



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 63

ABR  
2022

BOLETÍN INFORMATIVO

# NOTISALUD ANDINAS

LA SALUD EN LOS PAÍSES ANDINOS Y LOS RETOS  
FRENTE A LA COVID-19



La salud humana y del planeta es eje  
indispensable para el desarrollo.





Organismo Andino de Salud  
Convenio Hipólito Unanue

#### COMITÉ EDITORIAL

**Dra. Patricia Jiménez López,**  
Coordinadora de Monitoreo y Evaluación  
- Programa TB

**Dra. Bertha Luz Pineda Restrepo,**  
Coordinadora de Cambio Climático  
y su Impacto en Salud

**Bach. Ruby Diaz Arotoma,**  
Profesional de Salud Pública y Salud  
Global.

**Lic. Yaneth Clavo Ortiz,**  
Responsable del Área de Comunicaciones

#### SECRETARÍA EJECUTIVA

**Dra. María del Carmen Calle Dávila,**  
Secretaria Ejecutiva

**Dra. Marisela Mallqui Osorio,**  
Secretaria Adjunta

#### DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

DG. Irma B. Peniche Silva

## Índice



**Presentación** **3**



**Reunión de Ministros y Ministras de Salud del área andina** **4**



**VI Reunión del Sistema Andino de Integración** **7**



**Reunión con la Ministra de Salud Pública del Ecuador** **8**



**Reuniones de comités andinos, subcomités y grupos de trabajo del ORAS-CONHU** **8**



**Declaración Aprovechemos el Momento: Acción global para poner fin a la COVID-19 y prevenir la siguiente pandemia** **12**



**El podcast: herramienta prosumidora para la niñez y adolescencia sobre sus derechos** **15**



**Ciclo de *webinars* ORAS-CONHU, 2022** **17**

◆ **Nuestro Planeta, Nuestra Salud** **17**

◆ **Día Mundial de la Madre Tierra "La metamorfosis comienza"** **19**

◆ **A dos años de la pandemia COVID-19: avances y desafíos** **21**



**Reflexión** **23**



**Reunión técnica: Situación de la enfermedad renal crónica** **25**



**Participación en eventos** **26**

**Nuestros *webinars* de mayo de 2022** **27**



**Información de países** **27**





## Presentación



Dra. María del Carmen  
Calle Dávila  
*Secretaria Ejecutiva*  
ORAS - CONHU

**A**bril ha sido un mes intenso, en el que hemos analizado el escenario a más de dos años de pandemia, tanto en materia de salud como en el orden social, económico y ambiental en nuestros países andinos y en el mundo. De conjunto con las máximas autoridades de los Ministerios de Salud de la subregión, y con una amplia agenda de intercambios con otras instituciones internacionales, hemos avanzado en la definición de respuestas para no dejar pasar el momento y no retroceder en el enfrentamiento a las crisis actuales desde las bases estructurales que explican la desigualdad en el acceso de las poblaciones al cuidado de su bienestar. En todos estos espacios de debate la posición del ORAS-CONHU ha sido coherente con el enfoque de derechos, de determinación social de la salud, y de justicia social y ambiental.

La reunión del Sistema Andino de Integración y la de Ministros y Ministras de Salud del área andina, convergieron en el reconocimiento de que invertir en salud es clave para el desarrollo. El comportamiento humano es responsable de la salud del planeta, e influye en la emergencia y reemergencia de enfermedades. Por ello, concebimos el bienestar como un todo y reconocemos el derecho de los pueblos a definir qué desarrollo alcanzar para colocar la vida en el centro de un proyecto de sociedad inclusiva y respetuosa de la Madre Tierra.



## Reunión de Ministros y Ministras de Salud del área andina

El 22 de abril se celebró la reunión extraordinaria XXXIV de Ministros de Salud del área andina, REMSAA (máxima autoridad del Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue). El evento fue inaugurado por la Dra. Ximena Garzón-Villalba, ministra de Salud Pública del Ecuador y presidenta *pro tempore*, quien destacó que el ORAS-CONHU es un pilar estratégico para el desarrollo regional de la salud.

Luego expresaron su saludo la Abg. Magaly Gutiérrez (ministra del Poder Popular para la Salud de Venezuela) y los delegados de los ministros de salud: Dr. Jeyson Marcos Auza (Bolivia), Dra. María Begoña Yarza (Chile), Dr. Fernando Ruíz (Colombia) y Jorge Antonio López (Perú). Todos resaltaron el valor estratégico del ORAS-CONHU para promover la articulación de acciones y el intercambio de buenas prácticas que fortalecen la integración en salud.

Se mostró el vídeo institucional por el 50 aniversario del ORAS-CONHU<sup>1</sup>, seguido de la presentación del informe de gestión a cargo de la Dra. María del Carmen Calle (secretaria ejecutiva), quien ha cumplido este mes dos años de liderazgo y de acciones a favor de la salud y el bienestar de



la población andina junto a su equipo de trabajo en la sede central y de los seis Ministerios de Salud.

Las ministras, ministros de salud y sus delegados aprobaron cinco resoluciones, dos administrativas y tres técnicas:

Lima, 22 de abril de 2022  
Resolución REMSAA Extraordinaria XXXIV/5  
**Mecanismos para la negociación y adquisición de medicamentos e insumos en la región andina**

<sup>1</sup> Véase: <https://www.minsalud.gov.co/salud/MT/Paginas/sistema-informacion-precios-medicamentos.aspx>



Considerando:

- ◆ Que los medicamentos son un bien público.
- ◆ Que el ORAS-CONHU realizó exitosamente la negociación conjunta del precio de los medicamentos y reactivos para el tratamiento del VIH/SIDA.
- ◆ Que realizó la compra conjunta de medicamentos antimaláricos y otros insumos en el marco de Proyecto PAMAFRO (...)

Resuelven:

1. Encargar al ORAS-CONHU, a través del Comité Andino de Medicamentos preparar una propuesta de plan de acción para iniciar la negociación de precios y evaluar escenarios para una posterior compra conjunta de medicamentos.
2. Encargar al ORAS CONHU la coordinación y acompañamiento para la implementación del plan, articulando con otras instancias (...)

Lima, 22 de abril de 2022

Resolución REMSAA Extraordinaria XXXIV/4

**Conformación del Comité Andino de Inmunizaciones y semana andina de vacunación en fronteras**

Considerando:

- ◆ Que la inmunización es uno de los mayores logros en la medicina moderna y la ampliación de su cobertura garantiza el éxito en la prevención y control de enfermedades prevenibles.
- ◆ Que, en el ámbito de fronteras andinas, viven aproximadamente 30 millones de habitantes...que tienen dificultades para acceder a la atención de salud y dentro de ella a las inmunizaciones (...)

Resuelven:

1. Conformar el Comité Andino de Inmunizaciones y encargar al ORAS-CONHU acompañar en el proceso para elaborar el plan de acción que contribuya a mejorar las coberturas de las inmunizaciones en la región andina.
2. Instaurar la semana andina de vacunación en fronteras y encargar al Comité Andino de Inmunizaciones establecer la fecha de celebración y su implementación, con el apoyo del ORAS-CONHU e instituciones cooperantes.

Lima, 22 de abril de 2022

Resolución REMSAA Extraordinaria XXXIV/3

**Política andina para enfrentar la pandemia de sobrepeso y obesidad**

Considerando:

- ◆ Que la obesidad es una enfermedad crónica grave que se ha incrementado de manera sostenida en los últimos años, se ha convertido en un grave problema de salud pública mundial y está asociada a otras enfermedades crónicas que ocasionan altos costos.
- ◆ Que es necesario el desarrollo de políticas públicas con enfoque de derechos humanos, que aborden los determinantes sociales, enfoque intercultural y trabajo intersectorial (...)

Resuelven:

1. Aprobar la “Política andina para enfrentar la pandemia de sobrepeso y obesidad”.
2. Encargar al Comité Andino para la Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles la preparación, implementación y seguimiento del plan de acción 2023-2027.



Además, se aprobaron el informe financiero auditado 2021 y el plan operativo anual y presupuesto 2022. Cabe destacar que la REMSAA estuvo antecedida por reuniones de trabajo de los comités andinos, grupos de trabajo y el Comité Técnico de Coordinación en la elaboración de las resoluciones.

**PARTICIPANTES**

<b>MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES DE BOLIVIA</b>	<b>Nila Heredia Miranda</b> Asesora del Ministerio de Salud <b>David Ismael Mamani</b> Responsable del Área de Relaciones Internacionales
<b>MINISTERIO DE SALUD DE CHILE</b>	<b>José Luis Durán</b> Coordinador de Asuntos Internacionales Oficina de Cooperación y Asuntos Internacionales
<b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA</b>	<b>Juan Carlos Bernal</b> Jefe de Cooperación y Relaciones Internacionales <b>Elisa Cadena</b> Subdirectora de Salud Nutricional, Alimentos y Bebidas <b>José Alexander Noriega</b> Asesor de Cooperación y Relaciones Internacionales <b>María Alejandra Medina</b> Asesora de Cooperación y Relaciones Internacionales
<b>MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE ECUADOR</b>	<b>Ximena Garzón-Villalba</b> Ministra de Salud Pública del Ecuador <b>Fernando Roberto Jacome</b> Director. Dirección Nacional de Cooperación y Relaciones Internacionales <b>Luisa Noboa Paz</b> Coordinadora. Dirección de Cooperación y Relaciones Internacionales
<b>MINISTERIO DE SALUD DE PERÚ</b>	<b>Carlos Enrique León</b> Director General. Oficina General de Cooperación Técnica Internacional <b>Karim Jacqueline Pardo</b> Asesora Viceministro de Salud Pública

<b>MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD DE VENEZUELA</b>	<b>Magaly Gutiérrez</b> Ministra del Poder Popular para la Salud de Venezuela <b>Rosalba Lo Bue Antico</b> Directora General de la Oficina General de Integración y Asuntos Internacionales <b>Julio Francisco Colmenares</b> Director de Relaciones Multilaterales de la Dirección General de la Oficina General de Integración y Asuntos Internacionales <b>Amanda Álvarez</b> Coordinadora de Integración y Mecanismos Concertación Política Oficina General de Integración y Asuntos Internacionales
<b>ORAS-CONHU</b>	<b>María del Carmen Calle</b> Secretaria Ejecutiva <b>Marisela Mallqui</b> Secretaria Adjunta <b>Gloria Lagos</b> Gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional <b>Todo el equipo técnico del ORAS-CONHU</b>

En el siguiente enlace puede descargar la presentación del Informe de gestión y las resoluciones REMSAA: <http://www.orasconhu.org/remsa-extraordinarias>





## VI Reunión del Sistema Andino de Integración



El 27 de abril se realizó la VI reunión del Sistema Andino de Integración (SAI), en Quito. Se dialogó sobre las acciones desarrolladas por las instituciones y órganos del SAI para la recuperación económica y social.

En su intervención, la Dra. Calle presentó las acciones realizadas para lograr la articulación en la respuesta a la pandemia de COVID-19 y sus consecuencias. Además, enfatizó en la contribución del ORAS-CONHU para avanzar en la garantía del derecho a la salud de la población y las acciones que se realizan con las autoridades nacionales de los Ministerios de Salud de los seis países andinos, con los miembros de los 18 comités, subcomités, grupos de trabajo, la mesa intersectorial, la red de comunicadores, el Comité Técnico de Coordinación, y las organizaciones socias. Destacó: "La

salud es una condición indispensable para alcanzar sociedades justas e igualitarias. Necesitamos mayor inversión y mejores estrategias para atender los determinantes sociales de la salud, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad".

Se concluyó que es imprescindible redoblar esfuerzos y una mayor coordinación entre los diferentes órganos andinos para retomar el rumbo de un crecimiento sostenible. Esta reunión tuvo como resultado la Declaración de Quito, documento oficial que recogió las conclusiones, recomendaciones y compromisos adoptados por los órganos. Uno de los puntos importantes es el referido a la salud como eje indispensable del desarrollo y la relevancia del trabajo del ORAS-CONHU como referente en salud para la región Andina.





## Reunión con la Ministra de Salud Pública del Ecuador

El 27 de abril, con el objetivo de dialogar sobre temas prioritarios de salud y la articulación regional, la secretaria ejecutiva y la gerente de líneas estratégicas y cooperación internacional del ORAS-CONHU sostuvieron una reunión con la Dra. Ximena Garzón-Villalba, Ministra de Salud Pública del Ecuador.



## Reuniones de comités andinos, subcomités y grupos de trabajo del ORAS-CONHU

En abril el trabajo con los comités andinos, subcomités, grupos de trabajo, la Mesa Andina Intersectorial, la red de comunicadores y el Comité Técnico de Coordinación del

ORAS-CONHU se centró en la elaboración de resoluciones (inmunización, negociación de precios, y medicamentos y obesidad), el trabajo colectivo en estudios y el desarrollo de actividades

del plan operativo anual 2022. A continuación, se muestra el resumen de tres reuniones de estos importantes espacios de integración regional y de cooperación técnica.





## 50 Aniversario ORAS-CONHU Comités Andinos

1. Salud Integral de Adolescentes
2. Salud Mental
3. Gestión del Riesgo para Emergencias y Desastres y Cambio Climático
4. Salud en Fronteras
5. Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles
6. Vigilancia de la Salud Pública
7. Recursos Humanos
8. Salud Intercultural
9. Prevención y Control de la Rabia
10. Prevención y Erradicación de la Desnutrición Infantil
11. Acceso a Medicamentos
12. Atención de Personas con Discapacidad
13. Sangre Segura
14. Salud y Economía
15. Evaluación de Tecnología Sanitaria
16. Salud de las Personas Migrantes
17. Fin de la Tuberculosis
18. Inmunizaciones

❖ **Comité Técnico de Coordinación**

## Subcomités

1. Salud Materna con Enfoque Intercultural
2. Afrodescendientes
3. VIH/SIDA y Hepatitis

## Grupos de Trabajo

1. COVID-19
2. Neonatología
3. Institutos Nacionales de Salud
4. Cáncer
5. Salud Ocular
6. Salud Renal
7. Curso de Vida

## Mesa Andina

1. Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud

## Red Andina

1. Red Andina de Comunicadores en Salud

## ■ 4TA REUNIÓN DE 2022 | 26 de abril

### Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud

En la cuarta reunión de 2022 de la Mesa Andina se revisó el avance del trabajo colectivo, que se adelanta desde agosto de 2021, en la elaboración del documento: Línea de base de desigualdades sociales en salud. Además, el equipo de Bolivia hizo una exposición de la propuesta de incluir metas e indicadores referentes a la medicina tradicional y la salud intercultural, y el equipo de OPS/OMS presentó la propuesta de un curso de medición de desigualdades. Finalmente, se revisó la agenda preliminar del encuentro con directores nacionales de estadística. Esta actividad, prevista

para junio en coherencia con el plan operativo anual, tiene como objetivo presentar el estudio ante autoridades y personal técnico, y fortalecer el trabajo intersectorial.

En la Mesa Andina participan los delegados de los Ministerios de Salud de los seis países andinos (Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela), el Programa Subregional para América del Sur, y asesores regionales de OPS/OMS, la CEPAL, la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza de Perú y el equipo del ORAS-CONHU.





**Cinco capítulos:**

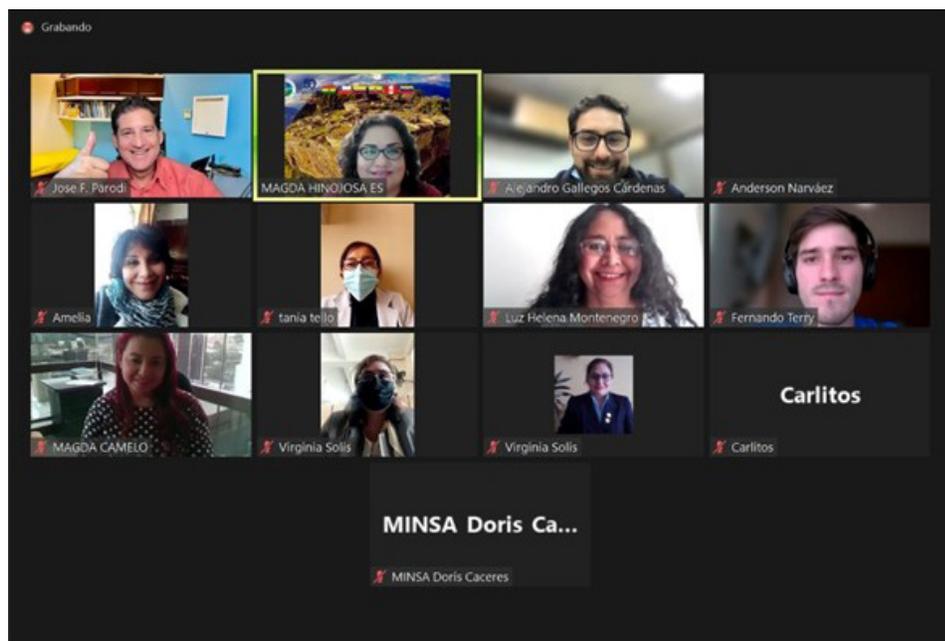
1. Marco de referencia de las desigualdades sociales en salud
2. Desigualdades múltiples: perspectivas diversas, desafíos complejos
3. Economías en crisis, protección social precaria, democracias frágiles
4. Estado de situación de las desigualdades sociales en salud
5. Desigualdades sociales en salud: perspectivas y desafíos .

**Anexos:**

- Un set mínimo de indicadores
- Metas e indicadores del ODS-3 de los países andinos

**2DA REUNIÓN DE 2022** | 27 de abril  
Grupo de Trabajo Andino del Adulto Mayor (GTA AM)

Luego de la primera reunión (16 de marzo) de conformación del GTA AM con los responsables y autoridades nacionales de los programas y áreas del Adulto Mayor de los Ministerios de Salud de los seis países andinos, en la segunda reunión se presentó la propuesta “Identificación de la situación actual del adulto mayor, intervenciones y avances hacia el logro del envejecimiento saludable en los países andinos”, que fue aprobada por todos los participantes. El estudio tiene como objetivo analizar los principales indicadores de la situación de los adultos mayores, logros y desafíos para la elaboración y fortalecimiento de políticas que permitan alcanzar las metas trazadas en el marco de la Década del Envejecimiento Saludable 2021-2030 declarada por la OMS.



## ■ 4TA REUNIÓN DE 2022 | 27 de abril

### Comité Andino de Salud para la Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres y el Cambio Climático

En el cuarto encuentro de 2022 de este comité se revisó el avance de la sistematización de experiencias significativas de establecimientos de salud sostenibles y resilientes frente al cambio climático, con énfasis en los resultados de las entrevistas en 12 establecimientos de salud de los seis países andinos.

Además, los representantes de los Ministerios de Salud de los países andinos,

OPS/OMS y el equipo del ORAS-CONHU comentaron los avances en la gestión del proyecto “Promover sistemas de salud sostenibles y resilientes frente al cambio climático”. En el 2022 se han realizado seis reuniones de presentación de la propuesta con las autoridades nacionales designadas para el Fondo Verde del Clima, el Banco de Desarrollo de América Latina y la Comunidad Andina.



## Criterios: establecimientos de salud sostenibles y resilientes frente al cambio climático

Aumento de la capacidad de los establecimientos para **brindar adecuada atención en salud** a la población expuesta a riesgos climáticos

**Reducción de la vulnerabilidad** de los establecimientos de salud frente a las amenazas generadas y/o exacerbadas por el cambio climático

Promoción de la sostenibilidad ambiental mediante la **optimización del uso de recursos**

Promoción de la sostenibilidad ambiental mediante la **gestión adecuada de residuos**



## Declaración Aprovechemos el Momento: Acción global para poner fin a la COVID-19 y prevenir la siguiente pandemia

La pandemia de la COVID-19 no ha terminado. La rápida propagación de la variante Ómicron abre paso a una nueva fase que requiere actualizar nuestra estrategia y las prioridades para asegurar una respuesta más efectiva y equitativa.

Estamos en un momento crucial: el progreso en la respuesta global se ha ralentizado y corremos el riesgo de retroceder debido a la convergencia de múltiples crisis de seguridad global, el agotamiento que ha dejado la pandemia y el exceso de confianza. El acceso equitativo a vacunas, pruebas diagnósticas y tratamientos a través de mecanismos sólidos de financiación, gobernanza y rendición de cuentas sigue siendo esquivo. Esto compromete la salud de millones de personas, aumenta las posibilidades de aparición de variantes más mortales y pone en peligro la recuperación de todas las personas y de los países.

Sin embargo, esta también es una oportunidad estratégica para que los líderes tomen medidas urgentes y decisivas, como demostración de que poner fin a la pandemia de COVID-19 y prepararse para futuras amenazas sigue siendo fundamental para la seguridad y la estabilidad del mundo. En este punto crítico de inflexión, la respuesta mundial a la pandemia debe intensificarse, no disminuir. Además, esta respuesta debe garantizar el acceso a los recursos inmediatos para el control de la COVID-19, así como abordar los complejos problemas causales, estructurales y consecuentes de la pandemia.

La estrategia global post-Ómicron debe evolucionar, y requiere solidaridad, coordinación y compromiso global, para abordar

los imperativos a corto y largo plazo. Podemos y debemos proteger a los más vulnerables y ampliar suficientemente el acceso a todas las herramientas frente a la COVID-19. Podemos y debemos priorizar el liderazgo y la toma de decisiones en el ámbito de las comunidades, los países y las regiones, así como fortalecer el sistema global para la preparación y respuesta ante una pandemia. Podemos y debemos pasar de un estado de respuesta, reactiva, a la crisis de la emergencia, a una estrategia de control sostenible de la pandemia que fortalezca los sistemas de salud resilientes y de preparación para el futuro.

Estos imperativos resonaron a lo largo de nuestro diálogo de convocatoria conjunta “Llamado Mundial a la Acción: Poner Fin a la Crisis de la COVID-19 y Prevenir la Próxima Pandemia”, realizado el 29 de marzo de 2022. Diversos oradores y más de 400 participantes de todo el mundo identificaron colectivamente las siguientes prioridades para satisfacer las necesidades mundiales en esta etapa de la pandemia y construir sistemas más robustos, resilientes y equitativos para el futuro:

### 1 Acelerar el acceso equitativo y aceptación a las vacunas, métodos diagnósticos y tratamientos, hacia el futuro.

La creciente evidencia científica sugiere que el virus de la COVID-19 no se puede erradicar, pero tampoco es que se haya vuelto endémico aún. De manera colectiva debemos reducir su capacidad de causar daño. Las vacunas actuales siguen siendo esenciales para proteger a las personas de enfermedad severa y para prevenir la aparición de nuevas variantes. Vacunar al mundo debe seguir siendo una prioridad máxima.



La siguiente etapa en la respuesta a la COVID-19 requiere acelerar la vacunación de modo que el incremento en el suministro de vacunas se traduzca en más brazos que reciben la inmunización, a través del fortalecimiento de la distribución en los países, y de la capacidad de acceder a las personas y de incrementar la demanda de la vacunación. Generar confianza en las vacunas y llegar a las comunidades en sus propios espacios, en termino de sus necesidades, de la información que requieren y a través de voceros válidos, son herramientas vitales para incrementar el uso y la diseminación equitativa de las vacunas.

Los objetivos y metas de vacunación nacionales, regionales y mundiales deben recibir un sólido apoyo. Debemos priorizar de inmediato la vacunación completa (incluyendo los refuerzos o “boosters”) de las poblaciones más vulnerables y de alto riesgo, incluidos los ancianos, los trabajadores de la salud y otros trabajadores esenciales, para salvar la mayor cantidad de vidas, lo más rápido posible, como parte de los esfuerzos para ampliar la cobertura de vacunación, de acuerdo con la estrategia y los lineamientos de la OMS.

Complementario a la vacunación, debemos garantizar el acceso equitativo a los antivirales orales y a las pruebas diagnósticas, y priorizar la expansión de las capacidades de diagnóstico y tratamiento (“test-and-treat”), particularmente en países de ingresos bajos y medianos. Esto requerirá compromisos de financiación significativos, producción global acelerada de antivirales orales genéricos de calidad garantizada, apoyo regulatorio y fortalecimiento de la capacidad de los sistemas de salud de primera línea. Debemos aprender y aplicar las lecciones de las dramáticas disparidades en el acceso a las vacunas para impulsar el acceso equitativo a todas las herramientas que pueden ayudar a salvar vidas.

## **2 Apoyar las metas y prioridades impulsadas por los países y las comunidades, con apoyo global para fortalecer los sistemas nacionales y regionales y promover la equidad.**

Los propios países, las regiones y las comunidades conocen mejor sus necesidades y prioridades, y esto se aplica a la respuesta y preparación ante una pandemia. Los sistemas globales y la coordinación siguen siendo importantes, pero los esfuerzos globales deben apoyar las metas y prioridades nacionales y regionales, aplicando las lecciones de los últimos dos años.

El entregar un mayor poder en manos de las comunidades y autoridad y participación en el diseño de las intervenciones, potenciará una respuesta más efectiva y equitativa para la COVID-19 y ante futuras emergencias de salud. Las comunidades, incluidas las indígenas, y la sociedad civil en general deben participar activamente para generar confianza en las medidas de salud pública, como el uso de mascarillas y la vacunación, a fin de garantizar una aceptación generalizada. Las mujeres y los miembros de diversas comunidades que representan identidades interseccionales también deben tener la misma representación en el liderazgo de la salud, tanto para la toma de decisiones equitativa e informada como para generar confianza y participación comunitaria.

## **3 Construir e invertir ahora para proteger de una pandemia el futuro de todos, en todas partes.**

La COVID-19 sigue siendo una crisis geopolítica activa, pero habrá otra pandemia. Tenemos que seguir luchando contra la amenaza actual y, al mismo tiempo, invertir en sistemas y estructuras que nos permitan estar preparados para la próxima emergencia sanitaria mundial.

Trabajar hacia este objetivo implica movilizar urgentemente fondos nuevos y diversificados para apoyar las necesidades prioritarias en el espacio nacional y regional tanto para la respuesta actual como para encarar una próxima pandemia. Contar con un nuevo fondo para la seguridad sanitaria mundial y la preparación para una pandemia, que sea justo y equitativo, respalde las prioridades de los países, se base en la actual arquitectura mundial de financiación de la salud, y complemente y coordine a todas las partes interesadas es una de las prioridades de la presidencia de Indonesia en el G20 y a la cual todos los líderes deberían respaldar.

El mundo también necesita sistemas de salud más fuertes, robustos y equitativos en todas partes para responder a las crisis de seguridad sanitaria y a otras necesidades de salud de la población. Esto requiere inversiones en una fuerza laboral de salud sostenible, en una atención primaria de salud fortalecida y avances hacia la cobertura universal de salud. Acciones como la integración de la vacunación contra la COVID-19 en los programas de inmunización de rutina pueden sentar las bases para sistemas sólidos que pueden surgir durante las emergencias. Estas iniciativas deben abordar y aprovechar el

nuevo orden de salud pública y el establecimiento de nuevas agencias regionales similares a los CDC de África.

Las capacidades de producción regionales para vacunas, terapias, pruebas diagnósticas y otras herramientas de salud críticas también deben fomentarse para permitir un acceso más temprano y equitativo a las intervenciones de salud en todo el mundo. Las partes interesadas globales deben apoyar el establecimiento y mantenimiento de reservas regionales de suministros de emergencia, con mecanismos para entregarlos rápidamente cuando y donde se necesiten.

#### 4 Impulsar la rendición de cuentas en todos los niveles y comprometerse con la solidaridad mundial

Necesitamos más que voluntad política para esta tarea: necesitamos acción política y un compromiso político sostenido. La fatiga pandémica es real y, en tanto se relajan las medidas de salud pública como la exigencia de uso de mascarillas, es tentador tanto para los líderes como para el público pensar que la emergencia de COVID-19 ha terminado. Sin embargo, no podemos darnos por vencidos.

Los líderes deben asumir la responsabilidad de tomar medidas, en todos los niveles. Pero para impulsar la rendición de

cuentas, el público necesita saber y comprender lo que está sucediendo y estar vigilantes de cuando los líderes están fallando. La participación de la comunidad depende de datos transparentes y de fácil acceso, así como de la alfabetización en salud.

A nivel mundial se están realizando esfuerzos y debe darse apoyo para establecer normas y expectativas sobre cómo se comportan todos los países en situaciones de emergencia, incluidos estándares sobre liderazgo y toma de decisiones diversos, equidad y acceso a contramedidas

médicas novedosas. Dichos sistemas y reglas proactivos a nivel regional y global pueden acelerar la toma de decisiones internacionales rápidas y coordinadas en los primeros días cruciales posteriores a un brote.

Sobre todo, debemos empezar a pensar en el mundo como uno. La pandemia de COVID-19 sigue dejando en claro que la salud, el bienestar y los medios de vida de las personas en todo el mundo están interrelacionados. Una perspectiva global de unidad debe guiar nuestras políticas, inversiones, prioridades y acciones.

Todo el mundo cuenta.

## Aprovechemos el Momento:

Acción global para poner fin a la COVID-19 y prevenir la siguiente pandemia.

Declaración conjunta por



Con el apoyo de:





## El podcast: herramienta prosumidora para la niñez y adolescencia sobre sus derechos

Presentamos la infografía con los resultados del estudio de evaluación de los cambios y aprendizajes identificados por las niñas, niños y adolescentes (NNA) prosumidores participantes en los podcasts “*Pandemic tips*: las niñas, los niños y adolescentes tenemos la palabra, vota por la niñez”. El proceso se realizó como estrategia de participación social y digital del Colectivo Interinstitucional por los Derechos de la Niñez y Adolescencia.



Agradecemos a las niñas, los niños y adolescentes que participaron en la grabación de 36 podcasts de las siguientes organizaciones:

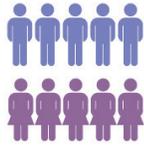
- ◆ Agentes de Cambio de EDUSO
- ◆ Adolescentes Reporteros Bilingües
- ◆ Ato Colibrí
- ◆ Asociación Kusi Warma – Ventanilla
- ◆ Red de Niñas, Niños y Adolescentes por el Derecho a la Salud en Latinoamérica – Lima
- ◆ Consejos Consultivos de Niñas, Niños y Adolescentes – CCONNA Nacional y Regiones
- ◆ Grupo INTI – Reporteros Escolares – Cusco
- ◆ Jóvenes Adolescentes Reporteros - Madre de Dios
- ◆ Programa de Microfinanzas de Niños y Adolescentes Trabajadores (Prominats)
- ◆ Red Alianza Nacional de Líderes de Transformación (ANALIT)
- ◆ Red de Municipios Escolares de Lima Sur
- ◆ Movimiento de Adolescentes y Niños Trabajadores (MANTHOC)

# EL PODCAST: HERRAMIENTA PROSUMIDORA PARA LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA SOBRE SUS DERECHOS

Resultado de la investigación realizada por el ORAS-CONHU, Diciembre 2021.  
Equipo de Investigación: Vega Casanova Jair y Daza Peñaranda Joselid.  
Revisión y adaptación: Salas G. Yadira y Calle María del Carmen.



Infografía elaborada por:  
Salas, Yadira & Calle, María del Carmen,  
Abril, 2022



## Niños y Adolescentes

Colectivo Interinstitucional por los derechos de la Niñez y adolescencia

# 37 Podcast

Pandemic Tips,  
NNA\* tenemos la palabra,  
Vota por la niñez



Presentación de resultados



Accede a los podcast



## El Podcast

Es un audio digital que se distribuye en diferentes plataformas



## Evaluación de la estrategia

Se analizó el alcance de esta iniciativa a través de los cambios significativos y aprendizajes identificados por los NNA



## Metodología

**4** Talleres de memoria  
**13** Niños, niñas y Adolescentes vinculados a las grabaciones



## Proceso de producción de los podcast



## Características del podcast

- Flexible
- Fácil acceso
- Amigable
- Multi-dispositivo
- Corto
- Multi-plataforma
- Buen contenido

## Características de los participantes



- Buen rendimiento académico
- Liderazgo
- Participación en actividades

## Apropiación de los participantes



## Cambios percibidos



## Conclusiones

- Propuesta realizada por las NNA, desarrollada y potenciada a partir de su vinculación y el trabajo cooperativo
- Fortalecer conocimientos con relación a los derechos humanos y específicamente con los derechos de NNA
- Fortalecer capacidades comunicativas, tecnológicas, que permitan expresar sus puntos de vista
- Esta experiencia permitió una mayor autoafirmación

\* Niños, niñas y adolescentes



# CICLO DE WEBINARS ORAS-CONHU, 2022

## Nuestro Planeta, Nuestra Salud

El webinar N°16 de 2022 y 116 desde que el ORAS-CONHU inició el ciclo de seminarios web se realizó el 7 de abril con el objetivo de celebrar el Día Mundial de la Salud.

Nuestro planeta sufre una triple crisis: 1) cambio climático, 2) pérdida de la naturaleza, biodiversidad y servicios ecosistémicos 3) contaminación y residuos.

Cada año América Latina y el Caribe pierde 1 016 000 vidas por riesgos ambientales evitables, los cuales son producto de dinámicas de extractivismo y consumo que exacerban las desigualdades. (Gráfico 1)

No obstante, se tienen logros como los siguientes:

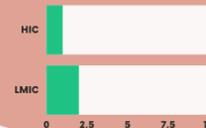
- ◆ Trabajo colectivo de los seis países andinos en el desarrollo del Plan Andino de Salud y Cambio Climático 2020-2025 y en la elaboración y gestión del proyecto “Promover sistemas de salud sostenibles y resilientes frente al cambio climático”.
- ◆ Representantes de Chile, Colombia y Perú se comprometieron en la construcción de sistemas de salud resilientes al

### Gráfico N°1: Riesgos Ambientales y las DESIGUALDADES

Toda América Latina y el Caribe (ALC) tuvo 1'016,000 muertes prematuras por causa de riesgos ambientales evitables.

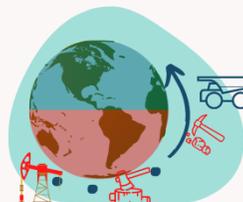
#### Según ingresos de los países

La carga de mortalidad por riesgos ambientales evitables en ALC es mayor en los países de ingresos bajos y medianos - LMIC (19% frente a un 13% de los países de ingresos altos - HIC).



#### Extractivismo y consumo insostenibles

Son dinámicas que atienden a las necesidades del mercado actual, que dan prioridad a:



Los intereses del Norte sobre el bienestar del Sur



Tiranía intergeneracional: satisfacción de necesidades y lujos presentes por sobre la vida digna del futuro



Los conceptos "occidentalizados" por sobre los saberes ancestrales



Vida consumista de los "occidentalizados" por sobre la vida de los pueblos originarios, principales defensores de la salud planetaria y de la convivencia CON la tierra.

Adaptado de Ortega, Buss y Albarracín (2022, 7 de abril).  
Elaborado por Díaz, R. (2022)

clima, mediante cartas de compromiso con la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático, la Oficina de Relaciones Exteriores y Desarrollo (FCDO, Reino Unido) y la Organización Mundial de la Salud.

◆ En Colombia se elabora el boletín “Clima y Salud”, considerado como base para la construcción de un observatorio en el país.

Además, diversas organizaciones sociales y no gubernamentales trabajan en el cuidado de los ecosistemas, en la reducción de la contaminación, mitigación del cambio climático y fortalecimiento de las capacidades de resiliencia en las comunidades. Un ejemplo es Agua Sustentable (Bolivia), que mostró la experiencia de trabajo con los gobiernos locales, la comunidad y la academia.

“Accionando Decolonialidad en los Saberes Ambientales del Sur Global”<sup>2</sup> fue el nombre de una de las conferencias en la cual se afirmó “El planeta se está muriendo en nuestras manos”. Además, enfatizó en la necesidad de trabajar para lograr un nuevo convivir con la tierra y superar el extractivismo. Se reiteró que es prioridad generar nuevas pedagogías, encontrar otras formas de producción y consumo, y resignificar saberes.

Se recomienda:

◆ Fomentar la ética biocéntrica (Con)“Vivir con la Tierra”, la justicia social y cognitiva (valoración y difusión de los saberes ancestrales, al igual que los conocimientos científicos), y lograr libre acceso al conocimiento (*open data*).

◆ Fortalecer el desarrollo y gestión de políticas de preservación de la naturaleza.

◆ Incrementar la inversión en los mecanismos mencionados y en el desarrollo de energías limpias, reducir gastos contaminantes, como el subsidio a los combustibles.

*La salud del planeta depende de lo que cada uno hace en la vida cotidiana y de las políticas institucionales que se establecen y en cuya formulación tenemos derecho a participar.*

*Procuremos que nuestros actos dejen una huella verde en nuestro camino.*

## CONFERENCISTAS

### **Daniel Buss**

Asesor de cambio climático y salud. Unidad de cambio climático y determinantes ambientales de la salud de la OPS/OMS.

### **Cristina Albarracín**

Especialista ambiental. Agua Sustentable, Bolivia.

### **Antonio Ortega**

Profesor Titular del Departamento de Historia Contemporánea de la Universidad de Granada. Investigador responsable de STAND-UGR<sup>3</sup>. Universidad de Granada, España. CLACSO

### **Moderadora: Forlly Chávez**

**Profesional de Salud Pública y Salud Global del ORAS-CONHU**

Puede ver en diferido en:

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/687187109275144>

<https://www.youtube.com/watch?v=-sTKnMA5SI>

<sup>2</sup> Para ampliar información sobre este enfoque puede verse la clase: Están matando nuestros cuerpos y territorios. Accionando Decolonialidad en los Saberes Ambientales del Sur Global. Disponible en: <https://www.clacso.org/clase-abierta-epistemologias/>

<sup>3</sup> Stand UGR South Training Action Network of Decoloniality. Disponible en: <https://standugr.com/>





## Día Mundial de la Madre Tierra "La metamorfosis comienza"

El 21 de abril se realizó el *webinar* N°17 de 2022. En las palabras de bienvenida la Dra. Calle expresó:

“Todos los días son el Día de la Tierra, pero esta fecha nos recuerda que debemos trabajar por su bienestar, cuidado y velar por su protección. Hoy, más que nunca, necesitamos un cambio hacia una economía más sostenible que funcione tanto para las personas como para el planeta. El lema es “invertir” en nuestro planeta<sup>4</sup>, un llamado a actuar con coraje para preservar y proteger la vida.

El daño ambiental interfiere con el disfrute de muchos derechos humanos, incluidos los derechos a la vida y a la salud. La “Visión de Lima para un instrumento regional sobre los derechos de acceso en materia ambiental”<sup>5</sup> (Lima, 2013) enfatizó que toda persona tiene derecho a un ambiente sano, lo cual es esencial para el desarrollo sostenible y de los seres humanos.



Muchos Estados de la región han adoptado medidas para hacer efectivo este derecho. Sin embargo, los crecientes problemas ambientales demuestran que aún falta mucho para hacer reali-

dad la protección del ambiente con un enfoque basado en los derechos”.

La primera conferencia enfatizó que el colonialismo extractivista en la región

<sup>4</sup> <https://www.earthday.org/>; <https://www.earthday.org/our-toolkits/>

<sup>5</sup> Visión de Lima para un instrumento regional sobre los derechos de acceso en materia ambiental (cepal.org) <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/38733>

<sup>6</sup>Neyra, Raquel (2019). Los cambios en el metabolismo social y la generación de conflictos socioambientales en el Perú. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=257827>

Andina —proceso, con prioridades capitalistas, con limitada responsabilidad social (RS) y ambiental (RA)— rompe el equilibrio de las dinámicas cíclicas de los ecosistemas y el metabolismo social<sup>6</sup>. Las comunidades campesinas y pueblos originarios son los más afectados mediante la destrucción de ecosistemas y el incremento de conflictos socioambientales (CSA). (Gráfico N°2)

De acuerdo con los datos de la primera conferencia en el Perú, en los últimos 20 años se han registrado más de 500 derrames de petróleo, 7 mil pasivos ambientales y 119 muertes por CSA.

Los ponentes recomendaron transitar hacia el desarrollo sostenible, caracterizado por una economía verde y circular en la que la producción, el consumo y los desechos no generen impacto a los ecosistemas y a la salud.

Es fundamental que las políticas públicas se centren en cumplir los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible y las 169 metas de la Agenda 2030. Además, es primordial fortalecer el trabajo intersectorial e interdisciplinario para alcanzar la justicia social y ambiental. Un mecanismo clave para ello es la ratificación y cumplimiento del Acuerdo Regional sobre el Acceso a la Información, la Participación Pública y el Acceso a la Justicia en Asuntos Ambientales en América Latina y el Caribe (Acuerdo de Escazú).



Fuente: El Rincón Colombiano <https://bit.ly/3rS8u00>  
 Página Web: <http://centrolasgaviotas.org/>  
 YouTube: [https://www.youtube.com/channel/UC5gaengcK9YW\\_u8Mp6wJRbA/](https://www.youtube.com/channel/UC5gaengcK9YW_u8Mp6wJRbA/)

Ante la problemática y los retos, parece difícil imaginar una corriente alterna que haya alcanzado el ansiado desarrollo sostenible. Sin embargo, existen avances en nuestra región. Una experiencia significativa es el Centro Experimental Las Gaviotas (Vichada, Colombia), fundado por Paolo Lugari en la década del 70. En este, se ha gestado el bosque plantado más extenso de Colombia y, con ello, la recuperación de flora, fauna y niveles adecuados de precipitación. Ello como resultado del desarrollo de tecnologías innovadoras (calentadores solares de agua, microturbinas amigables con la fauna acuática, molino de viento tropical, entre otros) y la colaboración de académicos y habitantes (entre ellos el pueblo Guahibo).

## CONFERENCISTAS

### Henry Jiménez

Investigador del Heidelberg Center para América Latina de la Universidad de Heidelberg (Alemania) y Presi-dente de la Red Internacional sobre cambio climático.

### Raquel Neyra

Profesora Universidad Nacional Agraria la Molina, Perú. Proyecto EnvJustice Universidad Autónoma de Barcelona. Stand-UGR y CLACSO.

### Paolo Lugari

Director General del Centro Experimental Las Gaviotas, Colombia.

### Moderadora: Bertha Luz Pineda

Coordinadora de Cambio Climático DEL ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:  
<https://www.youtube.com/watch?v=ade6eFRsy9I>  
<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/382487860435497>





## A dos años de la pandemia COVID-19: avances y desafíos

El 28 de abril se realizó el *webinar* N°18 de 2022 con el objetivo de analizar el estado de la pandemia en el mundo.

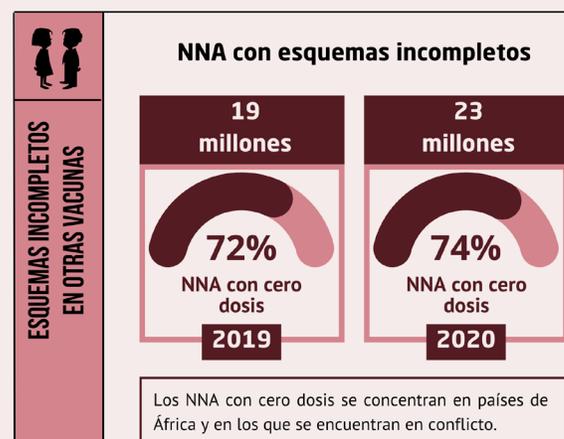
La pandemia de COVID 19, hasta la fecha, ha causado más de 515 millones de contagios y más de 6 millones de defunciones en todo el mundo. Para hacer frente a la situación es crucial que todos los actores (autoridades, funcionarios, sociedad civil, sector público y ONG) reconozcamos, analicemos y aprendamos de los avances y retos vistos en esta pandemia.

Dentro de los avances se encuentran las proezas científicas y de carácter solidario:

- ◆ Desarrollo de múltiples vacunas efectivas contra la variante Ómicron. Varias de ellas tienen como plataforma el uso de RNAm, una nueva tecnología costo-eficiente que representa una oportunidad para desarrollar vacunas contra otros patógenos y enfermedades.
- ◆ Conformación de la Alianza de Entrega de Vacunas de COVID-19. Esta busca impulsar el compromiso político, el financiamiento, la entrega de vacunas, el soporte técnico y de emergencia, y la planificación de la demanda de insumos y vacunas en 34 países. Recientemente, se logró un incremento (14%) de cobertura en Etiopía y Uganda.

### El acceso a inmunizaciones durante la pandemia de COVID-19

A nivel mundial, las brechas en el acceso a esquemas completos de vacunación es una problemática exacerbada por la pandemia. En la actualidad, esta situación incluye a las vacunas contra la COVID-19, perjudicando a los países de ingresos medianos y bajos (LMIC).



Adaptado de Lindstrand (2022, 28 de abril)  
Elaborado por Diaz, R. (2022)

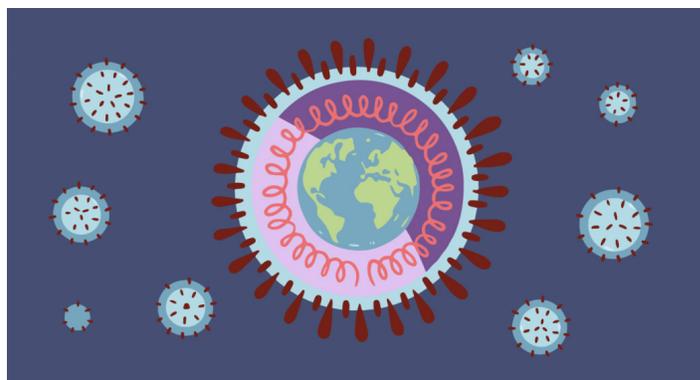


En contraposición, a lo largo de la pandemia, se han evidenciado situaciones lamentables como la inequidad de acceso a las vacunas, la infodemia, y la relajación de medidas de prevención no farmacológicas.

Recomendaciones:

- ◆ Mantener las medidas de prevención no farmacológicas (usar correctamente mascarillas de calidad, ventilar continuamente los interiores y evitar espacios concurridos). La pandemia no ha terminado.
- ◆ Continuar la vigilancia epidemiológica, con análisis de la positividad de pruebas diagnósticas, incidencia por grupos etarios, nivel de saturación de los establecimientos de salud, porcentaje de hospitalizaciones y UCI atribuidos a la COVID-19 (desagregar según estado vacunal), y mortalidad por grupos etarios.
- ◆ Mantener como prioridad la vacunación completa y refuerzos oportunos de adultos mayores, recursos humanos de la salud, personas inmunocomprometidas y con comorbilidades, gestantes, profesores y trabajadores esenciales.
- ◆ Potenciar estrategias de inmunización mediante la continua capacitación de los recursos humanos, campañas con enfoque integral de la salud (sensibilización sobre vacunación en el curso de vida, tamizaje de enfermedades).

- ◆ Lograr sistemas de información de salud actualizados e interoperables.
- ◆ Fortalecer el acceso a vacunas mediante mecanismos de negociación regional, aumento de presupuesto y fortalecimiento de alianzas interinstitucionales.
- ◆ Fomentar el desarrollo de tecnologías sanitarias. En la actualidad, se tienen proyectos sobre vacunas nasales y vacunas universales.
- ◆ Fortalecer el financiamiento, liderazgo, planificación y gestión de los sistemas nacionales e internacionales de preparación y respuesta pandémica, tomando en cuenta las lecciones aprendidas y la prevención de brotes y nuevas pandemias.



## CONFERENCISTAS

### Daniel López Acuña

Profesor Asociado de la Escuela Andaluza de Salud Pública, España

### Ann Lindstrand

Directora del Programa Esencial de Inmunizaciones. OMS, Ginebra, Suiza.

### Moderador: Luis Beingolea

Coordinador de Salud en Fronteras y Áreas Temáticas del ORAS-CONHU

Puede ver en diferido en:

<https://www.facebook.com/orasconhu/videos/400870711617845>

<https://www.youtube.com/watch?v=5mPkW9F6X0c>





## Reflexiones

### Estado Plurinacional de Bolivia: “Vamos a salir adelante”



◆ **Por: Dr. Jeyson Marcos Pinto**  
Ministro de Salud y Deportes Estado  
Plurinacional de Bolivia  
Abril, 2022

**E**l Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue marca 50 años de vida institucional. El Ministerio de Salud y Deportes expresa su profundo reconocimiento y admiración porque el ORAS CONHU supo mantener vigente y en desarrollo la integración regional, mediante el trabajo conjunto de los seis países que lo conforman.

La adversidad representada por la pandemia nos hizo redescubrir nuestra fortaleza como países de la subregión andina: solo enfrentando juntos los problemas comunes podremos salir adelante. Estamos seguros de que Bolivia, con sus logros constitucionales, de política sanitaria y la implementación del Sistema Único

de Salud, está aportando a la visión estratégica del ORAS CONHU que plantea que “al 2022, la subregión andina ha avanzado significativamente en el ejercicio efectivo del derecho a la salud de su población, a través de una progresiva integración y una red intensificada de cooperación”.

Hoy nos mantenemos juntos los seis países: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, tendiendo puentes para la paz y la integración de nuestros pueblos, superando cualquier tipo de conflicto que se presenta. Mantenemos el reto de conquistar el derecho a la salud para todos, armonizando nuestras políticas, articulando nuestros sistemas de salud, fortaleciendo el trabajo de los comités andinos, impulsando los planes andinos y

estableciendo las mejores alianzas con instituciones y organismos internacionales afines.

El Ministerio de Salud y Deportes es un ente rector del sector que promueve y garantiza los derechos y deberes a la salud de las bolivianas y los bolivianos; mediante la regulación y ejecución de políticas para la inclusión y el acceso a la salud integral e intercultural para las personas, familias y comunidades sin exclusión ni discriminación alguna, implementando la Política de Salud Familiar Comunitario Intercultural y el Sistema Único de Salud con participación social. Para ello, el Ministerio de Salud y Deportes en el mes de abril lanzó la iniciativa nacional con el compromiso de vacunar a 465.902 niñas y niños entre 0 y 11 años, con vacunas antipoliomielítica OPV / antisarampión SRP, contra virus del papiloma humano – VPH (niñas de 10 años, primera dosis) y antiCOVID-19 (cualquier dosis) e inocular a más de 520.328 personas con vacunas BCG, penta, neumonía, rotavirus, y fiebre amarilla con vacunación prioritaria en 11 municipios endémicos. El lanzamiento que abriga el mismo objetivo de la Semana de Vacunación en las Américas (SVA), celebrado en la última semana de este mes, tiene como propósito destacar la acción colectiva necesaria y promover el uso de vacunas para proteger a las personas de todas las edades contra las enfermedades.

El operativo de inmunización que se aplicó en Bolivia significó el funcionamiento de 3.074 vacunatorios con compromisos específicos de vacunación, la readecuación 1.651 vacunatorios con horarios diferenciados en días hábiles y fines de semana, la implementación de 91 puestos fijos en lugares estratégicos en ciudades capitales principalmente, que es donde existe mayor concentración poblacional, el despliegue de 2.355 brigadas móviles casa a casa, que contaron con la supervisión de 454 equipos; y se movilizarán brigadas a 3.707 unidades educativas para vacunar con todo el esquema nacional y anti COVID-19.

La iniciativa del mes de la vacunación en Bolivia busca acelerar las operaciones de vacunación contra la COVID-19 para lograr una alta tasa de cobertura de vacunación nacional, centrándose en todos los grupos prioritarios, así como aumentar la cobertura de vacunación para todos los bolivianos a lo largo del curso de la vida, para evitar la importación de enfermedades que podrían convertirse en un grave problema de salud pública, incluso, más que la pandemia de COVID-19.

La movilización comunitaria contó con la activa participación de los servicios departamentales de salud, con vacunaciones masivas y promoción de la vacunación en las ciudades de Santa Cruz, Potosí, Beni, La Paz, Tarija, entre otros departamentos. Hubo actividades durante todo el mes de abril que involucran a la comunidad: desde vacunatones, caravanas, campeonatos, charlas de sensibilización y un despliegue de voceros hasta acciones comunitarias como parte de la movilización por las vacunas, con un fuerte despliegue comunicacional que acompañó cada una de las estrategias de vacunación en el ámbito nacional y local, a través de la realización de eventos de sensibilización con el propósito de la conmemoración del Día del Niño en Bolivia que se celebra el 12 de abril en los nueve departamentos. Se desarrolló un acto de reconocimiento a personal de salud, instituciones y empresas que apoyaron la vacunación contra la COVID-19, unidades educativas, empresas e instituciones que alcanzaron el 95% de coberturas de vacunación de su personal, y de conmemoración del aniversario de la Semana de Vacunación en las Américas.

Envía tus reflexiones al correo:  
[notisaludandinas@gmail.com](mailto:notisaludandinas@gmail.com)



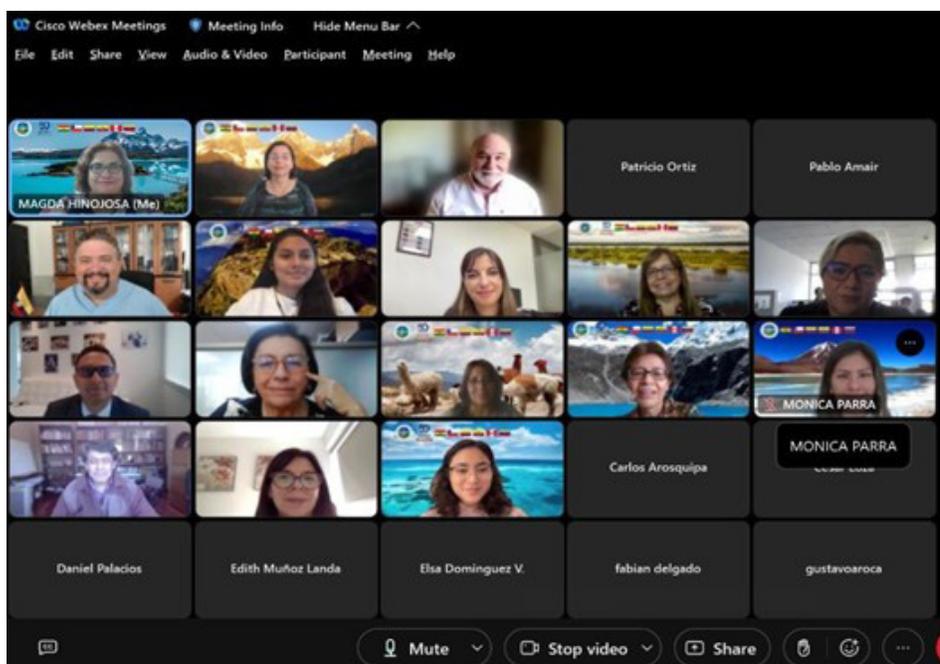


## Reunión técnica: Situación de la enfermedad renal crónica

El jueves 21 de abril se realizó la reunión técnica de presentación del estudio “Identificación de la situación actual de la enfermedad renal crónica (ERC) en los países andinos”. El Dr. Santos Depine, investigador y especialista en Nefrología y Medio Interno, estuvo a cargo de la investigación y realizó la presentación de los hallazgos y las recomendaciones para disminuir las tendencias de incremento de esta enfermedad.

La ERC es la punta del iceberg de una enfermedad encubierta, de naturaleza progresiva, para la cual se conocen medidas eficaces a fin de prevenir su progresión. Prioritariamente se deben implementar políticas preventivo-promocionales ante las enfermedades asociadas a ERC como la hipertensión y la diabetes. Se debe asegurar un diagnóstico oportuno que, además, representa un gran ahorro económico para los sistemas de salud.

Es prioridad contar con información y una base de datos confiable que permita identificar de manera oportuna las personas con ERC. Es prioridad cerrar las brechas de conocimiento e implementar un programa de salud renal poblacional que dé respuesta a las necesidades de las personas. Los decisores de salud deben orientar sus esfuerzos a actuar sobre los determinantes de la salud y el desarrollo de modelos integrales de salud.



### PARTICIPANTES:

- ◆ Grupo de Trabajo Andino de Salud Renal que participaron en el estudio durante los 4 meses
- ◆ Comité Andino de Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles
- ◆ Expertos y médicos especialistas en Nefrología de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) y de las Sociedades de Nefrología
- ◆ Profesionales de diversas áreas de los Ministerios de Salud de los 6 países andinos
- ◆ El Programa Subregional para América del Sur (OPS/OMS)
- ◆ El equipo del ORAS-CONHU



## Participación en otros eventos

**D**urante abril de 2022 el equipo del ORAS-CONHU participó en reuniones, conferencias, seminarios, entre otros eventos convocados por diversas organizaciones para el análisis de temas de actualidad y prioritarios para el mundo y la región Andina, como los siguientes:

FECHA	ACTIVIDAD	ORGANIZACIÓN
1	Comunidad Andina	Acciones de los países de la CAN en seguridad social y seguridad y salud en el trabajo, en el contexto de la pandemia del COVID-19
4 - 5	Universidad de Costa Rica /Lancet Migration	II Simposio Internacional y Mesa Redonda de Políticas Migración, Salud y Desarrollo Sostenible en América Latina y el Caribe
5	Instituto de Investigación de la Altura. Universidad Peruana Cayetano Heredia	Webinar: pandemia, números y gráficos
6 y 7	Programa Subregional para América del Sur (OPS/OMS)	Consulta Informal de las ENT y Salud mental en los países andinos
7	Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)	Conmemoración virtual: Día Mundial de la Salud. Nuestro Planeta, Nuestra Salud
7	Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza (MCLCP)	Reunión del Grupo de Salud
7	Facultad de Salud Pública y Administración Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH)	Día del Salubrista
8	MCLCP	Diálogo por la Concertación. Agua y Cambio Climático, retos para la política pública.
11	Rotary International	¿Quiénes somos y qué hacemos los CADRES?
19	Columbia. Mailman School of Public Health	Curso Respuesta al cambio climático para la salud en Latinoamérica
19	Asociación Latinoamericana de Pediatría (ALAPE)	Pediatría Social: su importancia en América Latina y el Caribe
21	MCLCP	Reunión del Grupo de Salud Materno Neonatal.
27	Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana	VI Reunión Sistema Andino de Integración
27 y 29	Rotary International	La Fundación Rotaria: Desafíos y oportunidades
28	The Lancet	The Lancet Optimising Child & Adolescent Health & Development Series Launch
28	Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina (IFMSA) UPCH	¿Estás al día en las dosis de tus vacunas?





## Nuestros *webinars* de mayo de 2022

05 |

Actuemos juntos para construir una cultura de seguridad y salud en el trabajo

12 |

Cómo construimos el futuro sistema de salud con equidad. Una visión desde el *Copenhagen Institute for futures studies*

19 |

Empoderamiento de niñas

24 |

Hipertensión

26 |

Mortalidad Materna

## Información de países *#somosmásfuertesdeloquecreemos*



**BOLIVIA**

<https://www.boliviasegura.gob.bo/>  
<https://www.minsalud.gob.bo/>



**ECUADOR**

<https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/>  
<https://coronavirusecuador.com/>



**CHILE**

<https://www.gob.cl/coronavirus/>  
<https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/>



**PERÚ**

<https://covid19.minsa.gob.pe/>  
<https://www.gob.pe/coronavirus>



**COLOMBIA**

[https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19\\_copia.aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx)  
<https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/index.html>



**VENEZUELA**

<https://covid19.patria.org.ve/>

© Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

Dirección: Av. Paseo de la República N° 3832, Lima 27 - Perú  
Teléfono: (00 51 - 1) 422-6862 / 611-3700  
[contacto@conhu.org.pe](mailto:contacto@conhu.org.pe)  
<http://orasconhu.org/>

Para más información síguenos:



**Organismo Andino de Salud**

<https://www.facebook.com/orasconhu/>



<https://www.twitter.com/@orasconhu>