

Líder de la Salud de las Américas: Desarrollo Sostenible y Equidad

Carissa F. Etienne

Candidata para la Dirección de la
Organización Panamericana de la Salud

Mi visión para las Américas

Sociedades libres de inequidades, donde las personas tengan acceso a los determinantes sociales y ambientes saludables que les permitan tener vidas largas, productivas, saludables y dignas. Esto incluye el acceso universal a servicios básicos de salud sin temer al empobrecimiento.



Avanzando sobre lo construido

- * La región, en conjunto, ha avanzado bien en términos económicos y sociales a pesar de la crisis financiera
- * Algunos Estados Miembro continúan con un crecimiento económico sostenido, en tanto que otros han sufrido recesión-inestabilidad
- * Los niveles de pobreza son los más bajos de los últimos 30 años, pero en 2010 todavía había 174 millones de pobres, 73 millones en pobreza extrema
- * Probablemente sea una de las pocas regiones que, de manera colectiva, alcanzará los ODMs relacionados con salud, con excepción de la reducción de salud materna infantil
- * Los países latinoamericanos cada vez tienen mayor importancia en los foros globales, tanto políticos como económicos
- * Se han dado avances significativos en la salud de la población

Cambios regionales

- * Muertes innecesarias y discapacidades causadas por causas prevenibles
- * Crecimiento de las inequidades con consecuencias negativas a la salud
- * Urbanización rápida y no planeada, así como la migración o desplazamientos de población
- * El cambio climático y su impacto en el aire limpio, acceso a agua potable, cadena de provisión de alimentos seguros, así como una nutrición adecuada y cobijo
- * Las transiciones epidemiológicas y demográficas suponen una carga compleja: enfermedades infecciosas con enfermedades no transmisibles, salud mental, lesiones y violencia
- * El mal desempeño de las funciones básicas de los sistemas de salud incluyendo desabasto, migración y mala distribución de los profesionales de la salud.
- * Crisis causadas por enfermedades nuevas o reemergentes relacionadas con conflictos y desastres naturales.

Compleja arquitectura regional de salud

- * Creciente número de procesos de integración regional y subregional
- * Multiplicidad de actores en salud
- * Mayor participación del sector privado y la sociedad civil
- * Creciente acceso a la información y la tecnología
- * Amplios sectores de la población marginados y excluidos del progreso socioeconómico



La misión de la OPS

“El propósito fundamental de la Organización Panamericana de la Salud deberá ser proveer y coordinar los esfuerzos de los países en el hemisferio occidental para combatir las enfermedades, alargar la vida, y promover la salud física y mental de las personas.”

– Constitución de la OPS

OPS- Una historia destacada

- * **Los logros a favor de la salud pública** de la Organización Panamericana de la Salud son reconocidos
- * La Organización ha forjado una **visión compartida** sobre los temas de salud para la región de las Américas
- * Ha mejorado la práctica de la salud pública en los países
- * Ha sido un exitosa promotora de justicia social y de la **salud como un derecho fundamental** – muchos precedentes de la salud pública global iniciaron en nuestra región
- * **Su papel promotor** es toral para la implementación de muchas estrategias regionales para temas de salud

Llevar a la OPS al futuro

“La OPS está en una posición privilegiada para catalizar el cambio a fin de que la salud pública de las Américas progrese.”



Llevar a la OPS al futuro

- * Los principios y valores que guían el trabajo de la OPS siguen siendo tan válidos hoy como cuando la Organización fue creada hace 100 años.
- * Valores y prioridades de la *Agenda de Salud para las Américas 2008-2017*



Llevar a la OPS al futuro

- * Los múltiples actores en el panorama de la salud presentan retos y oportunidades para la OPS
- * La OPS debe ser **innovadora y flexible**
- * **La OPS debe continuar siendo un catalizador para alcanzar logros sustentables y equitativos en materia de salud**
- * Buscar seguir siendo relevante en un mundo interconectado y cambiante

La respuesta regional: Establecer las prioridades del sector

CONTEXTO

- * Se requiere innovar la manera en que se brindan los servicios con recursos escasos
- * Es esencial contar con sistemas de salud que funcionen bien para alcanzar el mayor impacto a la salud
- * La atención a los determinantes sociales y medioambientales de la salud es fundamental
- * Garantizar la equidad y la justicia social
- * Multi-sectoralidad, inclusividad y empoderamiento de la comunidad para garantizar la equidad
- * El papel de la OPS en cada país debe estar alineado a las necesidades del mismo

Prioridades para la Salud de las Américas

1. *Priorizar la salud de las personas vulnerables, indígenas, ancianos, con discapacidad, mujeres y niños, entre otros*

- * Debido a las grandes inequidades estas poblaciones se encuentran por debajo de los resultados deseables en lo que respecta a su salud y a los ODMs
- * El progreso en su salud debe darse a través de alcanzar objetivos que atiendan necesidades específicas de estas poblaciones
- * Se deben vencer barreras de acceso que son particulares a grupos individuales



Prioridades para la Salud de las Américas

2. *Actuar sobre las desigualdades y los Determinantes Sociales y Ambientales de la Salud*

- * Salud en todas las políticas
- * La Declaración de Rio señala: “Hay cinco acciones clave en áreas críticas para atender las desigualdades en la salud: (i) adoptar una mejor gobernanza para la salud y el desarrollo; (ii) promover la participación en la creación de las políticas y en su implementación; (iii) reorientar aún más el sector salud hacia la reducción de las desigualdades de salud; (iv) fortalecer la gobernanza global y la colaboración; y (v) monitorear el progreso y aumentar la rendición de cuentas.”



All for Equity

Prioridades para la Salud de las Américas

3. Fortalecer los sistemas de salud basados en atención primaria

- * La región requiere de sólidos sistemas de salud
- * Basados en la atención primaria de la salud
- * Atender la fragmentación y segmentación a través de la integración de las redes de prestación de servicios
- * Brindar una gama completa de servicios de salud de calidad centrados en las personas (preventivos, de promoción, curativos y de rehabilitación)
- * Acceso universal a trabajadores de la salud bien entrenados, motivados y bien distribuidos
- * Flexibilidad para responder ante los retos específicos que requiera cada país



Prioridades para la Salud de las Américas

4. *Combatir las enfermedades transmisibles*

- * Combatir el VIH/SIDA, Tuberculosis, Malaria
- * Erradicar las Enfermedades Tropicales Desatendidas (NTDs)
- * Prevención y atención a enfermedades transmitidas por vector
- * Acciones contra enfermedades que puede evitarse mediante vacunación



Prioridades para la Salud de las Américas

5. Reducir la carga de las enfermedades crónicas no transmisibles



- * Prevención, atención y control de las principales ECNTs
- * Políticas multisectoriales con asociaciones estratégicas
- * Reducción de los factores de riesgo
- * Respuesta del sistema de salud
- * Vigilancia e investigación

Prioridades para la Salud de las Américas

6. *Mejorar la preparación ante emergencias, vigilancia y respuesta*

- * Mitigación, preparación, respuesta y manejo de amenazas a la salud
- * Mejorar la preparación y respuesta ante epidemias y pandemias
- * Desarrollo de habilidades para lidiar con las amenazas ocasionadas por enfermedades emergentes en el contexto de las Regulaciones Internacionales de Salud



Prioridades para la Salud de las Américas

7. *Mejorar la gobernanza y la regulación*

- * Fortalecer la capacidad institucional de las autoridades nacionales de salud para que lleven a cabo labores de supervisión y de conducción para el sector salud, incluyendo las Funciones Esenciales de Salud Pública
- * Mejorar la capacidad regulatoria del Estado a través tanto del sector público como del privado
- * Propiciar una gobernanza inclusiva, transparente y con rendición cuentas a todos los niveles



Prioridades para la Salud de las Américas

8. *Alcanzar la cobertura universal en salud*

- * Acceso universal a servicios integrales (preventivos, curativos y de rehabilitación) de calidad centrados en las personas, incluyendo el cuidado de ECNTs
- * Financiamiento de políticas y mecanismos relativos a la salud, y en programas de protección social que garanticen el acceso de todos y proteja a los sectores vulnerables del empobrecimiento



Prioridades para la Salud de las Américas

9. *Alcanzar el acceso universal a productos médicos seguros, eficaces y de calidad*



- * Reducir costos
- * Mejorar la producción
- * Facilitar la transferencia de tecnología
- * Fortalecer la capacidad regulatoria
- * Promover el uso racional de los medicamentos
- * Garantizar una vigilancia efectiva
- * Promover la investigación y el desarrollo

Prioridades para la Salud de las Américas

10. Promover la línea de vida

- * Una visión holística de la salud a través del ciclo de la vida: salud materna y neonatal, de los infantes, las mujeres y de los adultos mayores
- * Evitar la segmentación e ineficiencia al integrar un sistema de salud
- * Los determinantes sociales son claves



Prioridades para la Salud de las Américas

Acciones transversales

- * Enfoque *ad hoc* por país de la cooperación técnica
- * Fortalecer a las oficinas país
- * Promover la equidad de género
- * Atender la inequidad en salud (y en todos los sectores)
- * Facilitar la cooperación sur/sur

Administrar a la OPS: (FIT) Afinada hacia un propósito, Liderando la innovación en salud pública

Dos papeles fundamentales de la Dirección de la OPS:

- 1. Presentar la imagen más clara y transparente de la OPS a sus Estados Miembros**
- 2. Implementar estas decisiones de una manera eficiente y efectiva en el Secretariado de la OPS dentro de la autoridad delegada al Director**



Administrar a la OPS: Dirigida hacia un propósito, Líder en la innovación en salud pública

ALINEACIÓN Y ARMONIZACIÓN

- * Promover las alianzas para el desarrollo de capacidades institucionales en los países, autosuficiencia, alineación y cooperación sur-sur
- * Involucrarse más allá del sector salud
- * Promover la armonización de las políticas sociales
- * De manera eficiente compaginar la evidencia científica con las políticas y las prácticas
- * Añadir valor y coherencia a la multiplicidad de fuentes y redes de conocimiento e información

Administrar a la OPS: Dirigida hacia un propósito, Líder en innovación en salud pública

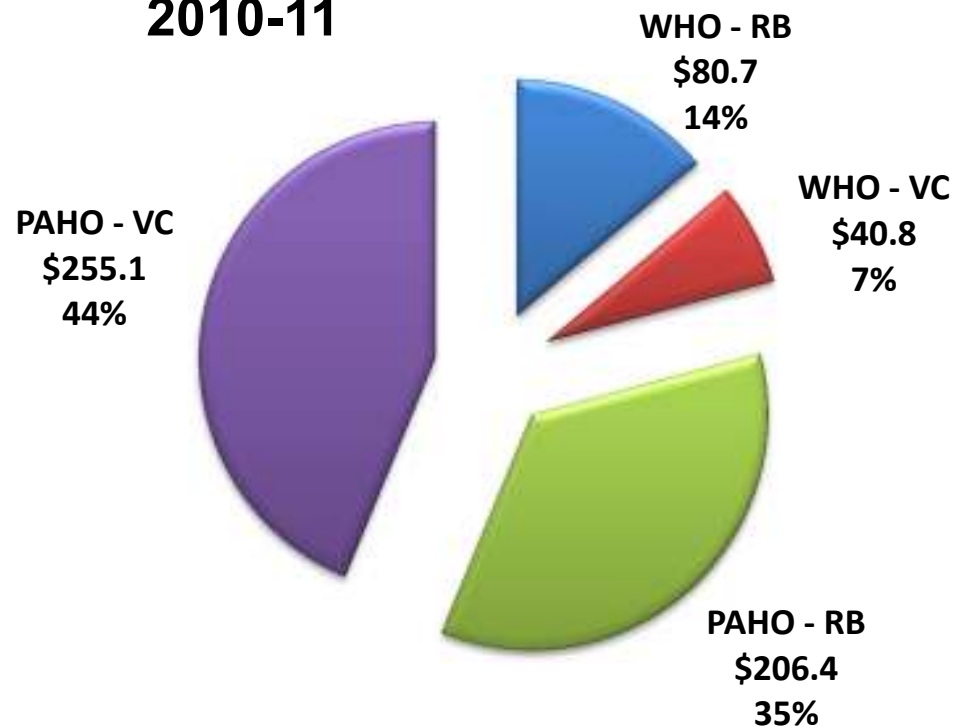
- * **Responsable** – por todos los recursos utilizados por la OPS, tanto financieros como humanos; supervisión interna y externa para garantizar su buen uso
- * **Transparencia** – toda la información relevante estará disponible para todos los Estados Miembros de manera oportuna
- * **Orientado a resultado** – implementación total del enfoque basado en resultados para temas de presupuesto y administración; evaluación del impacto por los Estados Miembros

Administrar a la OPS: Dirigida hacia un propósito, Líder en innovación en salud pública

- * Recursos humanos– “**adaptados a un propósito**” con el equipo adecuado en los lugares correctos, cada uno contribuyendo a nuestro trabajo colectivo, enfocado en la innovación para alcanzar las metas comunes
- * Administración del conocimiento – utilización de las más recientes **evidencias e investigaciones** para fortalecer nuestro trabajo
- * Administración financiera – **cumplimiento y mecanismos de control** cabales así como mitigación de riesgos
- * Manejo de información – nuevos **sistemas integrados de ERP** para facilitar la planeación, monitoreo y generación de reportes

Administrando la OPS: Presupuesto

2010-11



- * A pesar del difícil entorno económico, **los fondos flexibles** deben incrementarse
- * Trabajaré en incrementar la **asignación de la OMS** a la OPS

Administrando la OPS: Presupuesto

- * **Claridad** para todos los Estados Miembros como un objetivo primordial: todos deben entender cómo se asigna el presupuesto y en dónde se gasta el dinero
- * La **recaudación de cuotas** en la OPS es buena, trabajaré para que esto continúe
- * Fortaleceré el enfoque basado en resultados, los fondos se destinarán de manera más **eficiente**
- * **Porción subregional** – continuaré propiciando los trabajos y proyectos subregionales

¿Por qué Carissa?

- * Reconocida mundialmente como una líder y defensora de la salud pública
- * Visión de la salud basada en la atención primaria: equidad, solidaridad, derechos humanos, acceso universal, acción multisectorial y participación comunitaria
- * Combinación de conocimiento técnico, experiencia práctica y político
- * Valor central: empoderamiento de la comunidad e inclusión

¿Por qué Carissa?

- * 30 años de experiencia al frente de programas de salud pública y profesionales de la salud para alcanzar resultados a nivel nacional, sub-regional, regional y global
- * Honestidad y transparencia comprobadas
- * Amplia experiencia en planeación estratégica, manejo de recursos humanos y financieros, recaudación de fondos, y priorización de programas con un contexto de recursos limitados

¿Por qué Carissa?

- * **Directora General Adjunta para Sistemas de Salud y Servicios de la OMS 2008-presente**
- * **Subdirectora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) 2003-2008**
- * **Director, Servicios de Atención Primaria, Ministerio de Salud de Dominica 1989-2001**
- * **Médico en Jefe de Dominica 1995-1996 y 2000-2002**



Por una OPS más fuerte

Líder de la Salud en las Américas: Desarrollo Sustentable y Equidad

