



Consejo Económico y Social

Distr. general
14 de marzo de 2022
Español
Original: inglés

Comité del Programa y de la Coordinación

62º período de sesiones

Sesión de organización, 21 de abril de 2022

Período de sesiones sustantivo, 31 de mayo a 1 de julio de 2022*

Tema 3 b) del programa provisional**

Cuestiones relativas a los programas: evaluación

Examen trienal de la aplicación de las recomendaciones formuladas por el Comité en su 59º período de sesiones sobre la evaluación de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados

Informe de la Oficina de Servicios de Supervisión Interna

Resumen

Este informe se presenta de conformidad con la decisión adoptada por el Comité del Programa y de la Coordinación en su 59º período de sesiones de examinar la aplicación de sus recomendaciones tres años después de tomar decisiones sobre las evaluaciones que se le presenten (véase [A/37/38](#), párr. 362). El examen trienal que se aborda en este documento permitió determinar el grado de aplicación de las cinco recomendaciones resultantes de la evaluación de los programas de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) realizada por la Oficina de Servicios de Supervisión Interna (OSSI).

El examen trienal se llevó a cabo por medio de a) un examen y análisis de los informes bienales sobre los progresos realizados en la aplicación de las recomendaciones de la OSSI; b) un análisis de la información, los documentos y los informes pertinentes; y c) entrevistas con el personal del ACNUR.

La OSSI determinó que las cinco recomendaciones se habían aplicado.

En la recomendación 1 se solicitó al ACNUR que, en su próxima estrategia de salud pública, hiciera más hincapié en un apoyo a los sistemas de salud basado en la inclusión. El ACNUR demostró haber aplicado la recomendación principalmente por medio de su nueva estrategia mundial de salud pública (2021-2025), que se puso en

* Las fechas del período de sesiones sustantivo son provisionales.

** [E/AC.51/2022/1](#).



marcha en 2021 y en la que la integración e inclusión de los refugiados en los sistemas nacionales de salud constituyen uno de los cinco enfoques estratégicos transversales clave. Además de crear un panel de información y una encuesta sobre la inclusión a nivel mundial para apoyar la nueva estrategia, el ACNUR está difundiendo activamente la estrategia a fin de promover una armonización estratégica entre las operaciones internacionales, regionales y nacionales.

En la recomendación 2 se solicitó al ACNUR que integrara la salud pública en su planificación de escenarios a nivel de las operaciones. El ACNUR aplicó la recomendación por medio de la nueva estrategia mundial de salud pública mencionada anteriormente y también mediante el diseño y la introducción de un nuevo marco global de resultados y un nuevo proceso de planificación plurianual de múltiples asociados que se utilizó por primera vez a escala mundial a partir del ciclo de planificación de 2022. Juntas, estas dos iniciativas han contribuido a la creación de un marco de seguimiento basado en los resultados que permite supervisar el acceso a los servicios nacionales de salud y la eficacia de esos servicios, e incorporar estos aspectos en las prioridades de planificación, de manera sistemática.

En la recomendación 3 se pidió al ACNUR que mejorara el seguimiento de los resultados de salud fuera de los campamentos. Como respuesta a la recomendación, en la nueva estrategia mundial de salud pública se destacó específicamente la necesidad de incluir en los programas nacionales de salud a los refugiados que vivían fuera de los campamentos. El ACNUR también dio prioridad a la capacidad de recopilación de datos de las operaciones en los países, actualizando la encuesta y la guía sobre el acceso a los servicios de salud y su utilización, incorporando indicadores sanitarios clave en las encuestas multisectoriales para apoyar el seguimiento de los indicadores basado en los resultados, y promoviendo la interoperabilidad entre su sistema global de información sanitaria y los sistemas a nivel nacional.

En la recomendación 4 se solicitó al ACNUR que mejorara los mecanismos de seguimiento específicos de los asociados para hacer frente a posibles superposiciones o lagunas con los asociados de las Naciones Unidas y otros asociados operacionales. El ACNUR demostró haber aplicado la recomendación mediante la puesta en marcha del proceso de planificación plurianual de múltiples asociados señalado anteriormente, que contó con el apoyo de procesos paralelos de formación y creación de capacidad. El nuevo marco global de resultados antes mencionado se ajusta a los indicadores clave que ya se utilizan a nivel mundial y ofrece a las operaciones en los países flexibilidad para diseñar y vincular sus propios indicadores de resultados en torno a la salud pública.

En la recomendación 5 se pidió al ACNUR que reforzara los vínculos multisectoriales mediante el aprendizaje interno y una programación integrada. En respuesta a ello, el ACNUR ha formulado una amplia gama de programas, instrumentos y orientaciones multisectoriales en varias esferas prioritarias. Además, la nueva estrategia mundial de salud pública incluye un objetivo sobre la programación intersectorial y será utilizada por el ACNUR y sus asociados para reforzar los vínculos intersectoriales y la programación multisectorial.

I. Introducción

1. En su 59º período de sesiones, celebrado en 2019, el Comité del Programa y de la Coordinación examinó el informe de la Oficina de Servicios de Supervisión Interna (OSSI) sobre la evaluación de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) ([E/AC.51/2019/8](#)).
2. El Comité expresó su agradecimiento por el informe y recomendó que la Asamblea General hiciera suyas las cinco recomendaciones que figuraban en los párrafos 66 a 70.
3. En el presente examen trienal, la OSSI analizó el estado de la aplicación de las cinco recomendaciones que figuraban en su informe de evaluación y determinó que todas se habían aplicado.
4. La metodología del examen trienal incluyó los siguientes elementos:
 - a) Un examen y análisis de los informes bienales sobre los progresos realizados en la aplicación de las recomendaciones, cuyo seguimiento se realiza a través de la base de datos TeamMate+ de la OSSI;
 - b) Un análisis de la información, los documentos y los informes pertinentes proporcionados por el ACNUR sobre diversas cuestiones relativas a las recomendaciones;
 - c) Entrevistas telefónicas con el personal del ACNUR.
5. En la evaluación de la OSSI también se tuvieron en cuenta procesos de cambio interno más amplios en el ACNUR, como la nueva estrategia mundial de salud pública (2021-2025), la finalización e introducción de un nuevo marco global de resultados en 2021 y la puesta en marcha a nivel mundial de un ciclo de planificación plurianual de múltiples asociados en 2021.
6. En el informe se incorporan las observaciones recibidas del ACNUR durante el proceso de redacción. Se proporcionó un borrador final del informe al ACNUR para que formulara sus observaciones finales, las cuales figuran en el anexo del presente documento. La OSSI agradece la cooperación y asistencia del ACNUR en la preparación del informe.

II. Recomendaciones

Recomendación 1

Hacer más hincapié en un apoyo a los sistemas de salud basado en la inclusión en la próxima estrategia de salud pública

7. La recomendación 1 dice lo siguiente:

En la próxima estrategia de salud pública, el ACNUR debería hacer más hincapié en la transición hacia un apoyo a los sistemas de salud más sostenible y basado en la inclusión, que comprenda orientaciones para las operaciones en los países sobre medidas e indicadores para calibrar los progresos en el camino hacia la inclusión, y definir y desarrollar el papel de la Oficina respecto del fortalecimiento de los sistemas de salud y la facilitación de la implicación de otros agentes en el tema de la salud pública de los refugiados.

Indicador de progreso: incorporación en la estrategia mundial de salud pública posterior a 2018 de los elementos de inclusión mencionados

8. En agosto de 2021, el ACNUR puso en marcha su estrategia mundial de salud pública más reciente (2021-2025), en la que la integración e inclusión de los refugiados y otras poblaciones de interés en los sistemas nacionales de salud constituyen un enfoque estratégico transversal clave¹. En consonancia con el pacto mundial sobre los refugiados y las respuestas integrales, la estrategia hace hincapié en el apoyo a los sistemas nacionales y ofrece orientaciones para la elaboración de planes de inclusión a medio y largo plazo con múltiples interesados a fin de reforzar los sistemas nacionales de salud para satisfacer las necesidades de los refugiados y las comunidades de acogida². En la estrategia se describe la función catalizadora y de convocatoria que desempeña el ACNUR para movilizar el apoyo de múltiples agentes a las situaciones de los refugiados, incluso en los contextos en los que los sistemas nacionales acogen a los refugiados³. El personal del ACNUR entrevistado dio ejemplos de los resultados que había generado esa función catalizadora y de convocatoria en el Camerún, Bangladesh, Etiopía, Jordania, el Níger y Uganda, en particular mediante la movilización de recursos de la Asociación Internacional de Fomento del Banco Mundial⁴.

9. Además, el ACNUR difundió su estrategia entre las oficinas regionales y los homólogos nacionales y apoyó la elaboración de estrategias regionales y a nivel de los países. En marzo de 2022, las oficinas regionales de África Meridional y América del Sur estaban preparando estrategias regionales basadas en la nueva estrategia mundial de salud pública.

10. Asimismo, en la estrategia mundial de salud pública se define a la encuesta del ACNUR sobre la inclusión en la salud pública como un instrumento bienal para evaluar y supervisar el grado de inclusión en los sistemas nacionales. La encuesta comenzó a utilizarse en enero de 2020 y refleja la situación de los refugiados en 48 países. Abarca múltiples indicadores de inclusión, como la financiación, los servicios, el agua, el saneamiento y la higiene, y la seguridad alimentaria, y proporciona información e indicadores detallados sobre los avances en la inclusión a nivel nacional.

11. Teniendo en cuenta las medidas señaladas anteriormente, la OSSI determinó que la recomendación se había aplicado.

Recomendación 2

Integrar la salud pública en la planificación de escenarios a nivel de las operaciones

12. La recomendación 2 dice lo siguiente:

El ACNUR debería planificar con visión de futuro y de manera estratégica a nivel de las operaciones para asegurar un compromiso sistemático con las necesidades y elaborar en una fase temprana alternativas para responder a las situaciones posteriores a emergencias y de transición, integrando la salud pública en la planificación a nivel de las operaciones.

¹ Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), “UNHCR global public health strategy 2021-2025” (2021), pág. 8, enfoque estratégico 1.

² *Ibid.*, págs. 15 y 16, resultado 1.

³ *Ibid.*, pág. 8, enfoque estratégico 2.

⁴ Con respecto al Camerún, véase X. Bourgois, “Innovative Cameroon project will benefit refugees and hosts”, ACNUR, 29 de junio de 2018, disponible en www.unhcr.org/en-us/news/latest/2018/6/5b35ffc84/innovative-cameroon-project-benefit-refugees-hosts.html; con respecto a Bangladesh, Etiopía, Jordania y el Níger, véase ACNUR, “Evaluation of UNHCR’s engagement in humanitarian-development cooperation” (2021), disponible en www.unhcr.org/61af7be94.pdf.

Indicadores de progreso: elaboración y seguimiento de orientaciones para la adopción de decisiones sistemáticas y basadas en datos empíricos sobre la implicación en la salud pública a nivel nacional; intercambio entre las operaciones de la experiencia adquirida en la planificación de transiciones; incorporación en el nuevo marco de resultados, como parte del proyecto de renovación de la gestión basada en los resultados, de parámetros de planificación de escenarios a nivel de las operaciones

13. La incorporación de la salud pública en la planificación a nivel de las operaciones y la actuación del ACNUR en el ámbito nacional se manifestaba tanto en la nueva estrategia mundial de salud pública como en la encuesta sobre inclusión en la salud pública que se abordan en los párrafos 8 y 10 del presente documento, respectivamente. Las operaciones en los países, en particular las de Malawi, el Pakistán y Uganda, empleaban esas iniciativas para planificar las actividades, y el ACNUR elaboraba y publicaba informes sobre las enseñanzas extraídas de los procesos de planificación de la transición de las operaciones.

14. Además, varios cambios importantes introducidos en el enfoque de planificación del ACNUR reflejaban la aplicación de la recomendación. Para finales de 2021, se había avanzado considerablemente en el proceso de renovación de la gestión basada en los resultados señalado en la evaluación de la OSSI de 2019 (A/AC.96/1213/Rev.1, párr. 8). El nuevo sistema de gestión basada en los resultados, que está vinculado a la estrategia mundial de salud pública, se vale del análisis de la situación a nivel de las operaciones en los países y los exámenes anuales de los planes de ejecución para evaluar y controlar la eficacia del acceso a los servicios de salud⁵. El sistema de gestión basada en los resultados incluye varios elementos que promueven una planificación estratégica y con visión de futuro, y está respaldado por una estrategia de planificación plurianual de múltiples asociados que el ACNUR aplicó inicialmente a título experimental en 2016 en seis operaciones en los países y que se utilizó a escala mundial por primera vez para el ciclo de planificación de 2022 (A/AC.96/1158, párr. 116; A/AC.96/1213/Rev.1, párr. 8; véase también la recomendación 4). El sistema está vinculado a un nuevo marco global de resultados, que hace un seguimiento de las inversiones a nivel de todo el ACNUR en cuatro esferas de impacto y 16 esferas de resultados, las cuales, a su vez, están relacionadas con el pacto mundial sobre los refugiados y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Por último, el nuevo sistema de gestión basada en los resultados cuenta con el apoyo de un nuevo sistema informático denominado COMPASS para fortalecer la coordinación entre las operaciones en los países (A/AC.96/1213/Rev.1, párrs. 8 y 42).

15. Otro ejemplo de las orientaciones elaboradas para la adopción de decisiones sistemáticas y basadas en datos empíricos sobre la implicación en la salud pública a nivel nacional es la guía de implementación sobre las respuestas relativas a la salud pública y la nutrición, que el ACNUR publicó en 2019 para apoyar el pacto mundial sobre los refugiados⁶. En la guía se ponen de relieve consideraciones específicas para las diferentes etapas en relación con la preparación, las situaciones de emergencia, la transición y la inclusión a largo plazo.

16. Teniendo en cuenta las medidas señaladas anteriormente, la OSSI determinó que la recomendación se había aplicado.

⁵ “UNHCR global public health strategy 2021-2025”, pág. 9.

⁶ Véase ACNUR, “Public health and nutrition in operationalizing the global compact on refugees and comprehensive responses”, disponible en www.unhcr.org/en-us/publications/brochures/5fb3ad4d4/public-health-nutrition-operationalizing-global-compact-refugees-comprehensive.html.

Recomendación 3

Mejorar el seguimiento de los resultados de salud fuera de los campamentos

17. La recomendación 3 dice lo siguiente:

El ACNUR debería mejorar el seguimiento de los resultados de salud fuera de los campamentos, en particular basando en datos sus decisiones estratégicas.

Indicadores de progreso: inclusión en la estrategia de salud pública para después de 2018 de diferentes enfoques para mejorar el seguimiento de la salud de las poblaciones que viven fuera de los campamentos; labor continua de promoción ante los Gobiernos de los países de acogida sobre la recopilación, el desglose y la comunicación de datos básicos sobre los refugiados, incluidos datos de salud, cuando el entorno de protección lo permita; prestación de asistencia y capacitación para fortalecer la capacidad del personal del ACNUR y de los asociados en la ejecución para recopilar, analizar y utilizar datos de los programas; ampliación del número o el ámbito de las encuestas de acceso a los servicios de salud y su utilización cuando sea factible

18. Esta recomendación se ha aplicado a través de varias iniciativas. En primer lugar, en la nueva estrategia mundial de salud pública se recomienda promover la inclusión de los refugiados en los programas nacionales de salud, especialmente los que viven fuera de los campamentos⁷. Además, en la estrategia se destaca la importancia general de contar con datos fiables y desglosados sobre la salud y el estado nutricional y la utilización, cobertura y calidad de los servicios conexos y el acceso a ellos. En la estrategia, el ACNUR se compromete a mejorar la disponibilidad, calidad y utilización de los datos sobre los refugiados que viven fuera de los campamentos, en particular mediante un mayor uso de las encuestas sobre el acceso a los servicios de salud y su utilización y la incorporación de indicadores sanitarios clave en las encuestas multisectoriales para apoyar el seguimiento de los indicadores basado en los resultados⁸.

19. La herramienta para la realización de las encuestas sobre el acceso a los servicios de salud y su utilización y el manual que la acompaña se actualizaron en 2020 y una vez más en 2021 a fin de incluir módulos opcionales sobre educación, vivienda, agua, saneamiento e higiene y seguridad alimentaria y una nueva sección sobre indicadores relacionados con la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Debido a las demoras que generó la pandemia de COVID-19, la primera encuesta se realizó en Egipto, y actualmente se está planificando su introducción en otras operaciones en los países.

20. Además, en agosto de 2021, el ACNUR publicó una guía de usuario actualizada sobre su sistema de información sanitaria, que se complementó con seminarios web dirigidos al personal y los asociados de la Oficina. La guía promueve la interoperabilidad entre el sistema de información sanitaria y el sistema sanitario a nivel nacional, el Sistema de Información Sanitaria Distrital (DHIS 2).

21. Por último, el ACNUR colaboró con el Banco Mundial para crear encuestas telefónicas de respuesta rápida y alta frecuencia. Estas encuestas son multisectoriales y contienen preguntas relacionadas con el acceso a los servicios de salud, y las últimas versiones se han centrado en la COVID-19⁹.

⁷ “UNHCR global public health strategy 2021-2025”, pág. 39.

⁸ *Ibid.*, pág. 9, enfoque estratégico 4.

⁹ El ACNUR proporcionó un ejemplo de la encuesta telefónica de respuesta rápida sobre la COVID-19 utilizada en Kenya.

22. Teniendo en cuenta las medidas señaladas anteriormente, la OSSI determinó que la recomendación se había aplicado. Además, alienta a que se siga avanzando en la implementación mundial de la herramienta de encuesta sobre el acceso a los servicios de salud y su utilización.

Recomendación 4

Mejorar los mecanismos de seguimiento específicos de los asociados para hacer frente a posibles superposiciones o lagunas con los asociados de las Naciones Unidas y otros asociados operacionales

23. La recomendación 4 dice lo siguiente:

Para fortalecer las alianzas operacionales, el ACNUR debería mejorar los mecanismos de seguimiento concretos, específicos de los asociados, para hacer frente a posibles superposiciones o lagunas con los asociados de las Naciones Unidas y otros asociados en las operaciones y aplicar las enseñanzas extraídas de los proyectos experimentales plurianuales de múltiples asociados.

Indicadores de progreso: institucionalización de la programación plurianual de múltiples asociados y aprovechamiento de las enseñanzas extraídas del proyecto de renovación de la gestión basada en los resultados; inclusión de resultados a más largo plazo en el nuevo marco de resultados para que la planificación plurianual y el seguimiento de los resultados estén más en consonancia con los posibles procesos de planificación de los asociados operacionales

24. Como se señala en el párrafo 14, la transición a una planificación plurianual de múltiples asociados, apoyada por procesos de formación y creación de capacidad, se encontraba en una etapa muy avanzada. En 2021, se elaboraron estrategias plurianuales en 24 operaciones y en todas las demás se prepararon planes de transición, y se estima que, para 2024, todas las operaciones en los países aplicarán estrategias plurianuales¹⁰. Para preparar la implementación de 2021, el ACNUR formuló una estrategia integral de creación de capacidad, que incluyó módulos de aprendizaje en línea al propio ritmo, actividades semanales de capacitación sobre nuevos enfoques e instrumentos, y el despliegue de personal especializado contratado por períodos breves en todas las regiones.

25. Como también se indica en el párrafo 14, el marco global de resultados se elaboró como parte del proceso de armonización con los indicadores clave que ya se utilizan a nivel mundial, realizando adaptaciones para ajustarlos a la situación de los refugiados cuando fuera necesario. A nivel nacional, las oficinas en los países formularon sus propios resultados en materia de salud para relacionarlos con los nuevos requisitos de presentación de informes a nivel mundial. Esto incluyó un compendio de indicadores de buenas prácticas orientados a facilitar la selección nacional, proporcionando a los países tanto la información pertinente como la flexibilidad para utilizar sus propios indicadores.

26. Teniendo en cuenta las medidas señaladas anteriormente, la OSSI determinó que la recomendación se había aplicado.

¹⁰ “Enhancing UNHCR’s capacity to deliver and report on results: our approach to results-based management” (presentación ofrecida a los Estados miembros, octubre de 2020), dispositiva 4.

Recomendación 5

Reforzar los vínculos multisectoriales mediante el aprendizaje interno y la programación integrada

27. La recomendación 5 dice lo siguiente:

El ACNUR debería reforzar los vínculos multisectoriales dándoles mayor relieve en la próxima estrategia de salud pública para apoyar el aprendizaje y los vínculos internos, así como demostrando y documentando modelos de programación integrada que hayan dado buenos resultados en apoyo de la promoción de las necesidades de financiación a nivel interno y con los donantes.

Indicadores de progreso: documentación e intercambio de modelos de integración a nivel interno y con los donantes; mayor énfasis en los vínculos intersectoriales en la estrategia de salud pública posterior a 2018, incluida la forma de optimizar los vínculos a nivel nacional

28. La nueva estrategia mundial de salud pública incluye un objetivo sobre la programación intersectorial y será utilizada por el ACNUR y sus asociados para reforzar los vínculos intersectoriales y la programación multisectorial¹¹. En respuesta a la pandemia de COVID-19, el ACNUR también elaboró instrumentos y orientaciones multisectoriales en materia de infraestructura sanitaria y de alojamiento, agua, saneamiento e higiene, y salud pública¹². En mayo de 2020, la Oficina apoyó la puesta en marcha del Plan Mundial de Respuesta Humanitaria a la COVID-19, en el marco de la cual otros asociados mundiales ofrecieron exposiciones informativas adicionales. Asimismo, el ACNUR colaboró con la Organización Mundial de la Salud y otros organismos clave en la elaboración de las orientaciones provisionales del Comité Permanente entre Organismos sobre medidas sociales y de salud pública para la preparación y la respuesta ante la COVID-19 en entornos humanitarios y de baja capacidad.

29. Además, el ACNUR ha formulado otros programas, instrumentos y orientaciones multisectoriales en varias esferas prioritarias, por ejemplo en relación con las necesidades de salud y protección de las personas que venden o intercambian servicios sexuales; la salud mental y el apoyo psicosocial; la prevención del suicidio; la implicación comunitaria y la movilización social en la distribución de las vacunas contra la COVID-19; el papel del dinero en efectivo en la financiación del acceso a la atención médica; la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en las situaciones de refugiados; y la coordinación y gestión de los campamentos.

30. Teniendo en cuenta las medidas señaladas anteriormente, la OSSI determinó que la recomendación se había aplicado.

III. Primeros resultados

31. Entre los primeros indicios de resultados positivos ya detectados a raíz de estas medidas, según lo informado por el personal del ACNUR entrevistado y lo determinado en los documentos que se han analizado, figuran los siguientes:

a) Mayor movilización de recursos en el Camerún, Bangladesh, Etiopía, Jordania, el Níger y Uganda;

¹¹ “UNHCR global public health strategy 2021-2025”, pág. 24, objetivo estratégico 4.

¹² Véase ACNUR, “UNHCR global COVID-19 emergency response”, 11 de mayo de 2020, disponible en https://reporting-legacy.unhcr.org/sites/default/files/11052020_UNHCR%20Global%20COVID-19%20Emergency%20Response.pdf.

- b) Mayor capacidad de camas de cuidados intensivos y de atención a pacientes hospitalizados en el Líbano, y apoyo al Ministerio de Salud de Uganda que beneficia tanto a los refugiados como al sistema de salud nacional;
- c) Elaboración de estrategias regionales de salud pública por las oficinas regionales de África Meridional y América del Sur, lo que contribuirá a la armonización de las prioridades a nivel mundial, regional y nacional;
- d) Uso de la encuesta sobre la inclusión en la salud pública en Malawi, el Pakistán y Uganda para detectar deficiencias en la prestación de servicios de salud pública a los refugiados;
- e) Aplicación de las orientaciones operacionales de 2021 sobre la respuesta a las necesidades de salud y protección de las personas que venden o intercambian servicios sexuales en entornos humanitarios, al asignar recursos del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida;
- f) Mejora de la medición del estado de vacunación de los refugiados y de las orientaciones sobre el trabajo en comunidades que manifiestan una gran reticencia a la vacunación.

Anexo*

Observaciones recibidas de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados

Gracias por el memorando y por hacernos llegar el examen trienal de la aplicación de las recomendaciones formuladas por el Comité en su 59º período de sesiones sobre la evaluación de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR).

La evaluación de la Oficina de Servicios de Supervisión Interna (OSSI) se centró en el apoyo del ACNUR a la ejecución de los programas de salud pública.

En el examen trienal se reconoció que el ACNUR había mejorado los efectos positivos en la aplicación de las cinco recomendaciones, y había logrado resultados positivos a raíz de la publicación de su estrategia de salud pública para 2021-2025.

Aprovecho esta oportunidad para agradecer al personal de evaluación de la OSSI por las valiosas contribuciones realizadas a los programas de salud pública del ACNUR por medio de la evaluación.

* En el presente anexo, la Oficina de Servicios de Supervisión Interna reproduce el texto completo de las observaciones recibidas de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, práctica establecida de conformidad con lo dispuesto en la resolución [64/263](#) de la Asamblea General según lo recomendado por el Comité Asesor de Auditoría Independiente.