

CURRICULUM VITAE

*Candidato a Director Regional de la Región de Europa de la Organización Mundial de la Salud
propuesto por la República de Armenia*

Apellidos: Hakobyan		
Nombre o nombres: Tatul		
Sexo: masculino		
Lugar y país de nacimiento: Ereván (República de Armenia)		Fecha de nacimiento (día/mes/año): 29/4/1963
Nacionalidad: República de Armenia		
Si alguna vez ha sido declarado culpable por infringir la ley (exceptuando las infracciones leves de tráfico), especifique las circunstancias: No procede		
Dirección para el envío de correspondencia: 056, Nansen str. 7 apt 6, Ereván (Armenia)		Teléfono: +37410 637407 Teléfono móvil: +37493 657777 Correo electrónico: hakobyant@who.int

Títulos/diplomas obtenidos	Institución/universidad
Certificado - Liderazgo para los Equipos de las Naciones Unidas	Escuela Superior del Personal del Sistema de las Naciones Unidas, Torino (2015)
Diploma - Diplomacia Sanitaria Mundial	Instituto Superior, Ginebra (2014)
Certificado - Administración de Políticas Públicas y de Salud	Escuela Nacional de Salud Pública, Grecia (1999)
Certificado - Adquisiciones Generales	USAID, Almaty (Kazajstán) (1999)
Diploma - Gestión Sanitaria	Instituto Galilee, Israel (1998)
Diploma - Máster de Salud Pública	Universidad Americana de Armenia (1997)
Diploma - Máster en Administración de Empresas	Universidad Americana de Armenia (1994)
Diploma - Licenciatura en Ciencias (Farmacia)	Universidad de Medicina, Ereván, Armenia (1985)

CONOCIMIENTOS LINGÜÍSTICOS		Hablar	Leer	Escribir
<p>Anote el número que corresponda del código que figura más abajo para indicar su nivel de conocimientos de los idiomas oficiales de la Región de Europa. Si carece de conocimientos, deje la casilla en blanco.</p> <p>CÓDIGO: 1. Conversación básica, lectura de prensa, correspondencia ordinaria</p> <p>2. Intervención en debates, lectura y escritura de textos más difíciles</p> <p>3. Dominio</p>	Inglés	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
	Francés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Alemán	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ruso	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
<p>Otros conocimientos lingüísticos:</p> <p>Indique si tiene otros conocimientos lingüísticos.</p>	Armenio (dominio)			

Cargos desempeñados: experiencia en el ámbito nacional

Viceministro de Salud, República de Armenia (julio de 2002 - noviembre de 2010)

Contribuí a la formulación de la política y legislación nacionales en materia de salud. Dirigí la elaboración de varias estrategias y programas de salud concebidos para modernizar el sistema de salud de Armenia y reforzar las capacidades y servicios de salud pública. Durante mi mandato como Viceministro, logramos mejoras sostenidas en los indicadores de salud referidos a la salud materno-infantil, una elevada cobertura de vacunación y la modernización de los centros sanitarios. Como funcionario y delegado del Gobierno, representé a Armenia en foros internacionales, asambleas regionales y mundiales, y otras plataformas internacionales.

Asesor Técnico Superior, ABT Associates Inc. (diciembre de 2000 - julio de 2002)

Desde el Ministerio de Salud, ejercí de enlace entre el Programa de Transición Social de Armenia, financiado por la USAID, y los organismos relacionados con la salud pertenecientes al Gobierno de Armenia. El Programa tenía como objetivo prestar apoyo normativo y asistencia técnica a los ministerios del sector social en la aplicación de reformas y políticas. Gracias a mis aptitudes técnicas, contribuí a crear capacidad para el personal del Ministerio de Salud.

Jefe de Departamento, Ministerio de Salud de Armenia (marzo de 1999 - julio de 2000)

Creé una plataforma para el análisis y formulación de políticas que implicaba la participación de los principales homólogos y partes interesadas, y facilité el proceso de formulación de políticas. La plataforma permitió a organizaciones y expertos nacionales e internacionales debatir y formular políticas, aportando una gran variedad de competencias y experiencias al proceso de formulación de políticas.

Director del Programa, Comité Metodista Unido de Auxilio, organización voluntaria privada con sede en los EE. UU. (marzo de 1996 - marzo de 1999)

Supervisé los programas de atención humanitaria, procurando que fueran ejecutados de manera eficaz y conforme a las normas y reglamentos. Más de 200 entornos de atención primaria en el ámbito nacional recibieron medicamentos y suministros médicos cada mes para prescribirlos gratuitamente a los pacientes beneficiarios.

Proyecto de Asistencia Técnica de la Unión Europea, Ayuda a la Reforma del Sistema de Atención Sanitaria en Armenia (1995-1996)

Colaboré con el grupo de expertos internacionales como consultor independiente. Revisé y evalué las reformas del sistema administrativo público de Armenia y la repercusión de las reformas en el desempeño del sistema sanitario. Nuestras recomendaciones contribuyeron a revisar y establecer prioridades en las políticas públicas relacionadas con la salud.

Unidad de Ejecución de Proyectos del Banco Mundial (1995-1996)

Presidí y coordiné las actividades del grupo de trabajo técnico destinadas a la evaluación y reestructuración de hospitales en Armenia. Las recomendaciones correspondientes permitieron que el Gobierno de Armenia formulara y aprobara una estrategia de racionalización de los hospitales.

Funcionario de emergencias sanitarias, oficina local situada en la zona del terremoto, Armenia (diciembre de 1988)

Me dediqué a atender las necesidades más importantes de las personas y atendí a miles de supervivientes tras el devastador terremoto que tuvo lugar en Armenia en 1988. He sido testigo de muchos heridos, mucha destrucción, la desesperación de muchas personas y una coordinación muy deficiente en las operaciones de rescate. Al trabajar con muchos grupos médicos móviles internacionales aprendí muchas lecciones, sobre todo la necesidad de una adecuada preparación y una respuesta oportuna.

Cargos desempeñados: experiencia en el ámbito internacional

Representante de la OMS en la República Eslovaca (julio de 2017 - actualidad)

Representante adjunto de la OMS en la Federación de Rusia (marzo de 2016 - julio de 2017)

Jefe de la Oficina de la OMS en Armenia (abril de 2013 - marzo de 2016)

Como representante de la OMS en distintos países de la región, en estrecha cooperación con los principales homólogos y partes interesadas, desempeño funciones de liderazgo en las operaciones de la OMS en el país, así como de fomento y defensa de la posición de la OMS para llevar a cabo mejoras y formular normas en materia de salud. Gracias a la experiencia adquirida al participar en tantos aspectos de la labor de presencia y de cooperación de la OMS en los distintos países de la región, creo que cuento con un gran número de ideas para proponer modalidades más prácticas y factibles para la cooperación y la presencia en los Estados Miembros.

Asesor Superior, División de Sistemas de Salud y Salud Pública, Oficina Regional de la OMS para Europa (abril de 2011 - julio de 2012)

Como defensor de la salud pública en todas las plataformas, he contribuido a reforzar las capacidades y servicios de salud pública. Actualmente sigo participando en la labor de la plataforma regional Coalición de Asociados en Salud Pública. Desde mi cargo actual he llevado a cabo acciones para hacer extensiva la labor de la Coalición al nivel nacional y promover la cooperación entre las instituciones y los profesionales de salud pública nacionales. En mi opinión, crear una masa crítica de profesionales, defensores y seguidores de la salud pública es un requisito indispensable para un sistema sólido de salud pública.

Presidente del grupo de trabajo encargado de revisar la labor de la Oficina Europea de la OMS en los países (abril de 2010 - noviembre de 2010)

A petición del Director Regional para Europa, presidí y facilité la misión de un grupo formado por destacados exfuncionarios de la OMS. Mi trabajo consistía en revisar y evaluar la labor de las oficinas de la OMS en los países de la región. Las recomendaciones del grupo sirvieron para formular una estrategia nacional de operaciones e intensificar la presencia en los países.

Miembro del Comité Europeo sobre Medio Ambiente y Salud de la OMS (2005-2007)

Representé al Gobierno de Armenia en el Proceso Europeo de Salud y Medio Ambiente, que era y sigue siendo una plataforma única para la cooperación intersectorial, la promoción de políticas que abarquen a todas las instancias gubernamentales y la reproducción de los principios y las ideas a nivel nacional.

Miembro de la Junta de la Alianza GAVI (2007-2010)

Representé a las partes interesadas y las necesidades de la GAVI, prestando asistencia a los países en desarrollo de la Región de Europa y las Américas y apoyando activamente las estrategias de fortalecimiento de la inmunización y el sistema de salud de la GAVI.

Publicaciones

Indique aquí un máximo de diez publicaciones, especialmente las más importantes en el campo de la salud pública, con el nombre de la revista, libro o informe en que aparecieron. (Adjunte también si lo desea una lista completa de sus publicaciones.) No incluya las publicaciones propiamente dichas.

T. Hakobyan et al. «Evaluation report for country offices in the WHO European region». 2010.

T. Hakobyan. «State funding mechanisms for healthcare, introduction of insurance schemes in Armenia». Revista científica del Instituto Nacional de Salud. 2007.

T. Hakobyan, M. Nazaretyan, T. Kolpakova, E. Nolte, E. Richardson. «Health in Transition». Armenia, 2006.

T. Hakobyan. «Reforms in public health sector in Armenia». Revista científica del Instituto Nacional de Salud. 2005.

T. Hakobyan. «National health policy of Republic of Armenia 2005-2010». 2004.

A. Mkrtchyan, T. Hakobyan. «Reforms of public administration system in Armenia and its impact on health system». Revista científica del Instituto Nacional de Salud. 2003.

T. Hakobyan. «Concept of national health policy for Armenia». Revista científica del Instituto Nacional de Salud. 2002.

T. Hakobyan. «Hospital assessment report and recommendations for optimization». Unidad de Ejecución de Proyectos del Banco Mundial. 1996.

Declaración sobre conflicto de intereses

Indique cualquier tipo de intereses, financieros o profesionales, u opinión expresada públicamente, que pudiera crear un conflicto de intereses, real o aparente, habida cuenta de la labor y las funciones del Director Regional de la Oficina Regional para Europa, en caso de que saliera elegido.

Por la presente declaro que no tengo ningún conflicto de intereses respecto a la labor y las funciones de Director Regional.

Certifico que las declaraciones hechas en este formulario son verdaderas, completas y exactas. Entiendo que cualquier declaración falsa o la ocultación de información solicitada podrá motivar la retirada de una propuesta de nombramiento o la cancelación de un contrato de trabajo con la Organización.

Fecha y lugar: 26 de diciembre de 2018

Firma: Tatul Hakobyan

DECLARACIÓN ESCRITA

1. Describa sus cualidades de gestión y dirección y por qué desempeñaría con éxito el puesto de Director Regional.

Por la presente manifiesto mi interés y compromiso para optar al puesto de Director Regional de la Región de Europa de la Organización Mundial de la Salud. En apoyo de mi propuesta, formulo la siguiente declaración escrita.

Durante mi carrera profesional he desarrollado y mejorado continuamente mis competencias, con la finalidad de lograr una buena conducta y desempeño como líder y director honesto. A continuación figuran mis cualificaciones y mis aptitudes más destacables:

- Soy médico de salud pública titulado y he mejorado continuamente mis conocimientos y aptitudes. Aún sigo aprendiendo y compartiendo mis conocimientos en entornos profesionales y culturales muy diversos.
- Tengo experiencia en análisis de políticas de salud, formulación de políticas, planificación y ejecución estratégica, y gestión y administración sanitaria.
- Cuento con una dilatada experiencia en la cooperación eficaz con gobiernos y con organizaciones no gubernamentales e internacionales.
- Tengo buenas aptitudes de presentación, comunicación e interpersonales.

Aspiro a mejorar porque se trata de un proceso continuo en el que se perciben las deficiencias y se actúa para corregirlas y mejorar de forma paralela. A primera vista, este fenómeno exige una gran dosis de esfuerzo, atención, vigilancia y experiencia, puesto que no todo el mundo tiene la intención de actuar de esta manera, aunque hay quien sí lo hace. No obstante, creo que tiene que ser un aspecto imprescindible para todas aquellas personas que aspiren a dirigir y gestionar. Durante mi carrera profesional he desarrollado aptitudes de mejora y he procurado tener una buena conducta como director honesto en el ejercicio de todas las funciones necesarias de planificación, organización, control y liderazgo.

Como director ayudo a mis colegas y asumo en última instancia la responsabilidad de las iniciativas, protegiendo los objetivos y derechos comunes o individuales, según sea necesario. Soy resolutivo y trabajo orientado a los resultados, sin excesivas formalidades.

Me propongo generar confianza en cualquier lugar de trabajo para delegar responsabilidades y empoderar a mis colegas.

Durante los últimos veinte años he estado trabajando con la OMS y también en ella, ejerciendo distintas funciones y ocupando distintos puestos, y desde diferentes perspectivas. Tras mi experiencia y mis observaciones hasta la fecha, me enorgullece pertenecer al personal de la OMS y estar comprometido con su misión y su labor tan ampliamente apreciada. Gozo de buena salud y tengo energía suficiente e ideas de presente y de futuro para realizar una contribución más significativa como Director Regional.

2. Exponga su visión para la Región, identificando los principales desafíos a los que se enfrenta esta y sus propuestas para abordarlos.

La salud humana está condicionada por determinantes políticos, económicos, sociales y medioambientales, así como por varios factores físicos, ecológicos y psicológicos, y también por la vulnerabilidad y predisposición humanas a distintas enfermedades.

Todos los determinantes de la salud están interrelacionados y se originan unos de otros; por consiguiente, cualquiera de esos determinantes puede beneficiarse de los efectos de los demás para lograr unos mejores resultados en materia de salud, si se toman las medidas necesarias. Por otro lado, los obstáculos pueden frenar el progreso, por lo que todos los elementos deben ser considerados de forma paralela y simultánea.

Ciertamente, la principal carga para garantizar unos mejores resultados de salud reside en los países, los gobiernos, los parlamentos, la sociedad, la familia y otras instituciones. Para cualquier país supone un gran desafío encontrar la mejor combinación de determinantes y factores para aspirar a unos resultados positivos en materia de salud, si los ingresos son limitados; por tanto, es de suma importancia contar con una colaboración eficaz y optimizar los recursos disponibles.

En este contexto general, creo que es necesario revisar la función, el mandato y el valor añadido de la OMS en el actual espectro de agentes de salud, que reviste una mayor complejidad. Esto es particularmente relevante para la Oficina Regional de la OMS para Europa, que es una de las más extensas geográficamente y que cuenta con una población de casi mil millones de personas, con una gran disparidad y diversidad entre sus 53 Estados Miembros.

Aunque existen muchas tendencias positivas en materia de salud y bienestar en la Región, me gustaría señalar los siguientes retos, tanto emergentes como existentes desde hace tiempo:

- las sustanciales inequidades sanitarias que existen entre un país y otro y dentro de cada país;
- el cambio de los modelos y hábitos de vida, trabajo y consumo;
- la creciente urbanización y globalización de la economía, con acceso a más y mejores servicios, oportunidades sociales, bienes y tecnologías, pero en contrapartida unos efectos negativos desproporcionados sobre los más pobres y vulnerables;
- los mensajes de crisis económica y austeridad desde 2008, que ejercen una mayor presión sobre la salud y la equidad sanitaria;
- el peso predominante de las enfermedades no transmisibles y la necesidad de promover un cambio de conducta y un estilo de vida más saludable, lo cual afecta a los seis principales determinantes conductuales: el tabaco, el alcohol, la alimentación, el ejercicio, el azúcar y la sal, y el abuso de sustancias;
- los trastornos mentales, que se han convertido en la principal causa de las enfermedades crónicas; entre ellos, los trastornos neuropsiquiátricos ocupan el primer lugar en la lista de causas de enfermedades crónicas que afectan a los habitantes de la Región;
- las constantes dificultades que plantean las enfermedades transmisibles al aplicar el Reglamento Sanitario Internacional (2005) y la resistencia a los antimicrobianos;
- las emergencias sanitarias derivadas de desastres naturales, conflictos bélicos, emergencias complejas o brotes de enfermedades, y los efectos del cambio climático;
- el aumento sin precedentes de la migración;
- la necesidad de reforzar los sistemas de salud para que ofrezcan cobertura sanitaria universal y den respuesta a la transición en las tecnologías sanitarias;

- las dificultades derivadas del aumento de los costos de la atención sanitaria, debido en parte a la creciente demanda de atención sanitaria; en parte a la necesidad de invertir en innovación y tecnología cada vez más costosa, y proporcionar acceso a ella; en parte a la falta de inversión en intervenciones preventivas eficaces en salud pública; y en parte a la persistente falta de integración de los sistemas de atención sanitaria y social; y
- el uso de datos económicos para ayudar a reorientar la labor vertical de desarrollo sanitario centrada en enfermedades concretas hacia enfoques más integrados.

Mi visión

Para mí, la Oficina Europea de la OMS es un lugar de trabajo respetuoso en el que profesionales competentes y capacitados elaboran, proponen y aplican políticas, estrategias, herramientas y soluciones factibles destinadas a optimizar el uso de la salud pública y los sistemas de salud con el fin de generar salud y bienestar. Para la consecución de esta importante misión también preveo que todos los recursos y contribuciones realizadas a la Organización se utilicen de una forma oportuna, eficiente y eficaz.

Anticipo que los Estados Miembros de la Región de Europa proseguirán su compromiso y sus contribuciones a las tendencias y modelos positivos en salud y bienestar para su población, abordando eficazmente las actuales inequidades sanitarias y contribuyendo más ampliamente a la salud mundial.

Como Director Regional, considero que los siguientes compromisos son cruciales para mejorar las operaciones de la Oficina Regional de la OMS para Europa:

Reforzar la coherencia y la sinergia en la Oficina Regional para obtener resultados colectivos

La revisión sistemática y el uso óptimo del acervo de conocimientos y experiencia en la formulación y aplicación de estrategias no solo requieren un uso eficiente y eficaz de todos los recursos disponibles, sino también la pericia y la motivación del personal de la OMS para apoyar en todo momento a los Estados Miembros a fin de mejorar el desempeño, obtener resultados y aumentar la credibilidad.

Los pasos fundamentales que deben darse para crear un clima respetuoso en el seno de la Oficina Regional son: mejorar los entornos multinivel, multiculturales y multidisciplinarios a nivel físico, profesional y psicológico; gestionar los recursos de forma justa y eficaz; y utilizar de manera racional los mecanismos de motivación y estímulo. La contratación y la promoción del personal deben basarse en dos principios básicos: las competencias profesionales y la diversidad geográfica.

En el marco de la estrategia de transformación mundial de la OMS, la Oficina Regional para Europa precisa cambios pertinentes para optimizar sus capacidades y garantizar una mayor eficacia y eficiencia en sus operaciones. Las encuestas y evaluaciones internas muestran los retos que se deben abordar durante los próximos años.

Es necesario que la optimización de la Oficina Regional se lleve a cabo replanteando la distribución de las unidades técnicas. Sugiero que se consideren cambios en las estructuras para eliminar los obstáculos entre divisiones que impiden que se trabaje de manera cohesiva en las unidades técnicas. Es preciso que la estructura organizativa, la gobernanza y la autoridad delegada logren el mejor equilibrio y distribución de los conocimientos técnicos en los tres niveles de la OMS.

En la búsqueda de nuevas oportunidades de financiación y movilización de recursos, creo que hay oportunidades de reducir la proporción de costos administrativos mediante el uso de nuevas tecnologías e innovaciones. Me refiero en particular a la organización de eventos técnicos y de gobernanza a gran escala, tanto mundiales como regionales, así como a la reducción de los gastos de viaje a través de políticas revisadas de viajes.

Atención centrada en los países y creación de capacidad

En los últimos años, la Oficina Regional no ha logrado formular y aplicar satisfactoriamente una estrategia flexible y eficaz de presencia en los países. De nuevo, la diversidad de la Región es uno de los obstáculos en este sentido y ha dificultado el establecimiento de una estrategia integrada. Se han llevado a cabo varios intentos para abordar este problema, pero todavía no se ha solucionado. Los resultados y las repercusiones de los cambios continuos requieren una atenta deliberación.

Creo que una de las responsabilidades más importantes del Director Regional es abordar la estrategia de presencia en los países teniendo en cuenta lo siguiente:

- En el marco de la OMS, cooperación y alianzas estratégicas con cada país para debatir y acordar modelos adecuados de posible presencia en el país, compatibles con las estrategias y reglamentos de la OMS.
- La delegación de autoridad en pro de la presencia en los países debe reforzarse adoptando el mejor modelo de funcionamiento para cada oficina en el país, basado en la misión, el personal, la costoeficacia y la financiación de las operaciones.
- Reconfigurar el modelo de funcionamiento de las oficinas en el país para fomentar la creación de capacidad para los expertos y especialistas nacionales a través de su participación en el lugar de trabajo interno de la OMS, promoviendo al mismo tiempo oportunidades de aprendizaje y desarrollo tanto a nivel nacional como internacional.
- Debatir y reflexionar sobre oportunidades de creación de capacidad y planes de desarrollo profesional para los profesionales de salud pública nacionales, a través de contribuciones tanto en especie como de cofinanciación.
- Para los países en los que no es aplicable la presencia en el país con oficinas en el país, debatir y acordar modelos de funcionamiento alternativos con puntos de acceso adecuados, así como canales de cooperación y comunicación.

Prioridades de cara al futuro

Las prioridades y estrategias relativas a la Región están en consonancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), el marco de política sanitaria Salud 2020 y el 13.º Programa General de Trabajo, que en su conjunto suponen una serie de retos complejos que requieren cambios en los modelos de funcionamiento y las capacidades esenciales de la Oficina Regional.

A un nivel más técnico, mis perspectivas y planes relativos a las orientaciones prioritarias incluyen los siguientes compromisos:

- Promover los enfoques en los que participen todas las instancias gubernamentales y apoyar las plataformas intersectoriales para alinear la salud con los ODS.
- Subsanan las desigualdades sanitarias.
- Promover la cobertura sanitaria universal.
- Reforzar las capacidades y servicios de salud pública.

- Hacer frente a las enfermedades transmisibles y no transmisibles y a los factores de riesgo ambientales.
 - Prepararse frente a las emergencias sanitarias y responder a ellas, y mejorar la comunicación con el público.
 - Reforzar las capacidades institucionales para la evaluación de la tecnología sanitaria y las políticas de base científica.
 - Sacar el máximo partido de las innovaciones, por ejemplo mediante la digitalización de los sistemas de atención de salud y la ciberseguridad.
3. Explique cómo impulsaría usted la participación de las principales partes interesadas a fin de alcanzar los objetivos de la Oficina Regional.

La Oficina Regional para Europa tiene que seguir reforzando las alianzas tal como ha hecho en los últimos diez años en toda la Región, habiendo culminado con una estrategia de alianza adoptada por el Comité Regional en 2017.

Es de vital importancia para la Región elevar el nivel y el contenido de la cooperación estratégica con los Estados Miembros y la colaboración con las principales partes interesadas. En este sentido, sugeriría iniciar consultas activas con todos los Estados Miembros a fin de establecer una base jurídica para la cooperación y asociación estratégicas a largo plazo. Propongo crear plataformas de cooperación estratégica para la colaboración a largo plazo con todos los Estados Miembros vinculados a los ODS. Estas plataformas, a su vez, se utilizarían para hacer participar a las principales partes interesadas en la consecución de los objetivos comunes.

Esta cooperación y asociación estratégicas a largo plazo perseguirían los siguientes objetivos:

- Definir las prioridades, funciones y responsabilidades estratégicas, así como la viabilidad y las oportunidades para la presencia en los países y otras plataformas de cooperación.
- Garantizar la sostenibilidad, la coherencia y la continuidad de la cooperación.
- Simplificar el proceso de planificación a ciclos de dos años, según el acuerdo estratégico y las prioridades establecidas.
- Sobre la base de la cooperación estratégica con los Estados Miembros, reforzar la colaboración y coordinar los planes de trabajo con los donantes, los asociados y las partes interesadas.
- Definir la participación de las principales partes interesadas en la consecución de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible, incluidos los ODS.
- Reducir la dependencia respecto de los grandes donantes y ampliar la base para las oportunidades de cofinanciación tanto con los Estados Miembros como con las principales partes interesadas.
- Aplicar el Marco para la colaboración con agentes no estatales (FENSA); comunicar mejor y posicionar los puntos fuertes de la OMS, convenciendo a las partes interesadas y los asociados sobre las propuestas de políticas y estrategias de la OMS; y aumentar la flexibilidad para crear nuevas plataformas de cooperación, especialmente en el ámbito nacional.

4. Describa cómo se plantea la relación futura entre la labor de la Oficina Regional y los procesos en curso en la OMS y en las Naciones Unidas, tales como la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y el proceso de transformación de la OMS.

Acelerar el progreso hacia la consecución de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas y los ODS relacionados con la salud, en particular el ODS 3 sobre la vida sana y el bienestar, es fundamental para la función que desempeña la OMS a nivel mundial. El proceso de transformación mundial de la OMS es continuo e implica cambios organizativos para lograr una mayor eficacia, coordinación e integración de las operaciones a todos los niveles, a fin de dar la mejor respuesta a las necesidades de los Estados Miembros. Dicho proceso requerirá un desarrollo organizativo significativo y continuado.

Tanto en los ODS como en el 13.º Programa General de Trabajo, la salud y el bienestar se consideran los factores impulsores del desarrollo sostenible y uno de los principales resultados de este proceso. Sin dejar de lado su liderazgo institucional en relación con el ODS 3, la OMS y los Estados Miembros necesitan hacer extensivos sus objetivos y actividades estratégicos a otros Objetivos cuyas metas tengan repercusiones directas para la salud o en los que la huella del sector de la salud sea significativa. La Oficina Regional tiene que poner de relieve la necesidad de que los gobiernos sean conscientes y se responsabilicen de la interrelación entre la salud y el bienestar y todas las políticas sectoriales en el contexto de sus planes nacionales de desarrollo inspirados en los ODS. Esto requerirá el máximo nivel de compromiso y promoción política.

La OMS está determinada a colaborar con asociados de diversos ámbitos, desde el sistema de las Naciones Unidas hasta las organizaciones no gubernamentales, las instituciones académicas y el sector privado, tal como lo demuestra la reciente adopción del FENSA por sus Estados Miembros. Esto se traduce en un compromiso incondicional con el proceso de reforma de las Naciones Unidas, en el que la OMS ejerce su liderazgo para promover la agenda para la salud y el desarrollo, y para mejorar la convergencia con el sistema de las Naciones Unidas a través de la Junta de los Jefes Ejecutivos de las Naciones Unidas, el Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo, el Comité de Alto Nivel sobre Gestión y el Comité de Alto Nivel sobre Programas, con el fin de garantizar que la salud quede debidamente reflejada en la agenda posterior a 2015.

Me comprometo a garantizar que la Región de Europa contribuya a estos procesos de una manera incondicional, coordinada y reforzada, y a todos los niveles, en el marco de los equipos de las Naciones Unidas en los países y mediante instrumentos de proceso como las evaluaciones comunes para los países y los Marcos de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Consecuentemente, reforzaré las capacidades y la labor de las oficinas de la OMS en los países para lograr estos objetivos.

En las situaciones de emergencia, procuraré que la OMS siga potenciando su desempeño como organismo principal del Grupo de Acción Sanitaria, colaborando con asociados de los distintos ámbitos con el fin de mejorar las condiciones de salud de algunas de las poblaciones más vulnerables del mundo mediante una respuesta rápida y eficaz.

La contribución de la Oficina Regional de la OMS para Europa

Los Estados Miembros europeos han sido pioneros en plantear nuevos enfoques para la salud pública, definidos en Salud 2020, el marco europeo de política sanitaria adoptado por el Comité Regional para Europa en 2012. El objetivo de dicho marco es mejorar la salud para todos y reducir las desigualdades sanitarias mediante mejoras en el liderazgo y la gobernanza en pro de la salud.

Sobre la base de Salud 2020, en 2017 el Comité Regional adoptó la hoja de ruta para aplicar la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. En esa hoja de ruta se reafirma la salud como un derecho humano, reivindicando la armonización de las políticas nacionales de salud y de desarrollo. Muchos Estados Miembros europeos han adoptado medidas para integrar los ODS en las acciones y políticas nacionales, y han elaborado o están elaborando planes nacionales de desarrollo sostenible. Para hacer avanzar la agenda, se han creado comisiones o mecanismos institucionales que abarcan a todas las instancias gubernamentales al nivel más alto de gobierno.

La Región se ha estado preparando activamente para el proceso de reforma de las Naciones Unidas, adaptando la labor de la OMS en cada uno de los tres niveles de la Organización. La colaboración con los organismos de las Naciones Unidas a nivel regional se ha desarrollado en numerosas esferas. La OMS encabeza la Coalición Temática sobre los ODS relacionados con la salud del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo. La Región de Europa debe seguir formulando observaciones sobre la reforma de las Naciones Unidas, ya que permitirán posicionarse para la aplicación de dicha reforma, manteniendo intacta su labor normativa.