

Panamá

REUNIÓN DE SALUD INTEGRAL Y SERVICIOS DE SALUD PARA LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

Honduras 5-7 octubre 2011

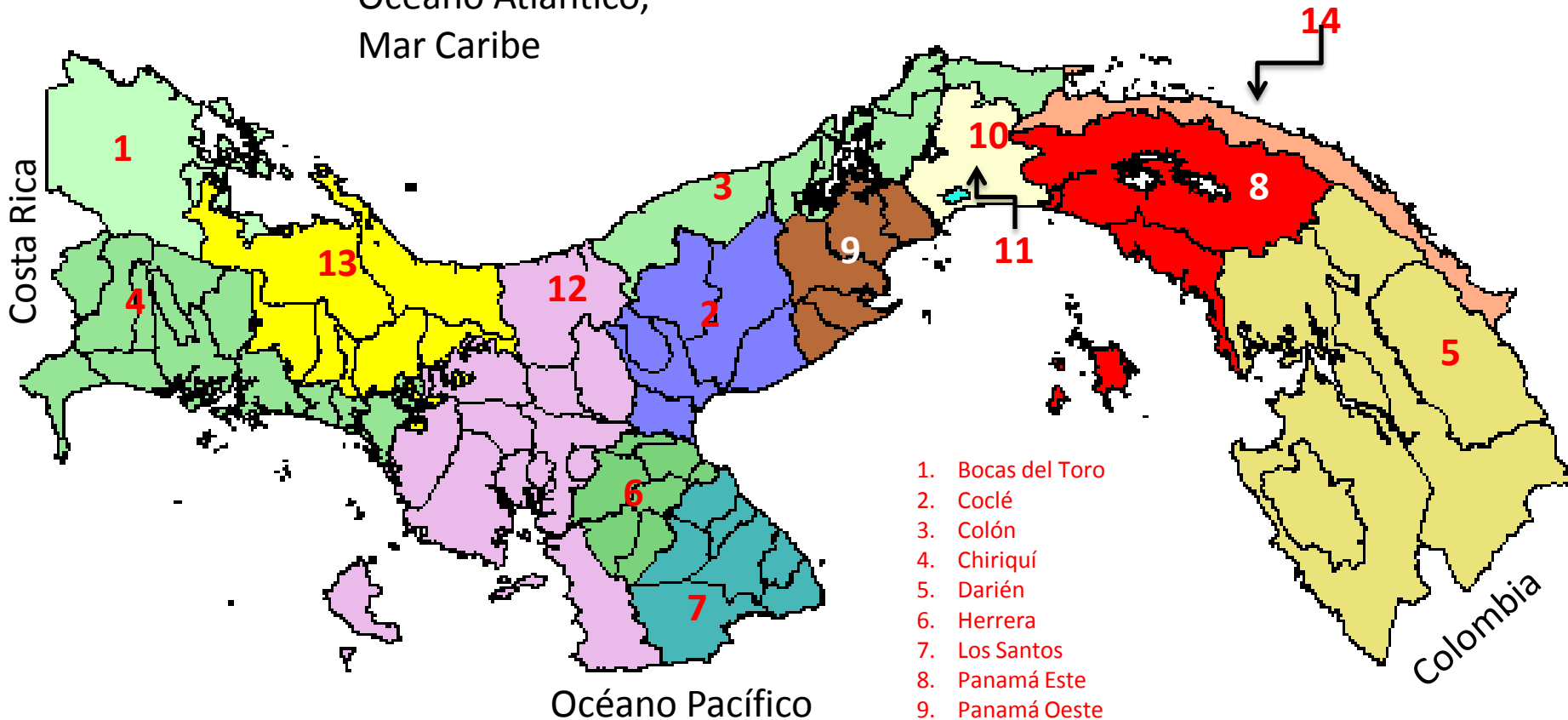
Dra. Fulvia Guerra
Materno Infantil
Caja de Seguro Social

Dra. Denia L. de Gómez
Niñez y Adolescencia
Ministerio de Salud

DIVISIÓN SANITARIA
14 Regiones de Salud



Océano Atlántico,
Mar Caribe



- 1. Bocas del Toro
- 2. Coclé
- 3. Colón
- 4. Chiriquí
- 5. Darién
- 6. Herrera
- 7. Los Santos
- 8. Panamá Este
- 9. Panamá Oeste
- 10. Metropolitana
- 11. San Miguelito, LC, Ch
- 12. Veraguas
- 13. Ngäbe Buglé
- 14. Kuna Yala

I. Financiamiento de los Sistemas de Salud

A. Sistema de Salud de Panamá

- **Mixto: Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social y Privado**

B. Están los adolescentes (10-19 años) y jóvenes (15-24 años) cubiertos por un seguro de salud?

- El Seguro Social cubre a los adolescentes y jóvenes que son beneficiarios de sus padres hasta los 25 años si están en la Universidad y hasta los 18 años cuando trabajan.

I. Financiamiento de los Sistemas de Salud

- El resto de los adolescentes que no son beneficiarios del SS, son atendidos en las instalaciones de Salud del Ministerio de Salud o en gasto de bolsillo van a las Clínicas u Hospitales Privados.
- No existe un Seguro Universal para la población adolescente.

C. PROGRAMA DE SALUD INTEGRAL DE LOS Y LAS ADOLESCENTES

- **Desde 1979**

En las instalaciones de Salud de la Caja de Seguro Social y el Ministerio de Salud, se lleva a cabo el **Programa de Salud Integral de los y las Adolescentes**, dirigido a la población adolescente de 10-19 años y que en su gran mayoría, acude a las instalaciones por demanda espontánea o a través de los grupos de adolescentes de sus comunidades

- La población de 20-24 años se lleva en el Programa de Salud de Adultos

Solo existe en el país un **Centro de Atención Integral diferenciado** exclusivamente para Adolescentes y se encuentra ubicado en la Provincia de Colón. Brinda atención de Medicina General, Gineco obstetricia, Odontología, Psicología, Inmunizaciones, Trabajo Social, Enfermería y Orientación a los padres.

II. Sistemas de Información

- A. En Panamá se recolecta información desagregada por: Edad, sexo, nivel socioeconómico, etnia y raza.

- B. Se recolecta información de cobertura y utilización de servicios de salud del grupo adolescente y joven por determinantes sociales.

C. Indicadores del PNSA

1. Cobertura de atención en adolescentes de 10-14 y 15-19 años en el programa
2. Porcentaje de adolescentes por áreas Urbana y Rural
3. Porcentaje de adolescentes embarazada de 10-14 y 15-19 que ingresaron al programa maternal
4. Proporción de embarazos en adolescentes de 10-14 y 15-19 años
5. Tasa de aborto en adolescentes embarazadas
6. Porcentaje de adolescente con vida sexual activa usando algún método anticonceptivo
7. Porcentaje de nacidos vivos de madres adolescentes
8. Tasa de mortalidad de aborto en adolescentes
9. Cobertura de Pap en adolescente

C. Indicadores del PNSA

10. Porcentaje de adolescente con ITS

11. Porcentaje de adolescente con VIH

12. Tasa de suicidios en adolescente

13. Prevalencia de tabaquismo en adolescente

14. Prevalencia de alcoholismo en adolescente

15. Tasa de mortalidad en adolescentes

16. Cobertura de atención odontológica en adolescente de 10-14 y 15-19 años

17. Impacto de atención odontológica en adolescente de 10-14 y 15-19 años

18. Concentración de consultas en Adolescentes

III. Recursos Humanos en Salud

Cuadro N°10: Médicos, Enfermeras y Odontólogos en las Instalaciones de Salud de la República. Años 2005-2009.

Años	Médicos		Enfermeras		Odontólogos	
	Total	Habitantes por médico	Total	Habitante p-or enfermera	Total	Habitantes por odontólogo
2005	4,448	726	3,728	866	938	3,442
2006	4,424	742	3,949	869	932	3,524
2007	4,501	742	4,087	817	944	3,528
2008	4,855	697	4,260	795	990	3,420
2009	4,904	704	4,421	780	1,003	3,440

Fuente: Contraloría General de la República, Instituto Nacional de Estadísticas y Censo.

III. Recursos Humanos en Salud

A. Acciones necesarias para asegurar que los proveedores en salud atiendan de manera efectiva y sensible a los adolescentes y jóvenes

- **Capacitación en las herramientas existentes en el país para la atención integral de los adolescentes.**
- **Monitoreo y supervisión del cumplimiento de las Normas técnicas y administrativas para la atención integral de adolescentes.**

B. Existen formación de recurso humano en salud de los adolescentes en postgrado.

C. Existen cursos de capacitación en salud de los adolescentes y jóvenes para proveedores de atención a nivel primario, las cuales se realizan como mínimo 4 veces al año. Ultimo sept 2010: IMAN

IV. Provisión de Servicios

A. Modelo de Atención: Familiar, Ambiental y Comunitario

B. Todas las instalaciones de salud ofrecen servicios amigables para adolescentes según su capacidad de resolución y nivel de complejidad, considerando las necesidades de los y las adolescentes

C. Si existe un paquete de intervenciones para adolescentes

D. Los servicios de salud para adolescentes están integrados en las redes de servicios de salud.

IV. Provisión de Servicios

	Actividades	Edad en años									
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	Formularios de ingreso al programa	*									▶
2	Historia Clínica	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
3	Evaluación de factores protectores y de riesgo	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
4	Examen Físico										
	Peso, Talla	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Índice de Masa Corporal	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Frecuencia cardíaca y respiratoria	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Presión Arterial	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
5	Evaluación de vacunas	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
6	Exámen de Audición	S	S	S	S	S	D	S	S	S	
7	Exámen de Visión	I	I	D	I	I	D	I	I	I	
8	Evaluación Nutricional	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
9	Evaluación del crecimiento	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
10	Evaluación desarrollo puberal (Tanner)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11	Evaluación sexualidad	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
12	Evaluación de Columna Vertebral	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
13	PAP	R	R	R	R	R	R	R	R	R	
14	Laboratorios										
	BHC	*	M	M	M	M	*	M	M	M	M
	Urinálisis	*					*				
	Parasitoscopia	*					*				
	Solubilidad Hb / Electroforesis										▶
	Perfil Lipídico	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
	Pesquisaje por E.T.S. y VIH	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
15	Complementos nutricionales	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
16	Entregas educativas										
	A los padres	*	*	*	*	*	*	*	*	OP	OP
	Al adolescente	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Estilo de vida saludable	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Alimentación	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Prevención de Accidentes	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Sexualidad	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Conductas de Riesgo	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Invitar a las actividades de Promoción	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
17	Evaluación por Odontología	*									▶

* Para ser realizado en las citas de control o en oportunidades de contacto con el paciente.

E. Barreras específicas de acceso a servicios de salud para adolescentes

- **A pesar que la Norma establece la obligatoriedad que todas las instalaciones de salud posean de espacios físicos adecuados y personal para la atención de los adolescentes, se continua con el problema que disponen de pocos servicios de salud donde puedan ser debidamente, siendo muchas veces la primera barrera, el personal de salud.**
- **El personal de salud que brinda servicios a adolescentes amerita mayor sensibilización y herramientas adecuadas para mantener a esta población acudiendo a los servicios de manera periódica.**
- **La iglesia juega un papel importante rechazando el uso de métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes que ya han iniciado su vida sexual.**

Barreras familiares/sociales/culturales

- Desintegración familiar
- Presión de grupo
- Escolaridad de los padres
- Deserción Escolar
- Problemas económicos
- Pandillas
- Cultura de los padres
- Creencia religiosa

Barreras específicas de acceso a servicios de salud para adolescentes

- **ACCESO A SERVICIO DE SALUD/CONSEJERÍA:** La atención se brinda en un 90% en los colegios donde se les asigna al equipo de salud un área para brindar la atención y ofrecer el servicio de consejería. El 90 % de las instituciones de salud no realizan la atención por falta de espacio físico y equipo.

V. Medicamentos esenciales y tecnología

- A. Sí existe disponibilidad de métodos anticonceptivos para adolescentes, pero no son suficientes, ya que no se le ofertan de manera específica para este grupo de edad.
- B. Sí existe disponibilidad de condones para adolescentes, pero se distribuyen a través del Programa de VIH/Sida.
- C. Si existe un cuadro básico de medicamentos de MINSA y CSS, entre los que se incluyen los medicamentos para este grupo de edad.
- D. El aborto no es legal en Panamá, solo se realiza como medida terapéutica en casos aprobados por la Comisión Nacional de Aborto y en casos de tipo judicial.

V. Medicamentos esenciales y tecnología

- A. Sí existe disponibilidad de métodos anticonceptivos para adolescentes, pero no son suficientes, ya que no se le ofertan de manera específica para este grupo de edad.
- B. Sí existe disponibilidad de condones para adolescentes, pero se distribuyen a través del Programa de VIH/Sida.
- C. Si existe un cuadro básico de medicamentos de MINSA y CSS, entre los que se incluyen los medicamentos para este grupo de edad.
- D. El aborto no es legal en Panamá, solo se realiza como medida terapéutica en casos aprobados por la Comisión Nacional de Aborto y en casos de tipo judicial.

VI. Indicadores de resultados e impacto de adolescentes

Población adolescente y joven (10-24 años), según sexo. República de Panamá. Censo 2010

Grupos de edad (años)	Población		Sexo		Índice de Masculinidad
	N°	%	Hombres	Mujeres	(hombres por cada 100 mujeres)
10-14	339,408	10.0%	173,247	166,161	104.3
15 - 19	295,990	8.7%	149,938	146,052	102.7
20 - 24	281,224	8.3%	141,563	139,661	101.4
10- 24	916,622	26.9%	464,748	451,874	
Total País	3,405,813	100.0	1,712,584	1,693,229	101.1

Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 2010

Tasa de Mortalidad (1) en adolescentes y jóvenes por causas específicas

República de Panamá. Año: 2009

Grupos de edad	TM ESPECIFICA POR EDAD	Por homicidios	Por acc. de transporte	Por lesiones autoinflingidas intencionalmente	Por embarazo/parto y puerperio (2)	Por sida 2009
10 - 14	32.39	1.24	3.42	2.18	0	0.3
15 - 19	102.53	34.83	9.2	7.55	41.14	2.3
20 - 24	140.03	47.02	17.84	10.64	48.61	13.9
10 - 24	88.9	26.0	9.0	6.0	44.9	5.28

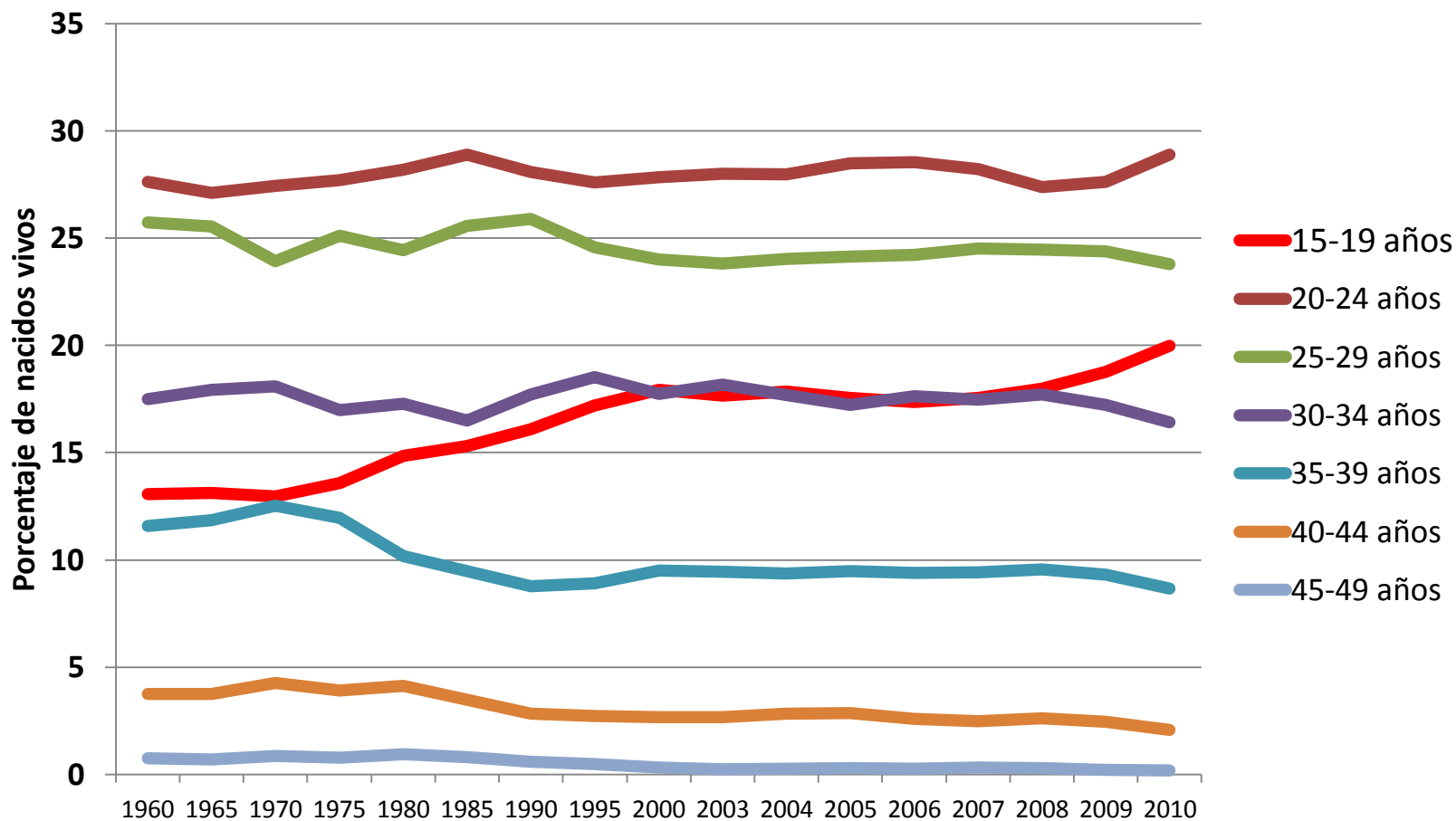
(1) Tasa de mortalidad por 100,000 habitantes

(2) Tasa por 100,00 Nacidos vivos. Año 2009

Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 2009

Distribución relativa de nacimientos (porcentaje), según edad de la madre. República de Panamá.

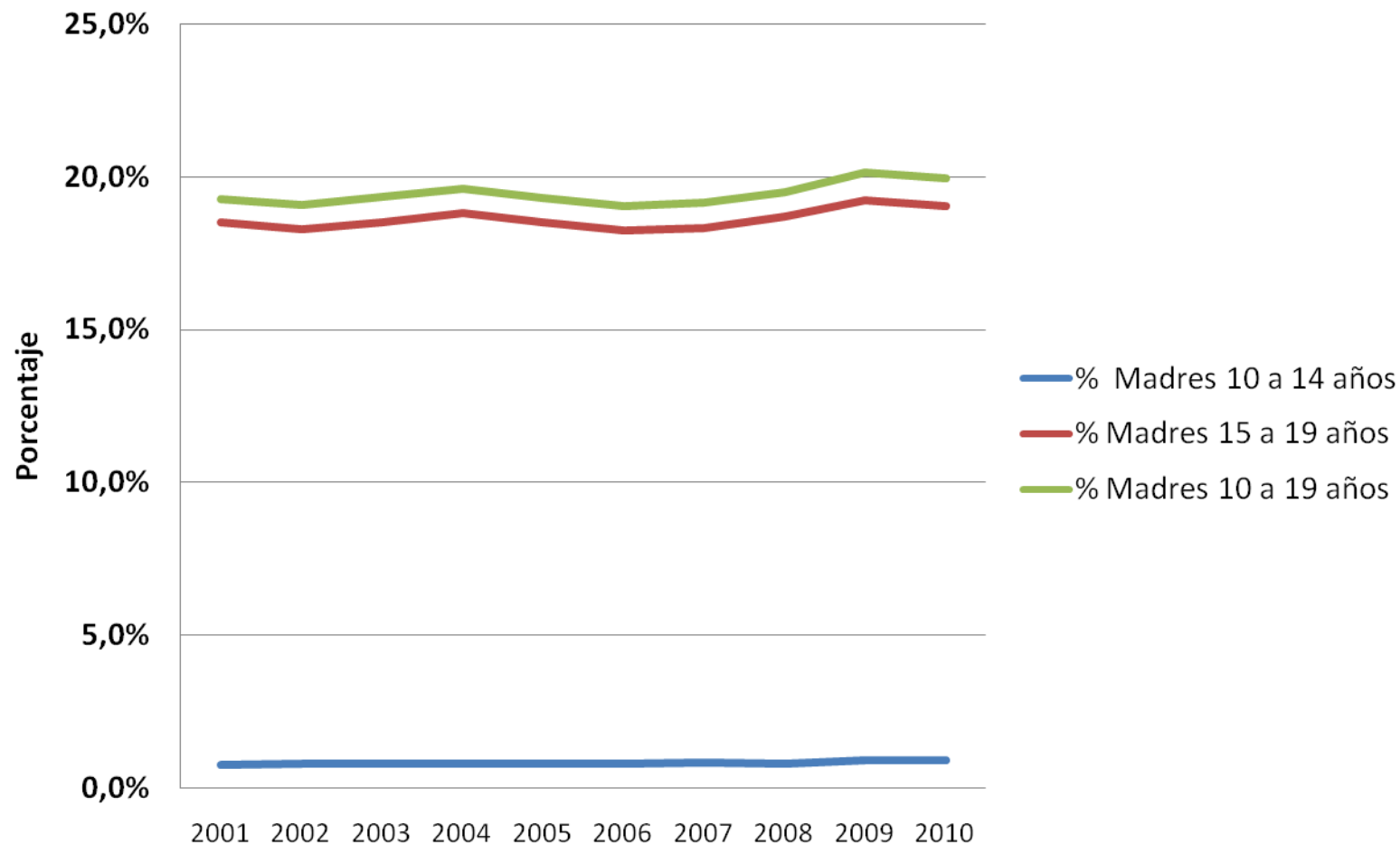
Años: 1960-2010



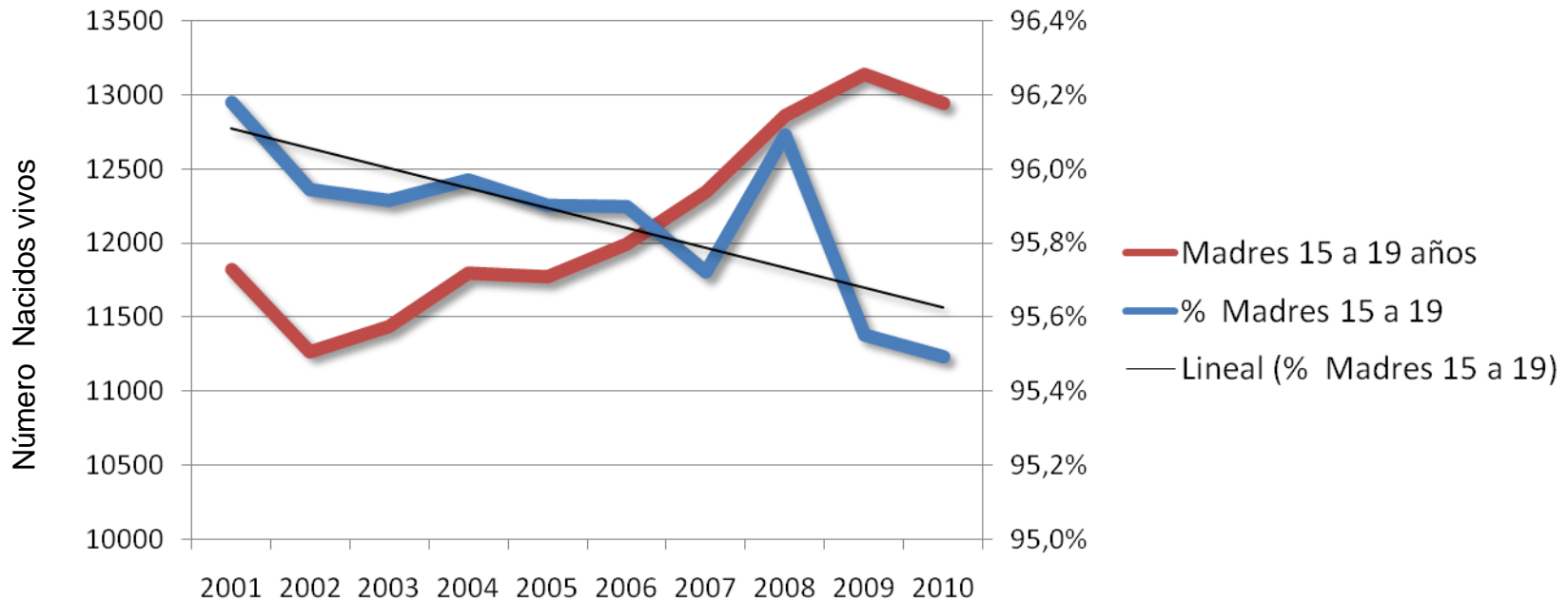
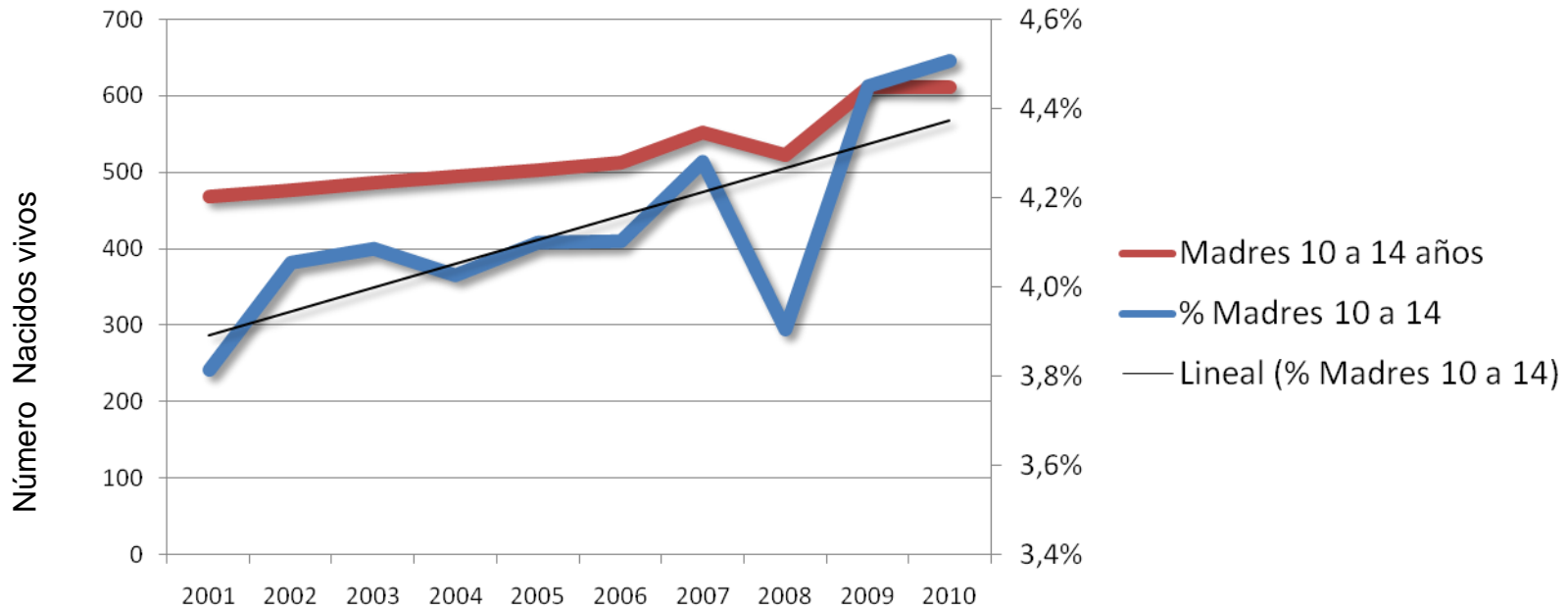
Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 1960-2010

Porcentaje de nacimientos ocurridos en Adolescentes en relación al total de país. Panamá.

Años: 2001-2010



Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 2001-2010



Casos y Tasas de ITS/VIH/sida, notificados por grupo de edad(1) **República de Panamá. Año:2009**

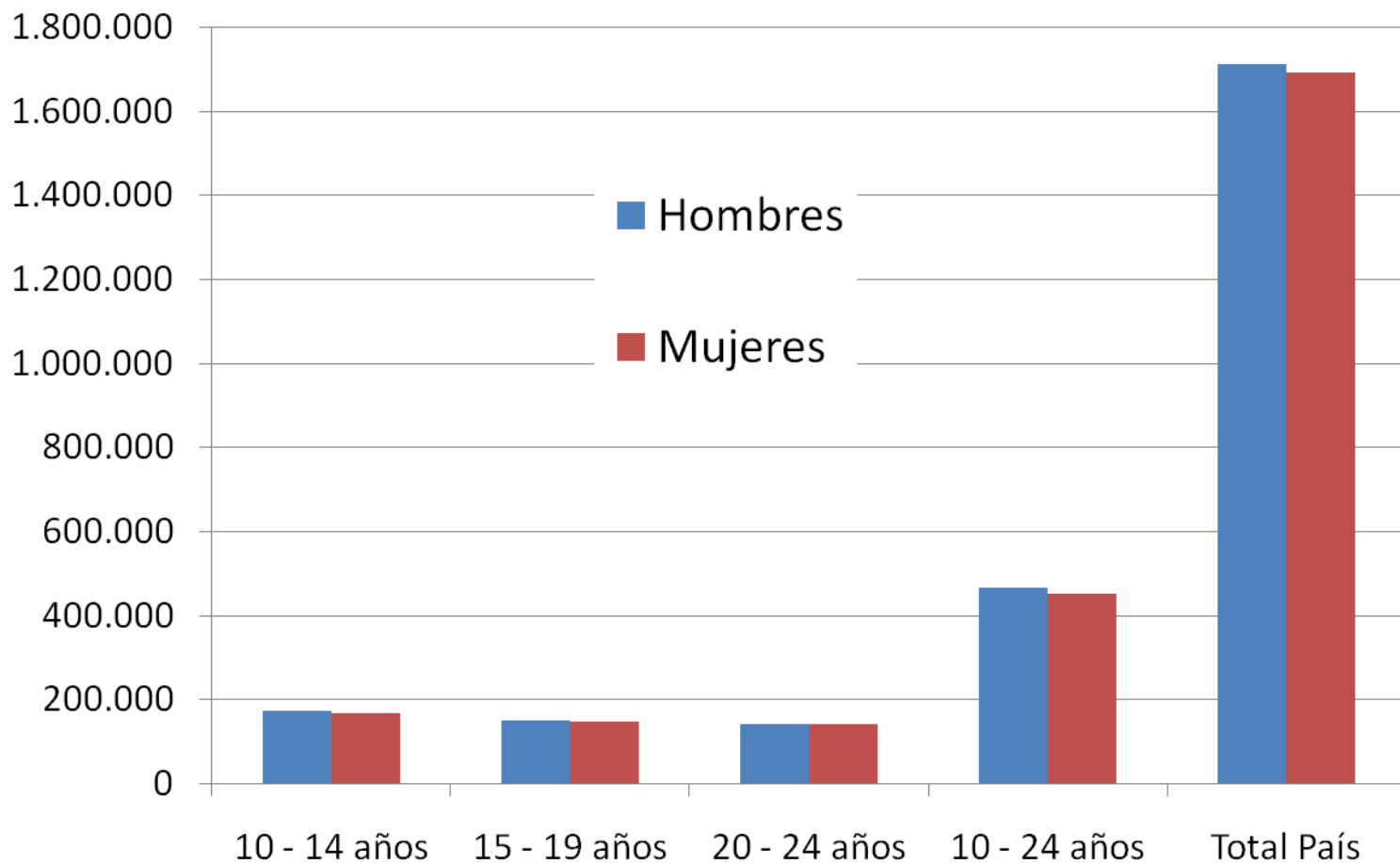
I.T.S	Grupos de edad					
	10-14		15-19		20-24	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Sífilis Todas	4	1.2	57	18.7	146	50.1
Gonorrea	14	4.4	103	33.9	131	45.0
Enf. Inflam. Pélvica (2)	13	4.0	315	211.3	805	562.0
Papiloma Virus	8	2.5	406	272.3	995	694.7
Vaginitis Aguda	142	44.2	554	371.6	954	666.0
Vulvovaginitis	158	49.2	746	501.0	1,156	807.1
Sida	4	1.2	20	6.6	63	21.6
VIH	2	0.6	52	17.1	130	44.6

Fuente: Departamento de Epidemiología/Vigilancia de ITS/VIH/SIDA. Sección de Estadísticas. MINSa. 2009.

(1) Tasa por 100,000 habitantes.

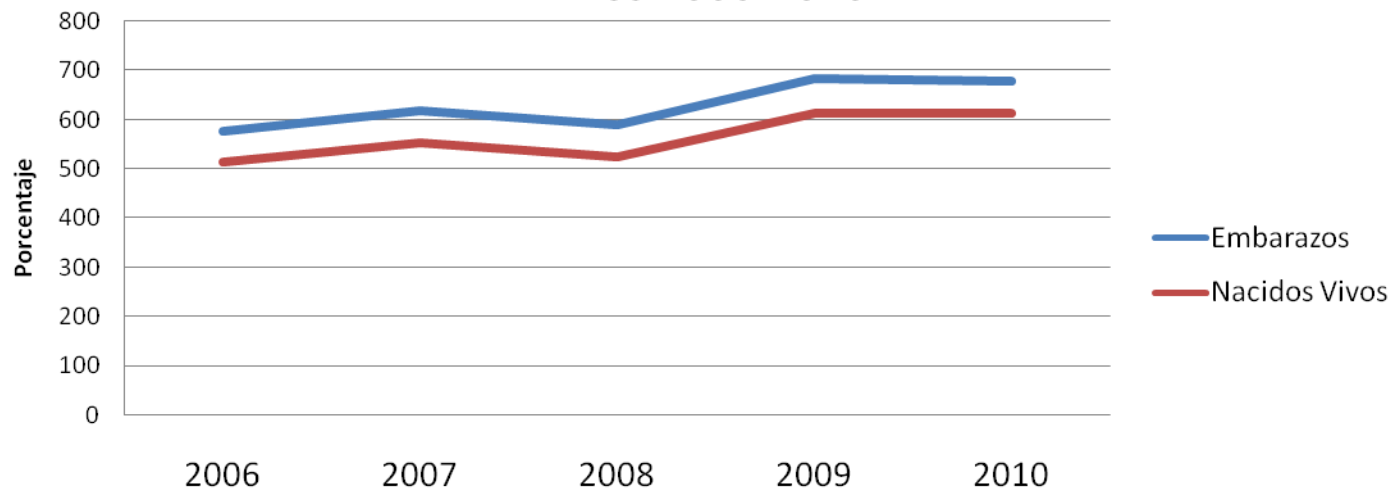
(2) Tasa por 100,000 habitantes en base a la población femenina

Población de 10 a 24 años de edad según sexo. República de Panamá. Censo 2010

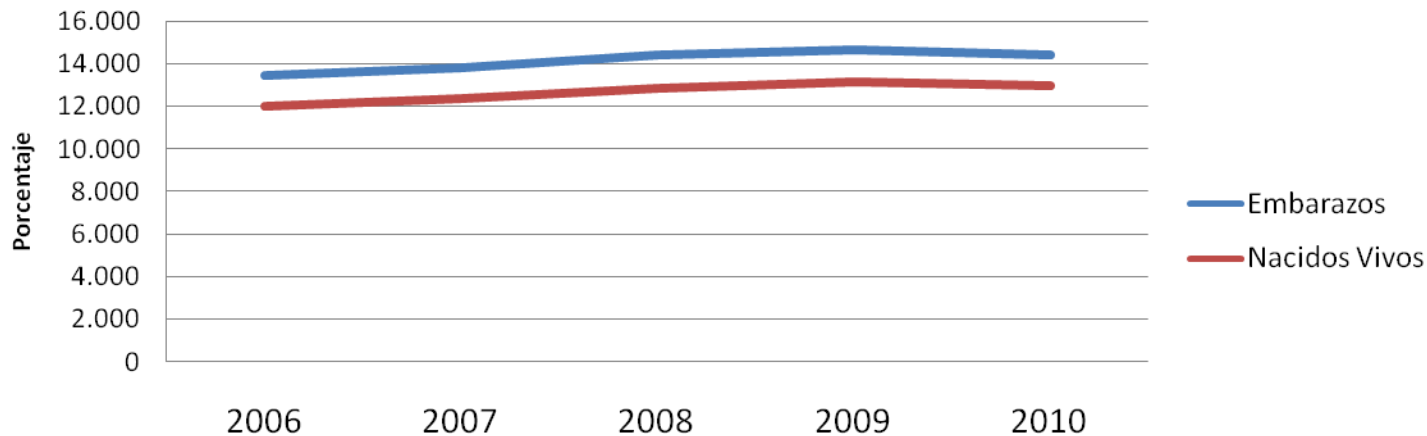


Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 2010

Embarazos (1) y Nacimientos vivos ocurridos en madres adolescentes de 10 -14 años. República de Panamá Años 2006-2010



Embarazos (1) y Nacimientos vivos ocurridos en madres adolescentes de 15 -19 años. República de Panamá Años 2006-2010



(1) Incluye nacimientos vivos y defunciones fetales

Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 2010

**Embarazos y nacimientos vivos ocurridos en madres adolescentes de 10 a 19 años.
República de Panamá. Años: 2006-2010**

	2006	2007	2008	2009	2010
Madres 10 a 14 años					
Embarazos	577	618	591	684	679
Nacidos Vivos	513	552	523	612	611
Madres 15 a 19 años					
Embarazos	13,458	13,850	14,436	14,670	14,426
Nacidos Vivos	11,991	12,344	12,861	13,145	12,945
Madres 10 a 19 años					
Embarazos	14,035	14,468	15,027	15,354	15,105
Nacidos Vivos	12,504	12,896	13,384	13,757	13,556
Total de Nacidos vivos País	65,764	67,364	68,759	68,364	67,969

Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 2006-2010

Estado civil de madres adolescentes, número y porcentaje. Panamá, consolidado de años 2006 a 2010

Estado civil de la madre	Número	Porcentaje
Casada	2,979	4.03%
Separada/Viuda	84	0.11%
Soltera	20,325	27.47%
Unida	50,601	68.39%
Total	73,989	100.00%

Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 2006-2010

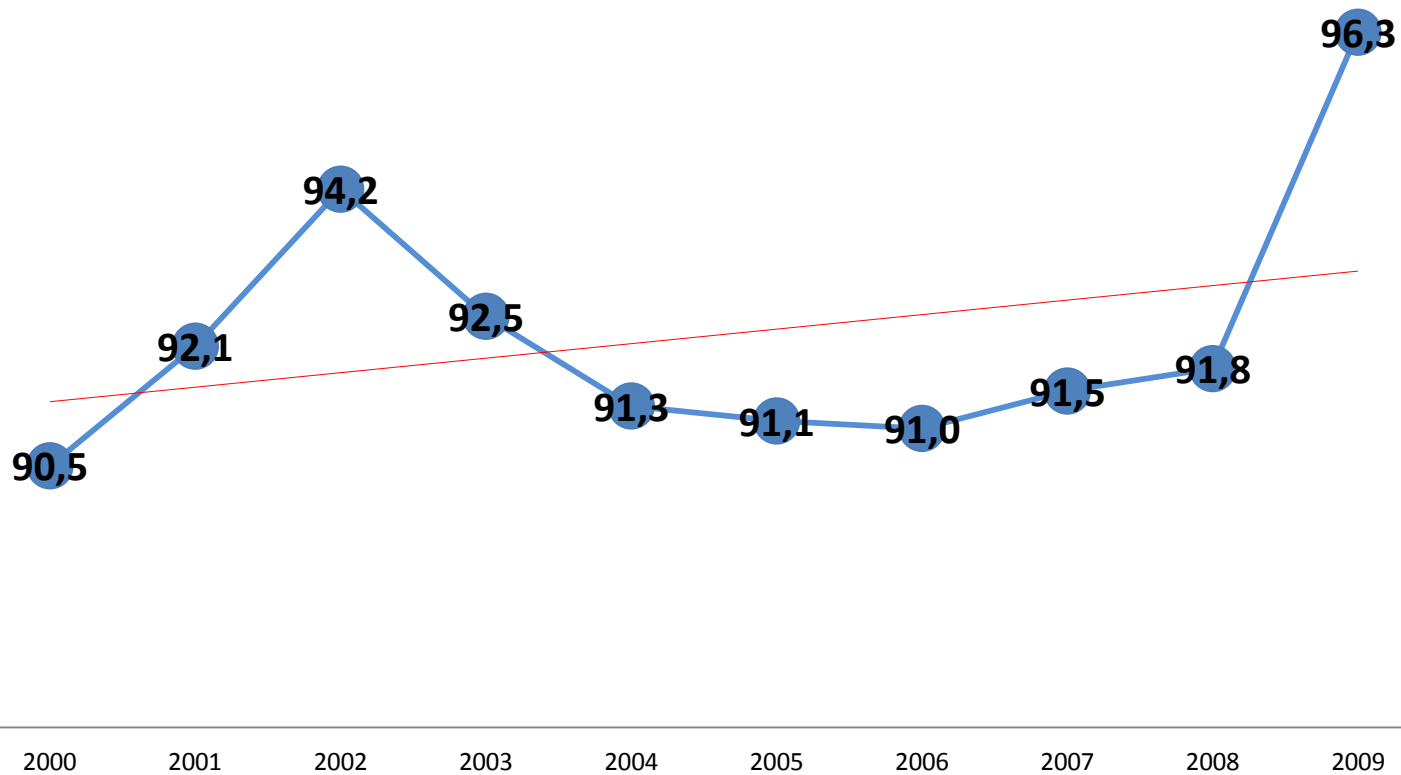
Atención Institucional del Parto en Adolescentes y Jóvenes

República de Panamá. Año: 2009

<i>Grupos de edad (años)</i>	<i>Atención Profesional del Parto</i>		
	Total Nacidos Vivos	Atención Institucional	%
< 15 años	512	483	94.3
15 - 19	12,153	11,730	96.5
20 - 24	18,512	17,934	96.9
10 - 24	31,177	30,147	96.7
Total país	63,852	61,482	96.3

Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Año:2009

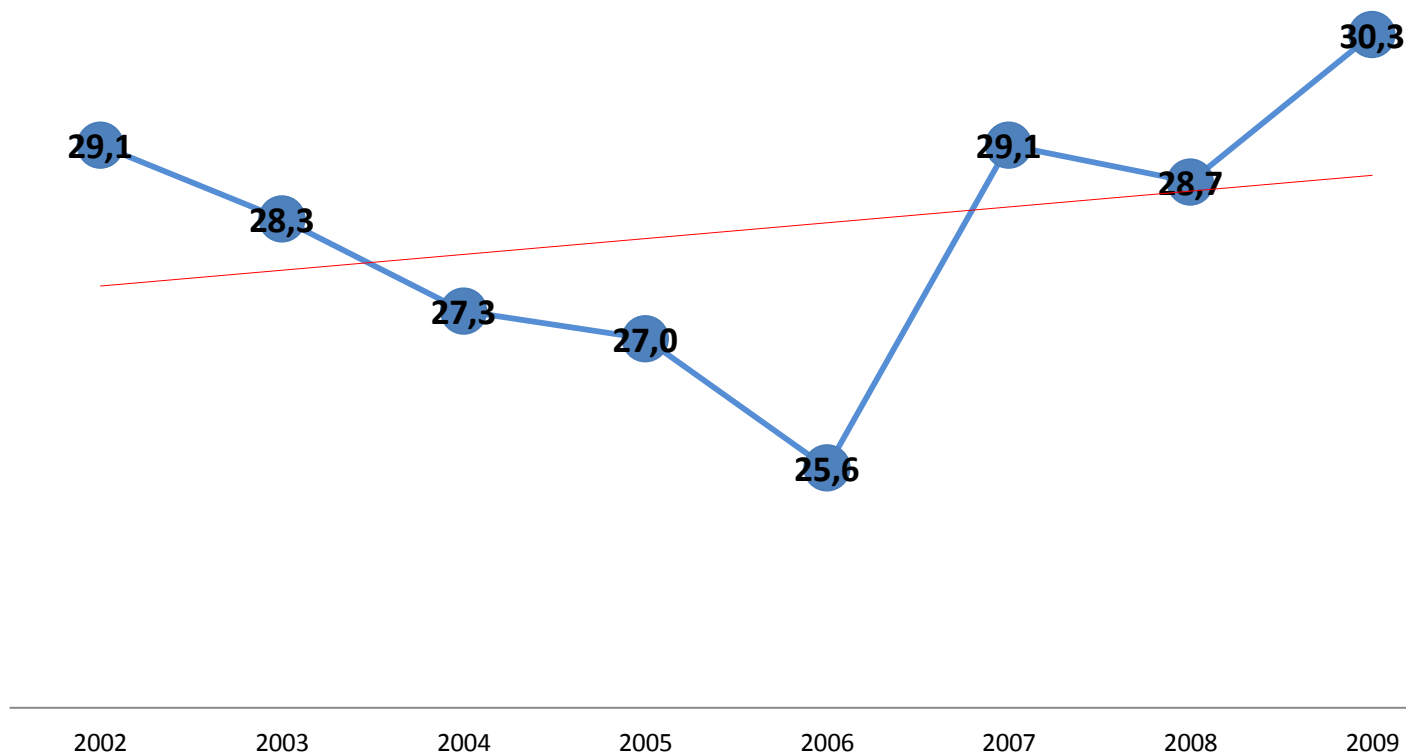
Asistencia institucional del parto Total (Porcentaje) en la República de Panamá. Años: 2000-2009



Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 2000-2009

Porcentaje de adolescentes embarazadas en Control prenatal (1)

República de Panamá. Años: 2002 - 2009



Fuente: Dirección de Planificación, Registros y Estadísticas de Salud. MINSA. Años: 2002- 2009.

(1) Cálculo por cada 100 Ingresos por Prenatales

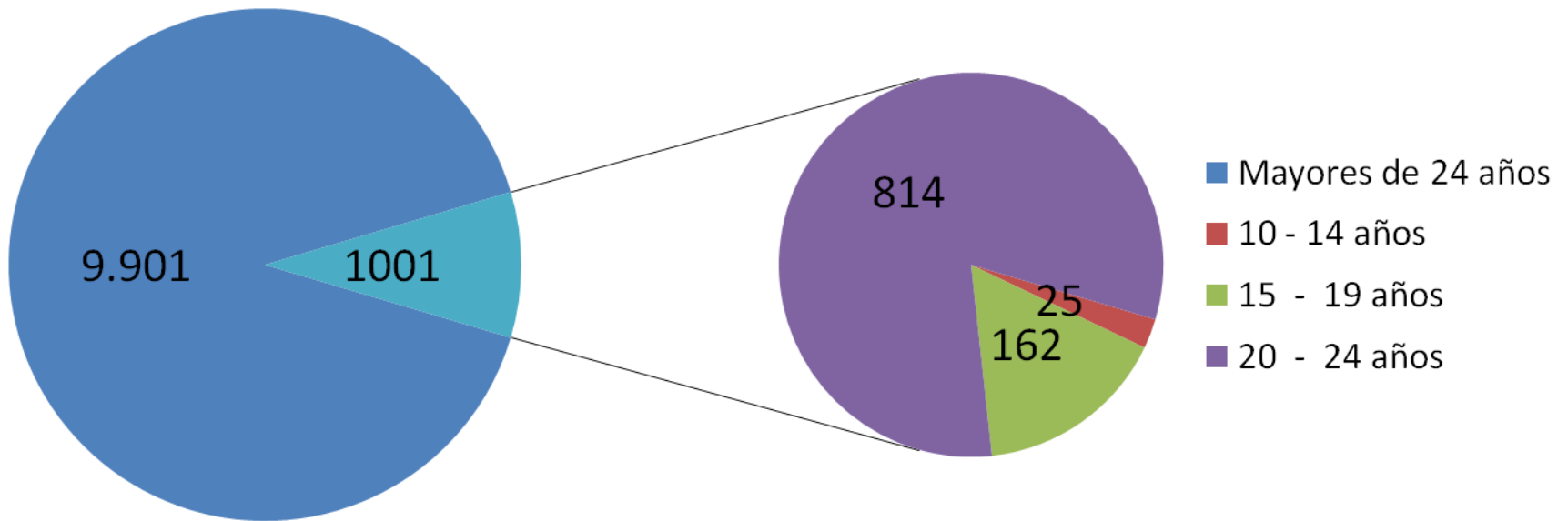
Casos Acumulados notificados de SIDA

República de Panamá. Años 1984 – 2010 (1)

<i>Grupos de edad (años)</i>	<i>Casos Notificados</i>	
	N°	%
10 - 14	25	0.2
15 - 19	162	1.5
20 - 24	814	7.5
10 - 24	1,001	9.2
Total país	10,902	100.0

Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 1984-2010
(1) Junio 2010

Casos Acumulados notificados de SIDA por grupos de edad. República de Panamá, años 1984 – 2010 (1)



Tasa de Mortalidad de SIDA (1)

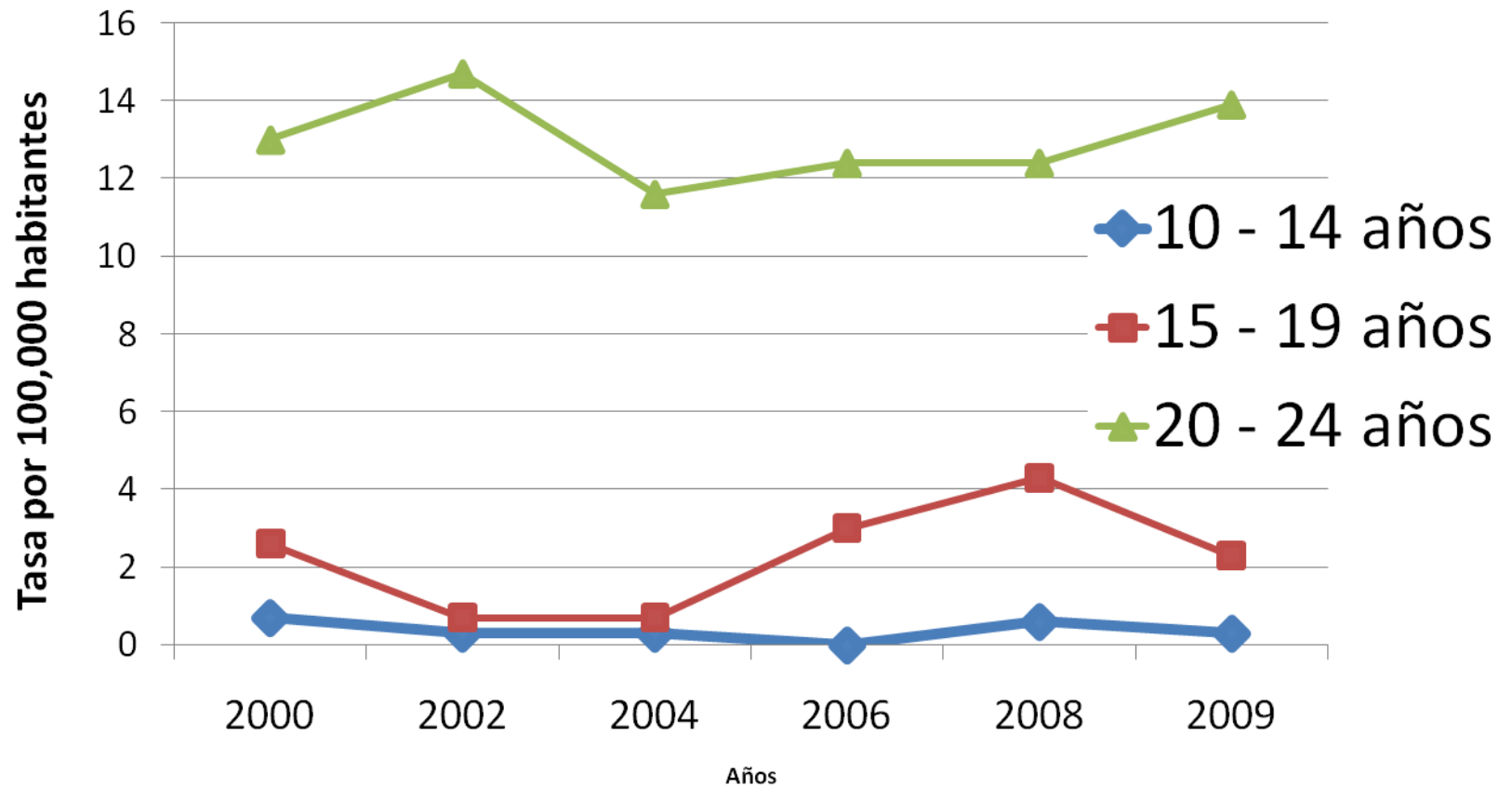
República de Panamá. Años 2000,2002, 2004,2006,2008 y 2009

<i>Grupos de edad (años)</i>	<i>Años</i>					
	2000	2002	2004	2006	2008	2009
10 - 14	0.7	0.3	0.3	0.0	0.6	0.3
15 - 19	2.6	0.7	0.7	3.0	4.3	2.3
20 - 24	13.0	14.7	11.6	12.4	12.4	13.9

Fuente: Departamento de Epidemiología/Vigilancia de ITS/VIH/SIDA. Sección de Estadísticas. MINSA. 2009.

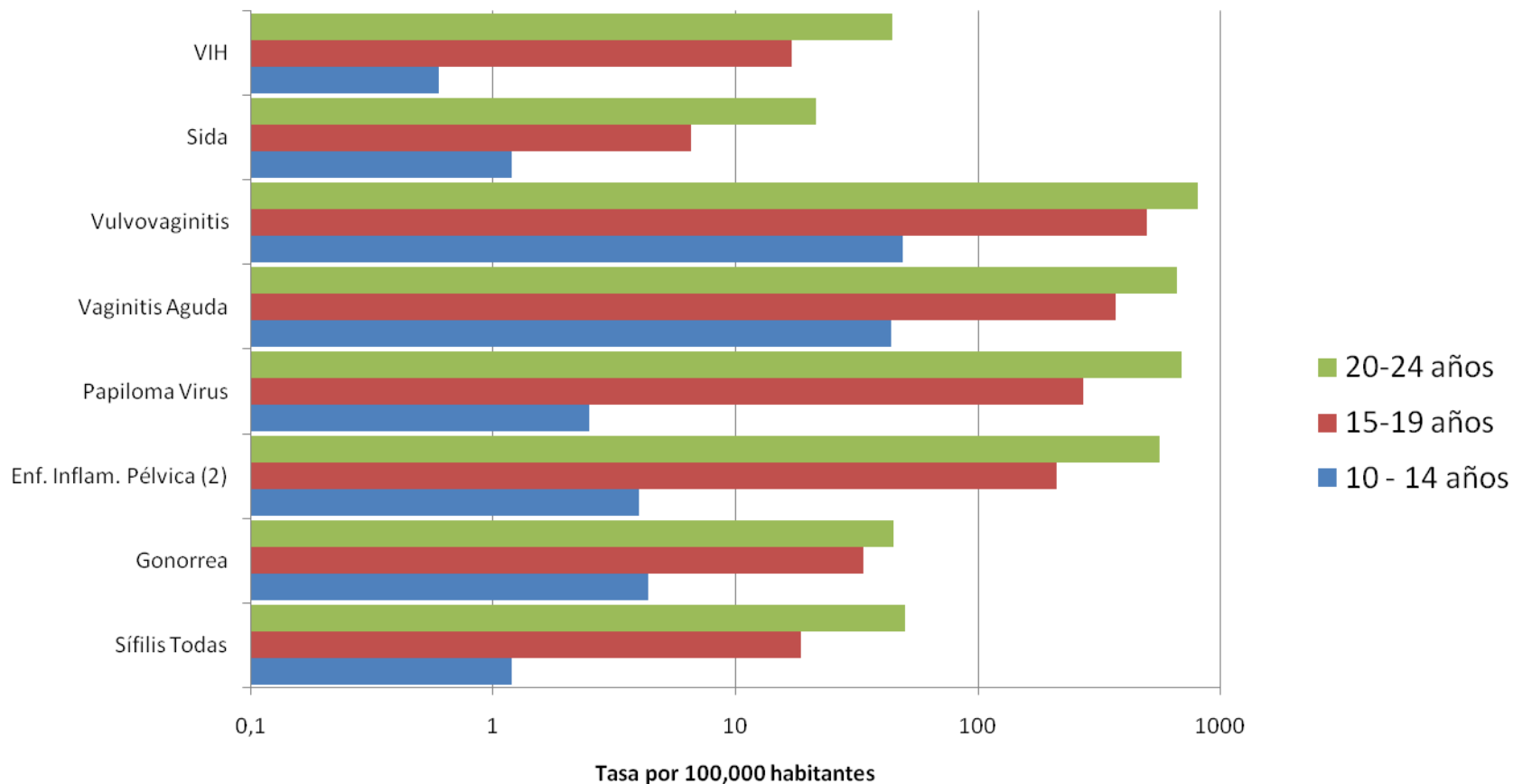
(1) Tasa por 100,000 habitantes.

Tasa de Mortalidad por Sida (1) según grupos de edad. Panamá, años 2000,2002, 2004,2006,2008 y 2009.



Fuente: Departamento de Epidemiología/Vigilancia de ITS/VIH/SIDA. Sección de Estadísticas. MINSA. 2009.
(1) Tasa por 100,000 habitantes.

Tasas de ITS, VIH y Sida, notificados por grupo de edad. República de Panamá, año 2009



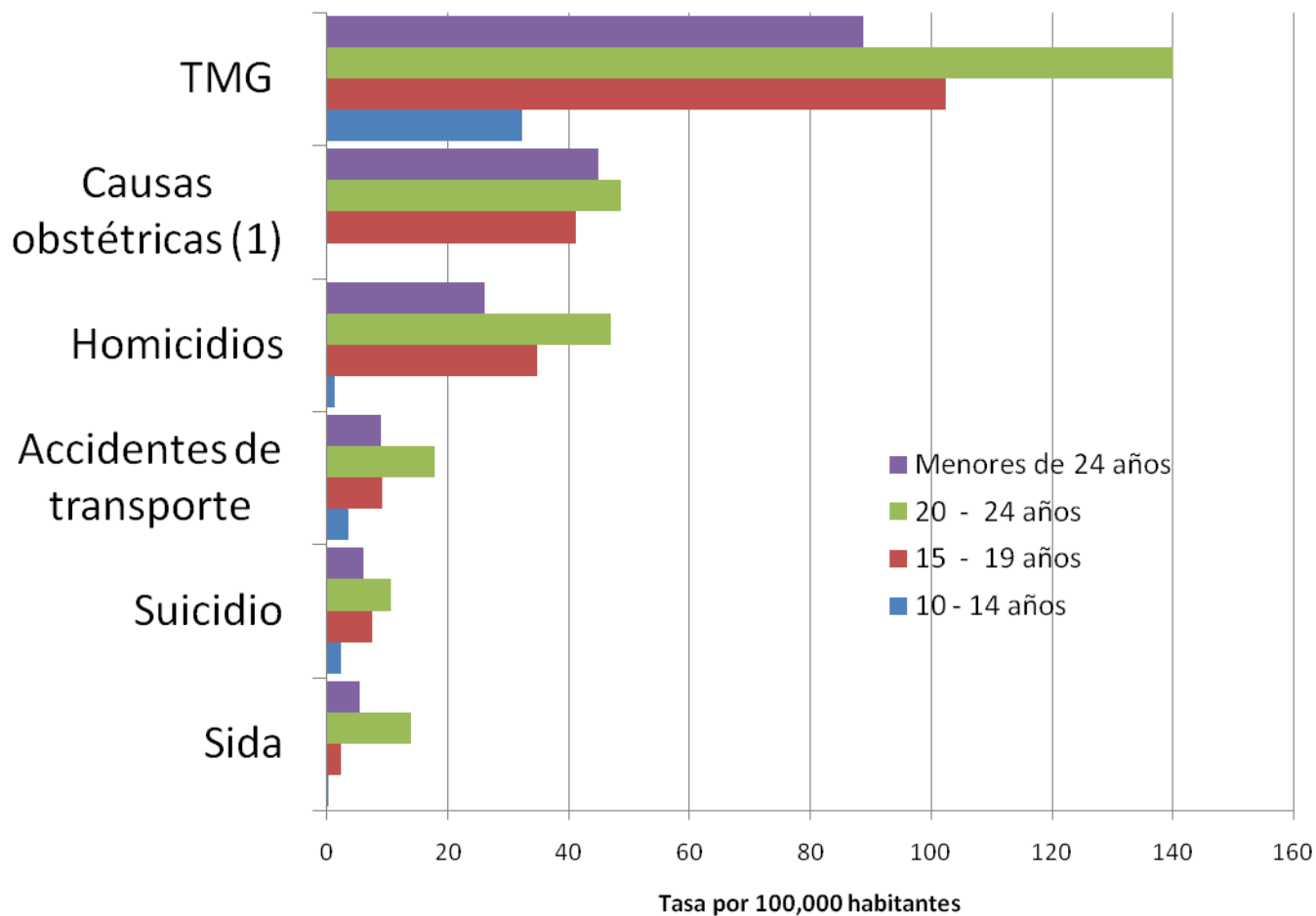
Fuente: Departamento de Epidemiología/Vigilancia de ITS/VIH/SIDA. Sección de Estadísticas. MINSA. 2009.

(1) Tasa por 100,000 habitantes.

(2) Tasa por 100,000 habitantes en base a la población femenina

Tasa de Mortalidad en adolescentes y jóvenes por causas específicas

República de Panamá. Año: 2009



Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Años: 2009

(1) Tasa por 100,00 Nacidos vivos. Año 2009

RESPUESTA DEL SISTEMA DE SALUD(POLÍTICAS,PROGRAMAS, COBERTURA DE SERVICIOS Y CALIDAD

- ✓ **Ley 66 de 1947 que conforma el Código Sanitario: en su artículo 154 establece la gratuidad en la atención de la maternidad y la infancia tanto preventiva como asistencial.**
- ✓ **Constitución Nacional de la República de 1972 artículos 109 al 117, establece las bases legales que sustentan la atención integral de la mujer, niños, niñas y adolescentes.**

- ✓ Decreto de gabinete N° 1 el 15 de enero de 1969 que crea el Ministerio de Salud.
- ✓ Decreto 75 del 27 de febrero de 1969 , por el cual se establece el estatuto orgánico del Ministerio de Salud.
- ✓ Ley 51 del 27 de diciembre de 2005 que reforma la Ley Orgánica de la Caja de Seguro Social y dicta otras disposiciones.
- ✓ Ley 48 del 5 de diciembre del 2007: que regula el proceso de vacunación en la República de Panamá y dicta otras disposiciones

POLÍTICAS PÚBLICAS Y ESTRATEGIAS DE APOYO

- ✓ **Existencia del Plan Nacional de Salud de Niñez y Adolescencia 2008-2012**
- ✓ **Actualización de las Normas de Salud Integral de los las Adolescentes, con énfasis en SSR**
- ✓ **Campañas de Prevención de Embarazo en Adolescentes, con sistematización de la experiencia en 'La Chorrera y Chepo**
- ✓ **Gratuidad de la atención durante el embarazo, parto y puerperio.**

POLÍTICAS PÚBLICAS Y ESTRATEGIAS DE APOYO

- ✓ **Gratuidad de la prueba de VIH**
- ✓ **Tamizaje Neonatal obligatorio por ley**
- ✓ **Fortificación del arroz con ácido fólico, hierro, otros micronutrientes aprobada por ley aprobada en mayo 2009, subsidiada por el Estado con los dosificadores y los granos fortificados a molineros y arroceros del país.**

- **PROGRAMA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**
 - Guías y Normas de Salud Integral de la Mujer (2007)
 - Guías de Embarazo de alto riesgo(2010)
- **PROGRAMA NACIONAL DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA**
 - Protocolos de Atención Integral en Salud de los adolescentes(2010)
 - Guías de Atención en Ginecología Infantojuvenil (2007)
 - Guías para la atención Integral en Salud de niños, niñas y adolescentes víctimas de explotación sexual comercial (2010)
 - Guías de gestión para provisión de servicios integrales de salud a los adolescentes y jóvenes en la República de Panamá (2010)
 - Informe de auditoría social a la prestación de servicios diferenciados a los adolescentes (2010)

- **PROGRAMA NACIONAL DE VIH/SIDA**
 - Serie de publicaciones técnicas sobre VIH/ITS/SIDA #5 (2007)
 - Plan estratégico nacional multisectorial para la prevención de la transmisión materno infantil de VIH/Sífilis en Panamá(2010)
- **PROGRAMA DE MUJER GENERO SALUD Y DESARROLLO/PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA**
 - Propuesta de anteproyecto de ley “Por medio del cual se tipifica el femicidio y se dictan normas de sensibilización , prevención y sanción de la violencia y la discriminación contra las mujeres” (Septiembre 2010)

Todas las políticas, planes y programas del país, están fundamentados con perspectiva de género, derechos humanos e interculturalidad, dirigidos a poblaciones vulnerables tales como poblaciones indígenas, niños de la calle, población bisexual, gay, lesbiana, HCH, MSM, transgénero, trabajador(a) del sexo y usuarios de drogas , entre otros.

Barreras y Desafíos para el avance en la agenda de salud de adolescente

- **RRHH formados y sensibilizados.**
- **Acción intersectorial.**
- **Participación juvenil y de adolescentes.**
- **Desconocimiento real de lo que significa los derechos de jóvenes y adolescentes.**
- **Cambio en las autoridades del sector.**

Barreras específicas de acceso a servicios de salud para adolescentes

- A pesar que la Norma establece la obligatoriedad que todas las instalaciones de salud posean de espacios físicos adecuados y personal para la atención de los adolescentes, se continua con el problema que disponen de pocos servicios de salud donde puedan ser debidamente, siendo muchas veces la primera barrera, el personal de salud.
- El personal de salud que brinda servicios a adolescentes amerita mayor sensibilización y herramientas adecuadas para mantener a esta población acudiendo a los servicios de manera periódica.
- La iglesia juega un papel importante rechazando el uso de métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes que ya han iniciado su vida sexual.

Barreras familiares/sociales/culturales

- **Desintegración familiar**
- **Presión de grupo**
- **Escolaridad de los padres**
- **Deserción Escolar**
- **Problemas económicos**
- **Pandillas**
- **Cultura de los padres**
- **Creencias religiosa**

Mejores Prácticas

En nuestro país hemos logrado un gran avance al contar con:

- Plan Nacional de Salud del Adolescente**
- Normas de Atención Integral del Adolescente**
- Guías de Atención Infanto Juvenil**
- Compilación de Convenios Internacionales y Leyes Nacionales de Protección en Salud Integral a la población adolescente, con énfasis en Salud Sexual y Reproductiva**

DESAFIOS A CORTO Y MEDIANO PLAZO

- Involucrar al MEDUCA en la creación de estrategias conjuntas de abordaje de la situación de SSR de la población enfatizando en las niñas, niños y adolescentes, a través de la inclusión en la currícula de la Educación Integral en Sexualidad.
- Promover que el MIDES, retome las Políticas Públicas de Juventud específicamente el eje No.4 que aborda el derecho de la Juventud a la SSR.
- Trabajar con los medios de comunicación como aliados en la creación de mensajes dirigidos a promover conductas responsables ante la práctica de la SS y R de los y las adolescentes.

DESAFIOS A CORTO Y MEDIANO PLAZO

- **Articular esfuerzos con la sociedad civil comprometida con los temas de Juventud, Derechos, SSR, Mujer y Participación Ciudadana, como fortaleza para los procesos de incidencia política.**
- **Visibilizar el tema de SSR y Derechos en la Agenda pública en cumplimiento a los acuerdos y Convenciones Internacionales ratificados por el país.**
- **Incentivar la participación juvenil, como actores claves en los procesos de transformación social, sobre los temas de SSR y género generacionales.**

DESAFIOS A CORTO Y MEDIANO PLAZO

- Creación de Servicios preventivos centrados en derecho a la salud y a la información para el auto-cuidado.
- Fortalecimiento a la implementación de las Normas Técnico Administrativas de Salud Integral de los y las Adolescentes.

Puente Centenario

Calzada de Amador

GRACIAS

