



COMITÉ: OMS

Tema 1: Poliomiélitis. Contención de Poliovirus.

Tema 2: Salud, medio ambiente y cambio climático. Prosperidad de la vida y bienestar de manera sostenible a través de entornos saludables.

Presidente: Vicente Pérez Garbín

Moderadora: Martina Serra Letang

BIENVENIDA

Estimados delegados, os damos la bienvenida a la comisión de la Organización Mundial de la Salud. Esta es la encargada de maximizar el grado de salud mundial a través de campañas de prevención. Miles de enfermedades acechan al ser humano por ello, esta comisión tiene el objetivo de controlar y llegar a consensos donde se encuentren soluciones para todo tipo de situaciones. Consecuentemente, la salud es una prioridad dentro del marco de problemas mundiales a abordar. Esto es debido a que si no hay salud no existe el progreso de una sociedad perjudicando así muchas áreas de las que nos abastecemos como sociedades.

En el primer tema, discutiréis sobre la poliomielitis y como contener a este polivirus. Para ello se deberán tener en cuenta los campos de investigación científica y las condiciones de las áreas donde este virus sigue vigente. A lo largo del debate, deberéis encontrar soluciones o mejorar las soluciones propuestas con anterioridad. Es importante que siempre tengáis en cuenta las posiciones de cada país con tal de proponer soluciones que beneficien a todo estado miembro.

En el segundo tema se tratará la relación de la salud con el cambio climático y como llegar a un estado de prosperidad y bienestar con tal de asegurar la pervivencia humana. Durante el transcurso del debate se observarán campos muy variados con tal de encontrar soluciones que beneficien a todos los países y mejoren el alarmante estado actual. Así mismo, deberéis enfrentaros a un campo que necesita acceso a mucha información para encontrar la solución que se adapte a todos los países que conformen la resolución.

Por lo tanto, el objetivo de esta comisión es crear un espacio donde las delegaciones podáis debatir de los temas propuestos y cooperar para obtener resoluciones que impacten y cambien la forma de actuar hacia un bien común. De este modo, demostrareis y desarrollareis vuestras capacidades de comunicación, cooperación y razonamiento con tal de formaros como individuos. Esperamos que a lo largo del modelo podáis presentar los puntos fuertes a discutir de ambos temas siempre desde la postura del país representado.

Rogamos tengan en cuenta las ideologías de sus países, revisen el protocolo para favorecer la fluidez en el debate, y tengan preparado el documento de posición.

Os agradecemos vuestra participación, cualquier duda no dudéis en contactarnos.

Un cordial saludo, Vicente Pérez Garbín y Martina Serra Letang.

OMS: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (Naciones Unidas, 2022).

La OMS es la autoridad directiva y coordinadora de la acción sanitaria en el sistema de las Naciones Unidas. Es la organización responsable de desempeñar una función de liderazgo en los asuntos sanitarios mundiales, configurar la agenda de las investigaciones en salud, establecer normas, articular opciones de política basadas en la evidencia, prestar apoyo técnico a los países y vigilar las tendencias sanitarias mundiales.

En el siglo XXI, la salud es una responsabilidad compartida, que exige el acceso equitativo a la atención sanitaria y la defensa colectiva frente a amenazas transnacionales.

La agenda de la OMS consta de seis puntos:

1. Promover el desarrollo
2. Fomentar la seguridad sanitaria
3. Fortalecer los sistemas de salud
4. Aprovechar las investigaciones, la información y los datos probatorios
5. Potenciar las alianzas
6. Mejorar el desempeño

Los objetivos de la Organización Mundial de la Salud, definidos por la 64.^a Asamblea Mundial de la Salud y por el Consejo Ejecutivo en su 129.^a reunión son los siguientes:

1. La mejora de los resultados sanitarios, lo que permitirá a la OMS cumplir las expectativas de sus Estados Miembros y asociados en cuanto a la atención de las prioridades acordadas en materia de salud mundial; centrarse en las intervenciones y esferas en las que desempeña un papel único y cuenta con ventaja comparativa; y adoptar un sistema de financiación que facilite centrarse en estos aspectos.

2. Una mayor coherencia en el ámbito de la salud mundial, dentro del cual la OMS desempeñará un papel destacado para favorecer la participación activa y eficaz de un gran número de actores para mejorar la salud de todos los pueblos.

3. Una Organización que se afane en lograr la excelencia y sea eficaz, eficiente, receptiva, objetiva, transparente y responsable (EBSS/2/2).

De acuerdo con estos objetivos, surgen los siguientes tres campos de trabajo:

- Programas y establecimiento de prioridades
- Reforma de la gobernanza
- Reforma de la gestión

Las funciones que desarrolla la OMS; definidos en el Undécimo Programa General de Trabajo que proporciona el marco para el programa de trabajo, el presupuesto, los recursos y los resultados a nivel de toda la organización; son las siguientes:

- Ofrecer liderazgo en temas cruciales para la salud y participar en alianzas cuando se requieran actuaciones conjuntas.
- Determinar las líneas de investigación y estimular la producción, difusión y aplicación de conocimientos valiosos.
 - Establecer normas y promover y seguir de cerca su aplicación en la práctica.
 - Formular opciones de política que aúnen principios éticos y de fundamento científico.
 - Prestar apoyo técnico, catalizar el cambio y crear capacidad institucional duradera.
 - Seguir de cerca la situación en materia de salud y determinar las tendencias sanitarias.

Tema 1: Poliomiélitis. Contención de Poliovirus.

Definición de los términos

La poliomiélitis es una enfermedad muy contagiosa causada por un virus que invade el sistema nervioso y puede causar parálisis en cuestión de horas. El virus se transmite de persona a persona, principalmente por vía fecal-oral o, con menos frecuencia, a través de un vehículo común, como el agua o los alimentos contaminados, y se multiplica en el intestino. Los síntomas iniciales son fiebre, cansancio, cefalea, vómitos, rigidez del cuello y dolores en los miembros. Una de cada 200 infecciones produce una parálisis irreversible (generalmente de las piernas), y un 5% a 10% de estos casos fallecen por parálisis de los músculos respiratorios.

Contextualización

Los casos de poliomiélitis han disminuido en más de un 99% desde 1988, cuando se calculaba que había 350 000 casos en más de 125 países endémicos, en comparación con los 37 notificados en 2016.

De las tres cepas de poliovirus salvaje (tipo 1, tipo 2 y tipo 3), el poliovirus tipo 2 se erradicó en 1999, y no se han dado casos debidos al poliovirus salvaje de tipo 3 desde el último notificado en Nigeria en noviembre de 2012.

Obstáculos (líneas de debate)

Mayor relevancia:

Plan estratégico de acción para la contención y erradicación de la poliomiélitis.

Creación/modificación de organismo/s regulatorio/s a nivel internacional (cadena jerárquica, distribución de la jurisdicción internacional de los equipos de contención).

Presupuesto del proyecto. Función y origen de la inversión.

Protocolo de coordinación en la detección y efectucción de medidas a nivel internacional.

Regulaciones de seguridad para la investigación y desarrollo de material científico para la contención y erradicación del virus.

Menor relevancia:

Ámbito educativo. Académico y laboral.

Movimiento social de concienciación viral.

Se insta a las delegaciones a indagar en el tema con mayor profundidad y proponer líneas de debate adicionales relevantes en las sesiones parlamentarias. Los puntos de choque potenciales

presentados son sugerencias no excluyentes. No tienen por qué ser tratados todos o limitarse a ellos, la agenda debe adaptarse a las necesidades y requerimientos de los delegados.

Marco jurídico actual

Creación de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomiélitis

En 1988, la 41.^a Asamblea Mundial de la Salud, a la que asistieron delegados de 166 Estados Miembros, adoptó una resolución sobre la erradicación mundial de la poliomiélitis que marcó la creación de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomiélitis, encabezada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Asociación Rotaria Internacional, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los EE.UU. (CDC) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), y que contó con el apoyo de asociados clave como la Fundación Bill & Melinda Gates.

Esto vino en la senda de la certificación de la erradicación de la viruela en 1980, de los progresos realizados en los años ochenta hacia la eliminación de los poliovirus en las Américas, y del compromiso asumido por la Asociación Rotaria Internacional de recaudar fondos para proteger de esta enfermedad a todos los niños.

Progresos

A nivel mundial, desde el lanzamiento de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomiélitis el número de casos ha disminuido en más de un 99%.

La inexistencia de poliomiélitis se certificó en la Región de las Américas de la OMS en 1994, en la Región del Pacífico Occidental en 2000, y en la Región de Europa en junio de 2002. El 27 de marzo de 2014 se certificó que la Región de Asia Sudoriental de la OMS estaba exenta de poliomiélitis, lo que significa que la transmisión del poliovirus salvaje se ha interrumpido en ese conjunto de 11 países que se extiende desde Indonesia hasta la India.

Este logro supone un gran avance en la erradicación global, dado que el 80% de la población mundial vive actualmente en regiones en las que se ha certificado la eliminación de la poliomiélitis.

Más de 16 millones de personas que pueden caminar hoy de otro modo habrían quedado parálíticas. Se calcula que se ha evitado 1,5 millones de muertes a través de la administración sistemática de vitamina A durante las actividades de inmunización contra la poliomiélitis.

Oportunidad y riesgos: un enfoque de emergencia

Las estrategias de erradicación de la poliomiélitis son eficaces si se aplican de forma integral. Esto se demuestra claramente a través del éxito logrado por la India en la eliminación de

la poliomielitis, en enero de 2011, en un lugar que técnicamente se podría considerar el más problemático, y la certificación de toda la Región de Asia Sudoriental de la OMS como exenta de poliomielitis, en marzo de 2014.

Sin embargo, si las estrategias no se aplican, el virus se seguirá transmitiendo. La transmisión continúa siendo endémica en Afganistán, Nigeria y el Pakistán. Si no se detiene la transmisión en estos últimos reductos restantes, se podrían producir hasta 200 000 nuevos casos anuales en 10 años en todo el mundo.

Reconociendo la oportunidad epidemiológica, pero también los importantes riesgos que entrañaría un posible fracaso, se elaboró el Plan estratégico integral para la erradicación de la poliomielitis y la fase final 2013-2019 (en inglés), en consulta con los países afectados por la poliomielitis, las partes interesadas, los donantes, los asociados y los órganos consultivos nacionales e internacionales. El nuevo plan se presentó en la Cumbre Mundial de las Vacunas que tuvo lugar en Abu Dhabi (Emiratos Árabes Unidos) en abril de 2013. Es el primer plan destinado a erradicar simultáneamente todos los tipos de poliomielitis, tanto por poliovirus salvajes como por poliovirus de origen vacunal.

Material adicional

Este tema se ha tratado en reiteradas ocasiones con anterioridad en las Naciones Unidas. Todos los documentos que se trabajan en la Organización Mundial de la Salud y Asamblea de la Salud se publican, y pueden ser consultados por los delegados para conocer en forma algunas experiencias de debate análogas anteriores, y llegar a consensuar en el comité de SEKmun una línea de debate y puntos de choque comunes con la mayor antelación y agilizar la redacción de resoluciones. Para la preparación del tema 1 las delegaciones deben leer al menos el material adicional enlazado a continuación, aunque invitamos a todos los participantes a realizar una investigación individual teniendo la cuenta el país al que representan, sus valores e intereses. Recordad, en el modelo SEKmun no representamos nuestras creencias personales, sino las del país del que somos delegados. Cada representante debe conocer la situación política y socioeconómica de su país, y en base a ella tomar las decisiones estratégicas pertinentes durante el modelo.

Agenda de la Organización Mundial de la Salud.

<https://apps.who.int/gb/index.html>

Proyecto de Resolución. Marzo, 2018.

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_26Add1-en.pdf

Informes más recientes de la Organización de las Naciones Unidas, Director General. Junio, 2021.

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_19-en.pdf

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_20-en.pdf

Resolución más reciente de la Asamblea Mundial de la Salud [Programme Budget, pág. 28-31].

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74-REC1/A74_REC1-en.pdf#page=28

Análisis del plan de erradicación de la poliomielitis. Riesgos y Oportunidades. Mayo, 2017.

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_14Add1-en.pdf

Presencia de la OMS en los países, territorios y zonas. Abril, 2021.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/359071/A74_INF3-sp.pdf?sequence=1

Poliomielitis. Situación actual, cifras.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/poliomyelitis>

Divulgación, OMS. Emergencia sanitaria.

<https://news.un.org/es/story/2020/01/1467621>