



Una guía para implementar la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente en América Latina y el Caribe



**TODAS LAS MUJERES
TODOS LOS NIÑOS**
POR MUJERES, NIÑOS Y ADOLESCENTES
SALUDABLES Y EMPODERADOS
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



sobrevivir



prosperar



transformar



Una guía para implementar la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente en América Latina y el Caribe



TODAS LAS MUJERES
TODOS LOS NIÑOS

POR MUJERES, NIÑOS Y ADOLESCENTES
SALUDABLES Y EMPODERADOS
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Una guía para implementar la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer,
el Niño y el Adolescente en América Latina y el Caribe

ISBN: 978-92-75-32035-8

© Organización Panamericana de la Salud 2018

Todos los derechos reservados. Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) están disponibles en su sitio web en (www.paho.org). Las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, íntegramente o en parte, alguna de sus publicaciones, deberán dirigirse al Programa de Publicaciones a través de su sitio web (www.paho.org/permissions).

Forma de cita propuesta. Organización Panamericana de la Salud. *Una guía para implementar la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente en América Latina y el Caribe*. Washington, D.C.: OPS; 2018.

Catalogación en la Fuente: Puede consultarse en <http://iris.paho.org>.

Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud están acogidas a la protección prevista por las disposiciones sobre reproducción de originales del Protocolo 2 de la Convención Universal sobre Derecho de Autor. Reservados todos los derechos.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la Organización Panamericana de la Salud los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan en las publicaciones de la OPS letra inicial mayúscula.

La Organización Panamericana de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la Organización Panamericana de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Índice

Prefacio	iv
I. Introducción a la Estrategia Mundial.....	1
II. El mecanismo de coordinación inter-agencial y el proceso de consulta en América Latina y el Caribe	5
El proceso de actividades de consulta del primer semestre 2017	6
III. Perspectiva regional sobre la Estrategia Mundial.....	11
IV. Áreas de acción: Hacia un marco operativo para las Américas	19
Liderazgo en los países.....	20
Participación comunitaria	24
Acción multisectorial	27
Financiación para la salud	30
Resiliencia de los sistemas de salud	34
Rendición de cuentas	36
Investigación e innovación.....	39
Medición y monitoreo de desigualdades	41
V. Recomendaciones y apoyos críticos para la estrategia en las Américas	47
Recomendaciones.....	48
Apoyos técnicos requeridos	58
Referencias	60
Anexo: Materiales y métodos	61

Prefacio

En septiembre del 2015, durante la Cumbre de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible, el Secretario General de las Naciones Unidas Ban Ki-moon presentó la nueva Estrategia Mundial para la Salud de La Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030). Durante su lanzamiento, cuatro países de las Américas (Canadá, Colombia, México y Estados Unidos) se comprometieron a implementar la Estrategia Mundial en la Región. Desde entonces, más de 50 países en todo el mundo han secundado el compromiso.

Al reconocer que la salud es más que la ausencia de enfermedad y que múltiples y complejos factores influyen en la salud de las personas, la Estrategia Mundial considera tanto el enfoque de curso de vida como la colaboración con otros sectores para abogar por la nutrición, la educación, la igualdad de género y el respeto por la diversidad cultural y los derechos, el agua, el aire limpio, el saneamiento, la higiene y la infraestructura con la esperanza de que todas las mujeres, los recién nacidos, los niños y los adolescentes logren su derecho al más alto nivel posible de salud. Además, los objetivos establecidos en la Estrategia Mundial orientarán a los países en su camino hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2016-2030.

Para ayudar a los países a cumplir los objetivos de la Estrategia Mundial, organismos internacionales de todo el mundo han comenzado a adaptar y desarrollar hojas de ruta para

igualdad de género
colaboración **curso de vida**
salud **educación**

la implementación de la Estrategia Mundial dentro de cada región específica. Así, en América Latina y el Caribe (ALC), ocho agencias unieron fuerzas bajo un mecanismo de coordinación regional denominado Todas las Mujeres Todos los Niños-América Latina y el Caribe (EWEC-LAC, por sus siglas en inglés). Parte fundamental de este trabajo conjunto fue organizar varias reuniones y debates regionales, nacionales y locales a principios de 2017 para recopilar insumos sobre cómo los países en ALC perciben e interpretan la Estrategia Mundial dentro de su contexto.

En esta publicación se recoge el proceso y resultado de las reuniones en la Región. Esperamos que otras regiones se beneficien de este proceso, y aceleren así su progreso hacia el logro de los objetivos de la Estrategia Mundial. Como resultado de estos encuentros se formularon recomendaciones de enfoques multisectoriales y basados en la equidad que pueden utilizarse para implementar y monitorear el progreso hacia la Estrategia Mundial a nivel nacional y local en ALC.

Esta es la esperanza de los ocho organismos que forman EWEC-LAC que, al trabajar juntos en todos los sectores para no dejar atrás a ninguna mujer, niño o adolescente, y aspiran a cambiar el futuro para que no solo sobrevivan, sino que prosperen y transformen nuestro mundo.

adolescentes

nutrición liderazgo seguridad

**respeto por los derechos
culturales y la diversidad**



INTRODUCCIÓN A LA ESTRATEGIA MUNDIAL

“Todas las Mujeres, Todos los Niños” es el lema de un movimiento global que persigue movilizar e intensificar la acción internacional y nacional por parte de los gobiernos, los organismos multilaterales, la sociedad civil y la contribución del sector privado para hacer frente a los grandes retos de salud y las inequidades en salud que afectan a las mujeres, los niños y los adolescentes. Este movimiento está liderado por el Grupo de Alto Nivel, presidido por la presidenta de Chile Michelle Bachelet, el Primer Ministro de Etiopía Hailemariam Desalegn y el Secretario General de la Organización de las Naciones Unidas, el señor António Guterres (1).

En septiembre de 2015, durante la Cumbre de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible, se lanzó la **Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016–2030)** Estrategia Mundial. La Estrategia Mundial amplía compromisos globales previos y plantea la visión de un mundo en el que cada mujer, cada niño y cada adolescente, en todos los lugares, puedan ejercer su derecho a la salud física y mental y el bienestar; puedan tener acceso a oportunidades sociales y económicas y tengan una participación plena en la creación de sociedades prósperas y sostenibles (2).

Esta nueva estrategia se presentó como una contribución al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de aquí al 2030 al promover la salud y el pleno ejercicio de

derechos para las mujeres, niños y adolescentes (MNA), fortaleciendo de dicho modo un marco operacional más integrado. De esta manera, todos los países contarían con el apoyo para alcanzar y sostener sus metas en torno a los objetivos de:

- **Sobrevivir:** poner fin a la mortalidad prevenible.
- **Prosperar:** lograr la salud y el bienestar.
- **Transformar:** ampliar los entornos propicios.

La estrategia pone especial énfasis en:

- La **equidad:** se destaca y se enfrenta de forma más amplia y ambiciosa que en compromisos previos al ponerla al centro de la estrategia y enfatizar la meta de llegar a todas las personas según sus necesidades diferenciadas—sobre todo a aquellas en situación de mayor vulnerabilidad—asegurando los derechos a la salud, sin que nadie quede atrás en ningún lugar.
- Los **adolescentes:** por primera vez en un documento estratégico mundial sobre la salud de los niños y las mujeres se da una especial importancia a los diversos grupos de adolescentes.
- El abordaje de **curso de vida:** se considera el marco de orientación para el logro del máximo goce de salud y bienestar a través del desarrollo y en todas las edades, desde etapas tempranas de la vida.
- El **abordaje integral y multisectorial con rendición de cuentas:** se reconoce la necesidad de los aportes multidisciplinares de los diversos sectores, de modo tal que contribuyen a mejorar y mantener los aspectos relacionados con la salud y el bienestar, incluidas la nutrición, la educación, la protección social, el agua limpia, el aire limpio y la sanidad e infraestructura y seguridad ciudadanas, entre otros, en contextos específicos.

La estrategia propone las nueve siguientes **áreas de acción** para su implementación:



Fuente: Every Woman Every Child (2).

Junto con el lanzamiento de la Estrategia Mundial, se desarrolló un plan operacional que se presentó a los Estados Miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS), quienes lo respaldaron en la 69.ª Asamblea Mundial en mayo del 2016 (3). En la actualidad, para asegurar el logro de las metas de la Estrategia Mundial, las diferentes Regiones del mundo y las organizaciones internacionales están desarrollando hojas de ruta para la implementación y adaptación de la estrategia en su contexto específico. Para monitorear la implementación y el progreso de los países, se define un marco con una propuesta para la selección de indicadores con orientaciones para considerar la equidad como tema transversal mediante la desagregación por estratificadores de posición socioeconómica y de territorio (4).



||

EL MECANISMO DE COORDINACIÓN INTER-AGENCIAL Y EL PROCESO DE CONSULTA EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

En 2013, representantes de 27 países de América Latina y el Caribe y de 39 organizaciones, incluyendo del sector privado y público, de la sociedad civil, entre otros, reafirmaron su compromiso para eliminar las muertes maternas e infantiles prevenibles mediante la reducción de las inequidades en la salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y del adolescente a través de la Declaración de Panamá durante la conferencia sobre “Una Promesa Renovada para las Américas” (APR-LAC) (5). Los cursos de acción que ratificaron en la Declaración de Panamá incluyen:

- llevar a mayor escala las intervenciones basadas en la evidencia mediante planes y estrategias nacionales;
- promover la cobertura universal de salud;
- usar la cooperación y alianzas estratégicas actuales;
- movilizar el liderazgo político; y
- desarrollar una hoja de ruta para coordinar la acción futura.

En este marco, el Banco Mundial (BM), el Banco Interamericano de Desarrollo/Iniciativa Salud Mesoamérica (BID), la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, por sus siglas en inglés) y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID, por sus siglas en inglés) han tomado acciones para desarrollar un enfoque coordinado e integrado. Una decisión clave al respecto fue el acuerdo de transformar el mecanismo de coordinación, Una Promesa Renovada para las Américas, en el brazo regional del movimiento global Todas las Mujeres, Todos los Niños América Latina y el Caribe (EWEC-LAC, por sus siglas en inglés). En esta instancia se asumió el compromiso de apoyar a los países de la región de América Latina y el Caribe en sus esfuerzos por alcanzar los objetivos y metas establecidas en la EM. EWEC-LAC colabora con actores clave a nivel regional, subregional y nacional para fortalecer el análisis de las desigualdades en salud y sus determinantes sociales, y en la adopción e implementación de estrategias e intervenciones basadas en equidad de salud.

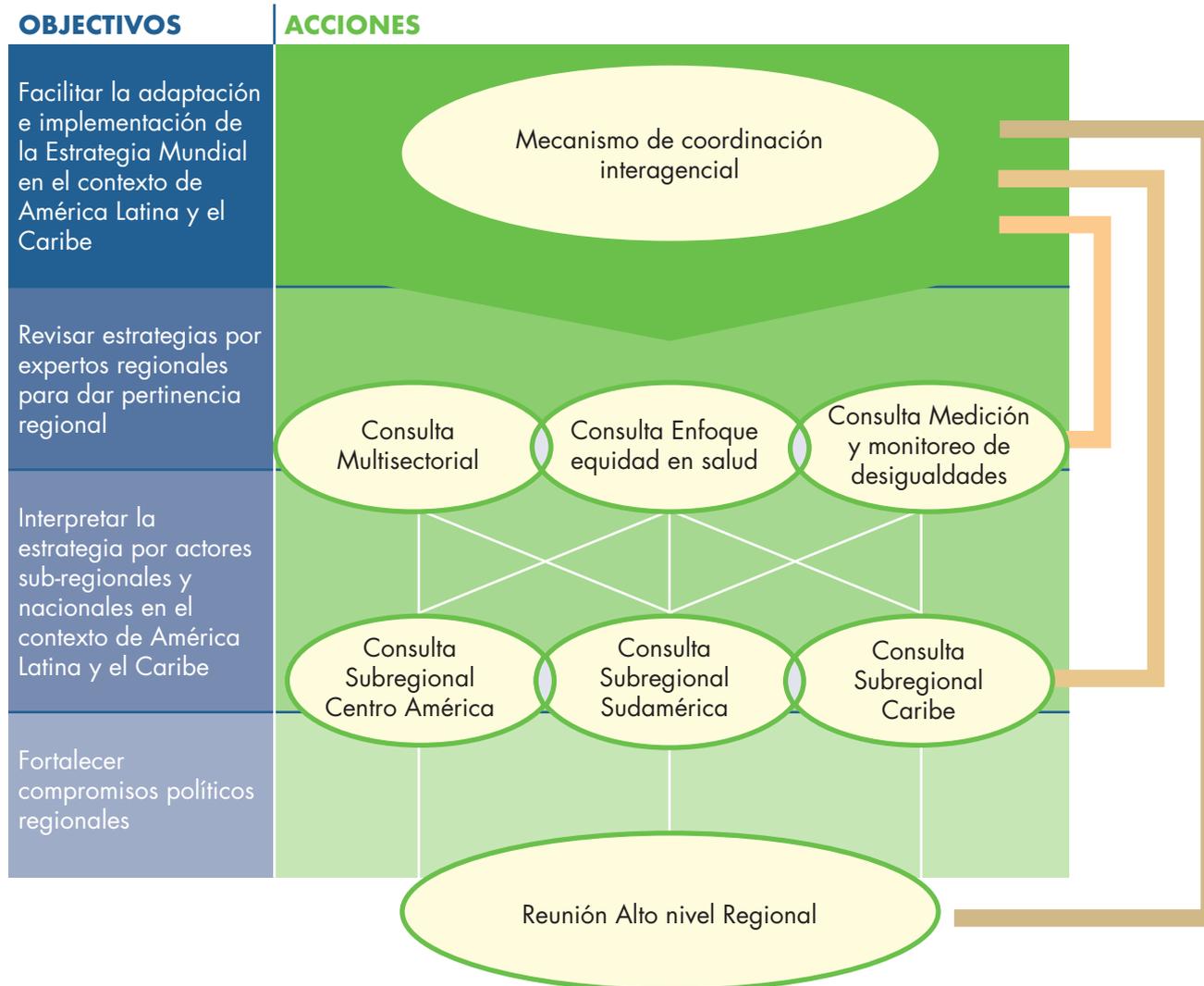
A este compromiso, se sumaron otros organismos como el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, por sus siglas en inglés), la organización de las Naciones Unidas dedicada a promover la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres (ONU Mujeres) y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA).

En 2016, con el objetivo de fortalecer el potencial de la Estrategia Mundial para orientar la acción para reducir inequidades en salud MNA en el contexto de las Américas, la OPS encargó un informe de revisión de la equidad en los contenidos del conjunto de documentos. Además, con base en el método de revisión, se generó una lista de verificación para apoyar a tomadores de decisión a asegurar la perspectiva de equidad en la formulación o adaptación de planes nacionales.

El proceso de actividades de consultas del primer semestre 2017

Durante el primer semestre de 2017, EWEC-LAC comenzó a desarrollar una serie de actividades de consulta con expertos y actores regionales y subregionales con el objetivo de facilitar la adaptación e implementación de la Estrategia Mundial en el contexto de ALC. El proceso fue orientado a construir consensos y sinergias entre instituciones y actores, identificar iniciativas en curso y experiencias a compartir y obtener recomendaciones concretas para llevar la Estrategia Mundial del papel a la práctica en ALC (véase la figura en la página siguiente).

Consulta y debate regional sobre la Estrategia Mundial en las Américas



El proceso de consulta incluyó los siguientes encuentros:

- 1) Tres reuniones regionales de expertos en torno a los ejes prioritarios de:
 - a. acción multisectorial para guiar la implementación, mediante el análisis de experiencias exitosas con actores clave de los países;
 - b. políticas y estrategias basadas en equidad, para asegurar la operatividad de la estrategia a los principios de equidad y universalidad; y
 - c. monitoreo y medición de desigualdades en salud, para generar recomendaciones específicas para los países y, de manera específica, para orientar el trabajo del Grupo de Trabajo de *Medición y Monitoreo (MMWG por sus siglas en inglés)*, en particular con relación a la línea de base y seguimiento regional de inequidades en salud MNA.
- 2) Tres consultas subregionales en Centroamérica, Sudamérica y el Caribe enfocadas a identificar y contextualizar retos específicos y a potenciar y compartir áreas de acción relevantes e iniciativas. En estas consultas participaron instituciones y actores clave nacionales, incluidos los ministerios de salud y otros sectores como la sociedad civil, organismos subregionales y los organismos internacionales. Estas consultas fueron facilitadas por el conjunto de los socios regionales con la participación de las instituciones y organizaciones de integración subregionales existentes en la Región.
- 3) Una reunión de alto nivel de Todas las Mujeres, Todos los Niños y Todos los Adolescentes, convocada por la presidenta de Chile Michelle Bachelet, en Santiago de Chile, llevada a cabo el 3 y 4 de julio de 2017. La finalidad fue obtener compromisos concretos hacia la implementación conjunta de la Estrategia Mundial en ALC. Durante la reunión la presidenta Bachelet afirmó:

// Necesitamos que cada país desarrolle un programa integrado para mujeres, niños y adolescentes, fortaleciendo componentes de la estrategia, tales como el desarrollo de la primera infancia; la salud y el bienestar de los adolescentes; la mejora en la calidad, equidad y dignidad en los servicios de salud; los derechos sexuales y reproductivos; el empoderamiento de mujeres, niñas y comunidades; o soluciones a crisis humanitarias o situaciones de mayor fragilidad en nuestra región. //

La voluntad y compromisos de la reunión se plasmaron en el Compromiso a la Acción de Santiago “No dejar a ninguna mujer, niño o niña o adolescente atrás en América Latina y Caribe: reduciendo inequidades en salud en los países”. Esta declaración reconoce que las metas de la Estrategia Mundial son “ambiciosas pero alcanzables” y llama a los países a “tomar las acciones necesarias para lograr que las personas realicen su derecho a obtener el más alto nivel posible de salud” (6).

Enfrentar los desafíos específicos de los países de ALC exige una respuesta acorde a las realidades nacionales y subregionales. Al respecto, lo que EWEC-LAC buscaba del proceso de consulta y debate de actores e instituciones era:

- En primer lugar, obtener una interpretación contextualizada de la Estrategia Mundial, en particular las áreas de acción según los planteamientos de la diversidad de instituciones y actores multisectoriales que participaron en las actividades o fueron involucrados en ellas.
- En segundo lugar, identificar formas concretas para avanzar en la adaptación e implementación de la Estrategia Mundial en la Región, en particular a nivel nacional, incluidos apoyos específicos de las organizaciones.

El presente informe contiene una interpretación multiactoral y multiinstitucional sobre la adaptación e implementación de la Estrategia Mundial en las Américas y las recomendaciones propuestas. Esta interpretación surge del análisis de los productos, registros de discusiones, observaciones directas y reportes de las actividades preparatorias (véase el anexo). El documento está dirigido a actores e instituciones de los países, las organizaciones asociadas, los mecanismos de integración subregionales, instituciones de cooperación internacional, donantes y otros interesados que pueden utilizar los resultados y productos de las consultas para informar sus propias agendas y planes a favor de la salud y equidad en salud de MNA en las Américas.



PERSPECTIVA REGIONAL SOBRE LA ESTRATEGIA MUNDIAL

En 2013, se ponderaron los logros y las brechas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 2000-2015 en la Región y la convergencia de los países y de las instituciones en torno a Una Promesa Renovada para las Américas e hizo foco en acelerar y profundizar los esfuerzos para alcanzar la reducción de las inequidades en la salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y del adolescente. Los cursos de acción de la Declaración de Panamá anticiparon los nuevos compromisos de la Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y de la Estrategia Mundial, con miras a, en efecto, no dejar a nadie atrás. Esto significa que se está en un momento de gran oportunidad, ya que se cuenta con la voluntad de un movimiento regional coordinado por múltiples organizaciones para avanzar de manera conjunta en la salud MNA con renovada energía y aportes. Asimismo, los países de la Región tienen **muchos logros** para mostrar, que deben ser recogidos y expuestos para otras regiones y países.

En 2000, la mortalidad infantil era 2.5 veces mayor en los quintiles de ingresos inferior, pero en 2015 fue tres veces mayor.⁽⁸⁾

La visión y los objetivos de la Estrategia Mundial se alineaban con los actores e instituciones multisectoriales de la Región, en relación con que todas las mujeres, todos los adolescentes y los niños en todos entornos alcancen sus derechos no solo a la salud y bienestar físicos, sino también mentales y sociales. En palabras de la presidenta Michelle Bachelet:

// Sobrevivir, prosperar y transformar son mucho más que tres verbos. Son un llamado concreto que hacemos y asumimos como comunidad de naciones comprometidas con el desarrollo de nuestras sociedades y que orientarán e inspirarán nuestro quehacer; reducir las muertes prevenibles de mujeres, niños y adolescentes; que ellos a la vez alcancen su máximo potencial de desarrollo desde la más temprana infancia y a lo largo de todo su ciclo vital, y que a la vez sean agentes transformadores de sus sociedades. //

En este nuevo contexto, el foco en los derechos, el abordaje multisectorial y la participación son mandatorios para obtener resultados mejores y más ambiciosos.

En la Reunión Regional de Expertos sobre Políticas y Estrategias basadas en equidad en ALC, así como en las consultas subregionales, los actores consideraron fundamental apoyarse en las estructuras y organismos ya existentes, para optimizar los niveles de comunicación, coordinación, acción integrada y de monitoreo.

La Región de las Américas enfrenta el doble reto de aumentar intervenciones efectivas, eficaces y basadas en evidencia y, a la vez, diseñar e incorporar métodos que nos ayuden a movernos desde el objetivo de la supervivencia a los objetivos de prosperar y transformar.

Mediante el reconocimiento de todo lo que ofrece la Región, hay un acuerdo amplio en que persisten grandes inequidades existentes que aún afectan y dejan atrás a grupos importantes de la población. Precisamente, las inequidades constituyen los mayores desafíos a superar en la Región. Es así que los participantes señalaron que las inequidades de **ingreso, educación, género, étnicas y geográficas** constituyen ejes estructurales de la matriz de la desigualdad social en ALC. Configuran brechas estructurales de bienestar, reconocimiento, autonomía y ejercicio de los derechos de

las mujeres con relación a los hombres; de los pueblos indígenas y afrodescendientes con relación a las poblaciones no indígenas ni afrodescendientes y de los grupos de menores ingresos y otros excluidos –poblaciones que viven en zonas geográficas sin acceso a servicios. Varios ejemplos fueron resaltados en las consultas subregionales:

- Las desigualdades en la **mortalidad infantil y de niños menores de cinco años** persisten, incluso están aumentando, a pesar de las reducciones mundiales en la era de los ODM. Por ejemplo, en 2015, el riesgo de que un niño muera antes de su quinto cumpleaños en países del quintil de ingresos más bajo fue tres veces más alto que el grupo de países en el quintil de ingresos más alto (7).
- La importancia de los **adolescentes** se hace evidente al observar las inequidades sociales en la salud; por ejemplo, el embarazo adolescente es más prevalente entre las niñas con menor educación, de los hogares más pobres y entre las niñas de poblaciones indígenas (7).
- Existe evidencia de que la **desigualdad de género** puede empeorar la vulnerabilidad del individuo al abuso de sustancias, las enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH y la mala nutrición, que pueden tener consecuencias permanentes para su salud y bienestar (7).

En el 2015, se registraron 12 muertes neonatales más por cada 1 000 nacidos vivos en países del quintil de ingresos más bajo que en los países del quintil de ingresos más alto.

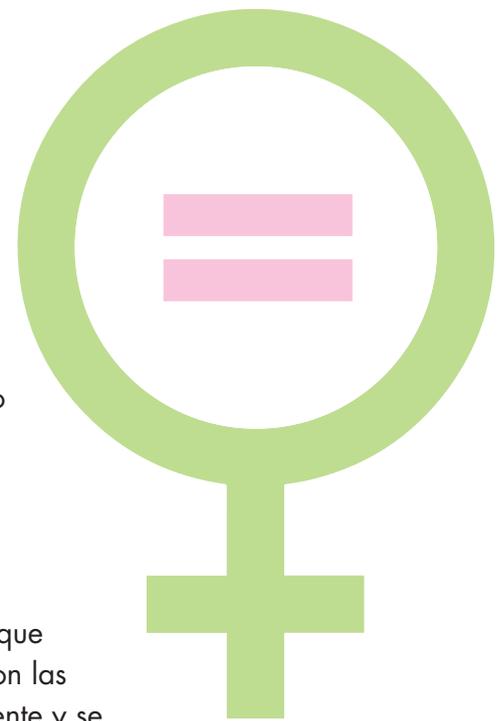
(Fuente: Estimaciones de mortalidad infantil más recientes del Grupo Interagencial de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil, ONU-IGME).

- Al mismo tiempo, los participantes destacaron que se requiere un **enfoque de curso de vida** como marco analítico para abordar las inequidades, ya que muchos resultados de salud precoces se han asociado con problemas a lo largo de la vida, desde morbilidad y mortalidad fetal y neonatal a crónicas enfermedades más tarde en la vida (7).

Si bien como Región estamos empezando a movernos desde estrategias que centran su abordaje en un enfoque predominante de supervivencia hacia uno alineado con las metas de prosperar y transformar, esto aún es insuficiente y se reconoce que hay que mantener y defender los logros alcanzados a la vez que se visibilizan y se abordan las brechas existentes y persistentes.

Es así como persisten grandes **inequidades entre países y dentro de los países** y, a la vez, no todos los países ni las áreas geográficas dentro del mismo país están listas para hacer estos cambios. Las mujeres, los niños y los adolescentes todavía enfrentan numerosos retos sanitarios con base en la pobreza y la marginación. Por ende, cuando hablamos de niños, no solo queremos que sobrevivan, sino que prosperen como adolescentes y adultos. Por ello, se señala como un tema de gran relevancia dentro de la Estrategia Mundial la transformación de los entornos para que, en efecto, brinden las condiciones que permitan prosperar. El objetivo debiera ser que todas las poblaciones tengan salud y bienestar en un entorno de seguridad, paz y justicia. Para ello, debemos abordar el conjunto de determinantes sociales, económicos, culturales, ambientales, así como sus intersecciones que influyen durante el desarrollo de la vida.

La relevancia del énfasis en los **adolescentes** fue recalcada en las tres consultas subregionales. Por ejemplo, en el Caribe, la visión de la Estrategia Mundial destacaba la necesidad de un cambio transformativo para enfrentar las amenazas de violencia y de



drogas. Además, en Centro América se resaltó el tema de la migración y poblaciones adolescentes móviles entre y dentro de los países.

En la Región se ha enfatizado la importancia de la **coordinación** entre las instancias existentes.

La vinculación de la Estrategia Mundial con las prioridades del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) permite potenciar sinergias en seguridad democrática, cambio climático y gestión integral del riesgo, integración social y económica y fortalecimiento institucional. Específicamente, existe una Política Regional de Salud del SICA (2015-2022) para apoyar los objetivos que los países han trazado centrados en cuatro ejes:

1. Institucionalidad de la integración regional
2. Determinación social de la salud
3. Capacidades en salud
4. Gestión del conocimiento e investigación y tecnologías

Los retos comunes de cara al cumplimiento de los ODS han sido discutidos en un Foro Intersectorial Regional, que se llevó a cabo en El Salvador en el año 2016 y convocada por la instancia política COMISCA, entre los cuales la medición y análisis de las inequidades fueron resaltados como un enfoque transversal a las 11 comisiones técnicas que dan vida al trabajo técnico desarrollado en la subregión.

Por otra parte, representantes del Sistema de Integración Andina y de Sudamérica, tales como el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) y el Instituto Suramericano de Gobierno en Salud (ISAGS-UNASUR), señalan que buscan construir, de manera participativa y consensuada, un espacio de integración y unión en lo cultural, social, económico y político entre sus pueblos, otorgando prioridad al diálogo político, las políticas sociales, la educación, la energía, la infraestructura, el

financiamiento y el medio ambiente, entre otros. El objetivo es eliminar la desigualdad socioeconómica, lograr la inclusión social y la participación ciudadana, fortalecer la democracia y reducir las asimetrías en el marco del fortalecimiento de la soberanía e independencia de los estados. Se enfatiza el trabajo en la Región con otros actores e instituciones de cooperación regional tales como la Organización de Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA) y el Mercado Común del Sur (MERCOSUR).

La Comunidad del Caribe (CARICOM) trabaja para lograr que cada ciudadano del Caribe tenga seguridad y la oportunidad para realizar su potencial con garantía de derechos y justicia social y para participar en la prosperidad económica, social y cultural. En el ámbito de la salud, impulsa varias iniciativas de cooperación como el marco para la acción coordinada en salud 2012-2017, el plan de acción para jóvenes, el marco estratégico para reducir el embarazo de adolescentes y el plan Todas las Mujeres, Todo los Niños del Caribe. En particular, el foco de la Estrategia Mundial en los adolescentes se alinea con las prioridades de cambio transformativo para asegurar el desarrollo inclusivo y equitativo. Una representante de CARICOM, en la consulta subregional, afirmó: “Hay una generación perdida allá afuera. Vamos a encontrarlos y ayudarlos a convertirse en una población más próspera y más saludable.”

Con relación a los principios rectores de la Estrategia Mundial, los actores discutieron que en la Región hay un énfasis creciente en las políticas sociales y acuerdos para trabajar en ellas. Esto guarda una estrecha relación con las orientaciones de la Estrategia Mundial, como la de ser dirigida por los países, tener un carácter universal, ser sostenible, estar basada en los derechos humanos, estar orientada a la equidad, ser asumida por la comunidad y con ella, así como la inclusión de la rendición de cuentas. En las áreas de acción, también hay una clara coincidencia entre las subregiones, en particular en lo que respecta a la concepción de derechos, al aspecto multisectorial y a la participación ciudadana.

El conjunto de organizaciones que forman parte de EWEC-LAC confirmaron los compromisos de sus instituciones con el proceso de diálogo y apoyo en torno a la

adopción de la Estrategia Mundial para profundizar los avances en los países para que no solo sobrevivan las mujeres y los niños, sino que progresen y sus vidas se transformen para avanzar en una Región más equitativa. La OPS se compromete a proporcionar a los Estados Miembros apoyo técnico adecuado para que actualicen y apliquen sus planes nacionales y los componentes pertinentes de Estrategia Mundial desde una perspectiva amplia de salud y los determinantes sociales, en particular la recopilación y análisis de inequidades con datos de buena calidad, colaborando con otros organismos, fondos y programas de las Naciones, así como con otros asociados e interesados pertinentes.

El Banco Interamericano de Desarrollo (BID) señala que las organizaciones han logrado alinear sus agendas en torno al objetivo común de reducir las inequidades, en miras a potenciar el impacto colectivo. La USAID releva lo importante que es establecer una hoja de ruta regional para conseguir esos ambiciosos objetivos y contribuir a la consecución de los ODS relacionados con la salud de la mujer, el niño y el adolescente. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) destaca la importancia de la acción multisectorial como pilar central de la implementación. El UNFPA resalta la necesidad de poner la salud y el bienestar de los adolescentes como un aspecto central, ya es una etapa crucial en la que se toman decisiones y se hacen transiciones cruciales para las vidas de las personas y el logro de la equidad. El ONUSIDA reafirma su compromiso con la Estrategia Mundial y destaca que esta debe adaptarse a las realidades de los países de la Región; señala, por ejemplo, tasas bajas de uso del condón, elevados índices de violencia contra la mujer y el creciente número de adolescentes con SIDA. La infección por VIH está vinculada a un conjunto de determinantes sociales de la salud.

El abordaje de la Estrategia Mundial debe ser: universal, sostenible, basado en los derechos humanos, orientado a la equidad, asumido por la comunidad y transparente en la rendición de cuentas.

IV



ÁREAS DE ACCIÓN: HACIA UN MARCO OPERATIVO PARA LAS AMÉRICAS

La Estrategia Mundial indica que “solo mediante un enfoque integral basado en los derechos humanos será posible superar los retos variados y complejos que se plantean en relación con la salud de la mujer, el niño y el adolescente. Para lograrlo, los países y sus asociados deberían adoptar medidas simultáneas en nueve áreas de acción interrelacionadas e interdependientes” (2).



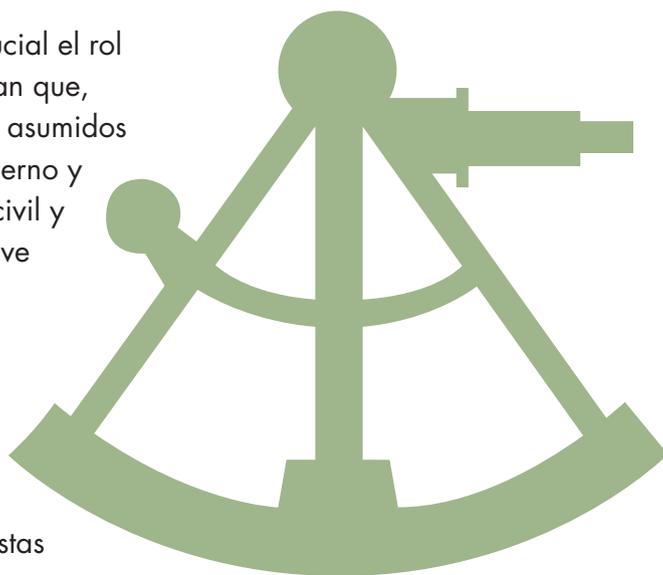
Fuente: Every Woman Every Child (2).

Estas áreas de acción y su importancia en el contexto del ALC se discuten en los siguientes secciones.

Liderazgo en los países

El liderazgo en los países, la primera área de acción en la Estrategia Mundial, se posiciona como el medio de mayor relevancia para la concreción de las metas, ya que es un área transversal a las otras esferas de acción. Enfatiza que el éxito de las metas globales depende de que cada gobierno, en efecto, adopte e implemente metas nacionales por medio de planes, estrategias, políticas y programas nacionales y subnacionales adaptados a sus prioridades, contexto y circunstancias. Por lo tanto, los esfuerzos regionales y subregionales en la Américas buscarían facilitar el liderazgo nacional en la definición del proceso que el país debe recorrer para lograr sus metas, incluidos la definición de la gobernanza, planes de corto, mediano y largo plazo, presupuestos, monitoreo y evaluación.

Como socios y actores clave se considera crucial el rol comunitario. Los actores de la Región destacan que, además, se requiere que los programas sean asumidos o liderados por los niveles más altos del gobierno y que integre a diversos sectores, la sociedad civil y el sector privado. Estos aspectos han sido clave en los procesos más exitosos de la Región. Por otra parte, se considera fundamental la construcción de sinergias entre países, el soporte de las instancias de integración subregionales y los acuerdos y convenios regionales para apoyar a los países. Además, enfatiza que estas convergencias deben expresarse en un liderazgo regional en el proceso global de la Estrategia Mundial,



con base en las experiencias y aprendizajes que los países de las Américas pueden compartir. El soporte técnico y apoyo financiero de las organizaciones internacionales es imprescindible en estas etapas de intercambio, junto con la cooperación Sur-Sur, para fortalecer las capacidades y hacer factible el diseño e implementación de estrategias, políticas y programas acorde a la realidad regional.

Las áreas de acción prioritarias y las propuestas para fortalecer el liderazgo de los países, relevadas por las instituciones y actores durante las actividades del proceso de consulta, incluyeron:

- **Refuerzo de los vínculos entre los dirigentes políticos y administrativos:** los actores de la región destacan dos tipos de liderazgo, uno de tipo político y otro de tipo legislativo, que deben confluir para dotar a los sistemas de salud de una base firme y contar con el respaldo y capacidades para el desarrollo de la Estrategia Mundial. Se debe asegurar una institucionalidad que garantice su implementación y sostenibilidad y que abarque otras áreas transversales, tales como la financiación, la acción multisectorial y la participación. Uno de los desafíos resaltados por los actores es garantizar la continuidad más allá de los cambios de gobierno, que implicaría establecer mecanismos para que las políticas de estado asociadas a la iniciativa tengan continuidad entre los cambios de gobiernos; un ejemplo de ello sería una institucionalidad estable o las leyes asociadas a sus presupuestos y ejecución. Así, se destaca la importancia de invertir en la creación

En el 2015, se registraron 157 muertes maternas más por cada 100 000 nacidos vivos en países del quintil de ingresos más bajo que en los países del quintil de ingresos más alto.

(Fuente: Estimaciones de mortalidad infantil más recientes del Grupo Interagencial de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil, ONU-IGME).



de conciencia y fortalecimiento de las capacidades de los parlamentarios y políticos para abordar los temas de la Estrategia Mundial, incluida su participación en el desarrollo de las políticas asociadas. Se propone identificar un grupo de líderes políticos, defensores de la estrategia, como por ejemplo las Primeras Damas de Belice y Trinidad y Tabago, quienes participaron en la consulta subregional del Caribe. También se podrían identificar “embajadores jóvenes”, campeones de la estrategia

- Sobre el papel de **la sociedad civil** se señala que la fuerte abogacía de esta contribuye a movilizar la voluntad política requerida. En esta perspectiva, se considera importante la construcción participativa de las políticas públicas y la toma de decisiones asociadas. Por ende, se enfatiza la necesidad de involucrar y empoderar los jóvenes y los líderes juveniles en la discusión y decisiones en sus comunidades.
- **En la línea de reforzar las capacidades de liderazgo y de gestión**, los actores estiman importante fortalecer las capacidades políticas, gerenciales y las competencias de los líderes. Se propone fortalecer las acciones basadas en la evidencia, a través de la cooperación entre países para identificar buenas prácticas, documentarlas y difundirlas; es decir, promover y difundir en forma activa las buenas prácticas, para lo que se requiere nuevas habilidades en los equipos regionales. Otra manera de abordar el desarrollo de capacidades políticas está vinculada con la rendición de cuentas y el monitoreo, específicamente en la evaluación de las capacidades gerenciales y competencias de los líderes. Por otra parte, se estima que es importante asegurar la memoria institucional

mediante la generación y continuidad de planes de implementación de las políticas y su seguimiento.

- La cuarta línea de acción que se fomenta es **la rendición de cuentas y su supervisión** por parte de todos los interesados. Las propuestas incluyen impulsar una rendición de cuentas intersectorial por resultados sanitarios, basada en la transparencia y acceso de la información. Una primera acción podría ser una amplia difusión de la estrategia. Por otra parte, se estima importante la rendición de cuentas a nivel regional con establecimiento de líneas de base y análisis comparativo entre países, además de hacerlo a nivel nacional o interno por países. La participación social es clave. Para ello, la sensibilización y el empoderamiento de las comunidades y las organizaciones de la sociedad civil para exigir a los líderes políticos es de gran relevancia. Por lo tanto, uno de los componentes cruciales de la estrategia es el monitoreo y evaluación con un rol activo de la participación que implica mecanismos explícitos en las estrategias de los países y a nivel regional. Es así como la participación activa de los medios de comunicación en la abogacía y seguimiento de los compromisos constituye una pieza clave. Es necesario fortalecer las capacidades de los periodistas, mediante el desarrollo de herramientas y mecanismos, incluyendo presentaciones, videos y resúmenes relacionados con la Estrategia Mundial.

ALGUNAS INICIATIVAS REGIONALES SOBRE LIDERAZGO EN LOS PAÍSES

Liderazgo público para un desarrollo con igualdad. CEPAL/AECID

<http://www.cepal.org/es/cursos/liderazgo-publico-para-un-desarrollo-con-igualdad>

Jóvenes por los ODS en América Latina

<http://www.un.org/youthenvoy/2017/04/youth-sdgs-enables-youth-participation-sustainability-latin-america/>

Participación comunitaria

Se destaca que, para abordar el empoderamiento de la ciudadanía, se debe considerar a las personas como sujetos de derecho.

El concepto de comunidad se basa en un término amplio, que abarca grupos locales, nacionales o internacionales de personas que pueden o no estar en contacto espacial, pero que comparten intereses, preocupaciones o identidades.

La estrategia contempla a las mujeres, los adolescentes y los niños como agentes de cambio en la transformación de la sociedad hacia una en que todos pueden realizar sus derechos. Tres de las áreas de acción se vinculan con esta visión: potenciar a las personas, la participación de la comunidad y la rendición de cuentas. En su conjunto, estas tres áreas apuntan a generar las condiciones para fortalecer el involucramiento de la comunidad en la entrega de servicios, el poder de asociación y el desarrollo de abogacía.

Es necesario ver la salud como un aspecto clave a través del cual las personas toman control sobre sus vidas y, por ende, se enfatiza la necesidad de entender que, por ejemplo, que el único rol de la mujer no es el de la maternidad. Se debe comprender que el género no solo es una categoría de análisis, sino que, sobre todo, permite entender la organización social y distribución del poder entre hombres y mujeres que incide en el acceso y uso de recursos que permiten el desarrollo y mantenimiento de la salud y el bienestar.

La autonomía del cuerpo y el derecho a decidir es una condición insoslayable e intrínseca del desarrollo de las mujeres como ciudadanas plenas y debe entenderse

como un reclamo igual de sustantivo al derecho de los pueblos a defender su soberanía, decidir su destino y al derecho de justicia e igualdad.

Se enfatiza que se debe asegurar la inclusión de los jóvenes para hacer efectiva la participación de los niños y los adolescentes en el curso y desarrollo de la Estrategia Mundial, implicando el fortalecimiento de la capacidad de los líderes juveniles y las organizaciones orientadas a la defensa de los derechos sexuales y reproductivos.

Se destaca considerar **la participación comunitaria en los marcos legales y normativos** e incluso como un derecho constitucional. Esto debe acompañarse de acciones que apunten al empoderamiento de las organizaciones de la sociedad civil, así como de la inversión del estado en la promoción y fortalecimiento de la participación comunitaria.

Es necesario fortalecer la **participación comunitaria basada en derechos** destacando las experiencias de consejos consultivos asociados a salud, los procesos de rendición de cuentas y auditorías sociales que garanticen la participación desde las especificidades de los diversos grupos sociales y contextos locales, tales como la edad, la etnia, la diversidad sexual y la discapacidad, entre otras.

Entre los socios o actores clave que deben ser considerados están las organizaciones de la sociedad civil: niños, niñas, adolescentes de uno y otro sexo, mujeres y jóvenes, personas con discapacidad, infección por VIH u otra condición, personas LGBTI, representantes de las comunidades indígenas y afrodescendientes (mujeres, niños, adolescentes, jóvenes, personas con discapacidad, diversidad sexual, pueblos y nacionalidades), universidades y academia, sociedades científicas y gobiernos locales.

Velar para que todas las mujeres y niñas puedan participar plenamente e implicar a los hombres y los muchachos en los programas sanitarios. Destaca la importancia de los adolescentes, así como de las organizaciones que trabajan con ellos.



Se requiere **vincular las problemáticas de la salud a las diversas demandas ciudadanas**, tales como las problemáticas del aborto, la maternidad forzada, la violencia sexual y de género, los modelos hegemónicos en la socialización de varones y mujeres y los derechos sexuales y reproductivos, con otras dimensiones de la agenda de justicia social y desarrollo sostenible. La violación de estos derechos impacta sobre la realidad de las mujeres, de la niñez y la juventud, y de manera particularmente grave en los sectores más desprotegidos y en situación de mayor vulnerabilidad, aunque atraviesa todos los sectores socioeconómicos y educativos.

ALGUNAS EXPERIENCIAS REGIONALES EN PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Fundada en 1984, la Red Latinoamericana y del Caribe de Salud de la Mujer (RSMLAC) es una de las redes regionales de mujeres más antiguas y más fuertes, defensora de la salud de la mujer y los derechos humanos, con especial énfasis en los derechos sexuales y reproductivos. Es una articulación de personas y organizaciones de movimientos sociales y de salud de las mujeres: la RSMLAC está conformada por 558 organizaciones y 329 afiliadas a título individual, en 20 países de América Latina y el Caribe. <http://reddesalud.org/>

Los factores que contribuyen a las inequidades y vulnerabilidades a menudo son complejos y multidimensionales, y requieren la participación de múltiples sectores en múltiples niveles para abordar las inequidades y los determinantes sociales de la salud.

Acción multisectorial

Las bases sociales de la salud juegan un rol crucial en la salud y bienestar de la mujer, el niño y el adolescente y por lo tanto exigen acciones multisectoriales para alcanzarla. Esto implica que, dado el papel que juegan los gobiernos locales, es necesario aprender de aquellas experiencias multisectoriales asociadas al desarrollo local desde el ámbito municipal o distrital. A la vez, es necesario aprender de las estrategias y políticas de protección social y de la infancia en particular, dado el desarrollo de dichas acciones multisectoriales en la Región. Las acciones multisectoriales se construyen en lo político, técnico y operativo. Es así que deben convertirse en el eje central de las nuevas políticas, incluyendo la salud y los determinantes sociales (multisectoriales en sí mismos). Se debe tener en cuenta que la salud es precondition y resultado del desarrollo. Todos los planes estratégicos de las organizaciones de las Naciones Unidas involucran acciones multisectoriales, lo que facilitaría su abordaje. Se señala la importancia del trabajo multisectorial para el éxito en la reducción de las inequidades y se remarca que ello implica el trabajo sobre los determinantes de la salud más allá de la esfera sanitaria. Se establece una distinción entre los diversos tipos o modelos de acción multisectorial y se resalta la importancia de que este trabajo haga frente a las fuerzas estructurales, las normas sociales y de género que afectan a toda la sociedad, lo que apunta a un trabajo entre sectores que efectivamente aborde las inequidades.

En este marco, se enfatiza la **gobernanza** como uno de los pilares y, por ende, el papel que le cabe a los gobiernos y a sus líderes, ya que las experiencias exitosas de acción multisectorial han estado asociadas a la existencia de una voluntad política y compromiso a un alto nivel que permiten la construcción de una agenda de trabajo. Esta agenda delinea un propósito u objetivo común, facilita la coordinación entre los diversos sectores y los distintos niveles administrativos, promueve y asegura la participación de la sociedad civil y otorga soporte administrativo y financiero a dicha iniciativa.

Además, se resalta la necesidad de **estructurar instancias de apoyo** al trabajo multisectorial, de modo tal de contribuir a la sostenibilidad de ellas. Dichas estructuras varían según los contextos y realidades de los países. Desde esta perspectiva, estas instancias debieran considerar no solo sectores del área gubernamental, sino convocar a la comunidad, la industria y el ámbito académico, entre otros. Por otra parte, la interferencia de los sectores industriales pueden constituir una amenaza cuando no existen las regulaciones adecuadas.

Otro de los pilares clave es el **monitoreo conjunto** entre los sectores participantes, que se traduce en un seguimiento de las acciones al compartir información y realizar evaluaciones, todos aspectos fundamentales para la sostenibilidad de las iniciativas de acción multisectorial. Se releva la vinculación con la rendición de cuentas (*accountability*) y la necesidad de evaluación prospectiva del impacto, ya que se señala una falta de cultura de evaluación.

Por último, se destaca otro pilar en la Región, que es la **financiación y asignación de recursos**. En términos de disponibilidad, es una modalidad de asignación para tareas conjuntas entre sectores de manera transparente. Se enfatiza que la falta de transparencia en la distribución de los recursos y la asignación presupuestaria sectorial limitan o dificultan la integración y coordinación entre sectores.

Se destaca que los sectores clave para el trabajo multisectorial en la Región son educación, protección social, trabajo, justicia, agricultura, medio ambiente y energía, tecnología, transporte, agua y saneamiento y presupuesto o hacienda, entre otros. A la vez, se señalan como temas clave de la Región *la problemática de migración* y poblaciones móviles entre los países y al interior de los países. También, se señaló la importancia de *considerar la diversidad cultural* existente, cuyas especificidades deben ser contempladas en los planes subregionales y nacionales. Debe haber un énfasis en *la inversión en primera infancia* y en *la inclusión de los adolescentes*. Así, debe haber una ampliación de las políticas de salud con énfasis fuerte en educación, incluida la educación sexual, y el trabajo. A la vez se enfatiza



en la importancia de considerar un abordaje multisectorial para el papel de las mujeres como cuidadoras. Hay un número importante de mujeres en el cuidado informal (trabajo no remunerado) de la salud de familias, niños y adultos que debe ser considerado para una efectiva integración de la mujer al empleo y al logro de la equidad.

ALGUNAS INICIATIVAS REGIONALES SOBRE ACCIÓN MULTISECTORIAL

EWEC Informe Reunión Regional de Expertos sobre Acción Multisectorial para la Estrategia Mundial

<https://www.everywomaneverychild-lac.org/publication/reunion-regional-de-expertos-sobre-accion-multisectorial-para-la-estrategia-mundial-para-la-salud-de-la-mujer-la-ninez-y-la-adolescencia-en-lac/>

EWEC Experiencias países

<http://www.everywomaneverychild-lac.org/experiencias-multisectoriales/>

Programa Nacional de Alimentación Escolar, PNAE (Brasil)

<http://educador.brasilecola.uol.com.br/politica-educacional/alimentacao-escolar.htm>

Chile Crece Contigo (Chile)

<http://www.crececontigo.gob.cl/acerca-de-chcc/programas/>

Fundación de Atención a la Niñez, FAN (Colombia)

<http://www.fan.org.co/es/empresas-que-nos-apoyan>

Dirección Nacional de CEN-CINAI (Costa Rica)

<http://www.cen-cinai.go.cr/index.php/cen-cinai/marco-estrategico/mision-y-vision>

Programa de Atención Materno Infantil (Cuba)

https://www.ecured.cu/Programa_Materno-infantil_en_Cuba

Programa de Reducción de Embarazo Adolescente (Jamaica)

<http://jis.gov.jm/framework-developed-to-reduce-adolescent-pregnancy-in-the-caribbean/>

Programa Prospera (México)

<https://www.gob.mx/sedesol/articulos/conoce-todo-sobre-prospera>



Financiación para la salud

La Estrategia Mundial afirma que la financiación actual es insuficiente para solventar todas las medidas señaladas en ella, sin dejar a nadie atrás. Para superar esta situación, plantea tres líneas de acción, que los actores regionales comparten como prioritarias: movilizar recursos suficientes y sustanciales, velar por el buen aprovechamiento de los recursos aumentando al mismo tiempo la protección financiera de las mujeres, niños y adolescentes (MNA) y adoptar enfoques de financiación integradores e innovadores. Esta área involucra dos objetivos conjuntos: incrementar la equidad y la eficiencia, que se hacen operativos en las funciones de recolección, mancomunación y asignación de recursos y de compra (8).

El tema de financiamiento de la salud ya es *parte de la discusión pública en los países de las Américas*. Todos los planes nacionales están aplicando, en diferentes niveles o avances, estas líneas de acción, con diversas estrategias, planes y reformas. Sin embargo, hay varios retos relacionados con esta área de acción. Existen grandes diferencias en el gasto de salud per cápita entre los países de la Región; entre los más altos están los de Chile y Uruguay. Uno de los mayores desafíos es reducir el gasto de bolsillo en salud, ya que es una de las regiones en donde más se gasta, con una variación de entre el 1,1% y el 4,8% del producto interno bruto (8). En la consulta subregional de Suramérica se señaló que:

“Si el gasto del bolsillo aumenta, la reforma de salud falló. Donde el gasto del bolsillo es alto, la estrategia de sobrevivir, prosperar, transformar fallará.”

Por otra parte, el alto grado de trabajo informal en la Región limita el acceso a planes de aseguramiento de salud y de jubilación a través del contrato laboral, y obliga a buscar cobertura para una población que no puede quedar descubierta si nuestra meta es la cobertura universal en salud. Se señala la preocupación de que, si la financiación de la salud descansa sobre fuentes o presupuestos de gobiernos locales, se corre el riesgo de generar e incrementar las inequidades. Por lo tanto, en la Región es estratégico aumentar y mejorar el financiamiento, con equidad y eficiencia, y avanzar hacia la eliminación del pago directo, que se convierte en una barrera para el acceso en el momento de mayor necesidad asociada a la demanda de prestación de servicios, en especial para las mujeres que tienen menor acceso a recursos económicos.

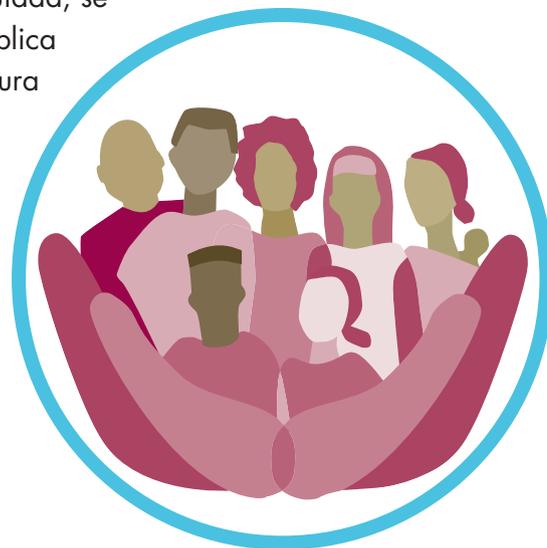
En este contexto, se considera que la Estrategia Mundial presenta una oportunidad y constituye una herramienta para movilizar recursos “suficientes y sostenibles”, incluida la búsqueda de un mayor espacio fiscal. Se identificó que una función importante que deberían hacer los grupos de la Estrategia Mundial es abogacía en esta área, y **mostrar el costo de la no inversión para el desarrollo**, para lo cual es necesario hacer pactos fiscales y sociales.

Los actores de la Región consideran a la Estrategia Mundial como una herramienta para movilizar nuevos recursos y fortalecer la gestión y asignación eficaz de los recursos existentes. Sin embargo, se reconoce que una limitación es la realidad actual de la financiación de los sistemas de salud en presupuestos con fuentes de los ingresos corrientes de las naciones, centrados sobre todo en la atención de la salud, con asimetrías para la atención primaria de salud, las acciones de promoción de salud y la gestión de la salud pública. La planificación y definición de presupuesto tienden a ser sectoriales; esto debe cambiar para potenciar el trabajo intersectorial relacionado con la EM. En la Región, existen pocos ejemplos de gestión presupuestaria conjunta entre diversos sectores a fin de desarrollar impactos sinérgicos e integrados, aun cuando los actores concuerdan en su importancia.



Por lo tanto, los **socios o actores clave** que debieran ser considerados son los integrantes del Gabinete Social, el Ministerio de Hacienda y oficinas de presupuesto, departamentos nacionales y locales de planeación, decisores y hacedores de la política pública, el ámbito académico, la sociedad civil y el apoyo de las organizaciones internacionales. La tendencia en la Región es que los aportes de los donantes influyen cada vez menos en los presupuestos.

Se señala como un camino a explorar la definición de niveles mínimos de atención vinculados con niveles mínimos de financiamiento, incluidos impuestos que tengan asignación específica a la salud de MNA. La columna vertebral de la estrategia debiera incluir mecanismos de “blindaje” para los servicios dirigidos a mujeres como, por ejemplo, el acceso a métodos anticonceptivos. Se considera que los presupuestos deben reflejar las prioridades de las políticas estatales como, por ejemplo, aquellas relacionadas con la perspectiva de género. Además, los presupuestos intersectoriales facilitan gestionar estrategias como municipios saludables y salud desde todos los sectores. Respecto a la gestión eficiente con equidad, se enfatiza la revisión de prioridades de salud pública con el fin de acordar contenidos de una cobertura equitativa enfocada a los requerimientos y necesidades específicas de las poblaciones. Además, es fundamental poder estimar los impactos financieros de no gestionar asuntos prioritarios en salud. Unas iniciativas regionales destacadas son el Fondo Estratégico y el Fondo Rotatorio de la OPS, mecanismos solidarios “de compras conjuntas de medicamentos esenciales y suministros de salud estratégicos que salvan vidas”.



**ALGUNAS INICIATIVAS REGIONALES SOBRE ACCIÓN FINANCIACIÓN
PARA LA SALUD**

Ley 5508. Promoción y protección de la maternidad y apoyo a la lactancia materna (Paraguay)

http://oig.cepal.org/sites/default/files/2015_pry_ley5508lactanciamaterna.pdf

Financiamiento para el desarrollo en América Latina y el Caribe (CEPAL)

http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/37767/S1500127_es.pdf;jsessionid=74F7C61BF92E8095E24E3D989646833C?sequence=1

Evaluación y revisión del financiamiento del sistema de salud uruguayo (OMS)

http://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publications&alias=405-el-camino-hacia-la-cobertura-universal-en-uruguay-financiamiento&Itemid=307

Universal health coverage in Latin American countries: how to improve solidarity-based schemes. The Lancet Series.

[http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(14\)61780-3.pdf](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(14)61780-3.pdf)

Iniciativa de Salud Mesoamérica

<http://www.saludmesoamerica2015.org/es/iniciativa-salud-mesoamerica/la-iniciativa/salud-mesoamerica-2015-mision-y-objetivos,2754.html>

Resiliencia de los sistemas de salud

Esta área de acción corresponde al fortalecimiento de los sistemas de salud, con énfasis en crear resiliencia ante posibles alteraciones, de modo tal de asegurar la continuidad en la provisión de servicios efectivos de calidad. La resiliencia es un atributo de sistemas de salud que funcionan bien y están orientados al acceso y cobertura universal de la salud. La Estrategia Mundial propone tres líneas de acción, consideradas críticas y prioritarias por actores de la Región:

- Equipar al personal sanitario de todo el mundo para que pueda proporcionar atención no discriminatoria y de calidad.
- Preparar a todos los componentes del sistema de salud para afrontar las emergencias.
- Lograr la cobertura universal de intervenciones sanitarias y productos básicos que salvan vidas (2).

No obstante, respecto a la última de estas tres líneas de acción, en la Región de las Américas se plantea ir mucho más allá de lo básico.

La **Estrategia de OPS para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud** constituye el marco general para los países de la Región. El concepto de “salud universal, acceso y cobertura para todos” implica que todas las personas y comunidades tienen acceso sin discriminación alguna a servicios de salud completos, oportunos y de calidad, según sus necesidades específicas, sin incurrir en dificultades financieras. Ello exige la organización adecuada y el financiamiento suficiente y sostenible para cubrir a toda la población con un enfoque amplio e integrado, que enfatiza la importancia de aumentar las inversiones en salud. Dicha estrategia de salud universal impulsa el fortalecimiento de la atención primaria y acción decidida para reducir inequidades mediante la expansión del acceso y el mejoramiento de los determinantes sociales de salud y bienestar (9).

La resiliencia es un atributo de sistemas de salud que funcionan bien y están orientados al acceso y cobertura universal de la salud.

Algunos de los retos de los sistemas de salud de la Región, identificados en las actividades de discusión, tienen que ver con el modelo de atención, su fragmentación, segmentación de financiación y débil protección financiera (personas aseguradas y otras no y gasto de bolsillo), mala calidad de atención, limitaciones en su cobertura geográfica y perturbaciones por epidemias frecuentes y recurrentes, desastres naturales y el cambio climático, entre otros.

Entre las acciones prioritarias para superar estos desafíos, se destacó la construcción e implementación de planes de respuesta no solo de los Ministros de Salud, sino en todo el Estado para ser sostenibles en el tiempo. Los actores indicaron que, antes de construir un nuevo plan, debe haber un proceso de evaluación de los planes ya implementados.

Respecto a iniciativas en marcha asociadas a la resiliencia de los sistemas de salud, se recalcó que todos los países cuentan con planes de gobierno, pero con frecuencia el área en la cual se hace énfasis varía según la administración política. Además, existen planes de contingencia nacional que incorporan esta temática. El fortalecimiento de la respuesta en planes de emergencia con resiliencia debe articularse entre los países de la Región. Un ejemplo es la experiencia de Centroamérica de la Secretaría Ejecutiva de COMISCA. También, debe existir un mecanismo de compensación de recursos financieros entre los países que atienden las emergencias. **La iniciativa de frontera de Belice y Guatemala** es un ejemplo de colaboración que facilita la atención materno-infantil.

Por lo tanto, los actores clave de esta área de acción incluyen a los Ministerios de Salud y otras oficinas gubernamentales, gremios de salud, organizaciones no gubernamentales, líderes comunitarias y usuarios del sistema. Las organizaciones

internacionales y los grupos interorganizacionales pueden tener jugar un papel fundamental en las evaluaciones que permitan a los países evaluar planes anteriores, con el fin de aprender de ellos.

ALGUNAS INICIATIVAS REGIONALES SOBRE RESILIENCIA DE LOS SISTEMAS DE SALUD

La reforma del sistema de salud en Ecuador

<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34061/v41a962017.pdf?sequence=1>

El Plan Nacional del Buen Vivir (Ecuador)

www.buenvivir.gob.ec/versiones-plan-nacional

Estrategia para el Acceso Universal y la Cobertura Universal de Salud (OPS)

<http://www.paho.org/uexchange/index.php/en/uexchange-documents/informacion-tecnica/27-estrategia-para-el-acceso-universal-a-la-salud-y-la-cobertura-universal-de-salud/file>

Rendición de cuentas

La rendición de cuentas se define como el “proceso de supervisión, seguimiento, revisión y aplicación de medidas correctivas para el logro de los resultados que garantice el respeto, la protección y el cumplimiento de los derechos humanos”. En su concepción política, equivale al “ejercicio del poder” y, por ende, es una parte esencial de proceso de democratización en el que se asegura que los menos privilegiados y con menos poder puedan desafiar y reconfigurar las dinámicas del poder social. Se enfatiza que debe superarse aquella visión que limita la rendición de cuentas al

cumplimiento de brindar información, según determinados requisitos formales, y de cómo se gastaron los fondos para las finalidades propuestas.

Se destacan sus tres dimensiones:

1. Obligación de informar, explicar y justificar sus decisiones y acciones.
2. Capacidad de imponer sanciones a los funcionarios del sector público que violan sus deberes.
3. Transparencia en la responsabilidad, en la que se precisa quién hace qué y cómo debe hacerlo, lo que permite evaluar su comportamiento de manera objetiva y transparente.

La rendición de cuentas fortalece el desarrollo de proyectos de sociedades democráticas, equitativas y justas, por lo que debe darse a todos los niveles de acción (regional, local y nacional) y, sobre todo, debe rendir cuentas al conjunto de las mujeres, las niñas, los niños y los/as adolescentes por los derechos que les asisten, incluidos los que están desatendidos y marginados.

Se destaca la gran relevancia de la rendición de cuentas dada las mayores exigencias de transparencia hacia gobiernos y autoridades. Existe un distanciamiento y falta de credibilidad de la institucionalidad política en la Región que puede ser subsanado con el fortalecimiento de la rendición de cuentas. Se suman a lo anterior las nuevas exigencias de la sociedad civil y otros actores, encauzadas a través de las redes sociales y el papel de los medios de comunicación.

Se coincide en que una de las líneas operativas debe ser el **fortalecimiento de los procesos de rendición de cuentas** en la Región; para ello se enfatiza la importancia de la participación de los grupos en situación de vulnerabilidad o marginados.

La generación y la transparencia en el **uso y difusión de la información** son de gran relevancia para el fortalecimiento de la rendición de cuentas. Por ello, resulta fundamental



que los datos se desglosen por sexo, edad, discapacidad, etnia, movilidad, estado económico, ubicación geográfica u otra condición de estatus relevantes a nivel nacional. Esto ayudará a identificar a las mujeres, niños y adolescentes que sufren discriminación en el acceso a la asistencia sanitaria y otras prestaciones y servicios que afectan a su salud y derechos humanos.

En este marco cabe desarrollar acciones para contar con los **sistemas eficaces de registro civil, estadísticas vitales y de salud** e información básica para la planificación. Entre ellas, se deben armonizar los informes para el reporte de los datos e indicadores de las diferentes estrategias o planes, de modo tal de favorecer la disponibilidad y acceso a ellos por parte de los diferentes actores.

Se debe facilitar la generación de espacios de **liderazgo ciudadano** a través de plataformas de rendición de cuentas sociales, auditorías sociales y calificación de los ciudadanos del quehacer, además de sesiones informativas o reuniones comunitarias sobre el seguimiento de los resultados.

La rendición de cuentas es considerada un área de acción clave para avanzar en los objetivos de prosperar y transformar. Se constituye en el **espacio político** para promover, evaluar e impulsar la EM.

La rendición de cuentas debería ser la base para la **formulación de nuevas políticas públicas**, nuevos acuerdos y la evaluación de impactos de manera participativa. Esto implica apoyar los procesos de control ciudadano en el monitoreo de políticas públicas por parte de la sociedad civil.

La rendición de cuentas se constituye en un **mecanismo de coordinación** con las otras áreas de acción y con el conjunto de sectores y actores participantes, de modo tal de asegurar la sinergia de los diversos componentes de la Estrategia.

ALGUNAS INICIATIVAS REGIONALES SOBRE RENDICIÓN DE CUENTAS

La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y sus Procesos Relacionados ODS de CEPAL

Desarrollo Consenso de Montevideo

Guía operacional para la implementación y el seguimiento del Consenso de Montevideo sobre Población

Investigación e innovación

Se señala la relevancia de avanzar en la actualización de la evidencia asociada a la efectividad de las intervenciones para el abordaje de los problemas emergentes y la reducción de las inequidades en los ámbitos clínicos, asistenciales y sociales. A la vez, se resalta la necesidad de conocer los determinantes y las barreras de género, económicas, culturales, territoriales, entre otras, que limitan el acceso de mujeres, niños y adolescentes a los servicios de salud.

Se requieren investigaciones sociales, conductuales, antropológicas y comunitarias. Se destaca que las ciencias políticas y sociales también deben aportar evidencias relacionadas con los objetivos sociales y los derechos humanos y se señalan, por ejemplo, estudios para el logro de la equidad sanitaria, el empoderamiento efectivo, la eliminación de la discriminación al acceso a servicios y la mejora en los instrumentos de rendición de cuentas.

Se destaca la importancia de la innovación, incluyendo el concepto de "innovación integrada", que destaca *"la necesidad de las innovaciones tanto científicas y tecnológicas como sociales, empresariales y financieras las cuales a menudo pueden combinarse para lograr efectos transformadores"*. Para ello se enfatiza en la importancia del papel de la Cooperación Sur-Sur y la participación de las organizaciones comunitarias.

Se enfatiza que la investigación debiera estar orientada a prioridades con base en las necesidades locales y que estas, a la vez, alienten iniciativas de innovación.

Se señala que la investigación debe estar centrada en estudiar no solo la efectividad de las intervenciones, sino también los aspectos de implementación y de cobertura efectiva desde la perspectiva de equidad.

Se resalta la importancia de la sostenibilidad de las iniciativas de investigación, sobre todo cuando estas se vinculan a proyectos de acción. Para ello, se destaca la colaboración del ámbito académico, el gobierno, el sector privado y las políticas públicas como un aspecto clave.

Para el fortalecimiento de las capacidades de investigación, es necesario crear y utilizar experiencias de redes tales como las de las escuelas de salud pública, institutos nacionales de salud y escuelas técnicas de la región, además de incentivar el intercambio de experiencias.

Se debe establecer una plataforma de divulgación de fuentes y oportunidades de financiamiento para la investigación en la región, así como incentivar el uso de los datos disponibles y el desarrollo tecnológico y comunicación digital para llegar a la población adolescente.

Se destaca que en la Región existen iniciativas de innovaciones y desarrollo de intervenciones costo-efectivas que pueden salvar vidas, las cuales debieran difundirse. A la vez, se señala la importancia de identificar buenas prácticas que aportan a soluciones.

ALGUNAS INICIATIVAS REGIONALES SOBRE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

El Conocimiento Salva Vidas: el Proyecto Conocimiento para la Salud

(K4Health) comparte conocimientos y herramientas precisas y actualizadas para fortalecer la planificación familiar y otros esfuerzos de salud pública en todo el mundo.

<https://www.k4health.org/>

Proyecto investigación-innovación Mamás del Río (Perú): busca mejorar la salud materna infantil de las comunidades del Río Marañón mediante el entrenamiento de los agentes comunitarios y la formación de un sistema de referencia de gestantes hacia un barco médico y los centros del Ministerio de Salud usando celulares inteligentes.

<http://www.mamasdelrio.org/>

Medición y monitoreo de desigualdades

El marco de indicadores y monitoreo de la Estrategia Mundial se enfoca al seguimiento de los objetivos y las 17 metas con una propuesta de 60 indicadores referidos a las áreas prioritarias, seleccionados en base a una revisión técnica y de consulta. De estos indicadores, se designan 16 como un mínimo para evaluar el progreso de la Estrategia Mundial.

En relación a la inclusión de equidad en el monitoreo, la Estrategia Mundial resalta que la equidad es un aspecto transversal alineado a los ODS, lo que implica la desagregación de los indicadores, cuando es relevante, según edad, sexo, educación, riqueza y territorio urbano, rural (Every Woman Every Child, 2016) (4). La desagregación de los indicadores contribuye al logro de la equidad y permite visibilizar las desigualdades injustas y evitables, orientando sobre los mecanismos de generación de aquellas y los ejes de intervención y/o promoviendo un proceso de seguimiento y evaluación con otros sectores y la sociedad civil.

Además, para enfatizar un enfoque de equidad es clave establecer un marco de monitoreo que integre a la sociedad civil y los propios MNA, junto con fortalecer las capacidades nacionales y subnacionales para la medición, el análisis, la disseminación y el uso de la información e invertir en sistemas de información.

En esta perspectiva, EWEC-LAC estableció el Grupo de Trabajo de Medición y Monitoreo (MMWG, por sus siglas en inglés) que trabaja en acciones para apoyar la medición y monitoreo de desigualdades en salud en la región, incluidos:

- Desarrollar las capacidades de los actores clave nacionales y subnacionales en el análisis de datos para medir y monitorear las desigualdades en la salud, a través de talleres regionales y nacionales. Para complementar y asegurar la sostenibilidad de estos talleres, se ha elaborado un manual teórico y práctico.

- 
- Desarrollar perfiles nacionales de equidad en salud en colaboración con actores estratégicos nacionales y subnacionales, para identificar y visualizar las desigualdades e inequidades actuales en la salud de MNA en el nivel subnacional.
 - Mapear fuentes clave de datos que se puedan usar para el monitoreo futuro de las desigualdades en la salud regional, nacional y subnacional, con el objetivo de conocer qué datos están usando los países en la actualidad y cuáles son las fuentes de las cuales los obtienen.
 - Elaborar un informe regional del estado de las inequidades en la salud MNA y la cobertura inequitativa y de intervenciones claves en ALC.
 - Crear una lista de los principales indicadores de salud MNA y de estratificadores de equidad para el seguimiento de la salud MNA en la Región y para apoyar a los países en la medición y monitoreo sistemáticos de las desigualdades en la salud MNA.
 - Identificar y documentar los esfuerzos realizados por los diferentes países con respecto a la medición y el monitoreo de las desigualdades en la salud a nivel nacional y subnacional, para que sirvan de referencia a otros países en la institucionalización de este tipo de iniciativa

Expertos regionales convocados por el MMWG conocieron y validaron las iniciativas y métodos usados y realizaron sugerencias prácticas para fortalecer el apoyo a los países para dar seguimiento a los principios de equidad y universalidad. Los actores enfatizaron que no dejar a nadie atrás y reducir inequidades implica un progreso mayor y más rápido en los grupos desaventajados y un desafío de las políticas a implementar; el monitoreo debe capturar si esto está ocurriendo.

Para enfatizar un enfoque de equidad es clave establecer un marco de monitoreo que integre a la sociedad civil y los propios mujeres, niños y adolescentes.

Uno de los productos principales de la reunión fue el consenso sobre la necesidad de tener un conjunto de indicadores y estratificadores adaptados a los desafíos y realidades de los países de las Américas para monitoreo las metas de la Estrategia Mundial en la Región, además de agregar otros indicadores que podrían reflejar especificidades de la diversidad de contextos nacionales. Para ello, a partir de una encuesta de priorización de los indicadores y estratificadores asociados a la Estrategia Mundial en relación a la relevancia y la sensibilidad a desigualdad y disponibilidad, se refinaron los criterios a aplicar para la selección de un listado prioritario de indicadores (alrededor de diez) y de tres a cinco estratificadores de equidad, que son:

- Relevancia para medir la desigualdad o el impacto diferencial del indicador en poblaciones en desventaja.
- Utilidad para informar políticas o acciones fue otro criterio sugerido para agregar.

Se colocó en un segundo orden el criterio de disponibilidad ya que, si bien es una limitación real, se debe orientar la inversión en sistemas de información que permitirían recolectar indicadores que cumplen con los criterios anteriores. Asimismo, se estimó importante hacer una identificación preliminar de la disponibilidad de información para los indicadores claves a seguir en la Región.



En la opinión de los expertos, el desconocimiento de la disponibilidad hizo más difícil la selección del conjunto de indicadores durante la reunión regional. Se consideró importante ampliar la audiencia de la encuesta a actores nacionales y aprovechar las consultas subregionales para discutir los criterios con ellos. No obstante, se realizó un ejercicio preliminar de selección aplicando los criterios revisados a la encuesta de indicadores de la Estrategia Mundial.



Con respecto a los estratificadores, los resultados de la encuesta priorizaron la etnicidad, el género y el nivel de ingresos. Sin embargo, había consenso en que se debió incluir la educación, por ser un determinante social importante. Además, se discutió el uso de índices de bienes o riqueza en vez de los ingresos. También se consideró importante medir la equidad entre territorios mediante la incorporación de algún parámetro de diferencias subnacionales.

Por último, se valoró los esfuerzos de OPS de incorporar técnicas para proyectar tendencias que orientan al establecimiento de metas cuantitativas a nivel regional y nacional.

En las tres consultas subregionales, los participantes concordaron sobre la importancia de tener indicadores estandarizados para medir metas regionales, aunque enfatizaron la importancia de desarrollar capacidades de monitoreo, análisis e interpretación para orientar decisiones a nivel nacional y subregional.

Si bien se recomiendan varios indicadores, la gran mayoría de ellos no está disponible en los países. En relación a la disponibilidad de datos, se reconoce que es limitada, pero es necesario tomar decisiones con los indicadores disponibles. En ese contexto, la experiencia realizada con los países se ha sustentado en prioridades y fuentes de datos definidos por estos indicadores.

Por lo tanto, se ve con preocupación que, por la baja disponibilidad de datos, el monitoreo de la Estrategia Mundial quede reducida a los indicadores materno-infantiles, cuando lo que se quiere es avanzar en un concepto más integral de la salud. La mortalidad materna no es suficiente para indicar la salud de las mujeres, deben incluirse las mujeres cuya calidad de vida está comprometida o están fuera del rango de edad reproductiva. El foco debe ser avanzar en monitorear los derechos y los objetivos de prosperar y transformar desde una perspectiva de curso de vida y no retroceder dado que los datos de mortalidad son los únicos disponibles. Ello exige una perspectiva de integración intersectorial de datos sociodemográficos y económicos.

Respecto al marco de monitoreo, se releva el papel de la ciudadanía en el uso y generación de información: es importante fortalecer el monitoreo ciudadano, ya que los datos más novedosos de salud sexual y reproductiva los da el monitoreo ciudadano. Asimismo, se resalta la importancia de contar con indicadores cualitativos y no solos cuantitativos: estos son complementarios y nos permite enriquecer el análisis y armonizarlo. Se destaca que, junto con el debate de mejores indicadores, tenemos el gran desafío de traducir en acción la información que generamos, esa es la gran tarea que debemos desarrollar.

ALGUNAS INICIATIVAS REGIONALES Y NACIONALES SOBRE MEDICIÓN Y MONITOREO DE DESIGUALDADES

Medición y Monitoreo de Desigualdades (EWEC-LAC)

<https://www.everywomaneverychild-lac.org/publication/preguntas-frecuentes-medicion-monitoreo-desigualdades-salud/>

Informe sobre Equidad en Salud 2016 (EWEC-LAC)

<https://www.everywomaneverychild-lac.org/publication/equidad-salud-2016/>

Guía paso a paso para el cálculo de métricas de desigualdad en salud (EWEC-LAC)

<https://www.everywomaneverychild-lac.org/publication/guia-calculo-desigualdad-salud/>

Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva (Guatemala)

<http://www.osarguatemala.org/>



V

RECOMENDACIONES Y APOYOS CRÍTICOS PARA LA ESTRATEGIA EN LAS AMÉRICAS

En relación a la elaboración de la hoja de ruta que permita orientar la implementación de los objetivos, metas y áreas de acción de la Estrategia Mundial, se han considerado los diversos contextos de la región de América Latina y el Caribe y las recomendaciones de los actores multisectoriales y multiinstitucionales que fueron consultados y formular, por último, un conjunto de recomendaciones, así como la identificación de ciertos apoyos clave requeridos para su desarrollo.

Una primera consideración fue reconocer y aprovechar los compromisos y acciones regionales anteriores, como la Declaración Política de Río sobre Determinantes Sociales de la Salud (2011), la Declaración de Panamá (2013), el Consenso de Montevideo para la Población y el Desarrollo (2013), la Agenda 2030, Beijing + 20 (2015), la Declaración Política de Alto Nivel sobre el VIH (2016) y la Estrategia de Montevideo (2016). Todos estos compromisos se centran en la reducción de inequidades en salud, reconocen el impacto de los determinantes sociales de la salud, promueven los derechos de acuerdo con las convenciones de derechos humanos, incluidos aquellos documentos dedicados especialmente a las mujeres y los niños, y destacan la importancia de la acción multisectorial y la participación comunitaria.

Construyendo sobre estos acuerdos, el Compromiso a la Acción de Santiago de “No dejar a ninguna mujer, niño o niña o adolescente atrás en América Latina y el Caribe”

persigue catalizar el logro de los objetivos de la EM: sobrevivir, prosperar y transformar en América Latina y el Caribe, con el objetivo de poner fin a las muertes evitables, garantizar el derecho a la salud, el desarrollo integral y el bienestar, así como favorecer entornos propicios para reducir inequidades en salud en los países (6).

Recomendaciones

Las recomendaciones se orientan a facilitar el liderazgo desde los países durante el proceso que cada uno de estos deberá recorrer para el logro de sus metas, incluidos el fortalecimiento de la gobernanza, la ejecución de los planes de corto, a mediano y largo plazo, la formulación de presupuestos, el diseño e implementación del monitoreo y la evaluación. Se proponen seis ejes de recomendaciones:

- EJE 1** Fortalecer la voluntad política a nivel regional y en cada uno de los países para el desarrollo de un programa integrado para mujeres, niños y adolescentes
- EJE 2** Orientar el enfoque de equidad en las políticas y estrategias de América Latina y el Caribe
- EJE 3** Acelerar acciones concretas para lograr la salud universal con equidad y calidad
- EJE 4** Fortalecer de la acción multisectorial a nivel regional y en los países para alcanzar los objetivos de la estrategia
- EJE 5** Fortalecer los mecanismos de rendición de cuentas y de participación ciudadana
- EJE 6** Reforzar el monitoreo y evaluación de inequidades en salud con marcos e indicadores robustos

EJE 1

Fortalecer la voluntad política a nivel regional y en cada uno de los países para el desarrollo de un programa integrado para mujeres, niños y adolescentes

Los aspectos clave en la construcción de la voluntad política son la visibilidad de los temas y problemas asociados a la Estrategia Mundial a nivel de los tomadores de decisiones y la ciudadanía, así como contar con propuestas concretas de soluciones y acciones; es por ello que surgen como recomendaciones los siguientes aspectos:

- *Estrategia de comunicación regional y subregional* sobre los objetivos y alcances de la Estrategia Mundial para involucrar a todos los actores y la ciudadanía en general. Diseminar los avances de adopción de la Estrategia por parte de los países de manera regular. Implementar planes de difusión y discusión de la Estrategia, no solo a nivel del sector salud, sino también en los espacios de acción intersectorial con otros sectores.
- *Fortalecer el marco legal y rectoría en la Estrategia Mundial* a través de la abogacía de aquellos marcos legales a nivel de los países que permita avanzar en los derechos de salud sexual y reproductivos en los ámbitos de información y de entrega de servicios, así como las acciones asociadas a la protección de la infancia y los adolescentes.
- *Promover el pronunciamiento público* de los ministros de salud y otros sectores en favor de la estrategia y su implementación al declararla de interés regional a través de las instancias regionales y subregionales tales como CARICOM, COMISCA, UNASUR, MERCOSUR y ORAS-CONHU.
- *Discusión y análisis de la Estrategia* con actores del poder legislativo, equipos técnicos sectoriales e intersectoriales, el ámbito académico, la sociedad civil y las organizaciones de la comunidad de mujeres, jóvenes, niñas y niños.
- *Generar un pacto social regional* para promover el trabajo en los países y de cooperación entre ellos.

EJE 2

Orientar el enfoque de equidad en las políticas y estrategias de América Latina y el Caribe

- *Combinar enfoques universales con mayores y más rápidos esfuerzos para grupos desaventajados.* Se lo considera un eje crítico para reducir las inequidades. Esta recomendación debe traducirse en políticas con énfasis en los marcos e indicadores de monitoreo que permiten capturar diferencias entre grupos sociales relevantes, en conformidad con las normas y principios de derechos humanos.

Específicamente, se recomienda:

- Prestar especial atención a ciertos grupos sociales en la Región, según el contexto de cada país: mujeres, niños y adolescentes, indígenas y afrodescendientes, migrantes, población LGBTI, desplazados, en situación de discapacidad, de exclusión y discriminación, con informalidad del empleo, que viven en zonas rurales y con alta vulnerabilidad social y económica.
- Ello requiere atención selectiva y acción positiva a favor de los grupos más vulnerables como medio para asegurar la igualdad en derechos.
- *Responder a los determinantes sociales y estructurales de salud.* El análisis y afrontamiento de las inequidades en salud presupone reconocer que bajo ellas subyacen profundos desequilibrios generados por las formas de organización de la sociedad y la distribución desigual del poder, el prestigio y los recursos entre los diferentes grupos sociales. Es fundamental tener presente que la equidad en salud

Ello requiere atención selectiva y acción positiva a favor de los grupos más vulnerables como medio para asegurar la igualdad en derechos.

comprende mucho más que el acceso a los servicios o atención en salud. La equidad es un eje sustantivo de todos los objetivos y las metas de sobrevivir, prosperar y transformar y, como tal, necesita responder a los determinantes sociales estructurales de la salud con una perspectiva de curso de vida. Por lo tanto, es necesario no solo identificar y desarrollar actividades centradas en las metas de sobrevivir, sino relevar aquellas acciones asociadas a las metas de prosperar y transformar.

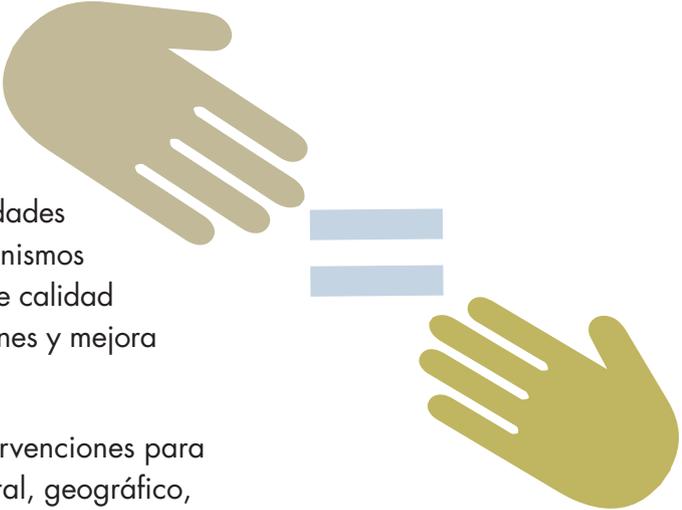
- *Fortalecer la implementación de la perspectiva de curso de vida en el marco de política y operativos de salud y bienestar.* Se identificaron áreas temáticas de prioridad para decisiones de intervenciones asociadas a la multiplicidad de factores que influyen a lo largo de la vida: desarrollo infantil temprano (estrategia de los 1 000 primeros días) y una agenda de inclusión social de adolescentes y mujeres, más allá de temas de salud reproductiva.

EJE 3

Acelerar acciones concretas para lograr la salud universal con equidad y calidad

El acceso universal y la cobertura universal de la salud es uno de los compromisos centrales de la Agenda 2030. Se manifiesta en varias de las metas de la Estrategia Mundial y en las áreas de acción de fortalecimiento del sistema de salud y el financiamiento para la salud. Sin embargo, lograr equidad en el acceso y cobertura de los servicios de salud y servicios sociales exige considerar las dimensiones de disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad, relevadas como elementos esenciales del derecho a la salud. Las recomendaciones específicas de este eje incluyen:

- *Avanzar en la cobertura gratuita y universal y la eliminación de barreras de acceso a servicios para la mujer, la niñez y la adolescencia.* El fortalecimiento de los sistemas de salud para lograr los objetivos de cobertura y acceso universal a la salud con énfasis en la calidad, integralidad y oportunidad es una dimensión fundamental. En ella se destacan:

- 
- El desarrollo de abordajes de mejora de la calidad de los servicios y abordar las inequidades en calidad de la atención proponiendo mecanismos que faciliten el acceso universal a servicios de calidad (estándares, mediciones rutinarias, evaluaciones y mejora continua, entre otros).
 - La identificación y puesta de marcha de intervenciones para disminuir barreras al acceso universal: cultural, geográfico, económico, de género, etc.
 - El relevamiento de las estrategias de cobertura y acceso a atención de calidad de los adolescentes, con énfasis en la salud sexual y salud reproductiva.

Se considera necesario **replantear el diseño de los sistemas de salud para lograr resultados con equidad**, ya que los actuales sistemas no facilitan la mirada amplia de salud y la acción multisectorial. Exige un abordaje del sistema de salud más allá del cuidado individual, con énfasis en las intervenciones de salud pública poblacional y el mejoramiento territorial de los entornos de los niños y las mujeres y que sean culturalmente aceptables. En relación a los servicios de salud en particular, se propone:

- El análisis y ajuste en el funcionamiento de redes sanitarias para llegar a las poblaciones asegurando la accesibilidad, aún de las más aisladas, y vincular los niveles de atención (nuevos mecanismos y plataformas de entrega de servicios).
- La organización de los sistemas de salud que ayuden a reducir la inequidad: implementar modelos descentralizados de salud, definir las prestaciones de los aseguramientos, reforzar los mecanismos de aseguramiento social y de las coberturas de enfermedades de alto costo, reducir o eliminar los pagos de bolsillo, y establecer o reforzar redes y sistemas de referencia y contrarreferencia.

- El establecimiento de mecanismos o esquemas para contar con evaluación externa de tecnologías e intervenciones costo efectivas a disposición de los países para decisiones de inversión e innovación.
- *Adoptar mecanismos de financiación equitativa* es central en las políticas proequidad. Entre las opciones propuestas, se señalan:
 - La priorización de financiamiento de atención primaria en salud.
 - La eliminación del pago directo en el punto de atención.
 - La modificación de la estructura presupuestaria per cápita y con base en resultados en vez de líneas de presupuesto.
 - El financiamiento mediante mancomunación (pooling) de fondos basados en solidaridad.
 - El establecimiento de mecanismos para garantizar acceso a los medicamentos y gastos catastróficos, para incrementar la protección financiera, en especial de los más pobres.

EJE 4

Fortalecer de la acción multisectorial a nivel regional y en los países para alcanzar los objetivos de la estrategia

Se considera fundamental la implementación de mecanismos de diálogo, intercambio y acción conjunta efectivos, reales, sostenibles, inclusivos e incluyentes, acompañada de un trabajo conjunto y articulado entre países de la región. Lo anterior permitirá el desenvolvimiento de planes de acción intersectoriales que fortalezcan el intercambio de conocimiento, visiones y planes de los gobiernos de la Región y al interior de cada uno de los países. Desde esta perspectiva regional, se señalan recomendaciones específicas en cuatro dimensiones del trabajo multisectorial:

Recomendaciones para Multisectorial Effort

- Recomendaciones para el área de **governabilidad**: asegurarse de que los actores logren consenso y apropiación, incrementar la transparencia a través de pactos sociales, obtener apoyo jurídico para garantizar las cuestiones de protección y derecho, desarrollar el liderazgo y la coordinación a través de nuevos mecanismos para mejorar la operatividad multisectorial, proveer guías y modelos de acciones multisectoriales, y fortalecer los mecanismos de cooperación multisectorial entre los países (fronteras, corredores). Se requiere mayor involucramiento de los organismos subregionales (ISAGS-UNASUR, ORAS-CONHU, COMISCA y CARICOM), compartir experiencias y metodologías entre países, apoyarse en la cooperación Sur-Sur y definir el apoyo de las organizaciones internacionales de forma más coordinada para fortalecer la ejecución.
- Recomendaciones para el área de **financiación**: establecer presupuestos permanentes y sostenibles para acciones multisectoriales y la creación de fondos comunes y financiamiento por resultados, ajustar los presupuestos de inversión a los presupuestos de planificación y objetivos para promover la apropiación del proceso.
- Recomendaciones para el área de **seguimiento y rendición de cuentas**: promover la capacitación en gestión pública, reforzar la disponibilidad de datos, nombrar responsables con sus obligaciones claras, fortalecer los programas de comunicación y promover una cultura de seguimiento, valores democráticos en las instituciones públicas y la sociedad (equidad, dignidad, representatividad) y la participación de la sociedad de la región en su diversidad.
- Recomendaciones para el área de **evaluación**: crear e incentivar una cultura de evaluación, apropiación de los resultados de los programas entre todos los niveles y sectores, evaluación sistemática de las estrategias a los diferentes niveles, responsabilidad en cada nivel y actor sobre los resultados, diseminación de los resultados y dotar de estímulos materiales, económicos y sociales a los actores destacados en la evaluación.

EJE 5

Fortalecer los mecanismos de rendición de cuentas y de participación ciudadana

La rendición de cuentas es considerada un área de acción clave para avanzar en los objetivos de prosperar y transformar. Se constituye en el espacio político para promover, evaluar e impulsar la estrategia.

- La rendición de cuentas debería ser la base para la formulación de nuevas políticas públicas y nuevos acuerdos asociados a la estrategia.
- Se requiere la unificación de metodologías para la rendición de cuentas regionales y nacionales que permitan evidenciar los avances y estados críticos para la toma de decisiones; por ejemplo, contar con una comisión independiente de rendición de cuentas en la Región.
- A la vez, se constituyen en procesos de control ciudadano en el monitoreo de políticas públicas desde la sociedad civil organizada, así como en herramientas para la armonización de los reportes y la disponibilidad de la información hacia los diferentes actores.
- Es necesario establecer mecanismos efectivos de participación ciudadana en la definición de prioridades. Se destaca la importancia del diálogo con los adolescentes, lo que constituye un gran reto. Es deber de esta Estrategia, del Estado y de la propia sociedad abrir esos campos de diálogos con los adolescentes.

EJE 6

Reforzar el monitoreo y evaluación de inequidades en salud con marcos e indicadores robustos

- Fortalecer el monitoreo a través de la generación de indicadores regionales estandarizados para la salud de mujeres, adolescentes, niños y niñas.

- Cada meta de los objetivos de sobrevivir, prosperar y transformar debe tener asociada al menos un indicador. Dichos indicadores deben contribuir de manera explícita a los temas de equidad, ya sea dándole visibilidad a las inequidades, orientando sobre los mecanismos de generación de aquellas y/o promoviendo un proceso de evaluación con otros sectores. Seleccionar un set de mediciones e indicadores para vigilancia y monitoreo que cubran las consecuencias, la vulnerabilidad y las causas subyacentes.
- Incorporar un conjunto de indicadores que permiten dar cuenta de desigualdades entre grupos sociales en resultados, determinantes sociales relevantes y procesos clave de implementación, con cobertura de todas las metas. Ello puede implicar la inclusión de nuevos indicadores y se debe lograr la sinergia con los esfuerzos de monitoreo y la medición en marcha.
- Enfatizar la necesidad de estratificar los indicadores como un requisito sustantivo de los indicadores y no como una opción, se debe identificar los grupos sociales y territorios a comparar, según los ejes de desigualdad relevantes al contexto regional y nacional.
- Especificar para cada indicador los métodos de monitoreo de brechas relativas y absolutas entre grupos extremos y también de la gradiente, para obtener un panorama completo de los avances en equidad.
- Mejorar los indicadores sanitarios asociados a la Estrategia Mundial y agregar indicadores con perspectiva de género, es decir, el mejorar los indicadores agendados en un plan nacional tales como la disminución mortalidad materna e infantil, el aumento cobertura de vacunación, el aumento en la planificación familiar, y la reducción gradual y sostenible de indicadores de MM y embarazo.
- Incorporar al diseño del plan nacional la evaluación propiamente dicha, más allá de un marco de monitoreo basado en indicadores, para poder entender si las intervenciones funcionan, para quiénes, bajo qué condiciones y si las inequidades efectivamente han mejorado. Además de orientar ajustes necesarios en el plan, aportaría a la base de evidencia sobre intervenciones efectivas para la equidad.
- Fortalecer los sistemas de información nacionales para contar con datos desagregados y con representatividad a nivel subnacional (encuestas y datos administrativos).

- Desarrollar mecanismos para identificar las poblaciones con mayores inequidades e incluir indicadores de mejoras de condiciones de vida y salud de la población y en el acceso a los derechos sexuales y reproductivos, así como inequidades de género, tales como:
 - Mejorar el acceso a SSR incluyendo a personas adolescentes, personas con discapacidad y en condiciones de alta vulnerabilidad.
 - Mejorar las oportunidades para los adolescentes, entornos protectores, prevención de embarazos adolescentes y acceso a la salud y a la educación.
 - Reducción de la muerte de adolescentes por causas prevenibles, mejorando su salud mental, sexual y reproductiva.
 - Mejorar los resultados a nivel regional con disminución de las brechas entre países

Se enfatiza la necesidad de transitar desde un enfoque tradicional de lo materno-infantil al enfoque de curso de vida. Esto implica la redefinición de estos indicadores y, por ende, trabajar en la construcción de nuevas fuentes de información.

En este marco, se releva el papel de la ciudadanía en el uso y generación de información. Es importante fortalecer el monitoreo ciudadano, teniendo en cuenta que los datos más novedosos de salud sexual y reproductiva son proporcionados por el monitoreo ciudadano.

Se resalta la importancia de contar con indicadores cualitativos y no solo cuantitativos, estos son complementarios, y nos permite enriquecer el análisis y armonizarlo.

Junto con el debate de mejores indicadores, tenemos el gran desafío de traducir en acción la información que generamos, esa es la gran tarea que debemos desarrollar.

Apoyos técnicos requeridos

- **Generación de evidencias y documentación de buenas prácticas.** Mejorar la coordinación, la transferencia de buenas experiencias y/o estrategias exitosas en el área de salud del niño, del adolescente y de la mujer en el ámbito operativo subregional o regional.
- **Identificación de programas exitosos** y lecciones aprendidas para diseminación, adaptación, implementación y escalamiento.
- **Promoción de una agenda de investigación** orientada a generar evidencia y recomendaciones de acción a nivel regional y nacional. Se recomienda impulsar una agenda de investigación orientada a la búsqueda de evidencia y recomendaciones para la acción y la complementariedad de las intervenciones asociada al trabajo intersectorial, así como del impacto y contribución de la participación social en dichos procesos.
- **Desarrollar una plataforma** que permita actualizar experiencias, aprendizajes y evidencias a nivel regional. Se constituye así un espacio de intercambio y de reservorio de buenas prácticas de las experiencias de la Región, que permitirían contar con insumos para las actualizaciones futuras de la estrategia e información útil para su evaluación.
- **Fortalecer el soporte técnico a los países de la región,** lo que implica identificar y comprometer el apoyo técnico y financiero de las organizaciones de las Naciones Unidas y multilaterales para la implementación de la estrategia en la Región. Fortalecer la cooperación Sur-Sur e incluir a la sociedad civil.
- **Desarrollar actividades, plataformas, herramientas** y otros mecanismos para desarrollar las capacidades de análisis y toma de decisiones a nivel nacional y subnacional en diversos temas.

- **Propiciar una estrategia de desarrollo de recursos humanos**

con los perfiles necesarios para avanzar de acuerdo a las necesidades de cada país o territorio.

- **Construcción y fortalecimiento de las capacidades**

de los actores estratégicos (incluyendo los profesionales de salud, la academia, sociedad civil, etc.) asociados a dicha Estrategia en los ámbitos de equidad y DSS.

- **Desarrollo de una hoja de ruta para la Región de las Américas.**

Llevar a cabo una estrategia de comunicación y difusión a los países desde el nivel regional. La Estrategia Mundial y los lineamientos de la hoja de ruta regional en torno a acciones alcanzables tienen que llegar a los países con fuerza, motivación, algo de esperanza y recursos. También hay que impulsar marcos legislativos que garanticen los derechos, la inclusión y la no discriminación en las políticas públicas.

“El empoderamiento de las mujeres y las niñas es la única forma de proteger sus derechos y garantizar que puedan alcanzar todo su potencial.”

Mensaje del Secretario General de las Naciones Unidas, António Guterres, en el Día internacional de la mujer 2017

Referencias

1. Naciones Unidas. Every Woman Every Child [en línea]. <https://www.everywomaneverychild.org/>
2. Todas las Mujeres, Todos los Niños. La estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030). Nueva York: Naciones Unidas; 2015. Disponible en: http://www.everywomaneverychild.org/wp-content/uploads/2017/10/EWEC_GSUpdate_Full_ES_2017_web.pdf
3. Organización Mundial de la Salud. Plan operacional para llevar adelante la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente. 69.ª Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, Punto 13.3 del orden del día provisional, 6 de mayo 2016 (A69/16). Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_16-sp.pdf
4. Todas las Mujeres, Todos los Niños. *Indicator and Monitoring Framework for the Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016-2030)*. Nueva York: Naciones Unidas; 2016. Disponible en: <http://www.who.int/life-course/about/coia/indicator-and-monitoring-framework/en/>
5. Banco Mundial, BID, ONUSIDA, OPS, UNFPA, UNICEF, USAID. Declaración de Panamá. Una promesa renovada para las Américas: Reducir las inequidades en salud reproductiva, materna e infantil .10 al 12 de septiembre del 2013, Ciudad de Panamá, Panamá. Disponible en: <http://www.apromiserenewedamericas.org/wp-content/uploads/2016/11/Declaracion-de-Panama.pdf>
6. EWEC-LAC. Compromiso a la Acción de Santiago; 2017. Disponible en: <http://www.everywomaneverychild.org/wp-content/uploads/2017/07/Compromiso-con-la-Accion-de-Santiago-Presidente-Bachelet-ultima-version.pdf>
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. Informe sobre Equidad en Salud 2016: Un análisis de las inequidades en salud reproductiva, materna, neonatal, de la niñez y de la adolescencia en América Latina y el Caribe para guiar la formulación de políticas. Panamá: UNICEF; 2016. Disponible en: <https://www.everywomaneverychild-lac.org/wp-content/uploads/2018/02/Informe-sobre-Equidad-en-Salud-2016-DIG.pdf>
8. Organización Panamericana de la Salud. Health Care Expenditure and Financing in Latin America and the Caribbean [Fact sheet]. Washington, DC: OPS; 2012. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/FactsheetHEFJan31.pdf>
9. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. 66.a Sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas, Washington, DC, 29 de septiembre al 3 de octubre 2014 (CD 53/5, Rev. 2). Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/CD53-5-s.pdf>

Anexo

Materiales y método

Las autoras recopilaron y analizaron los materiales disponibles de la fase preparatoria, en particular las tres reuniones de expertos y las tres consultas subregionales, para hacer un análisis documental. Los materiales recopilados incluyeron las notas conceptuales, documentos entregados, las presentaciones de exposiciones y de los trabajos de grupo, y notas tomadas durante las sesiones de discusión plenaria, reportes y audios, según la disponibilidad. En particular, se tuvo acceso a:

- a. El informe del análisis de equidad de la Estrategia Mundial;
- b. La nota conceptual, presentaciones de exposiciones y el reporte de la reunión de expertos sobre la acción multisectorial;
- c. La nota conceptual, exposiciones, resúmenes de las discusiones y recomendaciones de la Reunión de Expertos sobre Políticas y Estrategias basadas en equidad;
- d. La nota conceptual, exposiciones y síntesis de la discusión y recomendaciones de la Reunión de Expertos en Medición de Desigualdades en Salud;
- e. Las notas conceptuales, exposiciones y presentaciones de grupos de trabajo de las recomendaciones de las tres consultas multisectoriales, subregionales; y
- f. Reunión Regional de Alto Nivel.

El análisis de los objetivos y las preguntas de discusión permitió entender los ámbitos y también es importante tomar en cuenta el mapeo de las instituciones y de los actores que participaron en las actividades.

CUADRO

Objetivos y de las actividades de la fase preparatoria

Actividad	Objetivos
Informe de revisión de equidad en la Estrategia Mundial y la lista de verificación de equidad en planes nacionales	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar cómo y en qué medida la equidad es incluida en los contenidos y orientaciones de la Estrategia Mundial, en su plan operativo, marco de indicadores y monitoreo. • Desarrollar una herramienta sintética de análisis de equidad para apoyar a los tomadores de decisiones en la formulación y/o adaptación de planes nacionales conforme a la Estrategia Mundial, asegurando una perspectiva de equidad en cada uno de ellos.
Reunión Regional de Expertos sobre Acción Multisectorial	<ul style="list-style-type: none"> • Contribuir a las iniciativas regionales existentes y a los procesos de regionalización de la Estrategia Mundial y/o del Plan Estratégico 2018-2020, mediante la elaboración de un documento que informe el enfoque de implementación multisectorial regional. • Facilitar los debates, sobre la base de las experiencias de los países y las necesidades de apoyo a la acción multisectorial. • Debatir en conjunto las acciones y estrategias multisectoriales para mejorar la colaboración regional y nacional en la salud de MNA. • Compartir las herramientas y guías nuevas o existentes disponibles en cada una de nuestras instituciones, así como ejemplos de asociaciones multidisciplinarias y multisectoriales.
Reunión Regional de Expertos sobre Políticas y Estrategias basadas en Equidad	<ul style="list-style-type: none"> • Presentar brevemente la Estrategia Mundial para la salud de MNA y el mecanismo de coordinación interorganizacional para las Américas. • Presentar brevemente las tendencias, retos y oportunidades para implementar políticas y estrategias de salud basadas en equidad en el contexto de ALC. • Revisar y discutir los retos y oportunidades para mover el compromiso con equidad en salud a la práctica en los países de ALC bajo la nueva Estrategia Mundial y los ODS. • Revisar y discutir los retos y oportunidades para la cooperación interorganizacional en ALC para apoyar a los países en mover el compromiso con equidad en salud a la práctica bajo la nueva Estrategia Mundial y los ODS.

Actividad	Objetivos
Reunión Regional de Expertos sobre Medición de Inequidades	<ul style="list-style-type: none"> Definir los criterios a utilizar en la selección de una lista breve de indicadores de salud y estratificadores sociales prioritarios para el monitoreo de inequidades en salud en las Américas. Preseleccionar los diez indicadores y de tres a cinco estratificadores prioritarios para el monitoreo de desigualdades en la Región de las Américas. Generar consenso sobre una metodología validada para la medición y monitoreo de desigualdades sociales en salud, aplicables en los países de la Región de América Central. Obtener una serie de recomendaciones aplicables a nivel nacional para el establecimiento de metas de reducción de desigualdades sociales en salud y, en paralelo, recomendaciones aplicables a nivel regional en el mismo tema.
Consulta Subregional para América Central	<ul style="list-style-type: none"> Presentar la Estrategia Mundial y discutir su aplicación en el contexto de América Central. Formular recomendaciones para la adaptación e implementación de la Estrategia Mundial a nivel subregional y nacional en América Central. Presentar el marco de indicadores y monitoreo de la Estrategia Mundial y sus especificidades para América Central en el marco de los ODS y generar insumos para mejorar la rendición de cuentas.
Consulta Subregional para América del Sur	<ul style="list-style-type: none"> Presentar la Estrategia Mundial y discutir su aplicación en el contexto de Suramérica. Formular recomendaciones para la adaptación e implementación de la Estrategia Mundial a nivel subregional y nacional en Sudamérica. Presentar el marco de indicadores y monitoreo de la Estrategia Mundial y sus especificidades para Sudamérica en el marco de los ODS y generar insumos para mejorar la rendición de cuentas.
Consulta Subregional para el Caribe	<ul style="list-style-type: none"> Presentar la Estrategia Mundial y discutir su aplicación en el contexto del Caribe. Formular recomendaciones para la adaptación e implementación de la Estrategia Mundial a nivel subregional y nacional en el Caribe. Presentar el marco de indicadores y monitoreo de la Estrategia Mundial y sus especificidades para el Caribe en el marco de los ODS y generar insumos para mejorar la rendición de cuentas.
Reunión Regional de Alto Nivel	<ul style="list-style-type: none"> Establecer un acuerdo político de alto nivel de representantes de organizaciones y países a trabajar para poner fin a la mortalidad prevenible de mujeres, niños, niñas y adolescentes para 2030, y desarrollar acciones efectivas para que esa población prospere y transforme el mundo.

ALC: América Latina y el Caribe; ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible.

El objetivo principal del análisis fue la representación sistematizada y condensada de la información generada en el proceso para su almacenamiento y consulta. El análisis se enfocó en representar la expresión directa de sentido de los productores. No obstante, se establecieron algunas inferencias o explicaciones de los mensajes comunicados, formuladas a partir de la identificación sistemática y objetiva de ciertas características específicas, situándolas en el contexto en las que ocurrieron y en el contexto regional y subregional.

Los ordenadores del análisis correspondieron a las interpretaciones de los contenidos, los desafíos y áreas de acción de la Estrategia Mundial para su contextualización en ALC; las propuestas concretas para avanzar en la agenda, y los apoyos requeridos para la adaptación e implementación en la región, considerando las especificidades según cada subregión.





Cada año en la
Región de las Américas,

un **15%**
de todos los embarazos
ocurre en adolescentes
menores de 20 años y

2 millones

de niños nacen de
madres con edades entre
los 15 y los 19 años

