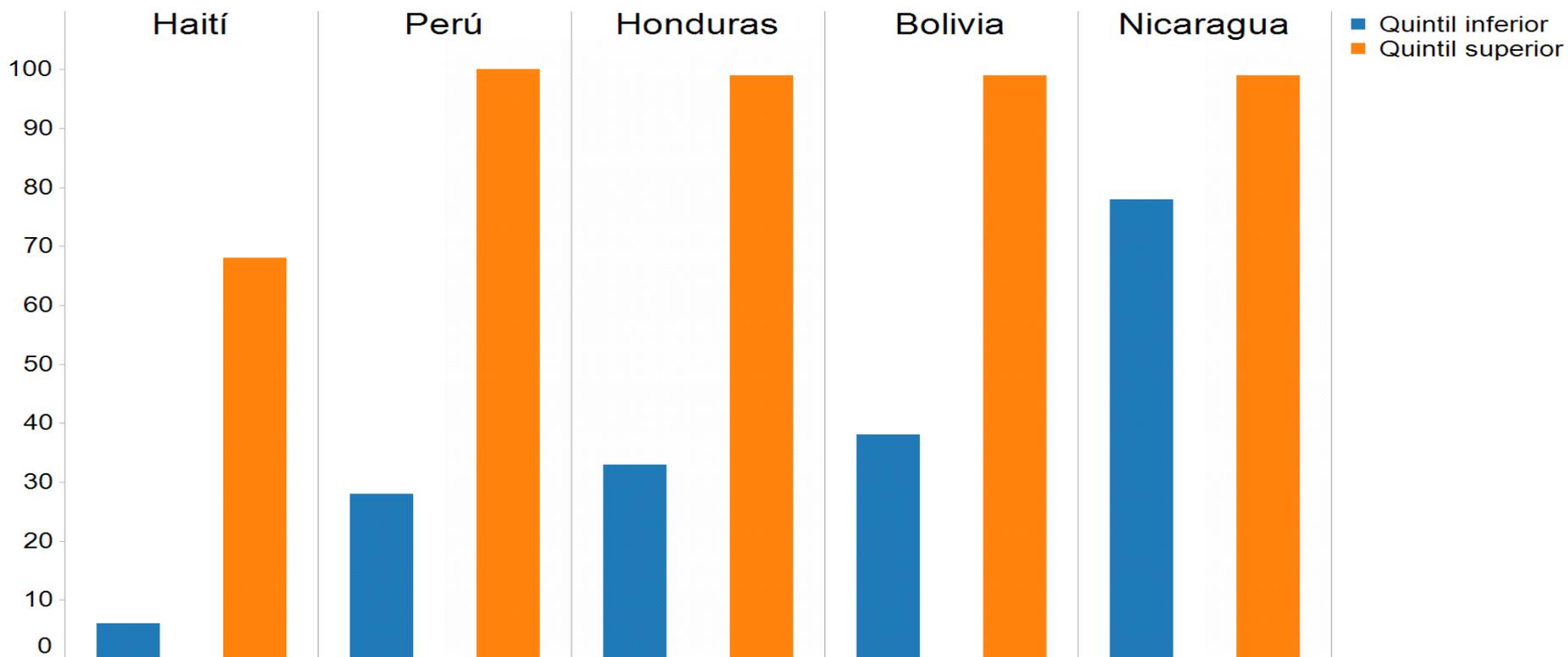
México



Perú

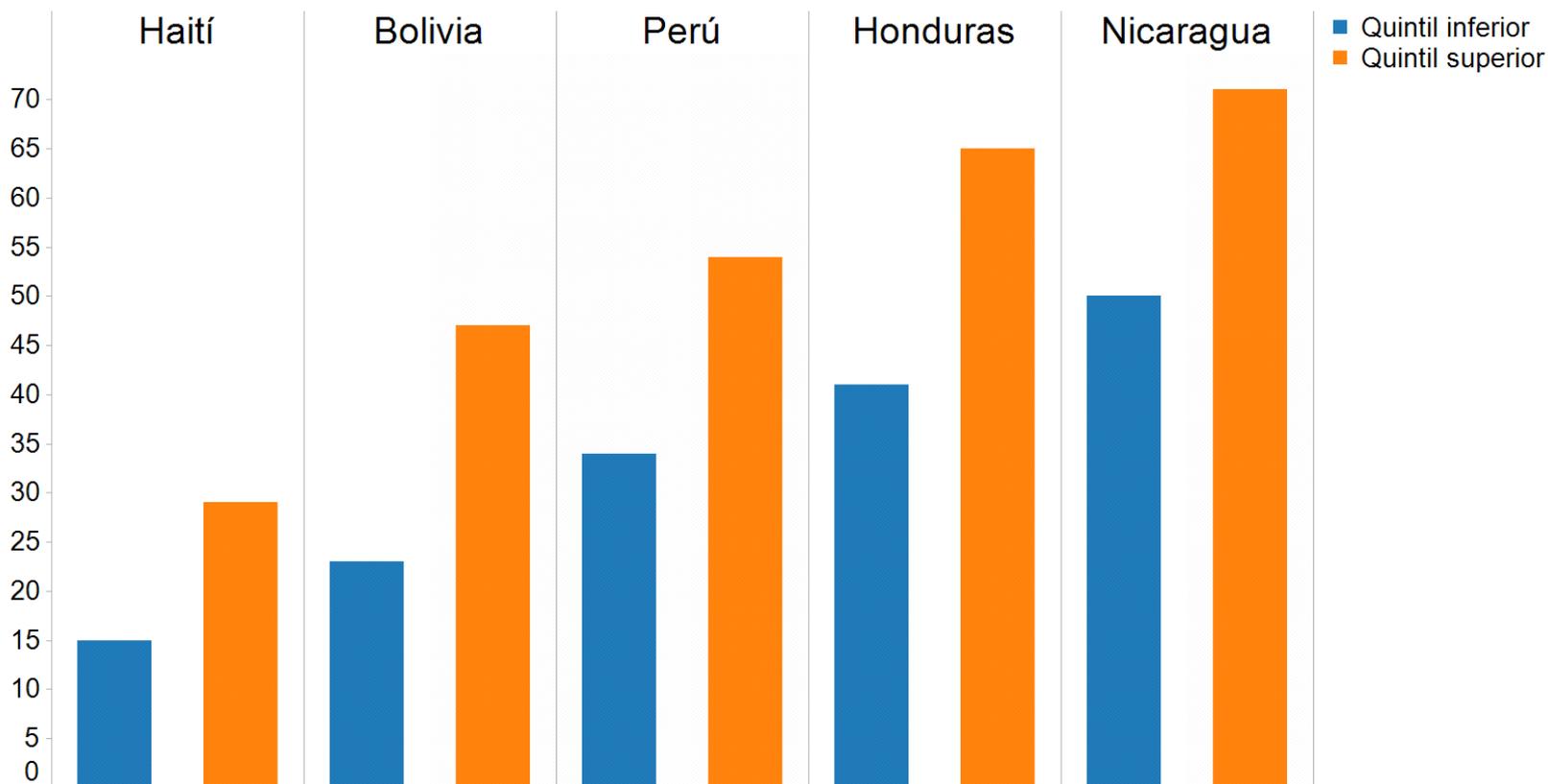


Porcentaje de partos atendidos por personal de salud calificado por quintil de ingresos



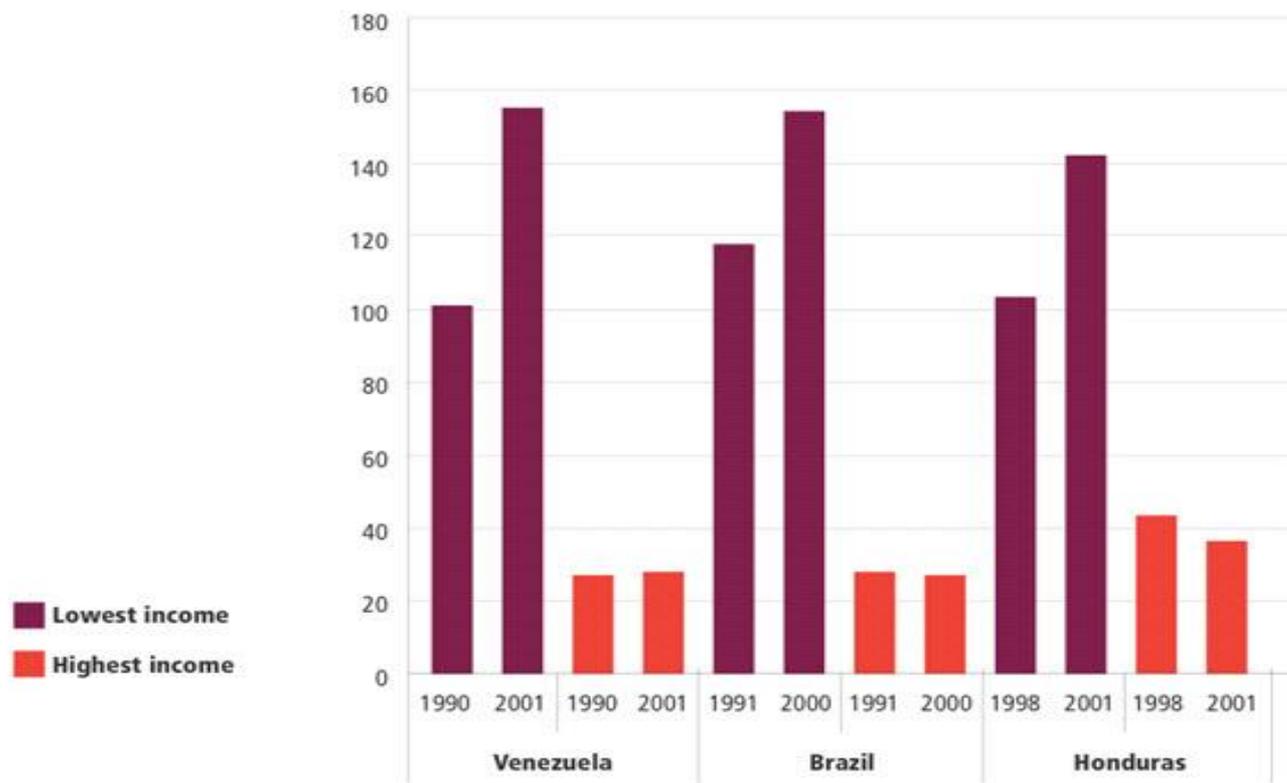
Fuente: UNICEF. Estrategia de UNICEF en América Latina y el Caribe para contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, 2011-2015.

Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos (%) por quintil de ingresos



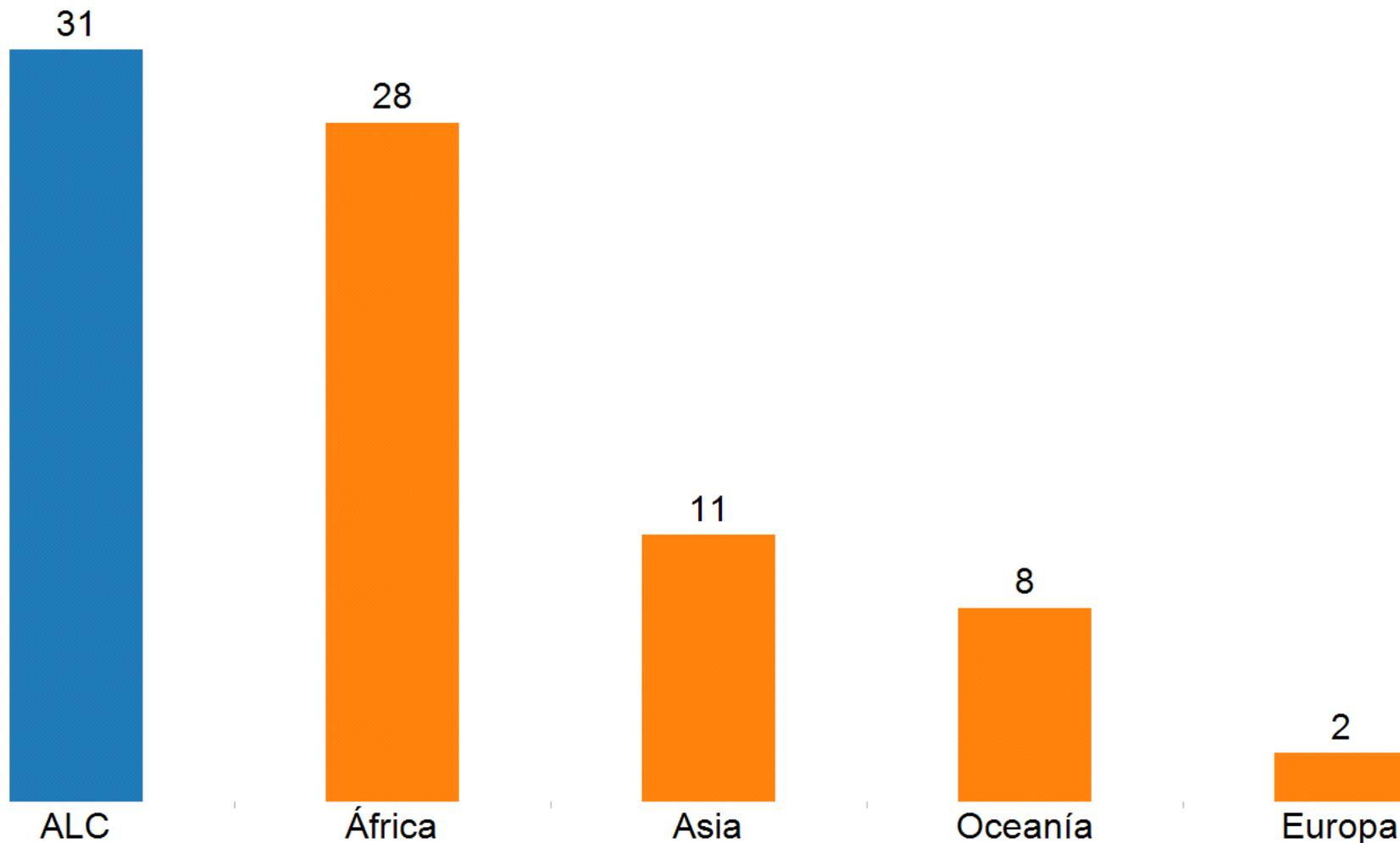
Fuente: OMS. Estadísticas sanitarias mundiales 2012.

Tasas de fecundidad adolescente por quintil de ingresos



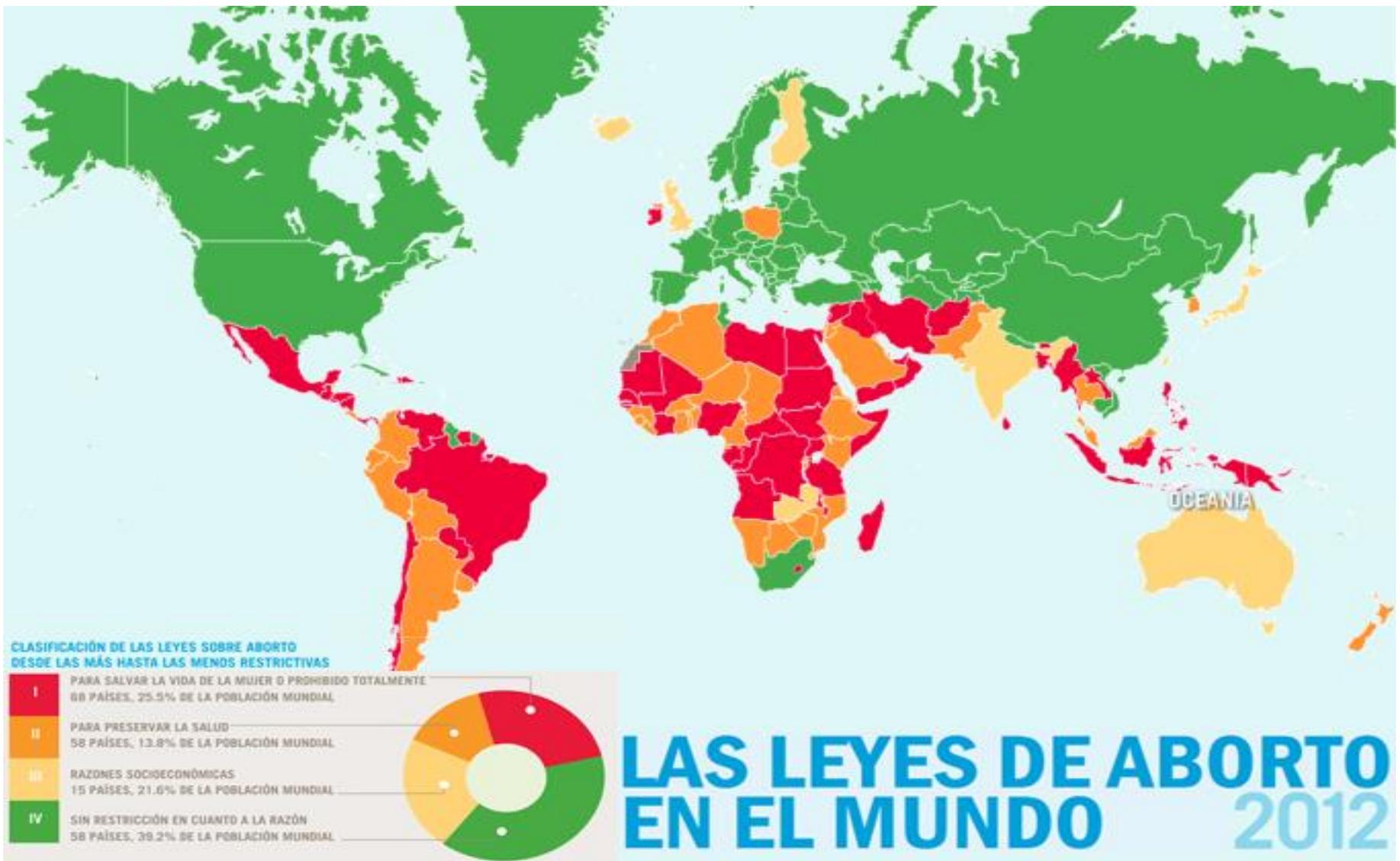
Fuente: J. Rodríguez y M. Hopenhayn, "Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe. Tendencias, problemas y desafíos", Desafíos, Nº 4, Santiago, CEPAL/UNICEF, 2007.

Tasa de aborto inseguro (Por 1.000 mujeres de 15 a 44 años de edad)



Informe 2013 del iERG: resultados, conclusiones, recomendaciones

Fuente: WHO. Unsafe abortion: Global and regional estimates of the incidence of unsafe abortion and associated mortality in 2008.

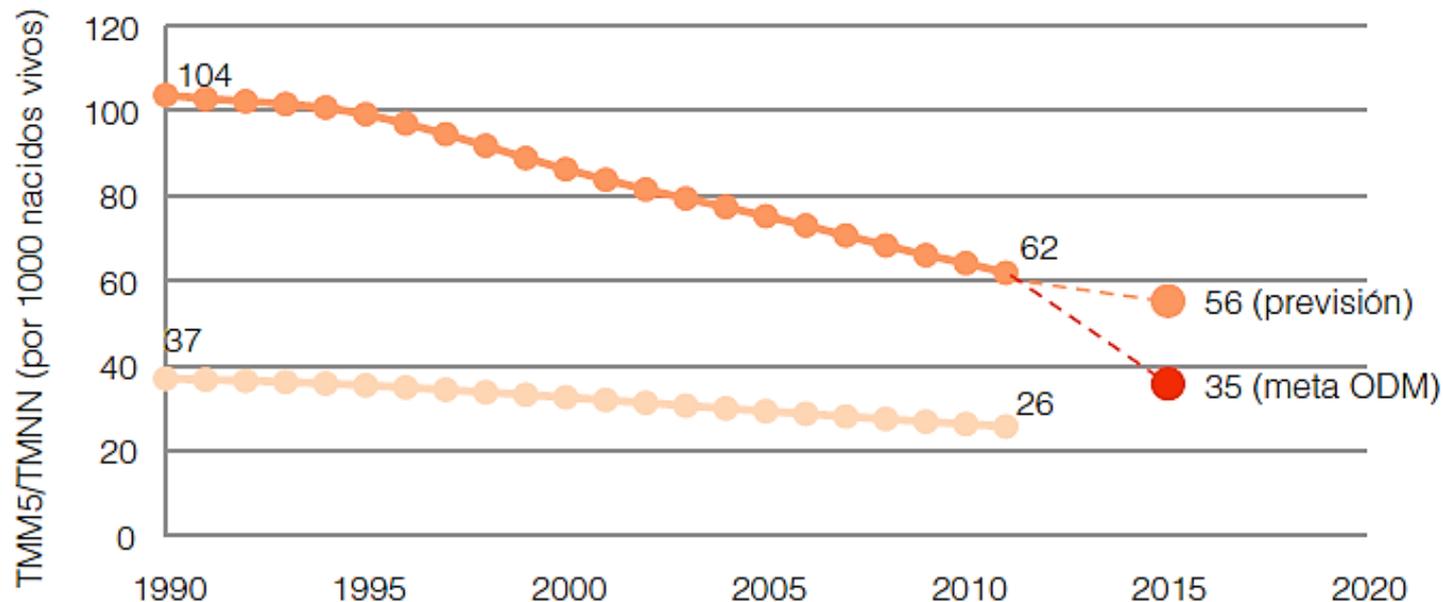


Informe 2013 del iERG: resultados, conclusiones, recomendaciones

Fuente: <http://worldabortionlaws.com/map/>

La Estrategia Mundial: el ODM 4

Mortalidad de menores de 5 años y mortalidad neonatal en los países abarcados por el iERG, 1990-2011



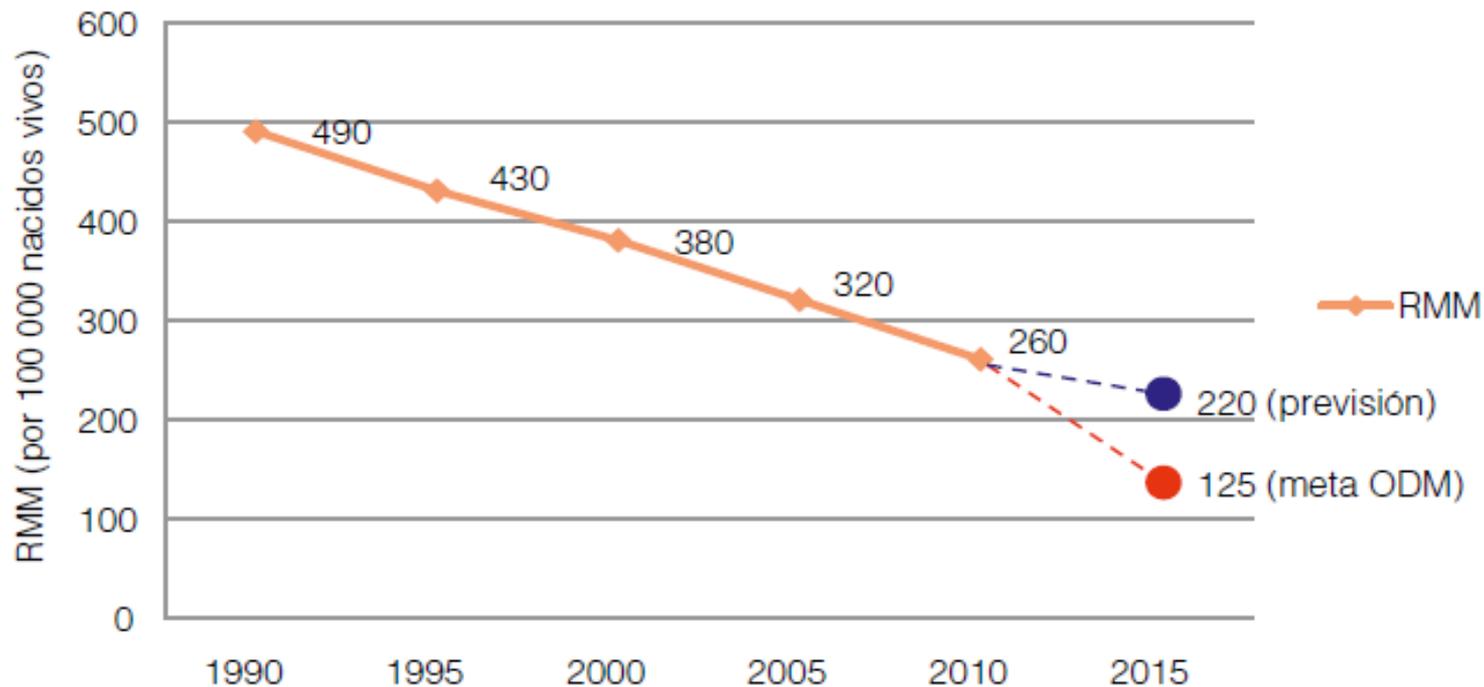
Fuente: UN-IGME, 2012

Año —●— TMM5 —●— TMNN

Solo 17 de los 75 países alcanzarán el ODM 4 en 2015

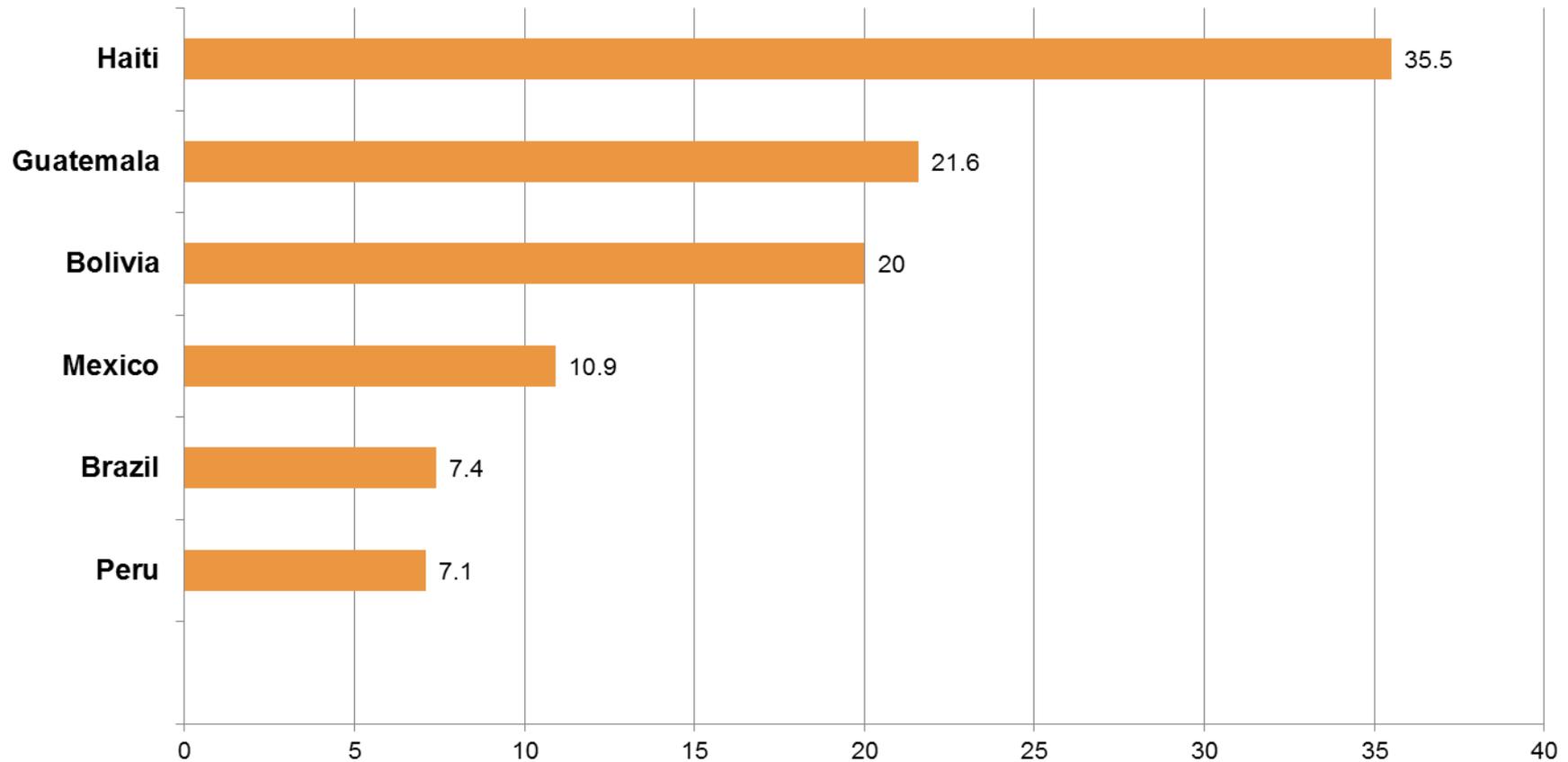
La Estrategia Mundial: el ODM 5

Razón de mortalidad materna en los países abarcados por el iERG, 1990-2010



Solo 9 de los 75 países alcanzarán el ODM 5 en 2015

% estimado de necesidades de planificación familiar no cubiertas en 2010



Source: Alkema L, Kantorova V, Menozzi C, Biddlecom A., National, regional, and global rates and trends in contraceptive prevalence and unmet need for family planning between 1990 and 2015: a systematic and comprehensive analysis, Lancet 2013; 81: 1642-52

Estrategia Mundial: progresos a mitad de periodo

- El impulso político ha seguido creciendo **PERO** *coordinación débil*
- Los compromisos han aumentado **PERO** *déficit grave de financiación*
- Los nuevos datos

Hay una brecha inquietante entre los objetivos de la Estrategia Mundial y la evidencia sobre los avances

Comisión de Información y Rendición de Cuentas

Resumen de los progresos mundiales en la aplicación de las recomendaciones

Recomendación	Año de la meta	Progresos mundiales
Eventos vitales	2015	
Indicadores de salud	2012	
Innovación	2015	
Seguimiento de los recursos	2015	
Acuerdos a nivel nacional	2012	
Atención de las necesidades de mujeres y niños	2015	
Supervisión a nivel nacional	2012	
Transparencia	2013	
Elaboración de informes sobre la ayuda	2012	
Supervisión a nivel mundial	2012	



Meta de consecución difícil o imposible



Se están haciendo progresos, pero se requiere un esfuerzo continuo y concertado para alcanzar la meta



Las actividades están bien encaminadas o ya se ha alcanzado la meta

La Comisión: transparencia

Recomendación 8 - transparencia:

*“Para **2013**, todas las partes interesadas deberán haber compartido información pública sobre los compromisos, recursos y resultados alcanzados anualmente tanto a nivel nacional como internacional”.*

**META NO
ALCANZADA**

- Puntos débiles**
- Falta de compromiso de los medios de comunicación.
 - Ausencia de la sociedad civil en los mecanismos de rendición de cuentas en los países.
-

La Comisión: temas descuidados

Equidad

Calidad

El tema del 2013: rendición de cuentas en los países

Oportunidades

- Mayor participación de los parlamentos nacionales
- “Cuenta regresiva nacional”: uso de la evidencia disponible
- Instrumentos de derechos humanos
- Guatemala: recursos para salud materna: ¿derecho o privilegio?

El tema del 2013: rendición de cuentas en los países

Retos

- 17 países del iERG no habrán llevado a cabo un análisis del sector salud en 2013
- Deficiente transparencia de presupuestos
- Insuficiente representación de la sociedad civil
- Los países no han dado prioridad a la supervisión a nivel nacional

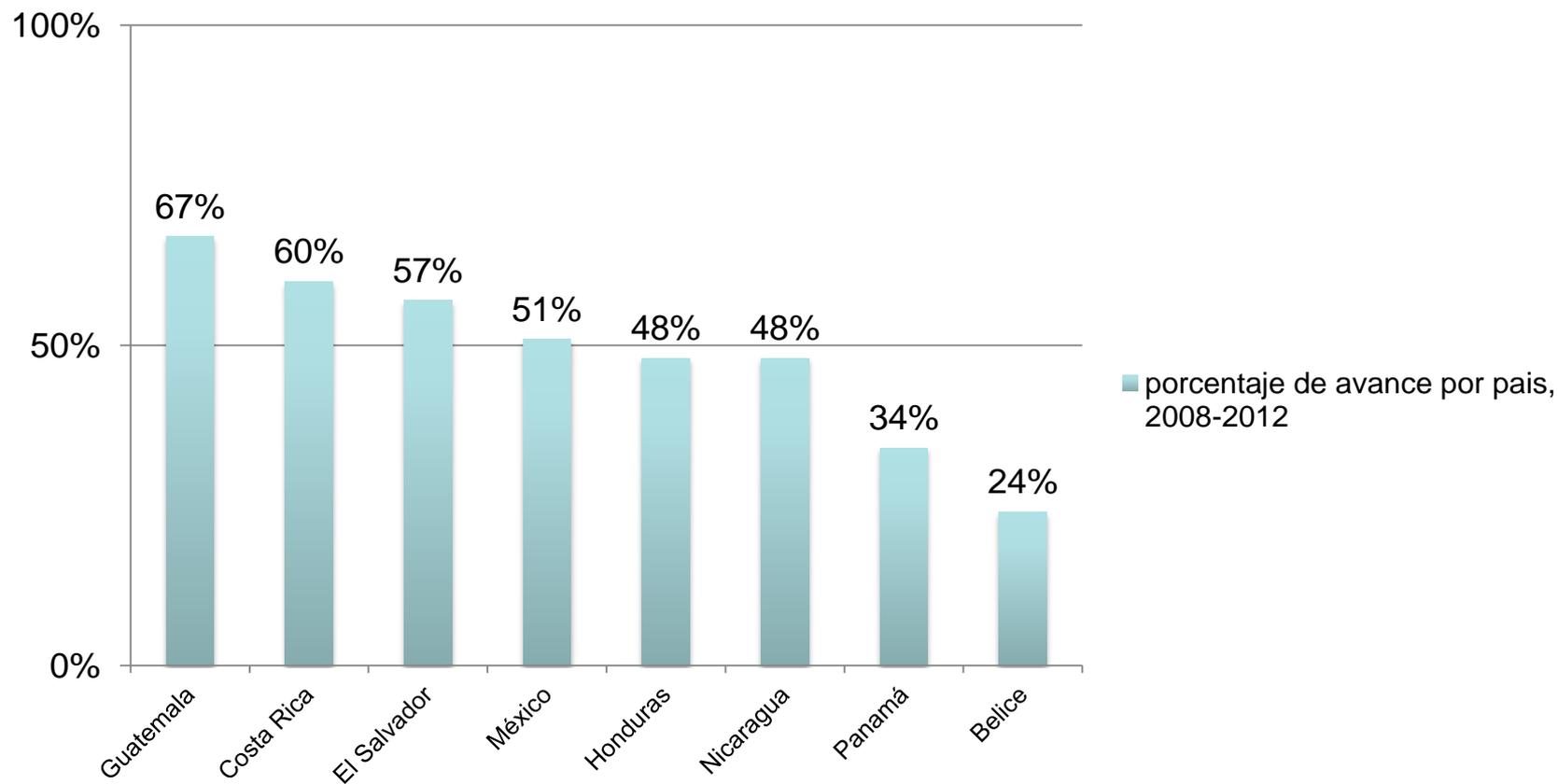
¿Dónde están los adolescentes en la rendición de cuentas?

- Invisibles en la Estrategia Mundial y en el trabajo de la Comisión.
- Extremadamente vulnerables.
- Muchas necesidades sanitarias no cubiertas.
- Sistemas de salud a menudo no amigables.
- Falta de reconocimiento de sus derechos humanos.

¿Cómo mejorar la salud de los adolescentes?

- Involucrar a las y los jóvenes en las decisiones y políticas.
- Utilizar tecnologías y mensajes innovadores.
- Integrar la salud adolescente con la salud materna, la planificación familiar, el acceso a vacuna contra el HPV, etc.
- Adoptar un abordaje multisectorial basado en los derechos humanos.
- Aprovechar el dinamismo de la movilización juvenil.

Implementación de la Declaración Ministerial



1. Vigilancia nacional y papel de la sociedad civil

2. Mecanismo de rendición de cuentas independiente para la agenda de desarrollo sostenible después de 2015

3. Indicadores sobre los y las adolescentes en todos los mecanismos de monitoreo; y participación significativa de la juventud en todos los órganos de formulación de políticas

iERG 2013: recomendaciones

4. Grupo de trabajo en calidad de atención

5. Nuevas estrategias para asegurar la educación de un grupo más amplio de recursos humanos en salud, para satisfacer así las necesidades de las mujeres y los niños

6. Nueva entidad para el liderazgo, la promoción y defensa, el establecimiento de normas y la prestación de asistencia técnica para alcanzar:

- Registro civil
- Sistema de estadísticas vitales



**Universal y
efectivo**