



# GUÍA PARA LA INCIDENCIA POLITICA

LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO  
TRANSMISIBLES EN LA AGENDA DE  
DESARROLLO POST-2015

# CONTENIDOS

<b>SECCIÓN 1: ANTECEDENTES</b>	<b>3</b>
Los Objetivos de Desarrollo del Milenio y la Agenda de Desarrollo Post-2015	
<b>SECCIÓN 2: EL PROCESO</b>	<b>5</b>
La historia hasta ahora y los próximos pasos	
<b>SECCIÓN 3: LOS PROGRESOS</b>	<b>9</b>
La salud y las Enfermedades Crónicas No Transmisibles en la Agenda Post-2015	
<b>SECCIÓN 4: PASAR A LA ACCIÓN</b>	<b>13</b>
Guía para la Incidencia Política en la Agenda Post-2015	
<b>SECCIÓN 5: RECURSOS CLAVE Y HERRAMIENTAS</b>	<b>16</b>

Esta Guía para la Incidencia Política ha sido producida en el marco de la Campaña Global de la Alianza de ENT para la Agenda de Desarrollo Post-2015.

**Autoras:** Katie Dain, Ariella Rohjani  
**Investigación:** Priya Kanayson  
**Coordinación editorial:** Jimena Márquez

[www.ncdalliance.org](http://www.ncdalliance.org)

 The NCD Alliance, 2015

Editado por Alianza de ENT  
62 rue de Frontenex  
1207 Ginebra, Suiza

# RESUMEN EJECUTIVO

La Alianza de ENT se conformó para incluir a las enfermedades no transmisibles (ENT) en la agenda global. Desde su creación en 2009, una de sus campañas clave ha sido lograr la inclusión de las ENT en los objetivos que sucederán a los "Objetivos de Desarrollo del Milenio" (ODM, 2000-2015). La Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre la Prevención y el Control de las ENT realizada en septiembre de 2011, confirmó que las ENT son uno de los principales desafíos para el desarrollo en el siglo XXI.

Ahora que la fecha límite para el cumplimiento de los ODM es inminente, la comunidad comprometida con la prevención y el control de las ENT tiene una oportunidad única para aprovechar el impulso de la Cumbre de la ONU sobre las ENT, y asegurar que la prevención y el control de estas enfermedades sean centrales en la agenda de desarrollo sostenible para los próximos quince años.

La inclusión de las ENT en la agenda de desarrollo post-2015 cuenta con un creciente consenso político, y fundamentos técnicos sólidos. Sin embargo, en estos últimos meses del proceso, la incidencia política coordinada y eficaz a nivel nacional y regional, es esencial para mantener la presión.

**Esta Guía para la Incidencia Política de la Alianza de ENT tiene como objetivo facilitarle a los miembros de nuestra red la información y las herramientas para:**

- Comprender y navegar a través de los procesos de formulación de la agenda post-2015;
- Articular la posición de las ENT y la salud en el marco posterior al año 2015;
- Identificar a los interlocutores y las oportunidades para influir en la agenda de desarrollo a nivel nacional, regional y mundial;
- Tomar medidas efectivas para impulsar la inclusión de las ENT en la agenda de desarrollo post-2015 utilizando como guía una lista de verificación de actividades de incidencia política.

## Glosario

**DAH** – Asistencia para el Desarrollo destinada a la Salud

**FpD** – Financiación para el Desarrollo

**CMCT** – Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco

**PIMB** – Países de ingresos bajos y medianos

**ODM** – Objetivos de Desarrollo del Milenio

**MdE** – Medios de Ejecución

**ENT** – Enfermedades Crónicas no transmisibles

**OWG** – Grupo Abierto de Trabajo (por su sigla en inglés, Open Working Group)

**PAG** – Presidente Asamblea General

**ODS** – Objetivos de Desarrollo Sostenible

**UHC** – Cobertura Universal de Salud (por su sigla en inglés)

**ONU** – Organización de Naciones Unidas

**OMS** – Organización Mundial de la Salud

# SECCIÓN 1: ANTECEDENTES

## LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO Y LA AGENDA DE DESARROLLO POST-2015

Esta sección resume el historial de la agenda de desarrollo de las Naciones Unidas (ONU) y del proceso para establecer una agenda de desarrollo post-2015. También explica por qué esta agenda es importante para la prevención y el control de las ENT.



Desde 2012, Naciones Unidas lidera un proceso de consulta multisectorial y abierto, con la retroalimentación de los Estados miembros, las agencias de la ONU y la sociedad civil.

## Los Objetivos de Desarrollo del Milenio

En el año 2000, los Estados miembros de la ONU adoptaron los **Objetivos de Desarrollo del Milenio** (ODM). Desde entonces, han demostrado ser una herramienta poderosa para mantener el apoyo político para la salud y el desarrollo humano, en los países de ingresos bajos y medianos.

La salud tiene un lugar destacado en el marco de los ODM, con tres de los ocho objetivos enfocados en reducir la mortalidad infantil (ODM 4), mejorar

### Mensajes clave

- Los ODM han demostrado ser una herramienta poderosa para mantener el apoyo político para la salud y el desarrollo humano.
- Con tres de los ocho objetivos dedicados a la salud, los ODM reafirmaron la importancia de la salud para el desarrollo humano, y han contribuido a logros notables durante la última década.
- La omisión de las ENT en los ODM es una debilidad importante que ha alimentado la inercia política y la falta de recursos para las ENT en los países de ingresos bajos y medianos.
- La evolución de la agenda de desarrollo post-2015 proporciona a la comunidad sanitaria mundial una oportunidad única para diseñar el marco y las prioridades, y garantizar la inclusión de las ENT.

la salud materna (ODM 5), y la lucha contra el VIH/SIDA, el paludismo (malaria) y otras enfermedades (ODM 6). Otros objetivos y metas también contribuyen a mejorar los resultados en salud, incluyendo la erradicación de la pobreza extrema y el hambre (ODM 1) y el acceso a los medicamentos esenciales (ODM meta 8e). No hay duda de que los ODM han contribuido a disminuir significativamente el número de muertes por estas enfermedades y condiciones, y a lograr un aumento general de la esperanza de vida en muchos lugares del mundo.

Sin embargo, los ODM no están exentos de limitaciones. Las ENT –es decir, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las respiratorias crónicas, la diabetes y los trastornos mentales y neurológicos– están ausentes, a pesar de que constituyen dos tercios de todas las muertes en el mundo y son responsables de la mitad de la discapacidad mundial.

Como resultado, hay escasa conciencia global, no se le da la debida prioridad política, y faltan los recursos necesarios para hacerles frente. Hoy, muchos países de ingresos bajos y medianos carecen de la capacidad para responder a una epidemia que abruma a los sistemas de salud más débiles, paraliza las economías nacionales, y conduce a los hogares y a las poblaciones vulnerables a un círculo vicioso de pobreza. El costo económico de las ENT previsto a nivel mundial para el 2030 es de 47 billones de dólares, 21 billones de esta pérdida se concentrarán en los países de ingresos bajos y medianos.<sup>1</sup> Este escenario es mucho peor al costo anual estimado para la ejecución de intervenciones orientadas a reducir la carga de ENT, que asciende a 11.2 mil millones de dólares.<sup>2</sup>

Hasta la fecha, los recursos bilaterales y multilaterales para la atención de las ENT en los países de ingresos bajos y medianos han sido profundamente inadecuados, debido, en parte, a las políticas de ayuda al desarrollo que se centran exclusivamente en las prioridades de

<sup>1</sup> Bloom, D.E et al. The Global Economic Burden of Noncommunicable Diseases, Geneva, World Economic Forum, 2011

<sup>2</sup> World Health Organization, Global Status Report on Noncommunicable Diseases, 2014.

salud de los ODM; y las percepciones erróneas que aún perduran de que las ENT son enfermedades de la riqueza o la vejez. En 2011, se destinaron sólo 377 millones de dólares a las ENT que es menos del 2% de la Asistencia para el Desarrollo destinada a la Salud (DAH, por sus siglas en inglés).<sup>3</sup> En comparación, la salud materno infantil recibió 6.1 mil millones de dólares, el mismo año.<sup>4</sup> No se pretende socavar la importancia de otras prioridades de salud, pero esta situación demuestra la necesidad de promover las ENT en la agenda de desarrollo mundial con el fin de garantizar una financiación adecuada en la era post-2015.

## La Agenda de Desarrollo Post-2015

Ante la inminente fecha de caducidad de los ODM, los Estados miembros tienen hasta septiembre de 2015 para acordar el siguiente programa conocido como Agenda de Desarrollo Post-2015.

El proceso para establecer la agenda post-2015 ha sido muy diferente al de los ODM. Una de las principales críticas a los ODM fue que se desarrollaron y acordaron a puertas cerradas. En respuesta, desde principios de 2012, la ONU ha convocado a un proceso de consulta abierta entre las múltiples partes interesadas, solicitando la opinión de los Estados miembros, las agencias de la ONU y la sociedad civil (ONG, academia y sector privado)



Para acelerar la respuesta a las ENT en todo el mundo, se necesita una mayor atención e inversión en los primeros años de vida, particularmente durante la infancia y adolescencia.

## Panel 1: Principios acordados para la Agenda Post-2015

- El plazo para la agenda será **2016-2030**;
- La ambición principal será la de **erradicar la pobreza extrema**;
- Será una agenda de desarrollo "centrada en las personas" y "sensible al planeta", lo que refleja los tres pilares del **desarrollo sostenible**: el desarrollo económico, social y ambiental;
- Será **universalmente relevante y aplicable a nivel nacional**, es decir, todos los países tendrán que rendir cuentas del cumplimiento de los objetivos y metas;
- Un enfoque en los **derechos humanos, la desigualdad, y la ambición de llegar a las poblaciones más pobres y vulnerables** deben extenderse a través de todos los objetivos;
- Se abordarán los **"asuntos pendientes" de los ODM**, respondiendo a los desafíos de desarrollo actuales y futuros. Para la salud, esto significa un marco post-2015 que va más allá de las prioridades de salud de los ODM e incluye las ENT;
- Habrá un mayor énfasis en los **medios de ejecución**, para orientar y facilitar recursos a los países para alcanzar los objetivos y metas;

- Se debe apoyar una **revolución de datos**, mediante la cual los países estén mejor capacitados y equipados para medir los avances; y evaluar si los más necesitados están siendo incluidos en los progresos de desarrollo.



La Directora General de la OMS, Margaret Chan y el Secretario General de la ONU, Ban Ki Moon. Los líderes mundiales acordaron unánimemente que "la carga global y la amenaza de las ENT constituyen uno de los principales desafíos para el desarrollo en el siglo veintiuno".

a lo largo del camino. En esta consulta abierta se han logrado acuerdos sobre un amplio conjunto de principios para la agenda post-2015. Ver Panel 1.

Aunque en términos generales es bien recibida, la universalidad de la agenda enfrenta desafíos en cuanto a establecer prioridades para todos los países. Por el lado de los contenidos, hay varios temas controvertidos (o "focos rojos"): el cambio climático, el Estado de Derecho y gobernabilidad, la salud y los derechos sexuales y reproductivos, y los medios de ejecución de los objetivos acordados para el marco final. Estas cuestiones ya han jugado un papel importante durante las negociaciones entre los países. Corresponderá a cada grupo de interesados unirse para proteger sus prioridades y observar que se contemplen en el acuerdo marco final.

<sup>3</sup> Nugent R.A and Feigl A.B. Where Have All the Donors Gone? Scarce Donor Funding for Non-Communicable Diseases, Centre for Global Development, Working Paper 228, 2010 <sup>4</sup> Institute for Health Metrics and Evaluation. Financing Global Health 2013: Transition in an Age of Austerity. Seattle, WA, IHME, 2014.

# SECCIÓN 2: EL PROCESO

## LA HISTORIA HASTA AHORA Y LOS PRÓXIMOS PASOS

En esta sección se perfila el camino recorrido hasta la fecha hacia la agenda post-2015, y los múltiples flujos de trabajo que alimentan la agenda definitiva que se decide en septiembre. Las oportunidades para la participación y el compromiso de la sociedad civil se destacan en todo el proceso.



UN General Assembly, 2012

La Agenda de Desarrollo Final Post 2015 será formalmente adoptada por los Jefes de Estado/Gobierno en la Cumbre de la ONU en septiembre 2015. La Cumbre clave para la movilización de la sociedad por las ENT.

### La historia hasta ahora: Río+20 y el Grupo de Trabajo Abierto

El primer hito en el establecimiento de la agenda post-2015 fue la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible, conocida como Río+20, en junio de 2012. En esta conferencia, los Estados miembros acordaron que la futura agenda debe enmarcarse en términos de desarrollo sostenible; y a través de las dimensiones económicas, sociales y ambientales. Este es un cambio importante desde la época de los ODM, en la que el objetivo principal era el desarrollo humano.

Río+20 dio lugar a un documento final, *El futuro que queremos*, que compromete a los Estados miembros a establecer un conjunto de objetivos de desarrollo sostenible (ODS). Para lograr esto, se estableció en el marco de Naciones Unidas, un grupo de trabajo abierto (OWG, por su sigla en inglés) sobre desarrollo sostenible formado por 30 miembros.

#### Mensajes clave

- Las negociaciones intergubernamentales lideradas por los Estados miembros determinarán el marco definitivo para después de 2015.
- Los objetivos y metas propuestos por el Grupo de Trabajo Abierto son la base para las negociaciones finales post-2015.
- Varios procesos relacionados alimentarán la agenda post-2015, incluyendo las principales conferencias intergubernamentales sobre la financiación y el cambio climático.
- La Agenda para el Desarrollo Post-2015 definitiva será adoptada en la Cumbre de la ONU en septiembre de 2015.

Después de más de un año de sesiones y negociaciones interactivas, el grupo concluyó su trabajo en julio de 2014 al acordar un documento final con 17 objetivos y 169 metas propuestas. Este resultado ha sido descrito como fruto de "un delicado equilibrio político", con los Estados miembros razonablemente satisfechos con los temas incluidos y las formas en que se enmarcan los compromisos. La sociedad civil, incluyendo la Alianza de ENT y su red, se mantuvo activa durante todo este proceso, promocionando la salud y políticas de prevención y el control de las ENT, a través de canales formales e informales, así como generando debates desde los márgenes.

El documento final del grupo de trabajo abierto propone un objetivo independiente sobre la salud (Objetivo 3): *Asegurar una vida sana y promover el bienestar de todos en todas las edades*. Este objetivo de salud cuenta con el apoyo de nueve metas de salud, incluyendo tres entre las asignaturas pendientes de los ODM; tres en temas relacionados con las ENT; y tres que cubren una mezcla de otras prioridades de salud. Además, hay cuatro metas acerca de los medios de implementación, entre las que se incluye fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT). Para obtener más información sobre la salud y las ENT después de 2015, consulte la Sección 3.

### La recta final: Negociaciones Intergubernamentales

La fase final del proceso post-2015 está tomando forma a través de negociaciones intergubernamentales (es decir, lideradas por los Estados miembros) en la ONU, en Nueva York, de enero a julio de 2015. Durante estas sesiones, los representantes de los gobiernos nacionales, las misiones de la ONU en Nueva York, los miembros de Naciones Unidas, y las partes de la sociedad civil interesadas se reunirán mensualmente para discutir, negociar y eventualmente finalizar todos los elementos de la agenda post-2015.

Los elementos para después de 2015 incluirán una Declaración; Objetivos y metas para un desarrollo sostenible; los Medios de Ejecución y Acuerdos Globales para el Desarrollo Sostenible; y su seguimiento y revisión. Para guiar este proceso se designaron dos co-facilitadores neutrales, los embajadores de Irlanda y Kenia ante la ONU.

Las bases de estas negociaciones se sentarán bajo el marco del grupo de trabajo abierto sobre los objetivos del desarrollo sostenible, junto al Informe de síntesis sobre el Post-2015, *El camino a la Dignidad en 2030*, del Secretario General de la ONU, de diciembre 2014. Una recomendación importante presentada en este informe sugiere que 17 de los objetivos de desarrollo sostenible podrían organizarse en torno a 6 elementos. Ver Panel 2.

## Panel 2: Los Seis Elementos en el Informe de Síntesis del Secretario General de la ONU

- **Dignidad:** acabar con la pobreza y luchar contra las desigualdades
- **Personas:** garantizar una vida sana, conocimientos y la inclusión de mujeres y niños
- **Prosperidad:** cultivar una economía fuerte, incluyente y transformadora
- **Planeta:** proteger nuestros ecosistemas para todas las sociedades y nuestros hijos
- **Justicia:** promover sociedades seguras y pacíficas, e instituciones fuertes
- **Alianzas:** para catalizar la solidaridad mundial para el desarrollo sostenible

Las **modalidades**, o procedimientos de trabajo, para las negociaciones intergubernamentales se acordaron en diciembre de 2014. Las opiniones de la sociedad civil, el sector privado y otras partes interesadas, se buscarán en el transcurso de las negociaciones. Sin embargo, el mecanismo para la participación de la sociedad civil puede cambiar a medida que las negociaciones se acercan a su conclusión. En cualquier caso, es fundamental que la sociedad civil siga lo más activa y comprometida posible, tanto en Nueva York como en las ciudades capitales. Para más información sobre cómo participar, consulte la **Sección 5**.

## Otros aportes en la Agenda Post-2015

Paralelamente a las negociaciones posteriores a 2015 existen una serie de procesos intergubernamentales que podrán alimentar la agenda post-2015. Cada uno de estos procesos es importante, ya que informará a los ámbitos políticos específicos del post-2015. Además, proporcionan oportunidades de incidencia para garantizar que la salud y la prevención y el control de las ENT estén bien reflejadas en todo el acuerdo marco final.

### • Tercera Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo (FpD) julio 2015:

La **Tercera Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo (FpD)** se celebrará en Addis Abeba, Etiopía, del 13 al 16 julio de 2015. A través de un amplio proceso de preparación que comenzó a finales de 2014, los Estados miembros deberán evaluar los avances en la aplicación del **Consenso de Monterrey** y la **Declaración de Doha**, determinar nuevas cuestiones relacionadas con la financiación de la agenda post-2015, y aprobar el documento final negociado. El proceso de la FpD está co-presidido por Noruega y Guyana.

Los resultados del proceso de la FpD serán el aporte principal en la agenda post-2015, en relación a la financiación y la implementación. En consecuencia,

los Estados miembros han acordado asegurar que los dos procesos estén alineados y sean complementarios.

Es importante que los defensores de la salud y las ENT sean elocuentes durante los preparativos de la FpD, para promover medios de ejecución para la salud y el desarrollo sólidos, que incluyan a las ENT, y para promover la aplicación del CMCT. La Asistencia para el Desarrollo de Ultramar (ODA, por su sigla en inglés) y los mecanismos de financiación deben priorizar el gasto en salud y las ENT, además de la promoción de los impuestos al tabaco y otros productos no saludables para reducir el consumo, y como un mecanismo de financiamiento interno.

### • 21ª reunión de la Conferencia de las Partes de la Convención Marco de Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC) - Diciembre de 2015:

En 1992, los países se convirtieron en firmantes de la Convención Marco de Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC), con el objetivo de implementar mancomunadamente medios efectivos para limitar el aumento de la temperatura global promedio y el cambio climático resultante. Las Partes de la CMNUCC se reunirán de nuevo en diciembre de 2015, en París, para realizar una Conferencia de las Partes (COP21), con la ambición de apoyar un nuevo acuerdo que regirá las acciones sobre el cambio climático más allá de 2020.

Mientras que algunos países se preparan para establecer objetivos ambiciosos para reducir las emisiones, otros están menos dispuestos a hacerlo. Los países tendrán que vigilar este proceso ya que se negocia la sustentabilidad ambiental y la dimensión económica de la agenda post-2015. Los acuerdos políticos alcanzados o perdidos en torno al cambio climático podrían tener el potencial de influir en todas las partes del acuerdo marco posterior a 2015, incluidos los enfoques para la financiación, el seguimiento y la revisión.

## La Cumbre de la ONU sobre el Post-2015

El temario definitivo para el desarrollo posterior a 2015 será adoptado formalmente por los Jefes de Estado/Gobierno en la Cumbre de la ONU que se celebrará en septiembre de 2015.

Aunque el programa ya se habrá acordado en septiembre, la Cumbre propicia un importante momento para que la sociedad civil se movilice por las ENT. Ver Panel 3 para los detalles de esta Cumbre de la ONU.



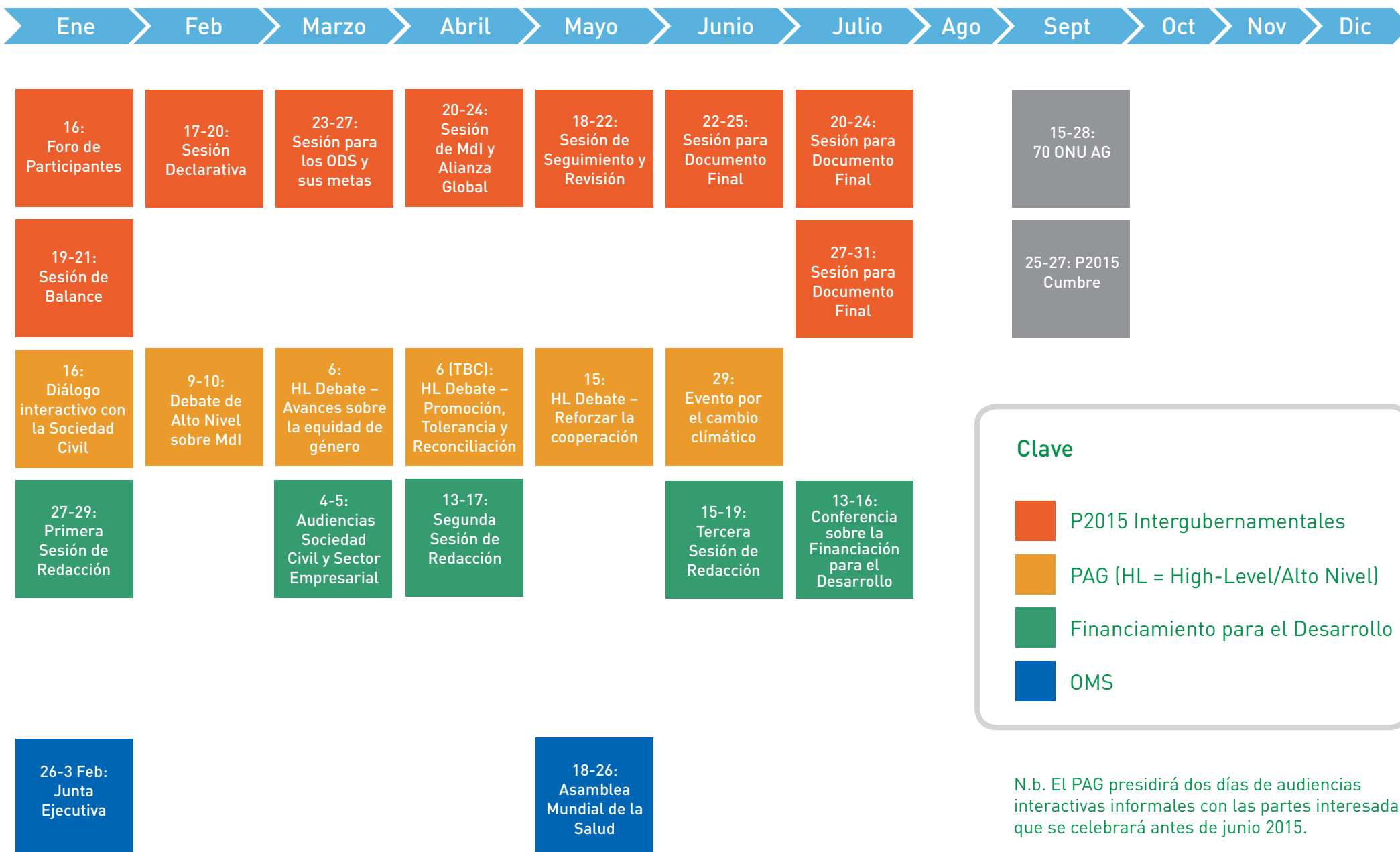
De derecha a izquierda: Dr. Jonathan Quick (MSH), Dr. Ariel Pablos-Mendez (USAID) y Dra. Agnes Binagwoho (Ministra de Salud de Ruanda) discuten el impacto de las ENT a lo largo de la vida en el Post 2015, durante el evento paralelo de la Alianza de ENT en Nueva York, septiembre 2014.

### Panel 3: Detalles de la Cumbre de la ONU sobre Post-2015

- **Qué:** Es una reunión de alto nivel de Jefes de Estado/Gobierno para respaldar oficialmente la agenda post-2015.
- **Cuándo:** Del 25 al 27 de septiembre de 2015
- **Dónde:** Sede de la ONU, Nueva York, EE.UU.
- **Participantes:**
  - Jefes de Estado/Gobierno;
  - Delegaciones gubernamentales. La sociedad civil debe tratar activamente de asegurarse un lugar en la delegación de su gobierno, si es posible;
  - Sistema de Naciones Unidas (organismos, fondos, programas, y las instituciones financieras internacionales);
  - Sociedad Civil. La Cumbre captará a "todas las partes interesadas" relevantes, incluida la sociedad civil. Esto implica la presencia de un portavoz de la sociedad civil seleccionado para participar en las principales sesiones plenarias, con capacidad de intervenir en los seis diálogos interactivos;
  - Se invita a la Unión Interparlamentaria (UIP) a hacer aportaciones a la Cumbre.

- **Los preparativos para la Cumbre:**
  - **Debates temáticos:** El Presidente de la Asamblea General (PAG) acogerá cinco debates y eventos temáticos de alto nivel para actualizar la agenda post-2015. Estas reuniones están abiertas a la participación de la sociedad civil y sus contribuciones. La ONU enviará avisos para alertar el momento en el que brindará estas oportunidades de participación;
  - **Audiencia interactiva:** El PAG convocará a una audiencia interactiva informal de dos días con la sociedad civil, a más tardar en junio de 2015, para intercambiar opiniones sobre el post-2015.

## Cronograma del Proceso Oficial Post-2015



**Clave**

- P2015 Intergubernamentales
- PAG (HL = High-Level/Alto Nivel)
- Financiamiento para el Desarrollo
- OMS

N.b. El PAG presidirá dos días de audiencias interactivas informales con las partes interesadas que se celebrará antes de junio 2015.



# SECCIÓN 3: LOS PROGRESOS

## LA SALUD Y LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LA AGENDA POST-2015

En esta sección se describe la actual formulación de los objetivos y metas de salud en la agenda post-2015, incluyendo las ENT. Basada en las prioridades de La Alianza de ENT para después de 2015, también proporciona un análisis y los mensajes clave para informar sobre los esfuerzos nacionales y regionales de promoción de políticas para la prevención y el control de las ENT.



Personas con diabetes en el Instituto Bangladesh de Investigación y Rehabilitación de diabetes y desórdenes endocrinos y metabólicos.

### Síntesis

Todas las propuestas oficiales post-2015 realizadas a la fecha han reconocido a la salud como un elemento fundamental de la agenda. Como se indica en el documento final de Río+20, "La salud es una condición previa, un resultado y un indicador de las tres dimensiones del desarrollo sostenible".

Las propuestas del grupo de trabajo abierto son la base de los objetivos y metas, la salud se concentrará en uno de los 17 objetivos propuestos, con un subconjunto de metas con prioridades de salud. Las metas abarcarán los "asuntos pendientes" de los ODM relacionados a la salud (incluyendo salud materna, neonatal e infantil, y las enfermedades transmisibles como el VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria); las nuevas prioridades tales como las ENT; y la cobertura sanitaria universal (UHC, por su sigla en inglés).

### Mensajes clave

- Un objetivo independiente de salud global en la agenda post-2015 impulsará la adopción de medidas para mejorar los resultados de salud.
- Una meta ambiciosa para las ENT centrada en la reducción de la mortalidad prematura es esencial, contando con un fuerte apoyo de mandatos políticos y técnicos.
- Los Medios de Ejecución para lograr los objetivos y metas de salud deben incluir la implementación del CMCT, y un financiamiento adecuado para el sector salud.
- Indicadores sensibles de salud a lo largo de los principales objetivos del desarrollo sostenible ayudarán a medir los impactos en la salud de un desarrollo sostenible, y a asegurar que se promueve una vida sana.

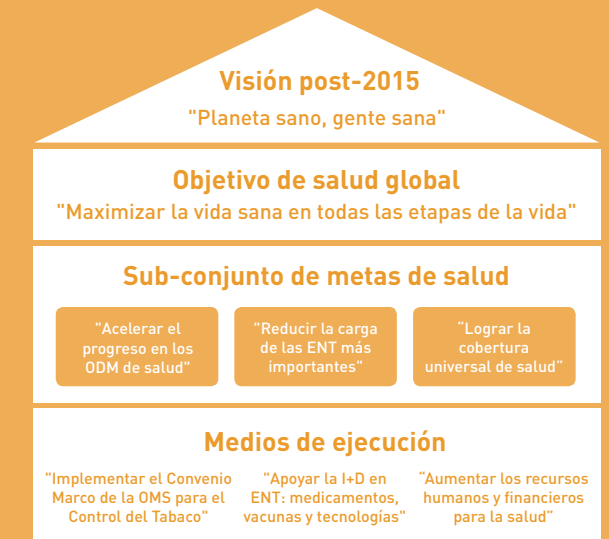
Todas las metas deben ser ambiciosas, medibles y técnicamente sólidas, en consonancia con los acuerdos internacionales anteriores. Los indicadores globales podrían apuntalar los objetivos y proporcionar un punto de partida a los países para determinar la forma de medir el progreso.

Dado que muchos de los ODS son determinantes para la salud (por ejemplo, la pobreza, la nutrición, la educación, la energía), es un buen momento para impulsar la inclusión de indicadores de la salud –y de las ENT– a lo largo de estos otros objetivos y metas.

Ver Panel 4 acerca de la visión de la Alianza de ENT para la salud en la era post-2015. El diagrama resume la posición de la Alianza de ENT frente a la salud y sus metas, y apoya el siguiente análisis.

### Panel 4. La visión de la Alianza de ENT Post-2015

#### Marco de la Salud Post-2015



## Objetivo de Salud Global

Los ODM han reforzado el mantra de la Directora General de la OMS, Dra. Margaret Chan: *"lo que se mide, se hace"*. Por esta razón, un objetivo de salud exclusivo es importante. Un objetivo independiente ayudará a reforzar la salud como una preocupación global para todos los países. Tiene que ser ambicioso, fácil de comunicar, y servir para generar interés público y mantener el liderazgo político en la salud.

El objetivo de salud propuesto en el marco del grupo de trabajo abierto es el **objetivo 3**, *"Asegurar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades"*.

En general, la Alianza de ENT apoya ampliamente este objetivo. Como es un objetivo centrado en los resultados e incluyente de todas las edades, ayudará a facilitar un enfoque más holístico de la salud. La esperanza de vida sana es un indicador clave del progreso en el desarrollo de un estado, ya que implica la medición de la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad. Este es un cambio importante respecto de los ODM que se centraron, en gran medida, sólo en la mortalidad. Refleja un creciente interés en la medición precisa de la salud, la discapacidad y el bienestar, especialmente en contextos en los que la mortalidad por enfermedades infecciosas agudas o envejecimiento de la población disminuye, y las ENT asumen un mayor protagonismo.

### Metas de salud que incluyan las ENT:

El objetivo de salud general se asocia con nueve metas, tres de ellas relacionados con las asignaturas pendientes de los ODM; tres, con las ENT y las lesiones; y tres, transversales, o destinadas a sistemas integrados, incluyendo la cobertura universal de salud (UHC). Consulte Panel 5.

## Panel 5. Los objetivos y metas del grupo de trabajo abierto intergubernamental

- 1. Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.
- 2. Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años.
- 3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.
- 4. Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.
- 5. Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.
- 6. Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo.
- 7. Para 2030, garantizar el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos la planificación de la familia, la información y la educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.
- 8. Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.
- 9. Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo.

Source: WHO

Asian Development Bank, Luis Enrique Ascui, 2010



El campesino Sione Vaianginam con sus hijos, Nuku'alofa, capital de Tonga.

La principal prioridad de la Alianza es la **meta 3.4**, *"En el año 2030, reducir en un tercio la mortalidad por ENT a través de la prevención y el tratamiento; y promover la salud mental y el bienestar."*

Esta meta se basa en el **Marco mundial de vigilancia integral para la prevención y el control de las ENT** (GMF, por su sigla en inglés), compuesto por nueve metas mundiales y 25 indicadores, y adoptado por los Estados miembros durante la Asamblea Mundial de la Salud de mayo de 2013. El objetivo al 2030 se estableció para ampliar el objetivo conocido como "25 al 25", delineado en 2010.

Además de ser técnicamente sólido y viable, hay un fuerte mandato político para la inclusión de esta meta sobre las ENT. Ver en Anexo 3 la tabla que resume el mandato político para la inclusión de las ENT en el post-2015.

Además, las **metas 3.5 y 3.6** son también relevantes para las ENT. La **meta 3.5** se centra en el fortalecimiento de la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias, incluido el abuso de estupefacientes y el uso nocivo del alcohol. Este último es uno de los cuatro factores de riesgo comunes para las ENT, y es una de las áreas de monitoreo más avanzadas. El indicador sobre el consumo de alcohol provisto en el Marco Mundial para las ENT de la OMS es una herramienta útil y adecuada para medir este objetivo, y a futuro, debe considerarse un apoyo para la medición de la meta 3.5.

La **meta 3.6** se centra en reducir a la mitad las muertes y lesiones mundiales causadas por accidentes de tráfico, que también son de interés para las ENT. Los accidentes de tránsito son la principal causa de muertes evitables, y son provocados, en parte, por factores de riesgo comunes a las ENT. El cumplimiento de este objetivo requiere de sistemas de salud capaces de ofrecer determinados servicios que también son críticos para los que sufren de ENT. Por lo tanto, esta meta debe apoyarse articuladamente como hasta ahora.

La **meta 3.8** sobre la **cobertura universal de salud** (UHC, por su sigla en inglés), se basa en el **Marco Global de Monitoreo de la cobertura sanitaria universal de la OMS** y el Banco Mundial, que fue desarrollado en consulta con muchas partes interesadas, incluyendo la Alianza de ENT. Esta meta evaluará la cobertura de los servicios de salud y la protección del riesgo financiero. Tiene el potencial de cambiar el foco de programas de salud verticales hacia un enfoque integrado, en particular a nivel de atención primaria. La cobertura universal también proporciona una oportunidad para construir sobre la base de inversiones en salud pasadas y actuales en los países de ingresos bajos y medianos. Las plataformas de prestación de servicios existentes para los problemas de salud relacionados, tales como el VIH/SIDA, la tuberculosis y la salud materna, se pueden utilizar para introducir la evaluación de riesgos, el diagnóstico precoz y el

tratamiento de las ENT. Mantener esta meta en el marco final, incluyendo una referencia a la protección del riesgo financiero, debe ser una prioridad para quienes están comprometidos con la prevención y el control de las ENT. Para saber más acerca de los vínculos entre la cobertura universal y las ENT, leer el **Informe de Política** de la Alianza de ENT sobre la Cobertura Universal y las ENT.

Dado que la aplicación de esta agenda se iniciará en 2016, cuando los países adapten este marco global a sus entornos nacionales deberán tener en cuenta la importancia del conjunto de metas para la salud. Además, las metas deben ser apoyadas por indicadores que deben poder ser desagregados por estratos clave como la edad, el nivel de ingresos, el sexo y la discapacidad, a fin de asegurar el progreso universal y la realización de un desarrollo equitativo.

### Medios de Ejecución de las Metas para la Salud

El grupo de trabajo abierto propone que cada ODS incluya en su redacción un conjunto de medios de ejecución (Mdl). Estos están destinados a orientar los esfuerzos de los países por alcanzar un nivel ambicioso en la nueva agenda universal. Varios temas están recibiendo una atención especial, a saber, los recursos financieros sostenibles, la transferencia de tecnología y las asociaciones. Esto



Autoridades de salud a nivel nacional y líderes comunitarios discuten el proyecto para el control de las ENT en Puerto Rico.

está relacionado con la Tercera Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo.

Para el objetivo de la salud, en la actualidad se discuten cuatro propuestas de metas para medios de ejecución. Ver Panel 6.

### Panel 6: Metas para la Ejecución del objetivo de la Salud

- **Meta 3.a:** Fortalecer la **implementación del CMCT**. Esto es imprescindible para el progreso en la prevención de las ENT. El CMCT es el único tratado de salud pública legalmente vinculante en el sistema de la ONU. Contiene un conjunto integral de políticas de control del tabaco que son clave para la prevención y ha demostrado ser exitoso en todos los países. Los altos impuestos a los productos de tabaco y su incremento son importantes, tanto para reducir el tabaquismo, como para generar ingresos internos que pueden ser utilizados para lograr un desarrollo sostenible. Para obtener más información sobre la justificación de la inclusión del CMCT en el post-2015, lea aquí (en inglés).
- **Meta 3.b:** Apoyar la investigación y desarrollo de medicamentos y vacunas para enfermedades transmisibles y no transmisibles; promover el acceso a medicamentos esenciales; y reafirmar los derechos de los países a utilizar el acuerdo sobre los **ADPIC** y sus flexibilidades para garantizar el acceso a medicamentos y vacunas. Dado el insuficiente acceso y disponibilidad de medicamentos y tecnologías esenciales para las ENT en los países de ingresos bajos y medianos, este es un objetivo importante para la comunidad comprometida con la prevención y el control de las ENT.

- **Meta 3.c:** Aumentar la financiación para la salud y fortalecer el reclutamiento, desarrollo, capacitación y retención de los trabajadores de la salud, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos. Los recursos se mantienen como el talón de Aquiles de la respuesta ante las ENT; por lo tanto, conseguir recursos sostenibles (financieros y humanos) debe ser un foco fundamental en el post-2015.

- **Meta 3.d:** Fortalecer la capacidad de los países para la gestión de riesgos de salud a nivel mundial; un elemento que se torna importante teniendo en cuenta el reciente brote de Ébola.

En conjunto, los medios para la ejecución propuestos forman una guía básica para la realización de los objetivos y metas de salud. Todos son relevantes para la prevención y control de las ENT, particularmente 3.a - 3.c. Sin ellos, los países tendrán una larga lista de resultados en salud, pero poca orientación de cómo aprovecharlos. Es imprescindible que las metas para la implementación se conserven en el acuerdo marco final posterior a 2015.

### Integración de la Salud en los otros ODS

Casi todos los ODS propuestos están vinculados a la salud. Muchos son determinantes importantes de la salud como la pobreza, la nutrición y la educación. Los objetivos ambientales, como las ciudades y la energía sostenibles, también están estrechamente relacionados con la salud y los progresos en la prevención y el control de las ENT. La medición de los impactos en la salud y los beneficios conjuntos de los objetivos y metas pertinentes es una manera de evaluar las formas en que los determinantes sociales y ambientales influyen en los resultados de salud, incluyendo las ENT. También es una manera

de controlar las consecuencias que las políticas de desarrollo sostenible puedan tener sobre la salud, como por ejemplo las interrupciones en los sistemas alimentarios.

De los otros ODS, la Alianza de ENT da prioridad a los siguientes: Objetivo 2, sobre la seguridad alimentaria y el hambre; Objetivo 7, acerca de la energía sostenible; y el Objetivo 11, sobre ciudades sostenibles. Ver Panel 7 para obtener más información sobre la justificación y los indicadores propuestos.

### Panel 7: Recursos útiles sobre Indicadores de Salud para Post-2015

- 100 Indicadores Básicos de Salud Global de la OMS (en inglés)
- Marco mundial de vigilancia integral para la prevención y el control de las ENT
- *The Lancet* – Indicadores que vinculan la salud y la sostenibilidad en la agenda de desarrollo post-2015 (en inglés)
- Informe de Política de la Alianza de ENT – Las ENT y el Desarrollo Sostenible



Muchos de los objetivos ambientales, como los de ciudades y energía sostenibles, están fuertemente ligados a los resultados para la salud y las ENT.

# SECCIÓN 4: PASAR A LA ACCIÓN

## GUÍA PARA LA INCIDENCIA POLÍTICA EN LA AGENDA POST-2015

**El reloj no se detiene en la adopción de la agenda de desarrollo post-2015 y en estos últimos meses la coordinación de nuestra campaña de incidencia política es crucial. La campaña más eficaz utiliza mensajes clave comunes y recluta a individuos y organizaciones, incluyendo los medios de comunicación para amplificar esos mensajes. En esta sección se ofrece orientación y consejos a los activistas nacionales para influir en el proceso post-2015.**



La Convención para el control del Tabaco (CMCT) de la OMS es el único tratado de salud vinculante de la ONU, y un medio esencial para el logro de las metas para las ENT y otras metas de salud.



Asamblea General de la Salud, evento paralelo de la Alianza ENT.

### 1. Establecer peticiones claras

Una incidencia política efectiva debe comenzar con peticiones políticas claras y concretas a los gobiernos nacionales que están negociando todos los elementos de la agenda post-2015 en la ONU. La petición tiene que ser lo más específica y concreta posible, adaptada al contexto y a las prioridades nacionales de su propio gobierno.

Ver Panel 4, en la Sección 3 para los objetivos de la Alianza de ENT después de 2015.

### 2. Identificar audiencia clave

A través de la investigación y el análisis, se debe identificar quiénes son los tomadores de decisiones clave para la agenda post-2015 en su contexto nacional. El análisis de estos actores clave puede ser útil para identificar a los más estratégicos, especialmente los que tienen la mayor influencia e interés por el proceso post-2015.

Al comienzo de la campaña de incidencia, se deben conocer todas las instituciones y las personas involucradas en la toma de decisiones para el post-2015 en su país o región. Ver Panel 8 para obtener consejos sobre la identificación de público/audiencias interesadas en el post-2015.

### Panel 8: Audiencias potenciales para la incidencia

- El Primer Ministro o Presidente, incluyendo asesores y personal clave.
- El Ministro o Secretario de Relaciones Exteriores o Desarrollo, incluyendo asesores y personal clave.
- Ministro o Secretario de Salud, incluyendo los centros de coordinación de las ENT y asesores clave.
- Los miembros de los grupos de trabajo o comités gubernamentales sobre post-2015.
- Los políticos y funcionarios de los ministerios relacionados que puedan ser consultados sobre el post-2015, como finanzas, educación, medio ambiente, comercio, transporte y agricultura.
- Personas influyentes – como parlamentarios, líderes de la sociedad civil, profesionales de la salud, donantes, líderes empresariales, líderes de opinión y medios de comunicación.

De la lista anterior, es imperativo que todos los defensores se dirijan y participen junto al Ministerio de Relaciones Exteriores o de Desarrollo. Todas las posiciones del gobierno para el post-2015 serán decididas y acordadas por este Ministerio en la ciudad capital.

Una vez que se haya identificado a los públicos objetivo, es importante llevar a cabo una investigación sobre ellos. Las estrategias de incidencia exitosas invierten un tiempo considerable en la comprensión de las audiencias, para lograr entender cómo influir en ellas y ajustar el mensaje y las acciones para alcanzar el mayor impacto.

### 3. Utilice los mensajes clave

Una comunicación poderosa implica que entiende a su público. Si realmente desea influir en los tomadores de decisiones debe invertir tiempo en determinar qué motiva y mueve a su público objetivo. Es necesario ponerse en el lugar de aquellos a quien se trata de alcanzar. ¿Sabes mucho sobre las ENT? ¿Son conscientes del proceso post-2015? ¿Son personas ocupadas, con poco tiempo para leer largas cartas o documentos? Si los mensajes son numerosos, vagos o demasiado complejos podrían no captar la atención de su público objetivo.

#### Panel 9: Consejos para un mejor mensaje

- El mensaje debe estar basado en evidencias, y debe citar la fuente de datos y estadísticas.
- Utilizar un lenguaje claro, conciso y preciso, con oraciones y párrafos cortos, con información atractiva para capturar y mantener la atención.
- Evitar la jerga, el lenguaje burocrático seco y las siglas.
- Elegir hechos y estadísticas que signifiquen algo para el público.
- Ilustrar los mensajes con estudios de casos de interés humano o historias de éxito.

Además de utilizar los mensajes clave, es importante tener preparados de antemano los puntos a enfatizar en el discurso y también frases que despierten interés. Estos pueden ser usados por los activistas y portavoces.

### 4. Elija sus voceros

Su mensaje puede tener un impacto muy diferente, dependiendo de quién lo diga. Los voceros o portavoces son aquellos que no tienen poder directo para tomar decisiones o lograr los objetivos por sí mismos, pero influyen sobre el público objetivo, y por lo tanto pueden ser los más indicados para entregar su mensaje.

Se debe elegir a los voceros estratégicamente y es posible que se necesite tener diferentes portavoces para distintos foros o audiencias, o en diferentes niveles geográficos o políticos. Por ejemplo, una celebridad bien conocida podría ser muy eficaz para hacer llegar su mensaje al público en general, mientras que un experto científico podría aportar credibilidad en un foro político. Los periodistas no pueden cambiar directamente la política post-2015, pero una campaña de comunicación impactante o de alto perfil puede tener una influencia real sobre aquellos que deciden.

### 5. Trabajar en alianzas

La construcción de alianzas sólidas, que incluyen una amplia gama de actores y sectores, puede ayudar a aumentar la legitimidad y la eficacia de su trabajo de incidencia post-2015. La Alianza de ENT ha tenido un gran éxito trabajando en colaboración con una amplia gama de organizaciones tanto de salud como de ENT a nivel mundial (Panel 10). Esto es importante para después de 2015, dado el enorme número de prioridades en todas las áreas de desarrollo. A mayor consenso en torno a una petición o un tema en particular, más efectiva será la incidencia. A nivel local, puede que resulte eficaz unir fuerzas con colegas de otras organizaciones comprometidas con la prevención y el control de las ENT. Trabajar a través de alianzas nacionales y regionales existentes es una forma muy efectiva de colaborar. Haga clic [aquí](#) para obtener una lista completa de las alianzas nacionales y regionales para las ENT. Si en el país no hay alianzas locales contra las ENT, otros contactos son igualmente

efectivos, por ejemplo, con organizaciones que se enfoquen en determinadas enfermedades o factores de riesgo relacionados.

Trabajar junto a otras ONG de salud, como aquellas que se enfocan en el VIH/SIDA y la salud materna, ayudará a fortalecer la promoción general de la salud. Las otras entidades se familiarizarán con las prioridades de las ENT, al mismo tiempo que compartirán sus propias prioridades de salud.

#### Panel 10: Trabajar en asociación con otras ONG de salud

A nivel mundial, la Alianza de ENT ha unido fuerzas con la Fundación de la ONU, la Alianza Internacional contra el VIH/SIDA, y el Consejo de Salud Global para convocar y coordinar las actividades de las principales ONG de salud que hacen campaña en el post-2015. El objetivo es coordinar los esfuerzos de incidencia para proteger y promover la salud en los años posteriores a 2015. Este enfoque mancomunado ha sido acogido favorablemente por Naciones Unidas y los gobiernos, y ha sido eficaz durante todo el proceso en Nueva York. El grupo sirve como una plataforma para el intercambio de información y actualizaciones en el proceso, facilita una comprensión más amplia de todo el conjunto de las prioridades de salud, y ofrece una forma de realizar actividades conjuntas de incidencia política a través de declaraciones grupales y envíos de comunicados.

## 6. Identificar las oportunidades y actividades para compartir sus mensajes

El proceso posterior a 2015 tiene límites temporales y la brecha para la incidencia es estrecha. Siempre que sea posible, se debe analizar el proceso (Ver en la Sección 1) a nivel nacional, regional y mundial para identificar las mejores oportunidades y canales para que el mensaje llegue a su público objetivo. Sencillamente, no será posible participar en todas las oportunidades en todos los niveles. Hay muchas maneras de difundir nuestro mensaje de incidencia, desde reuniones privadas con personas estratégicas, hasta promover una campaña en un foro público. Para influir en la agenda post-2015, las principales vías de incidencia son el Cabildeo (o *Lobbying*)/Negociación, y los medios de comunicación.

### Panel 11: Consejos para presionar a las autoridades en la agenda post-2015

- Escribir a los representantes del gobierno, solicitando una reunión para hablar del post-2015: Es de vital importancia continuar en conversaciones con los gobiernos a fin de seguir presionando sobre las necesidades para enfrentar las ENT y de salud en general después de 2015. Esto contribuirá, además, a que su gobierno lo considere como un técnico de confianza para estos temas. El mensaje y la presión constante pueden posicionar a las políticas para la prevención y el control de las ENT positivamente ante el gobierno y hacer más fácil la campaña de incidencia.
- Conocer la política nacional respecto a la agenda post-2015, así como la postura ante las ENT: Es importante ser consciente de la posición que asume el gobierno en el post-2015, de modo que se pueda adaptar el mensaje a estas prioridades. Hay que tener en cuenta lo que el gobierno está diciendo en los diálogos regionales e internacionales sobre el post-2015, así como las declaraciones o acuerdos int. que haya firmado. El lenguaje previsto en los éstos se conoce como "lenguaje de negociación". Esto facilita la incidencia porque ya hay un consenso sobre el lenguaje.

- Identificar si el gobierno está negociando en un bloque político en la ONU: Los países tienden a negociar y votar en "bloques" en la ONU. Un bloque es un grupo de gobiernos que toman una posición común sobre un tema. Los bloques importantes para el post-2015 es probable que sean el de la Unión Europea (UE), el Grupo de los 77 (G77), la Unión Africana, los países menos adelantados (PMA), los Pequeños Estados Insulares en Desarrollo (PEID), el grupo árabe, y la Alianza de los Pequeños Estados Insulares en Desarrollo (AOSIS). Los Estados miembros también participarán con frecuencia como estados individuales durante este proceso.
- Asegurarse que el gobierno y su representación en Nueva York estén diciendo lo mismo: Aunque las posiciones del gobierno se desarrollan localmente, las representaciones en Nueva York ante la ONU son las que están en la "línea de frente" durante las negociaciones. Es importante asegurarse que los representantes de la misión en Nueva York están presentando la posición nacional de su gobierno. El personal de representación normalmente no es experto, y puede no conocer los detalles técnicos de las políticas de su país. Para fomentar este entendimiento, se puede poner en copia a la representación de Nueva York de toda la documentación que se envíe a gobierno; y cuando se reúna con los representantes del gobierno, el activista debe preguntar qué se está haciendo y diciendo en Nueva York.
- Instar a los parlamentarios a aumentar el interés por las ENT en el Congreso: Otra táctica para mantener la presión sobre los temas de la salud y las ENT en el nivel local es identificar parlamentarios interesados y activos, y animarles a plantear la cuestión en debates parlamentarios y discusiones. Puede identificar a los parlamentarios interesados en las ENT y en la agenda para después de 2015, mediante el uso de recursos web, como los censos electorales y las actas de los debates. Además, se debe verificar quiénes están atendiendo los comités y sub-comités pertinentes relacionados con la salud y el desarrollo internacional, así como a todos los partidos que conforman el Parlamento que pudieran promover el tema.

## Cabildeo (*Lobbying*)/Negociación

A través del cabildeo se trata de influir en los tomadores de decisiones sobre un tema en particular. La negociación implica exponer el problema mediante la presentación de una posición y debatir con la oposición. El desarrollo de buenas relaciones es realmente importante para ambos.

El cabildeo puede ser formal (por ejemplo, organizar una reunión con un tomador de decisiones clave) o informal (por ejemplo, reuniones en los pasillos o afuera de un evento).

## Trabajo con los medios de comunicación

El trabajo con los medios de comunicación es una forma poderosa y rentable de comunicar los mensajes. Los planes de medios bien ejecutados son los más propensos a obtener una buena cobertura mediática.

La incidencia o abogacía mediática es el uso estratégico de los medios de comunicación para hacer llegar el mensaje a un gran número de personas para lograr avances en un objetivo social o influir en las actitudes del público respecto a un asunto público importante.

Hay varias herramientas que se pueden utilizar para influir en los medios de comunicación. Las más populares incluyen comunicados de prensa, eventos, conferencias de prensa, cartas a los editores, entrevistas en radio o televisión, boletines, informes, conferencias, seminarios y talleres.

Los sitios web, blogs y redes sociales (por ejemplo, Facebook y Twitter) se están convirtiendo en formas cada vez más dominantes de comunicación.

Para obtener más orientación sobre cómo trabajar con los medios de comunicación, haga clic [aquí](#) (en inglés).

# SECCIÓN 5: RECURSOS CLAVE Y HERRAMIENTAS

---

EN ESTA SECCIÓN ENCONTRARÁ RECURSOS CLAVE, HERRAMIENTAS Y PUBLICACIONES PARA APOYAR SUS ESFUERZOS DE PROMOCIÓN. TODOS SE PUEDEN DESCARGAR Y MODIFICARSE PARA SU USO.



- A. Doble página con infografía “*Las ENT: Una Prioridad para el Desarrollo Humano Sostenible*”
- B. Lista de verificación para la Incidencia política en la agenda post- 2015
- C. Sumario de los documentos políticos y propuestas pertinentes a la salud en post-2015
- D. Recursos y lectura adicional en el post-2015





# ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

## UNA PRIORIDAD PARA EL DESARROLLO HUMANO SOSTENIBLE

Las ENT son uno de los principales desafíos para la salud y el desarrollo en el siglo XXI, tanto en términos del sufrimiento humano que causa como por el efecto adverso que tienen sobre el desarrollo sostenible universal.

Dada la caducidad inminente de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), es imperativo que las ENT se incluyan como una prioridad en la agenda de desarrollo post-2015.



Las ENT son la **primera causa de muerte y discapacidad** en el mundo

Cada año, **38 millones** de personas mueren por causa de ENT. Esta cifra implica más muertes que la que arrojan todas las otras enfermedades juntas.

**40%** de las personas que mueren por ENT están en su edad más productiva

Las principales causas de muertes por ENT = **enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes, enfermedad respiratoria crónica, la salud mental** y los **trastornos neurológicos**.

Casi **2/3** de las muertes por ENT están relacionadas con el



hábito de fumar, el abuso de alcohol, las dietas no saludables y la inactividad física.



Las ENT golpean mayormente a los **países en desarrollo**

**75%**

de las muertes por ENT ocurren en países en desarrollo

En los países en desarrollo las ENT se propagan rápidamente entre los más jóvenes quienes cuentan con muchos menos ingresos que en países más ricos.

Sólo en **2013**, las ENT mataron a **8 millones** de personas **menores de 60 años**.

Es tiempo de actuar. Tenemos **estrategias rentables y efectivas** que salvan vidas.



Reducir los factores de riesgo modificables



Fortalecer los sistemas de salud



Expandir la cobertura de las tecnologías y medicinas esenciales



Mejorar la vigilancia

El **costo de la inacción** contra las ENT es mucho mayor al de la **acción**

**\$7 billones** será el costo de la inacción para los países en desarrollo en los próximos 20 años

**\$11 mil millones** es el costo de ejecución de una serie de intervenciones con mucho impacto, por año

Aún hoy, las ENT reciben menos de un **2%** de la Asistencia para el Desarrollo destinada a la Salud (DAH)

Invertir en prevención y el control de las ENT tiene sentido para el **desarrollo sostenible**



Salva vidas



Promueve la cohesión social



Mejora las economías



Contribuye a un planeta sano

# Salud y ENT más allá de 2015: Objetivos y metas recomendadas

## 1. El objetivo independiente de salud

Asegurar una vida sana con bienestar en todas las etapas de la vida.

Un objetivo de salud enfocado en los resultados, incluyendo a todas las edades, facilitará un enfoque holístico de la salud. Asimismo, invitará a una definición más amplia de la salud que la de los ODM, desde la mortalidad a la morbilidad y la discapacidad que son fundamentales en las ENT.

## 2. La meta ambiciosa para las ENT

*En el año 2030, reducir, al menos en un tercio, la mortalidad por ENT a través de la prevención y el tratamiento; y de promover la salud mental y reducir trastornos neurológicos.*

Esta meta se basa en el objetivo acordado en la Asamblea Mundial de la Salud de reducir 25% la mortalidad prematura por ENT al 2025. Es esencial atender a la salud mental y los trastornos neurológicos para reducir la mortalidad global y la morbilidad por las ENT.

## 3. El objetivo de cobertura universal de salud

*Lograr la cobertura sanitaria universal, que incluya la protección de riesgo financiero, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad, el acceso a tecnología y medicamentos esenciales, asequibles, seguros, eficaces, de calidad, y a vacunas para todos.*

### La visión de la Alianza de ENT para la salud más allá de 2015

#### Visión post-2015

"Planeta sano, gente sana"

#### Objetivo de salud global

"Maximizar la vida sana en todas las etapas de la vida"

#### Sub-conjunto de metas de salud

"Acelerar el progreso en los ODM de salud"

"Reducir la carga de las ENT más importantes"

"Lograr la cobertura universal de salud"

#### Medios de ejecución

"Implementar el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco"

"Apoyar la I+D en ENT: medicamentos, vacunas y tecnologías"

"Aumentar los recursos humanos y financieros para la salud"

Esta meta puede ayudar a cambiar el foco de programas de salud verticales hacia un enfoque integrado. La cobertura universal también proporciona una oportunidad para construir sobre la base de las inversiones, presentes o pasadas, que los países en desarrollo han realizado para otros problema de salud.

## 4. La meta para fuertes Medios de Ejecución (MdE)

Medios de ejecución sólidos y eficaces en la prevención y el control de las ENT incluyen la implementación del CMCT; la promoción y el desarrollo de medicamentos, medicinas y tecnologías para ENT; y el incremento de recursos humanos y financieros para la salud.

## 5. Indicadores sensibles de salud y ENT

Muchas otras áreas del desarrollo sostenible contribuyen a las ENT y la mala salud, incluyendo la sostenibilidad de las ciudades, la alimentación y la agricultura, el cambio climático y la energía.

Se requieren indicadores sensibles a la salud en la propuesta final post-2015 que ayuden a medir mejor el impacto en la salud del desarrollo sostenible y promover soluciones en conjunto.

#### Referencias:

Global Status Report on NCDs 2014. Geneva, WHO, 2015.

The emerging global health crisis: NCDs in Low- and Middle-income Countries. New York: Council of Foreign Relations; 2014

From Burden to "Best Buys": Reducing the Economic Impact on NCDs in Low- and Middle-income Countries. Geneva, WHO and WEF, 2011  
Financing Global Health 2013: Transition in the Age of Austerity. Seattle WA: IHME; 2014

## B: Lista de verificación para la Incidencia política en la agenda post-2015

Para apoyar los esfuerzos de promoción de nuestra red que conducirán a la adopción de la agenda definitiva de desarrollo post-2015, proponemos una lista práctica de seguimiento de las medidas que deben tomarse:

- Realizar un ejercicio de mapeo del proceso post-2015 en su país (o región), para identificar la cronología, las oportunidades para influir y los principales interesados.
- Establecer los tópicos clave de incidencia para la salud y las ENT en el post-2015, en base a la información provista por la Alianza de ENT.
- Solicitar una reunión con el Ministro de Asuntos Exteriores/Desarrollo para discutir las prioridades en materia de salud y ENT.
- Escribir una carta a las misiones representativas de su país ante la ONU en Nueva York y en Ginebra, con su petición clave post-2015; y organizar una reunión con ellos, si se encuentra en Nueva York.
- Comprometer a parlamentarios activos para que ayuden a posicionar a las ENT como una prioridad post-2015,
- Elevar una solicitud para acompañar a la delegación de su gobierno durante la Cumbre de la ONU sobre el Post-2015.
- Asistir a las consultas u otras actividades realizadas por las partes interesadas nacionales (y/o regionales) post-2015.
- Construir alianzas a nivel nacional con organizaciones afines que se centren en las ENT y la salud post-2015.
- Utilizar canales de comunicación y medios de comunicación para promover las prioridades de campaña.
- Registrarse en la Audiencia de la Sociedad Civil de las Naciones Unidas y la Cumbre de la ONU sobre el post-2015:  
<http://csonet.org/index.php?page=view&type=12&nr=180&menu=14>
- Compartir la información estratégica y la retroalimentación que haya obtenido con su gobierno sobre el post-2015 con la Alianza de ENT al correo electrónico:  
[info@ncdalliance.org](mailto:info@ncdalliance.org);
- Registrarse para recibir las alertas electrónica de la Alianza de ENT sobre las actualizaciones periódicas del proceso post-2015, así como alertas de oportunidades de participar.

## C: Sumario de los documentos y propuestas políticas pertinentes a la Salud en Post-2015

Fuente	Acuerdos/ Lenguaje propuesto	Fuente	Acuerdos/ Lenguaje propuesto
<b>Declaración Política de la ONU sobre las ENT</b> – Septiembre 2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se destacan a las ENT como "uno de los principales desafíos para el desarrollo en el siglo XXI", enlazadas a todas las áreas de desarrollo, y directamente relacionadas con la consecución de los objetivos de desarrollo convenidos internacionalmente.</li> </ul>	<b>Documento Final de la revisión de alto nivel de la ONU para la prevención y control de ENT</b> – Julio 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>"Dar la debida consideración al abordar las ENT en la elaboración de la agenda de desarrollo post-2015, teniendo en cuenta, en particular, sus determinantes y graves consecuencias socioeconómicas, y los vínculos con la pobreza."</li> </ul>
<b>El Futuro que Queremos, Río+20 Documento Final</b> – Junio 2012	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reconoce a la salud como una condición previa, un resultado y un indicador de las tres dimensiones del desarrollo sostenible</li> <li>Reconoce a las ENT como un desafío prioritario para el desarrollo sostenible, se compromete a fortalecer los sistemas de salud para las ENT, y se compromete a establecer políticas nacionales de ENT inclusivas, más allá del sector de la salud.</li> </ul>	<b>Documento final del Grupo de Trabajo Abierto los Objetivos de Desarrollo Sostenible</b> – Julio 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>Objetivo propuesto: Asegurar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades</li> <li>Meta ENT propuesta: Para el año 2030 reducir en un tercio la mortalidad prematura por ENT mediante la prevención y el tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar.</li> <li>Meta de Cobertura Universal propuesta: Lograr la cobertura sanitaria universal, que incluya la protección de riesgo financiero, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad, el acceso a medicamentos esenciales, asequibles, seguros, eficaces, de calidad, y a vacunas para todos</li> <li>Meta para la ejecución: Aumento de la aplicación del Convenio Marco para el Control del Tabaco en todos los países, si procede.</li> </ul>
<b>Informe del Grupo de Alto Nivel de Personas Eminentes sobre la Agenda de Desarrollo Post-2015</b> – Mayo 2013	<ul style="list-style-type: none"> <li>Objetivo propuesto: Asegurar una vida sana</li> <li>La meta para las ENT: Reducir la carga de enfermedad por el VIH/SIDA, la tuberculosis, la malaria, las enfermedades tropicales desatendidas y las enfermedades prioritarias no transmisibles.</li> </ul>	<b>El camino hacia la Dignidad en 2030. Informe de síntesis del Secretario General sobre la agenda Post-2015</b> – Diciembre 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mejorar los resultados de salud y servicios han sido y deberán seguir siendo un medio para lograr resultados del desarrollo sostenible.</li> <li>La agenda post-2015 debe abordar la reducción de la carga de ENT, incluyendo la enfermedad mental, lesiones del sistema nervioso, y los accidentes de tráfico.</li> <li>La agenda también debe incluir la cobertura universal de salud (acceso y asequibilidad).</li> </ul>
<b>Marco mundial de vigilancia de las ENT</b> – Mayo 2013	<ul style="list-style-type: none"> <li>Un conjunto acordado de 9 metas al 2025; y 25 indicadores para las ENT</li> <li>Servirá como base técnica para las ENT en post-2015.</li> </ul>		
<b>Red de Soluciones de Desarrollo Sostenible (SDSN)</b> – 2013-2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>Objetivo propuesto: Lograr la salud y el bienestar en todas las edades</li> <li>Metas propuestas: Tres de las metas sanitarias propuestas incluyen asegurar la cobertura universal con atención de calidad incluso para las ENT; reducir las muertes por ENT en menores de 70 años en un 30% respecto a 2015; y una meta para medir la ejecución de políticas para promover dietas saludables y reducir el consumo de tabaco en un 30% y el consumo de alcohol en un 20%.</li> </ul>		

## D: Recursos y lecturas adicionales sobre el Post-2015

### Páginas web:

- ONU Post-2015
- La OMS Post-2015
- Oficina del Presidente de la Asamblea General
- Servicio de Enlace no Gubernamental de las Naciones Unidas (SENG)
- Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la ONU
- Tercera Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo
- Más allá de 2015

### Informes y Resoluciones oficiales:

- Río+20 Documento Final, julio 2012
- OMS/UNICEF Informe Temático Global sobre Salud Post-2015, abril 2014
- Informe del Grupo de Alto Nivel de la ONU sobre el Post-2015, mayo 2013
- Grupo de Trabajo Abierto. Propuesta de Objetivos de Desarrollo Sostenible, julio 2014
- Informe de Síntesis del Secretario General de las Naciones Unidas sobre el Post-2015, diciembre 2014
- Resolución de la ONU sobre las modalidades para las negociaciones intergubernamentales sobre el Post-2015, diciembre 2014
- Resolución de la ONU sobre las modalidades para la Cumbre de la ONU sobre el Post-2015, diciembre 2014

### Otros Reportajes:

- Red de Soluciones de Desarrollo Sostenible (SDSN) Informe Una Agenda de Acción para el Desarrollo Sostenible, mayo 2014
- Informe SDSN sobre la Financiación para el Desarrollo Sostenible, noviembre 2014
- Informe SDSN sobre indicadores y una estructura de supervisión para los ODS, enero 2015

### ENT Recursos específicos:

- Declaración Política de las Naciones Unidas para la Prevención y Control de ENT, septiembre 2011
- Documento Final de la ONU sobre la revisión de las ENT, julio 2014
- Informe Global de la OMS sobre las ETN, Capítulo 2, 2010
- Informe Global de la OMS sobre las ETN, 2014
- Foro Económico Mundial Informe - La Carga Económica Global de las ENT, septiembre 2011
- The Lancet – Incorporación de las ETN en la Agenda de Desarrollo Post-2015, febrero 2013
- Informe del Consejo de Relaciones Exteriores Grupo de Trabajo, diciembre 2014
- Alianza de ENT. Resumen de la Reunión informativa - Diálogo de Desarrollo Global
- Informe de Política de la Alianza de ENT: Planeta Sano, Gente Sana: Nuestra visión para la Agenda Post-2015, mayo 2013
- Informe de Política de la Alianza de ENT: Las ENT y el Desarrollo Sostenible, junio 2012
- Informe de Política de la Alianza de ENT: Las ENT y la Cobertura Sanitaria Universal (UHC), septiembre 2014
- Informe de Política de la Alianza de ENT: Abordar las ENT y la discapacidad a lo largo de la vida, septiembre 2013

*“Las ENT deben estar de forma permanente en la agenda de desarrollo mundial, de esta manera las vidas, las oportunidades y las perspectivas de futuro de las personas van a mejorar –para así avanzar hacia un desarrollo humano sostenible global”*

Helen Clark – Administradora del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, en el lanzamiento de la Serie de The Lancet, sobre las ENT y el Desarrollo, 11 de febrero de 2013



[www.ncdalliance.org](http://www.ncdalliance.org) Follow us on Twitter: @ncdalliance

## Acerca de la Alianza de ENT

Fundada en 2009 y dirigida por siete ONG internacionales federadas –Enfermedad de Alzheimer Internacional, la Alianza para el Convenio Marco, la Federación Internacional de Diabetes, la Unión Internacional Contra la Tuberculosis y las Enfermedades Respiratorias, Ciencias de Gestión para la Salud, la Unión Internacional contra el Cáncer y la Federación Mundial del Corazón– la Alianza de ENT es la única red de la sociedad civil que trabaja para un mundo libre de sufrimiento evitable, de invalidez y muerte causada por las enfermedades no transmisibles (ENT).

Con una sólida red global de más de 2.000 organizaciones en 170 países; relaciones estratégicas con la Organización Mundial de la Salud, la ONU y los gobiernos; y con personal en Ginebra, Londres y Nueva York, la Alianza de ENT está a la vanguardia en priorizar las ENT en la agenda de la salud y desarrollo global. Nuestra red incluye ONG globales y nacionales, asociaciones científicas y profesionales, e instituciones académicas y de investigación, entidades del sector privado e individuos comprometidos.

