



Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

N° 76

MAY
2023

BOLETÍN INFORMATIVO

NOTISALUD ANDINAS



Webinars del ORAS-CONHU: apropiación social de la ciencia y aprendizaje continuo basado en la evidencia





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. Evelyn Batista Sardain

Índice



Presentación

3



**Reunión de autoridades nacionales de Salud de la
región Andina**

4

Dengue

4



**Webinars un espacio de apropiación social del
conocimiento**

6



**Trabajo con los comités andinos, subcomités y grupos
del ORAS-CONHU**

10



Ciclo de webinars ORAS-CONHU, 2023

13

◆ Salud y Seguridad de los Trabajadores: El mercado
laboral de la Salud. **13**

◆ Un diálogo impostergable: Situación y estrategias
frente a las desapariciones y trata de niñas, niños,
adolescentes y mujeres en la región Andina. **17**

◆ Retos en inmunizaciones para niños, niñas y
adolescentes. **21**

◆ Seguridad vial en América Latina: Retos y
oportunidades para alcanzar las metas globales
regional y estrategias de prevención. **23**



Reunión técnica: Aspectos básicos sobre salud digital

26



Participación en eventos

28

Nuestros webinars de junio de 2023

29



Convocatorias del ORAS-CONHU

29

Información de países

29

#somosmásfuertesdeloquecreemos





Presentación



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

El Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue ha sostenido, durante 3 años y de forma ininterrumpida, una serie de *webinars* cuyos contenidos contribuyen a fortalecer la salud pública. Hasta la primera semana de junio de 2023 en que escribo estas palabras, se han realizado 176 ediciones en las que expertos en los diversos temas de mayor interés en la agenda mundial de salud presentan datos actualizados basados en la evidencia, analizan la situación, dialogan y responden las interrogantes del público.

En el ORAS-CONHU nos sentimos orgullosos por la utilidad de lo que compartimos, por las ventanas que abrimos allí donde haya una persona interesada en aprender y aportar. El conocimiento cobra sentido en la medida en que nos apropiamos de él para transformar la realidad y construir un mundo mejor.





Reunión de autoridades nacionales de Salud de la región Andina

El martes 2 de mayo se realizó la reunión N° 24 de autoridades nacionales de Salud de los seis países andinos: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela. Estos encuentros virtuales se iniciaron en el 2020 con el objetivo de analizar la respuesta a la pandemia de COVID-19. La actual reunión se planteó como objetivo analizar los avances

en la preparación frente a nuevas emergencias sanitarias: normatividad, procesos y recursos.

Las autoridades presentaron los principales problemas de salud y las acciones realizadas para superarlos.

Cuadro 1. Principales problemas de salud en los países andinos.

BOLIVIA	CHILE	COLOMBIA	ECUADOR	PERÚ
Dengue	Influenza aviar	Dengue	Personas afectadas y fallecimientos por fuertes lluvias	Dengue
Infecciones respiratorias agudas	Virus respiratorios	Virus respiratorios	Dengue y otras arbovirosis	Virus respiratorios
Tos ferina			Virus respiratorios	
Hantavirus			Leptospirosis	
Leishmaniosis visceral				
Malaria Falciparum				

Elaborado: ORAS-CONHU a partir de las presentaciones realizadas por las autoridades nacionales de Salud.



Tabla 1. Casos reportados de dengue en las Américas, 2023

PAÍSES	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	TOTAL DE CASOS DE DENGUE	DENGUE GRAVE	MUERTES	LETALIDAD
Bolivia	12	91 112	417	49	0.054
Chile	5	0	0	0	0.000
Colombia	15	28 311	413	16	0.057
Ecuador	10	3577	10	2	0.056
Perú	16	54 631	139	49	0.090
Venezuela	12	2 906	10	5	0.172
Subregión Andina	5-16	180 537	989	121	0.067
América del Norte	16	119	2	0	0.000
Centro América y México	11-17	53,235	95	8	0.015
Cono Sur	7-15	810 730	294	173	0.021
Las Américas	4-17	1 047 705	1.400	303	0.021

Fuente: ORAS-CONHU. 2 de mayo de 2023. Elaborado con base en datos de OPS. Disponibles en: <https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.html>

La Dra. Calle formuló la pregunta: ¿Cuáles consideran son los avances más importantes para enfrentar estos problemas? Las autoridades nacionales de Salud resaltaron:

■ BOLIVIA

- ◆ La formación para la preparación, prevención y respuesta ante una posible pandemia con el enfoque “Una Salud”.
- ◆ El fortalecimiento de la intervención intersectorial para prevenir y afrontar otra pandemia, en el marco del Reglamento Sanitario Internacional.

■ CHILE

- ◆ El Protocolo ante detección de expuestos a influenza aviar en contexto de alerta por hallazgos de influenza aviar en aves en Chile¹.

- ◆ El mapa y registros de riesgo territoriales para el enfrentamiento de nuevas emergencias.

- ◆ Las mesas de trabajo intersectoriales y los avances en la implementación del enfoque “Una Salud”.

■ COLOMBIA

- ◆ La evaluación de diferentes estrategias y la implementación del enfoque “Una Salud”.

¹ Disponible en: http://epi.minsal.cl/wpcontent/uploads/2023/02/ORD_83_PROTOCOLO_DETECCION_EXPUESTOS_INFLUENZA_AVIAR.pdf



- ◆ El fortalecimiento de la vigilancia en salud pública con enfoque comunitario. La capacitación de la comunidad para que pueda prevenir nuevas emergencias.

- ◆ La vigilancia de los animales silvestres.

■ ECUADOR

- ◆ La estrategia de trabajo descentralizada para intervenir de manera integral en el control de vectores y de plagas.

- ◆ La cooperación internacional y Sur-Sur para lograr formación, obtener insumos y maquinaria.

■ PERÚ

- ◆ La evaluación de las capacidades y formación de equipos de respuesta rápida para la preparación frente a las emergencias.

- ◆ El desarrollo de la interoperabilidad de los sistemas de información para anticiparse a los riesgos (inteligencia de vigilancia sanitaria).

- ◆ La oficialización de la red nacional de epidemiología y su articulación con el ámbito local.

Todos los participantes resaltaron el enfoque “Una Salud”

“Una salud” es un enfoque colaborativo, multidisciplinario y multisectorial que permite abordar las amenazas para la salud en la interfaz entre los seres humanos, los animales y el medioambiente, a nivel subnacional, nacional e internacional, con el fin último de lograr resultados óptimos para la salud al reconocer las interconexiones entre las personas, los animales, las plantas y su entorno común².

PARTICIPANTES

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTE DE BOLIVIA

Freddy Armijo. Director General de Epidemiología.

Alicia Aliaga. Responsable Nacional de Vigilancia de Enfermedades Endémicas y Epidémicas.

MINISTERIO DE SALUD DE CHILE

Patricia Cerda. Coordinadora de la Oficina Vigilancia Epidemiológica de Cáncer.

María Fernanda Olivares. Referente del Programa Nacional de Influenza y otros Virus Respiratorios.

José Luis Durán. Oficina de Cooperación y Asuntos Internacionales.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA

Javier Ríos. Coordinador del Grupo de Vigilancia de Salud Pública.

Mónica Baracaldo. Oficina de Cooperación y Relaciones Internacionales.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE ECUADOR

Carlos Chiluisa. Director Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Ximena Castillo. Especialista de la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

MINISTERIO DE SALUD DE PERÚ

César Munayco. Director de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Centro Nacional de Epidemiología. Prevención y Control de Enfermedades.

Cynthia Sánchez. Dirección General de Intervenciones de Salud Pública.

Salomón Durand. Dirección General de Intervenciones de Salud Pública.

Sonia Hilser. Ejecutiva I Adjunta de la Oficina General de Cooperación Técnica.

ORGANISMO ANDINO DE SALUD - CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

María del Carmen Calle. Secretaria ejecutiva.

Marisela Mallqui. Secretaria adjunta.

Todo el equipo técnico.

² OPS. CD^{599/9} - Una Salud: un enfoque integral para abordar las amenazas para la salud en la interfaz entre los seres humanos, los animales y el medioambiente. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/cd599-salud-enfoqueintegral-para-abordar-amenazas-para-salud-interfaz-entre-seres>





Webinars un espacio de apropiación social del conocimiento

Los 176 *webinars* realizados por el ORAS-CONHU desde mayo de 2020 cada semana son parte de nuestro aporte a la salud colectiva y a la difusión del conocimiento científico. La pandemia de la COVID-19 generó un duro impacto en los sistemas de salud de la región Andina y del mundo. La incertidumbre frente a una emergencia sanitaria inédita para las generaciones presentes y las restricciones del confinamiento nos obligaron a emplear con mayor ímpetu las tecnologías de la información y la comunicación. El interaprendizaje generado a través de los *webinars* se convirtió en un recurso indispensable para mejorar la capacidad de respuesta y proteger la salud de la población.

Luchar contra las desigualdades, difundir las mejores prácticas y experiencias, compilar la evidencia científica y dar acceso abierto al conocimiento ha sido clave para salvar vidas. Esa fue la motivación principal para que el ORAS-CONHU pusiera en marcha estos seminarios virtuales a partir del 7 de mayo del 2020. Desde el primer *webinar* titulado “Chile, Perú y Venezuela comparten experiencias sobre el manejo de la COVID-19”, se ha abierto un abanico temático sobre patologías y problemáticas que afectan la salud humana y del planeta y las alternativas de solución. Se incorporó traducción simultánea al inglés, conforme fue cobrando relevancia internacional; las transmisiones se realizan a través de las plataformas del ORAS CONHU en You Tube y Facebook. Todos los *webinars* se encuentran disponibles en los siguientes enlaces:



<https://orasconhu.org/webinars>

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

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

<https://www.youtube.com/@andeanhealthorganization2260/streams>





Los *webinars* como estrategia formativa del ORAS-CONHU

En el 2022 se publicó el estudio “Los *webinars* como estrategia formativa del ORAS-CONHU” en el cual se analizó el impacto de los primeros 80 *webinars* realizados desde mayo de 2020 hasta julio de 2021³.

En dicho informe se afirma que en los *webinars* la COVID-19 se abordó en cinco grandes categorías con subcategorías de acuerdo con los contenidos compartidos, a saber:



Al cumplir los tres años de desarrollo de los *webinars* de manera ininterrumpida, participantes y ponentes de diferentes partes del mundo nos dejaron saludos, algunos de los más significativos:

³ Disponible en: https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/LIBRO_WEBINARS_ORASCONHU_2022.pdf





<https://fb.watch/I228aD1sPu/>

“Durante la pandemia...gracias a los *webinars* tuve la oportunidad de conocer las medidas de prevención... y siento que hizo el proceso más fácil y también despertó en mí un cierto interés en otros temas sociales”.

Manuela Suárez / Inglaterra



<https://fb.watch/I22hREzAJQ/>

“... para seguir construyendo sistemas de salud, justos, equitativos y dignos que involucren la medicina tradicional ancestral y la salud de los pueblos indígenas”.

Vivian Camacho / Bolivia



<https://fb.watch/I228aD1sPu/>

“Durante la pandemia...gracias a los *webinars* tuve la oportunidad de conocer las medidas de prevención... y siento que hizo el proceso más fácil y también despertó en mí un cierto interés en otros temas sociales”.

Manuela Suárez / Inglaterra



<https://fb.watch/I22bEBb1sY/>

“Me honra ser participante”,

José Antonio Colina / Venezuela

“Muchas gracias a los panelistas, participantes y al equipo de trabajo que ha hecho posible que los *webinars* se constituyan en un espacio de apropiación social de la ciencia para el aprendizaje continuo con base en la evidencia”, fue el mensaje de agradecimiento de la Dra. María del Carmen Calle Dávila, secretaria ejecutiva del ORAS-CONHU.

² Información disponible en: <https://www.publichealth.columbia.edu/research/centers/global-consortium-climate-healtheducation>





Trabajo con los comités andinos, subcomités y grupos del ORAS-CONHU

■ MESA ANDINA INTERSECTORIAL DE CONCERTACIÓN CONTRA LAS DESIGUALDADES EN SALUD

En mayo el trabajo con el comité técnico de coordinación, los comités andinos, subcomités, grupos, la Mesa Andina Intersectorial y la red de comunicadores se centró en la elaboración y gestión de proyectos, los encuentros de intercambio de experiencias, el desarrollo de estudios, la evaluación de planes, la elaboración de políticas

andinas y del plan estratégico del ORAS-CONHU 2023-2030. A continuación, se muestra como ejemplo una síntesis del trabajo con énfasis en la integración y cooperación regional.

El 3 de mayo, en la tercera reunión ordinaria de 2023 de la Mesa Andina Intersectorial revisamos el informe de

avance de monitoreo del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 con base en la información suministrada por los delegados de los ministerios de Salud y los institutos nacionales de estadística de Chile, Colombia, Ecuador y Perú.

Comités Andinos, Subcomités, Grupos de Trabajo Red, Mesa Andina Intersectorial

Comités Andinos

1. Comité Técnico de Coordinación
2. Salud Integral para Adolescentes
3. Salud Mental
4. Gestión del Riesgo para Emergencias y Desastres y Cambio Climático
5. Prevención y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
6. Salud en Fronteras
7. Vigilancia en Salud Pública
8. Eliminación de la Rabia
9. Salud Intercultural
10. Atención de Personas con Discapacidad
11. Prevención y Tratamiento de la Desnutrición en menores de 5 años
12. Acceso a Medicamentos
13. Evaluación de Tecnología Sanitaria
14. Sangre Segura
15. VIH/SIDA y Hepatitis
16. Inmunizaciones
17. Recursos Humanos en Salud
18. Salud y Economía
19. Salud de las Personas Migrantes
20. Fin de la Tuberculosis
21. Salud Renal
22. Prevención y Control del Cáncer

Subcomités Andinos

1. Salud Materna con Enfoque Intercultural
2. Salud de Afrodescendientes

Grupo de Trabajo

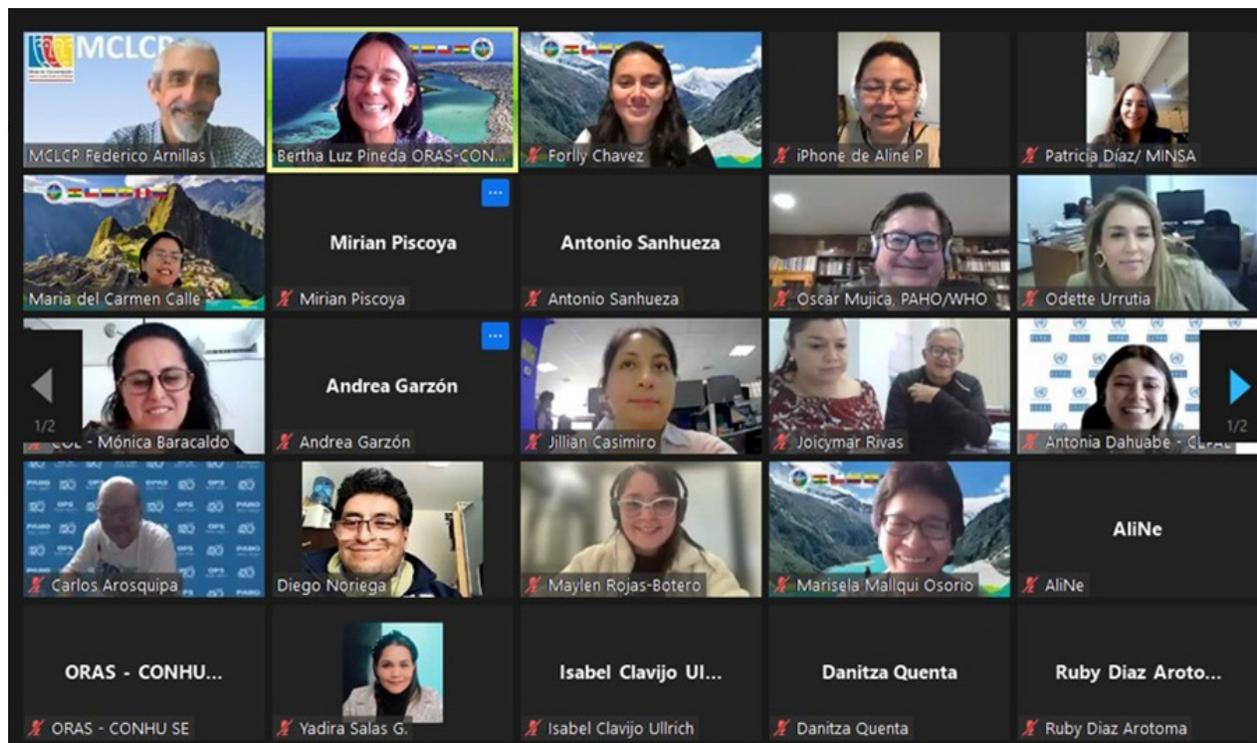
2. Salud Infantil
3. Salud Ocular
4. Salud del Adulto Mayor
5. Arbovirosis y Dengue
6. Neonatología
7. Institutos Nacionales de Salud o sus homólogos
8. COVID-19

Mesa Andina

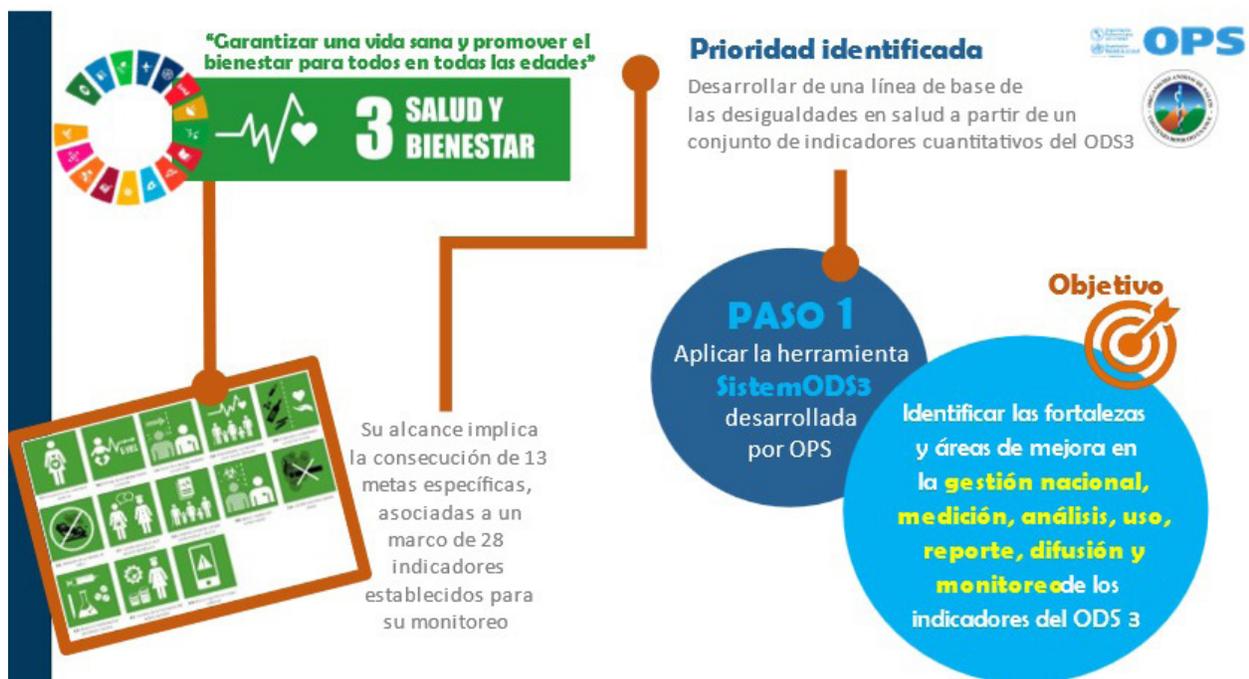
1. Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud

1. Red Andina de Comunicadores en Salud





CONTEXTO & ANTECEDENTES



La Dra. María del Carmen Calle destacó los avances del trabajo colectivo e intersectorial, e instó a continuar la labor de manera conjunta con la visión de lograr: “la creación de un sistema de monitoreo regional con énfasis en la reducción de las desigualdades sociales de salud y la incidencia en políticas públicas para alcanzar las metas del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”. (Resolución REMSAA XXXIX/547 de 2021).

COMITÉ ANDINO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

El 9 de mayo de 2023 se llevó a cabo una reunión del Comité Andino de Recursos Humanos de Salud (RHS), conformado por los representantes de recursos humanos de los ministerios de Salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, junto con la secretaria adjunta del ORAS-CONHU y el asesor regional de RHS del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS. El objetivo de la reunión fue evaluar las actividades realizadas, en desarrollo y propuestas por el comité durante el año 2022, así como revisar

PARTICIPANTES

Puntos focales de los ministerios de Salud de los seis países andinos:
Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela.

Asesores y consultores internacionales de la OPS/OMS del Programa Subregional para América del Sur; del Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud y de la Unidad de Análisis de Salud, Métricas y Evidencia (Washington D.C).

Representantes de la División de Desarrollo Social de la CEPAL, la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza de Perú y los Institutos Nacionales de Estadística de los países andinos.

El equipo del Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue.

las acciones planificadas para el año 2023. Una de las principales prioridades establecidas por los ministros de Salud andinos es la actualización de la Política y el Plan Andino de RHS para el período 2023-2030. Esto implica mantener el propósito, la visión y las líneas de acción establecidas en la Política Andina de Recursos Humanos en Salud 2018-2022, al tiempo que se actualizan las metas y compromisos a nivel nacional y regional.





CICLO DE WEBINARS ORAS-CONHU, 2022

Salud y Seguridad de los Trabajadores: El mercado laboral de la Salud

Hoy quiero reconocer y agradecer el esfuerzo, el compromiso y la dedicación de todos los trabajadores y trabajadoras del sector salud, que cada día ponen en riesgo su propia salud para salvar vidas y proteger la salud pública. Su labor es imprescindible y admirable, y merece todo nuestro respeto y apoyo.

Marisela Mallqui
Secretaria adjunta del ORAS-CONHU

El 4 de mayo realizamos el *webinar* N°171 en el marco de la celebración del Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo, una fecha que nos invita a reflexionar sobre la importancia de garantizar un entorno laboral seguro y saludable para todos los trabajadores y las trabajadoras, especialmente para quienes se dedican a cuidar la salud de los demás.

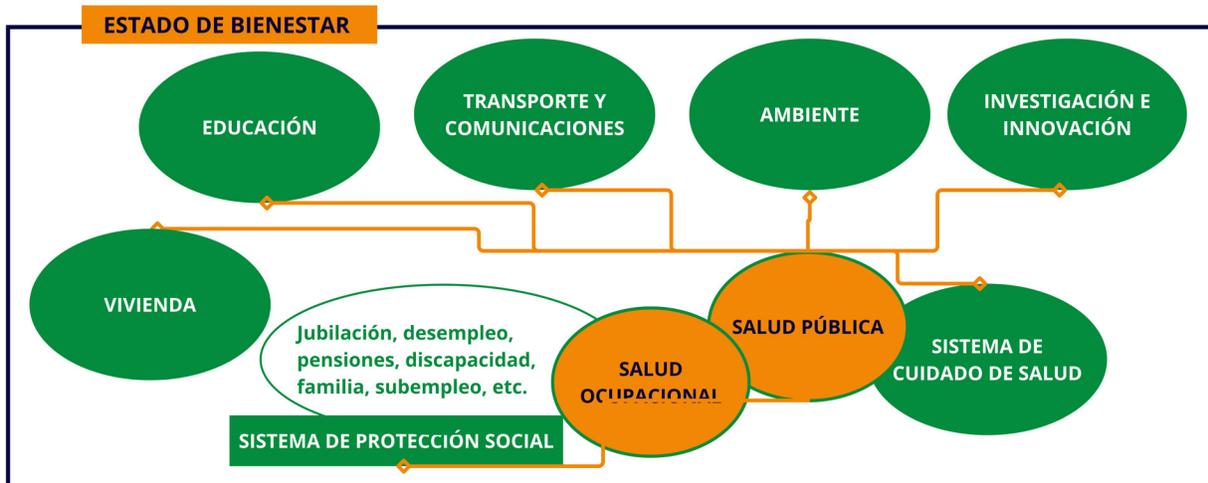
La salud ocupacional, entendida como la prevención y mitigación de los riesgos laborales, tiene como objetivo principal optimizar la salud y el bienestar en el ámbito laboral. Se sitúa como un vínculo entre el sistema de protección social y la salud pública. Su propósito es brindar protección social y abordar los determinantes de la salud de la población económicamente activa (PEA) y sus dependientes, con el fin de

reducir las desigualdades en el logro de estados de salud y bienestar óptimos.

Las funciones de la salud ocupacional se perciben como recursos fundamentales para el ejercicio de los derechos inalienables en el desarrollo humano en un estado de bienestar. Su objetivo es evitar que la PEA caiga en el desempleo, subempleo o en entornos laborales perjudiciales. Además, también se encarga de velar por condiciones adecuadas de jubilación o retiro laboral. (Ver gráficos: La salud ocupacional como bisagra entre el sistema de protección social y la salud pública, y nivel de índice de desarrollo humano según temporalidad de implementación de políticas sobre salud ocupacional).

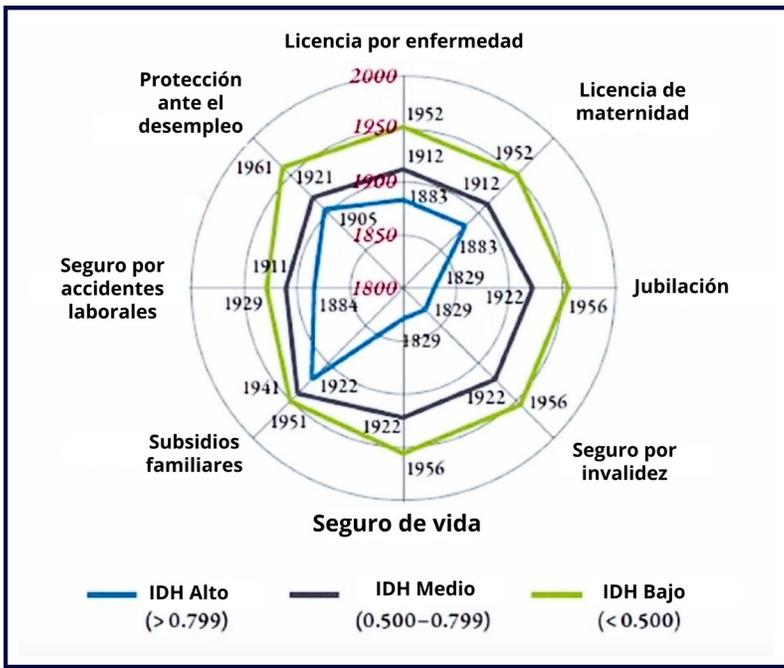


LA SALUD OCUPACIONAL COMO BISAGRA ENTRE EL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL Y LA SALUD PÚBLICA



Nota: La salud pública es una bisagra entre el sistema de cuidado de salud y otros componentes del estado de bienestar (en circunferencias de fondo verde). En dicho marco, la salud ocupacional cumple el rol de mediador entre el sistema de protección social y salud pública, a la par que contribuye funciones para mejorar la calidad de vida desde el sector trabajo.

Adaptado de Benavides FG, Serra C, Delclos GL. *What can public health do for the welfare state? Occupational health could be an answer.* Epidemiol Community Health. Published Online First: 05 October 2019. doi: 10.1136/jech-2018-211561. Elaborado por Diaz, R. (2023)



NIVEL DE ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO SEGÚN TEMPORALIDAD DE IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS SOBRE SALUD OCUPACIONAL

Nota: El gráfico de radar muestra los años en los que se implementaron 8 políticas de salud ocupacional en los países con índice de desarrollo humano (IDH) alto, medio y bajo. En este, se evidencia que los países de IDH alto fueron los pioneros en la incorporación de las políticas de salud ocupacional. Por lo que permite corroborar la importancia de la salud ocupacional en el marco del Estado de Bienestar, demostrando su vinculación con el acceso a la salud, educación y participación en la economía.

*IDH: Índice de Desarrollo Humano

Fuente: USA Social Security Administration. "Social Security Programs Throughout the World." Accessed May 13, 2023. <https://www.ssa.gov/policy/docs/progdesc/ssptw/>. Adaptado de Benavides, FG. (2023, 04 de mayo). Elaborado por Diaz, R. (2023)



La protección social es crucial para los trabajadores de la salud. El agotamiento, la sobrecarga laboral y el aumento de muertes han afectado la salud del personal sanitario y los usuarios de los sistemas de salud. Además, los sistemas de salud enfrentan desafíos debido a la pandemia y sus consecuencias, la transición demográfica y el aumento de la población adulta mayor.

La precariedad de las condiciones laborales de los RHS, la migración de profesionales de la salud y la distribución inadecuada de los trabajadores también plantea retos prioritarios, son elementos esenciales a considerar para lograr seguridad y salud en el trabajo.

RETOS PARA LA APLICACIÓN EFECTIVA DE LA SALUD OCUPACIONAL EN SUDAMÉRICA

- Pérdida de capital humano por su migración en busca de mejores condiciones laborales (protección física y mental) o incremento de ingresos
- Inadecuada distribución de los RHUS, concentración en las ciudades
- Deficiencia en la capacidad resolutoria desde los primeros niveles de salud-incluyendo preparación para emergencias de salud pública-, por desactualización de los estándares de currículos educativos, deficiencias en la educación continua, y limitaciones en la conformación de equipos interdisciplinarios, equipamiento e infraestructuras
- Deficiencias en la fiscalización de estándares de calidad en la formación y práctica profesional
- Desigualdad de género persistente: los puestos de autoridad son ocupados por hombres
- Disparidad entre las capacidades y el empleo, los puestos son ofertados con perfiles determinados, sin embargo los puestos no son ocupados por personal competente.



Adaptado de Benavides, FG. & Zurn, P. (2023, 04 de mayo). Elaborado por Diaz, R. (2023)

Los retos presentados son generales, por lo que es imprescindible realizar análisis del mercado laboral de salud en el que participan:

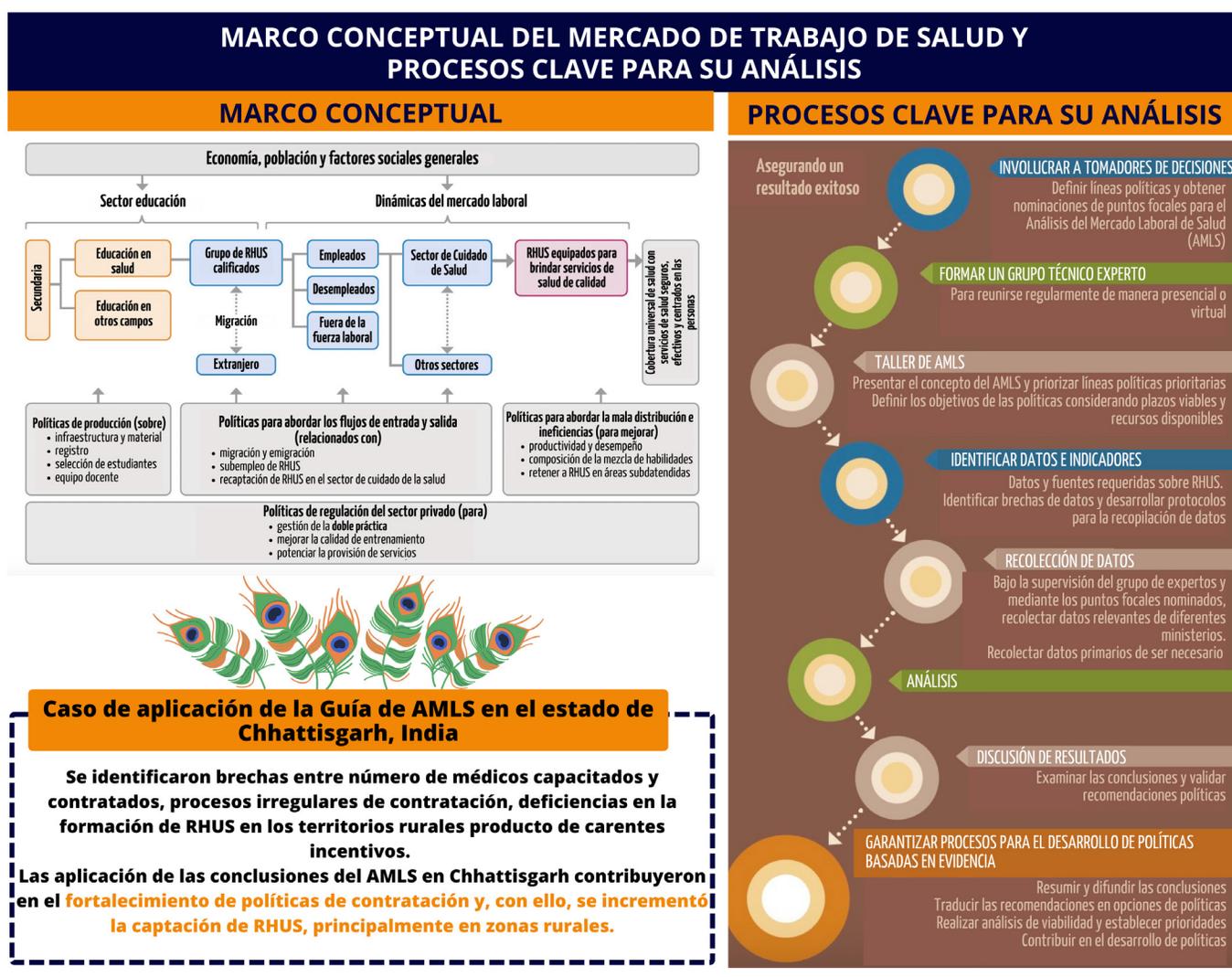
- ◆ Ministerios de salud, educación, trabajo y otros.
- ◆ Los empleadores: públicos y privados.
- ◆ Los entes reguladores de la salud y los individuos (que forman parte de los RHS).

Dicho análisis se debe realizar con enfoque territorial, multidimensional, multisectorial y de derechos humanos que, como se explica en la Guía de la OMS (2021)⁴, facilita la comprensión de las problemáticas existentes y el desarrollo de políticas que potencien el bienestar y los resultados de la fuerza laboral. (Ver gráfico “Marco conceptual del mercado de trabajo de salud y procesos clave para su análisis”).

Frente al panorama nacional e internacional brindado por los ponentes, se recomienda:

⁴ Health labour market analysis guidebook. Geneva: World Health Organization; 2021. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://apps.who.int/.../10665/348069/9789240035546-eng.pdf>

1. Establecer acuerdos internacionales entre países para la retención de RHS debidamente cualificados y reducir su migración.
2. Fomentar la implementación de servicios de salud ocupacional en los centros laborales.
3. Asignar un porcentaje del PBI (0,7%)⁵ para el apoyo y protección de los RHS, potenciar la inversión y fiscalización del gasto público en salud.
4. Diseñar e implementar políticas integrales de protección de la salud mental de los RHS, en el que se aborde un nuevo paradigma sobre la importancia de invertir en ello, a favor de la salud de todos los colaboradores y usuarios de los sistemas de salud.



Adaptado de Health labour market analysis guidebook. Geneva: World Health Organization; 2021. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Elaborado por Díaz, R. (2023).

⁵ Herrera, Cristian A., Jeremy Veillard, Nicole Feune de Colombi, Sven Neelsen, Geoff Anderson y Katherine Ward. Construyendo Sistemas de Salud Resilientes en América Latina y el Caribe: Lecciones aprendidas de la pandemia de COVID-19. 2022. Washington DC: Banco Mundial. Licencia Atribución: Creative Commons CC BY 4.0. https://bit.ly/Inversion_Sistemas_Salud_Resiliente_LAC



<https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-atwork/events-training/events-meetings/safeday2023/lang-es/index.htm>

CONFERENCISTAS

Fernando Benavides

Director del Observatorio Iberoamericano de Seguridad y Salud en el Trabajo, Organización iberoamericana de Seguridad Social.

Pascal Zurn

Jefe de Unidad de Mercado Laboral de Salud, OMS. Ginebra.

Moderadora

Yadira Salas

Responsable de Educación Permanente y del Comité Andino de Recursos Humanos en Salud, ORAS-CONHU

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

- <https://www.youtube.com/watch?v=-7SnwsPsSYc>

- <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1467658924058889>

Inglés

- <https://www.youtube.com/watch?v=TpuJkvWyM7g>



Un diálogo impostergable: Situación y estrategias frente a las desapariciones y trata de niñas, niños, adolescentes y mujeres en la región Andina

El 8 de mayo realizamos el *webinar* N°172 que inició con el análisis: en América Latina continúan las desapariciones de personas, entre las cuales figuran niñas, niños, adolescentes y mujeres. El especialista Johnny Mayta recaló que más de la mitad de las mujeres desaparecidas en el Perú son menores de 18 años. 22 mujeres registradas como desaparecidas culminaron en casos de feminicidios en el 2022. [Ver gráfico “Desapariciones y su relación con la trata de personas y violencia contra las mujeres”].

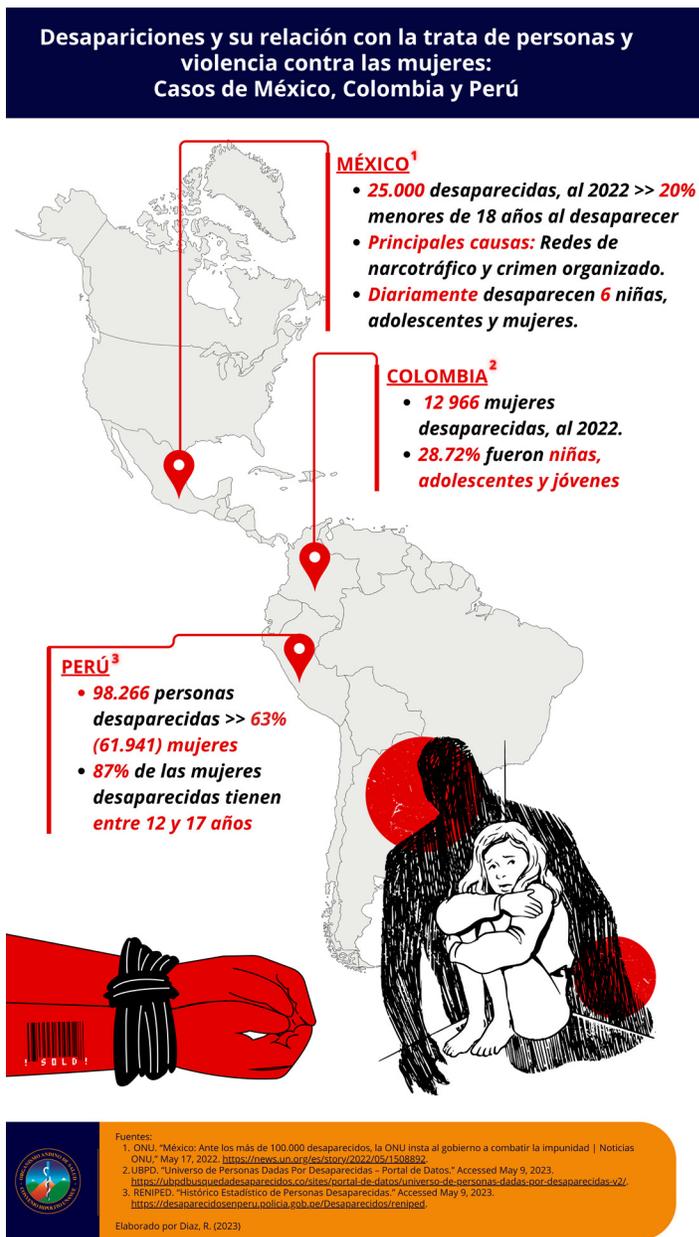
Pese a los esfuerzos y avances intersectoriales [Ver gráfico “Avances en respuesta a las desapariciones y trata de personas en Perú”], la situación de desapariciones es alarmante en el Perú. Es prioridad abordar retos a nivel subnacional, nacional y regional, con enfoque de interdependencia entre países, política basada en evidencia, justicia social, intersectorialidad, gestión integrada y con data pertinente.

Retos y oportunidades:

- ♦ **Educación sobre justicia social en nuestras comunidades⁶:** para influir en el ejercicio de los derechos humanos, tales como la vida, la libertad, la integridad y la dignidad, que son los principalmente vulnerados en la trata de personas.
- ♦ **Especificación de definiciones:** la tipificación de “persona desaparecida” varía a nivel nacional e internacional, ya sea por razones legislativas o por concepciones de los funcionarios. Esto se ejemplifica cuando, en múltiples espacios, el reconocimiento de casos de desaparición depende de expedientes y de la presencia de denunciantes. Esta es una de las principales razones por las que la estadística pública es disímil (90% no coincide por temporalidad, valor absoluto y actualización de datos), con lo que se incurre en el subregistro de datos y en la pérdida de oportunidades de apalancamiento de procesos administrativos o penales.

Consecuentemente, es prioritario construir definiciones claras y compartirlas, a nivel nacional y regional, de “persona desaparecida” y las demás variables vinculadas (por ejemplo: trata de personas) que prioricen la máxima protección de los derechos humanos, y formar a los funcionarios sobre las nuevas definiciones e incentivarlos para su correcto uso en el ejercicio público.

- ♦ **Investigación del panorama real:** las desapariciones tienen como causales principales ciertas problemáticas de amplia expansión, muchas de las cuales son ilegales y resguardadas por sistemas informales u oficiales que naturalizan la violación de derechos, desplazamientos forzados y migraciones por conflictos internos, crisis económica y cambio climático. Algunas de estas causales son la violencia de género, el tráfico humano y el narcotráfico.



⁵ Herrera, Cristian A., Jeremy Veillard, Nicole Feune de Colombi, Sven Neelsen, Geoff Anderson y Katherine Ward. Construyendo Sistemas de Salud Resilientes en América Latina y el Caribe: Lecciones aprendidas de la pandemia de COVID-19. 2022. Washington DC: Banco Mundial. Licencia Atribución: Creative Commons CC BY 4.0. https://bit.ly/Inversion_Sistemas_Salud_Resiliente_LAC

La investigación requiere de la articulación de diversos actores clave y de enfoques de territorialidad y transdisciplinariedad. Es fundamental contribuir a un mejor análisis causa-efecto y en el diseño de políticas más efectivas.

- ◆ **Articulación con actores clave mediante APP⁷:** la mayoría de las intervenciones actuales presentan vacíos que afectan el logro de resultados, por lo que es indispensable fortalecer las estrategias de trabajo interdisciplinario e intersectorial, para las investigaciones y diseño de políticas. En la **Guía de buenas prácticas público-privadas para prevenir y combatir la trata de personas (UNODC, 2021)⁸**, se identifican cuatro grupos de actores clave prioritarios para cada territorio:
- **Sectores participantes de cadenas de suministro:** donde la explotación laboral o trabajo infantil es fácil de reproducirse.
- **Sector financiero:** en el que se pueden implementar estrategias para identificación de flujos de dinero proveniente de actividades ilícitas. Un caso significativo relacionado es la elaboración de la **Guía para la identificación del riesgo de lavado de activos derivado de la trata de personas y del tráfico de migrantes (Asobancaria, 2020)⁹**
- **Sector de la tecnología:** que puede contribuir en el desarrollo de recursos para prevenir las violencias extremas y brindar recursos para denuncias, incluyendo transversalmente consideraciones éticas para la gestión de datos, a fin de asegurar la protección de la privacidad de las víctimas/sobrevivientes y evitar la revictimización.
- **Asociaciones comunitarias, sociedad civil y academia:** las cuales tienen gran capacidad de aportar en el desarrollo de la línea base, aportando datos cuantitativos y cualitativos; así mismo, pueden contribuir en el diseño, implementación, monitoreo y evaluación de políticas públicas relacionadas.
- ◆ **Inclusión de políticas públicas basadas en evidencia:** la problemática de desaparición de mujeres, adolescentes y niñas debe incluirse de manera expresa en la política pública para evitar la violencia basada en género contra las mujeres y su abordaje integral (prevención, respuesta oportuna y soporte a las sobrevivientes y familias) desde un enfoque de género, de niñez y adolescencia, transdisciplinario y de inclusión social.
- ◆ **Indicadores SMART (específicos, medibles, alcanzables, relevantes, temporales):** se deben desarrollar indicadores que permitan monitorear y evaluar los progresos en el abordaje de la problemática y sus determinantes. Los indicadores deben permitir desagregar datos por violencia de género, sexo u orientación sexual y mejorar su análisis. Es necesario el diseño de indicadores homologados a nivel nacional y regional (con la visión de alcanzar la homologación global), que permitan visibilizar la problemática y sus causales, y la mejora continua de las políticas públicas relacionadas. Por otro lado, se requiere del desarrollo de plataformas para el reporte oportuno de casos y sus determinantes, la interoperabilidad –necesaria para procesos administrativos y judiciales–, y la transparencia a través de observatorios nacionales y regionales.

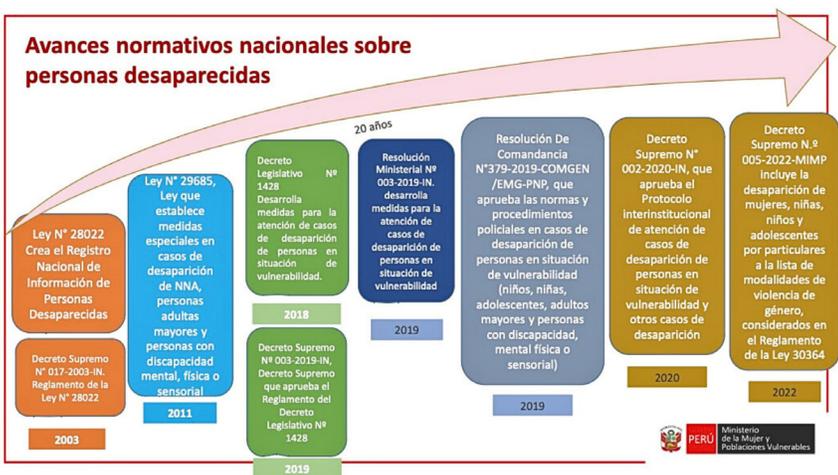
⁷ APP: Asociación Público-Privada.

⁸ UNODC. (2021) "Compendium of Promising Practices on Public-Private Partnerships to Prevent and Counter Trafficking in Persons." United Nations : Office on Drugs and Crime. www.unodc.org/unodc/en/ngos/ppp-compendium.html.

⁹ Asobancaria. (2020) "Guía para la identificación del riesgo de lavado de activos derivado de la trata de personas y del tráfico de migrantes." ISBN: 978_958_9040_80_5. www.asobancaria.com/wp-content/uploads/2020/09/Gui%CC%81a-Trata-dePersonas-VF_compressed.p

Avances en respuesta a las Desapariciones y Trata de Personas en Perú

Liderado por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables



Adaptado de Mayta, J. (2023, 08 de mayo). Elaborado por Diaz, R. (2023)

Liderado por el Ministerio del Interior

ALERTA DE EMERGENCIA
Por desaparición de niñas, niños, adolescentes y mujeres víctimas de violencia

¡AYÚDANOS A ENCONTRARLOS!

- JACÓN AMORIM DELGADO
- NIOS FARRAS KATHARINE CANCAY
- BOBES RIOS JOEL MANUEL

REGISTRO NACIONAL DE INFORMACIÓN DE PERSONAS DESAPARECIDAS

DESCARGA EL HISTÓRICO ESTADÍSTICO DE PERSONAS DESAPARECIDAS

CONFERENCISTAS

Gilberto Zuleta

Oficial Regional para América Latina y el Caribe, Programa contra el tráfico de personas, UNODC

Ariadna Reyes

Coautora, estudio “Diagnóstico regional sobre datos de desapariciones y trata de mujeres. Recomendaciones de política pública” (PNUD, 2021)

Johnny Mayta

Responsable de Litigio Estratégico de la Unidad de Articulación de Servicios, Programa Nacional AURORA, MIMP, Perú

Moderadoras:

Ruby Diaz

Profesional de Salud Pública y Salud Global, miembro equipo de la línea de acción: Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, ORAS-CONHU

Danitzta Quenta

Profesional de Salud Pública y Salud Global, miembro equipo de la línea de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, ORAS-CONHU.

El webinar puede verse en diferido en:

Español

- <https://www.youtube.com/watch?v=x2zHGmAIL4>
- <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1406502180187779>

Inglés

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



Retos en inmunizaciones para niños, niñas y adolescentes

El 11 de mayo realizamos el *webinar* N° 173 que inició con la reflexión sobre el incremento de las desigualdades cuando los niños, niñas y adolescentes no están vacunados, y con el mensaje sobre la necesidad de acelerar una respuesta articulada oportuna y de calidad.

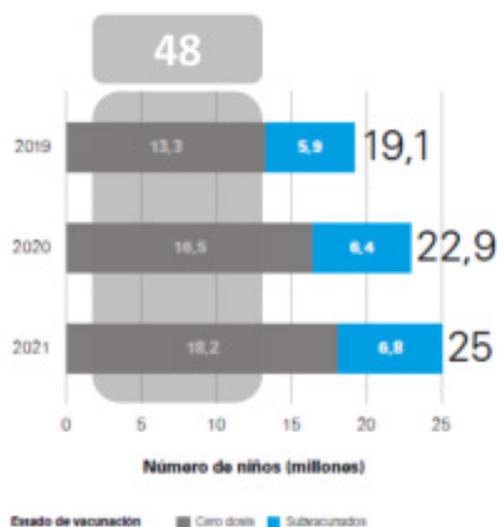
Además, se destacó que el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) en la región de las Américas ha sido exitoso durante más de 40 años, líder global en la eliminación y el control de varias enfermedades prevenibles por vacunación tales como la viruela, la poliomielitis, la rubéola, el síndrome

de rubéola congénita, el sarampión y el tétanos neonatal. Desde la creación del PAI en 1977, se ha pasado del uso de seis vacunas en el esquema nacional de vacunación en los países, a un uso promedio de más de 16 vacunas, lo que representa una mayor protección para la población.

Si bien a finales de la década de 1980 aproximadamente siete de cada diez niños y niñas del mundo estaban protegidos con vacunas, en la actualidad preocupa que las vacunas que se suministran solo lleguen al 45 % de los niños y niñas menores de 5 años del mundo.

Efectos de la pandemia

- **Interrupciones en la prestación de servicios de inmunización** en numerosas partes del mundo.
- **Disminución en cobertura mundial en vacunas**
- **1,6 millones de niñas más no recibieron la dosis completa de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).**
- **Latinoamérica y el Caribe: 2.4 millones de niños dejaron de recibir vacunas del esquema regular.**



Fuente: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, "Estimaciones de la cobertura nacional de inmunización, revisión de 2021", julio de 2022.

Es cierto que con la pandemia de la COVID-19 los sistemas sanitarios se vieron sometidos a presiones que superaban su capacidad. Paradójicamente hemos sido testigos del enorme avance de la ciencia, de las investigaciones, que finalmente pusieron a disposición las vacunas de SARS-CoV2. Sin embargo, se retrocedió aproximadamente 12 años en aspectos claves como la inmunización de niños, niñas y adolescentes.

La situación es grave:

UNICEF publicó en el “Estado mundial de la infancia 2023” que se estima que 67 millones de niños y niñas no se beneficiaron de la vacunación sistemática total o parcial entre 2019 y 2021, y lo que es más alarmante: 48 millones de niños y niñas no recibieron ninguna vacuna. No olvidemos que esto incrementa las desigualdades, por lo que es fundamental redoblar los esfuerzos para que ningún niño, niña y adolescente, gestante y persona mayor se quede atrás en la vacunación.

Las vacunas salvan vidas, pero hay demasiados niños y niñas en el mundo que no las reciben. La pandemia de COVID-19 no ha hecho más que aumentar su número. Los niños y niñas que se están quedando sin vacunar no sólo viven en las comunidades más pobres, remotas y marginadas sino en las grandes ciudades. Entonces, ¿qué está pasando?

Pobreza, desigualdad y escasez de servicios:

En los hogares más pobres, poco más de 1 de cada 5 niños son cero dosis; en los más ricos son 1 de cada 20

Es fundamental:

- ◆ Priorizar la inversión en la Atención Primaria de Salud y en los trabajadores de la salud.
- ◆ Reforzar el programa regular de inmunizaciones para recobrar las coberturas de vacunación con una visión integradora de curso de vida.
- ◆ Fomentar la confianza en las vacunas.
- ◆ Hacer uso de la tecnología y de la investigación.
- ◆ Ofertar servicios de calidad oportunos con los mejores esquemas de vacunación.
- ◆ Implementar estrategias comunicaciones, estrategias de participación de la familia, de la comunidad y con participación multisectorial.
- ◆ Generar una estrategia de comunicación para fortalecer la confianza en las vacunas.

Vacunar a todos los niños y las niñas, en todas partes

Reforzar la demanda de vacunación y la confianza en las vacunas

Gastar más y mejor en inmunización y sanidad

Establecer sistemas resilientes y a prueba de las perturbaciones que depare el futuro

Al finalizar el *webinar*, la Dra. María del Carmen Calle reconoció el trabajo de nuestros gobiernos y los equipos de inmunizaciones a nivel de la región Andina, e hizo un llamado para sumar esfuerzos y completar los esquemas de vacunación.

CONFERENCISTAS

Patricia Gallardo

Consultora Internacional Programa Subregional para América del Sur OPS/OMS

Carlos Albrecht

Oficial de Salud y Nutrición UNICEF.

José Alejandro Mojica

Infectólogo, pediatra, consultor en promoción y prevención. Ministerio de Salud Colombia, Ministerio de Salud de Colombia.

Moderadora**Marianela Villalta**

Responsable de Inmunizaciones, Medicamentos y Evaluación de Tecnología Sanitaria, ORAS-CONHU

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

- <https://www.youtube.com/watch?v=cKgAZBx31Ys>

- <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1033888994683699>

Inglés

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



Seguridad vial en América Latina: Retos y oportunidades para alcanzar las metas globales regional y estrategias de prevención

El 25 de mayo realizamos el *webinar* N°175. Este evento resaltó las acciones que se vienen desarrollando en el marco de la Séptima Semana Mundial de las Naciones Unidas por la Seguridad Vial que se ha celebrado del 15 al 21 de mayo de este año. Se disertó respecto a las estadísticas de los accidentes de tránsito, sus causas más frecuentes, la mortalidad y discapacidad que originan, así como los retos del nuevo Decenio de Acción para la

Seguridad Vial 2021-2030 y la agenda pendiente.

Para este año se tiene como tema: "Repensar la movilidad". Se quiere con ello fomentar el transporte sostenible, promover los desplazamientos a pie, en bicicleta o en transporte público por sobre otros medios. Además, se busca crear conciencia sobre la forma en que nos movilizamos a diario, para construir ciudades más seguras y

amigables con el planeta, e incentivar la movilidad activa para una mejor salud y calidad de vida.

Los accidentes de tránsito son considerados una de las principales causas de muerte y discapacidad en todo el mundo, y según la Organización Mundial de la Salud (OMS), todos los años fallecen en el mundo aproximadamente 1,35 millones de personas como consecuencia de los siniestros viales,

y entre 20 y 50 millones de personas sufren traumatismos no mortales, que pueden dejar incluso alguna forma de discapacidad permanente.

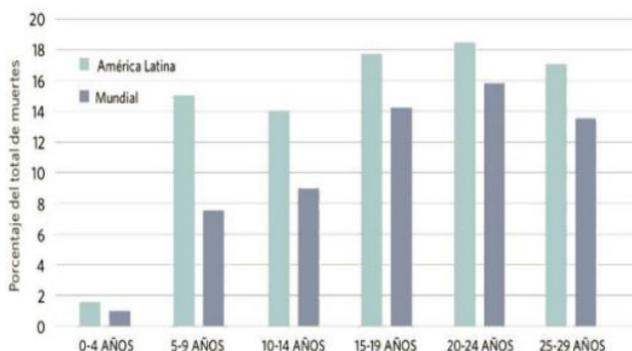
Los accidentes de tránsito son la principal causa de mortalidad entre los niños y los jóvenes de 5 a 29 años. Una de cada cuatro defunciones por esta causa afecta a peatones y ciclistas y, además, existe una brecha de género en la ocurrencia de accidentes viales. Los varones tienen tres veces mayor riesgo de sufrir un accidente de tránsito que las mujeres.

En el área Andina la tasa estimada de mortalidad causada por el tránsito es la segunda más alta de la región de las Américas (20,9). Dentro de los países que conforman la región Andina, Venezuela registra las mayores tasas de mortalidad (34), seguido de Ecuador (21,3) y Colombia (18,5).

En general, peatones, ciclistas y motociclistas corren un riesgo mucho mayor de sufrir un accidente de tránsito y, consecuentemente, de morir por cada kilómetro más de recorrido que

los conductores y pasajeros de vehículos de gran tamaño. Según el Consejo Europeo de Seguridad Vial, el riesgo de perder la vida -en comparación con el de una persona que viaja en automóvil- es 8 veces mayor en el caso de un ciclista, 9 veces mayor en el de un peatón y 20 veces mayor en el caso de un motociclista.

TASA DE MORTALIDAD EN SINIESTROS VIALES POR FRANJAS DE EDAD



Fuente: Elaboración propia con datos de la Global Road Safety Facility y el Institute for Health Metrics and Evaluation (2014).

¿A QUIÉNES AFECTAN LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO?

Todos somos víctimas

Sin embargo, los más afectados son: adolescentes, jóvenes y adultos. Esta representa la principal causa de muerte para dichos grupos etarios.

Causas:

Los accidentes son multicausales, por tanto, existen múltiples soluciones potenciales. En su mayoría son debido al factor humano (67,6%).

Para modificar estas conductas, los organismos resaltan la importancia de establecer normas precisas sobre los comportamientos seguros esperados,

sistemas de control y fiscalización (efectivos y legítimos), y acciones orientadas a concientizar y educar a los usuarios de las vías.





Plan Mundial para el Decenio de Acción para la Seguridad Vial 2021-2030: contempla una meta ambiciosa. De aquí a 2030: reducir en un 50 % las muertes y los traumatismos causados por el tránsito. Para prevenirlos, el plan propone abordar la totalidad de la infraestructura de transportes y adoptar medidas para garantizar la seguridad de las vías de tránsito, de los vehículos y de los comportamientos viales, además de mejorar la atención de urgencias

Algunos retos para alcanzar el objetivo del Segundo Decenio:

- ◆ Incrementar el uso de cinturón de seguridad.
- ◆ Disminuir el consumo de alcohol.
- ◆ Mejorar en el uso del casco.

A pesar de las acciones tomadas por los países en todo el mundo y en América Latina, existen actualmente retos por superar, entre ellos:

- ◆ Adoptar una nueva visión integral de las causas de los accidentes de tránsito y buscar las soluciones.



- ◆ Coordinar refuerzos, crear y fortalecer sinergias entre varios sectores.
- ◆ Evitar el subregistro: existe una gran brecha en el registro de las causas de accidentes de tránsito y las víctimas en la región Andina.
- ◆ Abordar las brechas de género: debido a los roles de género se demanda a los varones una mayor exposición al riesgo, lo cual genera un impacto en su salud.

Es prioridad el desarrollo de políticas de seguridad vial con base en datos y análisis de los tipos de accidentes y sus características, así como el conocimiento de las circunstancias en las que se producen, los factores relacionados con la exposición, las personas, la gravedad del hecho y sus consecuencias.



Reunión técnica: Aspectos básicos sobre salud digital

El 10 de mayo los equipos técnicos del ORAS-CONHU y de la OPS/OMS realizaron una reunión técnica para tratar aspectos básicos en salud digital y la necesidad de incrementar el trabajo en la transformación digital en el sector salud de los países andinos.

Se comentó la importancia de la implementación de los ocho principios de transformación digital del sector salud de la OPS para comenzar con las acciones dentro del marco de salud digital.

A continuación, se presentan los temas priorizados en la implementación de la agenda de integración de los países andinos:

- ◆ Considerar las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) como un pilar básico dentro de la gestión en salud.

- ◆ Incorporar los programas de digitalización desde los primeros niveles de educación, para generar nuevas acciones de transformación digital y mejorar la atención en el sector salud.
- ◆ Implementar un modelo exitoso de gobernanza y transparencia algorítmica para la generación de políticas públicas: debe contar con una adecuada capacidad computacional, RHS, además de un alto nivel de institucionalidad en los distintos sectores.

CONFERENCISTAS

Ricardo Pérez-Núñez

Asesor en Seguridad vial y prevención de Lesiones No intencionales OPS/OMS WDC.

Yliana Rojas

Responsable Nacional de vigilancia de lesiones por accidentes de tránsito CDC-MINSA-Perú.

Moderadora

Magda Hinojosa

Coordinadora de curso de vida, ORAS-CONHU.

El *webinar* puede verse en diferido en:

Español

- <https://www.youtube.com/watch?v=0MQ1fjROSOW>

- <https://www.facebook.com/orasconhu/videos/1601932403633313>

Inglés

- <https://www.youtube.com/watch?v=pkyCYm9AOBk>



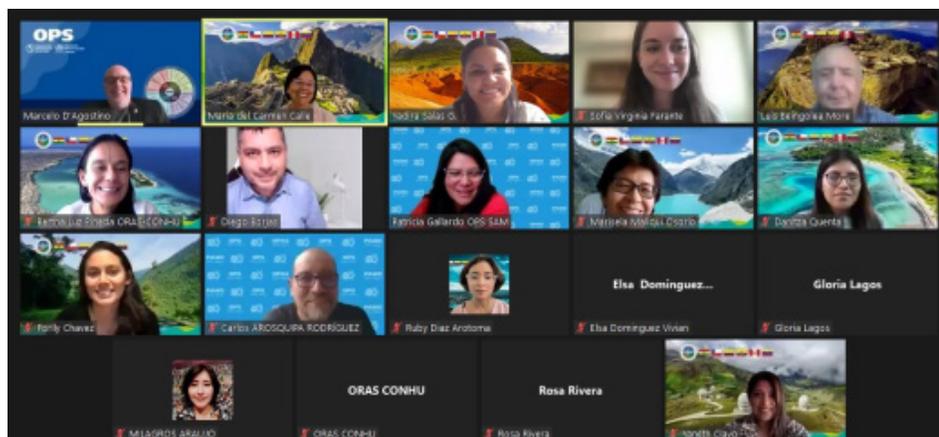
- ◆ Repensar y mejorar las plataformas enfocadas en el usuario: adaptar las diversas plataformas en salud de acuerdo con el perfil del usuario que las consulta, que sean amigables y eficaces.
- ◆ Incorporar programas de alfabetización digital en salud: con estándares adecuados para cada sector y específicamente diversos niveles dentro del sector salud.
- ◆ Promover el intercambio de experiencias de salud digital: para co-crear e implementar nuevas acciones con el objetivo de con-

tribuir a la transformación digital, con la participación de equipo especializado de la OPS.

Los temas mencionados son un primer paso para alcanzar la transformación digital en salud.

Recursos	
Ocho principios rectores de la transformación digital del sector de la salud. Un llamado a la acción panamericana	https://iris.paho.org/handle/10665.2/53730
Caja de Herramienta: Transformación Digital	https://www.paho.org/es/caja-herramientas-transformacion-digital

PARTICIPANTES



Ponente:
Marcelo D'Agotino
 Sistemas de Información y Salud Digital (IS) OPS/OMS. WDC.

Moderadora:
Yadira Salas.
 Responsable de Educación permanente del ORAS-CONHI.

Equipo técnico del ORAS-CONHU.
Equipo técnico de SAM OPS/OMS.



Participación en otros eventos

Durante mayo de 2023 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. Algunos de los eventos fueron los siguientes:

FECHA	ORGANIZACIÓN	ACTIVIDAD
3 - 8	Grecia – Atenas Asociación Internacional de Pediatría (IPA)	Congreso de la Asociación Internacional de Pediatría
10	ORAS-CONHU	Reunión Técnica SINADEF
11	Organización Mundial de la Salud (OMS) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)	<i>Child Health & Wellbeing Dashboard Townhall</i>
12	Organización Internacional para las Migraciones (OIM)	Foro final de resultados de la encuesta bioconductual (BBS) entre migrantes venezolanos que viven en Lima/Callao y Trujillo, Perú
16	Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza (MCLCP)	Subgrupo de Salud Materno Neonatal
17	Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)	Presentación de resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar #ENDES2022
17 - 20	Asociación Colombiana de Geriatría y Gerontología	IX Congreso Latinoamericano y del Caribe de Gerontología y Geriatría - COMLAT y XVII Congreso ACGG
18	<i>Peruvian American Medical Society</i>	Acreditación Internacional de Facultades de Medicina
22	Ministerio de Salud de Perú (MINSA)	Ceremonia de reconocimiento Dr. Luis Miguel León
30	Acción Internacional para la Salud	Tratado Pandémico y su implicancia en la salud y el acceso a tecnologías de salud
31	Instituto para la Salud y el Medio Ambiente de la Universidad de Albany	Desarrollo de un grupo regional de capacitación en el tema de medio ambiente y salud infantil





Nuestros *webinars* de mayo de 2023

1 | Epidemiología crítica del SARS-CoV-2 en América Latina y el Caribe

22 | Dengue

8 | Informe del Grupo Intergubernamental de expertos sobre el Cambio Climático

27 | Desarrollo infantil temprano

CONVOCATORIAS DEL ORAS-CONHU

Puede ver las convocatorias del Organismo Andino de Salud en el siguiente enlace:

[HTTP://WWW.ORASCONHU.ORG/CONVOCATORIAS](http://www.orasconhu.org/convocatorias)

Información de países #somosmásfuertesdeloquecreemos



BOLIVIA

Carnet de vacuna digital:

<https://ens.minsalud.gob.bo/249-carnet-de-vacuna-covid-19-en-digital>



ECUADOR

Certificado de vacunación:

<https://certificados-vacunas.msp.gob.ec/>



CHILE

Certificado de vacunación internacional:

<https://mevacuno.gob.cl/>



PERÚ

Carnet de vacunación:

<https://carnetvacunacion.minsa.gob.pe/#/auth>



COLOMBIA

Certificado digital de vacunación:

<https://mivacuna.sispro.gov.co/MiVacuna?v1>



VENEZUELA

Certificado de vacunación:

<http://cert.mpps.gob.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
<http://orasconhu.org/>

Para más información síguenos:



Organismo Andino de Salud

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



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