



**ODS en salud y Europa:  
el papel de los  
*think tanks* regionales**

**Diciembre  
2017**

**Oriana Ramírez-Rubio  
Gonzalo Fanjul**

ISGlobal es miembro fundacional y coordinador para Europa de la red Think SDGs, un consorcio de think tanks e instituciones académicas que trabajan de manera activa para divulgar, mejorar y aplicar los ODS (más información en <http://ghptt.graduateinstitute.ch/>).

Este trabajo fue publicado originalmente en inglés en la revista Global Health Governance Volume XI, No. 2. Otoño 2017), dentro del número especial “The Role of Think Tanks and Academic Institutions in Accelerating the Implementation of the Health-Related SDGs”. Los autores agradecen a Evangelina Martich su valiosa ayuda en la elaboración del presente artículo.

## RESUMEN

### 01 LA IMPORTANCIA DE LOS ODS PARA LA REGIÓN Y LA RESPUESTA DE LOS ACTORES INSTITUCIONALES

### 02 EL PAPEL DE LOS *THINK TANKS* Y DE LAS INSTITUCIONES ACADÉMICAS

### 03 ¿QUÉ PAPEL PUEDEN DESEMPEÑAR LOS *THINK* *TANKS* Y LAS INSTITUCIONES ACADÉMICAS EN LA ACELERACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE ODS RELACIONADOS CON LA SALUD?

### 04 ¿QUÉ OBSTÁCULOS DEBEN SUPERARSE PARA LIBERAR EL POTENCIAL DE LAS CONTRIBUCIONES REALIZADAS POR LOS *THINK* *TANKS*?

### 05 CONCLUSIÓN

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) representan una nueva oportunidad para impulsar el papel de Europa en la consecución de las aspiraciones en salud global, como poner fin a las enfermedades evitables y lograr una cobertura sanitaria universal (CUS). Sin embargo, para Europa también representan la responsabilidad internacional de abordar sus propios retos y desigualdades en salud, que son notables en áreas como las enfermedades no transmisibles y la salud mental, así como en factores de riesgo para la salud como la obesidad y los cambios ambientales.

En la atomizada, y en cierta forma desorganizada, agenda de los ODS, los laboratorios de ideas (más conocidos como *think tanks*) y las instituciones académicas pueden fomentar el proceso aportando información al diseño de planes nacionales, apoyando su aplicación y apremiando a las instituciones a responsabilizarse de sus compromisos. El presente artículo analiza brevemente el trabajo de las instituciones dedicadas a la investigación de políticas europeas (tanto de los *think tanks* propiamente dichos, orientados hacia el desarrollo de políticas, como de centros de similares características en instituciones académicas) en este ámbito, y sugiere algunos caminos para que puedan implicarse mejor en el debate sobre los ODS.

## 01 La importancia de los ODS para la región y la respuesta de los actores institucionales

En el reparto de obligaciones definido en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM, 2000-2015), el grupo de las regiones más desarrolladas fue circunscrito al papel de donante y de “incentivador” de políticas. Los ODS lo enfocan desde una perspectiva distinta. Por un lado, la Agenda 2030 es mucho más exhaustiva y contempla un enfoque integrado de los distintos objetivos. Por otro, extiende la responsabilidad sobre los compromisos fundamentales a las regiones desarrolladas. Dicha responsabilidad se evaluará ahora en base a los avances sociales en su contexto particular y a su contribución a los objetivos comunes.

El papel de los países europeos<sup>1</sup> en los objetivos relacionados con la salud es un ejemplo ilustrativo de esta nueva aproximación. Este sector ocupa un lugar central en la Agenda 2030 a través del ODS 3 (“Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”), que incluye el trabajo no culminado con los MDG (mujeres, niños y enfermedades infecciosas en el contexto de pobreza extrema). Pero también depende de como mínimo otros 13 objetivos distribuidos en un amplio espectro de temas relacionados con la salud global, incluyendo aspectos fundamentales en salud para la región Europea, como por ejemplo las enfermedades no transmisibles, la salud urbana, la igualdad de acceso y la sostenibilidad.

La lista combinada de los temas contenidos en los diferentes objetivos y propósitos presenta un panorama desafiante para la región. A lo largo del pasado siglo, Europa ha logrado grandes avances en la mayoría de los objetivos del ámbito de la salud, en especial en los que ya estaban incluidos en los Objetivos del Milenio. En lo tocante al ODS 3, la mayoría de los países europeos han superado con creces los objetivos existentes en cuanto a mortalidad materna e infantil, así como los relacionados con las enfermedades infecciosas y las transmitidas por el agua (aunque la preparación y la respuesta frente a emergencias en el área de las enfermedades emergentes y los brotes, como el zika y el ébola, sigue siendo una prioridad para la región).<sup>2</sup>

A pesar del éxito, un análisis más cercano indica que aún queda mucho por mejorar en, como mínimo, tres áreas fundamentales: enfermedades no transmisibles (patologías cardiovasculares, diabetes, cáncer y enfermedades respiratorias crónicas); salud mental (incluyendo abuso de sustancias y consecuencias como el suicidio); y factores de riesgo para la salud, como el

<sup>1</sup> Aunque la región europea definida por la OMS incluye la Federación Rusa y otros países vecinos (Armenia, Azerbaiyán, Georgia, Kazajstán, Kirguistán, Tayikistán, Turquía, Turkmenistán y Uzbekistán), hemos seleccionado únicamente los países situados en la Unión Europea. Además, las estadísticas proporcionadas por el *SDG Index and Dashboards* utilizan los países de la OCDE como subgrupo, en la que la mayoría de los países Europeos están sin duda incluidos. La Unión Europea utiliza estadísticas para sus Estados miembros y estados asociados.

<sup>2</sup> World Health Organization. WHO. *World health statistics 2016: Monitoring health for the SDGs*. Geneva: World Health Organization, 2016. [http://www.who.int/gho/publications/world\\_health\\_statistics/2016/en/](http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2016/en/)

sobrepeso y la obesidad infantiles (relacionados implícitamente con los ODS 2 y 3), el tabaquismo y la salud ambiental (ODS 11). Utilizando una combinación de las fuentes disponibles, la tabla presentada más abajo muestra una instantánea del punto de partida de Europa en el reto de los ODS.<sup>3</sup> Podría incluso darse una referencia más limitada a las enfermedades infecciosas: si bien la mayor parte de esta agenda sigue centrándose en los problemas a los que se enfrentan los países pobres, puede afirmarse que el aumento de una resistencia antimicrobiana significativa es un motivo universal de preocupación.

Más allá de la clasificación de objetivos individuales, en el caso de Europa destacan dos elementos transversales muy relevantes. El primero es el papel desempeñado por las desigualdades como obstáculo al derecho a la salud (tratado en el ODS 3 y cubierto implícitamente en el ODS 10). En todos los países de la Unión Europea (UE), las personas pobres y las comunidades vulnerables tienden a presentar un porcentaje más elevado de necesidades no cubiertas en atención sanitaria que las personas con mayor poder adquisitivo, como consecuencia de motivos financieros, geográficos o administrativos. Varios países, fuertemente afectados por la crisis económica, han reducido su gasto sanitario desde el año 2009 (Grecia, Croacia e Italia, entre otros).

De media, más del 75% del gasto sanitario se financia con dinero público en los países de la UE, pero en algunos países los gastos que los ciudadanos deben pagar de su propio bolsillo representan una proporción mucho más elevada que en otros.<sup>4</sup> Enfrentarse al reto de lograr un acceso realmente universal a la atención sanitaria requerirá una profunda reconsideración de las políticas redistributivas, así como un sistema de información mucho más desagregado, como se explicará más adelante en el presente artículo.

El segundo elemento a tener en cuenta está relacionado con la naturaleza interactiva de los distintos ODS. Como ya mencionaron Nilsson *et al.* (2016), “Está implícito en la lógica inherente a los ODS que los objetivos dependen unos de otros – pero nadie ha especificado exactamente de qué forma.”<sup>5</sup> El sector sanitario no es ajeno a dicha lógica. Las evaluaciones del impacto sobre la salud y el enfoque “*Health in All Policies*”, por ejemplo, vienen siendo una herramienta útil para proporcionar información a la elaboración de políticas en otros sectores, como el de-

**3** Organization for Economic Cooperation and Development. OECD/EU. *Health at a glance: Europe 2016*. State of Health in the EU cycle. [http://www.slideshare.net/OECD\\_ELS/health-ataglanceeurope2016chartset](http://www.slideshare.net/OECD_ELS/health-ataglanceeurope2016chartset)

**4** Ibid.

**5** Mans Nilsson, Dave Griggs & Martin Visbeck. *Map the interactions between Sustainable Development Goals*. Nature, vol. 534, 16 June 2016. <http://www.nature.com/news/policy-map-the-interactions-between-sustainable-development-goals-1.20075>

sarrollo urbano y la planificación, de los que dependen determinantes esenciales para la salud, como la contaminación del aire y acústica, la falta de espacios verdes y los comportamientos sedentarios (ODS 11).<sup>6</sup>

Otros ejemplos ilustrativos incluyen el impacto de las regulaciones de la propiedad intelectual sobre el acceso a los medicamentos,<sup>7</sup> y el conflicto entre las políticas migratorias y el derecho de todos los individuos a la salud.<sup>8</sup> Este último, en concreto, ha estado presente en el debate público durante años en muchos países europeos, y ha ido recibiendo cada vez más atención como consecuencia de las recientes crisis económicas y migratorias.<sup>9</sup> En España, por ejemplo, una decisión del gobierno nacional en el mes de abril de 2012, por la que se excluía a los inmigrantes irregulares de la cobertura total de la sanidad pública, fue seguida de grandes protestas por parte de la ciudadanía y de la decisión de varios gobiernos regionales de no aplicar la norma en sus propias regiones.<sup>10</sup>

**6** ISGlobal. *Urban Planning, Environment and Health*. Bulletin of ISGlobal Barcelona. Institute for Global Health. <http://www.isglobal.org/en/urban-planning>

**7** Gonzalo Fanjul & Elena Villanueva. *Hepatitis C: the new Battleground for access to essential medicines*. Report of ISGlobal Barcelona. Institute for Global Health. May, 2016. <http://www.isglobal.org/documents/10179/5353835/Informe+25+Hepatitis+C+eng/4fa21b0d-9199-4e99-9f0b-c056126a77eb>

**8** Médecins du Monde. *Access to healthcare for people facing multiple health vulnerabilities*. Report of Médecins du Monde. May, 2015. <http://mdmgreece.gr/app/uploads/2015/05/MdM-Intl-Obs-2015-report-EN.pdf>

**9** European Parliament. *The public health dimension of the European migrant crisis*. Briefing 2016. [http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/BRIE/2016/573908/EPRS\\_BRI\(2016\)573908\\_EN.pdf](http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/BRIE/2016/573908/EPRS_BRI(2016)573908_EN.pdf)

**10** *Health-care access for migrants in Europe: the case of Spain*. Royo-Bordonada, Miguel Ángel *et al.* The Lancet, Volume 382, Issue 9890, 393 – 394. August 2013. <http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2813%2961667-0/fulltext?elsca1=ETOC-LANCET&elsca2=email&elsca3=E24A35F>

## Cuadro 1

### ¿Quién controla los datos de los ODS en la región europea?

a. Sachs, J., Schmidt-Traub, G., Kroll, C., Durand-Delacre, D. and Teksoz, K. *SDG Index and Dashboards – A global report*. Report of Bertelsmann Stiftung and Sustainable Development Solutions Network (SDSN), 2016. <http://www.sdgindex.org/>

b. World Health Organization. WHO. *World health statistics 2016: Monitoring health for the SDGs*. Geneva. Report of World Health Organization, 2016. [http://www.who.int/gho/publications/world\\_health\\_statistics/2016/en/](http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2016/en/)

c. GBD 2015 SDG Collaborators. *Measuring the health-related Sustainable Development Goals in 188 countries: A baseline analysis from the Global Burden of Disease Study 2015*. *The Lancet*, vol. 388, pp. 1813–1850, 2016. Available at [http://thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)31467-2/fulltext](http://thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)31467-2/fulltext)

• Los sistemas estadísticos nacionales se encargan de monitorizar los objetivos y metas incluidos en cada uno de los planes nacionales para la aplicación de los ODS. Estos, a su vez, presentan sus informes a la Comisión Estadística de las Naciones Unidas, que aporta el estado más actualizado y agregado de todo el proceso.

• En términos generales, este proceso está resultando lento y tedioso, lo que dificulta las comparaciones entre países. Como resultado, distintas iniciativas internacionales (tanto de alcance europeo como de otras regiones) van ganando terreno como fuentes de datos fiables para el sector sanitario:

• El informe de la Red de Soluciones para un Desarrollo Sostenible (SDSN, *Sustainable Development Solutions Network*)<sup>a</sup>: El informe contiene un prototipo de un único Índice Global de ODS, y un cuadro de mandos para los ODS (basado en los tres colores de las luces de un semáforo, rojo, amarillo y verde) a nivel de país. Incluye 149 de los 193 países miembros de la ONU con una cobertura de datos apropiada.

• El informe *Monitoring Health for the SDGs* de la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>b</sup>: La serie *World Health Statistics*, de la OMS, es la compilación anual de estadísticas en el ámbito de la salud para los 194 Estados miembros de la organización. El *World Health Statistics 2016* se centra en los ODS propuestos en los ámbitos de la salud y los relacionados con esta, así como con los objetivos asociados a ellos.

• El estudio sobre la Carga Mundial de Morbilidad (más conocido como el *Global Burden of Disease Study*)<sup>c</sup>: Fundado por el Banco Mundial y la Fundación Bill y Melinda Gates, y con sede en el *Institute of Health Metrics and Evaluation* (Universidad de Washington), el *Global Burden of Disease Study* (GBD) es el estudio epidemiológico observacional más completo a nivel mundial de todos los que se han realizado hasta la fecha. Basado en el GBD, el informe aporta una medición de 33 de los 47 indicadores de salud de los ODS e introduce un índice global para los ODS relacionados con la salud en 188 países, entre 1990 y 2015.

La tabla siguiente proporciona una instantánea de las clasificaciones contenidas en los distintos índices:

## Tabla 1

### Indicadores de los ODS relacionados con la salud en países europeos

PAÍS	ÍNDICE DE ODS RELACIONADOS CON LA SALUD (GBD) 0-100*	NO PERTENECIENTE AL ÍNDICE ODM (GBD) 0-100*	ÍNDICE ODS DE SALUD (SACHS) 0-100**	ESPERANZA DE VIDA PARA AMBOS SEXOS (OMS), EN AÑOS	ESPERANZA DE VIDA SANA AL NACER (OMS), EN AÑOS
Islandia	85	79	78.41	82.7	72.7
Suecia	85	80	84.53	82.4	72
Andorra	83	77	–	–	–
Finlandia	82	76	87.11	81.1	71
Países Bajos	82	76	91.64	81.9	72.2
España	82	74	88.84	82.8	72.4
Reino Unido	82	78	84.72	81.2	71.4
Irlanda	81	75	84.96	81.4	71.5
Luxemburgo	81	75	85.94	82	71.8
Noruega	81	74	89.04	81.8	72
Alemania	80	73	87.27	81	71.3
Malta	80	74	–	81.7	71.7
Bélgica	79	73	86.52	81.1	71.1
Chipre	79	73	82.5	80.5	71.3
Dinamarca	79	73	86.82	80.6	71.2
Italia	78	70	84.26	82.7	72.8
Portugal	78	70	83.87	81.1	71.4
Suiza	78	72	98.05	83.4	73.1
Francia	77	70	84.81	82.4	72.6
Grecia	76	68	85.23	81	71.9
Eslovenia	76	68	87.19	80.8	71.1
Austria	74	66	86.41	81,5	72
República Checa	74	66	88.96	78.8	69.4
Estonia	74	68	81	77.6	68.9
Hungría	73	66	79.08	75.9	67.4
Eslovaquia	73	66	81.76	76.7	68.1
Polonia	72	66	79.35	77.5	68.7
Croacia	70	64	84.65	78	69.4
Letonia	69	63	77.27	74.6	67.1
Lituania	68	62	80.07	73.6	66
Albania	67	65	72.06	77.8	68.8
Montenegro	67	61	75.61	76.1	67.9
Macedonia	66	62	77.49	–	–
Serbia	65	60	75.04	75.6	67.7
Bulgaria	64	57	74.93	74.5	66.4
Bosnia-Herzegovina	63	57	72.8	77.4	68.6
Rumanía	63	58	73.09	75	66.8
Moldavia	62	58	70.44	–	–

#### Fuentes

Sachs, J., Schmidt-Traub, G., Kroll, C., Durand-Delacre, D. and Teksoz, K. *SDG Index and Dashboards – A global report*. Report of Bertelsmann Stiftung and Sustainable Development Solutions Network (SDSN), 2016. <http://www.sdgindex.org/>

World Health Organization. WHO. *World health statistics 2016: Monitoring health for the SDGs*. Geneva. Report of World Health Organization, 2016. [http://www.who.int/gho/publications/world\\_health\\_statistics/2016/en/](http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2016/en/)

GBD 2015 SDG Collaborators. *Measuring the health-related Sustainable Development Goals in 188 countries: A baseline analysis from the Global Burden of Disease Study 2015*. *The Lancet*, vol. 388, pp. 1813–1850, 2016. Available at [http://thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)31467-2/fulltext](http://thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)31467-2/fulltext)

\* Según sus autores (ver fuentes a continuación) el índice global de ODS relacionados con la salud es “función de los 33 indicadores de ODS relacionados con la salud (designado como índice de ODS relacionados con la salud)”. También señalan que se construyeron dos índices relacionados: “uno que reflejara los indicadores de los ODS relacionados con la salud previamente incluidos en el marco de monitorización de los ODM (denominado índice ODM) y uno que reflejara los indicadores de los ODS relacionados con la salud que no estuvieran incluidos en los ODM (denominado índice NO-ODM)”.

\*\* Según la fuente, el índice se elaboró “seleccionando la media aritmética a agregar en cada ODS. A cada variable incluida en un ODS se le asigna un peso equivalente. Esto implica que el peso relativo de un indicador en un objetivo determinado es inversamente proporcional a la cantidad de indicadores disponibles para el objetivo en cuestión”. El ODS relevante en este caso en concreto es el #3.

### ¿Cómo están respondiendo al reto de los ODS los gobiernos Europeos?

En febrero de 2017, solo unos cuantos países europeos (Estonia, Finlandia, Francia, Georgia, Alemania, Montenegro, Noruega, Suiza y Turquía) habían aportado voluntariamente informes sobre su progreso hacia los ODS o sobre la adopción y articulación de la Agenda 2030 en sus políticas y en su diálogo social. Once países más (Bielorrusia, Bélgica, Chipre, la República Checa, Dinamarca, Italia, Luxemburgo, Mónaco, Portugal, Eslovenia y Suecia) tenían previsto hacerlo en el año 2017, e Irlanda y España lo harán en principio en 2018.<sup>11</sup>

La realidad europea es que la mayor parte de la región está muy avanzada en los objetivos relacionados con el desarrollo social, como puede esperarse de estados del bienestar maduros; sin embargo, siguen existiendo dos aspectos importantes a tener en cuenta. En primer lugar, los derechos relacionados con la salud no llevan una cláusula “para siempre jamás”. La respuesta a la crisis económica y financiera ha provocado una regresión de las políticas en forma de copagos, de la exclusión de pacientes y de una protección social más débil.<sup>12</sup> En segundo lugar, el logro de objetivos importantes relacionados con la salud requerirá nada menos que un cambio total de dirección en algunas de las políticas europeas actuales, en áreas tales como la redistribución de la riqueza, la protección de las poblaciones marginadas, la gestión de residuos y la protección de la biodiversidad y de los entornos marinos.<sup>13</sup> Éstos son los ODS en los que se concentran las señales de alarma para los países europeos en los cuadros de mandos de los ODS en los países de la OCDE.<sup>14</sup>

La sociedad civil, tanto a nivel nacional como regional, ha empezado a participar en procesos de consulta e iniciativas unilaterales para aprovechar el impulso en la política de ODS. La iniciativa *SDG Watch Europe*, por ejemplo, es “una nueva organización de la sociedad civil integrada por una alianza transversal a nivel europeo de organizaciones no gubernamentales (ONG) procedentes de los sectores del desarrollo, ambiental, social y de derechos humanos, entre otros. Su objetivo es lograr que los gobiernos se responsabilicen de la implementación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.”<sup>15</sup> Otras muchas plataformas nacionales también están implicadas en una amplia gama de iniciativas participativas.

<sup>11</sup> En la fecha en que fue escrito el presente artículo, estos eran los países que habían anunciado cuándo presentarían sus informes voluntarios de progreso al Foro Político de Alto Nivel sobre Desarrollo Sostenible de la ONU. Para más información, puede consultarse <https://sustainabledevelopment.un.org/hlpf>

<sup>12</sup> McKee, M. et al. *Financial crisis, austerity, and health in Europe*. The Lancet, vol. 381, no. 9874, pp. 1323–1331. April 2013. [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(13\)60102-6/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(13)60102-6/fulltext)

<sup>13</sup> Nicolai, S., Hoy, C., Berliner, T. and Aedy, T. *Projecting progress: Reaching the SDGs by 2030*. London. Report of Overseas Development Institute, 2015. <https://www.odi.org/publications/9895-projecting-progress-reaching-sdgs-2030>

<sup>14</sup> Sachs, J., Schmidt-Traub, G., Kroll, C., Durand-Delacre, D. and Teksoz, K. *SDG Index and Dashboards – A global report*. New York. Report of Bertelsmann Stiftung and Sustainable Development Solutions Network (SDSN), 2016. <http://www.sdgindex.org/>

<sup>15</sup> Para más información, puede consultarse: <http://www.sdgwatcheurope.org/>

El papel de la Unión Europea y de sus instituciones comunes merece mención aparte. En noviembre de 2016, la Comisión Europea (CE) publicó un comunicado sobre los “próximos pasos hacia un futuro europeo sostenible”.<sup>16</sup> En este documento, la CE declara estar plenamente comprometida a situarse en primera línea en la implementación de la Agenda 2030 y los ODS, junto con sus Estados miembros, e informa de los pasos que seguirá para incorporar la Agenda 2030 en las dimensiones económicas, sociales y ambientales de sus políticas de desarrollo sostenible, así como la gobernabilidad, tanto en la UE como a nivel global. En el ámbito de la salud, la UE prevé complementar la acción de los Estados miembros con un ambicioso plan en forma de legislaciones y programas centrados en la salud pública, los sistemas de salud y los aspectos relacionados con la salud ambiental.

Queda por ver cuánto de lo mencionado anteriormente es mera retórica. A pesar de la ambiciosa comunicación que hemos descrito, la salud como tal no aparece entre las diez prioridades declaradas de la CE en el actual turno de presidencia, ni desde el punto de vista interno ni desde el externo.<sup>17</sup>

<sup>16</sup> [http://ec.europa.eu/europeaid/commission-communication-next-steps-sustainable-european-future\\_en](http://ec.europa.eu/europeaid/commission-communication-next-steps-sustainable-european-future_en)

<sup>17</sup> Para más información, puede consultarse: [http://ec.europa.eu/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/index_en.htm)

## 02 El papel de los *think tanks* y de las instituciones académicas

Los *think tanks* y las instituciones académicas europeas ya han desempeñado un papel importante en el diseño de los ODS, apoyando su lanzamiento y aportando asistencia técnica a su desarrollo de políticas y estadísticas. Ahora se les pide que continúen con su compromiso mediante un papel activo en la fase de implementación, en la que su monitorización y su capacidad de evaluación pueden resultar críticas para los complejos retos a los que deberán enfrentarse las políticas más adelante.

La Tabla 2 muestra algunas de las instituciones más relevantes implicadas en el debate actualmente. La mayoría tuvieron un papel activo en los procesos participativos realizados en sus propios países, pero algunas también están involucradas en redes más amplias que comparten conocimiento y actividades. Este es el caso de la iniciativa ‘Think SDGs’, promovida por la *Global Health Policy Think Tanks Network*<sup>18</sup> (una red de grupos de reflexión sobre políticas en salud global) y de la previamente mencionada SDSN, formadas por secciones nacionales y sub-regionales que, entre otros aspectos, cubren los ODS relacionados con la salud.

<sup>18</sup> Para más información, puede consultarse: <http://ghptt.graduateinstitute.ch/>

**Tabla 2**  
**Los ODS y los *think tanks* europeos relacionados con la salud global**

THINK TANK	ACCIONES RELACIONADAS CON EL SDG 3 Y POSTERIORES
Global Health Centre, the Graduate Institute, Ginebra, Suiza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medición y seguimiento de la implementación de los ODS (indicadores, calidad de los datos, rol del big data)</li> <li>• Miembro de las Partnerships de la ONU para la plataforma de ODS</li> <li>• Miembro del Hub de ODS en la Maison de la paix</li> </ul>
Overseas Development Institute (ODI), Reino Unido	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de políticas, defensa, seguimiento del progreso</li> <li>• Miembro de la Action Campaign de los ODS</li> </ul>
Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal), España	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proyectos de investigación sobre los principales objetivos de salud y relacionados con ésta de los ODS</li> <li>• Creación de herramientas basadas en la evidencia (por ejemplo, herramienta para la evaluación del impacto sobre la salud urbana)</li> <li>• Análisis y promoción de políticas</li> <li>• Networking nacional y global</li> </ul>
Global Health Lab, International Centre for Evidence in Disability (ICED), London School of Hygiene & Tropical Medicine, Reino Unido	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de herramientas basadas en la evidencia</li> <li>• Análisis de políticas</li> </ul>
Institute of Tropical Medicine, Amberes, Bélgica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación en debates regionales</li> </ul>
Centre on Global Health Security, Chatham House, Reino Unido	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de políticas (implicar a líderes de pensamiento en un proceso de diálogo, investigación y análisis sobre el futuro de la gobernabilidad en salud global)</li> <li>• Localización de las principales partes interesadas (stakeholders)</li> </ul>
La SDSN en Alemania, Italia, España y Turquía, así como redes en el norte de Europa y en la región Mediterránea.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividades diversas relacionadas con el desarrollo sostenible, la enseñanza y la educación, y la investigación aplicada. Desempeña su trabajo en colaboración con distintas instituciones nacionales, tanto públicas como privadas.</li> </ul>
WEMOS, Países Bajos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Networking Global</li> <li>• Promoción</li> </ul>
Instituto de Estudios sobre Desarrollo y Cooperación Internacional (UPV/EHU), España	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividades de enseñanza, investigación y educación.</li> <li>• Implementación de Proyectos de Cooperación Internacional en Países de América Latina.</li> </ul>
Medicus Mundi Network International	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Networking global.</li> <li>• Análisis y Debate en salud global</li> </ul>

### Fuentes

McGann, James G. 2016 *Global go to think tank index report*. TTCSP Global go to think tank index reports, no. 12. Think Tanks and Civil Societies Program (TTCSP), University of Pennsylvania, 2017. Available at [http://repository.upenn.edu/think\\_tanks/12](http://repository.upenn.edu/think_tanks/12)

Second meeting of global health policy think tanks and academic institutions, Rio de Janeiro, November 2016. Available at <http://ghptt.graduateinstitute.ch/content/second-meeting-global-health-policy-think-tanks-and-academic-institutions>

Sustainable Development Solutions Network. Available at <http://unsdsn.org/>

Aunque el objetivo del presente artículo no es aportar un análisis del trabajo de dichas instituciones, a continuación se mencionan algunas de las principales áreas tratadas en seminarios, artículos y materiales de comunicación:

- El reto de la interdependencia en la implementación de los ODS, que afecta por igual a las organizaciones de investigación y a los gobiernos, con los límites de la generación e implementación del conocimiento en cajones estanco (*clusters*).
- ¿Cómo completamos e integramos la agenda heredada? De los aspectos no resueltos sobre las enfermedades de los pobres a la implementación de los acuerdos sobre el cambio climático en el marco de los ODS.
- La gobernabilidad de la salud global en el contexto de una nueva hoja de ruta que reordene los compromisos previos y aporte nuevas partes interesadas (*stakeholders*) a la mesa.
- El reto de una agenda multinivel en la que los objetivos locales y nacionales deberán coexistir con un compromiso global hacia los recursos públicos en salud.
- El reto de la generación de datos, tanto en términos de las lagunas existentes como en el de las dificultades de homogeneización.
- El objetivo histórico de la cobertura sanitaria universal, como un medio y un fin en la agenda de los ODS.
- La pregunta sobre qué significa la equidad en términos de salud global, y lo que se necesita para abordar el tema de la equidad en políticas, programas y finanzas.
- Abundante material sectorial acerca de las muchas áreas en las que están involucradas las organizaciones de investigación, como enfermedades específicas, análisis de los sistemas de salud y políticas de ayuda.

En la atomizada, y en cierta forma desorganizada, agenda de la implementación de los ODS, las instituciones de investigación pueden desempeñar un papel fundamental, facilitando el proceso y aportando el conocimiento y la responsabilidad para con el exterior que ayudará a los agentes públicos y privados a predicar con el ejemplo. Las dos secciones siguientes se centran en ese valor añadido y aportan algunas ideas para avanzar en este camino.

## 03 ¿Qué papel pueden desempeñar los *think tanks* y las instituciones académicas en la aceleración de la implementación de ODS relacionados con la salud?

Hay un aspecto que está muy claro cuando se trata del formidable reto de implementar los ODS: se necesitan tantas manos y capacidades como sea posible. Los sectores público, privado y sin ánimo de lucro desempeñan, sin lugar a dudas, un papel diferente y complementario en la definición de los planes, en su implementación y en la subsiguiente evaluación y ajuste de estos. En este contexto, los *think tanks* y los centros de instituciones académicas orientados a la elaboración de políticas<sup>19</sup> pueden desempeñar un rol especialmente relevante, dado que gozan de una posición privilegiada para abordar la naturaleza global y multidisciplinaria de los objetivos implicados. Algo que resulta incluso más cierto si son capaces de unir fuerzas a través de redes de implementación creativas y eficientes.

A continuación se describen cinco áreas clave en las que los *think tanks* podrían desempeñar un papel en la correcta implementación de los ODS relacionados con la salud:

### a) Participación en debates acerca de la definición de planes nacionales e indicadores

La complejidad práctica de la Agenda 2030 se refleja muy claramente en la definición de las estrategias nacionales y de los indicadores específicos que de éstas se derivan; un proceso, en muchos casos, oneroso. Como hemos explicado anteriormente, en el momento de escribir el presente artículo, casi un año y medio después del lanzamiento formal de los ODS, sólo nueve países europeos habían presentado formalmente sus planes específicos, e incluso éstos estaban incompletos en términos de prioridades, indicadores, presupuestos y calendarios.

Los expertos de los *think tanks* y del mundo académico pueden ser de gran ayuda en este sentido. El gobierno alemán, por ejemplo, ha convertido su Estrategia Nacional para el Desarrollo Sostenible en el marco estratégico para la implementación de los ODS. Dicha estrategia se complementa con un informe periódico de la Oficina Federal de Estadística, que sirve como informe de progreso. Como el gobierno alemán reconoce en su presentación formal, la existencia de consultas frecuentes (cinco diálogos públicos) con un grupo de agentes, incluyendo analistas del mundo académico y de políticas, ha sido un factor determinante en el éxito del proceso.<sup>20</sup>

<sup>19</sup> El presente artículo se centra en el papel de las instituciones orientadas hacia las políticas, incluyendo los *think tanks* y ciertos centros pertenecientes a universidades e instituciones académicas formales. Por lo tanto, no se cubren proyectos de investigación estrictamente académicos en el contexto más amplio de la comunidad científica.

<sup>20</sup> United Nations. UN High-Level Political Forum on Sustainable Development. Executive summary of the report of the German government. July 2016. <https://sustainabledevelopment.un.org/hlpf/2016/germany>

### b) Recogida de datos, calificación e informes

Un componente fundamental del elemento anterior es la definición de los datos necesarios para monitorizar y evaluar la implementación de los ODS. Incluso si se dispone de sistemas estadísticos sofisticados, como los existentes en los países europeos, la amplitud y la complejidad de la nueva agenda crearán, inevitablemente, distintas necesidades en términos de la definición de nuevos indicadores, la existencia de lagunas en los datos, la organización y gestión de información, y los mecanismos para presentar informes. Como añadió la Organización Mundial de la Salud en su comentario acerca de la implementación de los ODS en la región europea, “La era de los ODS intensificará la necesidad de sistemas nacionales y subnacionales más fuertes para llevar a cabo la monitorización integrada, incluyendo la de programas de salud y de rendimiento.”<sup>21</sup>

En este sentido, cabe reconocer el papel desempeñado por la SDSN para “acelerar el conocimiento conjunto y contribuir a superar la compartimentalización del trabajo técnico y político” en la aplicación de los ODS. Dicha red se ha implicado en la producción de informes paralelos que aportan información al trabajo estadístico oficial y lo potencian. El punto de partida era preocupante: en el mes de junio de 2014, el conjunto del Banco Mundial para Europa Occidental, Europa del Este y Asia Central presentaban un porcentaje de cobertura de los datos de los indicadores de entre el 39% y el 48%, y una frecuencia de información media de entre 1,8 y 2,5 años.<sup>22</sup>

### c) Monitorización, evaluación y ajuste de los compromisos

Cuando los planes nacionales y regionales para los ODS ya están en marcha, es fundamental garantizar la correcta implementación de sus contenidos mediante su monitorización y evaluación, entre otros motivos porque es posible que requieran ajustes. A través de sus plataformas de análisis ya existentes o mediante la creación de nuevas herramientas coordinadas, los *think tanks* y las instituciones académicas se comprometen a informar del proceso y a dotarlo de la necesaria rendición de cuentas. Se trata de un papel que debe desempeñarse ante el conjunto de la sociedad, pero que puede resultar especialmente útil en términos de control parlamentario y de información a las instituciones supranacionales independientes.

El *Overseas Development Institute*, un *think tank* situado en el Reino Unido, ha contribuido a dichos esfuerzos mediante la

<sup>21</sup> World Health Organization. WHO. *Towards a roadmap to implement the 2030 Agenda for Sustainable Development in the WHO European Region*. Report of Regional Office for Europe for the World Health Organization. 2016. [http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0005/315788/66wd17e-SDGs\\_160535.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/315788/66wd17e-SDGs_160535.pdf)

<sup>22</sup> Megan Cassidy. *Assessing gaps in indicator availability and coverage*. Report of Sustainable Development Solutions Network (SDSN), June, 2014. <http://unsdsn.org/wp-content/uploads/2014/07/Assessing-Gaps-in-Indicator-Availability-and-Coverage.pdf>

creación de la base de datos *SDG Target Tracker* (Rastreador de los objetivos asociados a los ODS), que cubre 11 objetivos (incluyendo los ODS 2, 3, 6 y 7, directamente relacionados con la salud) en 75 países (incluyendo 12 naciones europeas).

La página web *Deliver2030.org* también aporta un ejemplo interesante del papel que los *think tanks* pueden desempeñar en la monitorización del compromiso de las instituciones públicas. Bajo la coordinación del *think tank* británico *Overseas Development Institute*, este nodo de información acerca del progreso en la implementación de los ODS ofrece noticias, datos actualizados, comentarios y otros recursos útiles, por países.

### d) Proporcionar una perspectiva local, nacional e internacional, así como un enfoque interdisciplinario

Un valor añadido distintivo de algunos *think tanks* y universidades que trabajan en salud global es su visión integral, tanto en aspectos geográficos como en su enfoque interdisciplinario.

Para las instituciones implicadas en aspectos como las enfermedades no transmisibles, la innovación y el acceso a los medicamentos, las desigualdades en salud, el impacto del calentamiento global en la salud y la gobernabilidad en salud global, la posibilidad de establecer grupos limitados para su análisis es un fracaso anunciado. Las instituciones más relevantes en cada una de las áreas mencionadas pertenecen a redes extensas que cubren los ámbitos local, nacional e internacional de dichos debates, tanto en la región europea como en otras áreas geográficas del planeta.

Consideremos el ejemplo de la planificación urbana, el medio ambiente y la salud, una de las áreas fundamentales de investigación en el Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal). Estimulados por la idea de que “las ciudades pueden ser líderes en el abordaje de problemas como la elevada polución del aire y acústica, los efectos de las islas de calor, la falta de espacios verdes y el comportamiento sedentario”, un equipo de investigadores médicos, expertos en políticas urbanas y comunicadores está trabajando conjuntamente para aportar información e influenciar las decisiones de un grupo de corporaciones regionales, del gobierno español y de las instituciones europeas para exprimir al máximo la oportunidad ofrecida por los ODS (2 y 11, incluso más que el 3). Si ISGlobal restringiera su campo de actuación a las políticas de un único organismo, como por ejemplo el gobierno central,

no sólo se malgastarían su conocimiento y experiencia, sino que su efectividad para alcanzar algunos de los objetivos definidos en la Agenda 2030 también se vería seriamente comprometida.<sup>23</sup>

#### e) Pedagogía pública y divulgación, incluyendo las mejores y peores prácticas

Una última área en la que los *think tanks* pueden desempeñar un papel importante es en la explicación y la divulgación de información acerca de los ODS. A pesar de toda la ceremonia oficial, la actual agenda para el desarrollo global sigue siendo un misterio para muchas personas, entre las que se incluyen muchas de las pertenecientes a la comunidad académica y a las propias instituciones oficiales que serán las encargadas de su aplicación. El reto, por consiguiente, es a la vez interno y externo: las comunidades científicas y políticas deben aprovechar las oportunidades ofrecidas por la agenda de los ODS, teniendo muy en cuenta las importantes fuentes de financiación públicas y privadas que se han abierto en dicha área.<sup>24</sup> También deberían ser conscientes de sus responsabilidades en el ámbito de la implementación exitosa de los ODS, como hemos explicado a lo largo de este artículo.

Desde un punto de vista externo, los *think tanks* y las instituciones académicas pueden ser un instrumento para aportar a la opinión pública y a quienes toman las decisiones una explicación accesible de la Agenda 2030, y de los riesgos y oportunidades que presenta. Algunos de los debates más relevantes en los que se centran las discusiones públicas y políticas en la región europea -desde el impacto de la austeridad en las políticas sanitarias hasta el coste del tratamiento de la hepatitis C y el papel de Europa en el mundo- pueden enmarcarse en una agenda diseñada para incentivar a los gobiernos a la acción.

No faltan iniciativas en este sentido. A lo largo de los últimos años ha ido apareciendo un abanico de eventos nacionales e internacionales centrados en el diseño y la implementación de los ODS relacionados con la salud. El *Overseas Development Institute*, el *Global Health Centre* en Ginebra y otras varias instituciones se han mostrado especialmente activos en la implicación de agentes científicos y políticos en el debate, así como en informar a las comunidades encargadas de las políticas y las instituciones relevantes. La SDSN ha puesto en marcha la *SDG Academy*<sup>25</sup> (Academia para los ODS), que facilita la comprensión de los distintos objetivos y el proceso hacia su consecución.

<sup>23</sup> Para más información, puede consultarse: <http://isglobal.org/>

<sup>24</sup> Como ejemplo de tales oportunidades, puede mencionarse el fortalecimiento de la sostenibilidad en el programa Horizon 2020 de la UE, o la participación del sector privado energético español en la financiación de las iniciativas relacionadas con los ODS.

<sup>25</sup> Para más información, puede consultarse <https://courses.sdgacademy.org/>

## 04 ¿Qué obstáculos deben superarse para liberar el potencial de las contribuciones realizadas por los *think tanks*?

Son muchas las dificultades técnicas, políticas y organizacionales en términos de la implementación de los ODS y del papel que pueden desempeñar los *think tanks*. Hemos agrupado dichos retos en cuatro áreas clave, que aunque por supuesto no son exclusivas de la región europea, sí podrían presentar ciertas particularidades en esta.

El primero está relacionado con la naturaleza amplia e interdisciplinaria de la agenda en salud. Como se ha mencionado anteriormente, la importancia de los ODS para la salud global va mucho más allá del Objetivo 3 y puede identificarse con facilidad a lo largo de toda la agenda, tanto en términos de objetivos finales como de objetivos intermedios. Algunos son explícitos -como la nutrición y la obesidad (Objetivos 2 y 3), la calidad del aire (Objetivo 11) y los nuevos modelos de innovación farmacéutica (Objetivo 9)- pero sería difícil afirmar que algunos de los objetivos más instrumentales (como por ejemplo el Objetivo 10 sobre las desigualdades y el Objetivo 17 acerca de los partenariados) sean ajenos a cualquier agenda de salud global efectiva y perdurable.

Es igualmente importante, sin embargo, tener en cuenta que ninguno de estos objetivos puede lograrse aislado de los demás. Como ya hemos mencionado, existe una amplia variedad de interacciones (tanto positivas como negativas) entre los objetivos, que hace imposible trabajar por grupos y refuerza el enfoque como un “todo indivisible”. Muy pocas instituciones dedicadas a la salud global en Europa (y en cualquier otro lugar, de hecho) aportan este tipo de visión integral, una brecha que sólo puede evitarse mediante una coordinación intensiva.

El segundo obstáculo es la diversidad geográfica. Los *think tanks* y las instituciones académicas de Europa que trabajan en los ODS deberán resolver las complejidades derivadas de una agenda verdaderamente global. Las diferencias institucionales, políticas, financieras, tecnológicas y naturales del debate sobre salud global en las distintas regiones del mundo dificultan en gran medida encontrar un enfoque común.

Tomemos el ejemplo de la CUS, que es muy probablemente uno de los principales valores añadidos de la nueva hoja de ruta hacia el desarrollo. Si bien la protección contra los riesgos financieros o contra el gasto catastrófico parece fácil de entender en todas partes, la definición de la CUS utilizada por la OMS

incluye componentes muy controvertidos, como el “acceso a servicios sanitarios esenciales de calidad”. Las implicaciones de tal agenda en términos de la definición de objetivos nacionales específicos (la construcción de sistemas básicos en África en contraposición a la amenaza de austeridad para los sistemas sanitarios públicos en Europa Occidental, por ejemplo) aportan retos considerables a los *think tanks* que trabajan en dicha área.

En tercer lugar, ya hemos hecho referencia a las lagunas de datos e información. La falta de información fiable para definir, monitorizar y evaluar los indicadores en los ODS ya está demostrando ser un reto. Varios planes de implementación nacionales han establecido como prioridad las mejoras estadísticas, pero se trata de una tarea compleja y onerosa. Este hecho será un lastre para cualquier analista que esté dispuesto a trabajar en los ODS.

Finalmente, las instituciones de investigación deberán enfrentarse a un entorno político que les merma capacidad de actuación. Aunque han pasado menos de dos años desde la aprobación formal de los ODS en la Asamblea General de la ONU, el contexto político en el que la agenda deberá ser implementada se ha vuelto más hostil y limitante. Las políticas de ayuda, la cooperación y el apoyo aportados por la comunidad internacional están actualmente en riesgo, no sólo en Estados Unidos, sino también en muchas otras regiones del mundo. Europa en particular se enfrenta a la tormenta perfecta, en la que la extensa crisis económica, la llegada de refugiados y la resurgencia del nacionalismo amenazan la relevancia política de los ODS y las ganas de los agentes públicos y privados de ponerlos en práctica. Además, las instituciones europeas, como la CE, no ejercen el liderazgo necesario para garantizar el tipo de enfoque coherente y coordinado que la Agenda 2030 requiere de los Estados miembros.

Muy probablemente, los *think tanks* y las instituciones académicas dedicados a la salud global sufrirán como consecuencia de tales incertidumbres, tanto en términos de un entorno que facilite las políticas como en la disposición de fondos relacionados con las prioridades mencionadas.

Todo lo descrito anteriormente muestra que solo a través de un enfoque integrador y coordinado seremos capaces de superar los obstáculos en el camino hacia los ODS, y de obtener todo lo posible del proceso. Desde nuestro punto de vista, es precisamente esto lo que una red de *think tanks* en salud global puede ofrecer. Al aportar de forma conjunta las capacidades, la experiencia temática y la presencia geográfica de esta amplia gama de instituciones de investigación, esta red de *think tanks* puede aportar un valor añadido tangible en varias áreas clave, que puede resumirse muy brevemente:

- Respalda la generación y divulgación de conocimiento.
- Aportar espacios para la coordinación y colaboración institucionales.
- Fomentar la innovación y la experimentación en políticas, en términos de políticas específicas, de interconexiones y de las instituciones más adecuadas para la implementación de los ODS.
- Indicar y facilitar oportunidades de financiación para organizaciones individuales o, más probablemente, para los consorcios resultantes.

Si bien todo lo mencionado anteriormente es muy importante, dista mucho de ser suficiente. En el contexto de una sociedad “posverdad”, en la que los argumentos científicos y los hechos probados no suelen cimentar el debate público, los *think tanks* y las universidades deben tener en cuenta su responsabilidad para salir de la burbuja de expertos y funcionarios de alto nivel y llegar al público en general. En este sentido, tal coalición de organizaciones aporta una combinación de talentos que podría ser muy útil para uno o varios de los propósitos siguientes:

- Establecer complicidades con los medios de comunicación convencionales y sociales para informar el debate público: Varias iniciativas recientes -como el servicio de noticias on-line y de visionados *The Conversation*,<sup>26</sup> y las páginas web *Global Development*<sup>27</sup> y *Planeta Futuro*<sup>28</sup>, iniciadas desde el diario británico *The Guardian* y desde el español “El País”, respectivamente- marcan el camino hacia nuevas formas de divulgación científica en cada uno de los rincones del abanico de los ODS. Utilizar dichos canales, y crear otros nuevos cuando sea necesario, debería formar parte de nuestra contribución.

<sup>26</sup> Para más información, puede consultarse <http://theconversation.com/>

<sup>27</sup> Para más información, puede consultarse <https://www.theguardian.com/global-development>

<sup>28</sup> Para más información, puede consultarse [http://elpais.com/elpais/planeta\\_futuro.html](http://elpais.com/elpais/planeta_futuro.html)

- Identificar formas creativas de lograr dicha pedagogía pública: los seminarios y las reuniones de expertos sólo nos permiten llegar hasta cierto punto. Una conversación moderna en un mercado de información saturado requiere nuevas formas narrativas y la estimulación de la creatividad. El *Global Festival of Ideas for Sustainable Development* -co-organizado por un consorcio de ONG, ciudades, *think tanks* y organizaciones multilaterales- es un ejemplo inspirador en este sentido.
- Establecer alianzas creativas y colaboraciones improbables: Lo venimos haciendo cada vez más en nuestras propias áreas de trabajo y con nuestros propios socios, pero pueden alcanzarse importantes mejoras si trabajamos conjuntamente para intensificar la colaboración con empresas privadas, innovadores tecnológicos, ciudades y todos los demás actores que pueden desempeñar un papel crítico en la implementación de los ODS relacionados con la salud.

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

 @ISGLOBALorg  
 Facebook.com/isglobal  
 @ISGLOBALorg

**ISGlobal** Institut de  
Salud Global  
Barcelona

Una iniciativa de:

 Fundación Bancaria "la Caixa"

**CLÍNIC**  
BARCELONA  
Hospital Universitari

 UNIVERSITAT DE  
BARCELONA

 Generalitat  
de Catalunya

 GOBIERNO  
DE ESPAÑA

 Pare  
de Salut  
Barcelona

 MAR

 upf.  
Universitat  
Pompeu Fabra  
Barcelona

 Ajuntament de  
Barcelona

**FUNDACIÓN  
RAMÓN ARECES**