

## 56.º CONSEJO DIRECTIVO

### 70.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS

Washington, D.C., EUA, del 23 al 27 de septiembre del 2018

---

*Punto 8.5 del orden del día provisional*

CD56/INF/5, Rev. 1\*  
31 de agosto del 2018  
Original: inglés

#### **PRESENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA EMPLEADA A FIN DE ELABORAR LOS INDICADORES PARA MEDIR EL PROGRESO EN LA EJECUCIÓN DEL 13.º PROGRAMA GENERAL DE TRABAJO Y ANÁLISIS DE LOS INDICADORES Y LAS METAS RESULTANTES**

##### **Introducción**

1. Con este documento se responde a una solicitud de los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) formulada en la 162.ª sesión del Comité Ejecutivo, en junio del 2018, de que se presentara un punto del orden del día para el Comité Regional a fin de informar los Estados Miembros acerca del progreso logrado en la elaboración del Marco de Impacto del 13.º Programa General de Trabajo de la Organización Mundial de la Salud (13.º PGT). En particular, los Estados Miembros expresaron interés en la definición de las metas y los indicadores para el 13.º PGT, con inclusión de su origen y metodología. Los Estados Miembros también expresaron el deseo de contar con una oportunidad de deliberar acerca de estas metas e indicadores en una reunión formal de los Cuerpos Directivos.

2. Las deliberaciones acerca de las implicaciones del Marco de Impacto para la Región de las Américas, así como la contribución de la Región a las metas mundiales, están desempeñando un papel clave en la elaboración de las metas y los indicadores regionales para el Plan Estratégico de la OPS 2020-2025.

3. Los dos anexos a este documento son los siguientes:

- a) “White Paper” de la OMS sobre el Marco de Impacto del 13.º PGT (anexo A)
- b) Marco de Impacto del 13.º PGT de la OMS: metas e indicadores (anexo B)

---

\* Esta versión tiene cambios menores en el párrafo 2(b) del Anexo A.

---

**Intervención del Consejo Directivo**

4. Se invita al Consejo Directivo a que tome nota de este informe y formule las observaciones que considere pertinente.

Anexos

## Anexo A

### White Paper

#### **13.º Programa General de Trabajo (13.º PGT) Marco de Impacto de la OMS**

1. El Marco de Impacto de la OMS tiene como objetivo poner en práctica una prioridad clave del 13.º Programa General de Trabajo (13.º PGT): un impacto medible sobre las personas en los países. Como tal, puede transformar la forma en que la OMS desarrolla su labor, en particular velando por que los compromisos se basen en datos y en la rendición de cuentas, y de este modo aumentar la probabilidad de que el mundo alcance las metas de los tres mil millones que figuran en el PGT y las metas para 2019-2023. El Marco de Impacto de la OMS aplica estratégicamente los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en particular —aunque no exclusivamente— el ODS 3, consistente en garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos.
  2. El Marco de Impacto de la OMS es un sistema de medición de tres niveles: *i*) una medida general y comparable de los progresos establecida por el indicador de esperanza de vida sana (EVS) que conecta las metas de los tres mil millones; *ii*) las metas de los tres mil millones, que se centran en la cobertura sanitaria universal (CSU), la preparación ante emergencias y la mejora de la salud de las poblaciones, respectivamente; y *iii*) 45 metas programáticas e indicadores asociados.
    - a) La esperanza de vida sana (EVS) es un indicador integrador general que se utilizará para resumir los progresos generales realizados hacia el logro del conjunto de las metas de los tres mil millones. El indicador de EVS cuantifica los años de vida sana esperados a una edad determinada, y esta medida está en consonancia con el ODS 3. El indicador de EVS es una medida comparable que se puede utilizar para elaborar el informe de referencia sobre el 13.º PGT y facilitará las comparaciones entre países y dentro de los países a lo largo del tiempo. El indicador de EVS se notifica anualmente como parte de la Carga Mundial de Morbilidad y será desglosado por «mil millones».
    - b) Las metas de los tres mil millones son: cobertura sanitaria universal para 1000 millones más de personas, mejor protección frente a emergencias sanitarias para 1000 millones más de personas y mejor salud y bienestar para 1000 millones más de personas. Cada una de las metas de los tres mil millones del 13.º PGT se medirá con índices compuestos. La meta de los 1000 millones más de personas con CSU se medirá mediante un índice de CSU; la meta de los 1000 millones más de personas con una mayor protección frente a emergencias sanitarias se medirá mediante un índice de preparación; y la meta de los 1000 millones más de personas con mejor salud y bienestar se medirá mediante un índice compuesto de vidas afectadas por intervenciones específicas y años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD).
-

**CSU:** Se utilizará una medida combinada de la cobertura de servicios de la CSU y la protección frente a los riesgos financieros para monitorear las metas del 13.º PGT. Los servicios de la CSU incluyen la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, con énfasis en la atención primaria de la salud, en las diferentes fases del curso de la vida, y se miden con un índice de CSU que está bajo revisión. Como se describe en el ODS 3.8.1, se utilizarán los principios de los indicadores de seguimiento sobre la base de los siguientes criterios: *a)* correlación de los indicadores de seguimiento con un conjunto más amplio de intervenciones que proporcionen beneficios para la salud en esa área; *b)* mensurabilidad; *c)* variación que refleje la cobertura de servicios de la CSU y no los factores que estén fuera del alcance de la CSU, esto es, los determinantes sociales o ambientales; y *d)* las metas y los indicadores del marco de impacto del 13.º PGT si cumplen los criterios anteriores. Como se describe en el ODS 3.8.2, la protección frente a los riesgos financieros debe medirse mediante la proporción de hogares que hacen frente a grandes gastos sanitarios en un año, estimada a través de las encuestas de hogares en curso.

**Emergencias sanitarias:** El índice de preparación está en consonancia con los ODS 3.d y 3.d.1 y con el informe de 2016 del Comité de Examen sobre el papel del Reglamento Sanitario Internacional (2005) en el brote de ebola y la respuesta que se le ha dado. El índice, que se centra en los progresos realizados por todos los países, representa un promedio de la aplicación por los países de las 13 capacidades básicas autonotificadas requeridas en virtud del RSI y criterios de referencia externos con el fin de ajustar el sesgo producido por la autonotificación. El índice utiliza una medida de la capacidad en cinco niveles que puede ampliarse para describir el nivel general de preparación de los países para hacer frente a emergencias sanitarias, y tiene la ventaja adicional de colocar a los países en categorías más amplias. La meta de los «1000 millones de personas mejor preparadas» se medirá en función de la población total de los países que han pasado de un nivel de capacidad al siguiente.

**Mejora de la salud de las poblaciones:** La mejora de la salud de 1000 millones más de personas se medirá mediante los dos métodos de medición referentes a las vidas afectadas y los años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD). El método relativo a las «vidas afectadas» consiste en una suma simple y contabiliza el número de personas afectadas por el logro de cada meta, con un reconocimiento explícito del solapamiento. El segundo método de medición utilizará los AVAD evitados para establecer el número de vidas mejoradas.

- c) Las 45 metas programáticas son un conjunto de herramientas flexibles que sirven para medir el desempeño del 13.º PGT y rastrear y acelerar los progresos hacia el logro de los ODS; medir los progresos realizados por la OMS hacia la ejecución del 13.º PGT; y rastrear los progresos realizados respecto de las prioridades específicas de los países y regiones (véase el anexo 1). Las 45 metas fueron

formuladas por los programas técnicos de la OMS y han sido objeto de consulta con los Estados Miembros. Además, las 45 metas han sido examinadas ampliamente por los asociados. De las 45 metas, 43 están en consonancia con los ODS y/o con resoluciones, planes de acción y/o marcos aprobados por la Asamblea de la Salud. A partir de las tendencias más recientes se hicieron previsiones para 2023 y 2030 con el fin de garantizar la armonización con las metas de los ODS y las resoluciones de la OMS. Veintinueve metas están en consonancia con los ODS; nueve metas están en consonancia con resoluciones, planes de acción y/o marcos de la Asamblea de la Salud; cinco metas están en consonancia tanto con los ODS como con resoluciones, planes de acción y/o marcos de la Asamblea de la Salud; y dos metas son nuevas y abordan prioridades emergentes de salud pública, a saber, la resistencia a los antimicrobianos (RAM) y la reducción de la mortalidad por enfermedades sensibles al clima (cuadro 1).

3. Para llevar a cabo las mediciones relativas al Marco de Impacto se requerirán datos fiables, oportunos, asequibles y accesibles, con énfasis en la equidad y el género. Un beneficio duradero de este enfoque de medición consistirá en identificar y colmar las lagunas en los sistemas de medición de los países y ayudar a estos a abordar dichas lagunas para monitorear y mejorar el impacto en la salud pública.

4. En las próximas etapas se colaborará con los Estados Miembros, en particular mediante reuniones de los Comités Regionales. Una vez que se establezca el sistema de medición, la siguiente etapa será establecer valores de referencia y metas nacionales. La OMS se ha comprometido a facilitar el intercambio continuo de conocimientos técnicos y apoyo para que los Estados Miembros puedan informar con respecto al Marco de Impacto del 13.º PGT.

**Cuadro 1. Resumen del alineamiento de las metas del Marco de Impacto de la OMS**

<b>Alineamiento de las metas</b>	<b>Número de metas</b>
ODS	29
Resoluciones/planes de acción/marcos de la Asamblea de la Salud	9
ODS y resoluciones/planes de acción/marcos de la Asamblea de la Salud	5
<b>Subtotal</b>	<b>43</b>
Nuevas metas (RAM y mortalidad por enfermedades sensibles al clima)	2
<b>Número total de metas</b>	<b>45</b>

Anexo B

Marco de Impacto del 13.º Programa General de Trabajo (13.º PGT) de la OMS: metas e indicadores  
(24 de agosto del 2018)

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
<b>COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL: Cobertura sanitaria universal para 1000 millones más de personas, EMERGENCIAS SANITARIAS: Mejor protección frente a emergencias sanitarias para 1000 millones más de personas, POBLACIONES MÁS SANAS: Mejor salud para 1000 millones más de personas</b>														
1	1000 millones más de personas cubiertas por servicios sanitarios esenciales  Aumentar el acceso a los servicios de salud esenciales (incluida la promoción, la prevención, la atención curativa, la atención de rehabilitación y los cuidados paliativos) con énfasis en la atención primaria de la salud, medido con un índice de la CSU	<b>1.</b> Cobertura de servicios de salud esenciales (definida como la cobertura promedio de servicios esenciales basados en intervenciones con trazadores que incluyen la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, las enfermedades infecciosas, las enfermedades no transmisibles y la capacidad de los servicios y el acceso a ellos, entre la población general y los más desfavorecidos)  <b>2.</b> Acceso a los servicios de salud esenciales (incluida la	<b>3.8</b> 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	<b>3.8.1</b> Cobertura de servicios de salud esenciales (definida como la cobertura promedio de servicios esenciales basados en intervenciones con trazadores que incluyen la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, las enfermedades infecciosas, las enfermedades no transmisibles y la capacidad de los servicios y el acceso a ellos, entre la población general y los más desfavorecidos)	A/72/L.28 (2017) (Asamblea General de las Naciones Unidas). Salud mundial y política exterior: atención de la salud de los más vulnerables en pro de una sociedad inclusiva  WHA64.9 Estructuras de financiación sostenible de la salud y cobertura universal  A/RES/67/81 (Asamblea General de las Naciones Unidas). Salud		3500 millones	No se aplica	4500 millones	No se aplica	6000 millones	8500 millones	OMS	En consonancia con los ODS y la meta.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
		promoción, la prevención, la atención curativa, la atención de rehabilitación y los cuidados paliativos) con énfasis en la atención primaria de la salud, medido con un índice de la CSU			mundial y política exterior									
2	Detener el aumento del porcentaje de personas que sufren dificultades financieras (que se producen cuando el gasto directo excede la capacidad de pago) al acceder a los servicios de salud	Porcentaje de la población que gastó al menos el 10% de su presupuesto familiar (total de los gastos o ingresos familiares) en el pago de servicios sanitarios	<b>3.8</b> 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	<b>3.8.2</b> Proporción de la población cuyos gastos familiares en salud son elevados con respecto a los gastos o los ingresos familiares totales	WHA64.9 Estructuras de financiación sostenible de la salud y cobertura universal		11,7% (2010)		0%				OMS/ Banco Mundial	En consonancia con los ODS. Queda por determinar la meta de los ODS.
3	Aumentar en un 10% el porcentaje del gasto sanitario financiado con fondos públicos	Porcentaje del gasto sanitario financiado con fondos públicos a nivel nacional. a) Gasto sanitario interno de las administraciones públicas como porcentaje del	<b>3.c</b> Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo,				Por determinar		Por determinar				OMS/ Banco Mundial	En consonancia con los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
		gasto público general b) Gasto sanitario interno de las administraciones públicas como porcentaje del producto interno bruto (PIB) c) Gasto sanitario interno de las administraciones públicas per cápita, en US\$ d) Gasto sanitario interno de las administraciones públicas per cápita, en Int\$ PPA	especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo											
4	Aumentar al 80% la disponibilidad de medicamentos esenciales para la atención primaria de la salud, incluidos aquellos gratuitos	1. Disponibilidad de medicamentos esenciales para la atención primaria de la salud, incluidos aquellos gratuitos  2. Proporción de centros sanitarios que tienen disponible, a un precio asequible y de forma duradera, un conjunto básico de medicamentos esenciales relevantes	3.8 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	3.b.3 Proporción de centros sanitarios que tienen disponible, a un precio asequible y de forma duradera, un conjunto básico de medicamentos esenciales relevantes			58% (2015)		80%				OMS	En consonancia con los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.



CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
5	Aumentar al 70% la cobertura de los servicios de salud esenciales entre los grupos vulnerables y entre las mujeres y niñas del quintil más pobre	Cobertura de los servicios de salud esenciales (definida como cobertura media) entre las mujeres y las niñas, desglosada por quintil de riqueza	<p><b>5.1</b> Poner fin a todas las formas de discriminación contra todas las mujeres y las niñas en todo el mundo</p> <p><b>3.8</b> 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</p> <p><b>17.18</b> De aquí a 2020, mejorar el apoyo a la creación de capacidad prestado a los países en desarrollo, incluidos los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo, para aumentar significativamente la disponibilidad de datos oportunos, fiables y de gran</p>	<p><b>5.1.1</b> Determinar si existen o no marcos jurídicos para promover, hacer cumplir y supervisar la igualdad y la no discriminación por motivos de sexo</p> <p><b>3.8.1</b> Cobertura de servicios de salud esenciales (definida como la cobertura promedio de servicios esenciales basados en intervenciones con trazadores que incluyen la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, las enfermedades infecciosas, las enfermedades no transmisibles y la capacidad de los servicios y el acceso a ellos, entre la población general y los más desfavorecidos)</p> <p><b>17.18.1</b> Proporción de indicadores producidos a nivel nacional con pleno</p>			42% (2015)		70%				OMS	En consonancia con el principio de los ODS. Queda por determinar la meta de los ODS.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			calidad desglosados por ingresos, sexo, edad, raza, origen étnico, estatus migratorio, discapacidad, ubicación geográfica y otras características pertinentes en los contextos nacionales	desglose cuando sea pertinente para la meta										
6	Reducir en 15 millones el número de adultos mayores de 65 años que dependen de asistencia	Número de adultos mayores de 65 años que dependen de asistencia			Estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud 2016-2020: resolución WHA69.3: hacia un mundo en el que todas las personas puedan vivir una vida prolongada y sana	Estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud 2016-2020: resolución WHA69.3: Indicadores de progreso a mitad de periodo (2, 5, 6, 7, 8, 9) <a href="http://www.who.int/ageing/comm-it-action/GSAP-midterm-progress-indicators.pdf?ua=1">http://www.who.int/ageing/comm-it-action/GSAP-midterm-progress-indicators.pdf?ua=1</a>  Se está creando un marco acordado de indicadores del impacto antes del Decenio para un Envejecimiento	180 millones (2017)		165 millones				Encuestas nacionales de población	En consonancia con el Plan de acción de la OMS.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
						Saludable 2020-2030								
7	Aumentar del 25% al 50% la disponibilidad de morfina por vía oral en los centros de atención de pacientes que necesitan este tratamiento con fines paliativos en todos los niveles	Disponibilidad de morfina por vía oral en los centros en todos los niveles			Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10: Acceso a cuidados paliativos	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10: Acceso a cuidados paliativos, medido por el nivel de consumo (en equivalentes de morfina) de analgésicos opioides fuertes (excluida la metadona) por cada muerte por cáncer	25% (2015)		50%				OMS	En consonancia con el Marco mundial de vigilancia de las ENT de la OMS. No se ha definido ninguna meta.
8	Aumentar la densidad del personal sanitario mejorando su distribución	La densidad de los recursos humanos para la salud, definida como el número de trabajadores sanitarios por cada 1000 habitantes en una determinada zona nacional y/o subnacional	<b>3.c</b> Aumentar considerablemente la financiación de la salud y la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo	<b>3.c.1</b> Densidad y distribución de los trabajadores sanitarios	Estrategia mundial de recursos humanos para la salud: personal sanitario 2030 (OMS, 2016), adoptada por la Asamblea de la Salud en su resolución WHA69.19  Comisión de Alto Nivel sobre el Empleo en el Ámbito de la Salud y el Crecimiento	Las siguientes metas intermedias de la Estrategia mundial de recursos humanos para la salud: personal sanitario 2030: metas 1-7 para 2020 y 1-6 para 2030	Por determinar (2016)		Por determinar				OMS	En consonancia con los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
					Económico (OMS 2017), adoptada por la Asamblea de la Salud en su resolución WHA70.6									
9	Mejor protección frente a emergencias sanitarias para 1000 millones más de personas	Capacidad del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) y preparación para emergencias de salud	<b>3.d</b> Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial	<b>3.d.1</b> Capacidad del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) y preparación para emergencias de salud			3000 millones		4000 millones				Informes presentados en virtud del RSI	En consonancia con el principio de los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.
10	Aumentar a ≥ 80% el número de personas vulnerables en entornos frágiles a quienes se prestan servicios de salud esenciales	Proporción de personas vulnerables en entornos frágiles a quienes se prestan servicios de salud esenciales	<b>3.8</b> 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	<b>3.8.1</b> Cobertura de servicios de salud esenciales (definida como la cobertura promedio de servicios esenciales basados en intervenciones con trazadores que incluyen la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, las enfermedades infecciosas, las enfermedades no transmisibles y la capacidad de los servicios y el			Por determinar		80%				OMS/HRP <sup>1</sup>	En consonancia con el principio de los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
				acceso a ellos, entre la población general y los más desfavorecidos)										
11	Reducir en un 5% el número de muertes atribuibles a desastres por cada 100 000 habitantes	Número de muertes, personas desaparecidas y afectados por desastres por cada 100 000 personas	<b>1.5</b> De aquí a 2030, fomentar la resiliencia de los pobres y las personas que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad y reducir su exposición y vulnerabilidad a los fenómenos extremos relacionados con el clima y otras perturbaciones y desastres económicos, sociales y ambientales	<b>1.5.1</b> Número de muertes, personas desaparecidas y afectados por desastres por cada 100 000 personas			Por determinar		Por determinar				Criterios de Sphere, UNISDR	En consonancia con los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.
12	Reducir en un 30% la tasa mundial de mortalidad materna	Tasa de mortalidad materna	<b>3.1</b> De aquí a 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100 000 nacidos vivos	<b>3.1.1</b> Tasa de mortalidad materna  <b>3.1.2.</b> Proporción de partos con asistencia de personal sanitario especializado	Resolución WHA69.2 (2016) sobre la aplicación de la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030) Resolución WHA57.12 (2004) sobre la estrategia	Proporción de partos con asistencia de personal sanitario especializado	200 por cada 100 000 nacidos vivos	180 por cada 100 000 nacidos vivos	120 por cada 100 000 nacidos vivos	150 por cada 100 000 nacidos vivos	70 por cada 100 000 nacidos vivos	70 por cada 100 000 nacidos vivos	MMEIG <sup>2</sup>	En consonancia con los ODS y la meta.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
					mundial de salud reproductiva									
13	Reducir en un 30% las muertes evitables de recién nacidos y niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad de recién nacidos y niños menores de 5 años	<b>3.2</b> De aquí a 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos a 12 por cada 1000 nacidos vivos y la mortalidad de los niños menores de 5 años al menos a 25 por cada 1000 nacidos vivos	<b>3.2.1.</b> Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años  <b>3.2.2</b> Tasa de mortalidad neonatal	Resolución WHA67.10 (2014) sobre el plan de acción para todos los recién nacidos		37,9 por cada 1000 nacidos vivos	31,1 por cada 1000 nacidos vivos	30 por cada 1000 nacidos vivos	23,5 por cada 1000 nacidos vivos	21,6 por cada 1000 nacidos vivos	25 por cada 1000 nacidos vivos	UN IGME <sup>3</sup>	En consonancia con los ODS y la meta.
14	Reducir en un 30% el número de niños menores de 5 años con retraso del crecimiento	Prevalencia del retraso en el crecimiento (estatura para la edad, desviación estándar <-2 de la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la OMS) entre los niños menores de 5 años	<b>2.2</b> De aquí a 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando, a más tardar en 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, y abordar las necesidades de nutrición de las adolescentes, las mujeres embarazadas y	<b>2.2.1</b> Prevalencia del retraso en el crecimiento (estatura para la edad, desviación estándar <-2 de la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la OMS) entre los niños menores de 5 años	Metas mundiales de nutrición / plan integral de aplicación sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño: resolución WHA65.6. Meta 1: Reducir en un 40% el número de niños menores de 5 años que presentan retraso del crecimiento	Metas mundiales de nutrición / plan integral de aplicación sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño: resolución WHA65.6: Niños menores de 5 años que presentan un retraso del crecimiento (moderado y severo)	148 millones	135 millones	107 millones	117 millones	83 millones	83 millones	OMS/ UNICEF/ Banco Mundial	En consonancia con los ODS y la meta.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			lactantes y las personas de edad											
15	Reducir a menos del 5% la prevalencia de la emaciación entre los niños menores de 5 años	Prevalencia de la emaciación (peso para la estatura, desviación estándar <-2 de la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la OMS) entre los niños menores de 5 años	<b>2.2</b> De aquí a 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando, a más tardar en 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, y abordar las necesidades de nutrición de las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas de edad	<b>2.2.2</b> Prevalencia de la malnutrición (peso para la estatura, desviación estándar > +2 o <-2 de la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la OMS) entre los niños menores de 5 años, desglosada por tipo (emaciación y peso excesivo)	Metas mundiales de nutrición / plan integral de aplicación sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño: resolución WHA65.6. Meta 6: reducir la emaciación infantil a menos del 5 % y mantener esa proporción	Metas mundiales de nutrición / plan integral de aplicación sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño: resolución WHA65.6: Niños menores de 5 años que presentan emaciación (moderada y severa)	7%	7%	5%	7%	3%	3%	OMS/ UNICEF/ Banco Mundial	En consonancia con los ODS y la meta.
16	Aumentar al 80% la proporción de niños menores de 5 años cuyo desarrollo se encuentra bien encauzado en cuanto a la salud, el aprendizaje y el bienestar psicosocial	<b>1.</b> [Los indicadores relativos al retraso del crecimiento, la emaciación y el peso excesivo mencionados con respecto a otras metas]  <b>2.</b> Proporción de niños menores de 5 años cuyo desarrollo se encuentra bien encauzado en	<b>2.2</b> De aquí a 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando, a más tardar en 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, y abordar las necesidades de nutrición de las	<b>2.2.2</b> Prevalencia de la malnutrición (peso para la estatura, desviación estándar > +2 o <-2 de la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la OMS) entre los niños menores de 5 años, desglosada por tipo (emaciación y peso excesivo)			69%	69%	80%	69%	98%		UNICEF	En consonancia con los ODS y la meta.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
		cuanto a la salud, el aprendizaje y el bienestar psicosocial	adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas de edad	<b>4.2.1</b> Proporción de niños menores de 5 años cuyo desarrollo se encuentra bien encauzado en cuanto a la salud, el aprendizaje y el bienestar psicosocial, por sexo										
			<b>4.2</b> De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños tengan acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y educación preescolar de calidad, a fin de que estén preparados para la enseñanza primaria											
17	Reducir en un 20% el número de niños que han sido víctimas de la violencia en los 12 meses anteriores, incluida la violencia física y psicológica ejercida por cuidadores en el mes anterior	<b>1a.</b> Proporción de niños de 1 a 17 años que sufrieron algún castigo físico o agresión psicológica por los cuidadores en el mes anterior  <b>1b.</b> Prevalencia de la exposición a uno más de los siguientes tipos de violencia en los 12 meses anteriores: violencia física, violencia emocional,	<b>16.1</b> Reducir significativamente todas las formas de violencia y las correspondientes tasas de mortalidad en todo el mundo  <b>16.2</b> Poner fin al maltrato, la explotación, la trata y todas las formas de tortura contra los niños	<b>16.1.1</b> Número de víctimas de homicidios dolosos por cada 100 000 habitantes, por sexo y edad  <b>16.2.1</b> Proporción de niños de 1 a 17 años que sufrieron algún castigo físico o agresión psicológica por los cuidadores en el mes anterior			Por determinar	Por determinar					UNICEF	En consonancia con los ODS y el Plan de acción de la OMS. El programa de la OMS indica que todavía se tiene que realizar el cálculo del indicador de los ODS propiamente dicho (16.2.1). El indicador 1b del 13.º
							1000 millones	1050 millones	847 millones	1140 millones	647 millones		Encuestas nacionales de población	



CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
		violencia sexual, acoso o ser testigo de violencia en el caso de niños de 2 a 17 años												PGT se ha calculado y se corresponde adecuadamente con la meta 16.2 de los ODS.
18	Aumentar al 66% la proporción de mujeres en edad de procrear (de 15 a 49 años de edad) que practican la planificación familiar con métodos modernos	<p><b>1.</b> Proporción de mujeres en edad de procrear (de 15 a 49 años de edad) en países menos adelantados que practican la planificación familiar con métodos modernos</p> <p><b>2.</b> Proporción de mujeres en edad de procrear (de 15 a 49 años de edad) en todo el mundo que practican la planificación familiar con métodos modernos</p>	<p><b>3.7</b> De aquí a 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales</p> <p><b>3.8</b> 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</p>	<p><b>3.7.1</b> Proporción de mujeres en edad de procrear (de 15 a 49 años de edad) que practican la planificación familiar con métodos modernos</p> <p><b>3.8.1</b> Cobertura de servicios de salud esenciales (definida como la cobertura promedio de servicios esenciales basados en intervenciones con trazadores que incluyen la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, las enfermedades infecciosas, las enfermedades no transmisibles y la capacidad de los servicios y el acceso a ellos,</p>	<p>Resolución WHA69.2 (2016) sobre la aplicación de la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030)</p> <p>Resolución WHA57.12 (2004) sobre la estrategia mundial de salud reproductiva</p>	Proporción de mujeres en edad de procrear (de 15 a 49 años de edad) en todo el mundo que practican la planificación familiar con métodos modernos	77,9%	78,3%	79,3%	79,0%	80,0%		División de Población de las Naciones Unidas	En consonancia con los ODS. No se ha definido una meta de los ODS. Metas mundiales por definir (propuesta).
							59,0%	62,0%	66,0%	67,0%	75,0%			

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			y de calidad para todos	entre la población general y los más desfavorecidos)										
19	Aumentar al 68% la proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad que toman sus propias decisiones informadas con respecto a las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos y la atención de la salud reproductiva	Proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad que toman sus propias decisiones informadas con respecto a las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos y la atención de la salud reproductiva	<b>5.6</b> Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos según lo acordado de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen	<b>5.6.1</b> Proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad que toman sus propias decisiones informadas con respecto a las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos y la atención de la salud reproductiva	Resolución WHA57.12 (2004) sobre la estrategia mundial de salud reproductiva		52%	52%	68%	52%	100%	100%	UNFPA	En consonancia con los ODS y la meta.
20	Reducir del 20% al 15% la proporción de mujeres y niñas de 15 a 49 años de edad que han sufrido en los 12 últimos meses violencia física o sexual infligida por un compañero íntimo actual o anterior	Proporción de mujeres y niñas de 15 a 49 años de edad que han sufrido en los 12 últimos meses violencia física o sexual infligida por un compañero íntimo actual o anterior	<b>5.2</b> Eliminar todas las formas de violencia contra todas las mujeres y las niñas en los ámbitos público y privado, incluidas la trata y la explotación sexual y otros tipos de explotación  <b>16.1</b> Reducir significativamente todas las formas de violencia y las	<b>5.2.1</b> Proporción de mujeres y niñas de 15 años de edad o más que han sufrido en los 12 últimos meses violencia física, sexual o psicológica infligida por un compañero íntimo actual o anterior, por la forma de violencia y por grupo de edad	Plan de acción mundial de la OMS para fortalecer la función del sistema de salud con miras a abordar la violencia interpersonal, en particular contra las mujeres y las niñas, y contra los niños en general. En la resolución	Plan de acción mundial de la OMS para fortalecer la función del sistema de salud con miras a abordar la violencia interpersonal. En la resolución WHA69.5 se refrenda este plan de acción y se pide a la DG que informe	20%	20%	15%	20%	10%		OMS	En consonancia con los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			correspondientes tasas de mortalidad en todo el mundo	<b>16.1.3</b> Proporción de la población sometida a violencia física, psicológica o sexual en los últimos 12 meses	WHA69.5 se refrenda este plan de acción y se pide a la DG que informe sobre los progresos realizados. <a href="http://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/violence/PoA_violence/en/">http://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/violence/PoA_violence/en/</a>	sobre los progresos realizados. <a href="http://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/violence/PoA_violence/en/">http://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/violence/PoA_violence/en/</a>								
21	Reducción relativa en un 20% de la mortalidad prematura (30 a 70 años de edad) a causa de ENT (enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes o enfermedades respiratorias crónicas) mediante su prevención y tratamiento	<b>1.</b> Probabilidad de muerte entre los 30 y los 70 años de edad por enfermedad cardiovascular, cáncer, diabetes o enfermedad respiratoria crónica  <b>2.</b> Tasa de mortalidad atribuida a enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes o enfermedades respiratorias crónicas	<b>3.4</b> De aquí a 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante su prevención y tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar  <b>3.b</b> Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos contra las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en	<b>3.4.1</b> Tasa de mortalidad atribuida a las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes o las enfermedades respiratorias crónicas  <b>3.b.2.</b> Total neto de asistencia oficial para el desarrollo destinado a los sectores de la investigación médica y la atención sanitaria básica  <b>3.b.3</b> Proporción de centros sanitarios que tienen disponible,	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 1: Mortalidad prematura por ENT Probabilidad incondicional de muerte entre los 30 y los 70 años de edad por enfermedad cardiovascular, cáncer, diabetes o enfermedad respiratoria crónica	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 1: Probabilidad incondicional de muerte entre los 30 y los 70 años de edad por enfermedad cardiovascular, cáncer, diabetes o enfermedad respiratoria crónica	20%	No se aplica	15,5%				OMS	En consonancia con los ODS y el Marco mundial de vigilancia de las ENT. Todavía no se han realizado los cálculos para la meta.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración relativa al Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio respecto a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos	a un precio asequible y de forma duradera, un conjunto básico de medicamentos esenciales relevantes										
22	Reducción relativa de la prevalencia del consumo actual de tabaco en un 25% en las	Prevalencia normalizada para la edad del consumo actual de tabaco entre las	<b>3.a</b> Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del	<b>3.a.1</b> Prevalencia normalizada para la edad del consumo actual de tabaco entre las	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 9 y 10: Consumo de	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 9: Prevalencia del	20,8%	19%	17%	16,8%	12,8%		OMS	En consonancia con los ODS. No se ha definido

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
	personas de 15 años o más	personas de 15 o más años de edad	Tabaco en todos los países, según proceda	personas de 15 o más años de edad	tabaco entre adolescentes y consumo de tabaco entre adultos: Reducción relativa de la prevalencia del consumo actual de tabaco en un 30% en las personas de 15 años o más	consumo actual de tabaco entre los adolescentes  Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 10: Prevalencia normalizada para la edad del consumo actual de tabaco entre las personas de 15 años o más								una meta de los ODS.
23	Reducción relativa del consumo nocivo de alcohol en un 7%, según proceda, en el contexto nacional	Consumo nocivo de alcohol, definido según el contexto nacional como el consumo per cápita de alcohol (15 años y mayores) en un año civil en litros de alcohol puro	<b>3.5</b> Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol	<b>3.5.1</b> Cobertura de las intervenciones de tratamiento (farmacológico, psicosocial y servicios de rehabilitación y postratamiento) por trastornos de uso indebido de drogas  <b>3.5.2</b> Consumo nocivo de alcohol, definido según el contexto nacional como el consumo per cápita de alcohol (15 años y mayores) en un año civil en litros de alcohol puro	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 3: Consumo nocivo de alcohol: Reducción relativa del uso nocivo del alcohol en al menos un 10%, según proceda, en el contexto nacional	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 3: Consumo total de alcohol per cápita (registrado o no registrado) en la población de 15 o más años en un año civil, expresado en litros de alcohol puro, según proceda en el contexto del país  Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución	6,4 litros		6,0 litros				OMS	En consonancia con los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
						WHA66.10 4: Prevalencia normalizada por edades de los episodios de ingesta masiva de alcohol entre los adolescentes y adultos, según proceda en el contexto del país								
24	Reducción relativa de la ingesta poblacional media de sal o sodio en un 25%	Ingesta diaria media de sal (cloruro de sodio), en gramos y normalizada por edades, en la población de 18 años o más	<b>3.4</b> De aquí a 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante su prevención y tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar	<b>3.4.1</b> Tasa de mortalidad por enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 8: Reducción relativa de la ingesta poblacional media de sal o sodio en un 30%	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 8: Ingesta diaria media de sal (cloruro de sodio), en gramos y normalizada por edades, en la población de 18 años o más	10g		7,6g				OMS	En consonancia con el Marco mundial de vigilancia de las ENT y la meta.
25	Detener y empezar a contrarrestar el aumento del sobrepeso en el tramo de edad de 0-4 años y la obesidad en el tramo de edad de 5-19 años	<b>1.</b> Prevalencia del sobrepeso infantil (0-4 años) <b>2.</b> Prevalencia de la obesidad infantil (5-19 años)	<b>2.2.</b> De aquí a 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando, a más tardar en 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, y abordar las	<b>2.2.2</b> Prevalencia de la malnutrición (peso para la estatura, desviación estándar > +2 o <-2 de la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la OMS) entre los niños menores de 5 años, desglosada por tipo	Metas mundiales de nutrición / plan integral de aplicación sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño. Meta 4: Lograr que no aumenten los niveles de sobrepeso en la niñez	Metas mundiales de nutrición / plan integral de aplicación sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño: Prevalencia de un peso para la estatura superior en 2 desviaciones	0-4 años: 5,7% 5-19 años: 7,1%	0-4 años: 5,9% 5-19 años: 8%	0-4 años: <6% 5-19 años: 6,8%	0-4 años: 6,3% 5-19 años: 9,4%	0-4 años: 3% 5-19 años: 6,4%	0-4 años: 3%	OMS/ UNICEF/ Banco Mundial	En consonancia con los ODS, el Marco de Vigilancia Mundial de la Nutrición y el Marco mundial de vigilancia de las ENT. La meta de los ODS está

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			necesidades de nutrición de los adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas de edad	(emaciación y peso excesivo)	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 7: Detener el aumento de la diabetes y la obesidad	estándar a la mediana establecida en los patrones de crecimiento de la OMS para niños menores de 5 años de edad  Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 13: Prevalencia del sobrepeso y la obesidad entre los adolescentes (definidos con arreglo a los patrones de crecimiento de la OMS para niños en edad escolar y adolescentes como un índice de masa corporal superior en una desviación estándar para la edad y el sexo)								siendo examinada por la División de Estadística de las Naciones Unidas.
26	Eliminar las grasas trans producidas industrialmente (aumentar el porcentaje de personas protegidas)	Porcentaje de personas protegidas mediante una reglamentación eficaz			Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 1: Reducción relativa de la mortalidad	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 1: Probabilidad incondicional de muerte entre los	28%		100%		100%		OMS	En consonancia con el Plan de acción de la OMS contra las ENT, pero no se

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
	mediante una reglamentación eficaz)				general por enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes o enfermedades respiratorias crónicas en un 25%	30 y los 70 años de edad por enfermedad cardiovascular, cáncer, diabetes o enfermedad respiratoria crónica								ha definido una meta.
					Plan de acción contra las ENT 2013-2020, Objetivo 3 - Opciones de política para los Estados Miembros: Promoción de una dieta saludable: Sustituir las grasas de tipo trans por grasas insaturadas	Plan de acción contra las ENT 2013-2020, Objetivo 3 - Opciones de política para los Estados Miembros: Promoción de una dieta saludable: Sustituir las grasas de tipo trans por grasas insaturadas								
27	Reducción relativa de la prevalencia de la actividad física insuficiente en personas de 18 años o más en un 7%	Prevalencia normalizada por edades de personas de 18 o más años con un nivel insuficiente de actividad física (definido como menos de 150 minutos semanales de ejercicio de intensidad moderada, o su equivalente)			Meta mundial en el ámbito de lucha contra las ENT: Reducir la inactividad física - reducción relativa de la prevalencia de la actividad física insuficiente en un 10% para 2025	Prevalencia normalizada por edades de personas de 18 o más años con un nivel insuficiente de actividad física (definido como menos de 150 minutos semanales de ejercicio de intensidad moderada, o su equivalente)	28%		26%		15,6%		OMS	En consonancia con el Plan de acción de la OMS contra las ENT y con la meta.



CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
28	Reducir en un 15% la tasa de mortalidad por suicidio	Tasa de mortalidad por suicidio	<b>3.4</b> De aquí a 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante su prevención y tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar	<b>3.4.2</b> Tasa de mortalidad por suicidio	Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2020: resolución WHA66.8. Meta mundial 3.2: Se habrá reducido en un 10% la tasa de suicidios en los países para el año 2020	Tasa de mortalidad por suicidio	10,3 por cada 100 000	9,6 por cada 100 000	9,1 por cada 100 000	8,8 por cada 100 000	7,7 por cada 100 000		OMS	En consonancia con el indicador de los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.
29	Reducir en un 20% el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tránsito en el mundo	Número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tránsito en el mundo	<b>3.6</b> De aquí a 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo	<b>3.6.1</b> Tasa de mortalidad por accidentes fatales de tráfico	Decenio de Acción para la Seguridad Vial (2011-2020): resultado de la Segunda Conferencia Mundial de Alto Nivel sobre Seguridad Vial: es hora de resultados: resolución WHA69.7: Detener el aumento y reducir las muertes por accidentes de tránsito en el mundo para 2020	Decenio de Acción para la Seguridad Vial (2011-2020): resultado de la Segunda Conferencia Mundial de Alto Nivel sobre Seguridad Vial: es hora de resultados: resolución WHA69.7: Proporción de países con leyes sobre los factores de riesgo clave para la seguridad vial que están en consonancia con las mejores prácticas / Número de países que tienen planes de acción y metas	1,39 millones	1,49 millones	1,02 millones	1,62 millones	0,67 millones	0,67 millones	OMS	En consonancia con los ODS y la meta [La meta de los ODS se fijó para 2020; en fase de examen para 2030].

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
						nacionales sobre la seguridad vial								
30	Aumentar al 50% la cobertura de las intervenciones de tratamiento (farmacológico, psicosocial y servicios de rehabilitación y postratamiento) por trastornos graves de salud mental	<p><b>1.</b> Proporción de personas con trastornos mentales graves que están utilizando los servicios</p> <p><b>2.</b> Cobertura de las intervenciones de tratamiento (farmacológico, psicosocial y servicios de rehabilitación y postratamiento) por trastornos de uso indebido de drogas</p>	<p><b>3.5</b> Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol</p> <p><b>3.8</b> 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</p> <p><b>3.b</b> Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos contra las enfermedades transmisibles y no transmisibles que</p>	<p><b>3.5.1</b> Cobertura de las intervenciones de tratamiento (farmacológico, psicosocial y servicios de rehabilitación y postratamiento) por trastornos de uso indebido de drogas</p> <p><b>3.8.1</b> Cobertura de servicios de salud esenciales (definida como la cobertura promedio de servicios esenciales basados en intervenciones con trazadores que incluyen la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, las enfermedades infecciosas, las enfermedades no transmisibles y la capacidad de los servicios y el acceso a ellos, entre la población general y los más desfavorecidos)</p>	Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2020: resolución WHA66.8: Aumentar en un 20% la cobertura de servicios para los trastornos mentales graves	Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2020: resolución WHA66.8: Proporción de personas con trastornos mentales graves que están utilizando los servicios (%)	30%	50%				OMS	El primer indicador está en consonancia con el Plan de acción integral sobre salud mental y con la meta. El segundo indicador está en consonancia con el indicador de los ODS, pero queda por definir una meta.	
							Por determinar	Por determinar				OMS/ UNODC		

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración relativa al Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio respecto a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos	<b>3.b.3</b> Proporción de centros sanitarios que tienen disponible, a un precio asequible y de forma duradera, un conjunto básico de medicamentos esenciales relevantes										
31	Reducción relativa de la prevalencia	Prevalencia normalizada por edades de	<b>3.4</b> De aquí a 2030, reducir en un tercio la mortalidad	<b>3.4.1</b> Tasa de mortalidad atribuida a las	Marco mundial de vigilancia de las ENT;	Marco mundial de vigilancia de las ENT;	21,7%	21,1%	18,0%	20,4%	13,8%		OMS	En consonancia con el

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
	de hipertensión en un 20%	personas de 18 o más años con hipertensión arterial (definida como tensión arterial sistólica > 140 mmHg y/o tensión arterial diastólica > 90 mmHg) y tensión arterial sistólica promedio.	<p>prematura por enfermedades no transmisibles mediante su prevención y tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar</p> <p><b>3.b</b> Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos contra las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración relativa al Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los</p>	<p>enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes o las enfermedades respiratorias crónicas</p> <p><b>3.b.3</b> Proporción de centros sanitarios que tienen disponible, a un precio asequible y de forma duradera, un conjunto básico de medicamentos esenciales relevantes</p>	<p>resolución WHA66.10 6: Reducción relativa de la prevalencia de la hipertensión en un 25% o contención de la prevalencia de la hipertensión, en función de las circunstancias nacionales</p>	<p>resolución WHA66.10 11: Prevalencia normalizada por edades de personas de 18 o más años con hipertensión arterial (definida como tensión arterial sistólica &gt; 140 mmHg y/o tensión arterial diastólica &gt; 90 mmHg) y tensión arterial sistólica promedio</p>								Marco mundial de vigilancia de las ENT de la OMS y la meta.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio respecto a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos											
32	Aumentar al 50% la cobertura de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre las adolescentes (9-14 años)	Cobertura de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre las adolescentes (9-14 años)	<p><b>3.7</b> De aquí a 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales</p> <p><b>3.8</b> Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos</p>	<p><b>3.7.1</b> Proporción de mujeres en edad de procrear (de 15 a 49 años de edad) que practican la planificación familiar con métodos modernos</p> <p><b>3.8.1</b> Cobertura de servicios de salud esenciales (definida como la cobertura promedio de servicios esenciales basados en intervenciones con trazadores que incluyen la salud</p>	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 22: Disponibilidad de vacunas contra el VPH en el marco de un programa nacional de inmunización	Marco mundial de vigilancia de las ENT: resolución WHA66.10 22: Disponibilidad, cuando proceda, de vacunas costoeficaces y asequibles contra los papilomavirus humanos, de acuerdo con los programas y políticas nacionales	10%	10%	50%	10%	100%		OMS	En consonancia con el Marco mundial de vigilancia de las ENT y la meta. El indicador del PGT está centrado en la cobertura.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			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	reproductiva, materna, neonatal e infantil, las enfermedades infecciosas, las enfermedades no transmisibles y la capacidad de los servicios y el acceso a ellos, entre la población general y los más desfavorecidos)										
33	Eradicar la poliomielitis: cero casos de poliomielitis por poliovirus salvajes (WPV, por sus siglas en inglés) o poliovirus circulantes de origen vacunal (cVDPV, por sus siglas en inglés)	Número de casos de poliomielitis por poliovirus salvajes (WPV) o poliovirus circulantes de origen vacunal (cVDPV)	<b>3.3</b> De aquí a 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		Resolución WHA68.3 de la Asamblea de la Salud		WPV: 22 (2017), cVDPV: 95 (2017)		WPV: 0 cVDPV: 0				GPLN <sup>4</sup>	En consonancia con la resolución de la Asamblea de la Salud.
34	Eliminar al menos una enfermedad tropical desatendida en otros 30 países donde estas enfermedades sean endémicas (número total acumulado de países)	Número total de países en los que se haya eliminado una ETD	<b>3.3</b> De aquí a 2030, poner fin a las epidemias del sida, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades	<b>3.3.5</b> Número de personas que requieren intervenciones contra enfermedades tropicales desatendidas  <b>3.8</b> Lograr la cobertura sanitaria	Hoja de ruta de la OMS contra las ETD a que se hace referencia en la resolución WHA66.12	4.º Informe mundial sobre las ETD y los ODS: Índice de cobertura de las ENT	34 (2017)		65				OMS	En consonancia con la meta de los ODS, no con el indicador.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles	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										
35	Reducir en un 50% las muertes por tuberculosis (incluidas las muertes por TB entre personas con VIH)	1. Número de muertes por TB (incluidas las muertes por TB entre personas con VIH)	3.3 De aquí a 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	3.3.2 Incidencia de la TB por cada 100 000 habitantes			1,6 millones	1,42 millones	0,85 millones	1,2 millones	0,35 millones		OMS	El segundo indicador del PGT está en consonancia con el ODS y la meta.
		2. Incidencia de la TB por cada 100 000 habitantes					132	121	95	105	38	Poner fin a la epidemia		
36	Reducir en un 50% las muertes por paludismo	1. Número de muertes por paludismo	3.3 De aquí a 2030, poner fin a las epidemias del sida, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades	3.3.3 Incidencia de la malaria por cada 1000 habitantes			405 086	320 721	254 000	445 000	132 140		OMS	El segundo indicador del PGT está en consonancia

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
		2. Incidencia del paludismo por cada 1000 habitantes	tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles				90,1 casos por cada 1000 habitantes	90,1 casos por cada 1000 habitantes	45 casos por cada 1000 habitantes	90,1 casos por cada 1000 habitantes	24,6 casos por cada 1000 habitantes	Poner fin a la epidemia		con el ODS y la meta.
37	Reducir en un 40% el número de muertes por el VHB o el VHC	Número de muertes por el VHB y el VHC	3.3 De aquí a 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	3.3.4 Incidencia de la hepatitis B por cada 100 000 habitantes	Estrategia mundial del sector de la salud contra las hepatitis víricas (2016). Reducción de la incidencia en un 90% y reducción de la mortalidad por virus de las hepatitis B y C en un 65% para 2030  WHA69.22: Estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2016-2021	1. Incidencia: Nuevos casos de infecciones crónicas por virus de las hepatitis B y C  2. Mortalidad: Muertes por hepatitis víricas B y C	1,34 millones	1,45 millones	<804 000	1,63 millones	469 000		OMS	En consonancia con la resolución de la Asamblea de la Salud y con el ODS. El indicador del PGT es diferente del indicador de la meta de los ODS [el programa de la OMS indica que solo se dispone de pocos datos con respecto al indicador de la meta de los ODS].
38	Reducir en un 73% el número de nuevas	1. Número de nuevas infecciones por VIH por cada	3.3 De aquí a 2030, poner fin a las epidemias del sida, la tuberculosis, la	3.3.1 Número de nuevas infecciones por el VIH por cada			1,8 millones (2017)	1,5 millones	410 000	1,2 millones	200 000	Poner fin a la epidemia	ONUSIDA /OMS	En consonancia con la meta y los



CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
	infecciones por VIH por cada 1000 habitantes no infectados, desglosado por sexo, edad y sectores clave de la población	1000 habitantes no infectados, desglosado por sexo, edad y sectores clave de la población	malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles	1000 habitantes no infectados, desglosado por sexo, edad y sectores clave de la población										indicadores de los ODS.
		2. Número de muertes relacionadas con el VIH		3.3.1.1 Número de muertes relacionadas con el VIH			940 000 (2017)	660 000	470 000	440 000	400 000			
39	Aumentar al 90% la cobertura de la segunda dosis de vacuna antisarampionosa	Cobertura de la segunda dosis de vacuna antisarampionosa	3.8 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 3.b Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos contra las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a	3.8.1 Cobertura de servicios de salud esenciales (definida como la cobertura promedio de servicios esenciales basados en intervenciones con trazadores que incluyen la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil, las enfermedades infecciosas, las enfermedades no transmisibles y la capacidad de los servicios y el acceso a ellos, entre la población general y los más desfavorecidos) 3.b.1 Proporción de la población destinataria	Plan de acción mundial sobre vacunas: resolución WHA65.17: Para 2020, lograr la eliminación del sarampión y la rubéola en por lo menos cinco regiones de la OMS <a href="http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/GVAP_doc_2011_2020/en/">http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/GVAP_doc_2011_2020/en/</a>	Plan de acción mundial sobre vacunas: resolución WHA65.17: Para 2020, lograr la eliminación del sarampión y la rubéola en por lo menos cinco regiones de la OMS <a href="http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/GVAP_doc_2011_2020/en/">http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/GVAP_doc_2011_2020/en/</a>	69,4%	79,6%	90%	88%	98%	100%	OMS/ UNICEF	En consonancia con el Plan de acción mundial sobre vacunas.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración relativa al Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio respecto a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos	cubierta por todas las vacunas incluidas en el programa nacional										
40	Aumentar al 80% la cobertura del tratamiento contra la TB resistente a la rifampicina	Cobertura del tratamiento contra la TB multirresistente y	<b>3.3</b> De aquí a 2030, poner fin a las epidemias del sida, la tuberculosis, la malaria y las	<b>3.3.2</b> Incidencia de la TB por cada 100 000 habitantes			20%	20%	80%	20%	100%		OMS	En consonancia con los ODS. No se ha definido

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
		la TB resistente a la rifampicina como porcentaje de la incidencia estimada	enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles											una meta de los ODS.
41	Reducir en un 10% el porcentaje de infecciones del torrente sanguíneo originadas por organismos resistentes a los antimicrobianos entre los pacientes hospitalarios	Porcentaje de infecciones del torrente sanguíneo originadas por organismos resistentes a los antimicrobianos	<b>3.8</b> Lograr la cobertura sanitaria universal, incluida la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas inocuos, eficaces, asequibles y de calidad para todos	<b>3.b.3</b> Proporción de centros sanitarios que tienen disponible, a un precio asequible y de forma duradera, un conjunto básico de medicamentos esenciales relevantes	Plan de acción mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos WHA67.25 (2014) y WHA68.7  Mejora de la prevención, el diagnóstico y la atención clínica de la septicemia WHA70.7  Metas de la resolución de 2016 de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la RAM: - Aplicar el Plan de acción mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos (2015) - Elaborar y aplicar planes	Número de países que están aplicando planes nacionales multisectoriales de acción y progresos realizados por dichos países  Progresos en la elaboración del marco de rectoría			10%				GLASS <sup>5</sup>	No es un ODS.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
					nacionales multisectoriales de acción en consonancia con el Plan de acción mundial adoptado mediante la resolución WHA68.7 - Elaborar un marco de rectoría y desarrollo en materia de antimicrobianos									
42	Reducir en un 5% la tasa de mortalidad atribuida a la contaminación del aire doméstico y el aire ambiente	Tasa de mortalidad atribuida a la contaminación del aire doméstico y el aire ambiente	<b>3.9</b> De aquí a 2030, reducir considerablemente el número de muertes y enfermedades causadas por productos químicos peligrosos y por la polución y contaminación del aire, el agua y el suelo  <b>7.1</b> Garantizar el acceso a servicios energéticos asequibles, sostenibles y modernos  <b>11.6</b> De aquí a 2030, reducir el impacto ambiental	<b>3.9.1</b> Tasa de mortalidad atribuida a la contaminación de los hogares y del aire ambiente  <b>7.1.2</b> Porcentaje de la población cuya fuente primaria de energía consiste en combustibles y tecnología limpios (el término «limpio» se define en las Directrices de la OMS sobre la calidad del aire de interiores: queme de combustibles en los hogares)			106 muertes por cada 100 000 habitantes	99,5 muertes por cada 100 000 habitantes	99,5 muertes por cada 100 000 habitantes	91,1 muertes por cada 100 000 habitantes	91,1 muertes por cada 100 000 habitantes		OMS	En consonancia con los ODS. No se ha definido una meta de los ODS.

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
			negativo per cápita de las ciudades, incluso prestando especial atención a la calidad del aire y la gestión de los desechos municipales y de otro tipo	<p><b>11.6.1</b> Proporción de residuos sólidos urbanos recolectados periódicamente con descarga final adecuada con respecto al total de los residuos sólidos urbanos generados, por ciudad</p> <p><b>13.1</b> Fortalecer la resiliencia y la capacidad de adaptación a los riesgos relacionados con el clima y los desastres naturales en todos los países</p> <p><b>13.1.1</b> Número de muertos, desaparecidos y personas afectadas directamente por desastres por cada 100000 habitantes</p> <p><b>13.1.2</b> Número de países que adoptan y aplican estrategias nacionales de reducción del riesgo de desastres en consonancia con el Marco de Sendai para la Reducción del Riesgo de Desastres 2015-2030</p> <p><b>13.1.3</b> Proporción de gobiernos locales que adoptan y aplican</p>										

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
				estrategias locales de reducción del riesgo de desastres en consonancia con las estrategias nacionales de reducción del riesgo de desastres										
43	Reducir en un 10% la mortalidad por enfermedades sensibles al clima	Mortalidad por enfermedades sensibles al clima (sobre la base del número total de muertes por enfermedades diarreicas, paludismo, tripanosomiasis africana, leishmaniasis, esquistosomiasis, infecciones intestinales por nematodos y dengue)	<p><b>13.1</b> Fortalecer la resiliencia y la capacidad de adaptación a los riesgos relacionados con el clima y los desastres naturales en todos los países</p> <p><b>13.b</b> Promover mecanismos para aumentar la capacidad para la planificación y gestión eficaces en relación con el cambio climático en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo, haciendo particular hincapié en las mujeres, los jóvenes y las comunidades locales y marginadas</p>	<p><b>13.1.2</b> Número de países que adoptan y aplican estrategias nacionales de reducción del riesgo de desastres en consonancia con el Marco de Sendai para la Reducción del Riesgo de Desastres 2015-2030</p> <p><b>13.b.1</b> Número de países menos adelantados y pequeños Estados insulares en desarrollo que están recibiendo apoyo especializado, y cantidad de apoyo, en particular financiero, tecnológico y de creación de capacidad, para los mecanismos encaminados a</p>		2 150 102 muertes	1 848 558 muertes	1 818 403 muertes	1 496 086 muertes	1 438 182 muertes		WHO, IERGHE	Nuevo indicador compuesto.	

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
				aumentar la capacidad de planificación y gestión eficaces en relación con el cambio climático, incluidos los centrados en las mujeres, los jóvenes y las comunidades locales y marginadas										
44	Proporcionar acceso a servicios de suministro de agua potable gestionados de manera segura a 1000 millones más de personas	Proporción de la población que dispone de servicios de suministro de agua potable gestionados de manera segura	<b>3.9</b> De aquí a 2030, reducir considerablemente el número de muertes y enfermedades causadas por productos químicos peligrosos y por la polución y contaminación del aire, el agua y el suelo  <b>6.1</b> De aquí a 2030, lograr el acceso universal y equitativo al agua potable a un precio asequible para todos	<b>3.9.2</b> Tasa de mortalidad atribuida al agua no apta para el consumo, el saneamiento en condiciones de riesgo y la falta de higiene (exposición a servicios de Agua, Saneamiento e Higiene para Todos (WASH) no seguros)  <b>6.1.1</b> Proporción de la población que dispone de servicios de suministro de agua potable gestionados de manera segura			5490 millones	5900 millones	6600 millones	6600 millones	8500 millones	8500 millones	Programa Conjunto OMS/ UNICEF <sup>6</sup>	En consonancia con los ODS y la meta.
45	Proporcionar acceso a servicios	Proporción de la población que	<b>3.9</b> De aquí a 2030, reducir	<b>3.9.2</b> Tasa de mortalidad			3140 millones	3560 millones	4800 millones	4100 millones	8500 millones	8500 millones	Programa Conjunto	En consonancia

CD56/INF/5, Rev. 1 – ANEXO B

Meta n°	MARCO DE IMPACTO Y RESULTADOS DE LA OMS (2019-2023)		OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)		INSTRUMENTO DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD / ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS		Valor de referencia (2018)	Previsiones (2023)		Previsiones (2030)			Fuentes de los datos	Observaciones
	Meta	Indicador	Meta	Indicador	Meta	Indicador		Previsiones basadas en tendencias actuales	Meta del PGT	Previsiones basadas en tendencias actuales	Previsiones basadas en la tasa de progresos en el cumplimiento del PGT	Meta de los ODS		
	de saneamiento gestionados de manera segura a 800 millones más de personas	utiliza servicios de saneamiento gestionados de manera segura, incluida una instalación para lavarse las manos con agua y jabón	considerablemente el número de muertes y enfermedades causadas por productos químicos peligrosos y por la polución y contaminación del aire, el agua y el suelo  <b>6.2</b> De aquí a 2030, lograr el acceso a servicios de saneamiento e higiene adecuados y equitativos para todos y poner fin a la defecación al aire libre, prestando especial atención a las necesidades de las mujeres y las niñas y las personas en situaciones de vulnerabilidad	atribuida al agua no apta para el consumo, el saneamiento en condiciones de riesgo y la falta de higiene (exposición a servicios de Agua, Saneamiento e Higiene para Todos (WASH) no seguros)  <b>6.2.1</b> Proporción de la población que utiliza servicios de saneamiento gestionados de manera segura, incluida una instalación para lavarse las manos con agua y jabón									OMS/ UNICEF	con los ODS y la meta.

<sup>1</sup> Programa Especial PNUD/UNFPA/UNICEF/OMS/Banco Mundial de Investigaciones, Desarrollo y Formación de Investigadores sobre Reproducción Humana (HRP)

<sup>2</sup> Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad Materna de las Naciones Unidas (MMEIG)

<sup>3</sup> Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez de las Naciones Unidas (UN IGME)

<sup>4</sup> Red Mundial de Laboratorios Antipoliomielíticos (GPLN)

<sup>5</sup> Sistema Mundial de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos (GLASS)

<sup>6</sup> Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento de Agua y del Saneamiento

---