# *Reconstruyamos* juntos la Organización Mundial de la Salud

**DR. HANS KLUGE**
Candidato al cargo de director general de la OMS (2027-2032)



*Nairobi 2026 @Huseynov*

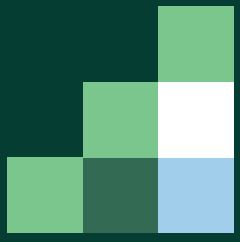
## VISIÓN

*Mi objetivo consiste en reconstruir la OMS, de la mano de los Estados Miembros, para convertirla en una organización del siglo XXI capaz de prestar un mejor servicio a todos los países y a sus ciudadanos.*

**Una organización con un sistema de gobernanza moderno,** *con sostenibilidad financiera y* **una ÚNICA Organización Mundial de la Salud (OMS) interconectada:** *que sea el empleador de referencia en el ámbito de la salud mundial y que destaque por su excelencia en el* **asesoramiento en políticas basadas en la evidencia y en la asistencia a los países.**

**Siempre un paso por delante de los retos sanitarios mundiales.**

**Siempre en colaboración.**



# ¿Por qué reconstruir juntos la OMS?

**Soy el mayor defensor de la OMS, pero también su crítico más sincero.**

El legado de la OMS, su autoridad científica, su alcance mundial y su capacidad para reunir a todo tipo de actores, son incomparables a la hora de mejorar la salud y aunar a los países en torno a soluciones comunes.

Y, aun así, la OMS suele estar desbordada, carece de un enfoque claro, se ve limitada por la burocracia, tiene crecientes ineficiencias, una financiación fragmentada y una gobernanza compleja. Esto es algo que tiene que cambiar.

En un mundo multipolar que se enfrenta a una tensión cada vez mayor, se hace necesaria una OMS renovada que anteponga la salud a las política. El objetivo de la OMS tiene que seguir siendo la salud para todos, en todas partes, con resultados de salud tangibles que las personas perciban en su vida cotidiana. Una OMS renovada debe reunir a todos los países y a las partes interesadas de todo el mundo en el ámbito de la salud en torno a una misma mesa.

Reconstruir la OMS es fundamental para reducir la fragmentación y reforzar la coherencia en toda la arquitectura sanitaria mundial.

Soy consciente de que la reconstrucción de la OMS es un proyecto ambicioso. Pero también sé que es factible, porque ya he liderado transformaciones organizativas en otras ocasiones.



**Frank Vandenbroucke**

*Viceprimer ministro y ministro de Asuntos Sociales y Salud Pública de Bélgica*

***Como ministro de Sanidad, soy consciente de que ningún país puede proteger de manera individual la salud de su población. Dependemos de una OMS sólida que facilite datos científicos fiables, normas comunes, alertas tempranas y acciones coordinadas. Hans comenzó su carrera como médico de familia en Bélgica, cerca de los pacientes y de la realidad cotidiana de la atención sanitaria, una perspectiva que ha mantenido durante toda su trayectoria profesional. En cuatro continentes, muchas veces en entornos difíciles e incluso cuando los donantes se retiraban, Hans logró reunir a los socios para movilizar fondos y mantener en marcha programas sanitarios esenciales. Como director regional, acercó la OMS a los países y dirigió la Región Europea durante la pandemia de COVID-19 y las sucesivas emergencias sanitarias, al tiempo que mantuvo unidos a 53 Estados miembros muy diversos. Ese dato es importante, ya que la Cobertura Sanitaria Universal es la materialización de la justicia social: una atención primaria sólida, valoración del personal sanitario, prevención eficaz, protección financiera y atención especial a aquellas personas a las que, con demasiada frecuencia, los sistemas sanitarios no consiguen llegar. La OMS necesita un líder capaz de transformar la solidaridad en instituciones y los datos en resultados. Hans ha demostrado que es capaz de hacerlo.***

# ¿Por qué yo?

**Un líder en primera línea: llego donde pocos se han atrevido a llegar**

Soy doctor y médico de familia. Me crie con un padre cirujano y una madre enfermera, por lo que aprendí un principio muy sencillo: hay que tratar a todos los pacientes por igual, independientemente de su origen, sus creencias o sus circunstancias. La justicia social ha sido el hilo conductor durante toda mi carrera. He llevado los valores del Juramento Hipocrático a los entornos más difíciles en cuatro regiones de la OMS en todo el mundo, incluidas zonas de conflicto, crisis humanitarias y sistemas sanitarios frágiles. Mis años de formación como médico transcurrieron en África: en Somalia (en las salas de pediatría y tuberculosis) y en Liberia (como médico de distrito). Posteriormente, trabaje en el control de la tuberculosis en las cárceles de Siberia, seguido de cinco años de trabajo en primera línea en Myanmar, con misiones en Tailandia y en la Republica Popular Democrática de Corea.




*Equipo de respuesta al ciclón del Ministerio de Salud de Myanmar/OMS*

**Un constructor de puentes en un mundo dividido**

He demostrado que un liderazgo basado en la confianza puede unir a las personas en torno a la salud, superando incluso las divisiones geopolíticas. Mi reelección por unanimidad en 2024 como director regional de la OMS refleja este modelo: anteponer la salud a la política , comunicar con claridad y forjar alianzas que respeten las prioridades de los países y la soberanía sanitaria. Hablo inglés, neerlandés, francés, alemán y ruso, lo que me permite relacionarme directamente con personas en contextos muy diversos.

He colaborado en operaciones humanitarias de gran alcance, como la evacuación médica de más de 1000 niños gravemente enfermos y heridos desde Gaza para que recibieran atención médica vital. En Myanmar, durante un periodo de aislamiento político, establecí lazos con socios financieros para crear un fondo de 100 millones de dólares para la lucha contra las enfermedades, con el fin de proteger a los más vulnerables. Sigo recabando apoyo internacional para Ucrania y su heroico personal sanitario.

**Un reformista que conoce la OMS desde dentro**

Durante mi mandato como director regional, colaboré con los Estados miembros y el personal de la OMS para construir la OMS /Europa del futuro: sólida desde el punto de vista científico, sostenible financieramente y políticamente neutral. Mi planteamiento fue pragmático, con una incansable orientación hacia los resultados en aquellos ámbitos en los que solo la OMS, en colaboración con los Estados miembros y los socios, aporta un valor añadido único. He modernizado la gobernanza, he profesionalizado la movilización de recursos y he reducido las barreras administrativas. He situado el uso responsable de la inteligencia artificial en el centro de la transformación de la OMS/Europa, con herramientas prácticas que benefician tanto a los países como a la OMS en todo el mundo.

Por medio de la Iniciativa UN80, insté a los líderes regionales de las Naciones Unidas a reducir la duplicidad de esfuerzos e impulsar la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Estas reformas reforzaron la capacidad de la OMS/Europa para guiar a los países ante sucesivas crisis, desde las repercusiones sanitarias de la crisis de la deuda europea hasta la COVID-19, las guerras, la desinformación, viruela símica, la poliomielitis y los actuales problemas de financiación.

*Retiro de los jefes de Naciones Unidas de Europa y Asia Central, organizado por la Oficina Regional de la OMS para Europa, 2024 @ OMS*



“

**Bart De Wever**

*Primer Ministro de Bélgica*

*Hans Kluge se formó como médico especialista en medicina tropical en Amberes y dedicó los primeros años de su carrera a la labor más difícil: tratar la tuberculosis en prisiones y desarrollar sistemas sanitarios en Estados frágiles. Como director regional de la OMS para Europa, asumió el cargo apenas unas semanas antes de que se registraran en el continente los primeros casos de COVID, y ha dirigido esa oficina desde entonces, durante toda la pandemia y con la respuesta médica de emergencia que esta exigió.*

*La experiencia sobre el terreno, junto con la habilidad para la organización, es algo poco común, y es precisamente lo que la Organización Mundial de la Salud necesita en este momento. El Gobierno belga respalda su candidatura sin reservas. Lleva treinta años ganándose la confianza de médicos y del personal de enfermería por igual. Para él, la cooperación internacional es el fruto de un esfuerzo paciente y que se rija por los principios, forjado mucho antes de que estalle cualquier crisis. Ese es el tipo de liderazgo que demanda nuestra época. La salud mundial necesita a alguien que haya trabajado en este ámbito, que cumpla su palabra y que recuerde que, al fin y al cabo, todo se reduce a atender a un paciente tras otro.*

# ¿Cómo vamos a reconstruir la OMS?

## GOBERNANZA MODERNA

Acojo con satisfacción el proyecto piloto de reforma de la gobernanza impulsado por los Estados miembros, ya en marcha, y aprovecharé el impulso generado en las anteriores reuniones del Consejo Ejecutivo. Si soy elegido director general, durante mis primeros meses reuniré al Consejo Ejecutivo y a los directores regionales para revisar los métodos de trabajo de nuestros órganos de gobierno, para garantizar que la gobernanza siga siendo estratégica, eficiente y orientada a los resultados, más que a los procesos. Prestaré especial atención a las opiniones de los Estados de bajos ingresos, los Estados pequeños y los Estados insulares, así como a los Estados frágiles y con recursos limitados, cuya participación es esencial para una gobernanza mundial equitativa.

Sé por experiencia propia que la reforma de la gobernanza puede funcionar, porque la he liderado. He comprobado de primera mano el valor de la gobernanza participativa. Al lograr promover la participación de los Estados miembros desde el principio del proceso, escuchar atentamente sus inquietudes e implicarlos en la elaboración de soluciones, hemos conseguido una mayor transparencia, una rendición de cuentas más sólida y, sobre todo, confianza. Esa experiencia me convenció de que el éxito de una reforma depende tanto de las relaciones como de las normas.

Como director general, defenderé una cultura de gobernanza basada en la confianza, la transparencia y la responsabilidad compartida. Quiero que los Estados miembros se consideren no solo como órganos de gobierno de la OMS, sino también como aliados activos a la hora de establecer prioridades, gestionar las expectativas y garantizar que la Organización pueda ofrecer resultados cuantificables para las personas a las que presta servicio.

## FINANCIACIÓN SOSTENIBLE

No existe una solución milagrosa.

Si resulto elegido, velaré por la independencia y la integridad científica de la OMS en todas las relaciones de financiación. Partiendo de los logros históricos del Grupo de Trabajo sobre Financiación Sostenible, crearé un grupo de expertos independientes de duración limitada para concretar opciones prácticas que permitan reforzar el modelo de recursos de la OMS. La financiación sostenible requiere que se resuelvan adecuadamente ambos aspectos de la ecuación: cómo se financia la OMS y cómo funciona la OMS.

En lo que respecta a la financiación, trabajaré incansablemente con los Estados miembros para aplicar el aumento acordado de las cuotas. Seguiré movilizando contribuciones voluntarias flexibles y previsibles, con el objetivo de lograr una mayor flexibilidad y una mejor armonización con las prioridades de los Estados miembros.

En el ámbito operativo, lideraré una transformación digital audaz pero responsable de la administración de la OMS de la forma más eficiente posible, además promoveré la reducción de la duplicidad de tareas entre la sede central de la OMS y las oficinas regionales y nacionales. Estudiaré la posibilidad de ejecutar el programa de trabajo con unos gastos generales más bajos, siempre que se pueda hacer sin comprometer la calidad ni el apoyo a los países. Reequilibraré los recursos en favor de nuestras oficinas de país y regionales, al tiempo que mantendré una sede central ágil y dotada de una sólida capacidad normativa.

*Ceremonia de firma de la subvención del Fondo para las Tres Enfermedades, 2006 @ OMS Myanmar*



**Poonam Khetrapal Singh**

*la primera mujer en ocupar el cargo de directora regional emérita de la OMS para la Región del Sudeste Asiático; exasesora principal del director general de la OMS en materia de medicina tradicional (India)*

***La participación del Dr. Kluge en la creación del Fondo para las Tres Enfermedades, dotado con 100 millones de dólares, mientras trabajaba en la oficina nacional de la OMS en Birmania, destaca como muestra de su capacidad para unir a las personas en torno a un objetivo común. En un momento de enorme incertidumbre, contribuyó a forjar una alianza innovadora que garantizó que millones de personas siguieran recibiendo servicios esenciales para el VIH/sida, la tuberculosis y la malaria. Su labor de asistencia técnica regional puso de manifiesto una vez más su capacidad para hallar soluciones donde otros solo veían obstáculos.***

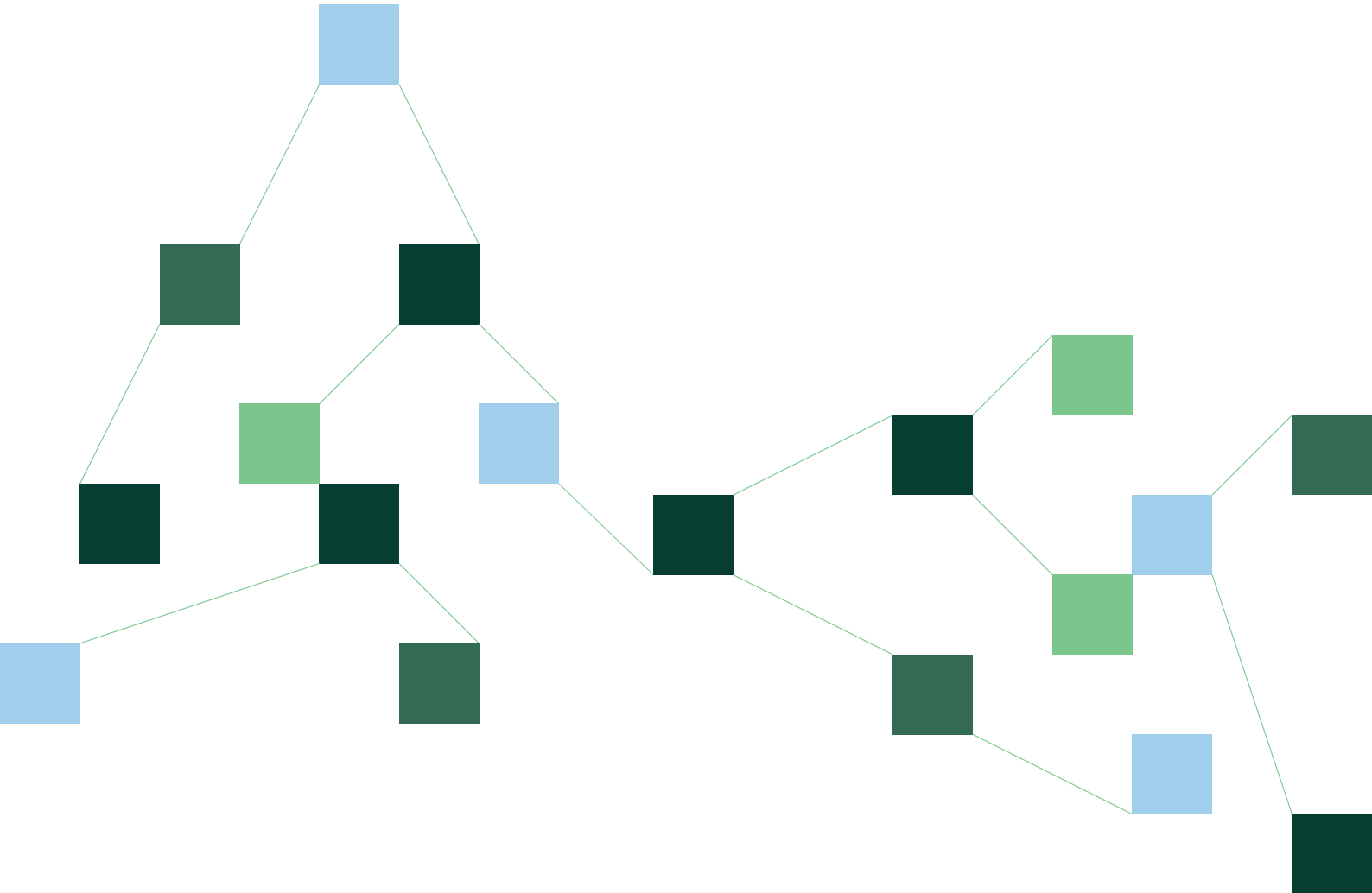
## UNA «OMS ÚNICA» INTERCONECTADA

Abogaré por realizar tres cambios fundamentales en el funcionamiento de la OMS.

**De un modelo centrado en las instituciones a otro que da prioridad a los países.**
Organizaré la OMS en función de las prioridades de los países, en lugar de basarme en compartimentos estancos institucionales, estructuras heredadas o flujos de financiación. Los países deben contar con una única OMS, no con una multitud de organizaciones. Invertiré en el personal de la OMS para que aporte un claro valor añadido a los gobiernos y a las personas a las que prestan servicio.

**De la jerarquía a las redes.**
Con la participación de los directores regionales y los representantes de país de la OMS, reforzaré la colaboración interregional. Conectaremos a los países que afrontan retos similares en las seis regiones de la OMS, lo que facilitará el intercambio de conocimientos especializados y la innovación.

**De una experiencia centralizada de la OMS a la distribución de la excelencia nacional.**
Los conocimientos especializados en materia de salud no se limitan a la sede central de la OMS ni a sus oficinas regionales. Aprovecharé el gran potencial de los conocimientos especializados nacionales movilizando las capacidades excepcionales que existen en todos y cada uno de los países: a través de los expertos nacionales de los ministerios de Sanidad y otros ministerios, las instituciones de salud pública, los centros de investigación e innovación, las universidades y los centros colaboradores.



**Sıla Gürbüz**

*defensora de la salud de la juventud y médico de urgencias (Turquía)*

***En un momento en el que el mundo parece cada vez más complejo, en particular para los jóvenes como yo, el liderazgo del Dr. Hans Kluge ha demostrado lo que significa convertir el conocimiento en acción. A través de su red Youth4Health, he podido relacionarme directamente con ministros y responsables de la toma de decisiones, algo que antes habría resultado impensable. Y, como mujer y médico de urgencias, su compromiso con la erradicación de la violencia contra las mujeres y la protección de la dignidad del personal sanitario, a través de su Iniciativa Especial sobre la Violencia contra las Mujeres y las Niñas, me da la seguridad de que los responsables del sector sanitario reconocen la urgencia que plantean estos problemas. Apoyo la candidatura del Dr. Kluge con profunda confianza, porque su visión me ha hecho creer que es posible un futuro más saludable, más seguro y más inclusivo, no solo para nosotros, sino con nosotros.***

**Katrín Jakobsdóttir**

*Exprimera ministra de Islandia y presidenta de la Comisión Paneuropea sobre Clima y Salud*

***Hans es un líder de dilatada experiencia que cuenta con la perspicacia política y el enfoque pragmático necesarios para colaborar de forma eficaz con todos los niveles de liderazgo, desde jefes de Estado y de Gobierno hasta autoridades locales y altos cargos en el ámbito sanitario. Ha aplicado esta habilidad con resultados notables a la hora de lograr avances en la agenda sobre el clima y la salud y de dar mayor visibilidad a las necesidades y los retos de los Estados pequeños e insulares, garantizando que se atienda su opinión en la toma de decisiones a escala mundial.***

Una OMS renovada prestará un mejor servicio a todos los países —tanto a los Estados miembros de hoy como a los de mañana—, con resultados especialmente beneficiosos para los países pequeños y los Estados insulares, así como para los países de bajos ingresos, frágiles y afectados por conflictos (Recuadro 1, Recuadro 2, Recuadro 3).

RECUADRO 1

## REPERCUSIONES DE UNA OMS RENOVADA EN LOS PAÍSES PEQUEÑOS Y LOS ESTADOS INSULARES

Los Estados pequeños y los Estados insulares comparten una serie de retos estructurales en sus sistemas sanitarios que resultan difíciles de superar de manera individual. Se encuentran en primera línea frente al cambio climático hoy mismo, no mañana. Una OMS renovada garantizará que nadie se quede atrás y que las necesidades específicas de los Estados pequeños e insulares se reflejen en la arquitectura sanitaria mundial. En la Región Europea de la OMS, esta lleva más de una década prestando apoyo a los países pequeños mediante la adquisición conjunta (incluidas las vacunas contra la COVID-19 y los medicamentos de alto coste), redes prácticas de «intercambio» en materia de recursos humanos en salud y servicios especializados compartidos que aprovechan la tecnología digital, incluida la inteligencia artificial, lo que pone a los países pequeños e insulares en pie de igualdad con el resto de países. Se nombrará a un enviado especial de la OMS para los pequeños Estados en desarrollo y los Estados insulares, con el fin de garantizar que todos los países pequeños reciban un trato equitativo en todos los servicios y procesos de la OMS.

“

**Hon. Dr. Atonio Rabici Lalabalavu.**

*Ministro de Salud de Fiyi*

*Hans es uno de los pocos líderes mundiales que posiciona verdaderamente las realidades de los pequeños Estados insulares y los países en desarrollo en el centro de la agenda mundial de salud. Su impulso a favor de sistemas de salud resilientes al cambio climático y su compromiso por dar mayor voz a los Estados insulares reflejan una profunda comprensión de los desafíos a los que nuestras comunidades se enfrentan cada día. Aporta una combinación excepcional de rigor científico, visión política y claridad moral para liderar a la OMS hacia una era en la que la equidad, la prevención y una atención primaria de salud fuerte definan la acción mundial. Fiyi defiende una OMS que escucha, actúa y protege a quienes están más expuestos a las amenazas mundiales, y Hans encarna esa visión.*



*Hospital de Kismayo, Somalia, 1995 @ MSF Bélgica*

RECUADRO 2

## DAR PRIORIDAD A LOS PAÍSES DE BAJOS INGRESOS, FRÁGILES Y AFECTADOS POR CONFLICTOS

Los Estados de bajos ingresos, con recursos limitados y frágiles han logrado avances notables a pesar de contar con recursos más escasos. Sin embargo, los conflictos, los brotes de enfermedades, la escasez de personal, las restricciones en las finanzas públicas y las interrupciones en las cadenas de suministro siguen ejerciendo una presión extraordinaria sobre sus sistemas sanitarios.

Una OMS renovada dará mayor prioridad a las necesidades de los Estados de bajos ingresos, con recursos limitados y frágiles, manteniendo al mismo tiempo su compromiso de prestar servicio a todos los Estados miembros. La OMS colaborará con los gobiernos para impulsar las prioridades sanitarias definidas a escala nacional y dotar a las oficinas de la OMS en los países de los conocimientos técnicos necesarios para responder con rapidez a las necesidades de cada país. La OMS colaborará con los países para movilizar recursos nacionales y externos para apoyar las prioridades establecidas por los gobiernos. Al lograr que los socios se sumen a las estrategias nacionales, la OMS contribuirá a garantizar que el liderazgo nacional vaya acompañado de un apoyo internacional coordinado.



*Misión de rescate de refugiados liberianos, barco Bulk Challenge, 1996 @ AP*

RECUADRO 3

## ATAQUES CONTRA EL PERSONAL Y LAS INSTALACIONES SANITARIAS

Los países afectados por conflictos sufren cada vez con mayor frecuencia ataques inaceptables contra el personal sanitario y los centros de salud. ¡No debemos aceptar que se convierta nunca en la nueva normalidad! Estos ataques socavan el acceso, la seguridad y la confianza. Ofreceré apoyo a las autoridades sanitarias de las zonas devastadas por la guerra mediante una mayor presencia de la OMS en los países, con el fin de superar los principales obstáculos que impiden el acceso a los servicios esenciales. Pondré en marcha una Coalición de Jefes de Estado que reúna a los países que se comprometan a evitar los ataques contra los centros sanitarios y el personal sanitario, inspirada en la Iniciativa Global para la Salud y la Paz. Designaré a un relator de la OMS para que actúe como observador mundial independiente y rinda cuentas ante los órganos rectores de la OMS. Se creará un «Parque del Recuerdo» en el recinto de la sede de la OMS en homenaje a los profesionales sanitarios que perdieron la vida en el cumplimiento de su deber, y se organizará una marcha conmemorativa anual en su honor durante la Asamblea Mundial de la Salud.

“

**Moses Massaquoi Snr.**

*Excoordinador médico adjunto de MSF Bélgica (Liberia)*

*Cuando actuó como mi coordinador médico de MSF Bélgica durante la guerra civil de Liberia, Hans siempre conseguía convertir situaciones sin salida en salvavidas, ya fuera desafiando la logística en tiempos de guerra para volver a poner en marcha una locomotora minera de 10 años de antigüedad para nuestra misión médica «Tren de la Esperanza» en Yekepa, en el condado de Nimba, o coordinando al instante un rescate marítimo mediante radio de alta frecuencia cuando nos estábamos hundiendo 7000 personas a bordo del Bulk Challenge en 1996. Desde el frente de combate hasta las más altas esferas de la diplomacia sanitaria mundial, Hans ha demostrado durante más de tres décadas que su liderazgo se mide por el número de vidas que ha salvado directamente. De cara al futuro, la OMS necesita un director general que reúna precisamente estas cualidades: innovación incansable, valentía en primera línea y gestión firme de las crisis.*

# OMS: EL MEJOR LUGAR PARA TRABAJAR EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MUNDIAL

El día en que me incorporé a la OMS sigue siendo uno de los momentos que más me llena de orgullo de mi carrera.

El pensar en aquel día me recuerda que el principal punto fuerte de la OMS es, y será siempre, su personal. A diario, el personal de la OMS decide prestar servicio en algunos de los entornos más difíciles del mundo, como situaciones de emergencia, zonas de conflicto y situaciones complejas.

La OMS no puede convertirse en una organización del futuro con un marco de personal diseñado para el pasado. Abogaré firmemente por la adaptación del marco normativo de recursos humanos para que se ajuste a la gestión de personal del siglo XXI.

Defenderé con el ejemplo los más altos criterios de integridad y respeto, con tolerancia cero ante el acoso, además de garantizar una representación geográfica y por género equilibrada en todas las funciones, categorías y puestos.

Rejuveneceré la plantilla de la OMS mediante: (1) la implantación de un requisito de movilidad; (2) la capacitación complementaria del personal actual, sobre todo en lo que respecta a la inteligencia emocional y a la inteligencia artificial (IA); y (3) la captación de profesionales con nuevas competencias procedentes de diferentes disciplinas, como las ciencias sociales y del comportamiento.

Tomando como punto de partida el éxito de nuestra Academia Paneuropea de Liderazgo, resolveré la infrarrepresentación de determinados Estados miembros en la plantilla de la OMS mediante la formación y la captación de profesionales en las etapas tempranas e intermedias de sus carreras. Crearé un equipo directivo sólido, creíble y capacitado, cuyos miembros serán diversos, representativos de las distintas regiones y seleccionados en función de sus méritos.

Impulsaré el uso inteligente y responsable de la inteligencia artificial en toda la Organización, sirviéndome de mi experiencia en la Oficina Regional de la OMS para Europa, siempre desde el respeto a las particularidades de cada región de la OMS.




*Academia Paneuropea de Liderazgo, 2022 @ OMS*

**Maxime Prévot**

*Viceprimer ministro y ministro de Asuntos Exteriores, Asuntos Europeos y Cooperación al Desarrollo de Bélgica*

***La iniciativa UN80 insta al sistema multilateral a reformarse bajo la amenaza de caer en la irrelevancia, por lo que la OMS necesita un director general que ya haya llevado a cabo dicha reforma, y no que se haya limitado a prometerla. En la región europea de la OMS, el Dr. Hans Kluge reasignó sin dudarlo los recursos a los países más necesitados, armonizó la gestión y fue reelegido por unanimidad por todos los Estados miembros. Este logro da fe de su perspicacia política, su destreza diplomática y su extraordinaria capacidad para alcanzar consensos en una región diversa y compleja. Así pues, Bélgica propone un mediador global con capacidad contrastada para colaborar con socios a todos los niveles, desde las comunidades y la sociedad civil hasta los jefes de Estado y de Gobierno.***

## RECUPERAR LA EXCELENCIA DE LA OMS EN EL ASESORAMIENTO SOBRE POLÍTICAS BASADAS EN LA EVIDENCIA Y EN LOS DATOS SOBRE SALUD MUNDIAL

Defenderé con uñas y dientes la independencia de la labor científica de la OMS, mejoraré la calidad y la transparencia de sus procesos normativos y aportaré datos que sean oportunos, prácticos y pertinentes para todos los Estados miembros y para cada persona del mundo.

La OMS ya cuenta con una de las bases de datos sobre salud más completas del mundo. Sin embargo, gran parte de ellos siguen estando fragmentados, infrautilizados, desactualizados o no se transforman lo suficiente en información útil.

Reestructuraré la arquitectura de datos de la OMS mediante la creación de una base digital y de datos moderna, adecuada para la era de la inteligencia artificial.

Aprovecharé la inteligencia artificial de forma responsable, con seguridad y transparencia, para transformar la forma en que la OMS convierte las pruebas y los datos «justo a tiempo» en directrices políticas claras y aplicables que generen un impacto real.

Al combinar unos sistemas nacionales de información sanitaria más sólidos con una OMS más ágil y con mayor capacidad analítica, crearemos un ecosistema de inteligencia sanitaria verdaderamente global. De este modo, aprovecharemos al máximo los datos de los que ya disponemos para proteger mejor y mejorar la vida de las personas en todo el mundo.

Esta excelencia renovada es clave para el compromiso de la OMS con la equidad y con prestar servicio a todos los países en igualdad de condiciones.



# Qué ofrecerá una OMS renovada

**La reconstrucción de la OMS no es un fin en sí misma.**

Se trata, en definitiva, de prestar un mejor apoyo a todos los países para mejorar la salud y el bienestar de las personas. Centraré la labor de una OMS renovada en cuatro prioridades, unidas por una iniciativa principal: potenciar la atención primaria de salud (APS) como plataforma integrada de prestación de servicios.

## INICIATIVA PRINCIPAL: LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD COMO PLATAFORMA INTEGRADA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

A medida que nos acercamos al 50° aniversario de la Declaración de Alma-Ata en 2028, la atención primaria de salud será mi iniciativa estrella como director general. La atención primaria de salud es el salvavidas para aquellas personas que, con demasiada frecuencia, quedan marginadas. La atención primaria de salud es la piedra angular de la cobertura sanitaria universal.

Junto con los Estados miembros y nuestros socios:

- ayudaremos a los países a dar un salto cualitativo más allá de los modelos tradicionales de prevención y atención;
- formaremos a una nueva generación de líderes en APS mediante programas de formación para directivos;
- crearemos plataformas de demostración en todas las regiones de la OMS;
- coordinaremos el apoyo a las estrategias nacionales de salud impulsadas por los propios países y adaptadas a la era post-ODS;
- aplicaremos una visión prospectiva al explorar escenarios futuros que vinculen la APS de salud con trayectorias de desarrollo más amplias;
- integraremos la participación social en la toma de decisiones relacionadas con la salud;
- sustituiremos las plataformas de datos fragmentadas por un único panel de control de la APS y ampliaremos la diversidad geográfica de los centros colaboradores de la OMS.

“

**Kassym-Jomart Tokayev**

*Presidente de la República de Kazajistán*

***El Dr. Hans Kluge encarna el espíritu de la Declaración de Almaty y su legado, desde Alma-Ata en 1978 hasta Astana en 2018, al defender la atención primaria de salud como piedra angular de unos sistemas resilientes y centrados en las personas. Su liderazgo reflexivo dota de sentido humano a estos hitos, convirtiendo la historia común en avances concretos que refuerzan la confianza, la equidad y un futuro más saludable para todos.***



# PRIORIDAD 1.
# PROTEGER A LA POBLACIÓN FRENTE A LAS AMENAZAS PARA LA SALUD

Colaboraré con los países y con nuestros socios para reforzar la seguridad sanitaria mediante la creación de sistemas que salven vidas durante las crisis y, al mismo tiempo, mantengan los servicios sanitarios esenciales. Esto incluye reforzar la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional; apoyar a los Estados Miembros en la puesta en práctica del Acuerdo sobre Pandemias de la OMS; garantizar un acceso equitativo a las vacunas, los medios de diagnóstico y los tratamientos, y ampliar la capacidad de fabricación a escala regional y local.

Juntos aceleraremos las medidas sanitarias relacionadas con el cambio climático, reconociendo que las poblaciones vulnerables y los Estados pequeños e insulares se ven afectados de manera desproporcionada. Para mí, la justicia climática es inseparable de la justicia social. Reforzaremos las medidas contra la resistencia a los antimicrobianos y otras amenazas emergentes en la interacción entre las personas, los animales y el medioambiente a través de un modelo «One Health».

*Terremoto de Turquía y Siria, visita sobre el terreno, 2023 @ OMS*



**Omnia El Omrani**

*Exenviada para la juventud del presidente de la COP27, directora de programas del Fondo para la Justicia Climática Juvenil y vicepresidenta de la Alianza Global por el Clima y la Salud (Egipto)*

***Hans me ha demostrado, una y otra vez, qué sucede cuando un líder cree de verdad en las opiniones y perspectivas de los colectivos más afectados, en particular de los jóvenes. Tuve la ocasión de comprobarlo en primera persona a través de la Comisión Paneuropea sobre Clima y Salud, donde facilitó que nuestras recomendaciones —centradas en las ciudades y comunidades más afectadas de toda la región— sirvieran de apoyo a las políticas y las prácticas, tanto en la OMS como por países. Confío en que aportará esa misma convicción a la OMS a escala mundial, en todos los aspectos de su cargo.***

## PRIORIDAD 2.
## ACTUAR EN EL MARCO DE LA TRIPLE AGENDA SANITARIA

Cada dos minutos muere una mujer durante el embarazo o el parto. Los retos pendientes en materia de salud materno infantil y enfermedades infecciosas conviven ahora con la creciente carga que suponen las enfermedades no transmisibles. En conjunto, estos tres retos representan alrededor del 90 % de la carga mundial de morbilidad.

Aceleraré los avances hacia la erradicación de enfermedades como la tuberculosis, el VIH, la malaria y el cáncer de cuello uterino, al tiempo que me aseguraré de que los avances científicos lleguen a las personas que más los necesitan. Me ocuparé de las crisis de salud pública que se han descuidado, entre ellas la salud mental y la violencia contra mujeres y niños.




*Maternidad de Pumwani, Nairobi, Kenia, 2026 @ Kaiser*

**Thandar Hmun**

*Director médico jefe (jubilado) del Hospital Especializado en Tuberculosis Aung San, de Rangún (Birmania)*

***Tuve la ocasión de observar cómo trabajaba el Dr. Hans en Birmania durante cinco años. El Dr. Hans es un colaborador experto que ha tendido puentes entre los programas nacionales de salud y las organizaciones internacionales. Junto con el Programa Nacional contra la Tuberculosis, puso en marcha el primer programa de tratamiento de la tuberculosis multirresistente (MDR-TB) de la historia de Birmania y salvó la vida de muchísimos pacientes. Y cuando se dio cuenta de que las familias de los pacientes dormían en las salas MDR-TB, él mismo financió la construcción de un edificio para que tuvieran un lugar seguro donde dormir. La excelencia técnica es algo habitual. Lo suyo, que se den la visión y la humanidad en una misma persona, no lo es. El Dr. Hans es el director general de la OMS que necesita este mundo fragmentado.***

## PRIORIDAD 3.
## PROMOVER LA PREVENCIÓN COMO POLÍTICA ECONÓMICA FUNDAMENTAL

Los países destinan solo entre el 2 % y el 3 % de su gasto sanitario a la prevención. Colaboraré con los países para reforzar los aspectos económicos de la prevención, demostrar su rentabilidad, aumentar la inversión e integrar la prevención en la planificación económica, fiscal y de desarrollo.

Impulsaré un enfoque multisectorial, reforzando las instituciones de salud pública para que colaboren en distintos sectores, elaboren políticas públicas más saludables y movilicen a la sociedad en torno a la prevención. Abogaré por un planeta con conocimientos sobre salud, en el que las personas y las comunidades tengan la capacidad de actuar como cocreadores de salud, en lugar de ser meros receptores pasivos de servicios.

Por mi parte, seguiré dando ejemplo y fomentando estilos de vida saludables.




*Dr. Hans Kluge, predicando con el ejemplo, Geneva 2024 @ Berdiyev*




*Revisión del Programa Nacional de Tuberculosis, Tailandia, 2007 @ PNT Tailandia*

## PRIORIDAD 4. HACER QUE LOS SERVICIOS SANITARIOS ESTÉN AL SERVICIO DE LAS PERSONAS: COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL

De aquí a 2030, el mundo se enfrentará a una escasez de aproximadamente 11 millones de profesionales sanitarios, que además se concentrará en los países y las comunidades que más los necesitan. Abogaré por una agenda para el personal sanitario centrada en el personal de enfermería, matronas y trabajadores sanitarios comunitarios, junto con equipos de atención primaria más sólidos.

Junto con la OIT, la OCDE y otros socios, la OMS prestará su apoyo a los pactos nacionales de inversión en mano de obra: reunirá a autoridades en los ámbitos de la salud, las finanzas, la educación y el trabajo, junto con trabajadores, instituciones académicas, bancos de desarrollo y donantes, para acordar un número limitado de prioridades asequibles y con financiación garantizada.

Junto con el Banco Mundial, el Fondo Global, GAVI y otros socios, la OMS ayudará a los países a reforzar el diálogo entre las autoridades sanitarias y financieras, apoyará las reformas en materia de políticas de cobertura, elaboración de presupuestos, compras estratégicas y pago a los prestadores de servicios, y les ayudará a gestionar la transición de la ayuda exterior a la financiación nacional.

## Un llamamiento a los Estados miembros

En última instancia, la iniciativa Reconstruir juntos la OMS no tiene que ver con las instituciones, sino con las personas. *Con la madre que sobrevive al parto, con los niños que llegan a cumplir los cinco años, con la persona mayor que puede envejecer con dignidad y con la familia que no se ve abocada a la pobreza porque alguien enferme.*

Este manifiesto es la invitación que hago a los Estados miembros y a los socios. *Juntos podemos reconstruir una* OMS que sea una organización más centrada y ágil, *y que inspire mayor confianza;* una organización que respete la titularidad nacional, *respaldada por el multilateralismo, y* que colabore con humildad con sus socios para prestar *un mejor servicio a los países y a sus ciudadanos. Hacia la salud universal, en todas partes.*

Reconstruyamos juntos la OMS.

*Reconstruyamos*
**Juntos la OMS**

DRHANSKLUGE@OUTLOOK.COM