

Una actualización del trabajo del Programa Subregional para América del Sur



El Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS (OPS SAM) ha reorientado todo su trabajo con los mecanismos de integración en salud en América del Sur, adaptándose al actual contexto de pandemia que está golpeando fuertemente a los países de la subregión. A finales de mes de abril de 2021 se contabilizaban más de 24,732,377 casos confirmados desde el inicio de la pandemia y más de 667,942 fallecidos en América del Sur. En las Américas, esta cifra era de 62,063,178 y 1,512,338 para la misma fecha.

Los mecanismos de integración en América del Sur han respondido rápidamente frente a esta situación adaptando sus agendas a lo que ha sido la prioridad de los países: controlar la pandemia por SARS-CoV-2. Se han impulsado acuerdos y resoluciones orientados a fortalecer el trabajo de las autoridades sanitarias nacionales en la prevención y control de pandemia por COV 19, así como promover el intercambio de experiencias, información epidemiológica, requerimientos de insumos estratégicos, lecciones aprendidas, entre otros. OPS SAM ha estado acompañando estos esfuerzos y brindando asistencia técnica desde los diferentes niveles de la organización a los mecanismos de integración sudamericanos.

Entre las acciones de cooperación que se han reorientado están: el acompañamiento a los laboratorios nacionales para fortalecer la vigilancia genómica del SARS-CoV-2, información estratégica sobre infodemia y COVID-19, elaboración y apoyo a la implementación de propuestas para promover la vacunación de indígenas transfronterizos en la Comunidad Andina de Naciones, fortalecimiento de la salud en fronteras de los países miembros de la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (diagnóstico del estado de salud y oferta de servicios, participación y comunicación social en salud y capacitación con enfoque intercultural, entre otros) e informes de la respuesta de los recursos humanos en salud ante la pandemia en países andinos, apoyo a la elaboración de listados de insumos estratégicos entre países miembros de PROSUR y el fortalecimiento de los registros de cáncer de base poblacional.

Este boletín que presentamos ahora, da cuenta de algunas de las acciones descritas anteriormente que venimos impulsando en América del Sur y que complementa el trabajo que hacen las Representaciones de OPS en los países sudamericanos y los de la propia sede central, en la respuesta a esta crisis sanitaria y económica sin precedentes.

Recursos Humanos en Salud

En los meses de noviembre y diciembre el Programa Subregional para América del Sur de OPS desarrolló un activo trabajo de coordinación con el Organismo Andino de Salud para abordar el desafío de la formación de los Recursos Humanos de Salud.

La necesidad de establecer una concertación de alto nivel entre los sectores de salud y educación es una prioridad tanto del Plan de acción de RHS de OPS, como como del Plan Andino de RHS del ORAS-CONHU, por lo que este trabajo de coordinación responde al desafío de generar sinergias y complementariedad en las agendas subregionales.

Durante el mes de noviembre se realizó una reunión técnica convocada por el ORAS en la que participó el Programa Subregional para América del Sur de OPS y representantes de las asociaciones latinoamericanas de facultades de ciencias de la salud, agrupadas en la UDUAL.

En esta reunión técnica, además de intercambiar puntos de vista sobre la necesidad de reorientar la formación de los profesionales de la salud, se acordó realizar un Webinar, convocado por el ORAS-CONHU, para abordar el “Desafío de la formación de los Recursos Humanos”. El encuentro virtual, organizado por el ORAS-CONHU, se realizó el 1 de diciembre y contó con la

participación de representantes de la Universidad Autónoma de México, la Universidad Mayor de San Marcos de Perú y la Universidad de Santiago de Chile. En la oportunidad, el Programa Subregional presentó los principales desafíos para la formación de recursos humanos en Sudamérica, en base a los objetivos del Plan de Acción de Recursos Humanos.

El Programa Subregional para América del Sur de OPS y el ORAS-CONHU, acordaron seguir trabajando conjuntamente esta temática fundamental para el desarrollo de los recursos humanos.

OPS SAM y ORAS-CONHU inician trabajo conjunto para abordar el desafío de la formación de los Recursos Humanos en Salud

"La transformación de la educación de las profesiones de la salud, centrándola en los principios de la misión social de las instituciones académicas, permitirá formar recursos humanos para la salud con una visión

integral, comprometida con la salud de las comunidades más vulnerables y con una fuerte inserción en la práctica de los servicios del primer nivel de atención y en áreas subatendidas".



Cambio Climático y Salud

El 30 de noviembre el Programa Subregional para América del Sur participó en la presentación Plan Andino de Salud y Cambio Climático Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU), cuya elaboración contó con el apoyo técnico de la OPS.

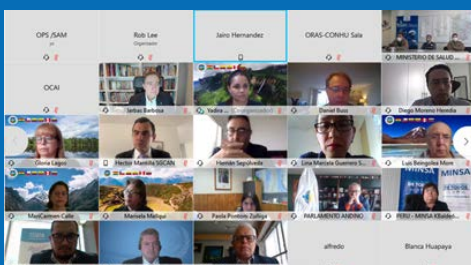
La inauguración de este encuentro estuvo a cargo de María del Carmen Calle Dávila, Secretaria Ejecutiva del Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU), Jarbas Barbosa da Silva, Subdirector de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS),

Rubén Mayorga, Coordinador de la Programa Subregional para América del Sur de la OPS/OMS y José Luis Durán, del Ministerio de Salud de Chile, país que tiene la Presidencia de la Reunión de Ministros de Salud del Área Andina. En el encuentro virtual participaron, además, Instituciones internacionales, socios cooperantes, representantes de la academia y organizaciones sociales.

María del Carmen Calle destacó que el Plan andino de Salud y Cambio Climático es un instrumento clave para la gestión integral del cambio climático; fortaleciendo la participación intrasectorial e intersectorial con incorporación de sectores como Educación, Desarrollo,

Energía, Finanzas entre otros. Jarbas Barbosa por su parte, felicitó el esfuerzo del ORAS-CONHU en la elaboración del plan, junto con el Comité Andino de Salud para la Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres, y el Cambio Climático conformado por funcionarios de los Ministerios de Salud Andinos, con el apoyo y acompañamiento de la OPS/OMS.

Rubén Mayorga, valoró los llamados al involucramiento multisectorial en el enfrentamiento del calentamiento global, y al apoyo de instituciones financieras y de la cooperación multilateral, mencionando el potencial de la cooperación entre mecanismos de integración subregionales.



Plan Andino de Salud y Cambio Climático

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/53077>

Un gran desafío que tiene hoy América del Sur, es la implementación coordinada de los planes de Salud y Cambio Climático diseñados por los mecanismos de integración. Para esto, es fundamental el dialogo permanente y la articulación

entre estos organismos sudamericanos, que han planteado como prioritaria la temática del Cambio Climático.

Comunidades aisladas en cuatro regiones fronterizas

América del Sur es uno de los continentes con mayor diversidad étnica y cultural del mundo. En ninguna parte esto es más evidente que en las zonas fronterizas, que suelen ser aisladas y de difícil acceso, dada la geografía del subcontinente. Aquí se ven diferentes tribus indígenas, comunidades aisladas de la montaña y la selva, y numerosos grupos que no hablan los idiomas mayoritarios de los países donde viven y, a menudo, son analfabetos.

Por estas razones, entre otras, se deben hacer esfuerzos especiales para implementar medidas de salud pública pertinentes y

culturalmente adaptadas, particularmente importantes en este momento, tales como la vacunación contra SARS-CoV-2.

El idioma, el transporte, la logística, el acceso físico en terrenos difíciles tienden a ser factores que dificultan el acceso a dichas medidas.

Para abordar la situación, el Gobierno de Colombia y la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA) han financiado proyectos por un valor de 500.000 dólares cada uno.

El proyecto financiado por el Gobierno de Colombia se centra en cuatro zonas fronterizas:

- Perú-Bolivia
- Ecuador-Perú
- Ecuador-Colombia
- Colombia-Perú

Este proyecto aborda cuatro áreas clave: diagnóstico del estado de salud y oferta de servicios, participación social en salud, comunicación social en salud y capacitación con enfoque intercultural, y monitoreo y apoyo logístico.

La implementación del mismo, estará a cargo de OPS (Programa Subregional para América del Sur y las oficinas de país de OPS de Colombia, Ecuador, Perú y Colombia) y los ministerios de salud de los países andinos. Se contará con el acompañamiento técnico de la Unidad de Etnicidad de la OPS / OMS.

La Comunidad Andina (CAN) y el Organismo Andino de Salud (ORAS CONHU) acompañarán en implementación del proyecto a través de sus espacios de articulación subregional.

Promoviendo la equidad en salud en poblaciones postergadas

"Estos proyectos que beneficiarán a poblaciones indígenas en zonas de fronteras amazónicas les hará protagonistas de su propia salud, lográndose beneficiar de los avances en materia sanitaria que han

tenido otros ciudadanos de los países participantes y contribuirá a disminuir las inequidades en salud, trayéndola a poblaciones que han sido tradicionalmente postergadas ..."



Proyecto en la Cuenca Amazónica

El proyecto de la OTCA, financiado por el BID, está analizando diversas comunidades en la Cuenca Amazónica, dos de las cuales se superponen con el proyecto del Gobierno de Colombia (Colombia-Perú y Colombia-Ecuador).

El proyecto está trabajando para llegar a comunidades aisladas con la vacuna COVID-19 en cuatro regiones fronterizas:

- Triple frontera de Brasil, Colombia y Perú (Valle de Javará),
- Frontera entre Colombia, Ecuador y Perú (subregión de Putumayo)
- Triple frontera de Madre de Dios, Acre y Pando (MAP)
- Frontera entre Brasil, Guyana y Surinam (Calha Norte)

Este proyecto tiene los siguientes objetivos:

- Análisis de situación de salud de pueblos indígenas amazónicos que habitan territorios fronterizos con priorización de problemas.

- Capacidades de respuesta de los servicios de salud en áreas de frontera con relación a las necesidades de los pueblos indígenas fortalecidas, en particular frente al COVID-19 y las acciones post emergencia y otras enfermedades en pueblos indígenas.

- Capacidad mejorada de gestión de información y datos locales sobre COVID-19 y otras enfermedades en pueblos indígenas de zonas de frontera.

- Articulación entre actores claves en áreas de frontera para mejorar la atención de los servicios de salud para pueblos indígenas en áreas de frontera consolidada.



Articulando Sistemas de Salud transfronterizos

Alexandra Moreira, secretaria general de la OCTA

"En todo el mundo la covid-19 ha dejado clara la urgencia de una mayor financiación por parte de los gobiernos a los sistemas de salud. Por supuesto, la Amazonía no está exenta a este desafío que se exagera dada la compleja naturaleza de nuestro territorio. Por ejemplo, me refiero a la necesidad de

articular nuestros sistemas de salud transfronterizos, porque hay países colindantes donde la población va de uno a otro para recibir atención médica. En esa línea, nosotros hemos cooperado para articular las instituciones de salud que atienden a los pueblos indígenas que se encuentran en las fronteras de los países".

Enfermedades No Transmisibles - Cáncer

En esta época de COVID-19, el mundo ha tenido que adaptarse. El Programa Subregional para América del Sur (SAM) no es una excepción.

Al no poder ofrecer cursos de capacitación presencial, SAM está trabajando en la virtualización de un conjunto de cursos de capacitación en registros de cáncer de base poblacional, para varios países de la región.

Este es un tema clave dentro del área de las Enfermedades No Transmisibles del Programa Subregional para América del Sur, siendo también priorizado en el ORAS-CONHU para el 2021.

Los cursos son los siguientes:

- Curso básico para registradores de cáncer en Ecuador (Guatemala, El Salvador, Panamá, Perú y Paraguay).
- Curso Intermedio para registradores de cáncer en Colombia (Argentina, Paraguay, Perú, Guatemala, El Salvador y Panamá).
- Curso Sobre Atlas de Mortalidad de Cáncer por el Instituto Nacional de Cáncer de Argentina (Guatemala, El Salvador y Panamá).
- Pasantía Virtual de aprendizaje en el Registro de Cáncer de Uruguay (El Salvador, Paraguay y Perú (Arequipa)).
- Virtualización el curso de CanReg5 para funcionamiento en Panamá.

Este proyecto está dirigido a los Registros de Cáncer de Base Poblacional, en varios de los países a través de las Américas, con el propósito de que el personal a cargo, desarrolle más y mejores destrezas y habilidades para lograr tener Registros de Cáncer de mejor calidad, y que sean capaces de medir la incidencia y puedan dar seguimiento a la evolución de los pacientes.

La única forma en la que los Estados miembros pueden planificar eficazmente acciones de salud pública para reducir el costo asociado al cáncer en su población, es saber identificar qué tipos de cáncer son más prevalentes y a quienes afecta.



Desarrollando destrezas y habilidades para la identificación de prevalencias en cáncer

"Este tipo de iniciativas ha permitido hasta el momento, identificar los tipos de cáncer con mayor prevalencia en la subregión, que son:

- Cáncer de cuello de útero,
- Cáncer de próstata,
- Cáncer de mamas y
- Cáncer de estómago