



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



50.º CONSEJO DIRECTIVO

62.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL

Washington, D.C., EUA, del 27 de septiembre al 1 de octubre del 2010

Punto 4.15 del orden del día

CD50/19 (Esp.)
26 de agosto del 2010
ORIGINAL: ESPAÑOL

MESA REDONDA SOBRE URBANISMO Y VIDA SALUDABLE

Antecedentes

1. El Día Mundial de la Salud se celebra anualmente el 7 de abril, fecha en la que se conmemora el aniversario de la fundación de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En los últimos años, el orden del día del Consejo Directivo de la OPS ha incluido una mesa redonda sobre el tema del Día Mundial de la Salud del año correspondiente. Se trata de una oportunidad de dirigir la atención mundial hacia algún tema de gran importancia para la salud mundial. “Urbanismo y vida saludable” es el tema del Día Mundial de la Salud de este año y será el tema de la mesa redonda del 50.º Consejo Directivo de la OPS.

2. La mejora de la salud urbana es un mandato que se estableció en la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Medio Ambiente y el Desarrollo celebrada en 1992 en Rio de Janeiro. En el capítulo 6 del Programa 21, denominado “Protección y fomento de la salud humana” (1), se examina la búsqueda de una solución a los problemas que plantea la salud urbana. En el 2005, el informe del Secretario General de las Naciones Unidas: “Un concepto más amplio de la libertad: Desarrollo, seguridad y derechos humanos” (2) se subraya la necesidad de la libertad para vivir sin miseria ante el reto del desarrollo urbano: creación de empleos, mejoramiento de los barrios pobres marginados y búsqueda de alternativas para evitar la formación de esos barrios.

Situación en la Región de las Américas

3. Para el 2030, tres quintas partes de la población mundial residirá en zonas urbanas. Los datos indican que en el futuro habrá una desigualdad aun mayor en materia de salud. La mayoría de los habitantes de las zonas urbanas vivirán en ciudades de Asia, África y América Latina. Estas ciudades se están empobreciendo cada vez más en relación con los países industrializados. Se prevé que este cambio urbano futuro se

caracterizará por un mayor movimiento de las poblaciones hacia los centros urbanos; los barrios pobres albergarán a una mayor proporción de la población más pobre del mundo, y estas ciudades expandidas repercutirán notablemente en el ambiente y la salud humana (3).

4. Desde la década de 1980 se han realizado varios estudios sobre la salud urbana o las ciudades saludables (4-10). Estos estudios han evaluado diferentes aspectos en relación con: la salud en las ciudades del mundo, factores ambientales, migración y salud de los inmigrantes en las ciudades, sistemas y servicios de salud de las ciudades, equidad, gobernanza local, política y planificación urbana, innovaciones sociales, atención de los pobres y hambrientos, y violencia urbana. La Región de las Américas presenta la mayor disparidad económica del mundo. También existen disparidades en las condiciones sociales, políticas, climáticas y étnicas, especialmente en el entorno urbano.

5. Los problemas de la salud urbana no pueden ser resueltos por el sector de la salud pública por sí solo. Estos problemas son una consecuencia de la interacción de muchos otros factores, como el transporte y la vivienda. El sector de la salud puede y debe guiar el diálogo para la formulación de políticas públicas que contribuyan a lograr que las poblaciones sean sanas. El enfoque urbano exige ir más allá de lo que puede lograr un individuo o una familia. Tales esfuerzos urbanos también requieren que se considere a la ciudad como un gran complejo de determinantes sociales y ambientales de la salud. Está claro que no basta con colaborar de manera aislada con un sector, una población o una institución.

Esfuerzos colaborativos de la OPS/OMS

6. Desde el 2003, la OPS ha promovido una serie de actividades para establecer una estrategia común que responda a los problemas de la salud urbana. En la Primera reunión regional sobre salud urbana, celebrada en Santiago de Chile en el 2004, se elaboraron y presentaron las características de algunas ciudades de la Región. En esa misma reunión se presentó el primer documento conceptual, denominado “La ciudad de los ciudadanos” (11).¹

7. La OPS, en colaboración con sus asociados, presentó un documento marco sobre la salud urbana en la primera reunión del Foro Regional de Salud Urbana que tuvo lugar en México en el 2007 (12).

8. En relación con la salud urbana, la OPS ha trabajado durante años en la promoción de la salud, especialmente mediante iniciativas de entornos saludables como los municipios saludables y las escuelas promotoras de la salud, entre otras.

¹ Documento elaborado para la consulta realizada por la Organización Panamericana de la Salud sobre la salud urbana. Chile, mayo del 2004

9. La OPS conmemoró el Día Mundial de la Salud del 2010, incluyendo la campaña *1000 ciudades, 1000 vidas* de la OMS²; participó en la elaboración del Informe mundial sobre urbanización y salud de la Organización Mundial de la Salud y Habitat; en la Asamblea Mundial de la Juventud Urbana organizada en conjunto con ONU-Habitat en Brasil durante el 5.º Foro Urbano Mundial; y en la Exposición Mundial de Shangai 2010, en China. Además, este año la OPS participará en el Foro mundial sobre la urbanización y la salud en Kobe, Japón, preparará un informe sobre la situación regional de la salud urbana que se concluirá a tiempo para ser analizado durante la segunda reunión del Foro regional de salud urbana y el Tercer foro regional sobre promoción de la salud a ser realizado en octubre.

Asistentes

10. Además de los delegados de los Estados Miembros que asistan al Consejo Directivo, también tomarán parte en esta mesa redonda representantes de la comunidad académica, de otros organismos de las Naciones Unidas y de organizaciones de la sociedad civil.

Formato del encuentro

11. La mesa redonda tendrá una duración de dos horas y se organiza como se describe a continuación:

- Sesión inaugural
- Grupos de debate
- Presentación del informe en la sesión plenaria

Sesión inaugural (30 minutos)

- Apertura de la Mesa redonda por el Presidente del Consejo Directivo
- Presentación sobre salud urbana en el mundo a cargo del Dr. Jacob Kumaresan, Director del Centro de la OMS de Kobe.
- Conferencia de apertura sobre el tema de la mejora de la salud en las ciudades por parte de un invitado especial.

² *1000 ciudades, 1000 vidas* es una iniciativa mundial coordinada por el Centro OMS de Kobe (Japón) para alentar a las ciudades, los pueblos, los vecindarios y los individuos a que lleven a cabo actividades de promoción de la salud en el Día Mundial de la Salud o en torno a dicho día. Para obtener más información, consulte el sitio:

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=1859&Itemid=1989&lang=es.

- Explicación de la metodología de trabajo para los grupos de debate, Dr. Luiz A. Galvão, Gerente del Área de Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental de la OPS.

Grupos de debate (60 minutos)

12. Después de la sesión inaugural, se organizarán grupos³ de debate representativos de cada una de las subregiones, teniendo en cuenta las preferencias de idioma, para tratar los elementos pertinentes de este tema.

13. Todos los grupos discutirán las mismas preguntas:

1. *¿Cómo desarrollar iniciativas intersectoriales relevantes para modificar los determinantes de la salud en ámbitos urbanos?*

Considerar en la discusión:

- Cómo establecer un objetivo común.
- Cuáles instrumentos se requieren para ejercer la rectoría desde el sector de la salud en el ámbito urbano.
- Qué capacidades se tienen, y qué se requeriría desarrollar para lograrlo.

2. *¿Cuál sería el papel del Ministerio de Salud en la planificación anticipatoria hacia un futuro saludable de las ciudades?*

3. *¿Cómo los servicios de salud y otros sectores relevantes deben actuar en el manejo de las ciudades para prevenir y controlar los riesgos a la salud por el cambio climático?*

Considerar en la discusión:

- Acciones en los propios servicios de atención médica.
- Integración de información que sirva para identificar el impacto en salud de otras políticas relacionadas con el desarrollo urbano.
- El desarrollo de competencias, capacidades y métodos.
- Los instrumentos para generar sinergias en otros sectores relevantes al desarrollo urbano.

4. *¿Qué se requiere hacer para apoyar y dar seguimiento a este tema por parte de la Oficina Sanitaria Panamericana y de los Estados Miembros?*

³ Cada grupo contará con un moderador, un orador motivacional y un relator.

GRUPOS DE DISCUSIÓN	
Grupo de discusión N.º 1	
Moderador:	Presidente del Consejo Directivo (por decidirse)
Relator:	Marilyn Rice, Asesora de la OPS
Presentación del tema de debate:	Ministro de Salud a ser confirmado
Países:	Antigua y Barbuda, Bahamas, Barbados, Belice, Canadá, Dominica, Estados Unidos de América, Francia, Granada, Guyana, Haití, Jamaica, Puerto Rico, Saint Kitts y Nevis, Países Bajos, Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Suriname, y Trinidad y Tabago
Grupo de discusión N.º 2	
Moderador:	Vicepresidente del Consejo Directivo (por decidirse)
Relator:	Carlos Santos-Burgoa, Asesor de la OPS
Presentación del tema de debate:	Ministro de Salud a ser confirmado
Países:	Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Portugal, Uruguay y Venezuela
Grupo de discusión N.º 3	
Moderador:	Vicepresidente del Consejo Directivo (por decidirse)
Relator:	Carlos Corvalan, Asesor de la OPS
Presentación del tema de debate:	Ministro de Salud a ser confirmado
Países:	Costa Rica, Cuba, El Salvador, España, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá y República Dominicana

Presentación del informe en sesión plenaria (30 minutos)

14. Las conclusiones del debate en grupos se presentarán en una sesión plenaria ulterior del Consejo Directivo.

Resultado esperado

15. El documento con las deliberaciones y las conclusiones aportará contribuciones adicionales y servirá como base para que la OPS elabore un plan de acción regional sobre la salud urbana con objetivos, resultados e indicadores claros para la vigilancia de los programas de ejecución.

16. Informe de los avances por parte de los países de la Región en el abordaje de la salud dentro del contexto del Convenio Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático.

Intervención del Consejo Directivo

17. El Consejo Directivo está invitado a participar en la mesa redonda y tomar nota del informe y sus recomendaciones, inclusive en dar a conocer sus resultados en otros foros.

Referencias

1. United Nations Environment Programme. Programa 21. Capítulo 6: Protección y fomento de la salud humana. Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Medio Ambiente y el Desarrollo, del 3 al 14 de junio de 1992; Rio de Janeiro. Ginebra: Naciones Unidas; 1992 (consultado el 15 de abril del 2010). Puede encontrarse en: http://www.un.org/esa/dsd/agenda21_spanish/.
2. Asamblea General de las Naciones Unidas. Informe del Secretario General. Un concepto más amplio de la libertad: desarrollo, seguridad y derechos humanos para todos. Ginebra: Naciones Unidas; 2005 (consultado el 15 de abril del 2010). Puede encontrarse en: <http://www.un.org/spanish/largerfreedom/>.
3. Vlahov D, Galea S, Ompad DC. Urbanicity, urbanization, and the urban environment. In S. Galea (Ed.), *Macrosocial determinants of population health* (pp. 53-69). Nueva York, NY: Springer Science; 2007.
4. Ashton J. The healthy cities project: A challenge for health education. *Health Education Quarterly* 1991; 18(1): 39-48.
5. Duhl LJ. The healthy city: Its function and its future. *Health Promotion* 1986; 1(1):55-60.

6. Harpham T, Tanner M (Eds.). *Urban health in developing countries: Progress and prospects*. Londres, Reino Unido: Earthscan Publications Ltd.: 1995.
7. McMichael AJ. The urban environment and health in a world of increasing globalization: Issues for developing countries. *Bulletin of the World Health Organization* 2000; 78(9): 1117-26.
8. Galea S, Freudenberg N, Vlahov D. Cities and population health. *Soc Sci Med* 2005; 60(5): 1017-33.
9. Freudenberg N, Galea S, Vlahov D (Eds.). *Cities and the health of the public*. Nashville, TN: Vanderbilt University Press: 2006.
10. Glouberman S, Gemar M, Campsie P. A framework for improving health in cities: A discussion paper. *J Urban Health* 2006; 83(2): 325-38.
11. Fleury S. La ciudad de los ciudadanos: Un marco para análisis de la salud urbana. Documento interno de la Organización Panamericana de la Salud. Washington (DC): OPS; 2004.
12. Pan American Health Organization. First meeting of the Pan American Regional Health Forum on Urban Health: Toward a conceptual framework on urban health and agenda for action in the Americas; 27-29 de noviembre del 2007; Ciudad de México. Washington (DC): OPS; 2008 [consultado el 15 de abril del 2010]. Puede encontrarse en: <http://www.cepis.ops-oms.org/bvsacd/cd68/foroeng.pdf>.