



Asamblea General

Distr. general
14 de abril de 2025
Español
Original: inglés

Septuagésimo noveno período de sesiones

Tema 127 del programa

Salud mundial y política exterior

Servicios de agua, saneamiento, higiene, desechos y electricidad sostenibles, seguros y universales en los establecimientos de salud

Nota del Secretario General

El Secretario General tiene el honor de remitir a la Asamblea General el informe sobre servicios de agua, saneamiento, higiene, desechos y electricidad sostenibles, seguros y universales en los establecimientos de salud, preparado por la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia de conformidad con la resolución [78/130](#) de la Asamblea.



Informe sobre servicios de agua, saneamiento, higiene, desechos y electricidad sostenibles, seguros y universales en los establecimientos de salud

[Original: árabe, chino, español, francés, inglés y ruso]

Resumen

Este informe se presenta de conformidad con la resolución [78/130](#) de la Asamblea General de las Naciones Unidas, en la que se invita al Secretario General a que informe a la Asamblea General sobre la aplicación de la resolución relativa a servicios de agua, saneamiento e higiene (WASH), desechos y electricidad sostenibles, seguros y universales en los establecimientos de salud a partir de los datos e informes periódicos publicados por la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

El presente informe ofrece una sinopsis de las actividades llevadas a cabo desde la adopción de la resolución (de 2024 al primer trimestre de 2025), y abarca los principales progresos de las iniciativas de los Estados Miembros para mejorar los servicios de WASH, desechos y electricidad en los establecimientos de salud, lo que incluye recurrir a coordinación intersectorial, normas, hojas de ruta presupuestadas y una supervisión periódica. También se exponen los datos más recientes sobre la cobertura de los servicios de WASH, desechos y limpieza en los establecimientos de salud. Por último, el informe detalla los progresos realizados en el plano mundial para acelerar la acción y fortalecer el liderazgo en aras de la implementación de servicios de WASH, desechos y electricidad universales en los establecimientos de salud, los cuales son fundamentales para el cumplimiento de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 (Salud y bienestar) y 6 (Agua limpia y saneamiento).

A juzgar por los informes presentados por 100 países, se han logrado avances considerables en la creación de equipos de tareas intersectoriales, que se reúnen periódicamente para examinar los datos y priorizar acciones. Además, los países han tomado medidas para reforzar las normas relativas al agua, el saneamiento y la higiene y los desechos. Sin embargo, continúa habiendo carencias importantes: se ha avanzado poco en la elaboración, dotación de recursos y aplicación de hojas de ruta presupuestadas en materia de WASH, desechos y electricidad en los establecimientos de salud, o en la integración de indicadores armonizados en los sistemas de información sobre la gestión sanitaria. También existen grandes lagunas de financiación, ya que menos de la mitad de los países cuentan con un plan presupuestado, y menos de 1 de cada 10 países dispone de recursos financieros y humanos suficientes para financiar sus planes nacionales.

I. Antecedentes

1. El pleno funcionamiento de los servicios de agua, saneamiento e higiene (WASH), gestión de desechos sanitarios y electricidad son aspectos fundamentales de las prácticas de prevención y control de infecciones (PCI), así como del aseguramiento de la seguridad del paciente y la calidad de la atención. Estos servicios también son esenciales para crear un entorno que proteja la dignidad y los derechos humanos de todas las personas que buscan atención, especialmente madres, recién nacidos, niños, niñas y adolescentes y cuidadores. Asimismo, los servicios de WASH y desechos son fundamentales para prevenir y responder eficazmente a brotes de enfermedades como el cólera; y, junto con la PCI, son esenciales para prevenir la propagación de bacterias resistentes a los antimicrobianos. Por otra parte, la electricidad es necesaria para alimentar dispositivos médicos esenciales, como respiradores, concentradores de oxígeno, refrigeradores para vacunas e incubadoras, y para la prestación de servicios básicos como la iluminación y las comunicaciones. Por desgracia, siguen existiendo graves carencias en estos servicios básicos (véase la sección II). Tales carencias suponen una amenaza para la seguridad de pacientes y personas cuidadoras, y pueden tener graves consecuencias ambientales.

2. En la actualidad, la mala calidad de los servicios sanitarios en los países de ingreso bajo y mediano provoca más de 8 millones de muertes y pérdidas por valor de 6 billones de dólares¹. Las últimas estimaciones sobre mortalidad materna y neonatal (a partir de 2020) indican que más de 200.000 mujeres² y niños, niñas y adolescentes mueren cada año en África Subsahariana. Esta región es también donde los establecimientos de salud tienen menos acceso a servicios básicos de WASH: solo el 60 % de los centros disponen de servicios de agua, el 22 % de servicios de saneamiento y el 34 % de servicios de higiene.

3. Las iniciativas cuyo objetivo tiene remediar estas carencias deben tener en cuenta, a su vez, el agravamiento de los efectos del cambio climático, así como las crisis económicas. Es importante que los servicios de WASH, desechos y electricidad sean resilientes y sostenibles. El enfoque integral más amplio en lo relativo a unos establecimientos de salud seguros, resilientes al clima y sostenibles desde el punto de vista ambiental establece un marco importante para trabajar en pos de unos servicios de WASH, desechos y electricidad más seguros y sostenibles³.

II. Progreso hacia el cumplimiento de los objetivos de la resolución

Situación mundial de los servicios de WASH, desechos y electricidad

4. Según los últimos datos mundiales de los que disponen la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sobre servicios de WASH y desechos en establecimientos de salud, se calcula que 1 de cada 5 establecimientos de salud (el 22 %) carecía de servicios básicos de

¹ Kruk ME, Gage AD, Arsenault C, Jordan K, Leslie HH, Roder-DeWan S, *et al.* “High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: a time for revolution”. *The Lancet Global Health*. 2018; vol. 6, núm. 11, págs. e1196-252. doi:[10.1016/S2214-109X\(18\)30386-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30386-3).

² *Tendencias de la mortalidad materna de 2000 a 2020: estimaciones de la OMS, UNICEF, el UNFPA, el Grupo Banco Mundial y la División de Población de UNDESA*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240068759>, consultado el 13 de marzo de 2025).

³ *Establecimientos de salud resilientes al clima y ambientalmente sostenibles: orientaciones de la OMS*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://iris.who.int/handle/10665/338922>, consultado el 13 de marzo de 2025).

suministro de agua en todo el mundo en 2022, lo que afectaba a 1.700 millones de personas, incluidos 874 millones que accedían a establecimientos de salud que no contaban con ningún tipo de suministro de agua⁴. Los servicios de higiene siguen siendo limitados: el 39 % de los establecimientos de salud carecían de servicios básicos de higiene, y existen carencias similares en materia de saneamiento y gestión de desechos sanitarios. Se calcula que cerca de 1.000 millones de personas de países de ingreso bajo y mediano reciben atención en establecimientos de salud sin acceso a electricidad (433 millones de personas) o con un suministro eléctrico poco fiable (478 millones de personas)⁵.

5. La atención primaria de la salud representa un enfoque que abarca a toda la sociedad y pretende maximizar el nivel y la distribución de la salud y el bienestar. Los servicios de WASH son esenciales para la prestación de una atención primaria de calidad. En la mayoría de los países, los hospitales tenían más probabilidades que los establecimientos de otro tipo de contar con mejores servicios de WASH y desechos. En algunos países, había disparidades sustanciales que alcanzaban al menos los 50 puntos porcentuales⁶. Esta cifra refleja que los establecimientos más pequeños, como los centros de atención primaria, que prestan servicios de primera línea a miles de millones de personas, sobre todo a madres y niños, niñas y adolescentes, están mal equipados para ofrecer siquiera una atención básica de calidad. Las repercusiones también afectan la búsqueda de atención, ya que unos servicios de agua y saneamiento deficientes e inadecuados en los establecimientos de salud se asocian a una insatisfacción significativa de los pacientes, especialmente entre las madres y en relación con los servicios de salud materna⁷.

Integración con los planes y políticas sanitarios mundiales

6. Disponer de servicios de WASH es un requisito mínimo para la aplicación de programas de PCI sólidos y eficaces y la adopción de buenas prácticas de PCI⁸. La importancia de los servicios de WASH y desechos para la PCI se ha visto reforzada mediante el plan de acción mundial y marco de seguimiento de PIC (2024-2030), que hace hincapié en la importancia crítica de dichos servicios e incluye diversas metas e indicadores que abarcan políticas, normas e inversiones en servicios de agua, saneamiento y desechos en establecimientos de salud⁹. La declaración política de la

⁴ *WASH in health care facilities 2023 data update: special focus on primary health care*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2024 (<https://www.who.int/publications/m/item/wash-in-health-care-facilities-2023-data-update>, consultado el 18 de marzo de 2025).

⁵ *Energizing health: accelerating electricity access in health-care facilities*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial, Energía Sostenible para Todos y Agencia Internacional de Energías Renovables; 2023 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240066960>, consultado el 18 de marzo de 2025).

Nota: Estas cifras se refieren a cuatro regiones en desarrollo: América Latina y el Caribe, Oriente Medio y Norte de África, Asia Meridional, y África Subsahariana.

⁶ *WASH in health care facilities 2023 data update: special focus on primary health care*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2024 (<https://www.who.int/publications/m/item/wash-in-health-care-facilities-2023-data-update>, consultado el 18 de marzo de 2025).

⁷ Bouzid M, Cumming O, Hunter PR. "What is the impact of water, sanitation and hygiene in health care facilities on care seeking behavior and patient satisfaction? A systematic review of evidence from low-income and middle-income countries". *BMJ Global Health*. 2018; vol. 3:e000648. doi:10.1136/bmjgh-2017-000648.

⁸ *Minimum requirements for infection prevention and control*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://iris.who.int/handle/10665/330080>, consultado el 12 de marzo de 2025).

⁹ *Global action plan and monitoring framework on infection prevention and control (IPC), 2024-2030*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024 (<https://www.who.int/teams/integrated->

reunión de alto nivel sobre resistencia a los antimicrobianos (RAM) de 2024 reconoce el papel de los servicios de WASH y desechos en la prevención de la propagación de la RAM, y se compromete a lograr una cobertura del 100 % de los servicios básicos de WASH y de gestión de desechos de aquí a 2030¹⁰.

7. Además, los trabajos de electrificación de los establecimientos de salud demandan una estrecha coordinación en el plano mundial, regional y nacional. De esa forma se puede garantizar que tales trabajos de electrificación estén coordinados con acciones energéticas más amplias, así como con esfuerzos específicos para suministrar dispositivos médicos y sistemas de agua, saneamiento y tratamiento de desechos que dependen de la electricidad.

8. Asimismo, en la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas (AG) de 2023, los líderes mundiales aprobaron una nueva declaración política sobre la cobertura sanitaria universal. En dicha declaración, los Jefes de Estado y los mandatarios mundiales se comprometieron a adoptar medidas nacionales clave, realizar inversiones esenciales y reforzar la cooperación internacional y la solidaridad mundial al más alto nivel político para acelerar el avance hacia la cobertura sanitaria universal de aquí a 2030, mediante la aplicación de un enfoque de atención primaria de salud. Ello ofrece una importante oportunidad para la sinergia con las resoluciones y planes de acción sobre WASH, desechos y electricidad.

Género y equidad

9. Abordar las cuestiones de género y equidad en relación con el agua, saneamiento e higiene y los desechos en los establecimientos de salud es crucial para garantizar que todas las personas tengan acceso a unos servicios de salud seguros y dignos. Las mujeres y las niñas se ven afectadas de forma desproporcionada por la falta de estos servicios en los establecimientos de salud, dado que suelen ser las principales cuidadoras y usuarias de los servicios de salud. El progreso en materia de WASH puede mejorar la salud y ofrecer mayor dignidad a las mujeres y las niñas.

10. En el contexto de la igualdad de género y la inclusión en los servicios de WASH y desechos en los establecimientos de salud, un porcentaje significativo (75 %) de los países ha integrado en sus políticas consideraciones que tienen en cuenta la inclusión. Tales consideraciones abarcan aspectos esenciales como la igualdad de género, el acceso de las personas con discapacidad y el apoyo a las poblaciones vulnerables.

11. Aunque se han hecho progresos, sigue habiendo lagunas en la aplicación de las políticas, especialmente cuando las normas relativas a la inclusión no son claras. Es importante reforzar las políticas nacionales, mejorar la distribución de recursos e incluir consideraciones relativas a la inclusión en los sistemas de seguimiento para velar por la prestación de servicios de WASH y desechos equitativos y accesibles en todos los establecimientos de salud a escala mundial.

Acciones y progresos en el refuerzo de los sistemas nacionales

12. En 2019, la OMS y UNICEF esbozaron ocho pasos para fortalecer los sistemas con el fin de mejorar y mantener los servicios de agua, saneamiento e higiene y desechos en los establecimientos de salud¹¹. Dichos pasos constituyen la base y el

[health-services/infection-prevention-control/draft-global-action-plan-and-monitoring-framework-on-ipc](#), consultado el 13 de marzo de 2025).

¹⁰ Declaración política de la reunión de alto nivel sobre la resistencia a los antimicrobianos. Ginebra: Naciones Unidas; 2024 (A/RES/79/2).

¹¹ *El agua, el saneamiento y la higiene en los establecimientos de salud: medidas prácticas para lograr el acceso universal a una atención de calidad*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (<https://iris.who.int/handle/10665/330043>, consultado el 12 de marzo de 2025).

marco para la acción nacional y los compromisos sobre la cuestión asumidos en la Asamblea Mundial de la Salud de 2019¹² y en la AG de 2023¹³. La OMS y UNICEF han realizado un seguimiento de las acciones nacionales en relación con estos ocho pasos por medio de un proceso informal y voluntario desde 2020, y cuya ronda de recopilación de datos más reciente se completó entre 2024 y 2025. Los datos, provenientes de 99 países, fueron corroborados, en la medida de lo posible, con normas, políticas y documentos de capacitación. Los datos presentados en este informe son de naturaleza preliminar. A lo largo de 2025 se llevarán a cabo análisis adicionales que posteriormente se resumirán y publicarán en un futuro informe mundial de la OMS y UNICEF.

13. Cada paso se puntúa en una escala de cuatro puntos que permite medir el grado de progreso hacia su meta. Una puntuación de 1 indica que no ha tenido lugar ningún progreso; una puntuación de 2 indica que se ha determinado que existe una necesidad o que hay planes de acción en marcha; una puntuación de 3 indica que se está progresando en el paso; y una puntuación de 4 indica que el paso ha alcanzado su meta.

14. Teniendo en cuenta las metas establecidas en el Marco Mundial para la Acción 2024-2030¹⁴ de la OMS y UNICEF, y las recomendaciones formuladas en la resolución de la AG, los países trabajan para abordar las cuestiones de WASH, desechos y electricidad por medio de la aplicación de un enfoque integrado. En el 30 % de los países (29 de los 97 países sobre los que se dispone de datos), se han creado equipos de tareas intersectoriales (recomendación 1 a) de la AG) que se reúnen periódicamente para examinar los datos y priorizar las acciones. En lo que atañe a las normas (recomendación 1 b) de la AG), el 43 % de los países (40 de 94) han reforzado las normas en materia de WASH, mientras que un 59 % (55 de 94) han reforzado las normas relativas a desechos. En cuanto a la elaboración de hojas de ruta nacionales sobre WASH y gestión de desechos (recomendación 1 c) de la AG), solo el 14 % de los países (13 de 95) las han elaborado y dotado de recursos y las están aplicando, mientras que otro 33 % han elaborado hojas de ruta, pero no las han dotado de recursos suficientes o bien carecen de metas claras. Por otro lado, el 47 % de los países (34 de 73) han elaborado hojas de ruta nacionales para la electrificación en el ámbito de la atención de la salud.

15. En cuanto a la dotación de recursos y presupuestos, se dispone de nuevos datos a través del programa de Análisis y Evaluación Mundiales del Saneamiento y el Agua Potable de ONU-Agua, ejecutado por la OMS y UNICEF. Un análisis preliminar indica que el 34 % de los países (25 de 73) han elaborado y validado un plan presupuestado, pero solo el 7 % (5 de 73) disponen de fondos suficientes para ponerlo en práctica¹⁵.

¹² Resolución WHA72.7. “Agua, saneamiento e higiene en los centros sanitarios”. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R7-sp.pdf, consultado el 13 de marzo de 2025).

¹³ Resolución 78/130. “Servicios de agua, saneamiento, higiene, desechos y electricidad sostenibles, seguros y universales en los establecimientos de salud”. Nueva York: Asamblea General de las Naciones Unidas; 2023 (<https://docs.un.org/es/A/RES/78/130>, consultado el 13 de marzo de 2025).

¹⁴ *Servicios universales de agua, saneamiento, higiene, desechos y electricidad en todos los establecimientos de salud para lograr una prestación de servicios de atención médica de calidad: marco mundial para la acción 2024-2030*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/377776>, consultado el 12 de marzo de 2025).

¹⁵ “Fondos suficientes” representa al menos el 75 % de la financiación necesaria para poner el plan en práctica.

16. En cuanto a la integración de indicadores armonizados en los sistemas nacionales de información de gestión sanitaria (recomendación 1 e) de la GA), el 21 % de los países (20 de 94) han integrado indicadores sobre WASH y desechos que se están utilizando como parte del seguimiento rutinario y para la toma de decisiones. Asimismo, el 43 % de los países que presentaron informes (30 de 69) han incorporado indicadores para el monitoreo del acceso a la electricidad.

17. En lo que se refiere al desarrollo del personal de salud, el 63 % de los países (55 de 87) han establecido programas de capacitación previa al servicio para el personal sanitario, de manera que se pone en práctica un enfoque sistemático de desarrollo. Además, el 79 % de los países que respondieron (54 de 68) han incorporado personal de limpieza en sus iniciativas de capacitación con el fin de reforzar las normas de higiene y las prácticas de PCI en los establecimientos de salud. Entre tanto, el 58 % de los países (57 de 99) han trazado estrategias futuras para fomentar el desarrollo del personal sanitario mediante la ampliación de los programas de capacitación, el uso de plataformas digitales de aprendizaje, la mejora de los mecanismos de seguimiento y la promoción en favor de mayores asignaciones de fondos.

18. Se ha progresado en la incorporación de WASH en los sectores de la salud, pero sigue habiendo amplias lagunas en la cobertura de los programas. En los informes presentados por el 67 % de los países (57 de 85), se indicaba que ya habían integrado los aspectos de WASH en la planificación, programación, financiación, aplicación y/o seguimiento del sistema de salud, mientras que otro 21 % tenía previsto integrarlos en los mecanismos de sus sistemas de salud. Sin embargo, dicha integración no es sistemática, dado que se centra en los esfuerzos en materia de PCI y RAM, mientras que la integración de WASH en el ámbito de la calidad de la atención es excepcionalmente reducida, y solo unos pocos países han llevado a cabo tal integración en la salud materno-infantil, la salud ambiental o los programas de preparación para emergencias. Esta información revela una oportunidad desaprovechada de incrementar la seguridad de los pacientes y la calidad de los servicios.

19. En cuanto a la electrificación de los establecimientos de salud, una necesidad crítica que debe contemplarse en el plano nacional es el funcionamiento y mantenimiento a largo plazo de los sistemas descentralizados de energía solar instalados en ellos. Los programas de electrificación se limitan a menudo a instalar los sistemas, pero los desatienden: no asignan presupuesto ni recursos para su mantenimiento a largo plazo, lo cual es esencial para que continúen funcionando con el paso del tiempo. Se observan problemas similares en lo que se refiere a la sostenibilidad y el funcionamiento y mantenimiento de los sistemas de agua, saneamiento y desechos, que precisan de un funcionamiento y mantenimiento regulares, además de inversiones, para que funcionen en condiciones óptimas.

Acciones para la mejora de los servicios en los establecimientos de salud mediante el uso del instrumento Water and Sanitation for Health Care Facility Tool

20. El instrumento Water and Sanitation for Health Care Facility Tool (WASH FIT) es un enfoque para la mejora progresiva que orienta la planificación y la aplicación de mejoras en materia de WASH y desechos como parte de iniciativas más amplias de mejora de la calidad y la PCI. Se publicó por primera vez en 2015, y en 2022 se publicó una segunda edición¹⁶. La versión 2.0 añade nuevos indicadores y

¹⁶ *Instrumento de mejora del agua, el saneamiento y la higiene en los establecimientos de salud "WASH FIT": guía práctica para mejorar la calidad de la atención mediante los servicios de agua, saneamiento e higiene en los establecimientos de salud, segunda edición*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/368026>, consultado el 12 de marzo de 2025).

orientaciones en materia de gestión segura de los servicios; género, equidad e inclusión; y resiliencia climática y sostenibilidad. Una reciente evaluación mundial de la OMS y UNICEF sobre el uso del instrumento constató una adopción generalizada en todo el mundo, con 70 países que manifestaron aplicarlo en diverso grado¹⁷. En concreto, el 80 % de los países señalaron que WASH FIT trajo consigo una mejora de los servicios de WASH; y el 65 % indicaron que mejoró el funcionamiento y el mantenimiento de estos. Asimismo, el uso del instrumento mejoró la satisfacción de los pacientes (60 %) y del personal (50 %). En muchos casos, sin embargo, la vigilancia y el seguimiento de WASH FIT son deficientes, lo que impide determinar con mayor precisión sus beneficios y la mejor manera de adoptarlo. En general, es necesario redoblar los esfuerzos para la integración de WASH FIT en el seno de los planes de estudio nacionales y las plataformas de desarrollo profesional, la financiación sanitaria y el monitoreo de la salud.

III. Papel de la resolución de la Asamblea General de las Naciones Unidas en la ampliación y el refuerzo del compromiso de los asociados y los Estados Miembros

Liderazgo, coordinación y acción a escala mundial

21. La OMS y UNICEF, cofacilitadores de la labor mundial en materia de WASH, desechos y electricidad en los establecimientos de salud, publicaron recientemente el Marco Mundial para la Acción 2024-2030 con el fin de acelerar los progresos y orientar el esfuerzo colectivo¹⁸. El Marco hace especial hincapié en la integración de la provisión de WASH (lo que incluye la atención primaria de salud) en los marcos o estrategias de salud, y esboza metas operativas y acciones en tres esferas principales: integración, políticas y gobernanza; niveles de servicio; y equidad, inclusión y participación de la comunidad. En una mesa redonda estratégica mundial cofacilitada por la OMS y UNICEF y auspiciada por la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja en Ginebra en mayo de 2024, se debatieron las medidas de aplicación y las prioridades para apoyar la consecución de las metas más importantes del Marco con los principales asociados y los países pioneros¹⁹. Estas prioridades se articularon en una declaración consensual mundial, firmada por más de 40 organizaciones, que incluía medidas como la adopción de iniciativas de liderazgo para asegurar la integración y coordinación efectivas con los esfuerzos prioritarios en materia de salud, clima y derechos humanos, y ayuda humanitaria; seguir reforzando la supervisión y la presentación periódica de informes; y articular modelos viables de presupuestación y financiación en diversos entornos²⁰.

¹⁷ *Implementation of the water and sanitation for health facility improvement tool (WASH FIT): global report*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2025 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240104822>, consultado el 18 de marzo de 2025).

¹⁸ *Servicios universales de agua, saneamiento, higiene, desechos y electricidad en todos los establecimientos de salud para lograr una prestación de servicios de atención médica de calidad: marco mundial para la acción 2024-2030*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/377776>, consultado el 12 de marzo de 2025).

¹⁹ “Meeting report: strategic roundtable on WASH, waste and electricity in health care facilities”. Ginebra: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2024 (<https://www.washinhcf.org/resource/global-strategic-roundtable-on-wash-waste-electricity-in-health-care-facilities/>, consultado el 13 de marzo de 2025).

²⁰ “Consensus Statement 2024–2030: role of policymakers and partners in implementing the Global Framework for Action on water, sanitation, hygiene, waste and electricity services in health care facilities”. Ginebra y Nueva York: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2024 (<https://www.washinhcf.org/wp->

22. En apoyo de la resolución y del Marco Mundial, la OMS y UNICEF pusieron en marcha en noviembre de 2024 una red estratégica mundial sobre WASH, desechos y electricidad en los establecimientos de salud. Este grupo de 40 líderes de alto nivel de los sectores de WASH, energía, salud y climático brinda apoyo a acciones con fundamento empírico en el plano mundial, regional y nacional, y formula nuevos conceptos de soluciones con miras a extender estos cambios en los sistemas. Dicho grupo trabaja también para reforzar la sensibilización y la acción multisectorial, incluido mediante la documentación del modo en que los países pioneros han hecho frente a los cuellos de botella relacionados con el seguimiento, la integración y la financiación.

23. El Grupo de Amigos en Apoyo del Agua, el Saneamiento y la Higiene en los Establecimientos de Salud, codirigido por las Misiones Permanentes ante las Naciones Unidas de Hungría y Filipinas, es otro importante mecanismo concebido para encabezar el compromiso intersectorial, reforzar el liderazgo mundial y garantizar la continuidad y la vinculación con otras prioridades e iniciativas. El Grupo ha celebrado varios eventos sobre liderazgo destinados a sensibilizar y ofrecer ejemplos prácticos de países en los que se está avanzando en la mejora de los servicios de WASH, desechos y electricidad en los establecimientos de salud.

Esfuerzos regionales

24. Se están aplicando varios marcos regionales y acciones coordinadas para impulsar los esfuerzos. Por ejemplo, el Protocolo sobre Agua y Salud, un acuerdo jurídicamente vinculante suscrito por los países de la región paneuropea, ha establecido el WASH en los establecimientos de salud como una esfera de interés. Los países deben fijar metas e informar sobre los progresos realizados. Las partes celebran encuentros periódicos que ofrecen la oportunidad de compartir las mejores prácticas y aplicar los enfoques innovadores más recientes para la protección del agua y la salud²¹. Además, la reciente hoja de ruta de la OMS sobre RAM para la Región de Europa de la OMS 2023-2030 destaca el WASH y la PCI como intervenciones de alto impacto y como las mejores opciones para reducir la RAM en los establecimientos de salud²². Otros ejemplos de acción regional incluyen la integración de WASH en los establecimientos de salud en el reciente Plan Estratégico Operacional de la OMS para la Región del Mediterráneo Oriental²³, que se une al apoyo técnico y estratégico que prestan UNICEF y la OMS a 15 países de la región para aplicar las ocho medidas prácticas, junto con WASH FIT. En la región de África Central y Occidental de UNICEF se ha desarrollado un enfoque sistemático para fomentar la aplicación de mejoras conjuntas en materia de WASH y PCI en los establecimientos de salud. Por último, en la región del Pacífico Occidental de la OMS, se ha dado

[content/uploads/2024/11/Consensus-Statement_WASHwasteelectricityinHCFs.pdf](https://www.who.int/content/uploads/2024/11/Consensus-Statement_WASHwasteelectricityinHCFs.pdf), consultado el 13 de marzo de 2025).

²¹ Comisión Económica de las Naciones Unidas para Europa y Oficina Regional de la OMS para Europa. *Protocol on water and health and the 2030 agenda: a practical guide for joint implementation*. Ginebra: Comisión Económica de las Naciones Unidas para Europa; 2019 (<https://www.who.int/europe/publications/i/item/9789211171938>, consultado el 13 de marzo de 2025).

²² Documento de trabajo del Comité Regional de la OMS para Europa (EUR/RC73/7) sobre una hoja de ruta para la resistencia a los antimicrobianos en la Región de Europa de la OMS para el periodo 2023-2030. Copenhague: Oficina Regional de la OMS para Europa; 2023 (<https://www.who.int/europe/publications/i/item/EUR-RC73-7>, consultado el 13 de marzo de 2025).

²³ “Strategic operational plan for the Eastern Mediterranean Region, 2025-2028”. El Cairo. Oficina Regional de la OMS para la Región del Mediterráneo Oriental; 2024 (EM/RC7/D-Rev.2; <https://applications.emro.who.int/docs/Strategic-operational-plan-eng.pdf?ua=1&ua=1>, consultado el 18 de marzo de 2025).

prioridad al WASH en los establecimientos de salud en las estrategias de emergencia sanitarias y de cambio climático y sostenibilidad; y la OMS y UNICEF están realizando esfuerzos conjuntos para dotar de instalaciones de WASH a los establecimientos de salud, elevar el perfil de las inversiones en este sentido en dichos establecimientos entre los Estados Miembros, y reforzar la presentación de informes nacionales sobre los progresos realizados.

Financiación del sistema de salud y aprovechamiento óptimo de los recursos

25. Se están realizando esfuerzos para apoyar inversiones en WASH, desechos y electricidad en los establecimientos de salud que estén en consonancia con las estrategias y planes nacionales, así como con los programas y prioridades gubernamentales, y se incluirán mecanismos para garantizar que reciban financiación y apoyo a fin de promover su correcto funcionamiento y mantenimiento. Es necesario presentar informes periódicos públicos sobre los montos de dicha financiación y los ámbitos y programas en los que se invierten los fondos. Asimismo, el aprovechamiento óptimo de los recursos demanda que los asociados realicen inversiones en los sistemas gubernamentales y fortalezcan las oportunidades intersectoriales para beneficiarse de los fondos y las inversiones públicas y privadas en la conexión de los establecimientos de salud a los servicios públicos de agua, saneamiento y energía. Las inversiones en establecimientos de salud deben, además, incluir apoyo para el funcionamiento y mantenimiento a largo plazo de los sistemas de agua, saneamiento, desechos y energía solar instalados en los establecimientos, aspecto que suele descuidarse en los programas de mejora de infraestructuras.

IV. El camino a seguir

26. Existe una necesidad urgente y universal de mejorar los servicios de WASH, desechos y electricidad en los establecimientos de salud. Los países de ingreso bajo carecen incluso de los servicios más básicos; los de ingreso alto, por su parte, deben reforzar la sostenibilidad, resiliencia y seguridad de sus servicios. La adopción de medidas por parte de más de 100 países con el propósito de reforzar las normas, el seguimiento y la aplicación, un nuevo marco mundial y una red estratégica que oriente los esfuerzos, sumados a las crecientes sinergias con las comunidades de la salud, la energía y el clima, ofrece oportunidades para poner fin a un problema que puede ser solucionado. Es posible alcanzar unos servicios de WASH, desechos y electricidad universales en los establecimientos de salud si se cuenta con el seguimiento continuo de la OMS y UNICEF; la presentación de informes periódicos sobre las medidas adoptadas y los niveles de servicio en el plano nacional; la promoción y el liderazgo mundiales y regionales; y la firme voluntad de los países, los donantes y los asociados para el desarrollo de compartir conocimientos, aprender e invertir.