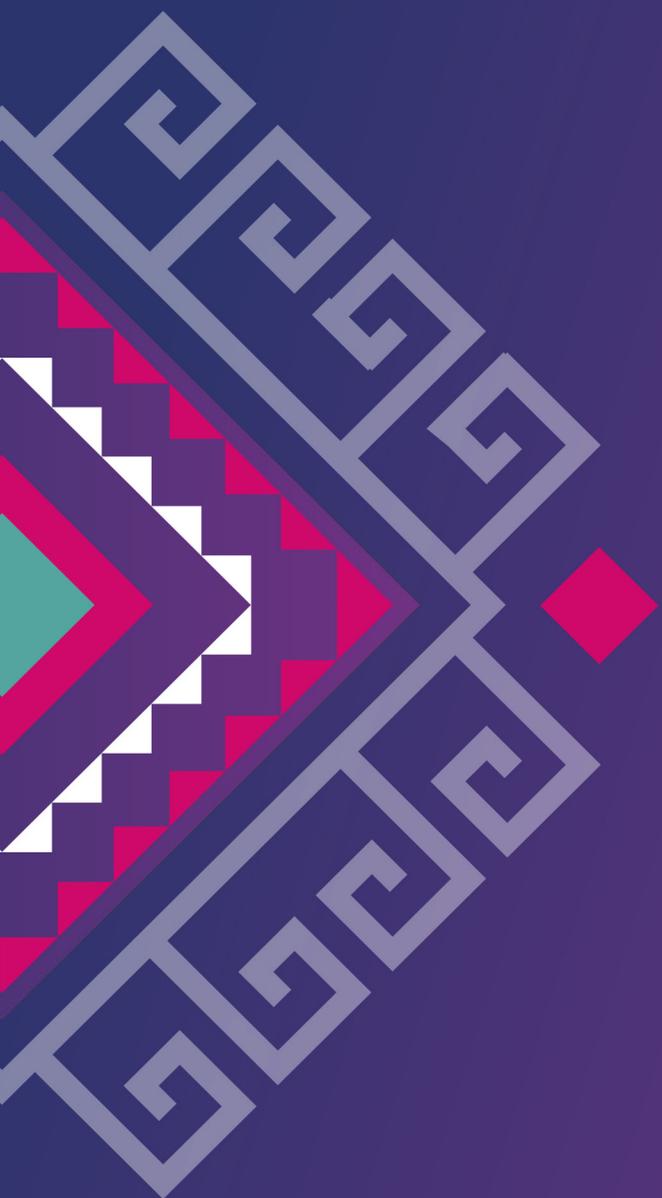




Informe de Gestión 2023



**Informe
de Gestión**
2023

Informe de Gestión 2023 del Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue. ORAS-
CONHU; 2024.

140 p.; illus.tab

INFORME DE GESTIÓN/ SALUD/Políticas/ INTEGRACIÓN/ FRONTERAS/ COVID-19/ Salud
Renal/Vigilancia genómica/ Inmunizaciones/ Cambio climático / Cooperación internacional/
RECURSOS HUMANOS/ Salud integral/ Adolescentes /Migración/ Cáncer/ Tuberculosis/
Cooperación / Intersectorialidad/ Comunicaciones

Lima, Perú.

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2024-07866

Comité Editorial

Dra. María del Carmen Calle Dávila, Secretaria ejecutiva

Dra. Marisela Mallqui Osorio, Secretaria adjunta

Dra. Gloria Lagos Eyzaguirre, Gerente de líneas estratégicas y cooperación internacional

Dra. Bertha Luz Pineda Restrepo, Coordinadora de cambio climático y desigualdades de salud

Dr. Luis Beingolea More, Coordinador de salud en fronteras y áreas temáticas

Dra. Marianela Villalta Contreras, Coordinadora para el área de medicamentos, VIH/sida/hepatitis,
evaluación de tecnologías sanitarias y sangre segura

Dra. Magda Hinojosa Campos, Coordinadora de curso de vida

Mg. Yadira Salas González, Responsable de educación permanente en salud

CPC. Carlos Palomino Colón, Gerente de administración y finanzas

Téc. Ruby Diaz Arotoma, Profesional de salud pública y salud global

Téc. Danitza Katherine Quenta Castillo, Profesional de salud pública y salud global

Dra. Patricia Jiménez López, Coordinadora de monitoreo y evaluación. Programa tuberculosis

Dra. Lourdes Kusunoki Fuero, Coordinadora general. Programa tuberculosis

Dr. Walter Eduardo Vigo Valdez, Coordinador proyecto vigilancia genómica

Coordinación editorial:

Lic. Yaneth Clavo, Responsable de Comunicaciones.

©ORGANISMO ANDINO DE SALUD – CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

Av. Paseo de la República N° 3832, tercer piso. San Isidro, Lima, Perú.

Teléfonos: (00-51-1) 611 3700 <http://www.orasconhu.org/> contacto@conhu.org.pe

Primera edición digital, mayo 2023

Esta publicación ha sido realizada por el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) bajo el criterio de acceso abierto. La obra puede ser reseñada, usada, traducida y reproducida con fines académicos No Comerciales y en todo uso que se haga debe indicarse la fuente.



ORGANISMO ANDINO DE SALUD CONVENIO HIPÓLITO UNANUE 2023

Lic. María Renee Castro Cusicanqui
Ministra de Salud y Deportes del Estado Plurinacional de Bolivia

Dra. Ximena Aguilera Sanhueza
Ministra de Salud de Chile

Dr. Guillermo Alfonso Jaramillo Martínez
Ministro de Salud y Protección Social de Colombia

Dr. Franklin Edmundo Encalada Calero
Ministro de Salud Pública del Ecuador

Dr. César Henry Vásquez Sánchez
Ministro de Salud del Perú

Abog. Magaly Gutiérrez Viña
Ministra del Poder Popular para la Salud de Venezuela

SECRETARÍA EJECUTIVA

Dra. María del Carmen Calle Dávila
Secretaria Ejecutiva

Dra. Marisela Mallqui Osorio
Secretaria Adjunta



Tabla de contenido

10 | Abreviaturas y siglas

18 | **I. LÍNEA ESTRATÉGICA 1. POSICIONAMIENTO DE LA SALUD COMO EJE CENTRAL DEL DESARROLLO HUMANO**

18 | **1. Resultado estratégico 1.** Posicionamiento político de la salud promovido y validado

1.1 Reunión Extraordinaria XXXVI de Ministros y Ministras de Salud del Área Andina (REMSAA)

1.2 Reunión con la Dra. Ximena Aguilera, ministra de Salud de Chile

1.3 Reunión con el Dr. César Henry Vásquez Sánchez. Ministro de Salud del Perú

1.4 Reuniones de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina

- Reunión N° 22 de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina
- Reunión N° 23 de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina
- Reunión N° 24 de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina
- Reunión N° 25 de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina

1.5 Consejo Directivo 60º de la Organización Panamericana de la Salud

1.6 Participación del ORAS-CONHU en eventos para posicionar la salud

33 | **2. Resultado estratégico 2.** Conocimientos científicos generados, difundidos y validados

2.1 Red Andina de Comunicadores en Salud (RACS)

2.2 Ciclo de webinars

2.3 Lanzamiento de dos herramientas digitales para mejorar la salud en la región andina

2.4 Boletín Notisalud Andinas

2.5 Comunicados del ORAS-CONHU

41 | **3 Resultado estratégico 3. Recursos Humanos en Salud formados integralmente en salud y desarrollo humano sostenible**

3.1 Comité Andino de Recursos Humanos en Salud



- 51 | **4 Resultado estratégico 4.** Promoción de la salud en la población realizado
- 53 | **II. LÍNEA ESTRATÉGICA 2. PROMOCIÓN DEL DERECHO A LA SALUD CON JUSTICIA SOCIAL Y AMBIENTAL**
- 53 | **5 Resultado estratégico 5.** Enfoque de derechos humanos asumido colectivamente
 - 5.1 Grupo de Trabajo Andino de Salud Infantil
 - 5.2 Comité Andino de Salud Integral para Adolescentes
 - 5.3 Participación de NNA (internacional, podcast)
 - 5.4 Comité Andino de Inmunizaciones
- 65 | **6. Resultado estratégico 6.** Fortalecimiento de los sistemas nacionales de salud y de la atención primaria de salud
 - 6.1 Comité Andino de Salud y Economía
 - 6.2 Grupo de Trabajo de Neonatología
 - 6.3 Comité Andino para la Prevención y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
 - 6.4 Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer
 - 6.5 Comité Andino de Acceso a Medicamentos
 - 6.6 Comité Andino de Evaluación de Tecnología Sanitaria
 - 6.7 Comité Andino de Sangre Segura
 - 6.8 Vigilancia en Salud Pública: Análisis de la situación Epidemiológica mundial, de las Américas y la Subregión andina
 - 6.9 Comité Andino para el Fin de la Tuberculosis
 - 6.10 Red Andina de Institutos de Salud Pública o sus homólogos a nivel nacional
- 80 | **7 Resultado estratégico 7.** Salud humana, animal y ambiental integradas: “Una Salud” con inclusión social
 - 7.1 Comité Andino de Salud Gestión del Riesgo de Desastres y Cambio Climático
 - 7.2 Grupo de Trabajo sobre Arbovirosis y Dengue
 - 7.3 Comité Andino de Eliminación de la Rabia
- 92 | **III. LÍNEA ESTRATÉGICA 3. REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES E INEQUIDADES EN SALUD**
- 92 | **8. Resultado estratégico 8.** Reducción de desigualdades múltiples e inequidades
 - 8.1 Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud



97 | 9 Resultado estratégico 9. Planes integrales contra las desigualdades e inequidades diseñados e implementados

9.1 Política Andina: Reducción de desigualdades de salud

99 | 10 Resultado estratégico 10. Brechas de género, generacionales y territoriales reducidas

10.1 Empoderamiento de niñas y adolescentes

10.2 Comité Andino de Salud Renal

10.3 Grupo de Trabajo Andino de Salud del Adulto Mayor

102 | 11. Resultado estratégico 11. Brechas culturales y raciales reducidas con estrategias de intervención interculturales

11.1 Comité Andino de Salud Intercultural

11.2 Subcomité Salud de Afrodescendientes

109 | IV. LÍNEA ESTRATÉGICA 4: INTEGRACIÓN Y COOPERACIÓN REGIONAL

12. Resultado estratégico 12. Espacios de integración Andina fortalecidos ante desafíos comunes

12.1 Comité Andino de Salud Mental

12.2 Comité Andino de Salud de las Personas Migrantes

12.3 Comité Andino de Salud en Fronteras

12.4 Comité Andino de VIH/SIDA y Hepatitis

12.5 Salud Digital

124 | 13. Resultado estratégico 13. Espacios de cooperación y coordinación andinos fortalecidos

13.1 Trabajo e intercambio con el Sistema Andino de Integración y Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y otras

125 | 14. Resultado estratégico 14. Cooperación con aliados estratégicos ampliada y fortalecida

14.1 Convenios internacionales

14.2 Programa “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorios de tuberculosis en la región de Las Américas”

14.3 Proyecto “Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia COVID-19 mediante la vigilancia genómica en los países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú”



134 | V. LÍNEA ESTRATÉGICA 5. FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

134 | 15. Resultado Estratégico 15. Fortalecimiento institucional del ORAS CONHU

- 15.1 Página web, plataformas y redes sociales
- 15.2 Materiales de difusión
- 15.3 Difusión de actividades a través de la prensa
- 15.4 Campañas de comunicación
- 15.5 Fortalecimiento de las estrategias de comunicación en proyectos del ORAS-CONHU
- 15.6 Publicaciones del ORAS-CONHU
- 15.7 Gestión administrativa del ORAS-CONHU



Índice de cuadros, tablas y gráficos

- 12 | **Cuadro 1.** Líneas y resultados estratégicos del ORAS-CONHU
- 14 | **Cuadro 2.** Comités Andinos, Subcomités, Grupos de trabajo, Mesa Andina Intersectorial y Red de Comunicadores del ORAS-CONHU
- 22 | **Cuadro 3.** Principales problemas de salud en los países andinos
- 27 | **Cuadro 4.** Participación del ORAS-CONHU en eventos para posicionar la salud en el 2023
- 36 | **Cuadro 5.** Webinars realizados por el ORAS-CONHU en el 2023
- 40 | **Cuadro 6.** Lemas de Boletines Notisalud Andinas
- 43 | **Cuadro 7.** Tabla de contenido de la evaluación de la Política y el Plan Andino de Recursos Humanos en Salud 2018-2022
- 44 | **Cuadro 8.** Líneas de acción de la Política Andino de Recursos Humanos en Salud 2023-2030
- 46 | **Cuadro 9.** Línea base sobre los mecanismos e instrumentos de los países andinos para homologación, o reconocimiento de los títulos de Medicina, Enfermería, Odontología, Matronería y/o partería
- 49 | **Cuadro 10.** Temas abordados en el Curso de Medicina y Salud Centradas en las Personas en Latinoamérica
- 64 | **Cuadro 11.** Contenido de la Recomendación: políticas e intervención intersectorial para la protección y bienestar de la niñez, adolescencia y población afectada
- 73 | **Cuadro 12.** Lineamientos estratégicos priorizados de cáncer infantil en países de la subregión andina (2023-2030)
- 81 | **Cuadro 13.** Planes Andinos Gestión del Riesgo de Desastres
- 95 | **Cuadro 14.** Indicadores y estratificadores de los Informes de Monitoreo de las Desigualdades de Salud de los países andinos.
- 98 | **Cuadro 15.** Contenido de la Política Andina: Reducción de las Desigualdades en Salud a 2030
- 126 | **Cuadro 16.** Convenios firmados por el ORAS-CONHU en el 2023
- 136 | **Cuadro 17.** Publicaciones realizadas por el ORAS-CONHU en el 2023

- 86 | **Tabla 1.** Participantes por país que asistieron 6 o más sesiones
- 86 | **Tabla 2.** Participantes por tipo de organización donde trabajan

- 20 | **Gráfico 1.** Nuevos casos confirmados diarios de COVID-19 por millón de personas en los países andinos



Abreviaturas y siglas

ANS	Autoridades Nacionales de Salud
APS	Atención Primaria de Salud
BIREME	Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud
CASE	Comité Andino de Salud y Economía
CLIMA	Centro Latinoamericano para la Excelencia en Cambio Climático y Salud
DIT	Desarrollo Infantil Temprano
GREDDC	Comité Andino de Salud para la Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres
GTASI	Grupo de Trabajo Andino de Salud Infantil
IAAH	International Association for Adolescent Health
INS	Instituto Nacional de Salud de Perú
MSCPL	Medicina y Salud Centradas en las Personas en Latinoamérica
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
OIM	Organización Internacional para las Migraciones
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
ORAS-CONHU	Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue
PARHS	Política Andina de Recursos Humanos en Salud
Programa TB	Programa “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorios de tuberculosis en la región de Las Américas”
REMSAA	Reunión de Ministros de Salud del Área Andina
RHS	Recursos Humanos de Salud
RHS	Recurso Humano de Salud
SE-COMISCA	Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana
SICA	Sistema de la Integración Centroamericana
SPAJ	La Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UPCH	Universidad Peruana Cayetano Heredia



Resumen

El Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) fue constituido por decisión de los ministros de salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, en diciembre de 1971. En el año 2023 se cumplieron 52 años de trabajo ininterrumpido. La visión del ORAS-CONHU es:

En 2030, los habitantes de la región Andina gozan del derecho a la salud y al bienestar, las desigualdades se han reducido y hay una mayor capacidad de respuesta conjunta a los desafíos sanitarios, socioeconómicos y ambientales comunes, a través de la integración y cooperación regional. (ORAS-CONHU, 2023, p. 60).

El presente Informe de gestión se basa en el Plan estratégico¹ de integración en salud 2023-2030 del ORAS-CONHU, elaborado de manera participativa con el Comité Técnico de Coordinación (puntos focales de las Oficinas de Relaciones Internacionales de los ministerios de salud andinos) durante 2022 y 2023, y en el cual se definieron cinco líneas y 15 resultados estratégicos:

Cuadro 1. Líneas y resultados estratégicos del ORAS-CONHU

Línea estratégica 1. Posicionamiento de la salud como eje central del desarrollo humano

Resultados estratégicos:

- 1: Posicionamiento político de la salud promovido y validado.
- 2: Conocimientos científicos generados, difundidos y validados.
- 3: Recursos humanos formados integralmente en salud y desarrollo humano sostenible.
- 4: Promoción de la salud en la población fortalecida.

Línea estratégica 2. Promoción del derecho a la salud con justicia social y ambiental

Resultados estratégicos:

- 5: Enfoque de derechos humanos asumido colectivamente.
- 6: Fortalecimiento de los sistemas de salud y de la Atención Primaria de Salud.
- 7: Salud humana, animal y sostenibilidad ambiental integradas: "Una Salud" con inclusión social.

¹ El Plan estratégico fue aprobado mediante Resolución REMSAA Extraordinaria XXXVI/2, el 15 de agosto de 2023 y se encuentra disponible en: <https://www.orasconhu.org/sites/default/files/PLAN%20ESTRATEGICO%20PEIS%202023-2030%20ORASCONHU.pdf>



Línea estratégica 3. Reducción de las desigualdades e inequidades en salud

Resultados estratégicos:

- 8: Enfoque de desigualdades múltiples e inequidades asumido colectivamente.
- 9: Planes integrales contra las desigualdades e inequidades diseñados e implementados.
- 10: Brechas de género, generacionales y territoriales reducidas.
- 11: Brechas culturales y raciales reducidas con estrategias de intervención interculturales.

Línea estratégica 4. Integración y cooperación regional

Resultados estratégicos:

- 12: Espacios de integración, cooperación y coordinación andinos fortalecidos.
- 13: Cooperación andina para enfrentar problemas comunes.
- 14: Cooperación con aliados estratégicos ampliada y fortalecida.

Línea estratégica 5. Fortalecimiento institucional

Resultados estratégicos:

- 15: Fortalecimiento institucional del ORAS-CONHU

Fuente: ORAS-CONHU. Plan estratégico de integración en salud 2023-2030, p. 61-62. [La subnumeración de cada Línea estratégica se encuentra así en el original].

El equipo de la secretaría del ORAS-CONHU cuenta con profesionales cuyo rol principal es establecer mecanismos de coordinación, intercambio, cooperación horizontal, consulta y asesoría para el desarrollo de acciones que permitan cumplir las Resoluciones ministeriales, el Plan estratégico, políticas y planes andinos. Las actividades se coordinan con 33 instancias de integración regional: comités andinos, subcomités, grupos de trabajo, una Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades de Salud y dos redes andinas: de institutos nacionales de Salud o sus homólogos y de comunicadores en salud; cada uno constituido, usualmente, por dos puntos focales (delegados: principal y alterno) de los ministerios de salud de los seis países andinos. Es decir, que el trabajo se realiza con cerca de 400 personas que forman parte de los equipos de los ministerios de salud. Además, es muy importante el trabajo con organizaciones con las que se mantienen alianzas estratégicas.



Cuadro 2. Comités andinos, subcomités, grupos de trabajo, Mesa Andina Intersectorial y Red de Comunicadores del ORAS-CONHU

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. Salud y Economía
6. Prevención y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
7. Salud en Fronteras
8. Vigilancia en Salud Pública
9. Eliminación de la Rabia
10. Salud Intercultural
11. Atención de Personas con Discapacidad
12. Prevención y Tratamiento de la Desnutrición en menores de 5 años
13. Acceso a Medicamentos
14. Evaluación de Tecnología Sanitaria
15. Sangre Segura
16. VIH/SIDA y Hepatitis
17. Inmunizaciones
18. Recursos Humanos en Salud
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

Grupos de Trabajo

1. Salud Infantil
2. Salud Ocular
3. Salud del Adulto Mayor
4. Arbovirosis y Dengue
5. Neonatología
6. COVID-19

Mesa Andina

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

Redes Andinas

1. Red Andina de Institutos de Salud Pública o sus homólogos a nivel nacional
2. Red Andina de Comunicadores en Salud

Respecto a la primera línea estratégica, “Posicionamiento de la salud como eje central del desarrollo humano”, tras la Reunión Extraordinaria de Ministros de Salud del Área Andina (REMSAA), reuniones y comunicación frecuente con los ministros y viceministros de salud, encuentros virtuales con autoridades nacionales de salud de la región Andina, además de los múltiples eventos mundiales, internacionales, regionales y nacionales en que participó el equipo del ORAS-CONHU, se lograron avances en este objetivo, por lo que se puede afirmar que se cumplió en un muy alto porcentaje.

En esta línea se ha trabajado en la generación de conocimientos, además del importante papel en la apropiación social del conocimiento en salud desempeñado por la realización de 48 webinars sobre temas prioritarios, así como de la difusión mensual del Boletín Notisalud Andinas. Además, se cuenta con resultados relevantes con el Comité Andino de Recursos Humanos en Salud, especialmente, la actualización de la Política Andina de Recursos Humanos en Salud tras un razonable ejercicio de evaluación y realización de estudios prioritarios. Por otro lado, se logró avanzar en la elaboración del Plan Andino de Comunicaciones con la Red de Comunicadores de Salud y la participación de representantes de los seis países andinos.

En relación con la segunda línea estratégica, “Promoción del derecho a la salud con justicia social y ambiental”, esta se buscó alcanzar mediante tres objetivos estratégicos. El primero de ellos, asumir el enfoque de derechos humanos en salud, para lo que se priorizaron sobre todo acciones relativas a la salud y bienestar de las niñas, niños y adolescentes de la siguiente



manera: la consolidación del Grupo de Trabajo Andino de Salud Infantil, el fortalecimiento del Comité Andino de Salud Integral para Adolescentes, y del Comité Andino de Inmunizaciones. Asimismo, se contribuyó a afianzar la participación de niñas, niños y adolescentes utilizando infraestructuras digitales, como una plataforma, para elaborar y compartir podcast sobre sus derechos.

En esa línea, en cuanto a acciones para el fortalecimiento de los sistemas nacionales de salud y de la atención primaria de salud, se trabajó con el Comité Andino de Salud y Economía, que organizó el Foro Andino y otras acciones para fortalecer el financiamiento de la atención primaria de la salud; el Comité Andino de Prevención y control del Cáncer publicó la Ruta para Mejorar la Atención del Cáncer en Niños, Niñas y Adolescentes en la Subregión Andina 2024-2030 (2023) entre otras actividades que se realizan en la Revista Panamericana de Salud Pública de la OPS (2023; 47) y en la publicación Buenas prácticas de cooperación Sur-Sur: Diagnóstico precoz del cáncer infantil (OPS/OMS y ORAS-CONHU, 2024).

En el informe se presentan otras metas alcanzadas con los Comités Andinos de Acceso a Medicamentos, de Evaluación de Tecnología Sanitaria, de Sangre Segura, así como las contribuciones realizadas a la vigilancia en salud pública, debido a que el equipo de la secretaría del ORAS-CONHU analiza dos veces a la semana y difunde en la página electrónica información de la situación epidemiológica mundial, de las Américas y la subregión Andina. Igualmente, se destaca la elaboración de proyectos de manera conjunta con la Red Andina de Institutos de Salud Pública y sus homólogos.

Respecto al resultado esperado en Salud humana, animal y ambiental integradas “Una Salud”, en el informe se expone lo referente al Comité Andino de Salud Gestión del Riesgo de Desastres y Cambio Climático, con el desarrollo del I Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud, las visitas técnicas (intercambios de experiencias presenciales), el Encuentro Regional entre socios, el Curso Andino de Clima y Salud y otras acciones realizadas en el marco del proyecto Cooperación entre Países para el Desarrollo Sanitario (con el financiamiento de la OPS). También se muestran los resultados del Comité Andino de Eliminación de la Rabia, y del grupo de trabajo sobre arbovirosis y dengue.

En la tercera línea estratégica “Reducción de las desigualdades e inequidades en salud”, sobresale el trabajo con la Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud y la realización del “Taller regional: Intercambio de conocimientos y experiencias sobre el monitoreo para la reducción de desigualdades de salud”. Asimismo, el trabajo con el Comité Andino de Salud Renal y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión que elaboraron la Política Andina de Salud Pública para enfrentar la Enfermedad Renal Crónica en los países andinos, y el Plan andino para la prevención, diagnóstico precoz y tratamiento de la enfermedad renal crónica por curso de vida al 2030. El informe también expone los avances con el Grupo de Trabajo Andino de Salud del Adulto Mayor, del Comité Andino de Salud Intercultural, el Subcomité Salud de Afrodescendientes, y las contribuciones del ORAS-CONHU al empoderamiento de niñas y adolescentes.

En la cuarta línea estratégica “Integración y cooperación regional”, el informe muestra los resultados del trabajo con el Comité Andino de Salud Mental en el desarrollo de estudios, propuestas y el II Congreso Internacional de Salud Mental a través del Curso de Vida. Se remarca también lo realizado con los comités andinos: Salud de las Personas Migrantes, Salud en Fronteras, VIH/SIDA y hepatitis, así como lo referente a la salud digital.

En cuanto a los espacios de cooperación y coordinación andinos fortalecidos, se llevaron a cabo encuentros e iniciativas con entidades como el Sistema Andino de Integración y la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica, y se firmaron convenios con organizaciones internacionales. También se presentan las metas alcanzadas del Programa “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorios de tuberculosis en la región de las Américas” y del proyecto “Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia COVID-19 mediante la vigilancia genómica en los países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú”.

Referente a la quinta línea estratégica, “Fortalecimiento institucional”, se hizo la actualización de la página web del ORAS-CONHU, de las plataformas y las redes sociales; 14 publicaciones, así como la producción de materiales de difusión digital, en prensa y campañas. Igualmente, se desarrollaron estrategias de comunicación innovadoras en los proyectos coordinados por el ORAS-CONHU.

Finalmente, se muestra un resumen de los informes en los ámbitos presupuestario, financiero y administrativo del ORAS-CONHU, en aras de una mayor eficacia y eficiencia para lograr que la población de la región Andina ejerza el derecho a la salud, con la premisa del interés superior de las niñas, niños y adolescentes y bajo los ideales de la integración social regional.



I. Línea estratégica 1. Posicionamiento de la salud como eje central del desarrollo humano

La primera línea estratégica busca contribuir el posicionamiento político de la salud; fortalecer lo referente a la generación y difusión de conocimientos, la capacitación integral de los recursos humanos en salud y desarrollo humano sostenible, así como la promoción de la salud como eje transversal.

1. Resultado estratégico 1. Posicionamiento político de la salud promovido y validado

Este resultado busca que los gobiernos prioricen la salud en sus políticas públicas para impactar en el proceso de toma de decisiones y asignación de recursos. Se contribuirá a fortalecer capacidades para actuar frente a los determinantes sociales a través de la fundamentación política, técnica e institucional formulada consensuada y validada; de presentaciones del enfoque ante tomadores de decisiones y generadores de opinión; y de campañas comunicacionales diseñadas, consensuadas e implementadas. (ORAS-CONHU, 2023, p. 63)

En el año 2023, con los ministros de Salud se realizó una Reunión Extraordinaria, así como reuniones individuales y se mantuvo comunicación frecuente; en tanto que, con autoridades nacionales de salud se llevaron a cabo cuatro encuentros virtuales para abordar temas prioritarios. La secretaría ejecutiva y el equipo del ORAS-CONHU participaron en reuniones internacionales, regionales y nacionales que contribuyen al posicionamiento de la salud y la difusión del trabajo del ORAS-CONHU.

1.1 Reunión Extraordinaria XXXVI de Ministros y Ministras de Salud del Área Andina (REMSAA)

El 15 de agosto se realizó la Reunión de Ministros de Salud del Área Andina Extraordinaria XXXVI. El Dr. José Leonardo Ruales Estupiñán, ministro de Salud Pública del Ecuador y los demás participantes felicitaron al ORAS-CONHU por el trabajo colectivo en la elaboración del Plan Estratégico. En dicha REMSAA se logró la aprobación de las resoluciones previamente trabajadas con los miembros de los comités andinos (delegados de los ministerios de Salud de los seis países andinos).

- Resolución REMSAA Ext. XXXVI/1: Aprobación de Informe Financiero Auditado 2022.
- Resolución REMSAA Ext. XXXVI/2: Plan Estratégico de Integración en Salud 2023-2030.
- Resolución REMSAA Ext. XXXVI/3: Plan Operativo Anual y Presupuesto 2023.
- Resolución REMSAA Ext. XXXVI/4: Hoja de Ruta Andina para mejorar la atención del cáncer en niñas, niños y adolescentes.



- Resolución REMSAA Ext. XXXVI/5: Política Andina de Salud Pública para enfrentar la Enfermedad Crónica Renal.
- Resolución REMSAA Ext. XXXVI/6: Política Andina para la Reducción de la Muerte Materna.

El Dr. Ciro Abel Mestas Valero, viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud del Ministerio de Salud del Perú, recalcó que las acciones del ORAS-CONHU se encaminan para contribuir al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

1.2 Reunión con la Dra. Ximena Aguilera, ministra de Salud de Chile

El 26 de julio, en el marco del Programa “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorios de tuberculosis en la región de Las Américas” (en adelante Programa TB), la Dra. Ximena Aguilera, ministra de Salud de Chile, se reunió con la Dra. María del Carmen Calle, secretaria ejecutiva del ORAS-CONHU. Los temas centrales fueron: avances de los 17 países de Latinoamérica que participan en el Programa TB y en especial de Chile, en la detección de casos de tuberculosis. También se abordaron otras prioridades de la región Andina. Participaron la coordinadora general del Programa TB y la secretaria adjunta del ORAS-CONHU; por el Ministerio de Salud de Chile: la directora del Laboratorio de Tuberculosis, la jefa del Programa Nacional de TB, y funcionarios de la Oficina de Relaciones Internacionales del Ministerio de Salud.

1.3 Reunión con el Dr. César Henry Vásquez Sánchez. Ministro de Salud del Perú

El 2 de agosto, la Dra. María del Carmen Calle sostuvo una reunión protocolar con el Dr. César Vásquez, ministro de Salud del Perú, a fin de presentar el informe de gestión del ORAS-CONHU. También participó el Dr. Ricardo Peña Sánchez, viceministro de Salud Pública, y otros funcionarios de la Oficina de Cooperación Internacional del Ministerio de Salud y del equipo del ORAS-CONHU.

1.4 Reuniones de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina

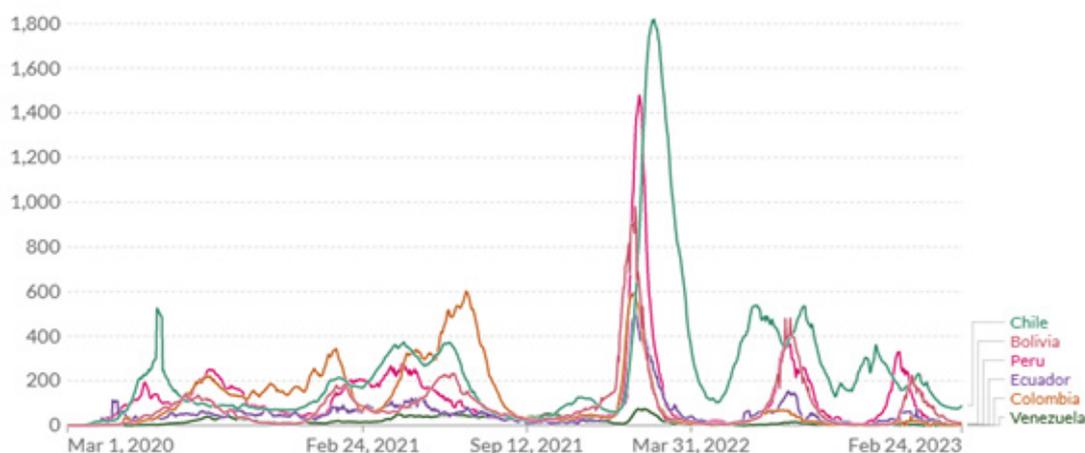
En 2023, se realizaron cuatro encuentros virtuales con autoridades nacionales de salud para abordar temas relevantes para la subregión Andina.

• Reunión N° 22 de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina

El 24 de febrero de 2023 se desarrolló la reunión N.º 22 con Autoridades Nacionales de Salud (ANS) de los países andinos. Dicho encuentro se inició con el saludo de la Dra. Rosa Bertha Gutiérrez Palomino, ministra de Salud del Perú, quien asumió la presidencia pro tempore en la XL Reunión de Ministros de Salud del Área Andina (REMSAA, 25 de noviembre de 2022). Las autoridades expresaron que continúa el descenso de los casos de COVID-19 y manifestaron su preocupación por los casos de COVID prolongado.



Gráfico 1. Nuevos casos confirmados diarios de COVID-19 por millón de personas en los países andinos



Fuente: ORAS-CONHU (24 de febrero de 2023). Con base en los datos de los ministerios de Salud andinos y Our World in Data.

Se hizo un análisis de los estudios, planes y documentos técnicos realizados en los países andinos sobre COVID prolongado². Por otro lado, las ANS presentaron los avances y las estrategias para la sostenibilidad de los proyectos liderados por el ORAS-CONHU: 1) Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de Tuberculosis en las Américas. 2) Eliminar la hepatitis en la región Andina.

• **Reunión N° 23 de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina**

El 29 de marzo de 2023 se realizó la reunión N.º 23 con ANS de los seis países andinos, asimismo, se abordaron los siguientes temas:

- **Reglamento Sanitario Internacional:** en diálogo sobre el Reglamento Sanitario Internacional³ (RSI), algunas de las actividades mencionadas por las ANS fueron las siguientes:
 - Reuniones de coordinación interministerial para contar con normativa de trabajo en el enfoque “Una Salud” y conformar grupos de trabajo para diseñar los planes.

² El COVID prolongado se define como signos, síntomas y afecciones que continúan o se desarrollan después del COVID-19 inicial. Los signos, síntomas y condiciones están presentes cuatro semanas o más, después de la fase inicial de la infección; puede ser multisistémico y presentarse con una reaparición de la enfermedad (recidiva): patrón remitente y progresión o empeoramiento con el tiempo, con la posibilidad de eventos graves y potencialmente mortales, incluso meses o años después de la infección (CDC, 2022). Véase Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Afecciones persistentes al COVID-19 y afecciones posteriores al COVID-19. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects/index.html>.

³ Véase Reglamento Sanitario Internacional. https://www.who.int/health-topics/international-health-regulations#tab=tab_1



- Elaboración de documentos normativos y planes de respuesta para el control de enfermedades zoonóticas, la prevención de una próxima pandemia, la vigilancia epidemiológica, la prevención y respuesta a la gripe aviar.
 - Fortalecimiento de mecanismos de trabajo intersectoriales.
 - Elaboración de diagnósticos de la capacidad resolutive de los establecimientos de salud y laboratorios en las fronteras.
 - Participación en las reuniones para las enmiendas del Reglamento Sanitario Internacional.
- **Acuerdo internacional sobre prevención, preparación y respuesta frente a pandemias:** se reflexionó sobre el proceso de elaboración del convenio, acuerdo u otro instrumento internacional de la OMS sobre la prevención, la preparación y la respuesta frente a pandemias. ¿Por qué decidieron los Estados miembros de la OMS establecer un acuerdo sobre preparación y respuesta frente a pandemias? ¿Qué puede lograrse con este acuerdo? ¿Qué deficiencias podría subsanar un acuerdo de este tipo? La respuesta a estas y otras preguntas se encuentra en:

OMS. Acuerdo sobre prevención, preparación y respuesta frente a pandemias:

<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/pandemic-prevention--preparedness-and-response-accord>.

<https://apps.who.int/gb/inb/s/>

Información sobre los borradores del acuerdo sobre pandemias se encuentra en los siguientes enlaces:

https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb4/A_INB4_3-sp.pdf

https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb4/A_INB4_5-sp.pdf

https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb4/A_INB4_6-sp.pdf

<https://www.who.int/news/item/28-03-2024-who-member-states-agree-to-resume-negotiations-aimed-at-finalizing-the-world-s-first-pandemic-agreement>



- **El contexto y la situación de salud de los adolescentes:** en un segundo momento las ANS analizaron:
 - Los programas, paquetes, servicios y proyectos de atención integral, por ejemplo: extensión de la edad pediátrica, espacios amigables y planes de desarrollo integral de adolescentes.
 - El marco normativo para la atención integrada y diferenciada de adolescentes.
 - Acciones a favor de la salud de adolescentes en establecimientos de salud, instituciones educativas y otros como las siguientes: salud sexual y reproductiva; salud mental, salud bucal.

En cuanto a los principales desafíos se mencionó: mejorar el presupuesto para: 1) La implementación de las políticas a favor de adolescentes. 2) Pasar de los 1000 días a las 1000 semanas. 3) Mejorar los servicios de atención integral. 4) Fortalecer las redes de salud y las escuelas de liderazgo, entre otras.

• **Reunión N° 24 de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina**

El martes 2 de mayo se realizó la reunión N.º 24 de ANS de los seis países andinos, esta reunión sirvió para analizar los avances en la preparación frente a nuevas emergencias sanitarias: normatividad, procesos y recursos. Las ANS presentaron los principales problemas de salud y las acciones realizadas para superarlos.

Cuadro 3. Principales problemas de salud en los países andinos

Bolivia	Chile	Colombia	Ecuador	Perú
Dengue Infecciones respiratorias agudas Tos ferina Hantavirus Leishmaniosis visceral Malaria Falciparum	Influenza aviar Virus respiratorios	Dengue Virus respiratorios	Personas afectadas y fallecimientos por fuertes lluvias. Dengue y otras arbovirosis. Virus respiratorios Leptospirosis.	Dengue Virus respiratorios

Elaborado: ORAS-CONHU a partir de las presentaciones realizadas por las ANS.

Posteriormente, se hizo un diálogo en torno a las preguntas: ¿Cuáles son los avances más importantes para enfrentar estos problemas? Las ANS 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 Chile⁴.
- 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”.
- 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).

⁴ Disponible en http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2023/02/ORD_83_PROTOCOLO_DETECCION_EXPUESTOS_INFLUENZA_AVIAR.pdf



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

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 común⁵.

- **Reunión N° 25 de Autoridades Nacionales de Salud de la región Andina**

El 24 de noviembre se realizó la reunión N°25 en la cual las ANS abordaron los siguientes temas:

- **Vacunación:** las ANS presentaron el portafolio de vacunas, las coberturas, las estrategias, los planes y campañas para el cierre de brechas. Se destacó:
 - Estrategias diferenciadas, por ejemplo: ampliación de horarios, habilitación de nuevos puestos de vacunación en los sitios de mayor afluencia de la población y fortalecimiento del reconocimiento social del rol del vacunador.
 - Trabajo intersectorial y con aliados estratégicos, por ejemplo, el sector educación.
 - Estrategias de comunicación diferenciadas para la población de las ciudades, contextos rurales, regiones dispersas, Pueblos Indígenas, afrodescendientes, etc.
 - Materiales audiovisuales y cuñas radiales, con un enfoque territorial y diferencial.
- **Medicamentos:** las ANS explicaron los procesos de planificación de la demanda, estimación, selección y programación de la compra y distribución de los medicamentos esenciales. Se recalcó la necesidad de:
 - Analizar el marco legal, con énfasis en medicamentos de difícil acceso y que generan gran impacto económico, y el desequilibrio entre los recursos disponibles y el alto costo.

⁵ OPS. CD59/9 - Una Salud: un enfoque integral para abordar las amenazas para la salud en la interfaz entre los seres humanos, los animales y el medioambiente. <https://www.paho.org/es/documentos/cd599-salud-enfoque-integral-para-abordar-amenazas-para-salud-interfaz-entre-seres> PS. CD59/9 - 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-enfoque-integral-para-abordar-amenazas-para-salud-interfaz-entre-seres>



- Investigar patologías prevalentes en los países andinos con miras a la soberanía sanitaria.
- Promover la negociación y las compras centralizadas porque facilitan el acceso a mejores precios.
- Fortalecer convenios de cooperación para la compra o importación con proveedores internacionales.

Se enfatizó en que ha bajado la mortalidad por hepatitis C y han mejorado las capacidades de diagnóstico.

- **Salud neonatal:** las ANS exaltaron el proyecto que desarrolla el ORAS-CONHU sobre salud neonatal, la importancia de sistematizar y dar a conocer experiencias significativas de capacitación de profesionales, promoción de la salud neonatal, atención integral de las gestantes y del recién nacido, la recuperación de bajo peso al nacer, el funcionamiento de bancos de leche humana, madre canguro, entre otros.

También plantearon sugerencias en cuanto a:

- Fortalecimiento de la red de atención a complicaciones del recién nacido.
- Incremento de la calidad en las unidades de la atención del prematuro y del recién nacido en general.
- Capacidades para la atención de emergencias obstétricas y complicaciones del recién nacido.
- **Negociación de precios de medicamentos:** se argumentó que centralizar las compras a nivel subregional (países andinos) tiene como objetivo aumentar la calidad de los productos adquiridos y lograr el mejor precio para los seis países andinos. Se mostró diferencias significativas de precios de medicamentos entre los países, y se explicó que para lograr compras conjuntas se debe completar la primera etapa: elaboración de la lista de los medicamentos a negociar.

1.5 Consejo Directivo 60º de la Organización Panamericana de la Salud

Las Dras. María del Carmen Calle (secretaria ejecutiva) y Gloria Lagos (gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional) del ORAS-CONHU participaron en el 60º Consejo Directivo de la OPS (Washington, del 25 al 29 de septiembre de 2023). En dicho Consejo se adoptaron 12 resoluciones para fortalecer estrategias, políticas y programas de salud.

Los temas centrales fueron:

- Fortalecer los recursos humanos para la salud.



- Mejorar la salud mental y la prevención del suicidio.
- Prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles (ENT) en niñas, niños, adolescentes y jóvenes.
- Mejorar la atención para las enfermedades no transmisibles (ENT): acelerar acciones en la atención primaria de salud.
- Prevenir y mejorar la respuesta ante pandemias.
- Poner fin a más de 30 enfermedades transmisibles y afecciones conexas en América Latina y el Caribe.

En el marco de esta reunión se llevó a cabo un encuentro con los ministros de Salud y equipos de los ministerios de Salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, que fue presidido por el Dr. José Ruales (ministro de Salud de Ecuador), los participantes agradecieron el trabajo realizado con el equipo del ORAS CONHU.

Así mismo, en reunión paralela, se firmó el Convenio de Cooperación con la OPS/OMS, suscrito por el Dr. Jarbas Barbosa, director de dicha institución y la Dra. María del Carmen Calle Dávila, secretaria ejecutiva del ORAS CONHU.

1.6 Participación del ORAS-CONHU en eventos para posicionar la salud

En el año 2023, el equipo de la secretaría del ORAS-CONHU participó (de manera presencial y virtual) en 75 reuniones, conferencias, seminarios, entre otros eventos, coordinados por diversas organizaciones para el análisis de temas de actualidad y prioritarios para el mundo y la subregión Andina. A continuación, se presenta el nombre de las organizaciones y del evento, luego un breve resumen de cuatro de dichas actividades:



Cuadro 4. Participación del ORAS-CONHU en eventos para posicionar la salud en el 2023

Organización y fecha	Nombre del evento
<p>Organización Panamericana de la Salud (OPS). 8, 23 de marzo; 17 de octubre; 5 de diciembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • DigitALL: Innovation and technology for gender equality. • Conmemoración del Día Mundial de la TB 2023. • Lanzamiento Mundial del Código Latinoamericano y Caribeño contra el Cáncer. • HESRi Américas. Hacia una Iniciativa de Reporte de Estado de Equidad en Salud para las Américas. Fase I. Diálogo con actores clave de Latinoamérica, el Caribe y Estados Unidos. Florida International University. • RELACSIS 4.0 Sistemas de Información y Salud Digital en las Américas. Reunión Regional y Conectación, Sao Paulo, Brasil.
<p>Organización Mundial de la Salud (OMS). Ginebra, Suiza. 3 de abril. Río de Janeiro. 25-28 de julio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Foro Mundial de Recursos Humanos en Salud. • Seminario Global sobre Biodiversidad, Conocimientos Tradicionales, Salud y Bienestar, en Brasil.
<p>OMS y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). 11 de mayo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Child Health & Wellbeing Dashboard Townhall.
<p>Naciones Unidas. 10-27 de septiembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cumbre de la Ciencia en la 79ª Asamblea General de las Naciones Unidas.
<p>Organización Internacional para las Migraciones (OIM). 12 de mayo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Foro final de resultados de la encuesta bioconductual (BBS) entre migrantes venezolanos que viven en Lima/Callao y Trujillo, Perú.
<p>Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). 8 de agosto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proyecto: Sistemas sostenibles de sanidad animal, inocuidad alimentaria y capacidades de “Una Salud”.
<p>Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO). 14 de septiembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lanzamiento Regional para América Latina y el Caribe en el Marco de la UNESCO para habilitar el diálogo intercultural.



Organización y fecha	Nombre del evento
<p>OPS/OMS, Banco Interamericano de Desarrollo y Banco Mundial. 4-6 de diciembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Foro Regional: Alianza por la Atención Primaria de Salud en las Américas. Uruguay.
<p>The International Association of Adolescent Health (IAAH-IAHW), Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud (SPAJ). 23-25 de marzo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Foro Virtual “Adolescencias de Perú 2023: un diálogo por y para la población adolescente en Perú”.
<p>Asociación Internacional de Pediatría (IPA). 3-8 de mayo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Congreso de la Asociación Internacional de Pediatría.
<p>Colegio Internacional de Medicina Centrada en la Persona. 2 - 4 de abril.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 15ª Conferencia de Ginebra sobre Medicina Centrada en la Persona.
<p>Instituto Interamericano para la Investigación del Cambio Global (IAI), OPS y el Consorcio Mundial de Educación sobre el Clima y la Salud (GCCHE), Gobierno de Neuquén, Argentina. 13-17 de marzo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Taller regional de formación: Clima, Medio Ambiente y Salud para las Américas. San Martín de los Andes, Neuquén, Argentina.
<p>The Lancet. 23 de agosto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Foro: Lancet la investigación como herramienta para la protección social de la lactancia materna.
<p>Universidad DUKE. 26 de abril.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Innovations in Healthcare Annual Forum. Fortalecimiento de la Atención primaria como base para sistemas de salud resilientes y seguridad sanitaria mundial.
<p>Instituto para la Salud y el Medio Ambiente de la Universidad de Albany. 31 de mayo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de un grupo regional de capacitación en el tema de medio ambiente y salud infantil.



Organización y fecha	Nombre del evento
<p>Rotary Internacional. 28 y 28 de enero; 2, 3, 18 y 23 de febrero; 8 de marzo; 12 de septiembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión con la presidenta de Rotary Internacional. • Cadre Latinoamérica. Barranquilla, Colombia. • Webinar: Prevención en salud mental y psiquiatría. Énfasis en el periodo perinatal y la adolescencia. • Webinar: Salud mental en adultos y adultos mayores luego de la COVID-19. • Conversación en vivo con la presidenta de Rotary International, Jennifer Jones. • Feria de Salud Integral para la prevención del suicidio, “Elige vivir, quédate con nosotros”, organizada por el Ministerio de Salud del Perú.
<p>Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños. 9-10 de noviembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión técnica: Sistemas de Protección Social y Seguridad Alimentaria y Nutrición. Desafíos de implementación en el marco del Plan SAN CELAC. Chile.
<p>Colegio Internacional de Medicina Centrada en la Persona. 2-4 de marzo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 15ª Conferencia de Ginebra sobre Medicina Centrada en la Persona Prevención y Promoción de la Salud Centrada en la Persona: De la Clínica a la Salud Pública.
<p>Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). 8 de febrero; 25-28 de abril.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 64ª Reunión de la Mesa Directiva de la Conferencia Regional sobre la Mujer de América Latina y el Caribe. • Sexta reunión del Foro de los Países de América Latina y el Caribe sobre el Desarrollo Sostenible.
<p>Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SE-COMISCA) 13 de marzo; 27 de abril; 22 de junio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión de Trabajo: Estado de situación de enfermedades raras en la región SICA y región Andina. • Reunión de la Red de Laboratorios de Referencia de Centroamérica y República Dominicana en el marco del Programa “Fortalecimiento del Diagnóstico de Laboratorios de Tuberculosis en la Región de las Américas”. • LVIII Reunión Ordinaria del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana. En Belice.
<p>Comunidad Andina. 19 de enero; 22-23 de junio; 4 de septiembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • II Reunión Grupo de Trabajo evaluación de la reforma, modernización, fortalecimiento y reingeniería. • III Foro Afrodescendiente. • Ceremonia de presentación del embajador peruano Gonzalo Gutiérrez, quien asumió la Secretaría General de la Comunidad Andina (CAN).



Organización y fecha	Nombre del evento
Parlamento Andino. 26 de enero.	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión Periodo Extraordinario. Reunión con los órganos e instituciones del Sistema Andino de Integración. La Paz (Bolivia).
Programa TB. México. 10 de febrero.	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión subsecretario de Salud de México.
Embajada de Bolivia. 23 de marzo.	<ul style="list-style-type: none"> • Acto Conmemorativo por los 144° años de la inmolación del Héroe de la Guerra del Pacífico, Don Eduardo Abaroa Hidalgo y por el Día del Mar.
Asociación Colombiana de Salud Pública. Abril-Noviembre.	<ul style="list-style-type: none"> • Webinars: Semana Mundial de la Salud Pública. Colombia. • Asambleas y reuniones sobre salud pública y la reforma de salud en Colombia.
Asociación Colombiana de Geriátría y Gerontología. 17-20 de mayo.	<ul style="list-style-type: none"> • IX Congreso Latinoamericano y del Caribe de Gerontología y Geriátría y XVII Congreso Asociación Colombiana de Gerontología y Geriátría.
Ministerio de Salud de Perú. 7 de febrero; 22 y 24 de abril; 23 de octubre.	<ul style="list-style-type: none"> • Conmemoración de dos años del inicio de la vacunación contra la COVID-19 en el Perú. • Lanzamiento de la Semana de Vacunación de las Américas. • Presentación de la Norma Técnica Sanitaria: Estándares y criterios de calidad para evaluar establecimientos de salud que brindan servicios de cuidado integral de salud para adolescentes. • Taller: Evaluación y fortalecimiento de las Funciones Esenciales de Salud Pública en Perú.
Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza. 17 de enero; 7 de febrero; 8, 21 de marzo.	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones del Grupo de Salud. • Reunión Colectivo de Infancia. • Reuniones con el Subgrupo de Inmunizaciones. • Reunión Subgrupo de Salud Materno Neonatal. • Reuniones grupo de Participación.
Ministerio de Relaciones Exteriores. Perú. 25 de enero; 23 de agosto.	<ul style="list-style-type: none"> • Saludo a la Excm. Presidenta Sra. Dina Boluarte. • Panel sobre lactancia materna.



Organización y fecha	Nombre del evento
<p>Sociedad Peruana de Pediatría. 14 de febrero; 23 de febrero; 12 de junio; 14 de septiembre; 10 de noviembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Webinar: Amor en Tiempo del Like. • La salud de los trabajadores de Salud. • Redes sociales y su impacto en la adolescencia. • III Jornada internacional "Salud mental del adolescente. • XX Jornada Nacional de Pediatría.
<p>Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) de Perú. 17 de mayo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar #ENDES2022.
<p>Instituto Nacional de Salud. 2 de junio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión producción de vacunas.
<p>Consejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes (CCONNA) Perú. 23-26 de junio; 11 de septiembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • IX Asamblea Nacional del Consejo Consultivo y Participativo de Niñas, Niños y Adolescentes. • Aniversario N.º 14 del Consejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes (CCONNA).
<p>Seguro Social de Salud del Perú - EsSalud. 19 de agosto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evento internacional en salud digital: Transformación rumbo a los Hospitales Virtuales.
<p>Universidad Escuela de Administración de Negocios para Graduados (ESAN) del Perú. 24-26 de agosto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Qhali Kay. Salud y Bienestar 2023.
<p>Academia Nacional de Medicina de Perú. 1 de diciembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación del libro: Tópicos Selectos en Salud Ambiental.
<p>Ministerio de Salud de Argentina. 28 de marzo; 5-6 de octubre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Audiencia: Dra. Sandra Tirado, secretaria de Acceso a la Salud. Dr. Juan Manuel Castelli, subsecretario de Estrategias Sanitarias y Dra. Teresa Estrella, directora nacional de Control de Enfermedades Transmisibles. • 5ta Cumbre Mundial de Salud Mental (GMHS) "Salud mental en todas las políticas".

Organización y fecha	Nombre del evento
<p>Instituto de Salud Socioambiental. 12-14 de junio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • VII Congreso Internacional de Salud Socioambiental • IV Encuentro Intercontinental Madre Tierra Una Sola Salud. Argentina.
<p>Ministerio de Salud de Paraguay. 28 de marzo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión con viceministra de Rectoría y Vigilancia de la Salud.

• **Reunión con el vicepresidente del Comité de los Derechos del Niño de la ONU**

El 12 de julio, en la ciudad de Lima, el Colectivo Interinstitucional por los Derechos de la Niñez y Adolescencia, del cual el ORAS-CONHU forma parte, y que es coordinado por la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza de Perú, se reunió con el Dr. Luis Ernesto Pedermera Reyna —vicepresidente del Comité de los Derechos del Niño de Naciones Unidas, y expresidente de los Órganos de Tratados de Derechos Humanos de la ONU—, con el objetivo de fortalecer las acciones para contribuir a garantizar la protección de los niños, niñas y adolescentes en el Perú.





- ***El ORAS-CONHU participa en el Congreso Internacional de Adolescencia y Juventud***

La Dra. María del Carmen Calle y Gloria Lagos participaron en el I Congreso Internacional de Adolescencia y Juventud y, en el III Congreso Integrado de la Alianza Intersectorial de la Adolescencia y Juventud “De la ecología de la salud al buen vivir” (San José de Costa Rica, del 6 al 8 de noviembre de 2023). El evento promovió el conocimiento de las necesidades que tienen los/as adolescentes para su abordaje eficiente, eficaz y actualizado, tomando en cuenta su perspectiva y el intercambio de conocimientos con expertos nacionales e internacionales.

- ***ORAS-CONHU presente en la COP28 que se realiza en Dubai-Emiratos Árabes***

El 4 de diciembre de 2023, la Dra. María del Carmen Calle participó en el panel “Interacción Salud-Clima: Fortaleciendo Alianzas a través de la Comunidad de Práctica”, en la Conferencia de las Partes de la Convención Marco de Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (COP28, Dubai, 30 de noviembre al 12 de diciembre de 2023). La Dra. Calle destacó la visión del ORAS-CONHU y recalcó los resultados del Comité Andino de Salud para la Gestión del Riesgo de Desastres y el Cambio Climático, como una comunidad de práctica para enfrentar la crisis climática y desarrollar el Plan Andino de Salud y Cambio Climático, a partir de la integración regional y la cooperación entre los ministerios de Salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, organismos internacionales, la academia, la sociedad civil, cooperantes, entre otros.

Cabe destacar que previo a la COP28, a principios de 2023, el mencionado Comité Andino elaboró un documento en el cual se resalta la oportunidad que representa la COP, porque tendrá un día dedicado a la salud y realizará una reunión de ministros de Salud. La Dra. Calle remitió dicho documento a los ministros de Salud y mencionó la necesidad de realizar las gestiones pertinentes, así como lograr la participación de representantes de los ministerios de Salud en las delegaciones de esta importante Convención. Además, firmó la “Carta abierta de la comunidad médica y sanitaria mundial” dirigida al presidente de la COP28, en la cual se argumenta la relevancia que tiene fortalecer los compromisos para la eliminación acelerada, justa y equitativa de los combustibles fósiles como el camino decisivo hacia la salud.

2. Resultado estratégico 2. Conocimientos científicos generados, difundidos y validados

Para ubicar a la salud como eje del desarrollo humano, se trabaja en la generación y difusión de conocimientos científicos. Para ello, se desarrollan estudios e investigaciones, sobre institucionalidad, financiamiento, gestión, y otras dimensiones conexas, en términos de diagnósticos de situación y evaluaciones programáticas, entre otros [que se presentan en cada una de las áreas temáticas en las cuales se desarrollan]. Del mismo modo, se impulsa una estrategia comunicacional (definiendo medios, contenidos, destinatarios, gestión, etc.) en línea con las prioridades sustantivas definidas. (ORAS-CONHU, 2023, p. 63)



Como se verá a lo largo del informe, las diversas acciones del ORAS-CONHU tienen como prioridad generar conocimientos científicos y difundirlos; en este punto se enfatizan los resultados del trabajo con la Red Andina de Comunicadores en Salud, los webinars que promueven el interaprendizaje continuo y los boletines Notisalud Andinas.

2.1 Red Andina de Comunicadores en Salud (RACS)

Durante el año 2023, se realizaron diversas reuniones con las áreas de comunicaciones de los ministerios de Salud andinos para abordar temas como la elaboración del Plan de Comunicaciones, la Campaña Andina de Detección Temprana de Cáncer, entre otras coordinaciones. La primera reunión del año se realizó el 20 de abril, para consolidar la agenda de trabajo anual. Los comunicadores tuvieron una participación activa en el Proyecto “Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia COVID-19 mediante la vigilancia genómica en los países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú”. Además, la RACS contribuyó en la elaboración de videos del Programa TB, para lo cual enviaron la grabación de acciones que como país realizaron para el diagnóstico de la tuberculosis en el marco del proyecto.

• Plan Andino de Comunicación del ORAS-CONHU

Desde la conformación de la RACS se planteó contar con un “Plan andino de comunicaciones”, que se construya con la participación de delegados los seis países andinos. En marzo de 2023 se inició la consultoría para la elaboración del “Plan de comunicación del ORAS-CONHU”, que facilite la interacción y complementariedad de los países miembros. El plan busca desarrollar y fortalecer los procesos estratégicos de comunicación a través de lineamientos de gestión, bajo tres ejes conceptuales: comunicación estratégica, comunicación pública y comunicación para el desarrollo.

El desarrollo de estos tres ejes conceptuales supone ocho frentes de acción:

- 1) Institucionalizar el uso de la investigación para la gestión estratégica de la comunicación, a través de la medición de las necesidades informativas de los diferentes grupos de interés, que permitan la construcción de temas clave en la agenda pública, en este caso, de los seis ministerios de Salud y de sus áreas de comunicación.
- 2) Georreferenciar las necesidades y demandas informativas de la población, donde se pueda conocer la tenencia y uso de las tecnologías de la comunicación, así como el acceso a los servicios y/o productos en la región Andina.
- 3) Promover la gestión estratégica de la comunicación en las instancias del ORAS-CONHU vinculadas al quehacer comunicacional.
- 4) Organizar las acciones e intervenciones de comunicación del ORAS-CONHU, a través de su sistema de comunicación institucional, dirigido por el Área de Comunicaciones y generar el mapa de procesos de comunicación estratégica.



- 5) Definir indicadores y metas de gestión de la comunicación con enfoque público, a través de un sistema de monitoreo y seguimiento.
- 6) Vincular y fortalecer las áreas e instancias de comunicación del ORAS-CONHU.
- 7) Desarrollar el programa de capacidades y competencias de comunicación en salud, con la participación de los comunicadores de los ministerios de Salud miembros.
- 8) Viabilizar el diálogo ciudadano a través de las redes sociales del ORAS-CONHU, mejorando su carácter interactivo y buscando la gestión eficiente de contenidos.

- **Campaña Andina ¡Detectemos el cáncer infantil hoy!**

La RACS participó en la elaboración de esta campaña que se enmarca en el “Proyecto de Cooperación entre Países para el Desarrollo Sanitario (CCHD) sobre Cáncer Infantil”, que es coordinado por el Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer del ORAS-CONHU, y la Iniciativa Mundial contra el Cáncer Infantil (CureAll), coordinada por la OPS y el St. Jude Children’s Research Hospital.

Para ello, en un esfuerzo conjunto y articulado con las oficinas de comunicación de los seis países, junto a los comunicadores de OPS/OMS, se elaboraron materiales multimedia (tarjetas, videos, spots de radio) para apoyar a las autoridades de salud en la abogacía y sensibilización sobre cáncer infantil. La campaña contiene mensajes para promover la detección oportuna de cáncer en niñas, niños y adolescentes con un enfoque intercultural y adaptado al entorno local.

2.2 Ciclo de webinars

Desde mayo de 2020, hasta diciembre de 2023 se han realizado 203 webinars (48 en el año 2023). Se cuenta con 99 800 participantes de 40 países; 881 ponentes y 610 700 reproducciones. Cabe destacar que un número importante de webinars se planifican y coordinan con representantes de los comités andinos, subcomités, grupos de trabajo y la Mesa Andina Intersectorial. A continuación, se presenta el nombre de los webinars realizados en 2023.



Cuadro 5. Webinars realizados por el ORAS-CONHU en 2023

- 156 Actualización de la pandemia por Covid-19
- 157 Depresión en el embarazo y postparto: la salud mental de dos generaciones en juego
- 158 Niñas, Adolescentes y mujeres en la ciencia: agentes innovadoras para el desarrollo sostenible y la reducción de brechas
- 159 La educación integral en sexualidad (EIS): dejando atrás tabús y mitos
- 160 Avances y desafíos en la lucha contra el cáncer infantil en los países andinos
- 161 Superando barreras para alcanzar la justicia social
- 162 Un nuevo tratado/acuerdo de pandemia. ¿Por qué lo necesitamos? ¿Qué debe aportar?
- 163 Inclusión de las mujeres en la revolución digital: avances, retos y oportunidades en la Región Andina
- 164 Enfermedades Raras: De las políticas sanitarias a los derechos de los pacientes
- 165 Covid-19 y los síntomas a largo plazo
- 166 Visibilizando la emergencia sanitaria de la enfermedad renal crónica: Políticas e intervenciones desde el primer nivel de atención
- 167 Cambio climático: saber para actuar rápido
- 168 Salud para todas las personas: fortalecer la atención primaria de salud para construir sistemas resilientes
- 169 Cuidar a nuestra Madre Tierra
- 170 Concienciación sobre el autismo
- 171 Salud y Seguridad de los Trabajadores: El mercado laboral de la Salud
- 172 Un diálogo impostergable: Situación y estrategias frente a las desapariciones y trata de niñas, niños, adolescentes y mujeres en la Región Andina
- 173 Retos en Inmunizaciones para niños, niñas y adolescentes
- 174 Día Mundial de la Hipertensión: Situación regional y estrategias de prevención
- 175 Seguridad vial en América Latina: Retos y oportunidades para alcanzar las metas globales regional y estrategias de prevención



- 176 Epidemiología crítica del SARS-CoV-2 en América Latina y el Caribe
- 177 Informe del Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático
- 178 Dengue: diagnóstico, clínica y tratamiento
- 179 Promoviendo el desarrollo infantil temprano en tiempos de post Covid-19: Un reto por los derechos de la infancia
- 180 Mortalidad materna, un problema de salud pública pendiente
- 181 Conociendo el Síndrome de Guillain Barré
- 182 Serie especial: Innovaciones internacionales en salud ¿Cómo vamos frente a las leucemias?
- 183 Lactancia Materna: beneficios y oportunidades hacia un óptimo desarrollo infantil temprano
- 184 Perspectivas de la medicina tradicional en el contexto actual
- 185 Innovaciones Internacionales en Salud ¿Cómo vamos frente al sobrepeso y la obesidad
- 186 Innovaciones Internacionales en Salud: Desafíos e innovación en tuberculosis
- 187 Salud de la población afrodescendiente: pasado y presente
- 188 Prevención del Suicidio: ¿Qué debemos hacer?
- 189 Primera Cumbre Mundial de la OMS sobre Medicina Tradicional: logros y desafíos
- 190 Acciones para la paz: necesidad del cumplimiento de los Objetivos Mundiales
- 191 Una Salud: Avances y oportunidades
- 192 El estigma y discriminación impiden la lucha contra el VIH
- 193 Medicina y Salud Pública: Avances y desafío
- 194 Salud Mental, indispensable para el empoderamiento de las niñas
- 195 Salud Mental, Derecho Humano Universal
- 196 Pongamos fin a la polio: Situación actual y desafíos en vacunación
- 197 Combatir la desigualdad para un futuro resiliente, conmemorando el Día Internacional para la reducción del riesgo de desastres
- 198 Derechos de niñas, niños y adolescentes: Un compromiso ineludible
- 199 Acoso y ciberacoso de niñas, niños y adolescentes: ¿Cómo actuar desde la promoción de salud y prevención de casos?
- 200 Prevención del uso innecesario de antibióticos en el recién nacido
- 201 Para cada niña, niño y adolescente, todos los derechos
- 202 Matrimonios y uniones forzadas en la infancia y la adolescencia: desafíos para el abordaje
- 203 Derechos Humanos: universales, indivisibles y ligados a la Madre Tierra



Los webinars están disponibles en los canales de Facebook y YouTube del ORAS-CONHU y con interpretación simultánea al inglés. En la página electrónica del ORAS-CONHU (<https://orasconhu.org/webinars>) se encuentran los nombres de los ponentes, las presentaciones realizadas y los enlaces para verlos en diferido.

Del perfil de ponentes se resalta: funcionarios de altos cargos de los ministerios de Salud, viceministros, exministros, exviceministros, secretarios ejecutivos, asesores regionales y mundiales, exparlamentarios, profesionales altamente calificados, docentes, investigadores, decanos de universidades, líderes de Pueblos Indígenas y afrodescendientes, activistas, adolescentes y líderes juveniles y de asociaciones, federaciones y organizaciones sociales.

Se ha contado con ponentes de prestigiosas universidades nacionales e internacionales de las Américas y Europa; de organismos internacionales y pertenecientes al Sistema Andino de Integración (SAI). También con expertos de organismos de cooperación de las Naciones Unidas, como la OPS/OMS, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), el Programa Mundial de Alimentos (PMA), la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), la Organización para la Alimentación y la Agricultura (FAO), así como de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), entre otras.

Dentro del perfil de asistentes se encuentra funcionarios públicos, de organismos nacionales e internacionales, recurso humano de salud y de otras áreas sociales, diplomáticos, docentes universitarios, investigadores, consultores, miembros de gremios: médicos, ciencias sociales, contadores, ingenieros; miembros de asociaciones de desarrollo humano, de ayuda social, organizaciones sin fines de lucro; universitarios (pregrado y postgrado), estudiantes y amas de casa.

2.3 Lanzamiento de dos herramientas digitales para mejorar la salud en la región Andina

Las herramientas se encuentran disponibles en el siguiente enlace:

https://vitrinas.bvsalud.org/orasconhu/post_vitrines/vitrina-del-conocimiento-integracion-en-salud-andina/

El ORAS-CONHU lanzó, en diciembre de 2023, la Vitrina de Integración en Salud Andina y el Compendio Temático Virtual de Publicaciones, dos herramientas digitales que buscan contribuir a la mejora de la salud en la región Andina.

El Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME), puso la metodología de vitrinas de conocimiento a disposición de la región Andina a través del ORAS-CONHU; se trata de una herramienta de apoyo para visibilizar las acciones del comité técnico de coordinación, de los comités andinos, subcomités, grupos



de trabajo, la Mesa Andina Intersectorial, las redes de institutos nacionales de Salud y de comunicadores del ORAS-CONHU.

La Vitrina de Integración en Salud Andina reúne una selección de recursos de información de calidad, organizados por temas y categorías relevantes para el trabajo del ORAS-CONHU. Incluye documentos técnicos, investigaciones, informes, guías, entre otros, producidos por más de 200 profesionales de la salud de los seis países andinos.

El Compendio Temático Virtual de Publicaciones, por su parte, recopila 100 títulos identificados, entre el año 2006 y 2023, con valiosa información normativa y técnica, planes, políticas, manuales, situación de salud, informes, guías, investigaciones, webinars, pódcast, entre otros.

Participaron el equipo del ORAS-CONHU, del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME), de la Oficina de Coordinación de Países y Subregiones (OPS/OMS) y de las Oficinas de Gestión del Conocimiento de los ministerios de Salud de la región Andina.

2.4 Boletín Notisalud Andinas

El boletín Notisalud Andinas se publica de manera mensual a partir de mayo de 2020. Es un importante instrumento de difusión de las acciones que realiza el ORAS-CONHU con los ministerios de Salud y las organizaciones socias. En el boletín se presentan los resúmenes de las reuniones con los ministros de Salud, con autoridades nacionales de salud, del Comité Técnico de Coordinación, los comités andinos, los grupos de trabajo, la Mesa Andina Intersectorial y las redes de comunicadores e institutos nacionales de Salud, así como las ideas centrales expresadas en los webinars y reuniones técnicas. En 2023 se publicaron 12 boletines con los siguientes lemas.



Cuadro 6. Lemas de Boletines Notisalud Andinas

N° de boletín	Mes	Nombre de boletines publicado en 2023
Boletín N°72	Enero	Soberanía sanitaria: una cuestión de ciencia y conciencia.
Boletín N°73	Febrero	Venzamos las barreras para alcanzar la justicia social.
Boletín N°74	Marzo	Confíe en la ciencia. Ahora que sabemos, debemos actuar.
Boletín N°75	Abril	Cuidar a nuestra Madre Tierra nos sana a todos.
Boletín N°76	Mayo	Apropiación social de la ciencia y aprendizaje continuo basado en la evidencia.
Boletín N°77	Junio	Todos somos migrantes.
Boletín N°78	Julio	El agua: fuente de vida.
Boletín N°79	Agosto	Los saberes ancestrales cuidan la biodiversidad, la salud y el bienestar.
Boletín N°80	Septiembre	Pequeñas acciones engrandecen la esperanza.
Boletín N°81	Octubre	Combatir la desigualdad es tarea de hoy.
Boletín N°82	Noviembre	Para cada niña, niño y adolescente, todos los derechos.
Boletín N°83	Diciembre	Más de medio siglo trabajando por la garantía del derecho a la salud en la región Andina.

Elaborado: ORAS-CONHU (2023). Boletín Notisalud Andinas. <https://orasconhu.org/publicaciones>

2.5 Comunicados del ORAS-CONHU

Entre mayo de 2020 a diciembre de 2023, el ORAS-CONHU ha realizado y difundido en sus redes sociales 15 comunicados con el objetivo de llamar la atención sobre diversos temas prioritarios. En el año 2023 se hicieron y difundieron tres comunicados:

Véase: <https://www.orasconhu.org/Comunicados>

El comunicado N.º 13, del 31 de agosto, subraya:

El virus de la COVID-19 sigue circulando en el mundo. En el último mes se ha notificado más de un millón y medio de casos y alrededor de 2500 muertes. Al cierre de agosto de 2023, preocupa la subvariante EG.5 de Ómicron, conocida como ERIS, presente en más de 50 países e implicada en más del 20 % de los secuenciamientos, con tendencia a hacerse predominante. Para las enfermedades respiratorias, como COVID-19 o influenza, el riesgo de transmisión se reduce con medidas de prevención como el uso adecuado de mascarilla, la ventilación de ambientes, el lavado de manos frecuente y evitar las aglomeraciones.



El comunicado N.º 14, del 22 de septiembre, enfatiza:

El ORAS-CONHU y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH), en el marco del convenio vigente entre ambas instituciones, se complacen en anunciar la reciente firma de la resolución que aprueba la “Política Andina de salud pública para enfrentar la enfermedad renal crónica”.

El comunicado N.º 15, del 4 de diciembre, alerta:

Sobre la presencia de los brotes de neumonía en niñas, niños y adolescentes en China y Europa atribuidos a patógenos estacionales. Se hace de conocimiento a la comunidad de los bajos indicadores de cobertura vacunal, e incentiva a los padres, tutores y población en general para que eviten la presencia de brotes de enfermedades prevenibles por vacunas y acudan a los establecimientos de salud para su protección, incluyendo a la población de adultos mayores que también son susceptibles a estas enfermedades.

3. Resultado estratégico 3. Recursos Humanos en Salud formados integralmente en salud y desarrollo humano sostenible

El otro componente clave en este campo es el vinculado con la pertinencia de contar con recurso humano de salud calificado, a través de la formación integral en salud y desarrollo humano sostenible, aportando información, análisis y aprendizajes a quienes se ubican centralmente en la interrelación entre las necesidades y las aspiraciones de la población por un lado y la dinámica de las principales políticas públicas. (ORAS-CONHU, 2023, p. 64)

3.1 Comité Andino de Recursos Humanos en Salud

A continuación, se describen las acciones realizadas con el Comité Andino de Recursos Humanos en Salud, constituido por jefes o directores de este tema en los ministerios de Salud de los seis países andinos. Dicho comité andino tiene una dinámica de reuniones periódicas de manera virtual y presencial.

• Encuentro “Los recursos humanos para la salud y los aprendizajes de la pandemia de la COVID-19”

El equipo del ORAS-CONHU participó en el encuentro “Los recursos humanos para la salud y los aprendizajes de la pandemia de la COVID-19. Acciones de política para mejorar la respuesta de los sistemas de salud”, realizado por la OPS los días 13 y 14 de marzo de 2023, en la ciudad de Bogotá.

Participantes:

- Representantes del Comité Andino de Recursos Humanos del ORAS-CONHU de los seis países andinos y de los ministerios de Salud de Argentina, Brasil, Paraguay y Uruguay.



- Puntos focales de sistemas de salud de las oficinas de OPS.
- Representantes de la OMS y de mecanismos de integración sudamericanos.
- Equipo del ORAS-CONHU.

• **5° Foro Mundial de Recursos Humanos en Salud**

El ORAS-CONHU participó en el 5° Foro Mundial de Recursos Humanos en Salud, organizado por la OMS en Ginebra, Suiza, los días 3, 4 y 5 abril de 2023. Se hizo la presentación: “Desarrollo de Políticas de Recursos Humanos para la Salud en la Región Andina”.

• **Evaluación de la Política y Plan Andino de Recursos Humanos en Salud 2018-2022**

En abril de 2023, en reunión con todos los miembros del Comité Andino de Recursos Humanos, se presentó el resultado de la evaluación de la Política Andina de Recursos Humanos en Salud (PARHS) 2018-2022⁶, que sistematiza la opinión de los representantes de los países sobre la vigencia y proyección de las líneas de acción y objetivos de la PARHS, los avances logrados, las recomendaciones para la formulación de las futuras políticas regionales de RHS. Si bien se han mantenido las líneas de acción de la política previa, se ha añadido la línea de salud mental y seguridad de los trabajadores.

La evaluación incluye los resultados de los talleres realizados durante la Reunión Presencial del Comité Andino (Caracas, octubre de 2022), en la cual, cinco de los seis países andinos presentaron sus experiencias a partir de las líneas de acción de la Política Andina. Además, realizaron el ejercicio de planificación y priorización de contenidos a ser considerados para la actualización de la Política Andina 2023–2030.

⁶ La evaluación de la Política Andina es resultado de un trabajo articulado del Comité Andino de Recursos Humanos en Salud, con el objetivo de iniciar el proceso de actualización, tanto de la política como del plan, de acuerdo con el mandato de los ministros de Salud emitido en la XL Reunión de Ministros de Salud del Área Andina REMSAA, en el año 2022.



Cuadro 7. Tabla de contenido de la evaluación de la Política y el Plan Andino de Recursos Humanos en Salud 2018-2022

- 1. Presentación**
 - 2. Antecedentes**
 - 3. Resultados de la evaluación de la PARHS (taller presencial)**
 - 3.1 Aspectos generales de la PARHS
 - 3.2 Análisis específico por la línea de acción
 - 4. Avances y desafíos a escala nacional**
 - 4.1 Experiencia destacada por país
 - 4.1.1 Bolivia: Política de RHS
 - 4.1.2 Chile: Información sobre la fuerza laboral y gestión de RHS
 - 4.1.3 Ecuador: Nuevo Reglamento del Ministerio de Salud Pública - Gestión de la información para determinación de brechas - Plan de formación de talento humano
 - 4.1.4 Perú: Una visión global de los RHS
 - 4.1.5 Venezuela: Perfiles profesionales para la APS
 - 5. Avances y desafíos a escala regional**
 - 5.1 Desarrollo de competencias – Componente educación permanente en salud
 - 5.2 Generación de información y conocimiento
 - 5.3 Fortalecimiento de la gobernanza
 - 5.4 Actividades en el marco de la COVID-19
 - 6. Vigencia y proyección de la PARHS al 2030**
 - 7. Conclusiones y recomendaciones**
 - 8. Anexos**
 - 8.1 Anexo N.º 1: Producto 1 - Taller presencial
 - 8.1.1 Metodología evaluación de la PARHS: taller presencial
 - 8.1.2 Registro fotográfico del encuentro
 - 8.1.3 Programa extendido de trabajo y metodología del taller
 - 8.2 Anexo N.º 2: Metodología evaluación compromisos regionales
 - 8.3 Anexo N.º 3: Plan Operativo Regional 2018-2022
 - 8.4 Anexo N.º 4: Producto adicional - Propuesta para evaluación de avances específicos a escala nacional
 - 8.5 Anexo N.º 5: Resultados del Taller Evaluación General de la PARHS
 - 8.6 Anexo N.º 6: Líneas de acción, objetivos e intervenciones planteadas por la Política Andina de RHS 2018 - 2022
 - 8.7 Anexo N.º 7: Matriz de evaluación, líneas de acción, objetivos e intervenciones
- PARHS.**

Documento disponible en: <https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Evaluaci%C3%B3n%20del%20Plan%20y%20Pol%C3%ADtica%20Andina%20de%20RHUS%202023.pdf>



- **Actualización de la Política Andina de Recursos Humanos en Salud 2023-2030**

La actualización de la Política Andina de Recursos Humanos en Salud (PARHS), mantiene los objetivos y líneas estratégicas de la versión anterior, reformula los enunciados de las líneas estratégicas con el fin de adaptarlas a las realidades locales y evitar la rigidez en su implementación.

Se incluyen los aportes obtenidos en la Reunión Virtual del Comité Andino de RHS, el 12 de abril de 2023, con el objetivo de iniciar el proceso de actualización, tanto de la política como del plan.

El objetivo de la PARHS es:

Contribuir al efectivo ejercicio del derecho a la salud de todos los habitantes de la Región Andina generando condiciones para el acceso, la cobertura, la capacidad resolutoria, la adecuación cultural y la calidad de los servicios de salud, ampliando su capacidad de interacción intersectorial hacia la remoción de los principales determinantes. (p. 59).

Cuadro 8. Líneas de acción de la Política Andina de Recursos Humanos en Salud 2023-2030

Línea de Acción I: Rectoría y Gobernanza

- 1.1 Se desarrollarán estrategias de fortalecimiento de la rectoría y la gobernanza a través de la generación de instancias de concertación con actores clave para el desarrollo de una fuerza laboral suficiente y comprometida con el derecho universal a la salud.
- 1.2 Se impulsará la incorporación activa de la perspectiva de género en las políticas de formación, desarrollo y gestión del personal sanitario.

Línea de Acción II: Sistemas integrales de planificación y gestión de Recursos Humanos para la Salud

- 2.1 Se impulsarán Sistemas de Información como base para mejorar el conocimiento de la fuerza laboral de salud, las dinámicas del mercado laboral y fortalecer los procesos de planificación y gestión de los RHS.
- 2.2 Se promoverán modelos de gestión de los RHS compatibles con la naturaleza del trabajo en salud, que promuevan el desarrollo profesional y personal de los integrantes del equipo de salud y resguarden su bienestar físico y mental.
- 2.3 Se desarrollarán políticas de educación permanente del personal sanitario, para favorecer el desarrollo de capacidades, competencias y el trabajo interprofesional.

Línea de Acción III: Diseño e implementación de estrategias de RHS para la universalización de la salud

- 3.1 Desarrollo de equipos interprofesionales de salud familiar y comunitaria como base para la ampliación del acceso y la cobertura universal de salud.
- 3.2 Profundizar el enfoque intercultural a partir de la valoración y rescate de saberes, lenguajes y cosmovisiones en una región fuertemente multicultural.



Línea de Acción IV: Migración y retención de los equipos de salud en todos los países y en todos los territorios para un sistema integral de salud

- 4.1 Contribuir a los flujos de movilidad profesional que faciliten un intercambio y el desarrollo de aptitudes, conocimientos y transferencias tecnológicas en beneficio mutuo.
- 4.2 Se implementarán estrategias orientadas a estimular la radicación de equipos interprofesionales en zonas actualmente subatendidas.

Línea de Acción V: Concertar con el sector educativo para dar respuesta a las necesidades de los sistemas de salud en transformación hacia el acceso y la cobertura universal basado en equipos interdisciplinarios de salud

- 5.1 Promover una alianza estratégica entre los Ministerios de Salud y las principales instituciones formadoras de profesionales de salud, con el fin de alinear las funciones institucionales de formación de grado y postgrado, investigación e interacción comunitaria con las políticas de Cobertura y Acceso Universal, así como con el Derecho a la Salud de toda la población.
- 5.2 Promover la conformación de equipos interprofesionales de salud con formación en salud familiar y comunitaria, como base de un sistema de salud orientado por los principios de la atención primaria y organizado en redes integradas de servicios de salud.

• Línea base sobre los mecanismos e instrumentos de los países andinos para homologación, o reconocimiento de los títulos de Medicina, Enfermería, Odontología, Matronería y/o partería

La línea de base presenta información sobre los requisitos, procedimientos y costos asociados a la homologación, o reconocimiento, de los títulos en los seis países andinos. El propósito general de este manuscrito es generar la línea base sobre los mecanismos e instrumentos que se encuentran normados en los países andinos para homologación, o reconocimiento de los títulos de Medicina, Enfermería, Odontología, Matronería y/o partería.

Esta información permitirá difundir los mecanismos y procedimientos de los países andinos para convalidación, homologación de los títulos de los profesionales de la salud entre los países latinoamericanos. Además, esta revisión hará posible la exploración de iniciativas, que, en un corto o mediano plazo, puedan viabilizar decisiones y acciones tendientes a una posible homologación de títulos académicos en salud, así como contribuir a fortalecer las políticas de articulación, integración e internacionalización de las universidades en la subregión Andina.



Cuadro 9. Línea base sobre los mecanismos e instrumentos de los países andinos para homologación, o reconocimiento de los títulos de Medicina, Enfermería, Odontología, Matronería y/o partería

Propósito y objetivos

Propósito general

Objetivos específicos

Metodología de recolección de datos

Datos importantes sobre los profesionales de la salud en los diferentes países

Documentos habilitantes para procesos de homologación de títulos

Convenio de La Haya

- Argentina
- Bolivia
- Chile
- Colombia
- Ecuador
- Perú
- Venezuela

Convenio Andrés Bello

Marco legal

Procesos de convalidación de títulos en los países andinos

Bolivia

- Antecedentes
- Marco legal
- Requisitos

Chile

- Antecedentes
- Requisitos
- Revalidar y ejercer medicina en Chile
- EUNACOM práctico
- Reconocimiento y homologación

Colombia

- Introducción
- Marco legal
- Requisitos

Ecuador

- Introducción
- Marco legal
- Convalidación de títulos extranjeros
- Requisitos obligatorios
- Requisitos especiales
- Habilitación para el ejercicio profesional
- Consideraciones en los requisitos
- Requisitos para habilitación profesional

Perú

- Introducción
- Requisitos
- Casos especiales
- Requisitos

**Venezuela**

- Marco legal
- Reválida de títulos universitarios extranjeros
- Requisitos

Parteras

- Bolivia
- Chile
- Colombia
- Ecuador
- Perú
- Venezuela

Conclusiones recomendaciones

- Reflexiones luego de la pandemia de Coronavirus COVID-19
- Glosario de términos
- Definiciones
- Referencias
- Anexos referencias importantes
- Anexos: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú, Venezuela

• ***El mercado laboral de la salud: condiciones de trabajo digno y salud, temas clave para avanzar en la calidad de vida de los recursos humanos en salud***

El 4 de mayo de 2023, se realizó el webinar “Salud y Seguridad de los Trabajadores: el mercado laboral de la Salud”, en el marco del Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo. Se contó con la participación de destacados especialistas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), del Centro de Investigación en Salud Laboral, Universitat, Pompeu Fabra, de Barcelona, España, del Observatorio Iberoamericano de Seguridad y Salud en el Trabajo y del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS.

Conclusiones del encuentro:

- Establecer acuerdos internacionales entre países para la retención de RHS debidamente cualificados y reducir su migración.
- Fomentar la implementación de servicios de salud ocupacional en los centros laborales.
- Asignar un porcentaje del Producto Interno Bruto (0,7 %) para el apoyo y protección de los RHS, potenciar la inversión y fiscalización del gasto público en salud.
- 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.



- ***Presentación de “Evaluación de impacto del curso virtual de liderazgo para la gestión de políticas y regulación de recursos humanos en salud para la subregión Andina – Edición 2021”***

El 22 de junio de 2023, en un webinar desarrollado por la OPS/OMS, el ORAS-CONHU expuso la “Evaluación de impacto del curso virtual de liderazgo para la gestión de políticas y regulación de los recursos humanos en salud para la subregión Andina. Edición 2021”. En conclusión, este curso representó un ejemplo validado de fortalecimiento de competencias de los gestores encargados de la planificación del RHS.

- ***Reunión Sudamericana de Recursos Humanos para la Salud***

El ORAS-CONHU participó en la Reunión Sudamericana de Recursos Humanos realizada los días 25 y 26 de julio de 2023, en Santiago de Chile, por la OPS/OMS. Se logró el intercambio de experiencias referente a la distribución de los recursos humanos y de las políticas públicas para cubrir zonas desatendidas. Además, se conoció las experiencias de Bolivia y Paraguay con respecto a los sistemas de información de RHUS en sus respectivos ministerios. Se reflexionó sobre los desafíos de la formación de los profesionales de la salud, la misión social y la educación interprofesional en el primer nivel de atención. Asistieron representantes de la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA) del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA), directores y representantes de los ministerios de Salud de Sudamérica y funcionarios de la OPS/OMS.

- ***Reunión anual del Comité Andino de Recursos Humanos en Salud***

En la reunión anual del Comité Andino de Recursos Humanos en Salud (Chile, 26 de julio de 2023), a partir de los lineamientos de la Política Andina de RHS 2018-2022, se dialogó sobre el Observatorio Andino de Recursos Humanos de Salud como un espacio de intercambio de experiencias y de buenas prácticas en la materia, con miras a impulsar su modernización y activación. Participaron los directores de Recursos Humanos en Salud de los ministerios de Salud andinos; la secretaria ejecutiva, la secretaria adjunta y la coordinadora del Comité Andino RHS del ORAS-CONHU, así como el asesor en RHS del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS.

- ***Presentación de la Política Andina de RHS 2018-2022 en Bolivia***

El 12 de octubre de 2023, el Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia realizó el Taller Elaboración de la Política Nacional de Recursos Humanos en Salud. El espacio permitió presentar la Política Andina de RHS 2018-2022 del ORAS-CONHU (2018), informar sobre el proceso de construcción de manera articulada con los países y posicionar su objetivo:

Contribuir al efectivo ejercicio del derecho a la salud de todos los habitantes de la región andina generando condiciones para el acceso, la cobertura, la capacidad resolutoria, la adecuación cultural y la calidad de los servicios de salud, ampliando



su capacidad de interacción intersectorial hacia la remoción de los principales determinantes. (p. 59)

• *Curso de Medicina y Salud Centradas en las Personas en Latinoamérica*

En coherencia con uno de los resultados esperados del Plan estratégico del ORAS-CONHU: “Recursos humanos en salud formados integralmente”, una de las acciones prioritarias es fortalecer la implementación del enfoque de Medicina y Salud centradas en las personas. Por este motivo, con el Colegio Internacional y la Red Latinoamericana de Medicina Centrada en la Persona y otras instituciones académicas y de salud latinoamericanas, se desarrolló el curso “Medicina y Salud Centradas en las Personas en Latinoamérica”.

En el curso se logró:

- 442 personas registradas.
- 202 participantes en cada clase, durante cuatro sábados (2, 9, 16 y 23 de septiembre).
- 53 docentes y participantes de 21 países: Angola, Argentina, Bélgica, Bolivia, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Cuba, Ecuador, Estados Unidos, El Salvador, Francia, Guatemala, México, Nicaragua, Panamá, Perú, Serbia, Uruguay y Venezuela.

Cuadro 10. Temas abordados en el Curso de Medicina y Salud Centradas en las Personas en Latinoamérica

- 1- Introducción a la Medicina y Salud Centradas en las Personas en Latinoamérica (MSCPL)
- 2- Bases históricas, filosóficas y éticas de la MSCPL
- 3- Marco holístico (biológico, psicológico, social, cultural, espiritual y ecológico) de la persona y la salud
- 4- Comunicación, relaciones, tecnología digital y base común y empática para las acciones de salud
- 5- Cuidado integral centrado en las personas, sus familias y comunidades
- 6- Educación pública, formación profesional e investigación científica sobre salud centrada en las personas
- 7- Entrevista, evaluación y diagnóstico centrados en las personas
- 8- Planeamiento terapéutico integral, colaborativo y contextualizado
- 9- Rehabilitación, prevención y promoción de la salud centrada en las personas incluyendo trabajadores de la salud
- 10- Salud pública centrada en las personas y sus comunidades: objetivos, funciones, estrategias y ciencias fundamentales
- 11- Políticas y sistemas de salud: organización, protección de la salud de sus trabajadores, coordinación intersectorial e integración regional
- 12- Medicina general, familiar y comunitaria
- 13- Enfermería centrada en las personas y sus comunidades



- 14- Salud tradicional e intercultural
- 15- Medicina interna y especialidades
- 16- Salud de la mujer y maternidad
- 17- Salud de niñas, niños y adolescentes
- 18- Salud de las personas mayores
- 19- Salud mental, psiquiatría y salud sexual
- 20- Emergencias, cuidados intensivos y pandemias
- 21- Cirugía general y especialidades
- 22- Salud oral
- 23- Cuidados paliativos

El curso puede verse en diferido en:

Sábado 2: <https://www.youtube.com/watch?v=5M-aKFJ-j3E>

Sábado 9: <https://www.youtube.com/watch?v=8h2FLbFCuTo>

Sábado 16: https://www.youtube.com/watch?v=_LFT4-MCVrk

Sábado 23: <https://www.youtube.com/watch?v=koPansLRsso>

Sábado 2: https://www.facebook.com/100064358725335/videos/642048924661286?locale=es_LA

Sábado 9: https://www.facebook.com/100064358725335/videos/851138796457038?locale=es_LA

Sábado 16: https://www.facebook.com/100064358725335/videos/1375083409744683?locale=es_LA

Sábado 23: https://www.facebook.com/100064358725335/videos/275014812015016?locale=es_LA

• **11o Congreso Internacional y 9ª Jornada Latinoamericana de Medicina Centrada en la Persona. Cuidado Mutuo e Integral de la Salud Mental Centrada en las Personas**

El ORAS-CONHU participó en la coordinación del evento con el Colegio Internacional de Medicina Centrada en la Persona (CIMCP), la Red Latinoamericana de Medicina Centrada en la Persona (RLMCP), la Asociación Latinoamericana de Academias Nacionales de Medicina (ALANAM), la Academia Nacional de Medicina de Colombia, la Escuela Nacional de Salud Pública del Perú (ENSAP) y la Asociación Colombiana de Psiquiatría. El evento se realizó el 3 y 4 de noviembre de 2023, en la ciudad de Bogotá, y permitió abordar varios temas.

- Simposio 1: Cuidado centrado en las personas en salud mental, bienestar y psiquiatría.
- Simposio 2: Educación en salud mental centrada en las personas.
- Simposio 3: Investigación científica sobre promoción de la salud mental y el bienestar centrados en las personas.
- Simposio 4: Salud pública y cuidado mutuo e integral de la salud mental centrada en las personas y comunidades.
- Ponencias internacionales sobre salud mental centradas en las personas.



- una salud mental centrada en las personas.
- Foro por la articulación de procesos comunitarios, interministeriales y de integración regional para la promoción de la salud y el bienestar centrados en las personas.

El evento puede verse en diferido en los siguientes canales:

Día 1	https://www.youtube.com/watch?v=djTsfhfoDKM
Día 2	https://www.youtube.com/watch?v=L0cQaVnkX2k

En este importante evento participaron: el Ministerio de Salud de Colombia, la Asociación Colombiana de Salud Pública, la Asociación Colombiana de Psiquiatría, la Asociación Latinoamericana de Escuelas de Enfermería, la Federación Panamericana de Facultades de Medicina, la Comunidad Ancestral e Intercultural de Bolivia, universidades, asociaciones de pacientes de Bogotá, entre otras, y como resultado estratégico se presentó la Declaración de Bogotá 2023.

4 Resultado estratégico 4. Promoción de la salud

El Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (2023) afirma que, “Ubicar a la salud como eje central del desarrollo humano implica establecer la promoción de la salud a través de cambios en el entorno para generar salud y bienestar en la población de los países miembros del ORAS-CONHU (p. 64).

De acuerdo con la Carta de Ottawa (OMS, 1986): la Promoción de la Salud es el proceso de fortalecer la capacidad de la gente para que aumente el control sobre su salud y la mejore, se definen cinco áreas de acción, a saber: 1) Construir políticas públicas saludables; 2) Reforzar la acción comunitaria a través de la participación y empoderamiento; 3) Crear entornos saludables; 4) Desarrollar habilidades individuales y grupales para adoptar comportamientos, modos y estilos de vida saludables; 5) Reorientar los servicios de salud y de bienestar social. Estas áreas conforman el quehacer práctico de la promoción de la salud. Como puede verse a lo largo del Informe de gestión, la promoción de la salud es transversal en todas las líneas estratégicas.





II. Línea estratégica 2. Promoción del derecho a la salud con justicia social y ambiental

La segunda línea estratégica asume el enfoque de derechos humanos y de la naturaleza como los principales referentes, enfatizando en la pertinencia de fortalecer los sistemas de salud, con prioridad en la Atención Primaria de la Salud, mejor comprendida como “Cuidado Integral de la Salud por y para Todos”, y promoviendo la consideración de estos esfuerzos como parte de lo que se considera “Una salud”. Es prioridad considerar a su vez el enfoque de desarrollo humano y curso de vida. (ORAS-CONHU, 2023, p. 64)

5. Resultado estratégico 5. Enfoque de derechos humanos asumido colectivamente

Los derechos humanos son universales e indivisibles, dado que “todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos y, dotados como están de razón y conciencia, deben comportarse fraternalmente los unos con los otros” (ONU, 1949, p.1). Por ello, se promoverá la incorporación dinámica de este enfoque en políticas, planes y programas a todos los niveles; en acciones preventivas, promocionales y de atención en salud; en la formación de recursos humanos en salud y en todas las demás esferas del Plan. (ORAS-CONHU, 2023, p. 65)

5.1 Grupo de Trabajo Andino de Salud Infantil

Los procesos que se involucran para lograr la salud y bienestar en las etapas más tempranas de la vida son muy complejos y múltiples, los que influyen y determinan sus oportunidades y calidad de vida a futuro. Además de ser importantes las intervenciones en la alimentación y nutrición de los niños y niñas, se requiere el reconocimiento e intervención en otras áreas de su desarrollo como las áreas cognitivas, el lenguaje, socioemocional y motora, además de las condiciones de salud de la gestante y los determinantes sociales, económicos, entre otros que influyen en el logro de la salud infantil.

Garantizar el bienestar de la infancia es una condición esencial para los Estados, a fin de cumplir la Agenda 2030 y hacer realidad los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), es una apuesta por un modelo social y político que pone en el centro a las niñas y niños. La Agenda 2030 representa una gran ocasión para que los países andinos respondan de manera efectiva a la lucha contra la pobreza, la desigualdad y a favor de la sostenibilidad. Para ello, es imprescindible contar con información adecuada, que genere evidencias y conocimiento para la toma de decisiones apropiadas.

Si bien la infancia presenta ventanas de oportunidad para favorecer el desarrollo infantil temprano, también constituye un momento de alta vulnerabilidad para aquellos

niños y niñas que crecen en ambientes pobres en estimulación, con privaciones o con interacciones negativas. Por eso, es imprescindible generar acciones destinadas a garantizar un buen comienzo de la vida.

En razón a este conocimiento, el ORAS-CONHU, en cumplimiento de su función articuladora y de fortalecimiento de la integración regional en salud consideró de suma importancia la conformación del Grupo de Trabajo Andino de Salud Infantil (GTASI), el 26 de abril 2022, integrado por los representantes, autoridades y profesionales a cargo de las áreas de Salud Infantil y Niñez; Crecimiento, Desarrollo y Nutrición de la Infancia de los ministerios de Salud de los seis países andinos. El GTASI inició sus actividades con la elaboración del documento Identificación de la Situación de la Salud Infantil y las Políticas e intervenciones a favor del Óptimo Desarrollo Infantil Temprano en los Países Andinos, que es producto de una profunda investigación y que trasciende como un documento referente para los seis países andinos, que permitirá en base a las conclusiones y recomendaciones que de ella se desprenden, construir una hoja de ruta que logre plantear políticas públicas innovadoras y planes nacionales a favor de nuestra infancia.

- ***Reunión técnica de presentación del informe final del estudio: Identificación de la situación de la salud infantil y las políticas e intervenciones a favor del óptimo desarrollo infantil temprano en los países andinos***

El 25 de enero de 2023, el ORAS-CONHU realizó la reunión técnica de presentación del Informe Final del documento Identificación de la situación de la salud infantil y las políticas e intervenciones a favor del óptimo desarrollo infantil temprano en los países andinos, el mismo que ha significado un intenso y laborioso trabajo realizado desde mayo a diciembre de 2022, y que permite reconocer la situación de la salud de la infancia, priorizando los cinco primeros años de vida, los principales indicadores sociodemográficos, epidemiológicos y de su salud, la situación del acceso a los servicios y principales barreras u obstáculos para la adecuada atención, así como las políticas, planes e intervenciones que en los últimos años se han venido ejecutando en los países andinos, a favor de lograr la salud infantil y alcanzar el óptimo desarrollo infantil temprano.

En la primera parte del documento se expone la situación de salud y del Desarrollo Infantil Temprano (DIT) de los niños y niñas en sus primeros cinco años de vida, la situación de salud de las madres y las principales barreras para el ejercicio de los derechos de unos y otras, en el marco de la agenda de los ODS.

Para la primera parte se privilegió la información obtenida de fuentes secundarias de instituciones: ORAS-CONHU, OPS/OMS, UNICEF, UNESCO, el Banco Mundial y otras. Se privilegió dichas fuentes porque los organismos internacionales desarrollan un proceso de estandarización de indicadores para que se pueda hacer comparación entre países. En contadas ocasiones se han utilizado fuentes estrictamente nacionales, como los ministerios de Salud, institutos nacionales de estadística, encuestas nacionales e



información programática, cuando la información no se encontró en las fuentes internacionales. Con el fin de contar con una referencia más allá de los seis países miembros del ORAS-CONHU, en varios casos se incorporó información del conjunto de países de América Latina y el Caribe (ALC).

La segunda parte del documento presenta las políticas, programas, planes u otras intervenciones que se vienen implementando o aplicando en los países andinos y que contribuyen a la salud materna e infantil, y que se constituyen en avances y acciones hacia el alcance óptimo del Desarrollo Infantil Temprano (DIT). La información fue producto del aporte de los miembros del Grupo de Trabajo Andino de Salud Infantil del ORAS-CONHU y del resultado de la búsqueda documental en internet, en particular, en las páginas web de los ministerios de Salud de los países, del Sistema de Información de Tendencias Educativas en América Latina (SITEAL) de la UNESCO, en la página web del Global database on the Implementation of Nutrition Action (GINA) de la OMS y en la página web de Políticas y Programas Sociales de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

Dentro de los principales problemas y debilidades a superar se resaltan:

- Niveles de pobreza y desigualdad económica en todos los países, que empeoraron en mujeres, niñas y niños durante la pandemia y que pudieran haber agravado las inequidades en salud.
- Baja proporción de la población que dispone de fuentes mejoradas de agua potable e instalaciones mejoradas de saneamiento en algunos países.
- Sistemas de salud segmentados y fragmentados que dificultan alcanzar el acceso universal de salud.
- Gasto en salud por debajo del promedio en los países de ALC, en la mayoría de estos y con un alto porcentaje de gasto de bolsillo.
- Alta tasa de fecundidad en adolescentes en todos los países.
- Niveles bajos de lactancia materna, tanto temprana como hasta los 6 meses, en todos los países.
- Coexistencia de retraso de crecimiento y sobrepeso en menores de 5 años en la mayoría de los países.
- Anemia en niñas, niños y gestantes en nivel que la catalogan, antes de la pandemia, como un problema de salud pública.
- Mortalidad infantil y en menores de 5 años por encima del promedio de ALC algunos países antes de la pandemia.
- Disminución en las coberturas de vacunaciones en niñas y niños durante la pandemia en todos los países.
- Disponibilidad no continua de indicadores estandarizados sobre la salud y determinantes de la salud de niñas, niños y mujeres que permitan hacer un seguimiento en los países y la comparación entre los países miembros del ORAS-CONHU.



En ese sentido, el trabajo desarrollado permitió recomendar, entre otros aspectos:

- Instar a los países andinos a que realicen regularmente y divulguen los resultados de las evaluaciones de sus políticas, planes y programas en DIT y, en particular den a conocer si producto de ellas ocurrieron cambios institucionales o en el marco normativo nacional.
 - Constituir un núcleo básico común de indicadores en DIT que permita monitorear y evaluar los avances del conjunto de países.
 - Identificar y compartir metodologías e instrumentos para apoyar a los países en la institucionalización de la evaluación de sus políticas, planes y programas en DIT.
 - Organizar un observatorio de políticas, planes y programas en DIT, que permita su divulgación y eventualmente benchmarking de las mejores prácticas en DIT.
- ***Elaboración de la Política Andina en salud pública para fortalecer y contribuir en el óptimo desarrollo infantil temprano en los países andinos***

Posteriormente, el GTASI inició, a partir del 14 de junio de 2023, la elaboración de la Política Andina en salud pública para fortalecer y contribuir en el óptimo desarrollo infantil temprano en los países andinos. En primer lugar, se plantearon las líneas estratégicas con enfoque de curso de vida, derechos e interculturalidad, con acción sobre los determinantes de la salud y que puedan ser ejecutadas de forma sostenida, eficiente, eficaz e integralmente en los países andinos en los próximos años hacia el alcance de la agenda al 2030.

Para ello, el GTASI realizó 10 reuniones virtuales, culminando su elaboración en diciembre de 2023. Con base en el documento Situación actual de la salud infantil y las políticas, planes e intervenciones que contribuyen al logro del óptimo desarrollo infantil temprano en los países andinos, así como en el marco El cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia. Marco para ayudar a los niños y niñas a sobrevivir y prosperar a fin de transformar la salud y el potencial humano (OPS/OMS, 2021), se definieron las siguientes líneas estratégicas y acciones específicas a realizar por los países:

- Liderazgo e inversión
- Centrarse en las familias y sus comunidades
- Fortalecimiento de los servicios
- Seguimiento y evaluación
- Investigación e innovación
- **Webinar: Promoviendo el desarrollo infantil temprano en tiempos poscovid un reto por los derechos de la infancia**

El ORAS CONHU realizó el 6 de julio de 2023, este webinar como parte de las actividades de interaprendizaje continuo, el mismo que presentó el documento técnico Situación actual de la salud infantil y las políticas, planes e intervenciones que contribuyen al logro del óptimo desarrollo infantil temprano en los países andinos. También se abordaron los siguientes temas:



- Cuidado cariñoso y sensible para el Desarrollo Infantil Temprano: rol de los pediatras.
- Rol de los profesionales de la salud, como apoyo a las familias de niños creciendo en situaciones vulnerables que afectan su desarrollo.
- Sugerencias prácticas cuando el tiempo y los recursos son escasos, contando con destacados profesionales como expositores y que captó la atención de un importante público de países latinoamericanos y de otros continentes.
- Webinar Lactancia materna: beneficios y oportunidades hacia un óptimo desarrollo infantil temprano

El ORAS CONHU realizó el 3 de agosto de 2023 este webinar, que contó con tres expositores y expertos en políticas, planes y estrategias de promoción de la Lactancia Materna de Estados Unidos, Chile y Colombia, que se organiza en el marco de las celebraciones que se realizan todos los años por la Semana Mundial de la Lactancia Materna (SMLM), que desde el año 1990 se celebra del 1 al 7 de agosto en más de 170 países, cuya finalidad es poder, igualmente, fortalecer y aportar en esta campaña mundial coordinada por la Alianza Mundial para la Acción de Lactancia Materna (WABA, por sus siglas en inglés), con el apoyo de la OMS, UNICEF y muchos ministerios y socios de la sociedad civil, y cuyo lema central este año fue: “Habilitar la lactancia materna: marcar la diferencia para los padres que trabajan”; esto, con el objetivo de crear conciencia y estimular la acción sobre lactancia materna y el trabajo, brindando una oportunidad estratégica para defender los derechos esenciales de la maternidad que apoyan la lactancia materna: permiso de maternidad de un mínimo de 18 semanas, idealmente más de 6 meses, así como adaptaciones en el lugar de trabajo posteriormente.

Dentro de los mensajes más relevantes que se impartieron en esta actividad, se resalta que toda madre tiene el derecho de amamantar a su bebé y que cada niño tiene el derecho de recibir leche materna. Cualquier obstáculo en la alternativa de recibir leche materna es un incumplimiento de estos derechos; aunque en la mayoría de los países haya muchos bebés que no reciben leche materna o que reciben leche materna durante un período relativamente corto. Las mujeres no deberían tener que elegir entre amamantar a sus hijos o trabajar. El apoyo a la lactancia materna es posible independientemente del lugar de trabajo, el sector o el tipo de contrato. Sin embargo, en la actualidad, más de 500 millones de mujeres trabajadoras en el mundo carecen de acceso a disposiciones vitales en materia de maternidad; muchas más se encuentran sin apoyo cuando vuelven al trabajo.

5.2 Comité Andino de Salud Integral para Adolescentes

- ***Foro Adolescencias de Perú 2023: un diálogo por y para la población adolescente en Perú***

El foro se llevó a cabo para responder a las necesidades de los y las adolescentes en el marco de la “Semana Internacional de Salud del Adolescente 2023”, contó con la participación de la International Association for Adolescent Health (IAAH), la Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud (SPAJ) y el ORAS-CONHU.



El presente foro buscó analizar las problemáticas prioritarias para la salud de la población adolescente en el Perú y considerar potenciales estrategias que mejoren la situación actual, a partir de un espacio de diálogo intergeneracional en el que los adolescentes puedan intercambiar experiencias y conocimiento con jóvenes y adultos profesionales.

- ***Foro Adolescencias de Perú 2023: un diálogo por y para la población adolescente en Perú***

El foro se llevó a cabo para responder a las necesidades de los y las adolescentes en el marco de la “Semana Internacional de Salud del Adolescente 2023”, contó con la participación de la International Association for Adolescent Health (IAAH), la Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud (SPAJ) y el ORAS-CONHU.

El presente foro buscó analizar las problemáticas prioritarias para la salud de la población adolescente en el Perú y considerar potenciales estrategias que mejoren la situación actual, a partir de un espacio de diálogo intergeneracional en el que los adolescentes puedan intercambiar experiencias y conocimiento con jóvenes y adultos profesionales.

- ***Reunión “Cerrando brechas de inequidades sociales que afectan la salud y el bienestar de mujeres, niñas, niños y adolescentes en América del Sur”***

El ORAS-CONHU participó en la reunión “Cerrando brechas de inequidades sociales que afectan la salud y el bienestar de mujeres, niñas, niños y adolescentes en América del Sur”, que se llevó a cabo en Bogotá, Colombia, del 25 al 27 de julio de 2023. La reunión contribuyó a: 1) Fortalecer la medición y monitoreo de las desigualdades en salud; 2) Analizar las políticas, estrategias e intervenciones basadas en evidencia para acelerar el progreso en materia de equidad en salud para mujeres, niñas, niños y adolescentes. Durante el evento se compartieron experiencias y lecciones aprendidas de los países en trabajos e intervenciones enfocados en la reducción de inequidades. También se identificaron estrategias para fortalecer la capacidad en los países para aplicar enfoques basados en la equidad para mejorar la salud y el bienestar de las mujeres, los niños y los adolescentes, en particular aquellos que viven en situaciones de vulnerabilidad.

- ***Curso “Actualización en Salud Integral del Adolescente”***

La Dra. María del Carmen Calle, secretaria ejecutiva del ORAS-CONHU participó como ponente en el II Curso virtual de actualización en salud integral del adolescente, que se llevó a cabo en el mes de agosto de 2023 y fue dirigido a profesionales de la salud interesados en el tema, especialmente de los ministerios de Salud de los seis países andinos.



- ***VI Foro Internacional de “Estrategias de prevención de embarazo en niñez y personas adolescentes menores de 15 años”***

El ORAS-CONHU y la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, en el marco del Acuerdo de Cooperación entre ambas instituciones y de la Semana Andina y Centroamericana para la prevención del embarazo en adolescentes, realizaron el VI Foro Internacional (El Salvador, el 7 de septiembre de 2023). El foro facilitó el intercambio de estrategias que abordan las necesidades y realidades que contribuyen a la prevención del embarazo en niñez y personas adolescentes menores de 15 años en la región Andina y Centroamérica. Participaron funcionarios de las áreas de Salud Sexual y Reproductiva de los ministerios de Salud andinos y centroamericanos, adolescentes representantes de Comités regionales, y funcionarios de SECOMISCA y del ORAS-CONHU.

- ***Reunión del Comité Andino de Salud Integral de Adolescentes***

En el marco del “VI Foro Andino Centroamericano” se realizó la reunión del Comité Andino de Salud Integral de Adolescentes, (El Salvador, 8 de septiembre de 2023). Se realizó un ejercicio colectivo de análisis de los avances del “Plan andino de prevención y reducción del embarazo en adolescentes 2017-2022” en cada país miembro del ORAS CONHU; así como también, se identificaron las líneas estratégicas, objetivos y actividades a considerar en la elaboración del “Plan andino de salud integral de los adolescentes 2023–2030”.

- ***Estudio: Situación de la salud de los adolescentes en los países andinos***

El estudio “Situación de la salud de los adolescentes en los países andinos” busca generar espacios de diálogo, en los que se analicen las diferentes problemáticas que afectan esta etapa de la vida y brindar a los tomadores de decisiones información para construir posibles soluciones.

Conclusiones y recomendaciones:

- Varios países del grupo andino se encuentran aun atravesando el bono demográfico, esta oportunidad de inversión en adolescencia debe ser aprovechada para dar impulso al desarrollo social y económico de los países.
- Si bien la asistencia a la escuela secundaria ha mejorado, existe la brecha de la calidad educativa, lo que disminuye la posibilidad de ser competente y estar preparado para un trabajo digno cuando entren en la edad adulta. Otros problemas siguen siendo la carga desmesurada de pobreza, el desempleo juvenil y el número significativo de población que ni estudia ni trabaja.
- La mayoría de las defunciones en adolescentes de los países del grupo andino se deben a causas externas, evitables. Es preocupante el riesgo alto de muerte prematura en los adolescentes tardíos por violencia, tanto interpersonal como autoinfligida, que señala la necesidad de intensificar los esfuerzos en favor de los varones con programas y servicios de salud.



- El embarazo en las adolescentes sigue siendo alto para la mayoría de los países del grupo andino, y sus complicaciones constituyen una de las principales causas de muerte materna en adolescentes. Es de marcada preocupación el fenómeno de las niñas madres y el alto número de embarazos subsecuentes, que se pueden evitar con programas integrales e intersectoriales que aborden los determinantes de la salud.
- La depresión, la ansiedad, así como la violencia en los distintos espacios donde transcurre la vida de los adolescentes, principalmente dentro del hogar, es realmente preocupante y demanda acciones claras para estos problemas que se han visto exacerbados durante la pandemia.
- En término de políticas y programas hay importantes avances en los países del grupo andino, incluso políticas intersectoriales, sin embargo, persiste la necesidad de una más eficiente articulación de las acciones que se desarrollan desde distintas entidades del Estado.
- El gasto recomendado en salud por la OMS es de 6 % del PBI. En general, antes de la pandemia, los países habían incrementado sus presupuestos en salud. Chile, Ecuador y Colombia asignaron presupuestos superiores a dicho monto.
- Varios países reportan incremento del presupuesto para la implementación de algunos programas dirigidos a adolescentes, sin embargo, este incremento no es equitativo si se compara con otros gastos, además del problema de la calidad del gasto, por lo que sigue siendo insuficiente para cubrir sus necesidades.
- La pandemia agudizó aún más las brechas económicas y sociales en los países. Si bien el presupuesto de salud se incrementó, este se destinó principalmente a la atención de la pandemia y a la prevención de la pandemia por COVID-19, mientras que las intervenciones de atención primaria de salud, de salud sexual y reproductiva y la atención integral de adolescentes se vieron restringidas.
- En los países del grupo andino, el gasto en salud de niñas, niños, adolescentes y jóvenes es asumido en gran medida por las familias, lo que genera un mayor factor de riesgo y vulnerabilidad en estratos socioeconómicos bajos.
- La inversión que los países del grupo andino vienen haciendo en adolescencia resulta difícil valorarla cuantitativamente y diferenciarla del presupuesto asignado a los planes nacionales, así como al cumplimiento de derechos de toda la población.
- La información respecto al gasto público en adolescentes debe mejorarse. La información encontrada responde a diferentes taxonomías y hace referencia a niñas, niños, adolescentes y jóvenes, no permitiendo conocer de forma específica la inversión pública en adolescentes.
- Medir el gasto público en adolescencia es una necesidad palpable, ya que contar con esta información permitiría no solo conocer en qué se invierte y cómo se invierte, sino también conocer qué redistribución del gasto habría que hacer para mejorar la oferta pública y su pertinencia para reducir las brechas de pobreza en la población de adolescentes, así como en la garantía de sus derechos.
- La inversión que los países del grupo andino realizan en prevención del embarazo adolescente no es accesible, sin embargo, se conoce que, si todas las necesidades de Salud Sexual y Reproductiva fueran atendidas, se evitarían más del 50 % de los embarazos no planeados, abortos y muertes maternas.



- Es importante el monitoreo de los presupuestos para la prevención del embarazo adolescente, pues nos permitiría orientar las actividades, por ejemplo, Perú advierte que el único servicio que contribuye directamente a la prevención del embarazo es la provisión de anticoncepción. Los otros servicios: consejería integral, evaluaciones físicas y psicosociales y exámenes de laboratorio, no son efectivos para ese fin⁷.
- La inversión en salud mental en Latinoamérica es exigua, a pesar de que los trastornos mentales representan el 12 % del total de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD).

• **Estudio: Análisis de la edad de los padres de hijos de madres adolescentes entre 10 y 14 años en Perú**

El estudio realiza un análisis cuantitativo sobre la edad de padres de hijos de adolescentes entre 10 y 14 años en el Perú, que permite conocer cuál es la edad de las parejas de las madres adolescentes menores de 14 años en el Perú, identificando cuál es el grupo etario que predomina, para poder identificar y determinar cuáles pueden ser los procesos de intervención y así poder revertir esta situación.

Conclusiones

- El embarazo en adolescentes menores de 14 años se encuentra en crecimiento constante, pudiendo evidenciarse esta situación por los registros de nacimientos de madres adolescentes a nivel de Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC).
- Las parejas de las madres adolescentes son en su gran mayoría adolescentes (15 a 19 años) y adultos jóvenes (20 a 39 años).
- Los registros de los nacimientos en su gran mayoría son realizados de manera ordinaria (98 %), esto es dentro del periodo de ley establecido. Solo se han presentado dos casos judiciales y 315 casos (2 %) de manera extemporánea.
- El 94 % de los nacimientos registrados por madres adolescentes menores de 14 años, son atendidos en establecimientos y por profesionales de la salud.
- Las regiones de Lima, Loreto, Cajamarca, Ucayali, San Martín, La Libertad y Huánuco son las que tienen las tasas más altas de registro de nacimiento por adolescentes menores de 14 años, desde el año 2016 y permanecen en aumento.
- Las regiones de Tacna y Moquegua son las regiones que presentan y mantienen las tasas más bajas.

Recomendaciones:

- Es necesario coordinar una intervención diferenciada por regiones que permita la adecuada implementación de la estrategia de Educación Sexual Integral que tiene el Ministerio de Educación.

⁷ *Ibíd.*



- A nivel de las escuelas se debe fortalecer el Programa de Escuela para Padres, implementando talleres en los que se aborden los temas de Educación Sexual Integral.
- Fortalecer los medios de denuncia de los casos de violencia familiar y sexual, para que las adolescentes puedan tener acceso a realizar la denuncia oportunamente.
- Coordinar con los sectores salud y educación la implementación del programa de educadores de pares a nivel primario y no solo a nivel secundario, acción que nos permite fortalecer a las adolescentes menores de 14 años.
- Las consecuencias socioeconómicas de la fecundidad temprana, que deviene a partir de la deserción escolar, hacen necesario fomentar programas interinstitucionales con modalidades educativas que faciliten la reinserción escolar, así como oportunidades de desarrollo de habilidades y competencias a las madres adolescentes. Está demostrado que la permanencia escolar de las niñas y adolescentes tiene un efecto protector y previene un embarazo a temprana edad. El desarrollo de entornos favorables contribuye a la postergación de la maternidad, y el funcionamiento de un programa con medidas afirmativas en la orientación vocacional, posibilita el derecho a la educación de las adolescentes madres, a fin de reconducir sus proyectos de vida.

• **Desarrollo de webinars**

Como parte de las actividades de interaprendizaje en 2023, se desarrollaron los siguientes webinars relacionados con la salud integral de los adolescentes:

- Webinar 157: Depresión en el embarazo y postparto: la salud mental de dos generaciones en juego.
- Webinar 158: Niñas, adolescentes y mujeres en la ciencia: agentes innovadoras para el desarrollo sostenible y la reducción de brechas.
- Webinar 159: La educación integral en sexualidad (EIS): dejando atrás tabús y mitos.
- Webinar 198 Derechos de niñas, niños y adolescentes: un compromiso ineludible.
- Webinar 199 Acoso y ciberacoso de niñas, niños y adolescentes: ¿Cómo actuar desde la promoción de salud y prevención de casos?
- Webinar 201 Para cada niña, niño y adolescente, todos los derechos.
- Webinar 202 Matrimonios y uniones forzadas en la infancia y la adolescencia: desafíos para el abordaje.

5.3 Participación de NNA (internacional, pódcast)

• **Pódcast tenemos la palabra**

El interés superior de la infancia es un principio fundamental. La participación a través de espacios digitales, como la elaboración de los pódcast, juega un papel crucial en este aspecto, ya que ofrece a las niñas, niños y adolescentes una plataforma para expresar sus opiniones, aprender y conectarse con otros. Conjuntamente con el Colectivo Interinstitucional por los Derechos de la Niñez y Adolescencia y la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza de Perú, en 2023, se realizaron siete pódcast:



- ¿Cómo actuar contra el ciberacoso o cyberbullying?
- ¿Qué hacer para no caer en noticias falsas o fake news?
- Preparándonos frente a emergencias y fenómenos naturales.
- Amor y buen trato en la crianza de NNA.
- Cuidar el medio ambiente para mitigar el cambio climático.
- Promover el buen trato en la escuela y prevenir el bullying.
- “Buen trato”, un valor que quiero para mi país.

• ***II Encuentro Regional de Jóvenes Lideresas y Líderes por la Integración***

El 9 de agosto de 2023, el Parlamento Andino realizó el programa Parlamentos Andinos Juveniles y Universitarios, que representa para el organismo un pilar fundamental de su misión, prevista en el Acuerdo de Cartagena: la participación ciudadana. En esta actividad, el ORAS-CONHU participó como experto en mesas de trabajo del “II Encuentro Regional de Jóvenes Lideresas y Líderes por la Integración: Participación juvenil para la gobernanza y la democracia en la región Andina”.

• ***Asamblea del Consejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes***

El 22 de junio de 2023, el equipo del ORAS-CONHU participó en la Asamblea Nacional del Consejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes (CCONNA), el espacio permitió invitar a los líderes juveniles a participar en las campañas “Influencers por la Salud”, y en el I Congreso Internacional de Investigación sobre Cambio Climático y Salud 2023, quienes efectivamente participaron en el Congreso, en las sesiones: Diálogo sobre Justicia Climática y el Panel “Niñas, niños y adolescentes herederos de una crisis multisistémica por el cambio climático” (Lima, 21-23 de agosto de 2023).

• ***Diálogo con el vicepresidente del Comité de los Derechos del Niño, y expresidente de los Órganos de Tratados de Derechos Humanos de la ONU***

El Colectivo Interinstitucional por los Derechos de la Niñez y Adolescencia del cual el ORAS-CONHU forma parte, participó en el diálogo con el Dr. Luis Ernesto Pedernera Reyna - vicepresidente del Comité de los Derechos del Niño, y expresidente de los Órganos de Tratados de Derechos Humanos de las Naciones Unidas—. En el diálogo se remarcó la importancia y los compromisos para garantizar la protección de los niños, las niñas y adolescentes en el Perú.

• ***Recomendaciones y orientaciones de políticas e intervención intersectorial para la protección y bienestar de la niñez, adolescencia y población afectada***

En el contexto de emergencia y posemergencia por lluvias intensas, inundaciones y huaicos, tras la alerta del fenómeno El Niño Costero 2023, en abril de 2023, con el Colectivo Interinstitucional por los Derechos de la Niñez y Adolescencia se publicó la recomendación:



Compartimos la preocupación por lograr que la ayuda llegue de forma inmediata a toda la población que lo requiere, que reciban una pronta atención que implique respuestas urgentes de atención humanitaria adecuadas a la población a la cual va dirigida la intervención y el inicio de un proceso de rehabilitación y reconstrucción integral, en especial a favor de la población en situación de pobreza o mayores condiciones de vulnerabilidad, como son las niñas, niños y adolescentes tal como lo dispone la Ley N.º 30787, Ley que incorpora la aplicación del enfoque de derechos en favor de las personas afectadas o damnificadas por desastres⁸. (p. 1)

Cuadro 11. Contenido de la Recomendación: políticas e intervención intersectorial para la protección y bienestar de la niñez, adolescencia y población afectada

ORIENTACIÓN Y GESTIÓN INSTITUCIONAL INTEGRAL DEL PROCESO

- Orientaciones generales
- Coordinación y concertación
- Organización y participación ciudadana
- Planificación de la reconstrucción integral

INTERVENCIÓN SECTORIAL E INTERGUBERNAMENTAL

- Evaluación de daños
- Agua, saneamiento e higiene
- Violencia de género e intergeneracional
- Protección a niñas, niños y adolescentes
- Salud pública
- Educación
- Vivienda temporal y albergues planificados
- Medios de vida

• *Primer Reporte de Seguimiento Concertado a la Agenda Nacional de la Niñez y Adolescencia 2021-2026*

La participación de niñas, niños y adolescentes es la base de la Agenda de la Niñez y Adolescencia 2021-2026. Esta publicación recoge las recomendaciones del Colectivo Interinstitucional por los Derechos de la Niñez y Adolescencia del que hace parte activa el ORAS-CONHU. Este primer reporte presenta los resultados que como Estado se deben lograr para garantizar los derechos de niñas, niños y adolescentes, establecidos en la Convención sobre los Derechos del Niño, la norma internacional.

El reporte se encuentra disponible en el siguiente enlace:

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-01-22/primer-reporte-seguimiento-agenda-nna.pdf>

⁸ Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-04-18/recomendaciones-colectivo-y-mclcp.pdf>



5.4 Comité Andino de Inmunizaciones

El Estado Mundial de la Infancia presentado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), reveló que en los últimos tres años, 67 millones de niños y niñas no han recibido las vacunas que les correspondían de acuerdo a su edad, debido a que la pandemia interrumpió la vacunación infantil en casi todo el mundo. Esto sucedió como consecuencia de la enorme presión que sufrieron los sistemas de salud, el desvío de los recursos dedicados a la inmunización regular hacia la vacunación contra la COVID-19, la escasez de personal sanitario, las medidas de confinamiento en el hogar y la disminución de la confianza en las vacunas. Este informe sostuvo que los niveles de cobertura de vacunación disminuyeron en 112 países, destacando la necesidad de tomar medidas urgentes para ponerse al día en la vacunación y prevenir brotes de enfermedades mortales. Efectivamente, los países andinos, excepto Chile, mostraron coberturas muy bajas con grandes brechas, sobre todo en la población alejada. Frente a ello, durante el año 2023 realizamos tres tipos de acciones:

- 1) Reuniones técnicas continuas para visibilizar y analizar la situación compartiendo estrategias para cerrar brechas.
- 2) Reuniones comunicacionales: webinar “Retos en inmunizaciones para NNA” y un comunicado frente a la alerta epidemiológica del brote de neumonía en China y en algunos países de Europa.
- 3) Reuniones de abogacía. El tema estuvo presente en la reunión de autoridades nacionales de salud realizada en noviembre. En esta reunión los ministerios presentaron además del esquema de vacunación, las coberturas, las estrategias, los planes y campañas para el cierre de brechas. Se destacó en ellas, las estrategias diferenciadas, por ejemplo: ampliación de horarios, habilitación de nuevos puestos de vacunación en los sitios de mayor afluencia de la población y fortalecimiento del reconocimiento social del rol del vacunador, vacunación en fronteras, migrantes y zonas lejanas.

6. Resultado estratégico 6. Fortalecimiento de los sistemas nacionales de salud y de la atención primaria de salud

Para asegurar la vigencia plena del derecho a la salud con justicia social y ambiental, resulta clave trabajar intensamente tanto en el fortalecimiento de los sistemas de salud enfatizando la Atención Primaria de Salud, el desarrollo de capacidades destinadas a fortalecer, modificar o generar nuevas políticas, planes, programas y proyectos; así como el fortalecimiento de la gestión integral e integrada de los sistemas de salud, la prestación de servicios de salud no discriminatorios, y el fortalecimiento de rigurosos sistemas de monitoreo y evaluación (ORAS-CONHU, 2023, pág. 65).



6.1 Comité Andino de Salud y Economía

El 31 de marzo de 2005, mediante la Resolución REMSAA XXVI/ 401, las ministras y ministros de Salud del área Andina, resuelven proponer la creación del Comité Andino de Salud y Economía (CASE), con el objeto de generar propuestas para el incremento y mejora de la inversión en salud en el marco del proceso de integración subregional. En respuesta a dicha Resolución, el CASE funciona desde el año 2006, y está conformado por representantes de los ministerios de Salud de los seis países andinos: la Unidad de Planificación Estratégica (Bolivia), el Departamento de Economía de la Salud (Chile), la Dirección de Financiamiento Sectorial (Colombia), la Dirección Nacional de Economía de la Salud (Ecuador), la Dirección General de la Oficina General de Planeamiento Presupuesto y Modernización (Perú), y la Dirección General de Gestión Económica en Salud (Venezuela).

El CASE realiza mensualmente reuniones virtuales y se caracteriza por el compromiso de sus miembros, y de acuerdo con la Resolución 401 cuenta con la coordinación del ORAS-CONHU y la cooperación técnica y financiera de la OPS/OMS⁹. La presidencia pro tempore tiene una vigencia anual, y durante 2023 ha estado a cargo del Ministerio de Salud del Perú. A continuación, se registran los principales resultados de las actividades realizadas en el año 2023.

• *Diagnóstico de los esquemas institucionales para el abordaje del alto costo y los gastos catastróficos de salud en países andinos*

Durante todo el año 2023 se realizó el “Diagnóstico del avance y estado actual de la atención y manejo de las enfermedades y tecnologías de salud de alto costo y gasto catastrófico en los países andinos”. Con la asesoría de un consultor del ORAS-CONHU, los miembros del CASE obtuvieron los siguientes resultados en dicho diagnóstico:

- 1) Recopilaron, compararon y analizaron la definición de alto costo y gasto catastrófico.
- 2) Propusieron una definición general de alto costo y de gasto catastrófico para el CASE.
- 3) Revisaron la normativa y la legislación.
- 4) Realizaron una revisión acotada de la literatura (no sistemática), principalmente orientada a la definición que hacen los organismos internacionales de salud sobre el abordaje del alto costo y los gastos catastróficos.
- 5) Revisaron los modelos y sistemas de salud e identificaron el estado de la atención del alto costo y los gastos catastróficos.
- 6) Identificaron las necesidades en materia de alto costo y priorizaron acciones para llevar a cabo.

⁹ La Resolución REMSAA XXVI/401 se encuentra disponible en el siguiente enlace: <https://www.orasconhu.org/sites/default/files/REMSAA-XXVI-401.pdf>



7) Finalmente, se elaboró el informe, el cual fue aprobado en la reunión presencial (noviembre de 2023) y se publicará en 2024.

• ***XI Foro Andino de Salud y Economía***

El 25 de octubre de 2023 se realizó el XI Foro Andino de Salud y Economía “Financiamiento del primer nivel de atención y atención primaria de la salud. Retos y oportunidades de los sistemas de salud”. Durante dicho foro se reiteró la importancia de la atención primaria de salud (APS), un enfoque que incluye a toda la sociedad y que tiene por objeto garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar. Asimismo, se subrayó la equidad en el acceso a la atención médica, la cual debe ser proporcionada de manera oportuna, centrada en las necesidades de las personas, y durante el tiempo que se requiera. En síntesis, resignificar el sentido de la APS, puesto que esta incluye tanto la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, como el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, cuya prestación debe darse dentro del entorno cotidiano de las personas.

En el mismo foro se analizó la evidencia respecto de la necesidad de incrementar el financiamiento para la APS. Para ello, primero se presentaron proyectos de reforma de los sistemas de salud en los países andinos, con énfasis en la APS, así como una estrategia para superar barreras de acceso y promover una atención integrada para mejorar los resultados de salud; y luego se dieron a conocer algunas propuestas de financiamiento para fortalecer la APS.

El evento contó con la participación —como ponentes— de autoridades como los viceministros y exviceministros de salud; la directora y consultor internacional del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS, la asesora de financiamiento y economía de la salud y su equipo (OPS/OMS Washington), el asesor especialista internacional en sistemas y servicios de salud de OPS/OMS en México, la oficial de Desarrollo Social de la CEPAL, académicos, representantes de organizaciones sociales, los puntos focales del CASE, representantes de los ministerios de Salud de los seis países andinos, y el equipo del ORAS-CONHU.

La coordinación del evento estuvo a cargo del ORAS-CONHU junto con el CASE. Así mismo, se contó con la cooperación del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS y otras organizaciones. En cuanto a la asistencia, se contó con la participación presencial de 150 personas, y más de 2000 personas estuvieron conectadas de manera virtual.

El foro puede verse en diferido en:

<https://www.youtube.com/live/it2EXgsq1IM?si=EZWveQ6Qo3EZeoG0>

https://www.facebook.com/watch/live/?extid=CL-UNK-UNK-UNK-AN_GK0T-GK1C&mibextid=ZbWKwL&ref=watch_permalink&v=1525211321664774



• *Taller de Cuentas de Salud*

El 26 de octubre de 2023 se realizó en Lima el Taller de Cuentas de Salud, organizado por el CASE, el ORAS-CONHU, la OPS/OMS, y el Ministerio de Salud de Perú. Como antecedente para realizar el taller, se consideró que existe un creciente interés en medir el gasto en APS. Sin embargo, son pocos los países que cuentan con estimaciones sobre las Funciones de Salud (HC) o Proveedores (HP) para facilitar ese ejercicio.

El taller inició con presentaciones a cargo del equipo facilitador de la OPS/OMS Washington, sobre los conceptos de medición del gasto en APS, la estimación de gasto en APS y el análisis de mejores prácticas de los usos de la información del gasto público: alcances y límites.

Claudia Pescetto, asesora de Financiamiento y Economía de la Salud (OPS/OMS Washington) enfatizó que, en general, no sabemos cuánto se gasta tanto en el primer nivel de atención (incluyendo servicios de salud colectiva) como en la estrategia de APS en la región. Sin embargo, intuimos que no se gasta lo suficiente para cubrir las necesidades de la población. Invertir en el primer nivel de atención es una acción estratégica y necesaria, para transformar o fortalecer los sistemas de salud basados en APS para lograr salud para todos. Entonces, hay necesidad de definir “qué” bienes, servicios y funciones (HC); “dónde” se proveen y el tipo de proveedores (HP).

Posteriormente, se revisaron las clasificaciones HC y HP y las alternativas para el cierre de brechas de información. Las delegaciones de Chile y Perú presentaron los avances en cuentas de salud. A continuación, se realizó el intercambio de experiencias entre los participantes de los seis países andinos. Finalmente, se hicieron ejercicios prácticos para la identificación de fuentes de información por país, y la elaboración de una hoja de ruta para las estimaciones de las clasificaciones HC y HP.

Los principales logros del taller fueron:

- Identificación de las fuentes de información para la estimación de HC y HP.
- Identificación de las necesidades de información y elaboración de una hoja de ruta para la estimación de HC y HP.
- Fortalecimiento de los conocimientos, habilidades y competencias para las estimaciones del gasto en salud y la APS, utilizando las clasificaciones HC y HP.

El taller contó con 30 participantes: los miembros del CASE de los ministerios de Salud de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, el equipo de la OPS/OMS Washington y del Programa Subregional para América del Sur, el equipo del ORAS-CONHU, la Comisión Nacional de Cuentas de Salud del Ministerio de Salud de Perú, y las Direcciones de Regulación de Beneficios, Costos, Tarifas del Aseguramiento en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.



• *Reunión presencial del Comité Andino de Salud y Economía*

El 27 de octubre de 2023 se efectuó, en Lima, la reunión presencial del Comité Andino de Salud y Economía que posibilitó el intercambio de los procesos de salud y economía en los ministerios de Salud andinos, así como las recomendaciones para los procesos de integración regional. También se analizó el informe final del estudio: “Diagnóstico de los esquemas institucionales para el abordaje del alto costo y los gastos catastróficos de salud en países andinos” y se elaboró el Plan Operativo Anual 2024, con prioridad en la elaboración y gestión de proyectos para el financiamiento de la APS.

Participantes:

- Puntos focales del Comité Andino de Salud y Economía: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela.
- Consultor del estudio: diagnóstico de los esquemas institucionales para el abordaje del alto costo y los gastos catastróficos de salud en países andinos.
- Delegados de la Dirección de Financiamiento Sectorial, Relaciones Internacionales y el asesor del Viceministerio del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.
- Equipo del ORAS-CONHU.
- Equipo de la OPS/OMS.

6.2 Grupo de Trabajo de Neonatología

Para el ORAS-CONHU la salud neonatal es una prioridad, por lo que desde el año 2020 se inició con el abordaje de esta problemática, con los responsables de salud neonatal de los ministerios de Salud de los seis países andinos y se capacitó al personal de salud de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales, con la participación de expertos internacionales de la OPS/OMS y de hospitales e institutos referentes en salud neonatal de Norte América. Estos eventos posibilitaron conocer la situación neonatal en los países andinos, identificar las brechas y proponer estrategias a partir de la integración y el intercambio de información, así como de la experiencia para revertir la tendencia de elevación de la morbilidad neonatal, y enfrentar la situación de inequidades en cuanto al acceso y calidad de los servicios.

Durante el año 2023 se realizó la sensibilización y capacitación en proyectos de mejora de la calidad para los principales hospitales con Unidades de Cuidado Intensivo (UCI) neonatal, a nivel de los seis países andinos. Se brindó asistencia técnica especializada a Bolivia, Ecuador y Perú en proyectos de calidad en nutrición, infecciones intrahospitalarias y resistencia antimicrobiana para las UCI neonatal.

Finalmente, se sistematizó los contenidos y herramientas para construir el curso de proyectos de calidad en salud neonatal. Este curso forma parte de un conjunto de estrategias, que facilitan a los ministerios de Salud de los países andinos a enfrentar esta situación, y se ha construido sobre la base de alianzas, el compromiso del grupo



de trabajo de salud neonatal, el fortalecimiento de competencias del personal de salud de las UCI neonatales de los seis países andinos y el trabajo continuo, sobre la base de evidencias de un grupo de asesores expertos en la temática y en la metodología para elaborar proyectos de calidad en salud neonatal.

6.3 Comité Andino para la Prevención y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles

- **Foro “Desafíos y oportunidades ante el avance de las enfermedades no transmisibles”**

El ORAS-CONHU, MERCOSUR, la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA) y la Oficina Subregional para Suramérica (SAM) de la OPS, coordinaron el Foro “Desafíos y oportunidades ante el avance de las enfermedades no transmisibles”, que se realizó del 30 de octubre al 1 de noviembre de 2023, en la ciudad de Brasilia.

Durante el foro, los países presentaron experiencias exitosas, lecciones aprendidas y la identificación de oportunidades para avanzar en la mejora del manejo integrado de las principales Enfermedades No Trasmisibles (cáncer, enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedad renal crónica), con foco en la APS, la prevención de estas enfermedades a través de políticas, legislación y medidas regulatorias.

Participaron representantes de los ministerios de Salud de los seis países andinos (Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela), MERCOSUR, Brasil, Argentina, Paraguay, Uruguay; funcionarios técnicos de la OPS/OMS y del ORAS-CONHU.

6.4 Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer

Como antecedente relevante, en el año 2020 se conformó el Grupo de Trabajo de Cáncer, con puntos focales de los ministerios de Salud de los seis países andinos. A partir del trabajo realizado en la XL Reunión de Ministros de Salud del Área Andina, el 25 de noviembre de 2022, las ministras y ministros de Salud resuelven¹⁰:

- Aprobar la “Política Andina de Prevención y Control del Cáncer”¹¹, la cual contiene los lineamientos estratégicos de permitirán abordar la problemática del cáncer en los países andinos.
- Crear el Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer y encargarle la elaboración, implementación y monitoreo del plan de acción 2023-2030.

Los principales resultados de trabajo con el Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer en el año 2023 han sido:

⁹ Resolución REMSAA XL/553 de 2022. Disponible en: <https://www.orasconhu.org/es/remsaas-ordinarias/remsaaxl>.

¹⁰ La Política Andina se encuentra disponible en: https://www.orasconhu.org/sites/default/files/Politica_Andina_Cancer_ORAS_2023.pdf

¹¹ La Política Andina se encuentra disponible en: https://www.orasconhu.org/sites/default/files/Politica_Andina_Cancer_ORAS_2023.pdf



- ***Estudio de la Situación del Cáncer Infantil en el ámbito andino***

El estudio realizado por el ORAS-CONHU con el Comité Andino evidenció que el cáncer es una de las principales causas de mortalidad mundial de los niños, niñas y adolescentes. Cada año, cerca de 400 mil niñas, niños y adolescentes desarrollan cáncer y cerca de 100 mil muertes ocurren por esta causa. En los países andinos se estima 7152 casos nuevos de cáncer y 2786 defunciones en niñas, niños y adolescentes de 0 a 19 años (GLOBOCAN 2020). Los tipos más comunes de cáncer en niñas, niños y adolescentes incluyen leucemias, tumores del encéfalo y del sistema nervioso central (SNC), linfomas y tumores sólidos como el neuroblastoma y los tumores de Wilms.

- ***Proyecto de Cooperación entre Países para el Desarrollo Sanitario (CCHD) sobre cáncer infantil***

A principios del 2023, el ORAS-CONHU con el Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer, la Iniciativa Mundial contra el Cáncer Infantil (CureAll) coordinada por la OPS elaboró el “Proyecto de Cooperación entre Países para el Desarrollo Sanitario (CCHD) sobre cáncer infantil”. Desde abril hasta diciembre de 2023, se realizaron reuniones de trabajo virtuales y presenciales entre los representantes del Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer, equipos técnicos de las oficinas de país de la OPS, oficina subregional del Programa Subregional para América del Sur de la OPS y la oficina regional, coordinadores de cáncer del ORAS-CONHU y consultores externos. En junio y noviembre de 2023, se desarrollaron dos talleres presenciales del Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer del ORAS-CONHU, donde se presentaron y validaron las propuestas de buenas prácticas, con base en los criterios establecidos para su inclusión en la publicación. También se identificaron los criterios para la evaluación y selección de buenas prácticas: i) Disponibilidad de información completa; ii) Relevancia; iii) Evidencia y experiencias regionales o mundiales; iv) Mediciones del efecto; v) Sostenibilidad; vi) Cooperación Sur-Sur; vii) Enfoque intercultural; viii) Población vulnerable y población migrante.

- ***Publicación del artículo: Esfuerzos subregionales para mejorar la atención del cáncer infantil en los países andinos en la “Revista Panamericana de Salud Pública”***

El artículo se encuentra disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.151>

El artículo publicado en la Revista Panamericana de Salud Pública de la OPS, describe el trabajo realizado por los ministerios de Salud y el ORAS-CONHU para formular la Política Andina de Prevención y Control del Cáncer, con especial énfasis en el cáncer infantil. Se resalta que la Política Andina se basó en el análisis de la situación en materia oncológica de los seis países andinos entre 2015 y 2020, y fue aprobada en la Reunión de Ministros del Área Andina en 2022. También describe los procesos de armonización de intereses y esfuerzos políticos y técnicos para impulsar la atención del cáncer infantil en los países andinos. Se enfatiza la alineación de intereses con la Iniciativa Global de Cáncer Infantil de la OMS, a través del marco CureAll Américas.



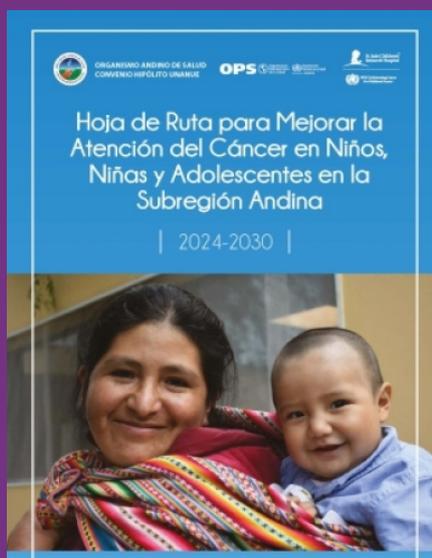
• *Reunión del Comité Andino de Prevención y Control de Cáncer*

Los días 19 y 20 de junio de 2023, se realizó en Santiago de Chile la Reunión del Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer. En la reunión se identificaron las actividades prioritarias del plan de trabajo y elaboró el contenido de la hoja de ruta sobre cáncer y cáncer infantil a ser implementadas por este comité andino. Participaron representantes de las Direcciones Nacionales de Cáncer de los ministerios de Salud de los seis países andinos, funcionarios de la OPS/OMS de los países andinos, del St. Jude Children Research Hospital y el equipo técnico del ORAS-CONHU.

En la reunión se llevó a cabo el análisis de cada uno de los pilares técnicos de CureAll, América:

- Centro de excelencia, donde los asistentes al taller propusieron, en primer lugar, desarrollar estrategias de capacitación y formación de RHS para la atención de niños, niñas y adolescente de todos los niveles de atención.
- Regímenes de tratamiento, con la implementación progresiva de la compra estratégica de medicamentos por OPS.
- Cobertura universal, el desarrollo de políticas nacionales que garanticen el acceso universal de atención y monitoreo en cáncer infantil.
- Evaluación y monitoreo, donde se priorizó el establecimiento de convenios de cooperación formal en la región para mejorar la implementación de registros, monitoreo y evaluación de los programas.

• *Hoja de Ruta para Mejorar la Atención del Cáncer en Niños, Niñas y Adolescentes*



La Hoja de Ruta para Mejorar la Atención del Cáncer en Niños, Niñas y Adolescentes en la subregión Andina (2024-2030), se enmarca en la Política Andina para Prevención y Control del Cáncer (Resolución REMSAA XL/553) y tiene el siguiente contenido:

- 1) Introducción.
- 2) Antecedentes.
- 3) Situación actual del cáncer infantil en la subregión Andina.
- 4) Reporte de fortalezas, oportunidades, desafíos y amenazas en la atención del cáncer infantil en la subregión Andina.
- 5) Lineamientos estratégicos priorizados de cáncer infantil en países de la subregión Andina (2024-2030)
- 6) Conclusiones
- 7) Anexo



La Hoja de Ruta plantea cuatro pilares, sus líneas de acción y objetivos estratégicos.

Cuadro 12. Lineamientos estratégicos priorizados de cáncer infantil en países de la subregión Andina (2023-2030)

Pilares	Líneas de acción
Pilar 1 Centros de excelencia	Establecer y fortalecer los centros de excelencia de cáncer infantil para brindar una atención integral de alta calidad, promoviendo la mejora de los resultados clínicos y el acceso equitativo a la atención para niños, niñas y adolescentes en la región Andina.
Pilar 2 Cobertura universal	Garantizar que todos los niños, niñas y adolescentes en la región Andina tengan acceso equitativo a servicios de detección temprana, diagnóstico, tratamiento y atención integral del cáncer infantil, sin importar su ubicación geográfica, condición económica o social.
Pilar 3 Regímenes de tratamiento	Desarrollar y promover tratamientos actualizados y basados en evidencia para el cáncer infantil en la región Andina, con base en terapias efectivas, seguras y adaptadas a las necesidades individuales de los pacientes.
Pilar 4 Evaluación y monitoreo	Promover sistemas integrales de evaluación y monitoreo que permita el seguimiento constante de los indicadores de calidad, eficiencia y resultados en la atención del cáncer infantil en la región Andina.

Fuente: Hoja de Ruta para Mejorar la Atención del Cáncer en Niños, Niñas y Adolescentes en la subregión Andina 2024-2030. Disponible en: https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Hoja_de_ruta_atencion_Cancer_nna_2023.pdf

- **Reunión Subregional sobre el diagnóstico precoz del cáncer infantil**

Durante los días 16 y 17 de noviembre de 2023, en la ciudad de Bogotá, se realizó la reunión que posibilitó analizar los resultados del “Proyecto de Cooperación entre Países para el Desarrollo Sanitario (CCHD) sobre cáncer infantil”, iniciativa financiada por la OPS, que contribuye a avanzar en la lucha contra el cáncer infantil. Se logró intercambiar experiencias entre los países andinos sobre las estrategias de promoción de la detección oportuna de cáncer infantil, y su impacto en salud pública, así como ajustar el “Plan Andino de cáncer infantil”, dando seguimiento a los acuerdos y compromisos de la Hoja de Ruta de cáncer infantil desarrollada en el taller en Santiago de Chile, en junio del 2023. Además, se validó el contenido de la publicación electrónica de buenas prácticas de cooperación Sur-Sur en el marco del proyecto, y se programó el lanzamiento de la campaña subregional de diagnóstico oportuno de cáncer infantil.

Participaron los puntos focales de cáncer infantil de los ministerios de Salud de los países andinos, los puntos focales de OPS de las oficinas de los países andinos y los representantes del Consejo Asesor de Cáncer Infantil de Colombia, Superintendencia Nacional de Salud, la Asociación Colombiana de Hematología y Oncología Pediátrica (ACHOP) y el Instituto Nacional de Salud de Colombia.

- **Publicación Buenas Prácticas de Cooperación Sur-Sur. Diagnóstico precoz de cáncer infantil**



Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/buenas-practicas-cooperacion-sur-sur-diagnostico-precoz-cancer-infantil>



Producto de la revisión de los contenidos de la Hoja de Ruta y la discusión de las líneas de acción prioritizadas en el Proyecto CCHD, se publicó el documento Buenas Prácticas de Cooperación Sur-Sur. Diagnóstico precoz de cáncer infantil, en la que se presentan las siguientes lecciones aprendidas.

- Cooperación y articulación efectiva entre la OPS, el St. Jude Children's Research Hospital y el ORAS-CONHU: fue clave para el éxito del proyecto.
- Colaboración Sur-Sur: facilitó el intercambio eficiente de conocimientos y recursos entre los países.
- Alta capacidad del equipo técnico de los ministerios de Salud y entidades aliadas: garantizó la ejecución eficaz de las actividades.
- Reuniones periódicas y grupo de WhatsApp: facilitaron el seguimiento y la monitorización constantes, con lo que se aseguró una comunicación fluida.
- Reconocimiento del cáncer infantil como prioridad en la subregión Andina: fortaleció el compromiso y la dedicación.

En total se identificaron nueve buenas prácticas. Tres desarrolladas de manera específica en el marco del proyecto CCHD realizado entre el ORAS-CONHU, la OPS y el Comité Andino:

- Práctica 7. Campaña comunicacional para la concienciación sobre los síntomas y signos de cáncer infantil en los países de la subregión Andina.
- Práctica 8. Reuniones del Comité de Prevención y Control del Cáncer de ORAS-CONHU para la elaboración de la hoja de ruta para mejorar la atención del cáncer en niños, niñas y adolescentes en la subregión Andina, 2024-2030.
- Práctica 9. Adaptación del contenido de material comunicacional (afiches de síntomas y signos de cáncer infantil) en países de la subregión Andina.

6.5 Comité Andino de Acceso a Medicamentos

Existe el compromiso asumido por los ministros de Salud en la REMSAA XXXIV/510 de 2022 para ir a un proceso de negociación de precios. Desde entonces, se han tenido jornadas de trabajo para identificar los medicamentos que se priorizaran. En estas reuniones y como facilitador del proceso se contó con la asistencia técnica del Fondo Estratégico de la OPS/OMS, llegándose a identificar intereses comunes de los países en medicamentos para hepatitis C y oncológicos, sustentados por su alto costo y el impacto económico en las familias y en el sistema de salud. Un ahorro en estos medicamentos tendría un impacto significativo en cuanto a presupuesto, que bien se podría destinar a fortalecer la respuesta en salud.

Para los ministerios de Salud, este proceso implica un trabajo conjunto entre el Comité de Medicamentos, Hepatitis, Cáncer y Sistemas de compras de los ministerios de Salud. El proceso es muy lento y al finalizar el año 2023 todavía no se cuenta con el listado

oficial de medicamentos para el proceso de negociación de precios, colocándose esto como prioridad en la reunión de autoridades nacionales de salud y donde los países se comprometieron con dar prioridad a esta temática.

6.6 Comité Andino de Evaluación de Tecnología Sanitaria

La Evaluación de Tecnologías Sanitarias (ETS) permite establecer el valor de una tecnología sanitaria teniendo en cuenta principalmente su eficacia, seguridad y costo-efectividad. También ayuda a tomar decisiones, acerca de la selección de políticas o intervenciones sanitarias sobre la base de la mejor evidencia científica disponible.

Durante 2022 se priorizó la actualización de la “Política Andina de Evaluación de Tecnología Sanitaria”, ante el surgimiento de nuevos retos para la toma de decisiones en salud y que deben ser contempladas en un documento de política, y nos estamos refiriendo al surgimiento de nuevas enfermedades, como la pandemia por COVID-19, la cual exigió un enorme esfuerzo por parte de los decisores para identificar aquellas tecnologías sanitarias que permitieran hacerle frente a la pandemia. Otro aspecto sumamente importante tiene que ver con la definición de innovación en lo referente a tecnologías sanitarias. El tener una definición específica de tecnología sanitaria innovadora, es de alta utilidad a la hora de establecer las políticas y acciones de su uso.

Durante el año 2023 se contrató un consultor, para guiar el proceso de identificación y priorización de indicadores por cada eje estratégico de la PAETS, los mismos que fueron revisados por el comité Andino de ETS. El documento está listo para su publicación y será presentado en una próxima REMSAA.

6.7 Comité Andino de Sangre Segura

A pesar del esfuerzo realizado por nuestros países en los últimos 10 años, los progresos alcanzados en el establecimiento y fortalecimiento de los sistemas de sangre no han sido suficientes, produciéndose, además, un retroceso por la pandemia del COVID-19 y las emergencias sanitarias que colocaron en mayor vulnerabilidad a la población y a los servicios de salud, por lo que el objetivo del acceso universal a la sangre y los productos sanguíneos seguros sigue sin alcanzarse en muchos países. En el año 2022 y en un trabajo conjunto con OPS, se consolidó la información sobre los sistemas de sangre de los países andinos en el periodo 2013-2020. Este informe permite evidenciar y reconocer el esfuerzo de los países andinos por lograr un suministro de sangre oportuno, suficiente y seguro. Esto se evidencia con la adecuada organización y coordinación de los servicios de sangre en la mayoría de los países de región. Se destacan los avances en la disponibilidad de información y en el fortalecimiento de los sistemas nacionales de información, en el aumento en la colecta de unidades de sangre por cada 1000 donantes, lo cual sugiere mayor disponibilidad de sangre para tratamiento de pacientes que requieren de esta terapia. De igual manera, en la cobertura del 100 % de análisis de la sangre que se va a transfundir, unido al incremento en la mayoría de los países de las donaciones voluntarias no remuneradas, conduce a una reducción muy importante en



la posibilidad de infecciones de posible transmisión por transfusión como VIH, hepatitis, sífilis entre otras infecciones.

Sin embargo, se mantienen los retos similares, respecto a mantener la necesidad de sangre y de una terapia transfusional segura en la agenda de salud pública de los países, fortalecer las acciones de gobernanza para la vigilancia y control, la hemo vigilancia, la gestión del riesgo y la organización de los servicios de sangre. Además, para promover la disposición de actividades y recursos, incluido el recurso humano necesario para aumentar la donación voluntaria no remunerada, la mejora de la calidad y el uso racional de la sangre.

6.8 Vigilancia en salud pública: análisis de la situación epidemiológica mundial, de las Américas y la subregión Andina

Desde el 16 de enero de 2023 hasta el 15 de diciembre de 2023, se elaboraron 61 informes (presentaciones Power Point) que se encuentran disponibles en la Sala Situacional del ORAS-CONHU y que se analizaron (dos reuniones semanales) con el equipo del ORAS-CONHU. Los principales temas abordados fueron los siguientes:

- Dengue
- Vacuna contra el dengue
- Enfermedades prevalentes, reemergentes
- Brotes epidémicos de Chagas
- Encefalitis equina
- Fiebre amarilla
- El Niño Oscilación Sur
- Situación de la covid-19
- Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS)
- Brotes de neumonía en niños
- Estreptococo A
- Sarampión
- Enfermedad renal
- Homicidio en jóvenes
- Polio en Perú
- Leptospirosis
- Influenza aviar
- Salmonella
- Sabia en Arequipa (Perú)
- Rabia humana
- Long covid
- Botulismo
- Triquinosis
- Nuevas vacunas covid-19
- Richettsiosis
- Histiplamosis
- Polio indonesia
- Hantavirosis
- Neumonía en China
- Virus nipah
- Influenza ABCD
- Arbovirosis Perú
- Gripe aviar en Chile
- Cólera
- Cáncer de cuello uterino
- Violencia en Latinoamérica
- Emergencia por erupción volcánica
- Entre otros

Fuente: ORAS-CONHU. Disponible en: <https://orasconhu.org/es/taxonomy/term/146>



6.9 Comité Andino para el Fin de la Tuberculosis

El comité andino ha participado activamente en el proyecto “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de tuberculosis en la región de las Américas”. El comité cuenta con un plan de fortalecimiento de la repuesta en fronteras, el mismo que se retomará en 2024.

6.10 Red Andina de Institutos de Salud Pública o sus homólogos a nivel nacional

• *Plan de acción y proyectos para fortalecer la capacidad de respuesta ante futuras pandemias*

El 18 de abril de 2023, en reunión convocada por el ORAS-CONHU, representantes y directores de los institutos nacionales de Salud y sus homólogos de los seis países andinos revisaron el reglamento de organización, las funciones de la Red Andina de Institutos de Salud Pública (RAIS) y concretaron las actividades prioritarias para 2023.

Se definieron los siguientes acuerdos:

- Los participantes manifestaron el interés de presentar un proyecto al Pandemic Fund. El ORAS-CONHU promoverá el trabajo colectivo de la RAIS para elaborar la propuesta.
- La directora de la Dirección Ejecutiva de Enfermedades No Transmisibles del Instituto Nacional de Salud del Perú, invitó a la RAIS a participar en el I Congreso Internacional de Investigación sobre Cambio Climático y Salud, evento híbrido programado para los días 21, 22 y 23 de agosto de 2023, con sede en Lima (Perú). Los participantes manifestaron el interés de participar en el evento.
- Se definió que se trabajará en el desarrollo de una plataforma que permita fortalecer, en tiempo real, la capacidad de respuesta nacional e internacional ante situaciones de emergencia sanitaria. También se planteó difundir el documento de trabajo: convenio, acuerdo u otro instrumento internacional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre prevención, preparación y respuesta frente a pandemias¹².

• *Cambio Climático e investigaciones por la RAIS y apoyo al Primer Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud*

En el año 2023, se llevaron a cabo reuniones de trabajo entre el equipo del ORAS-CONHU con funcionarios de los institutos nacionales de Salud y sus homólogos de los seis países andinos, para coordinar su participación en el I Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud (Lima, del 21 al 23 de agosto de 2023). Posteriormente, se realizaron reuniones para abordar la iniciativa de conformar una Red Andina de Investigación en Salud y Cambio Climático.

¹² Disponible en: <https://apps.who.int/gb/inb/s/>



- ***Preparación de propuesta al Fondo para Pandemias del Banco Mundial***

Ante la convocatoria del Banco Mundial a través del Fondo para Pandemias, se realizaron reuniones con los representantes de los institutos nacionales de Salud y sus homólogos de los seis países andinos, para elaborar una propuesta denominada “Red Andina de Vigilancia Genómica: Estrategia integral para la vigilancia genómica de agentes con potencial pandémico en tiempo real”. El consultor del ORAS-CONHU está elaborando el documento en el que participan cuatro países andinos: Bolivia, Ecuador, Perú y Venezuela.

El objetivo general de la propuesta es fortalecer la Red Andina de Vigilancia Genómica, con un enfoque integral de colaboración y de complementariedad para la identificación, secuenciación, caracterización, monitoreo y seguimiento oportuno y rutinario de los agentes con potencial pandémico que circulan en los países andinos, con prioridad en la población vulnerable (población de frontera).

- ***Coordinaciones para fortalecer las capacidades técnicas de los institutos nacionales de Salud y sus homólogos en los países andinos***

En 2023 se adelantaron coordinaciones y reuniones con los institutos nacionales de Salud y sus homólogos de los seis países andinos, el Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) y la Asociación Internacional de Institutos Nacionales de Salud (IANPHI), y se realizó el “II Taller de Intercambio de Protocolos de Vigilancia Genómica y Estrategia de Comunicación Efectiva de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú” (del 18 al 20 de septiembre de 2023), en cuya acta consta la solicitud de los directores de los INS de: “Establecer el contacto con instituciones para promover alternativas de capacitación en bioinformática y otras intervenciones que cubran la necesidad de equipamiento, reactivos, insumos, tecnologías, etc., que puedan trabajarse más allá del alcance del Proyecto”.

A la fecha, luego de coordinaciones y reuniones de trabajo de funcionarios del ORAS-CONHU y del CDC, se ha logrado intercambiar una propuesta de memorándum de entendimiento que está en su fase final de revisión, lo que brindaría apoyo técnico en diferentes áreas técnicas de vigilancia epidemiológica, diagnóstico de laboratorio y actividades de investigación y de gestión de la calidad.

Líneas de acción de la RAIS:

- Gestión de la calidad en los institutos nacionales de Salud y sus homólogos.
- Fortalecimiento de la vigilancia y respuesta a las enfermedades emergentes y reemergentes.
- Fortalecimiento de las intervenciones oportunas y coordinadas ante problemas de salud ambiental y ocupacional, desastres y emergencias y de seguridad alimentaria.
- Identificación y resolución de problemas comunes en ámbitos de frontera.
- Armonización de instrumentos técnicos para el diagnóstico.
- Mecanismos de coordinación y comunicación.
- Mecanismos de transferencia tecnológica e intercambio científico.
- Cooperación para la investigación científica y la vigilancia genómica.

7 Resultado estratégico 7. Salud humana, animal y ambiental integradas: “Una Salud” con inclusión social

La salud como eje central del desarrollo humano, debe dar prelación a la interacción con el entorno económico, social, cultural y ambiental, respetando la integridad de los ecosistemas, por lo cual, se impulsará el enfoque que aborda estas dinámicas como “Una salud”. (ORAS-CONHU, 2023, p. 65)

7.1 Comité Andino de Salud, Gestión del Riesgo de Desastres y Cambio Climático

Como antecedentes relevantes cabe anotar que en la primera reunión de constitución del ORAS-CONHU, en 1971, y a lo largo de la historia de la organización, ha estado presente el interés de fortalecer las Oficinas, Unidades o Programas responsables de atender los desastres en salud, y mejorar la cooperación entre los países de la subregión Andina. En respuesta a las resoluciones, el Comité Andino de Salud para la Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres, constituido desde 2005, ha elaborado y actualizado los Planes Andinos, inicialmente de “preparativos y respuesta frente a los desastres” y luego de “gestión del riesgo”, que connota un mayor énfasis en la prevención. En 2020, los ministros de Salud aprobaron el Plan Andino de Salud y Cambio Climático, elaborado a partir de un proceso participativo e intersectorial con delegados de los seis países andinos.

Este Comité Andino de Salud para la Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres y el Cambio Climático (en adelante Comité Andino GREDDC), tiene una dinámica de reuniones mensuales (de manera virtual) y presencial (una vez al año) entre todos los integrantes, y de reuniones específicas por países, para elaborar y gestionar proyectos e iniciativas como las siguientes:

**Cuadro 13. Planes Andinos, Gestión del Riesgo de Desastres**

Planes Andinos	Resoluciones que aprueban el Plan
<ul style="list-style-type: none">• Plan Estratégico de Preparativos y Atención de Desastres 2005-2010.	Resolución REMSAA XXVIII/433. Santa Cruz de la Sierra, 30 de marzo de 2007.
<ul style="list-style-type: none">• Plan Andino para la Gestión del Riesgo de Desastres en Salud 2013-2017.	Resolución REMSAA XXXIII/476. Bogotá, 23 de noviembre de 2012.
<ul style="list-style-type: none">• Plan Andino de Gestión del Riesgo de Desastres del Sector Salud 2018-2022.	Resolución REMSAA XXXVII/525. Quito, 6 de noviembre de 2018.
<ul style="list-style-type: none">• Plan Andino de Salud y Cambio Climático 2020-2025.	Resolución REMSAA XXXVIII/543. 16 de abril de 2020.

• **Elaboración y gestión del proyecto “Salud y Cambio Climático en los países andinos”**

En enero de 2023, con el Comité Andino GREDDC y el Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS se elaboró el proyecto: “Salud y Cambio Climático en los países andinos”, en febrero, la Dra. María del Carmen Calle lo remitió a los ministros de Salud para obtener el aval. Posteriormente, la Oficina OPS-Chile presentó la propuesta al mecanismo Cooperación entre Países para el Desarrollo Sanitario (CCHD, por la sigla en inglés), luego de realizar los ajustes solicitados, fue aprobado en agosto, con los siguientes objetivos:

- Mejorar conocimientos y capacidades en el recurso humano de salud de los países andinos respecto al vínculo entre salud, ambiente y cambio climático.
- Identificar oportunidades de financiamiento para la implementación de medidas de mitigación y adaptación frente al cambio climático en los establecimientos de salud.
- Promover intercambios, experiencias significativas sobre salud y cambio climático, su publicación y difusión.

• **I Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud**

El I Congreso Internacional de Investigación en Cambio Climático y Salud (en adelante I Congreso), de manera híbrida se realizó en Lima, los días 21, 22 y 23 de agosto de 2023, su modalidad presencial en la Comunidad Andina y para su modalidad virtual se desplegó en la plataforma Zoom del Instituto Nacional de Salud, con trasmisión en los canales de Facebook Live y YouTube Live del ORAS-CONHU.



Este I Congreso fue coordinado por el ORAS-CONHU, el Instituto Nacional de Salud de Perú (INS), la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), el Centro Latinoamericano para la Excelencia en Cambio Climático y Salud (CLIMA) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Se contó con la colaboración de la Dirección General de Gestión del Riesgo de Desastres y Defensa Nacional del Ministerio de Salud de Perú, delegados del Comité Andino GREDDC, el Ministerio del Ambiente (MINAM), el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables de Perú, la Alianza Global por el Clima y la Salud, el Consorcio Global para la Educación en Salud, y la Universidad de Antioquia de Colombia, entre otros organismos gubernamentales y no gubernamentales, nacionales e internacionales.

El I Congreso posibilitó:

- Promover el intercambio de experiencias de investigación sobre cambio climático y salud, desarrolladas a nivel nacional e internacional.
- Divulgar la situación y las oportunidades de mejora en el desarrollo de investigación y políticas públicas, basadas en evidencia científica sobre el cambio climático y la salud.
- Incentivar a la comunidad científica para realizar investigación sobre cambio climático y su relación con la salud.
- Incentivar a representantes de organizaciones para brindar mayor cooperación para el desarrollo de investigaciones sobre cambio climático y salud.
- Mejorar los conocimientos para abordar los desafíos en la relación entre el cambio climático, la salud, el medio ambiente y la justicia climática.
- Motivar la aplicación de los resultados de la investigación y la evidencia en las políticas públicas, en la gestión y desarrollo de proyectos.

Se abordaron los siguientes ejes temáticos:

- Panorama de investigación frente al cambio climático.
- Cambio climático y el impacto en la salud.
- Adaptación en salud frente al cambio climático.
- Mitigación del cambio climático.
- Investigaciones en curso con enfoque transdisciplinar en América Latina.
- Investigaciones sobre cambio climático y salud en el Perú.
- Experiencias significativas regionales que impulsan la investigación sobre cambio climático y salud.
- Justicia climática.
- (A dónde vamos) en la investigación sobre cambio climático y salud.
- Niñas, niños y adolescentes herederos de una crisis multisistémica por el cambio climático.
- Prioridades de investigación en cambio climático y salud desde la cooperación internacional.



- Foro regional “Intercambio de experiencias en promoción y desarrollo de investigaciones sobre cambio climático y salud: institutos nacionales de Salud”.

Durante el I Congreso se realizaron tres sesiones simultáneas:

- Diálogo con ministerios de Ambiente de los países andinos: integración de la ciencia en la política de Estado de la acción climática, desafíos y oportunidades para las autoridades nacionales en materia de cambio climático.
- Diálogo de construcción de la agenda sobre protección y defensa de la salud socioambiental por y para las niñas, niños y adolescentes del Perú.
- Taller con organizaciones de cooperación internacional.

Además de los enfoques de transdisciplinariedad, interculturalidad y justicia climática, se consideró el enfoque intergeneracional. Por tal motivo, se fomentó la participación de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en el desarrollo del Congreso y a través de:

- Presentación de posters de investigaciones que se han desarrollado en relación con el cambio climático y la salud.
- El Primer Concurso Nacional de Investigación en Cambio Climático y Salud en el Perú.

Cabe destacar, que el Proyecto CCHD: “Salud y cambio climático en los países andinos” de la OPS financió la participación presencial de siete representantes del Comité Andino. De esta manera, el 23 de agosto de 2023, se realizó una reunión híbrida del Comité Andino con representantes de los seis países, con la participación de la coordinadora del CCHD de la OPS, el equipo del ORAS-CONHU y organizaciones socias. Este proyecto también brindó cooperación para la transcripción de todas las conferencias. El ORAS-CONHU adelantó el proceso para la publicación de las Memorias del I Congreso.

Por su parte, la OIM financió la participación de siete representantes de institutos nacionales de Salud (INS) o sus homólogos y cinco ponentes de la academia y organizaciones líderes en el tema, de Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Uruguay y Venezuela.

Participantes: hubo aproximadamente 200 participantes de manera presencial, cerca de 5000 personas conectadas en los canales virtuales. 817 participantes recibieron la constancia por participar durante los tres días en todo el evento. Dentro del perfil de los participantes se destacaron académicos, investigadores, trabajadores y líderes en el sector salud y ambiente, responsables del financiamiento y formulación de políticas, representantes del gobierno, organismos de cooperación, tomadores de decisión, estudiantes, organizaciones sociales, no gubernamentales y de Pueblos Indígenas, así como de la sociedad civil, personas interesadas en el tema. Se contó con 55 ponentes internacionales, regionales y nacionales.



El I Congreso puede verse en diferido a través de los siguientes canales:

- Día 1. <https://www.youtube.com/watch?v=2Dlwd9UBm9g&t=10722s>
- Día 2. https://www.youtube.com/watch?v=yYbWvw7w_S8&t=23600s
- Día 3. https://www.youtube.com/watch?v=wJQnE9D_IBk&t=36s

Enlace con las presentaciones:

<https://drive.google.com/drive/folders/1ooXtrLP5kDP9N33vH9HybD80bTUocMCI>

Enlace con las transcripciones:

<https://drive.google.com/drive/folders/1enYqtUiZDEq-ImwX2L82DHgGb3jUorx2>

• **Curso Andino de Clima y Salud**

El Curso Andino de Clima y Salud se desarrolló a partir del trabajo mancomunado entre el ORAS-CONHU, el Consorcio Global de Educación en Clima y Salud, el Programa Subregional para América del Sur de la OPS y el Comité Andino GREDDC (con delegados de los seis países andinos: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela). El curso posibilitó:

- 1) Entender la relación entre salud, salud pública, clima, variabilidad y cambio climático.
- 2) Conocer los impactos directos e indirectos del cambio climático en la salud.
- 3) Reconocer las metodologías y enfoques actuales utilizados para:
 - Establecer conexiones entre el cambio climático y los impactos en la salud.
 - Acceder y demostrar el uso los datos meteorológicos y climáticos para la toma de decisiones.
 - Realizar análisis de vulnerabilidad para la toma de decisiones.
 - Integrar información del clima en sistemas de vigilancia epidemiológica (sistemas de alerta temprana).
 - Conocer estrategias de adaptación y mitigación climática que pueden ser aplicadas en el sector salud.
- 4) Promover el intercambio de experiencias, metodologías, enfoques y experiencias significativas.
- 5) Identificar estrategias e intervenciones de adaptación y mitigación frente al cambio climático a nivel regional y local.



Durante cinco semanas se abordaron las siguientes sesiones:

1. Panorama cambio climático y salud
2. Herramientas para la gestión e integración de datos de clima en salud
3. Metodología para evaluación del riesgo climático en salud: Vulnerabilidad y adaptación
4. Herramientas para el análisis de vulnerabilidad y riesgo
5. Enfermedades transmisibles y cambio climático
6. Enfermedades no transmisibles y cambio climático
7. Salud mental, migración y cambio climático
8. Adaptación y mitigación
9. Medidas de adaptación al cambio climático desde el sector salud
10. Estrategias de mitigación al cambio climático

Se inscribieron 950 personas y de estas, 765 participaron al menos durante una sesión, 418 asistieron a 6 o más sesiones.



Tabla 1. Participantes por país que asistieron 6 o más sesiones

Todos los países	418	100%
Perú	115	27.5%
Ecuador	84	20.1%
Chile	68	16.3%
Venezuela	63	15.1%
Colombia	48	11.5%
Bolivia	27	6.5%
Argentina	6	1.4%
México	4	1.0%
Estados Unidos	2	0.5%
Brasil	1	0.2%

Tabla 2. Participantes por tipo de organización donde trabajan

Institución	Número	Porcentaje
• Ministerio de Salud.	215	51.4%
• Otro sector.	117	28.0%
• Instituto Nacional de Salud.	51	12.2%
• Organización de cooperación internacional.	23	5.5%
• Institución intergubernamental, de integración andina en salud.	12	2.9%



A los participantes que asistieron al 70 % o más de las sesiones, aprobaron el examen al final del curso (70 % del total de respuestas correctas) y enviaron una reflexión de cómo los contenidos expuestos en el curso pueden ser aplicados en las áreas en que se desempeñan, obtuvieron un certificado de participación en el curso Clima y Salud otorgado por el Consorcio Global de Educación en Clima y Salud (Columbia University) y el ORAS-CONHU. El número de participantes a quien se les otorgó el certificado por cumplir con estos requisitos fue de 266.

Los materiales del curso: grabaciones de las clases, presentaciones PowerPoint y documentos de estudio se encuentran disponibles en el siguiente enlace:

<https://www.publichealth.columbia.edu/research/programs/global-consortium-climate-health-education/courses/curso-andino-de-clima-y-salud>

- ***Visitas técnicas Cooperación entre Países para el Desarrollo Sanitario (CCHD). Proyecto: Salud y cambio climático en los países andinos***

Diez profesionales de los ministerios de Salud de Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela participaron en el intercambio de experiencias significativas, con énfasis en establecimientos de salud sostenibles y el trabajo intersectorial en salud y cambio climático. La actividad se realizó del 23 al 27 de octubre de 2023 en Colombia (Bogotá, Medellín y Cali), en el marco del Proyecto CCHD: “Salud y Cambio Climático”, en coordinación entre la OPS/OMS, el ORAS-CONHU y el Comité Andino GREDDC, con el liderazgo de profesionales del Ministerio de Salud y Protección Social y la OPS-Colombia. En la actividad, los/as participantes lograron:

- Conocer experiencias significativas de establecimientos de salud sostenibles y resilientes: Fundación Santa (Bogotá), Fundación Valle del Lili (Cali) y Hospital Pablo Tobón Uribe (Medellín).
- Conocer los logros, principales retos y desafíos del trabajo intersectorial referente a salud y cambio climático en Colombia.
- Elaborar un perfil de proyecto, a partir de los aprendizajes generados en las visitas técnicas y el intercambio entre los participantes. El perfil del proyecto lo presentaron en el Encuentro Regional (punto siguiente) y las ideas centrales se retomaron en la propuesta que se presentará al mecanismo CCHD en la convocatoria: 2024-2025.

- ***Encuentro Regional entre Socios para el Abordaje de la Salud y el Cambio Climático***

En Bogotá, los días 14 y 15 de noviembre de 2023, se realizó el “Encuentro Regional entre socios”, en el marco del proyecto CCHD “Salud y Cambio Climático”. El evento fue coordinado por el ORAS-CONHU, con la Oficina OPS-Colombia, el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, el Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS.



Participaron los puntos focales del Comité Andino GREDDC de los seis países andinos; el equipo del ORAS-CONHU; asesores y consultores de la OPS/OMS de las oficinas país de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela; el Jefe de la Unidad de Cambio Climático y Determinantes Ambientales de la Salud, OPS/OMS Washington DC y la consultora internacional del Programa Subregional para América del Sur OPS/OMS; los socios estratégicos del Banco Mundial, Clinton Health Access Initiative, Fundación Rotaria, Salud sin Daño, el Instituto Interamericano para la Investigación del Cambio Global, el Consorcio Global de Educación en Clima y Salud, la Alianza Global para el Clima y la Salud, el Centro Latinoamericano de Excelencia en Cambio Climático y Salud, HIVOS y la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA). El principal producto del Encuentro es la propuesta preliminar para presentar a la convocatoria CCHD 2024-2025.

En el siguiente enlace drive se pueden ver todas las presentaciones realizadas durante los dos días del evento:

<https://drive.google.com/drive/folders/1pJNRIJt7FdQm6REwkKn1dF8m7lj5FFX7>.

• ***Proyecto: Vulnerabilidad multidimensional al dengue y la diarrea en el contexto de la crisis climática: Un estudio exploratorio con enfoque transdisciplinario en Caballococha (Loreto, Perú)***

En 2023 se logró la aprobación del capital semilla (USD 15.000), por parte del Instituto Interamericano para la Investigación del Cambio Global (IAI), para desarrollar el estudio “Vulnerabilidad multidimensional al dengue y la diarrea en el contexto de la crisis climática”, junto con Bridge to Health, el Laboratorio de EcoSalud y Ecología Urbana, el Centro Latinoamericano de Excelencia en Cambio Climático y Salud de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y Orbital Latinoamérica. Los objetivos del proyecto son:

- 1) Codiseñar un índice de vulnerabilidad multidimensional del dengue y la diarrea desde la perspectiva local, mediante la identificación de saberes de la comunidad sobre las causas multidimensionales que favorecen la vulnerabilidad al dengue y diarrea.
- 2) Fortalecer instrumentos de incidencia política local en salud, para la reducción de las vulnerabilidades al dengue y la diarrea en el contexto de cambio climático.
- 3) Promover el empoderamiento y la participación de comunidades locales a través del diálogo de saberes y la cocreación de estrategias de comunicación, que fortalezcan el conocimiento de la comunidad sobre los factores que influyen en la vulnerabilidad al dengue y la diarrea.



En 2023 se coordinó con el equipo de la OPS/OMS Washington para realizar la capacitación virtual en Diálogos de Saberes (enero de 2024), que es el eje central de la metodología del estudio y se elaboró el protocolo de ética del estudio. También se identificaron los puntos focales (personas clave para coordinar el estudio) del contexto local, se hizo el diagnóstico socioeconómico, ambiental y de salud pública, el mapeo de instituciones y el directorio de contactos en Caballococha e Iquitos.

7.2 Grupo de Trabajo sobre Arbovirosis y Dengue

En el año 2023 se llevó a cabo una capacitación de soporte para los profesionales de la Red Nacional de Expertos Clínicos en Enfermedades Arbovirales, conformada con las áreas competentes del nivel nacional y referentes de las regiones.

Se hizo una capacitación sobre manejo clínico de dengue, zika y chikunguña mediante aula virtual y a cargo de la OPS. El objetivo es que, por medio de esta Red Nacional, se lleven los conocimientos adquiridos hasta los niveles más locales a través del seguimiento de un plan de estudios planteado y supervisado por el nivel nacional.

Para todo el personal de los servicios de salud se llevó a cabo el curso de autoaprendizaje Diagnóstico y manejo clínico del dengue, que se encuentra disponible en el siguiente enlace: <https://www.campusvirtualesp.org/es/node/28968>.

7.3 Comité Andino de Eliminación de la Rabia

- ***Vacunación binacional para el control de la rabia canina y desarrollo del ejercicio binacional para enfrentar emergencias y desastres en el ámbito de la frontera Zumba/Ecuador, San Ignacio/Perú***

El día Mundial Contra la Rabia (DMR) se celebra todos los 28 de septiembre, desde el año 2007, la celebración tiene por finalidad promover la lucha contra la enfermedad, crear conciencia sobre la prevención y conmemorar los logros alcanzados por los 150 países que están inmersos en la erradicación de la rabia transmitida por perros a los humanos.

Desde el año 2017, en la reunión de Ministros de Salud Andinos (REMSAA XXXVI) mediante resolución 512 se crea la “Semana Andina de Vacunación en las Fronteras” y la Comisión Andina para la Eliminación de la Rabia, que actualmente se denomina Comité Andino para la Eliminación de la Rabia (CAeRabia) y que ha estado llevando a cabo desde esa fecha, la vacunación contra la rabia en ámbitos de fronteras andinas. A fin de recuperar las coberturas logradas antes de la pandemia de la COVID-19, se llevaron a cabo aceleradas vacunaciones nacionales y en forma conjunta, en las fronteras de los países andinos durante el año 2022.



Durante el año 2023, los países realizaron sus vacunaciones nacionales y en los ámbitos de frontera de cada país.

- Perú hizo la vacunación canina durante los días 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2023 en frontera, en los ejes 1 y 2 en la frontera con Ecuador, correspondientes a los departamentos de Tumbes y Piura, para el eje III es correspondiente la provincia de Zamora Chinchipe, cantón Chinchipe, parroquia Zumba y el departamento de Cajamarca en la provincia de San Ignacio, distrito de Namballe en Perú.
- Previamente, se llevó a cabo la capacitación del personal profesional, técnico y auxiliar de los establecimientos de salud de la provincia de San Ignacio.

La actividad se dividió de la siguiente manera:

- Socialización del Plan de prevención y control de la rabia.
- Coordinación con las instituciones públicas y del sector salud para su participación.
- Elaboración de pasacalles de sensibilización y promoción de una cultura de prevención, con las autoridades y la población en general.
- Vacunación.



III. Línea estratégica 3. Reducción de las desigualdades e inequidades en salud

La tercera línea estratégica se centra en la reducción de las desigualdades e inequidades en salud, concebida como una meta central para asegurar los máximos niveles de desarrollo humano. En este sentido, se asume el enfoque de desigualdades múltiples generado en el marco del ORAS-CONHU, que propone avanzar en el diseño y la implementación de planes en estas materias y se priorizan algunas de dichas desigualdades múltiples particularmente relevantes. (ORAS-CONHU, 2023, p. 66)

8. Resultado estratégico 8. Reducción de desigualdades múltiples e inequidades

Más allá de las desigualdades de ingreso, pero incluyéndolas, el enfoque de desigualdades múltiples asume, precisamente, la existencia de muchas otras esferas en las que éstas se expresan, según estrato social, color, género, generaciones, etnias/razas, culturas, territorios y otras de similar relevancia. Adicionalmente, se asume que tales desigualdades múltiples son acumulativas, en la medida en que se presentan y perpetúan conjuntamente en personas y comunidades concretas, lo cual fundamenta la pertinencia de trabajar en términos interculturales e interseccionales. (ORAS-CONHU, 2023, p. 66)

8.1 Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud

El problema de las desigualdades en salud constituye una prioridad, dado que la distribución desigual de los recursos sociales, económicos y de poder, vulnera los derechos de las personas. Las desigualdades contribuyen a la muerte de al menos 21 300 personas cada día, lo que equivale a la muerte de una persona cada 4 segundos. ¡Las desigualdades matan! (Oxfam Internacional, 2022). Además, las desigualdades injustas, innecesarias, arbitrarias y evitables (inequidad) deniegan la posibilidad de que las personas desarrollen sus capacidades para alcanzar una vida plena de dignidad, bienestar y salud. Las desigualdades se producen y sostienen socialmente a través de muchos mecanismos (explotación, exclusión, jerarquización, entre otros), no obstante, como afirma el sociólogo Therborn (2015): “Todo análisis exhaustivo de la desigualdad debe atender a los modos posibles de superarla” (p. 63)

Precisamente, sobre las acciones para hacer frente a las desigualdades en salud, en la Resolución XXXIX/547 del 11 de junio de 2021, los ministros y las ministras de Salud de los seis países andinos resuelven:

Aprobar la conformación de la Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud, que propicie 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. (ORAS-CONHU, 2021, p. 2)

La Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud (en adelante Mesa Andina), se instaló en agosto de 2021, con delegados designados por los ministros y las ministras de Salud, puntos focales de los seis países andinos (Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela), el equipo del ORAS-CONHU, asesores 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 (OPS/OMS Washington D.C.). Participan la División de Desarrollo Social de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza de Perú y otras instituciones, como representantes de los institutos nacionales de Estadística de los seis países andinos¹⁵. La Mesa Andina mantiene una dinámica de reuniones mensuales de manera virtual y encuentro presencial anual para lograr los objetivos propuestos.

- ***Informe de monitoreo del ODS3***

A partir de octubre de 2022 y hasta mayo de 2023, se realizó un trabajo conjunto con el equipo de la OPS/OMS y del ORAS-CONHU, para brindar capacitación a los miembros de la Mesa Andina y asesoría específica por país, en el uso de la herramienta SistemODS-3 de la OPS/OMS. De esta manera, se culminó el informe sobre cómo se realiza el monitoreo de las desigualdades en salud en cuatro países: Chile, Colombia, Ecuador y Perú.

- ***Proyecto: “Fortalecimiento de un sistema de monitoreo regional con énfasis en la reducción de las desigualdades sociales de salud”***

A principios de 2023, el equipo del ORAS-CONHU, la OPS/OMS y la Mesa Andina elaboraron el proyecto: “Fortalecimiento 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 con equidad en los países andinos”; la Dra. María del Carmen Calle lo remitió a los ministros de Salud para obtener el aval. Posteriormente, la Oficina OPS-Bolivia presentó la propuesta al mecanismo Cooperación entre Países para el Desarrollo Sanitario (CCHD por la sigla en inglés). Luego de realizar los ajustes solicitados, el proyecto fue aprobado y desarrollado entre agosto y noviembre de 2023, con el objetivo de fortalecer las capacidades institucionales nacionales y la capacidad en la región Andina para la medición, análisis y monitoreo de las desigualdades sociales en salud a partir de la capacitación, la asesoría, el intercambio de experiencias, la integración regional y la cooperación Sur-Sur.

¹⁵ El 7 de junio de 2022 se realizó el primer encuentro regional entre directores de los institutos nacionales de Estadística (INE) y la Mesa Andina. Los delegados de los INE manifestaron su interés en participar en los procesos de la Mesa Andina.



- **Taller regional Intercambio de conocimientos y experiencias: monitoreo para la reducción de desigualdades**

En el marco del proyecto CCHD: “Fortalecimiento de un sistema de monitoreo regional con énfasis en la reducción de las desigualdades sociales”, se realizó el taller regional Intercambio de conocimientos y experiencias: monitoreo para la reducción de desigualdades y presentación de la plataforma de monitoreo del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 de la OPS/OMS (Santa Cruz, Bolivia, del 10 al 12 de octubre de 2023). Previo al taller, se realizaron reuniones de preparación para que los participantes llegaran con datos esenciales.

En el taller regional se repasaron los conceptos de equidad, equidad en salud, desigualdades, y desigualdades sociales en salud. Los asesores de la OPS/OMS Washington D.C presentaron la metodología para la cuantificación de la desigualdad social en salud, lo que permitió que, a partir del trabajo en subgrupos de los participantes de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, se calcularan e interpretaran las desigualdades ecosociales utilizando las herramientas del explorador de equidad (OPS/OMS)¹⁴.

Los representantes de los países presentaron los resultados del trabajo respecto al monitoreo de los indicadores del Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 3: Salud y bienestar¹⁵. Posteriormente, se revisó el avance en la elaboración de la Política Andina “Reducción de las desigualdades sociales de salud 2023-2030”.

Asistieron de manera presencial casi 40 participantes: en promedio 4 delegados de cada ministerio de salud: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela; los asesores y consultores regionales: Epidemiología Social del Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud y en Información y Análisis de Salud de la Unidad de Análisis de Salud, Métricas y Evidencia (OPS/OMS Washington D.C.), y del Programa Subregional para América del Sur OPS/OMS y de las Oficinas de la OPS/OMS de los países andinos; la secretaria ejecutiva y adjunta y la coordinadora de la Mesa Andina del ORAS-CONHU, el viceministro de Promoción, Vigilancia Epidemiológica y Medicina Tradicional del Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia.

- **Reuniones de la Mesa Andina**

Después del taller, se hicieron dos reuniones virtuales y en cada uno de estos encuentros virtuales hubo cerca de 40 participantes, representantes de los ministerios de Salud de los seis países andinos; la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE-Bolivia); asesores de OPS/OMS Washington, de las oficinas OPS de los países andinos y del Programa Subregional para América del Sur; la CEPAL y el ORAS-CONHU. Los delegados de los países presentaron los avances en la elaboración de los informes destacando los siguientes indicadores y estratificadores.

¹⁴ El 7 de junio de 2022 se realizó el primer encuentro regional entre directores de los institutos nacionales de Estadística (INE) y la Mesa Andina. Los delegados de los INE manifestaron su interés en participar en los procesos de la Mesa Andina.

¹⁵ Las metas y los indicadores del ODS3 pueden verse en el siguiente enlace: <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals/salud-bienestar>



Cuadro 14. Indicadores y estratificadores de los Informes de Monitoreo de las Desigualdades de Salud de los países andinos.

Indicadores de salud priorizados	Estratificadores (priorizados)
Bolivia	
<ul style="list-style-type: none"> ● Razón de mortalidad materna. ● Proporción de partos atendidos por personal sanitario especializado. ● Tasa de mortalidad neonatal. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Gasto per cápita ● Años de educación ● Pobreza ● Ingresos del hogar ● Autoidentificación indígena
Chile	
<ul style="list-style-type: none"> ● Probabilidad de morir por enfermedades no transmisibles. ● Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años. ● Tasa de mortalidad por suicidio. ● Mortalidad por cirrosis. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Ingreso autónomo. ● Porcentaje población inmigrante.
Colombia	
<ul style="list-style-type: none"> ● Razón de mortalidad materna. ● Proporción de partos atendidos por personal sanitario especializado. ● Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años. ● Tasa de mortalidad neonatal. ● Tasa de fecundidad de las adolescentes (entre 10 y 14 años y entre 15 y 19 años). ● Porcentaje de vacunación DPT3. ● Tasa de mortalidad por suicidio. ● Tasa de mortalidad por lesiones de tráfico. ● Enfermedades no transmisibles. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Producto Interno Bruto (PIB). ● Índice de Pobreza Multidimensional (IPM).



Ecuador	
<ul style="list-style-type: none"> ● Razón de mortalidad materna. ● Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Pobreza Multidimensional. ● Pobreza por Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI).
Perú	
<ul style="list-style-type: none"> ● Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos. ● Proporción de partos atendidos por personal sanitario especializado. ● Proporción de niños menores de 36 meses con vacunación completa. ● Incidencia de tuberculosis por cada 100.000 habitantes. ● Tasa de fallecidos por accidentes de tráfico por cada 1.000.000. ● Proporción de la población con seguro de salud 	<ul style="list-style-type: none"> ● Índice de Desarrollo Humano (IDH). ● Producto Interno Bruto (PIB). ● Porcentaje de pobreza monetaria (PPM). ● Porcentaje de pobreza no monetaria (PPNM).
Venezuela	
<p>Enfaticó estrategias, programas y proyectos para enfrentar las desigualdades de salud y la relevancia de la equidad, la calidad, la solidaridad, la integralidad, la calidez humana y la atención oportuna. Se programó un taller virtual con un equipo ampliado del Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela.</p>	

Elaborado: ORAS-CONHU (2023). Actas de reuniones de la Mesa Andina.



En las reuniones, se programó el “Taller Andino Datos para el Impacto en la Equidad en Salud” (Lima, del 22 al 24 de abril de 2024), que forma parte del Proyecto Data for Health Impact entre la OPS y Vital Strategies Bloomberg Philanthropies, dirigido al fortalecimiento de capacidades institucionales para el monitoreo de los indicadores de mortalidad de las metas del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades, con especial énfasis en el monitoreo de sus desigualdades ecosociales, en el marco de la cooperación técnica OPS a la Mesa Andina.

9. Resultado estratégico 9. Planes integrales contra las desigualdades e inequidades diseñados e implementados

Las desigualdades múltiples y acumulativas deben ser encaradas desde estrategias holísticas, con enfoques integrales e integrados, en el marco de planes nacionales y subnacionales, intersectoriales e interseccionales, construidos con la participación de todos los actores institucionales que interactúan en estas materias. Este Plan Estratégico apoyará el diseño, la implementación y la evaluación de dichos planes. (ORAS-CONHU, 2023, p. 66)

9.1 Política Andina: Reducción de desigualdades de salud

A partir del proceso adelantado por la Mesa Andina, el 25 de noviembre en la XL Reunión de Ministros y Ministras de Salud del Área Andina (REMSAA), los ministros de Salud resuelven: “Aprobar la iniciativa de la Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud de elaborar la Política Andina: Reducción de las desigualdades sociales de salud 2023-2030, a partir de un proceso participativo e intersectorial (ORAS-CONHU, 2022, p.2).

El proceso de elaboración de la Política Andina se retomó en el segundo semestre de 2023. Nos obstante, se acordó que los miembros de la Mesa Andina culminen los informes de monitoreo de las desigualdades de salud para tener información actualizada y de los ministerios de Salud para precisar el problema. Se cuenta con un documento que tiene el siguiente contenido:



Cuadro 15. Tabla de contenido. Política Andina: Reducción de las Desigualdades en Salud a 2030.

1. Introducción
2. El problema
3. Justificación
4. Objetivos
5. Principios y enfoques
6. Líneas estratégicas
 - 6.1 Fortalecer las capacidades institucionales para el monitoreo de las desigualdades sociales en salud
 - 6.2 Abordar los determinantes sociales por medio de la acción intersectorial e interinstitucional y un enfoque de salud en todas las políticas
 - 6.3 Fortalecer la gobernanza y rectoría en políticas de salud pública con enfoque de derechos humanos y determinantes sociales de la salud
 - 6.4 Desarrollar de estrategias, políticas, programas, planes y proyectos para la reducción de las desigualdades
 - 6.5 Generar conocimiento para la salud pública orientada a la disminución de desigualdades múltiples
 - 6.6 Fortalecer estrategias de comunicación orientada a la apropiación social del conocimiento de las desigualdades sociales en salud para la población de la región 36
7. Implementación de la Política Andina
8. Herramientas por potenciar
9. Monitoreo y evaluación

Elaborado: ORAS-CONHU. Documento de trabajo “Política Andina: Reducción de las Desigualdades en Salud a 2030”. Versión octubre de 2023.



10. Resultado estratégico 10. Brechas de género, generacionales y territoriales reducidas

Las desigualdades de género han ido disminuyendo en las últimas décadas, pero siguen siendo significativamente altas. Las desigualdades generacionales también persisten, así como las desigualdades territoriales se han ido transformando profundamente, relativizando la simple dicotomía urbano-rural y destacando las desigualdades internas existentes en ambos espacios, complejizando aún más estas dinámicas. Estas son tres dimensiones claves de este componente. (ORAS-CONHU, 2023, p. 66)

10.1 Empoderamiento de niñas y adolescentes

El curso para el empoderamiento de niñas, organizado por el ORAS-CONHU, en coordinación con el Centro Juvenil Futuro -INPPARES, y el Comité de Empoderamiento de Niñas del Rotary Club, se propuso como objetivo contribuir al empoderamiento de las niñas entre 9 y 12 años, a través de la educación en derechos humanos y sexuales, así como el fortalecimiento de habilidades para la vida. Este programa se enfocó en la identificación del cuerpo e identidad, así como en el desarrollo de la agencia personal, elementos cruciales para el empoderamiento individual y colectivo.

Los talleres participativos se llevaron a cabo en modalidad virtual durante tres sesiones, fechadas el 25 de noviembre, el 2 de diciembre y el 9 de diciembre de 2023. Estas sesiones interactivas permitieron a las participantes involucrarse activamente en el proceso de aprendizaje, facilitando así una experiencia educativa más significativa y personalizada.

Los resultados del curso fueron positivos como ejercicio de validación de los módulos, con la participación de 10 niñas que mostraron un incremento notable en su comprensión de los derechos sexuales y reproductivos, así como en sus habilidades para la vida. Este incremento en el conocimiento y la confianza es un paso adelante hacia el empoderamiento de las niñas en las zonas de intervención, apoyando la visión del ORAS-CONHU y organizaciones socias, como los clubes de Rotary de crear comunidades más fuertes y equitativas.

10.2 Comité Andino de Salud Renal

Desde el año 2021, el ORAS-CONHU decidió incluir en su Plan Operativo intervenciones para la prevención y control de la Enfermedad Renal Crónica, y se han dado importantes avances y esfuerzos, gracias a que se logró conformar el “Grupo de Trabajo Andino de Salud Renal”, el cual, para abril de 2022 logró culminar el documento de investigación Identificación de la Situación Actual de la Enfermedad Renal Crónica en los Países Andinos, que ha significado el reconocimiento de la problemática para enfrentar esta enfermedad en los seis países andinos, dando luces para reconocer las Líneas estratégicas y acciones a ser plasmadas posteriormente en la Política Andina.



El 25 de noviembre de 2022, las ministras y ministros de Salud aprobaron la conformación del Comité Andino de Salud Renal, mediante la Resolución REMSAA XL/ N.º 589, que reconoce la enfermedad renal crónica como un problema de salud pública, por la creciente tasa de años de vida perdidos por discapacidad que genera en la población y por el creciente impacto en el gasto público de los países y en la economía de las familias.

• ***Política Andina de Salud Pública, para enfrentar la Enfermedad Renal Crónica en los países andinos***

Esta importante Política Andina se logra gracias al trabajo de aproximadamente seis meses, entre julio de 2022 a enero de 2023 y fue presentada en reunión técnica del 15 de febrero de 2023, con la presencia de autoridades de la OPS/OMS, las autoridades, representantes y puntos focales de los ministerios de Salud de los seis países andinos que lideran el trabajo en Enfermedades No Transmisibles y Salud Renal, la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) con quien se mantiene un Convenio, especialistas en nefrología de las sociedades científicas de nefrología de los países andinos, entre otros.

Este documento desarrolla nueve líneas estratégicas:

- I.** Políticas y alianzas interministeriales, multisectoriales y transdisciplinarias para la promoción de la salud renal, la prevención y el control de la ERC.
- II.** Factores de riesgo y factores protectores de la salud renal.
- III.** Respuesta de los sistemas de salud a la ERC y sus factores de riesgo.
- IV.** Vigilancia e investigación de la ERC y factores de riesgo.
- V.** Aseguramiento del acceso a la tecnología y medicamentos esenciales.
- VI.** Disponibilidad de programas de cuidado paliativo a los pacientes con ERC que no se beneficiarían con tratamientos supletorios y/o de reemplazo.
- VII.** Fortalecimiento de los programas de tratamiento de diálisis y trasplante, asegurando capacidad instalada.
- VIII.** Disponibilidad de instrumentos jurídicos de soporte laboral a los pacientes que requieren dedicar horas a sus tratamientos ambulatorios y/o disponibilidad para realizarlos en sus lugares de trabajo.
- IX.** Fortalecimiento/Implementación de programas de salud renal poblacional, para facilitar el control de la ERC en cada uno de los países andinos, interpretando a la ERC como una sindemia en expansión.

La Política Andina permitirá contribuir con los esfuerzos que ya vienen desplegando los países andinos y fortalecer las líneas estratégicas y acciones que impacten de manera oportuna y eficaz, en la alta carga de ERC, así como en su mortalidad.



- ***Plan andino para la prevención, diagnóstico precoz y tratamiento de la enfermedad renal crónica por curso de vida a 2030***

Con la finalidad elaborar el “Plan Andino 2024-2030 para la prevención, diagnóstico precoz y tratamiento de la enfermedad renal crónica por curso de vida en los países andinos”, el Comité Andino de Salud Renal inició las reuniones virtuales desde junio de 2023, realizando 10 reuniones hasta diciembre de 2023, con participación de los expertos y puntos focales de los ministerios de Salud de los seis países andinos, con el aporte técnico de especialistas nefrólogos de las sociedades científicas de Nefrología de los países andinos y de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH).

Es importante señalar que este documento técnico fue elaborado de forma articulada, consensuada y coordinada con todos los miembros del comité; el mismo que significa un documento de gran trascendencia, pues se suma a los importantes esfuerzos que cada país realiza y ha realizado en las últimas décadas y que ayudará a fortalecer los planes y programas nacionales para la prevención y control de la enfermedad Renal Crónica de los próximos años, y que propone en base a las líneas estratégicas aprobadas en la “Política Andina de Salud Pública, para enfrentar la Enfermedad Renal Crónica en los países andinos”, las actividades e intervenciones a ser desarrolladas para la promoción, prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento de las personas que padecen de esta enfermedad en los países andinos.

- ***Webinar: Visibilizando la Emergencia Sanitaria de la Enfermedad Renal Crónica – Políticas e intervenciones desde el primer nivel de atención***

En el marco de las celebraciones por el Día Mundial del Riñón, que se conmemora el segundo jueves de marzo de todos los años y que para este año 2023, se celebró el 9 de marzo, se desarrolló el webinar con el objetivo de generar conciencia para detectar cualquier padecimiento en los riñones de forma precoz, prevenir su avance y atenderlo oportunamente.

Para ello, se contó con expertos científicos y ponentes destacados en el tema, como el asesor de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas de la OPS/OMS Washington D/C, quien disertó respecto a “HEARTS en las Américas, una oportunidad en progreso en la lucha contra la Hipertensión Arterial”, como una de las intervenciones de impacto contra la Enfermedad Renal Crónica.

10.3 Grupo de Trabajo Andino de Salud del Adulto Mayor

En marzo de 2022, se conformó el Grupo de Trabajo Andino de Salud del Adulto Mayor (GTA SAI) con representantes, expertos y autoridades de las áreas de Salud de Adulto Mayor, que logró en octubre de 2023 elaborar el estudio: “Identificación de la situación actual del adulto mayor, intervenciones y avances hacia el logro del envejecimiento saludable en los países andinos”, el cual se constituye en un referente no solo en la región Andina o Latinoamericana, sino para otros continentes.



El ORAS-CONHU, ante la proclamación y lanzamiento el 1° de octubre de 2021 de la Década del Envejecimiento Saludable aprobado por las Naciones Unidas, y que abarcará el periodo de 2021 hasta 2030, consideró la necesidad de realizar un trabajo para la identificación de:

- La situación actual del adulto mayor en los países andinos.
- Los principales indicadores para medir los factores determinantes de su desarrollo.
- Los indicadores de morbimortalidad actual.
- Las intervenciones que se vienen desarrollando con este grupo poblacional que aportan al logro del envejecimiento saludable, con miras a cumplir las metas de la Agenda 2030 de los ODS.

En la actualidad, la cifra de la población adulta mayor en los países andinos está en aumento, para tener un desarrollo sostenible se debe tener en cuenta esta transición demográfica y atender el número inaceptable de personas mayores que viven en la pobreza, que carecen de la adecuada seguridad de los ingresos, sufren amenazas a la seguridad personal y tienen acceso limitado a la atención sanitaria y la asistencia social.

• *Política Andina del Adulto Mayor hacia el logro del Envejecimiento Saludable en los Países Andinos*

En 2023, el ORAS-CONHU priorizó la realización de la “Política Andina del Adulto Mayor hacia el logro del Envejecimiento Saludable en los Países Andinos”, para lo cual, se realizaron reuniones de trabajo para identificar las líneas estratégicas a ser fortalecidas y establecidas en los próximos años en los países andinos, con enfoque de derechos, curso de vida, interculturalidad e intersectorialidad y que, permita consensuar las principales acciones a ser ejecutadas hacia el logro de las metas de la Agenda 2030 y de los ODS.

11. Resultado estratégico 11. Brechas culturales y raciales reducidas con estrategias de intervención interculturales

De igual relevancia que las desigualdades de género, generacionales y territoriales, las desigualdades culturales y raciales tienen profundas raíces históricas y culturales. Muchas de ellas son comunes a ambas, pero las mismas tienen también especificidades y diferencias marcadas, que deben ser tenidas centralmente en cuenta, asumiendo colectivamente la relevancia de las raíces correspondientes y el peso de los componentes estructurales que las determinan (ORAS-CONHU, 2023, pág. 67).



11.1 Comité Andino de Salud Intercultural

• *I Reunión Interamericana sobre la implementación de la Declaración Americana sobre los derechos de la población indígena*

El ORAS-CONHU, representado por la Dra. Gloria Lagos Eyzaguirre (gerente de Líneas Estratégicas y Cooperación Internacional), participó en la “I Reunión Interamericana sobre la implementación del Plan de Acción de la Declaración Americana de los Derechos de los Pueblos Indígenas (DADIN)”, realizado en Antigua, Guatemala, del 19 al 23 de marzo de 2023. Este encuentro reunió a funcionarios de diversas instituciones y expertos en derechos humanos y representantes de diferentes países de América Latina, para discutir el estado de los derechos de los Pueblos Indígenas en la región.

El objetivo principal de la reunión fue generar un reporte regional sobre las acciones implementadas en el marco de un Plan de Acción, para la implementación de la Declaración Americana sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas (2017-2021) y analizar la posibilidad de crear un mecanismo de seguimiento institucional, en el marco de la Organización de los Estados Americanos (OEA).

Durante la reunión, los participantes discutieron la importancia de implementar la Declaración Americana de los Derechos de los Pueblos Indígenas, documento que incluye el derecho a la libre determinación, la consulta previa e informada, y el derecho a mantener y desarrollar sus propias culturas y tradiciones, y abogaron por la protección de los derechos de los Pueblos Indígenas. También se destacó la necesidad de garantizar la participación plena y efectiva de los Pueblos Indígenas en los procesos de toma de decisiones que les afectan, y se abordó el tema de la salud como eje transversal, incluyendo una sesión sobre avances en mandatos regionales, herramientas en interculturalidad y salud.

Si bien, en América Latina, se ha avanzado mucho en el tema, cabe destacar que todavía queda mucho por hacer para garantizar que estos derechos sean respetados y protegidos. La implementación efectiva de la Declaración Americana de los Derechos de los Pueblos Indígenas es esencial para lograr este objetivo y promover la justicia y la igualdad para todos los pueblos indígenas de la región.

• *Seminario Global sobre Biodiversidad, Conocimientos Tradicionales, Salud y Bienestar*

El ORAS-CONHU, representado por la Sociol. Bertha Luz Pineda Restrepo (coordinadora de Cambio Climático y Desigualdades), participó en el “Seminario Global sobre Biodiversidad, Conocimientos Tradicionales, Salud y Bienestar” (Rio de Janeiro, Brasil. Del 25 al 28 de julio).

Este Seminario Global proporcionó una plataforma para el diálogo y el intercambio de conocimientos entre las partes interesadas, en particular los Pueblos Indígenas,



pero también legisladores y profesionales de la salud tradicional, con el objetivo de realizar aportes para la primera Cumbre Mundial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Medicina Tradicional, que se celebró en agosto de 2023 en la India. Este seminario ha contribuido con la identificación e intercambio de iniciativas, mejores prácticas y marcos legislativos para la gestión y el uso sostenible de la biodiversidad en su fomento de la salud y el bienestar. Asimismo, se trataron temas como seguridad alimentaria y nutrición. Se destacó la relevancia del enfoque “Una Salud”, los medios de vida sostenibles, la adaptación al cambio climático, los derechos de los Pueblos Indígenas y su propiedad de la tierra, así como el fortalecimiento del acceso a la atención médica en comunidades desatendidas a través de una mejor integración de las medicinas tradicionales.

Se hizo la sistematización de las recomendaciones con énfasis en los siguientes ejes temáticos:

- Nueva educación desde nuestra propia soberanía.
 - Sistemas de salud tradicionales y biomédicos.
 - Marcos normativos para promover la medicina tradicional, los saberes ancestrales y la biodiversidad.
 - Investigación en medicina tradicional, saberes ancestrales y biodiversidad.
- **Implementación de la metodología Diálogos de Saberes**

Como parte de las acciones programadas en el POA 2023, se inició con la evaluación de los cursos realizados en 2022 sobre la metodología Diálogos de Saberes (DdS). A continuación, se presentan los principales resultados, con énfasis en la percepción de los capacitados sobre el curso, su aplicación y recomendaciones.

Percepción de beneficios del curso

- El 97.3 % de los encuestados manifestaron que el curso les permitió conocer la metodología DdS.
- 51.4 % de las personas que respondieron la encuesta consideran que el curso fue muy beneficioso y el 37.8 % beneficioso.
- La mayoría, el 89.1 %, de personas entrevistadas, respondieron que lo aprendido en el curso fue factible aplicarlo en sus actividades laborales.
- El 73 % respondieron que han o están desarrollando DdS con sus equipos de trabajo.

Implementación de la metodología de Diálogo de Saberes en su equipo de trabajo

- Los principales temas tratados durante las sesiones de DdS son: saberes ancestrales, inmunizaciones, COVID-19, interculturalidad, adecuación intercultural del parto y medicina ancestral y tradicional.



- La mayoría de las personas que respondieron la encuesta trataron el tema de COVID-19 y vacunación contra la COVID-19 en las sesiones de DdS (92.6 %).
- El nivel de aceptabilidad de los compañeros de trabajo para incorporar los DdS fue alto (88.8 %).
- El 40.7 % de personas encuestadas se encuentra en la fase de interacción entre partes involucradas y más del 50 % se encuentran en la creación de condiciones o en la implementación y monitoreo de los acuerdos.

Cambios percibidos en el equipo de trabajo posterior a la implementación de la metodología de Diálogo de Saberes

- Las personas encuestadas respondieron que identificaron cambios positivos después de la implementación del DdS:
 - o Mayor nivel de conocimiento de la medicina tradicional y cómo la practican.
 - o Mayor acercamiento a conocer sus costumbres y tradiciones.
- El 55.6 % de personas que respondieron la encuesta lograron realizar un intercambio de saberes con algún médico que practica medicina tradicional.
- El 100 % de los encuestados consideran que deberían continuar los talleres de DdS.

Sugerencias y comentarios

Principales intervenciones adicionales que podríamos realizar desde el ORAS-CONHU para continuar contribuyendo al diálogo de saberes en su comunidad





- **Programación de cursos de capacitación en Diálogos de Saberes**

Se solicitó a la OPS/OMS la capacitación y asesoría en la metodología DdS para los equipos que coordinan y participan en los siguientes procesos:

- Proyecto “Vulnerabilidad multidimensional al dengue y la diarrea en el contexto de la crisis climática: un estudio exploratorio con enfoque transdisciplinario en Caballococha (Loreto, Perú)”.
- Elaborar la Política Andina: Reducción de las desigualdades sociales de salud 2023-2030, a partir de un proceso participativo e intersectorial que es un mandato de los ministros de Salud de los seis países andinos (Resolución REMSAA XL/554, 25 de noviembre de 2022).

- **Desarrollo de webinars**

Con el objetivo de destacar esta temática, el ORAS-CONHU realizó cinco webinars:

- **Webinar 169:** Cuidar a nuestra Madre Tierra.
- **Webinar 184:** Perspectivas de la medicina tradicional en el contexto actual.
- **Webinar 187:** Salud de la población afrodescendiente: pasado y presente.
- **Webinar 189:** Primera Cumbre Mundial de la OMS sobre Medicina Tradicional: logros y desafíos.
- **Webinar 203:** Derechos Humanos: universales, indivisibles y ligados a la Madre Tierra.

11.2 Subcomité Salud de Afrodescendientes

- **III Foro Internacional Afroandino “Lucha Contra el Racismo y la Discriminación en la Región Andina: Avances y Desafíos”**

El equipo del ORAS-CONHU participó en el III Foro Internacional Afroandino. Este evento fue organizado por la Secretaría General de la Comunidad Andina (Lima, Perú, 22 y 23 de junio de 2023), con el objetivo de impulsar el diálogo y balance del cumplimiento de la política pública y los derechos de los pueblos y comunidades afrodescendientes de la región andina, y evidenciar los avances, buenas prácticas, desafíos y dificultades en la implementación del Decenio Internacional de los Afrodescendientes (2015 -2024). El III Foro se desarrolló con dos conferencias magistrales y cuatro conversatorios. Finalmente, la Mesa del Pueblo Afrodescendiente de la CAN, aprobó 12 recomendaciones emanadas de este encuentro, con el objetivo de mejorar las políticas públicas en favor de la población afrodescendiente.



Los temas tratados durante los debates desarrollados en el Foro se concentraron en situaciones que afectan a la seguridad, la calidad de vida y los medios de subsistencia de los afrodescendientes:

- Discriminación racial, desigualdades y dificultades para el desarrollo sostenible.
- Justicia reparadora.
- Igualdad para todos.
- El proyecto de declaración de las Naciones Unidas sobre la promoción y el pleno respeto de los derechos humanos de los afrodescendientes.



IV.



IV. Línea estratégica 4. Integración y cooperación regional

La cuarta línea estratégica se centra en la integración y la cooperación regional, como componentes fundamentales de este Plan Estratégico. En este marco, se trabaja intensamente en la coordinación y la cooperación andina, enfrentando conjuntamente los principales desafíos comunes y articulando esfuerzos con aliados estratégicos. (ORAS-CONHU, 2023, p. 67)

12 Resultado estratégico 12. Espacios de integración Andina fortalecidos ante desafíos comunes

El ORAS-CONHU promueve la cooperación en salud en la región Andina a través de acciones conjuntas y articuladas con diversas instituciones del sistema andino de integración, bloques de integración y otras instituciones públicas y privadas. Se espera hacer un énfasis particular en algunos instrumentos claves para seguir avanzando, en lo que atañe a la generación y difusión de información y conocimiento, priorizando la armonización y fortalecimiento de los sistemas de información, monitoreo y evaluación y de los sistemas de alerta temprana y vigilancia epidemiológica. (ORAS-CONHU, 2023, p. 67).

12.1 Comité Andino de Salud Mental

- **Propuestas de proyectos sobre salud mental**

Durante 2023 se elaboraron las siguientes propuestas de proyectos para ser presentadas a distintas instituciones:

Detección precoz de enfermedades de salud mental en la niñez y adolescencia en la subregión Andina: la mitad de las enfermedades mentales comienzan antes de los 14 años y tres cuartas partes, antes de los 25 años, lo cual plantea la necesidad de una acción temprana conjunta para promover la salud mental positiva y prevenir la aparición de los trastornos mentales (Plan Estratégico de la OPS, p. 81). Además, en la región Andina, la población joven suele ser la que más migra, por tanto, se encuentra más concentrada en estas zonas de frontera y no existen estadísticas que puedan brindar un detalle acerca de los problemas de salud mental de esta población, pero se asume que, por sus condiciones de vulnerabilidad están más propensos a trastornos psicológicos y a enfermedades mentales que no son diagnosticadas.

En este sentido, la propuesta busca promover la salud mental y reducir la brecha en el diagnóstico y tratamiento de los trastornos de salud mental. Con el desarrollo del proyecto se contribuirá a la solución de problemáticas de salud mental en cuanto a:

- 1) La ausencia de servicios que puedan identificar, tratar y dar seguimiento a personas



con trastornos psicológicos o enfermedades mentales de manera oportuna; 2) La vulnerabilidad que presenta la población de fronteras, ya sea por un problema de género (población femenina, infantil, adolescente, LGBTQI+, etc.) o por el problema de pobreza generada por la migración; 3) La poca participación de la comunidad en la identificación y seguimiento de las personas afectadas; 4) La necesidad de fortalecer las habilidades de los equipos de salud.

Propuesta: “Transformando vidas de niñas, niños y adolescentes, logrando el empoderamiento hacia la salud mental a través de la comunidad y los centros de salud mental comunitarios”: la propuesta se elaboró con el objetivo de mejorar la salud mental de niñas, niños y adolescentes de las 12 regiones del Perú priorizadas y de las zonas de frontera de Chile y Ecuador, a través del fortalecimiento de los Centros de Salud Mental Comunitarios para incrementar el diagnóstico temprano, tratamiento y seguimiento oportuno de los principales trastornos mentales, contribuyendo a la disminución de la estigmatización y discriminación de las personas con trastornos mentales.

Propuesta: Centro de Salud Mental Comunitaria de Fronteras de Ecuador y Perú: La propuesta tiene un acercamiento múltiple al problema de la salud mental, primero desde la ausencia de servicios que puedan identificar, tratar y dar seguimiento a personas con trastornos psicológicos o enfermedades mentales; segundo, la vulnerabilidad que presenta una población de frontera, ya sea por un problema de género (población femenina, infantil, adolescente, LGBTQI+, etc.) o por el problema de pobreza, de migración, etc. y tercero, la poca participación de la comunidad en la identificación y seguimiento de las personas afectadas.

La población joven suele ser la que más migra, por tanto, se encuentra más concentrada en estas zonas de frontera, no existen estadísticas que puedan brindar un detalle acerca de los problemas de salud mental de esta población, pero se asume que por sus condiciones de vulnerabilidad están más expuestos a no ser diagnosticados oportunamente.

• ***Estudio: Barreras y Facilitadores de Acceso a los Servicios de Salud Mental de las Personas Migrantes en la subregión Andina***

El estudio mostró que el incremento de los procesos migratorios ha evidenciado que los migrantes y refugiados tienen mayor prevalencia de problemas de salud mental como depresión, ansiedad y estrés postraumático, asociada a experiencias traumáticas y dificultades de adaptación. Sin embargo, enfrentan múltiples barreras de acceso a servicios de prevención y tratamiento en los países de destino. Si bien, los servicios de salud mental se ven afectados por las mismas barreras de acceso en salud general, también experimentan otras complejidades, como menor oferta de servicios respecto de otros ámbitos de salud, falta o insuficiente capacitación del personal sanitario en temas de migración y salud, provisión de servicios de salud mental sin pertinencia cultural, sumado todo esto al estigma asociado a los



trastornos de salud mental. El objetivo del estudio es analizar la situación de salud mental y las barreras de acceso en la región Andina, y contribuir para que los países fortalezcan la atención de salud mental de los migrantes a nivel nacional y regional. Los hallazgos evidencian la necesidad de estrategias integrales, que combinen programas de promoción y prevención, mayor cobertura de la atención, competencias culturales en los equipos de salud, coordinación intersectorial y participación de la sociedad civil. La inclusión de la salud mental en la agenda Andina, para la población migrante, es clave para avanzar hacia una mayor equidad e integración social en la región.

Recomendaciones:

- Generar lineamientos técnicos y compartir buenas prácticas de intervención territorial, especialmente en fronteras.
- Realizar un proceso continuo de difusión de derechos y atención en salud, dirigida a la población migrante, dadas las barreras de acceso asociadas al desconocimiento del funcionamiento de los sistemas de salud de los países de tránsito y destino.
- Contratar facilitadores lingüísticos y/o monitores de salud mental que fortalezcan las acciones territoriales.
- Realizar procesos de capacitación a funcionarios de salud, en temas de migración, salud, salud mental y afines. Poner especial atención en centros de salud de urgencias, al ser de las primeras puertas de entrada al sistema de salud. Además de lo anterior, coordinar procesos de formación con universidades en pre, postgrado y especialidad.
- Realizar difusión de derechos en salud en las comunidades locales y acciones de integración territorial, en el marco de las actividades de salud mental comunitaria.
- Los enfoques basados en vulnerabilidad también invisibilizan los recursos de las personas y comunidades migrantes.
- Fortalecer los sistemas de registro de los centros de salud, con el fin de caracterizar apropiadamente la salud mental de la población migrante.
- Promover la articulación del sector salud —en sus distintos niveles—, gobiernos locales, organizaciones de migrantes y promigrantes, ONGs, iglesias, agencias de Naciones Unidas que trabajan en la temática migratoria para fortalecer el trabajo en red y, con ello, potenciar los recursos de los territorios y las respuestas integrales.
- Aumentar la articulación con redes y alianzas académicas (universidades y centros especializados), que permitan fortalecer la investigación aplicada sobre migración y salud mental.

Conclusiones:

Los estudios evidencian que los migrantes y refugiados, en la región Andina, enfrentan múltiples barreras interrelacionadas para acceder a servicios de prevención y tratamiento de salud mental. Estas barreras abarcan limitaciones geográficas y de transporte, falta de recursos económicos, diferencias idiomáticas

y conceptuales, estigma sobre las enfermedades mentales, racismo y xenofobia, entre otros factores socioculturales.

A nivel del sistema de salud, se observan deficiencias en la disponibilidad de servicios especializados, falta de competencias culturales en los equipos de salud mental, engorrosos trámites administrativos y desconocimiento de los migrantes sobre cómo navegar la red de salud.

Estas barreras se interceptan con las condiciones precarias de vida que enfrenta esta población, como la discriminación, la pobreza, la informalidad laboral y la ruptura de redes familiares. Estos determinantes sociales exacerbaban las necesidades en salud mental, derivadas de experiencias traumáticas previas y del proceso migratorio.

La evidencia analizada justifica incorporar la salud mental como componente estratégico dentro del Plan Andino de Salud para Migrantes 2024-2030. Para materializar este derecho, se requieren intervenciones integrales y coordinadas entre los países de la región, que incluyan:

- 1)** Programas de prevención y promoción de la salud mental, contemplando los factores de riesgo específicos de los migrantes, género y curso de vida.
- 2)** Aumento de la cobertura de la atención especializada, con énfasis en servicios culturalmente competentes para grupos como niñas y niños, adolescentes, jóvenes, mujeres, víctimas de violencia, tortura o trata de personas.
- 3)** Formación continua a equipos de salud mental en competencias culturales, manejo del estrés postraumático, efectos psicológicos de la migración, entre otros temas prioritarios.
- 4)** Formación en salud mental y migración a equipos de emergencia hospitalaria y de salud mental junto, a la generación de protocolos específicos para el abordaje de esta población.
- 5)** Coordinación intersectorial territorial continua para facilitar el acceso a determinantes sociales como vivienda, empleo y redes de apoyo.
- 6)** Campañas comunicacionales para reducir el estigma sobre salud mental y la xenofobia contra los migrantes.
- 7)** Formación del personal de emergencias y desastres en salud, salud mental y migración, junto a la generación de protocolos de respuestas específicas para la salud de las personas migrante en este tipo de situaciones.
- 8)** Participación de organizaciones de migrantes y refugiados en el diseño e implementación de programas de salud mental.



9) Articulación con universidades para favorecer la investigación aplicada en esta temática, buscando generar evidencia que pueda fortalecer la eficacia y aceptabilidad de las intervenciones en salud mental para esta población en situación de alta vulnerabilidad social.

10) Monitoreo y evaluación de resultados y difusión de buenas prácticas entre países.

La inclusión de la salud mental en la agenda andina sobre migración, con enfoque de derechos humanos y evidencia científica, es indispensable para avanzar hacia una mayor equidad en salud y cohesión social en la región.

• *II Congreso Internacional de Salud Mental a Través del Curso de Vida*

La salud mental es un componente fundamental de nuestro bienestar general y está intrínsecamente vinculada a cada etapa de nuestras vidas, desde la infancia hasta la vejez. El “II Congreso Internacional de Salud Mental a través del Curso de Vida”, se llevó a cabo los días 28, 29 y 30 de noviembre de 2023, en el marco del Plan Operativo 2023 del ORAS-CONHU, con apoyo de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) y el Programa Subregional para América del Sur (SAM OPS/OMS).

Objetivos específicos:

- Brindar espacios (presencial y virtual) para el intercambio de conocimientos, experiencias y contactos que fortalezcan la sensibilización y el abordaje de la salud mental, a nivel multi e intersectorial.
- Contribuir en el fortalecimiento de competencias de los recursos humanos de salud sobre los determinantes de salud mental, la epidemiología actual de los trastornos de salud mental, el manejo clínico, las acciones intersectoriales, entre otros.
- Presentar las políticas sobre salud mental de los ministerios de Salud del área Andina.

El congreso estuvo estructurado por las siguientes sesiones:

- **Salud mental a nivel regional y nacional:** se resaltó la importancia de priorizar la salud mental en las esferas de toma de decisión e incrementar la asignación de recursos (humanos y financieros) para la atención de salud mental comunitaria, basada en la equidad y los derechos.
- **Salud mental de las mujeres:** se destacó la importancia de la integridad del sistema nervioso central en periodos sensibles del neurodesarrollo, la relevancia de la reducción de riesgos y el incremento de la protección mediante la nutrición,

la salud física, las interrelaciones sanas y los entornos seguros. Es esencial la reducción de las desigualdades, del estigma alrededor de los trastornos de salud mental, el incremento de la sensibilidad y competencias del personal sanitario, el fortalecimiento del trabajo intersectorial, así como el desarrollo de políticas centradas en la salud y el bienestar, basadas en evidencia y mayor inversión en la prevención primaria de los trastornos de salud mental.

Con relación a la violencia contra las mujeres, se señaló que ocurre durante todo su curso de vida y suele ser transmitida intergeneracionalmente. Este mal es sostenido por las inequidades de género enquistadas en nuestra sociedad a nivel estructural y comunitario, las cuales afectan desproporcionadamente a las poblaciones históricamente marginadas y a su vez influyen en el surgimiento de trastornos de salud mental. Se destacó que el abordaje de los factores de riesgo y las medidas de protección en las primeras etapas de vida, propician una mayor eficacia en las intervenciones que buscan reducir la violencia.

Se destacó que, a nivel global, aproximadamente entre 10 y 15 % de las mujeres manifiestan depresión durante el embarazo, la prevalencia es mayor en países de ingresos bajos y medios. Los factores causales asociados con la incidencia del trastorno son tener historia de depresión y ansiedad, historia familiar de depresión y trastorno bipolar, experimentación de maltrato infantil, presencia de comorbilidades, ser madre soltera, reducido soporte social, sufrir violencia en las relaciones íntimas (IPV por sus siglas en inglés), llevar un embarazo no deseado, y altos y persistentes niveles de estrés.

También se resaltó la importancia de realizar un adecuado y oportuno diagnóstico y tratamiento, y brindar una atención integral multidisciplinaria, con continua evaluación de riesgos. Asimismo, se recomienda prestar atención a los riesgos de la depresión no tratada.

- **Salud mental de niñas y niños:** se destacó, entre otros, que el apego es un proceso compuesto por interacciones entre la niña o niño y sus cuidadores principales. Es pertinente hacer una diferencia entre el amor, el cariño y el apego, puesto que el apego es un sistema que activa a la niña o niño cuando está estresado para que la figura de crianza lo apoye (regule) adecuadamente; además, el apego puede pasar por cambios durante todo el ciclo de vida.

Un problema de salud mental en niñas, niños y adolescentes son los trastornos alimentarios, las causas responden a un modelo multifactorial, en el cual se encuentran los factores predisponentes (genéticos, comorbilidades, características de la personalidad, problemas familiares, o influencia de los medios de comunicación).



Asimismo, los factores precipitantes (maduración temprana, insatisfacción con el cuerpo) y los factores mantenedores (presión social, actitudes familiares y amigos). Se recomienda la educación y sensibilización a la familia y al paciente. Además, la implementación de programas de tratamiento psicoterapéutico, médico (renutrición y realimentación), psicofarmacológico y seguimiento. En casos severos pueden requerir hospitalización con atención multidisciplinaria y apoyo familiar.

- **Salud mental de adolescentes:** la promoción de la salud mental considera el marco ecológico, el cual tiene como énfasis los entornos en los cuales se desarrolla una persona. El modelo del marco ecológico tiene múltiples niveles de influencias (interpersonales, intrapersonales, organizativas, ambientales y físicas). Dentro de las principales recomendaciones para contribuir a la promoción de la salud mental en adolescentes, se encuentra la promoción de patrones de sueño saludables, el incremento de la actividad física, desarrollar habilidades interpersonales, resolución de problemas y manejo de emociones. Asimismo, cabe mencionar que los entornos de apoyo como la escuela, la familia y los amigos son cruciales.

Dentro de los factores que se consideran primordiales para trabajar con los adolescentes se encuentran: salud mental; prevención de uso de sustancias psicoactivas, de violencia interpersonal y de autolesiones; la salud sexual y reproductiva.

Con relación a las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), se debe trabajar la promoción de su uso como instrumento de progreso educacional, económico y social. Es prioridad lograr una distribución más solidaria de las TIC, para el empoderamiento de las personas en el mundo digital.

Dentro de las principales recomendaciones para madres y padres en el uso adecuado de videojuegos se encuentran: elaborar un plan e implementarlo mediante la utilización de estrategias para generar confianza con sus hijas e hijos, así como brindar una adecuada supervisión y acompañamiento en el uso racional de estos.

Sobre el suicidio e intento de autoeliminación, acciones cada vez más frecuentes en adolescentes, es necesario el conocimiento de las realidades locales para el desarrollo de las intervenciones, incorporar a los/as adolescentes en el análisis de las alternativas e incorporar el enfoque de género.

Respecto al enamoramiento se resaltó que es natural durante esta etapa de vida. Dentro de los beneficios del enamoramiento, se encuentra que contribuye a la independencia, fortalece la autoestima y permite que la persona se sienta reconocida.



- **Salud mental pos-COVID:** durante la pandemia, se evidenció un notable incremento en los trastornos de salud mental. Los índices de ansiedad y depresión aumentaron del 26 % al 28 %. Lamentablemente, la magnitud del problema se vio exacerbada por la incapacidad de atención a las personas afectadas. Las estrategias de control sanitario durante la pandemia afectaron a tres niveles críticos. En primer lugar, se observó una pérdida significativa de bienestar, calidad de vida, libertad y apoyo familiar, que generó un impacto negativo en la salud mental de la población. En segundo lugar, surgieron conductas desadaptativas que no encajaban fácilmente en categorías clínicas establecidas, manifestándose a través de estrés, ansiedad y comportamientos violentos. Además, el miedo y la ansiedad dieron lugar a conductas de riesgo, como aglomeraciones sociales con reacciones violentas debido al temor al contagio e incredulidad en las recomendaciones sanitarias, intentos de evadir la cuarentena. Estos factores contribuyeron a la complejidad de la salud mental durante la pandemia.

Las personas con COVID-19 prolongado presentan síntomas cognitivos, fatiga y trastornos neuropsiquiátricos, lo que destaca la necesidad de una atención continua más allá de la fase aguda de la enfermedad. Se insta a tomar acciones urgentes en investigación, para abordar de manera integral las complejidades de las consecuencias en la salud mental de la pandemia.

- **Salud mental de las personas mayores:** las personas mayores fueron afectadas de manera desproporcionada por la pandemia COVID-19. La prevalencia de trastornos depresivos y cognitivos se ha incrementado. El acceso a servicios de salud mental sigue siendo limitado. La falta de reconocimiento de enfermedades mentales agrega una capa adicional de complejidad.

Las oportunidades para mejorar la salud mental de las personas mayores son diversas: integrar el rol de cuidado en la familia, promover voluntariados, rescatar sus experiencias y conocimientos, el envejecimiento activo, tanto mental como físico. Las oportunidades para mejorar el bienestar mental son reales y requieren una respuesta multifacética, que respete la diversidad y contribuciones de este segmento de la población.

Participantes: el congreso contó con 31 ponentes (17 mujeres y 14 hombres) expertos internacionales. Los ponentes provenían de: Bolivia, Brasil, Chile, Canadá, Colombia, Ecuador, Estados Unidos, España, Perú, Surinam, Uruguay y Venezuela. El perfil profesional de los ponentes es: médicos psiquiatras, psicólogos, tecno pedagoga, enfermera salubrista y economista.



Número de participantes

Día	Nº de participantes de manera presencial	Nº de participantes de manera virtual
28 de noviembre	85	1818
29 de noviembre	70	1737
30 de noviembre	80	1576
Total	235	5131

De acuerdo con el grupo de edad la participación fue de la siguiente manera:

Grupo de edad	Porcentaje
19-34 años	30%
35-44 años	28%
45-59 años	32%
Mayores de 60 años	10%

El Congreso puede verse en:

https://www.youtube.com/watch?v=Zz_yErp2M3I
https://www.youtube.com/watch?v=Zz_yErp2M3I&t=108s
<https://www.youtube.com/watch?v=Isd--MTuPIg>

Mesa Andina de Salud Mental

LEn el marco del “II Congreso Internacional de Salud Mental a través del Curso de Vida”, se desarrolló la Mesa Andina de Salud Mental, la misma que contó con la participación del Comité Andino de Salud Mental, en este espacio se presentaron los resultados de las experiencias de los países miembros del ORAS-CONHU. Se identificó la situación actual, los avances y desafíos de la problemática en materia de salud mental y se brindó recomendaciones para continuar con el trabajo en el tema en promoción y atención de la salud mental.

El Comité Andino de Salud Mental tiene una política y un plan de trabajo para su implementación; muchos han sido los avances logrados, pero de acuerdo con las presentaciones se identificó que los desafíos y los retos que se tienen que abordar para el futuro corresponden a las siguientes líneas de trabajo:



- **Mejorar los sistemas de información:** fortalecer los sistemas para que las decisiones respondan a necesidades identificadas en los países.
- **Fortalecer el recurso humano en los temas de salud mental:** el fortalecimiento del personal o de los equipos de salud mental, sobre todo en primera línea de atención y los que trabajan en las zonas de frontera.
- **Fomentar la participación comunitaria:** fortalecer la atención a nivel comunitario para garantizar que las personas puedan acceder a los servicios de salud mental en su propia comunidad.
- **Luchar contra el estigma:** la lucha contra el estigma y la discriminación es una parte esencial del trabajo. Esto puede implicar desafiar los estereotipos negativos, promover historias positivas y resaltar la capacidad de las personas con problemas de salud mental para vivir vidas dignas e integrarse a la sociedad.
- **Fortalecer la administración y la gobernanza:** continuar con el fortalecimiento de la administración y la gobernanza para incrementar los presupuestos, con equidad y eficiencia, y avanzar para reducir los problemas de salud mental.
- **Priorizar la salud mental en la legislación y políticas:** continuar con la implementación de leyes y políticas que protejan los derechos de las personas con problemas de salud mental, lo cual contribuirá como una forma efectiva de reducir la discriminación.
- **Priorizar la salud mental en las políticas públicas:** continuar trabajando y realizando aportes en materia de salud mental, para que siga siendo incluida en las políticas públicas, en particular, en las agendas públicas de nuestros países.
- **Talleres paralelos en el II Congreso Internacional de Salud Mental a Través del Curso de Vida**

Durante el II Congreso Internacional de Salud Mental se ofrecieron dos talleres paralelos:

Posvención en suicidio de adolescentes: El suicidio es un problema de salud grave y la muerte por suicidio suscita un duelo muy particular, en el que con frecuencia no se conocen las causas y las personas suelen preguntarse por qué. Circulan afectos muy intensos entre quienes denominamos los supervivientes, es decir, todas aquellas personas afectadas por el suicidio. Las acciones de posvención están dirigidas al duelo de los afectados por ese suicidio y a los efectos de la experiencia dolorosa. Contribuyen a la reducción de daños y a la mitigación de impactos negativos en los supervivientes. Hablamos de supervivientes en referencia a diferentes personas o grupos: padres, hermanos, hijos y parejas son los vínculos próximos en donde encontramos las mayores afectaciones y donde las acciones de posvención son muy relevantes y necesarias. Este importante tema se abordó con el objetivo de



contribuir a la reducción de daños y a la mitigación de impactos negativos en los supervivientes.

Terapia multifamiliar: La terapia multifamiliar es un modelo terapéutico que reúne en un mismo contexto de intervención a varias familias simultáneamente, con sus miembros sintomáticos incluidos. Aunque los inicios de la terapia multifamiliar son descritos en los años 1950, se ha investigado poco sobre ella. El objetivo del taller fue analizar y describir el modelo de terapia multifamiliar. Así como brindar herramientas para realizar intervenciones terapéuticas a través de grupos formados por varias familias (grupos multifamiliares), en las que los mecanismos de la terapia familiar y de la terapia grupal se potencian mutuamente.

Cada taller contó con la participación de 22 personas (psicólogos, psiquiatras, enfermeras, socióloga y trabajadores sociales).

- **Desarrollo de webinars**

Con el objetivo de abordar la salud mental, en 2023 se realizaron cinco webinars:

- **Webinar 157:** Depresión en el embarazo y postparto: la salud mental de dos generaciones en juego.
- **Webinar 170:** Concienciación sobre el autismo.
- **Webinar 188:** Prevención del suicidio: ¿Qué debemos hacer?
- **Webinar 194:** Salud mental, indispensable para el empoderamiento de las niñas.
- **Webinar 195:** Salud mental, derecho humano universal.

12.2 Comité Andino de Salud de las Personas Migrantes

- **Reunión Comité Andino de Salud de las Personas Migrantes**

La región Andina enfrenta desafíos significativos en la atención de salud de las personas migrantes, quienes por diversas razones buscan refugio y mejores condiciones de vida en nuevos territorios. La atención médica adecuada y accesible para esta población es una preocupación prioritaria, y en los países andinos: Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela se ha trabajado arduamente para garantizar el derecho a la salud de la población migrante.

Los días 14 y 15 de junio de 2023 se realizó la “Reunión presencial del Comité Andino de Personas Migrantes”, con la participación de los puntos focales de Bolivia, Chile, Colombia¹⁶, Ecuador, Perú y Venezuela. En el encuentro se analizaron las diversas experiencias de los países en la implementación de políticas y programas de atención

¹⁶ El equipo de Colombia participó de manera virtual.



de salud para personas migrantes, así como los enfoques adoptados en cuanto a la inclusión y el acceso equitativo a los servicios de salud. Estas experiencias han demostrado ser valiosas fuentes de aprendizaje y han permitido identificar áreas de mejora, para avanzar en la garantía de los derechos fundamentales de este grupo poblacional.

Se conoce que los problemas de salud más frecuentes que presentan las personas migrantes son las lesiones accidentales, quemaduras, hipotermia, accidentes cardiovasculares, complicaciones del embarazo y el parto, diabetes, hipertensión, problemas de salud mental, VIH/SIDA y Tuberculosis.

Con base en el análisis de los avances obtenidos, los desafíos y los lineamientos del “Plan Andino para Personas Migrantes”¹⁷, a partir del trabajo colectivo, se identificaron las actividades prioritarias para 2023 y 2024, para cada uno de los siguientes objetivos estratégicos:

- Fortalecer las capacidades de los sistemas de salud de los países andinos para brindar atención integral a las personas migrantes.
- Fortalecer las capacidades del personal de los servicios de salud para la atención integral a personas migrantes.
- Fortalecer los sistemas de información en salud, mejorar el intercambio de información y la gestión del conocimiento, relacionado con el fenómeno migratorio entre los países andinos.
- Generar espacios y alianzas estratégicas para gestionar la cooperación orientada a la salud de las personas migrantes en la subregión Andina.
- Desarrollar acciones de promoción de salud que mejoren la comunicación, la convivencia y la atención de las personas migrantes, para prevenir la xenofobia y discriminación.

Álbum de la reunión: <https://flic.kr/s/aHBqjAHRk3>

• ***Elaboración de propuesta de Líneas para elaboración de Plan Andino de Salud para Personas Migrantes 2024–2030***

Dando continuidad a la Reunión del Comité Andino de Salud de las personas migrantes, dicho comité trabajó la identificación de las líneas y propuesta de actividades de manera conjunta con un consultor seleccionado para este fin.

El objetivo de este trabajo fue contribuir al fortalecimiento de mecanismos de coordinación subregional, que aborden las necesidades en salud de personas migrantes y refugiadas, generando respuestas integrales y de calidad, en el marco del respeto a los derechos humanos y conforme a las normativas vigentes de los países andinos.

¹⁷ Disponible en: <https://www.orasconhu.org/es/content/plan-andino-de-salud-para-personas-migrantes>



Las líneas del Plan 2024–2030, tiene las siguientes propuestas, y son:

- 1) Fortalecer las capacidades de los sistemas de salud de los países andinos para brindar atención integral a las personas migrantes y las comunidades de acogida.
- 2) Fortalecer las capacidades del personal de los servicios de salud para la atención integral a personas migrantes.
- 3) Fortalecer los sistemas de información en salud, mejorar el intercambio de información y la gestión del conocimiento relacionado con el fenómeno migratorio entre los países andinos.
- 4) Generar y fortalecer espacios, alianzas y redes estratégicas para gestionar la cooperación orientada a la salud de las personas migrantes y refugiadas en la subregión Andina.
- 5) Desarrollar acciones de promoción de salud e intercambio de información que mejore la comunicación, la convivencia y la atención de salud de las personas migrantes, para prevenir la xenofobia, el estigma y la discriminación.
- 6) Aportar a la transversalización de la salud, migración e interculturalidad en los programas de salud mental de los países andinos.
- 7) Fortalecimiento de la respuesta para población migrante y refugiada en situaciones de emergencias y desastres asociadas al cambio climático.
- 8) Fortalecer los procesos de vigilancia sanitaria, monitoreo y gestión de información.

12.3 Comité Andino de Salud en Fronteras

• *ASIS en Frontera Amazónica*

En 2023, se llevó a cabo la preparación del Análisis de Situación de Salud en la triple frontera: Brasil-Colombia-Perú con población ticuna, mediante reuniones virtuales entre los equipos de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Loreto, autoridades indígenas Ticuna de las localidades de Caballococha, Cushillococha, Bellavista Cayaru, autoridades indígenas (APUS) y consultores (epidemióloga, antropóloga y socióloga). Se estableció un cronograma de trabajo y se realizaron varias reuniones para la preparación del informe.

- Reunión de equipo de salud en Leticia, en abril.
- Reunión con las comunidades, en mayo.
- Reunión de socialización en Leticia, en noviembre.

12.4 Comité Andino de VIH/SIDA y Hepatitis

Las estrategias para 2022-2030 de la OMS recalcan el papel fundamental que desempeña el sector de la salud a la hora de poner fin a las epidemias, al tiempo que evidencian la necesidad de adoptar un enfoque multisectorial de salud en todas las políticas. En dichas estrategias se recomiendan cinco aspectos sumamente importantes y que se han priorizado, para enfrentar el estigma y discriminación hacia la población que vive con VIH y para las respuestas nacionales frente al VIH/Sida.

- 1) Centrar las respuestas del sistema de salud en las personas y en sus derechos.
- 2) Abordar las prioridades específicas y medidas concretas para mejorar el acceso a servicios, leyes de protección, eliminar la transmisión vertical (de madre a hijo) del VIH y abordar las necesidades específicas de los niños, niñas y adolescentes, e implicar a más hombres en la respuesta.
- 3) Adoptar un enfoque común para reforzar los sistemas comunitarios y de salud.
- 4) Responder a un contexto de salud y desarrollo que cambia rápidamente.
- 5) Eliminar la estigmatización, la discriminación y otros obstáculos estructurales.

En este contexto, el ORAS-CONHU ha participado y promovido la difusión de resultados de los Estudios INDEX 2.0, en países de la región Andina (Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú), los cuales aportan evidencia sobre la persistencia del estigma y la discriminación contra las personas que viven con VIH, sus repercusiones en el acceso a servicios de salud integrales, las relaciones sociales, la protección de sus derechos y la salud mental.

Frente a ello, el Comité Andino acordó para 2024, elaborar el “Plan Andino para la eliminación del estigma y discriminación contra las personas que viven con VIH y población clave” al 2030, considerando los aspectos antes mencionados.

El ORAS-CONHU forma parte del Grupo Asesor Técnico de VIH para el Fondo Mundial y durante el año 2023 participó de la revisión de planes, estrategias y monitoreo de proyectos del Fondo Mundial dirigidos a población con VIH y clave.

12.5 Salud Digital

• *Reunión técnica: Aspectos básicos sobre salud digital*

El 10 de mayo de 2023, 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 dialogó 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.
- 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 cocrear e implementar nuevas acciones, con el objetivo de contribuir a la transformación digital, con la participación del 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: asesor de Sistemas de Información y Salud Digital (IS) OPS/OMS Washington, equipo técnico del ORAS-CONHU y equipo técnico del Programa Subregional para América del Sur (OPS/OMS).

- **RELACSIS 4.0 Sistemas de Información y Salud Digital en las Américas**

Los días 12 al 15 de noviembre de 2023 se llevó a cabo en Sao Paulo, Brasil, la “RELACSIS 4.0 Sistemas de Información y Salud Digital en las Américas”, en la que participaron representantes de 32 países y 22 socios estratégicos, con el objetivo de trabajar una hoja de ruta o “carretera panamericana de salud digital”, como desafío planteado hasta el año 2030.

Tras la renovación del “Acuerdo Marco de Cooperación Técnica entre el ORAS-CONHU y la OPS/OMS para mejorar la salud de la Región Andina”, se acordó avanzar en un plan de cooperación técnica conjunto. Este plan se enfocará en mejorar los sistemas de salud pública en la región Andina, a través de tres áreas estratégicas: 1) Sistemas de información para la salud; 2) Transformación digital del sector salud; 3) Implementación de “Directrices Inteligentes o Smart Guidelines”.

- **Reunión de coordinación**

En el marco de la RELACSIS se realizó una reunión de alto nivel entre el ORAS-CONHU y la OPS como aliados claves para el trabajo conjunto y articulado con los ministerios de Salud andinos en la transformación digital, para impulsar y apoyar el desarrollo y futura implementación del Plan de Acción para fortalecer los Sistemas de Información para la Salud 2024-2030. En la próxima Reunión de Ministros de Salud del Área Andina (REMSAA), se presentará para su aprobación una propuesta de resolución, con el objetivo de crear un grupo de trabajo que impulse el desarrollo de una estrategia de salud digital andina, establezca un enfoque de gestión del conocimiento para identificar, compartir buenas prácticas e instituir centros de información para la vigilancia de enfermedades y emergencias de salud pública.

Participantes: equipo ORAS-CONHU, directora del Programa Subregional de América del Sur, director del Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud y el Jefe de Unidad de Salud Digital y Sistemas de Información de la OPS/OMS.

13. Resultado estratégico 13. Espacios de cooperación y coordinación andinos fortalecidos

Este Plan Estratégico priorizará tres ámbitos particularmente relevantes, centrados en (1) la salud y el cambio climático, (2) derecho a la salud con justicia social y ambiental así como también el (3) trabajo con poblaciones migrantes, asumiendo que, en el marco de estos tres ejes, se ubicarán dinámicamente todos los temas específicos, para lo cual se estructurarán las articulaciones internas y externas correspondientes. (ORAS-CONHU, 2023, p. 68)



13.1 Trabajo e intercambio con el Sistema Andino de Integración y Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y otras

El ORAS-CONHU promueve un intercambio constante con las entidades y órganos que hacen parte del Sistema Andino de Integración (SAI), se les invita a los eventos (webinars, congresos, foros, seminarios, reuniones técnicas) y a los procesos de gestión de proyectos, y el equipo del ORAS-CONHU participa en reuniones y eventos realizados por las entidades, tales como:

- Comunidad Andina
 - Parlamento Andino
 - Universidad Andina Simón Bolívar
 - Banco de Desarrollo de América Latina
 - Tribunal Andino de Justicia
 - Convenio Andrés Bello
 - Consejos Consultivos Laboral y Empresarial
 - Fondo Latinoamericano de Reservas.
- *Reunión del Sistema Andino de Integración en La Paz (Bolivia)*

El 26 de enero de 2023, en la ciudad de La Paz, Bolivia, se realizó la Reunión de Órganos e Instituciones del Sistema Andino de Integración (SAI) que tuvo por objetivo conocer las acciones que vienen realizando, así como analizar el proceso de reingeniería de la Comunidad Andina. La Dra. María del Carmen Calle, presentó el Informe de gestión del ORAS-CONHU. Asistieron a esta importante reunión los representantes de la Secretaría General de la Comunidad Andina; del Tribunal Andino de Justicia; de la Universidad Andina Simón Bolívar, entre otros.

14 Resultado estratégico 14. Cooperación con aliados estratégicos ampliada y fortalecida

Conscientes de las múltiples dimensiones de las estrategias diseñadas, se trabajará en una agenda de manera conjunta y articulada en favor de la población andina, a través de nuevas alianzas, el fortalecimiento de alianzas de cooperación establecidas con diversos organismos, con prioridad en la salud y en el desarrollo humano. (ORAS-CONHU, 2023, p. 69)

14.1 Convenios internacionales

Durante el año 2023 se firmaron convenios relevantes, como los siguientes:

Cuadro 16. Convenios firmados por el ORAS-CONHU en 2023

Fecha	Nombre del convenio
7 de febrero de 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Carta de Entendimiento con Duke University (a través de su Duke Global Health Innovation Center and its Duke Margolis Center for Health Policy). Suscrito – W. Gavin Foltz, JD Associate Dean Office of Research Contracts.
24 de febrero de 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Proyecto de Cooperación Estratégica número uno, al Acuerdo General de Cooperación entre la Secretaría de Salud de los Estados Unidos Mexicanos y el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue, en el contexto del Programa de “Fortalecimiento del Diagnóstico de Laboratorio de Tuberculosis en la Región de las Américas”. Suscrito – Dr. Gabriel García Rodríguez, director general de Epidemiología.
24 de febrero de 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Acuerdo General de Cooperación con la Secretaría de Salud de México, en el contexto del Programa de “Fortalecimiento del Diagnóstico de Laboratorio de Tuberculosis en la Región de las Américas”. Suscrito – Dr. Hugo López Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.
5 de mayo de 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Acuerdo de Colaboración con el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, en el contexto del Programa “Fortalecimiento del Diagnóstico de Laboratorio de Tuberculosis en la Región de las Américas”. Suscrito – Dr. Julio César Borba Vargas, ministro de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay.
29 de mayo de 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Convenio Marco de Cooperación con el Consorcio Global de Educación en Clima y Salud (CGECS). Mailman School of Public Health. Columbia University. New York. Suscrito – Dra. Cecilia Sorensen, directora.
25 agosto de 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Carta Acuerdo entre el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue y la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. SCON2023-0815. Suscrito – María Dolores Pérez-Rosales.
26 de septiembre de 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Acuerdo Marco de Cooperación Técnica entre el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue y la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud, para mejorar las condiciones de salud de la población de la región Andina. Suscrito – Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr., director.



14.2 Programa Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorios de tuberculosis en la región de Las Américas

Entre el 1 de noviembre de 2020 y el 31 de octubre de 2023, el ORAS-CONHU, la OPS/OMS y la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SE-COMISCA), fueron los implementadores del programa “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de tuberculosis en la región de las Américas”. Esta iniciativa estuvo precedida por un proyecto también orientado a mejorar las capacidades técnico-gerenciales de las redes de laboratorio de tuberculosis (TB). Ambas subvenciones, casi consecutivas, han sido financiadas por el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (FM). El ORAS-CONHU ha actuado como receptor principal de los recursos, y la OPS/OMS y SE-COMISCA, como subreceptores. La primera etapa (2017-2019) abarcó 20 países de las Américas, mientras que la segunda (2020-2023) incluyó a 17 países. A raíz de la pandemia por la enfermedad del nuevo coronavirus 2019 (COVID-19), se contó con un financiamiento adicional como Mecanismo de Respuesta a la COVID-19 (C19RM), para detección bidireccional del coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV2) y TB.

Los países participantes en el proyecto fueron: Bolivia, Colombia, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Nicaragua, Paraguay, Perú, República Dominicana, Surinam, Venezuela, Argentina, Chile y México. Los tres últimos tienen laboratorios supranacionales (LSN) de tuberculosis que actúan como cabeza de red para los laboratorios de referencia nacionales (LRN) de otros países del continente.

El proyecto se propuso contribuir a mejorar la calidad del diagnóstico de TB en las redes de laboratorio, mediante el fortalecimiento de las capacidades instaladas en la región. Las actividades de la subvención se enfocaron en 4 grandes líneas:

- 1) Sostenibilidad política y abogacía.
- 2) Mejoramiento de capacidad técnica de diagnóstico.
- 3) Sistemas de información.
- 4) Involucramiento de la sociedad civil.

Las intervenciones específicas de la asignación regional C19RM estuvieron dirigidas a facilitar la transmisión de resultados de diagnóstico de COVID-19 y otras enfermedades, que utilizan plataformas moleculares en tiempo real; implementar la detección bidireccional integrada de COVID-19 y TB, mediante plataformas múltiples de nueva generación; difundir entre la sociedad civil el derecho al diagnóstico rápido como prueba inicial de TB; e investigar por la sociedad civil los factores que afectan la productividad y el acceso a pruebas rápidas.



Todas las intervenciones programadas se cumplieron en beneficio de los 17 países. Al cierre de 2023, los equipos técnicos reconocen los resultados concretos que el proyecto deja para el fortalecimiento de los laboratorios en general, y del diagnóstico de tuberculosis en particular. Entre ellos se destacan:

- Los LSN/LRN y los Programas Nacionales de Tuberculosis han sido vistas (revisadas) por las autoridades, y sus necesidades también han sido trasladadas a los Mecanismos de Coordinación País (MCP) y Regional (MCR) para sinergias con otras iniciativas.
- Se cuenta con el estimado de los costos de funcionamiento de LSN/LRN, la procedencia de los recursos y las brechas, lo cual es clave para planificación.
- Siete profesionales han sido formados, equipados y están acreditados para certificar cabinas de seguridad biológica CSB y dar servicio a su red de laboratorios y a otros países.
- Se ha provisto de equipos e insumos para mejorar el diagnóstico TB/COVID-19.
- En 6 laboratorios el sistema de gestión de calidad se ha fortalecido: 5 laboratorios (Argentina, Chile, Guatemala, México y Perú) lograron acreditar 2 nuevos métodos de TB, bajo la norma ISO15189, y 1 laboratorio (Colombia) avanzó en el proceso para acreditar bajo la norma ISO17025.
- Personal de los laboratorios fue actualizado mediante materiales didácticos, traducción de guías y manuales, cursos, talleres y protocolos para investigación operativa.
- Fue publicada la estructura y funcionamiento de las redes nacionales de laboratorios de TB, actualizadas al 2021.
- Se diseñaron 3 instrumentos para mejora de la calidad de la información, 7 países recibieron asistencia técnica, asimismo, se tiene actualizada al 2022 la encuesta sobre sistemas de información de las redes nacionales de laboratorio de los 17 países.
- Como parte de la sostenibilidad política se obtuvieron resoluciones ministeriales de la SE-COMISCA y del ORAS-CONHU, y cartas oficiales en que las autoridades se comprometen a fortalecer el diagnóstico de laboratorio de TB.

Desde el punto de vista de la gestión del proyecto, las evaluaciones obtenidas de parte del FM han sido satisfactorias, con calificación de A en el desempeño programático en los períodos reportados.

14.3 Proyecto Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia COVID-19 mediante la vigilancia genómica en los países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú

El Proyecto “Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia COVID-19 mediante la vigilancia genómica en los países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú”, viene realizando actividades desde junio de 2022 y articulando el trabajo con el ORAS-CONHU, así como con los institutos nacionales de Salud (INS) de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú.



Dentro de los hitos del proyecto, en el periodo 2023, se puede destacar lo siguiente:

- ***Contratación de 4 Asesores de comunicaciones para los institutos nacionales de Salud (INS) de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú:***

Fueron contratados cuatro asesores de comunicaciones para los INS, quienes se encuentran desarrollando la identificación de beneficiarios de la información del observatorio regional, estrategias de comunicación y un estudio de análisis referido a comunicaciones de vigilancia genómica de agentes virales, tal como el SARS-CoV-2. Asimismo, están capacitando en el empleo de la herramienta media training para voceros de cada INS en la vigilancia genómica y estrategias de comunicación política.

- ***Primer Taller de Intercambio para el diagnóstico del estado inicial de procedimientos de vigilancia genómica de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú***

Los días 22, 23 y 24 de marzo de 2023, se realizó el Primer Taller presencial de intercambio en el marco del Proyecto, reuniendo a las autoridades del ORAS-CONHU, representantes del BID, de la OPS/OMS, directores y analistas biólogos de los institutos nacionales de Salud (INS) de cada país miembro del proyecto.

El taller logró crear un espacio para compartir experiencias acerca de la implementación de metodologías de pruebas genómicas en cada país, como respuesta a la pandemia de COVID-19 y también, conocer la distribución de las variantes de interés y variantes de preocupación que circulan en cada país y sus fronteras. Así como identificar oportunidades, necesidades y dificultades que presentaba cada INS en la gestión de vigilancia genómica.

Asimismo, se consiguió identificar la necesidad de establecer un plan regional de secuenciación y análisis, con el fin de optimizar recursos y mejorar la interpretación de los hallazgos, así como priorizar los procesos de secuenciación de patógenos virales asociados a fiebres hemorrágicas, arbovirus emergentes, virus respiratorios y otros agentes emergentes de interés regional. Este taller tuvo cobertura en los principales medios digitales de los INS de Bolivia, Colombia Ecuador y Perú.

- ***Desarrollo de la plataforma bioinformática para el Observatorio Regional de Vigilancia Genómica de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú:***

Se culminó con el desarrollo de la plataforma bioinformática para dar origen al Observatorio Regional de Vigilancia Genómica de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú. El personal técnico de los laboratorios de cada INS y los comunicadores se encuentran en la implementación del uso de la plataforma, donde se está registrando los resultados de la secuenciación del SARS-CoV-2 y material de estrategias de comunicación, para posteriormente, a través del ORAS-CONHU, realizar el lanzamiento oficial de la creación del Observatorio Regional de Vigilancia Genómica.



Este observatorio es de construcción colectiva, que servirá para registrar en tiempo real los resultados de la secuenciación del SARS-CoV-2 y otras informaciones de vigilancia genómica, de acuerdo con el tipo de beneficiario; para intercambiar información, experiencias y aprendizajes, así como conocer si en un territorio están circulando nuevas variantes, caracterizarlas y hacer seguimiento de nuevas enfermedades, investigación de futuros y posibles patógenos emergentes.

Asimismo, este observatorio confluirá con otras iniciativas mundiales, regionales y subregionales para el reconocimiento y seguimiento de las variantes, con la visión de controlar la pandemia, evitar futuros brotes, garantizar el derecho a la salud, lograr la reactivación económica a partir del uso apropiado de la información, el intercambio y la capacitación continua.

- ***II Taller de Intercambio de protocolos de vigilancia genómica y estrategia de comunicación efectiva***

Los días 18, 19 y 20 de septiembre de 2023, en la ciudad de Guayaquil, Ecuador, se desarrolló el Segundo Taller de protocolos de vigilancia genómica y estrategia de comunicación efectiva, en el cual participaron la subsecretaria de Atención de Salud Móvil, Hospitalaria y Centros Especializados del Ministerio de Salud Pública del Ecuador; la secretaria ejecutiva del ORAS-CONHU; la subsecretaria de Relaciones Internacionales de Vicepresidencia de la República del Ecuador; la consultora internacional, en representación de la directora del Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS; directores ejecutivos y técnicos de los INS de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú; el equipo del ORAS-CONHU (Secretaria Adjunta, Asesor de Vigilancia Genómica y Responsable de Comunicaciones), asesores de comunicaciones y equipo del Proyecto.

El 18 y 19 de septiembre de 2023, los equipos técnicos de los INS de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú presentaron los protocolos bioinformáticos que emplea cada laboratorio identificando similitudes, ventajas, desventajas y oportunidades de mejora.

El 20 de septiembre de 2023, los asesores de comunicaciones presentaron los avances de la estrategia de comunicación y además realizaron ponencias de comunicación política y de crisis, teoría y ejercicios de media training para los voceros de vigilancia genómica de los INS de los países correspondientes.

El taller logró identificar la necesidad de fortalecer los protocolos bioinformáticos, mejorar las capacidades del recurso humano en bioinformática, fomentar el uso de media training para voceros y decisores políticos. Asimismo, el taller permitió identificar la necesidad de posicionar la vigilancia genómica en la agenda pública, política y mediática.



Este taller tuvo cobertura en los principales medios televisivos, radiales y escritos de Ecuador, tales como Ecuavisa, RTS, TC Televisión, El Universo, Expreso, y Telerama, entre otros, así como en los medios digitales de Bolivia, Colombia y Perú; consolidando la presencia en el panorama mediático y amplificando el mensaje del ORAS-CONHU y los INS de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú, de manera efectiva.

- ***Contratación de bioinformático para el fortalecimiento de protocolos bioinformáticos de los INS de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú***

Se contrató a un consultor bioinformático, en el marco de la “consultoría para el desarrollo de cuatro protocolos para los workflows bioinformáticos y propuesta de implementación en cuatro institutos nacionales de Salud del Proyecto”, que viene trabajando para la implementación de cuatro propuestas de protocolos bioinformáticos en cada INS, para fortalecer los protocolos actuales y mejorar el alcance de estos. Asimismo, para el empleo de regulaciones reglamentarias para la gestión eficiente de los protocolos bioinformáticos.

- ***Primer Taller de Intercambio para el diagnóstico del estado inicial de procedimientos de vigilancia genómica de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú***

Los días 22, 23 y 24 de marzo de 2023, se realizó el Primer Taller presencial de intercambio en el marco del Proyecto, reuniendo a las autoridades del ORAS-CONHU, representantes del BID, de la OPS/OMS, directores y analistas biólogos de los institutos nacionales de Salud (INS) o sus homólogos de cada país miembro del proyecto.

Dicho encuentro inició con las palabras de la Dra. María del Carmen Calle Dávila y fue inaugurado por la Dra. Karim Jacqueline Pardo Ruiz, viceministra de Salud Pública, en representación de la Dra. Rosa Bertha Gutiérrez Palomino, ministra de Salud del Perú.

Seguidamente, el Dr. Jairo Méndez, asesor regional de enfermedades virales del Departamento de Emergencias en Salud (OPS/OMS Washington, DC), compartió la experiencia regional de vigilancia genómica. Entre los principales puntos tratados, resaltó la necesidad de establecer un plan regional de secuenciación y análisis con el fin de optimizar recursos y mejorar la interpretación de los hallazgos. También destacó que se deben priorizar los procesos de secuenciación de patógenos virales asociados a fiebres hemorrágicas, arbovirus emergentes, virus respiratorios y otros agentes emergentes de interés regional.

Los representantes de los INS o sus homólogos presentaron las metodologías de análisis de procedimientos de vigilancia genómica, con base en cinco componentes:

- 1) Usos de la vigilancia genómica
- 2) Capacidad instalada en laboratorios avalados en los países para realizar procesos de vigilancia genómica

3) Metodología y tecnología usada

4) Distribución de variantes

5) Recomendaciones y conclusiones.

Luego se realizó un conversatorio sobre las diferentes estrategias presentadas, el análisis de las dificultades, de las fortalezas y las propuestas de mejora para el fortalecimiento de la vigilancia genómica.

Asimismo, se presentó el avance de la consultoría: “Diseño, elaboración y puesta en operación de la plataforma de bioinformática para el observatorio regional del proyecto”. La información de la plataforma será alimentada por informes técnicos, reportes, documentos normativos, publicaciones científicas, catálogo bibliográfico, repositorios científicos, pipeline o workflow, entre otras.

En definitiva, con este primer taller presencial se logró:

- Hacer un inventario de las capacidades técnicas y humanas con la que cuentan los países que hacen parte del proyecto, y conocer las experiencias de vigilancia genómica.
 - Evidenciar mediante las presentaciones, las ventajas y desventajas de las tecnologías usadas para vigilancia genómica por cada país.
 - Conocer la distribución de las variantes de interés y las variantes de preocupación que circulan en la región.
- ***II Taller en el marco del proyecto “Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia del COVID-19 mediante la vigilancia genómica en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú***

Los días 18 al 20 de septiembre, en la ciudad de Guayaquil, se realizó el Taller para el intercambio de protocolos de vigilancia genómica y estrategia de comunicación; como parte del Componente 2 del Proyecto, cuyo objetivo es construir protocolos estándar para brindar información en tiempo real a decisores políticos, investigadores, prestadores de salud y público en general. También se abordó el tema de la implementación del Observatorio Regional como sistema de vigilancia genómica de brotes y emergencias relacionadas con SARS-CoV-2. Participaron funcionarios y especialistas de los institutos nacionales de Salud o sus homólogos de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú, funcionarios del ORAS-CONHU; los comunicadores; así como equipo técnico del Proyecto de Vigilancia Genómica.



V



V. Línea estratégica 5. Fortalecimiento institucional

La quinta línea está referida al fortalecimiento del ORAS-CONHU y su reconocimiento como referente en salud de la región Andina, a través del fortalecimiento de los recursos humanos, de la transformación digital y difusión de sus resultados mediante diversos medios. (ORAS-CONHU, 2023, p. 69)

15. Resultado Estratégico 15. Fortalecimiento institucional del ORAS-CONHU

A continuación, se presentarán los principales resultados respecto a la difusión de acciones y la gestión administrativa. A este resultado de fortalecimiento institucional contribuyen las acciones ya reportadas y de manera específica en el ciclo de webinars (punto 2.2), los boletines Notisalud Andinas (punto 2.4) y los comunicados (punto 2.5).

15.1 Gestión administrativa del ORAS-CONHU

El regreso a las reuniones presenciales, pero sin dejar de lado la virtualidad, el manejo de manera “híbrida” y el crecimiento de nuevos canales de comunicación e información, ha sido lo que ha caracterizado el año 2023.

Por ello, las plataformas del ORAS-CONHU se han fortalecido con contenido elaborado desde el área técnica, el conocimiento basado en evidencia, hasta la adaptación a mensajes claves que permiten a la población acceder a temas de salud pública, de manera oportuna, y calificada.

Las redes sociales han sido un aliado en este mundo digital, y en 2023 han crecido exponencialmente la cantidad de usuarios. Hasta el momento se cuenta con más de 29 000 seguidores en Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram, Flickr y YouTube.

La página web contiene ahora las nuevas líneas estratégicas del “Plan estratégico de integración en salud 2023-2030”. La información actualizada, así como los documentos de gran valor técnico y político, están disponibles y pueden ser descargados para el mayor uso posible.

El Área de Comunicaciones ha tenido un trabajo arduo en la elaboración del Plan de Comunicaciones, desde inicios de año, hasta su presentación en octubre de 2023. Se realizaron reuniones continuas con los representantes de los países andinos para la validación de información y resolución de cuestionarios.

En el ORAS-CONHU se ha dado un gran impulso a las estrategias comunicacionales, que se ve reflejado en la inclusión del componente de comunicaciones en los proyectos que se están desarrollando.



15.2 Materiales de difusión

Se ha elaborado material gráfico y audiovisual: infografías, flyers, micros audiovisuales con mensajes comunicacionales directos y en soporte a las estrategias de cada país. El ORAS-CONHU ha participado en ferias de salud en los siguientes temas: inmunizaciones, salud mental, polio, niñez y adolescencia, entre otros; para lo cual se han elaborado paneles, flyers y gigantografías, acorde a los mensajes de cada país, y brindando además información directa a la población.

15.3 Difusión de actividades a través de la prensa

La difusión de las actividades o posicionamiento de los temas en los medios de comunicación han sido fundamentales. La incidencia de los mensajes de los voceros oficiales del ORAS-CONHU, sumado y respaldado por las autoridades de país, han permitido que todas las entrevistas y notas de prensa cumplieran su función: llegar a la población con información con evidencia y a tiempo. En marzo de 2023, la secretaria ejecutiva del ORAS-CONHU participó en el informe de la BBC Mundo, sobre la situación grave del dengue en la región.

En cuanto a las entrevistas radiales, se realizaron entrevistas en temas relacionados con el cambio climático, el dengue, la salud mental, la salud y economía, el cáncer infantil, entre otros, en el Programa Contraluz de Amazónica TV (Iquitos, Perú); Radio Madre de Dios; Radio Exitosa (Chiclayo y Lima) y La Voz de la Selva (Iquitos), Radio Programas del Perú (RPP) (Lima), entre otros. En televisión: TV Perú; TV Mar (Madre de Dios); Piura TV; Atmósfera Radio y TV (Moyobamba, Perú).

15.4 Campañas de comunicación

Una de las campañas más exitosas a nivel regional, sin duda ha sido: “Detectemos el cáncer infantil hoy”. El Área de Comunicaciones del ORAS-CONHU ha sido parte importante en el desarrollo de esta, coordinando con los países para la validación de mensajes; así como brindando asesoría técnica en la producción del material audiovisual. El trabajo conjunto con los comunicadores de los ministerios de Salud, y de la OPS/OMS permitió lograr una campaña regional que aliente al diagnóstico temprano de cáncer infantil, y que brinde a los padres y madres de familia, tutores y profesores, así como al personal de salud de atención primaria, herramientas y conocimiento para detectar a tiempo el cáncer en niños, niñas y adolescentes.

En Perú, y junto al Ministerio de Salud y el Rotary Club, Distrito 4455, colaboramos en las campañas multisectoriales en el desarrollo de la vacunación por esquema de vida, salud mental y polio. Se elaboraron afiches y mensajes comunicacionales para niños, niñas y adolescentes.



15.5 Fortalecimiento de las estrategias de comunicación en proyectos del ORAS-CONHU

En septiembre de 2023, en Guayaquil, Ecuador, el Área de Comunicaciones coordinó con el proyecto “Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia del COVID-19 mediante la vigilancia genómica en los países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú”, que desarrolla el ORAS-CONHU con financiamiento del Banco Interamericano de Desarrollo, la realización del Taller de intercambio de protocolos de vigilancia genómica y estrategia de comunicación efectiva, como parte del Componente 2 del Proyecto. En dicho taller, se presentaron los avances en los protocolos del Observatorio de Vigilancia Genómica, así como las estrategias para construir protocolos estándar para brindar información en tiempo real a decisores políticos, investigadores, prestadores de salud y público en general.

Se coordinó la realización del video Así comunicamos la TB, como una muestra del esfuerzo de los países para comunicar las acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis, en el marco del Programa: “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorios de tuberculosis en la Región de las Américas”.

15.6 Publicaciones del ORAS-CONHU

En 2023, a partir del trabajo con los comités andinos, con organizaciones socias y con la participación del equipo del ORAS-CONHU en diversas instancias, realizaron 14 publicaciones como las siguientes:

Cuadro 17. Publicaciones realizadas por el ORAS-CONHU en 2023

Nombre de la publicación	Enlace
1) Plan estratégico de integración en salud 2023-2030 del Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue	https://www.orasconhu.org/sites/default/files/PLAN%20ESTRATEGICO%20PEIS%202023-2030%20ORASCONHU.pdf
2) Informe de gestión 2022	https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/LIBRO%20INFORME%20DE%20GESTI%C3%93N%202022%20f.pdf
3) Hoja de Ruta para Mejorar la Atención del Cáncer en Niños, Niñas y Adolescentes en la subregión Andina	https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Hoja_de_ruta_atencion_Cancer_nna_2023.pdf
4) Política Andina de salud pública para enfrentar la enfermedad renal crónica	https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Pol%C3%ADtica_andina_salud_renal_2023_0.pdf



5) Situación de la salud infantil, y el desarrollo infantil temprano en la región Andina

<https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/LIBRO%20SALUD%20INFANTIL%202023.pdf>

6) La sindemia asociada a COVID-19 y los derechos de niñas, niños y adolescentes en Latinoamérica

https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Libro_SINDEMIA_ORASCONHU_2023.pdf

7) Memorias IX y X Foro Andino de Salud y Economía

https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/LIBRO_memorias_foros_case_9_y_10_ORAS.pdf

8) Cambios en los planes de estudio de ciencias de la salud en pandemia

https://www.orasconhu.org/sites/default/files/2023-01/CAMBIOS%20EN%20LOS%20PLANES%20DE%20ESTUDIO_pandemia_2023.pdf

9) Condiciones bajo las cuales se toman decisiones en la elección de los puestos de trabajo por parte del personal del sector salud, y las posibilidades de elección de su desempeño en zonas subatendidas

https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/INTERESES%20Y%20MOTIVACIONES%20RRHH_2023.pdf

10) Experiencias significativas de establecimientos de salud sostenibles y resilientes

https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/HOSPITALES_SOSTENIBLES_Y_RESILIENTES_ORASCONHU_2023.pdf

11) Evaluación final de la contribución y sostenibilidad de la subvención “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de tuberculosis en la región de las Américas”

<https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Ssitematizaci%C3%B3n%20de%20lecciones%20aprendidas.%20TB%20Oct%202023.pdf>

12) Final evaluation of the contribution and sustainability of the grant “Strengthening laboratory diagnosis of tuberculosis in the region of the Americas”

<https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Systematization%20of%20Learned%20Lessons%20TB%20ORASCONHU.pdf>

13) Compendio temático virtual de publicaciones del ORAS-CONHU

https://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/Compendio%20tem%C3%A1tico%20virtual%20ORAS_2023.pdf

14) Buenas prácticas de cooperación sur-sur: Diagnóstico precoz de cáncer infantil

<https://www.orasconhu.org/publicaciones?page=2>



15.7 Gestión administrativa del ORAS-CONHU

• *Ámbito presupuestario*

Los ministros de Salud del Área Andina, durante la REMSAA Extraordinaria XXXVI/3 de fecha 8 de agosto de 2023, aprobaron el Presupuesto de Ingresos y Gastos del año 2023 del ORAS-CONHU por USD 1 219 596. La Secretaría Ejecutiva, para lograr captar las cuotas de los países signatarios, realizó constantes gestiones al más alto nivel, dando como resultado que la mayoría de los países miembros cancelen sus cuotas atrasadas y las del ejercicio 2023, a pesar de la difícil situación económica que atraviesan pospandemia, captando 76.7 % y ejecutando gastos por 82.9 % de lo presupuestado, teniendo que utilizar parte del fondo de reservas para cubrir los superiores gastos presupuestarios, es necesario resaltar que el ORAS-CONHU realizó la mayor cantidad de actividades técnicas en forma presencial y remota, cumpliendo con sus obligaciones administrativas para el normal funcionamiento del Organismo Andino.

• *Ámbito financiero*

La Secretaría Ejecutiva inició el año 2023 con un saldo en bancos ascendente a USD 443 586 (fondo de reserva), monto que le permitió, los primeros meses del año, afrontar sus gastos corrientes en forma oportuna. La Secretaría Ejecutiva, con la finalidad de captar mayores recursos para llevar a cabo sus actividades programadas para el año 2023, ejecutó un esfuerzo significativo para captar la mayoría de los fondos por concepto de las cuotas de los países Andinos, tanto atrasadas como del año, por USD 843 049, así como el apoyo financiero de la OPS, para desarrollar las actividades programadas del ORAS-CONHU, por USD 50 000 y por USD 15 000, para realizar las acciones del proyecto Vulnerabilidad multidimensional al dengue y la diarrea en el contexto de la crisis climática: Un estudio exploratorio con enfoque transdisciplinario en Caballococha (Loreto, Perú).

Así mismo, se ejecutaron gastos según lo presupuestado, producto de un manejo financiero responsable y prudente de los fondos destinados para realizar sus actividades y cumplir con los compromisos contraídos. La Secretaría Ejecutiva, al término del año 2023, tuvo un resultado financiero positivo, con un saldo que le permitirá iniciar las actividades del año 2024 con positiva estabilidad financiera.

• *Ámbito administrativo*

La Secretaría Ejecutiva del ORAS-CONHU, en el año 2023, en atribución a sus funciones y teniendo en cuenta que el Gobierno del Perú aprobó la Ley N.º 31572, respecto al teletrabajo, de fecha 7 de septiembre de 2022, tomó la decisión de que la jornada laboral se continúe realizando de manera híbrida (presencial y remota), con la finalidad de resguardar la vida y la salud del personal del ORAS-CONHU.



Es importante resaltar que la Secretaría Ejecutiva gestionó la firma de una Carta Acuerdo- SCON2023-00185 - LOA entre la OPS y el ORAS-CONHU, con fecha 26 agosto de 2023, por un monto de USD 50 000, para el desarrollo de las actividades de salud consignadas en los objetivos del Plan Operativo Anual 2023. La ejecución de gastos del LOA 2023 alcanzó a USD 49 984.81 (99.97 %).

Asimismo, con el Instituto Interamericano para la Investigación del Cambio Global (IAI) se firmó el acuerdo para un Fondo Semilla, el 6 de septiembre de 2023, por un monto de USD 15 000, para llevar a cabo durante un año las actividades del proyecto “Vulnerabilidad multidimensional al dengue y la diarrea en el contexto de la crisis climática: Un estudio exploratorio con enfoque transdisciplinario en Caballococha (Loreto, Perú)”, actividades que se vienen ejecutando según lo programado.

La Secretaría Ejecutiva, continuando con su política de mejora continua de la tecnología de sus equipos, que le permitan prestar mejores servicios, procedió a adquirir en el año 2023, nuevos equipos de cómputo y otros equipos diversos con tecnología de punta, por un monto de USD 4359 Es importante señalar que el ORAS-CONHU cumplió con sus actividades técnicas y administrativas programadas en el Plan Operativo Anual 2023.



ORGANISMO ANDINO DE SALUD – CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

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

 Organismo Andino de Salud
 @orasconhu