



ACTA 03/2013

UNION DE NACIONES SURAMERICANAS (UNASUR Salud)

III Reunión Ordinaria del Consejo Consultivo del
Instituto Suramericano de Gobierno en Salud (ISAGS).
Del: 26/03/2013

Se realizó en Río de Janeiro, República Federativa de Brasil, en los días 25 y 26 de marzo de 2013, la III Reunión Ordinaria del Consejo Consultivo del Instituto Suramericano de Gobierno en Salud (ISAGS). La lista de participantes está en el Anexo I.

La Reunión fue presidida por el Director Ejecutivo del ISAGS Dr. José Gomes TEMPORAO y por el Dr. Henri JOUVAL, en representación del Director Ejecutivo.

La mañana del primer día fue dedicado a una sesión de apertura y un panel sobre perspectivas de la institucionalización e intersectorialidad de UNASUR.

Los objetivos de la reunión fueron analizar las perspectivas de la institucionalización e intersectorialidad de UNASUR, formular proposiciones de líneas estratégicas intersectoriales para el Plan Operativo Anual 2014 (POA 2014), y analizar y discutir la ejecución del Plan Operativo Anual 2013 (POA 2013) del ISAGS, que se inició en enero de este año.

El Director Ejecutivo del ISAGS Dr. José Gomes TEMPORAO hizo la apertura de la sesión el día 25 de marzo y dio la bienvenida a los miembros del Consejo Consultivo. Presentó los demás miembros de la mesa de apertura de la reunión, Dra. Adriana MENDOZA, representante de la Secretaria General de UNASUR, Dra. Sonia Marcela HILSER, representante de la Presidencia Pro Tempore del Consejo de Salud Suramericano, y Dr. Alberto KLEIMAN, jefe de la Asesoría Internacional del Ministerio de Salud de Brasil, país anfitrión de la reunión. El Dr. José Gomes TEMPORAO señaló la importancia del encuentro y la potencialidad del enfoque ampliado de diálogo de transversalidad. Además, resaltó la necesidad de discutir el futuro, las perspectivas y oportunidades a partir de las políticas de salud.

A continuación, se concedió la palabra a los miembros de la mesa de apertura. La Dra. Adriana MENDOZA, en nombre del Secretario General de UNASUR, Dr. Alí Rodríguez Araque, saludó a todos los presentes en la reunión.

Apunto que hubo muchos avances desde 2009 en el ámbito de salud y comento que decisiones fueron tomadas por los jefes de estado para el fortalecimiento institucional de UNASUR, como la separación del Consejo de Educación, Cultura, Ciencia, Tecnología e Innovación (COSECCTI) entre tres consejos sectoriales, la incorporación del Consejo Electoral a la estructura de UNASUR, y la creación del Consejo Suramericano en Materia de Seguridad Ciudadana, Justicia y Coordinación de Acciones contra la Delincuencia Organizada Transnacional.

La Dra. Sonia Marcela HILSER saludó a los participantes en nombre de la Sra. Ministra Midori de Habich, Presidenta Pro Tempore del Consejo Suramericano de Salud, y del Dr. Víctor Cuba, a cargo de la Secretaria Técnica de la Presidencia Pro Tempore del Consejo de Salud Suramericano y Director General de la Oficina General de Cooperación Internacional del Ministerio de Salud del Perú.

El Dr. Alberto KLEIMAN saludó a los miembros del Consejo Consultivo, a los

componentes de la mesa de apertura y a los miembros del ISAGS. Puntuó que el continente pasa por un momento de cambios profundos, como la muerte del Presidente Hugo Chávez, que era un gran ideólogo y un hombre de acción por la integración poniendo este tema en el centro de la agenda de Venezuela. Además, resaltó el cambio de la Presidencia Pro Tempore de Perú para Surinam, que será un cambio importante en la región y necesitará de apoyo de los Estados miembros. Señaló el momento que estamos viviendo en el contexto global y dijo que hay una percepción de que tenemos que retomar la fuerza que el Consejo de Salud Suramericano ha tenido, la fuerza que puso la salud en el centro de la agenda suramericana. Resaltó también la importancia del trabajo en bloque de la UNASUR en la formulación de la agenda pos - 2015 y en los foros internacionales, como el Consejo de Salud demostró en la Asamblea Mundial de Salud de la OMS en el año 2012.

Enseguida, Dr. José Gomes TEMPORAO hizo una breve presentación de apertura, destacando un conjunto de profundas transformaciones que están impactando los sistemas de salud. Trató de las cuestiones demográfica, alimentar, tecnológica, proceso de construcción de una cultura en salud y la sustentabilidad económica y tecnológica en salud, que son los principales desafíos de los sistemas de salud en la América del Sur. Apuntó la necesidad de que se piense en el rol del Consejo de Salud Suramericano, el rol de los demás consejos sectoriales y el rol del ISAGS para la estructurar políticas que enfrenten estos puntos.

A continuación, Dr. José Gomes TEMPORAO anuncio el “Panel de Perspectivas de la Institucionalización y Intersectorialidad de UNASUR” y llamo participantes para la mesa Dr. Henri JOUVAL, Director Técnico del ISAGS, Dra. Adriana MENDOZA, representante de la Secretaria General de UNASUR, Dra. Sonia Marcela HILSER, representante de la Presidencia Pro Tempore, Dr. Henrique SALES, en representación del Dr. Paulo Jannuzzi del Consejo Suramericano de Desarrollo Social, y el Dr. Alfredo FORTI, Director del Centro de Estudios Estratégicos de Defensa de UNASUR (CEED).

La Dra. Adriana MENDOZA dijo que la reunión de Jefas y Jefes de Estado y Gobierno de UNASUR, que se llevó a cabo en Noviembre de 2012, fue un marco importante en la integración regional e institucionalización de UNASUR.

Resaltó la importancia de aprovechar las experiencias de los bloques subregionales, como MERCOSUR y CAN, para fortalecer desde UNASUR. Apuntó también la necesidad del bloque de tener posiciones conjuntas en los temas de las agendas intersectoriales, como la OPS y la OMS. Comento que 3 representantes de Surinam van a la Secretaria General, y posteriormente a Perú, para ver cómo están organizando los trabajos para la transición de la Presidencia Pro Tempore. Además, anunció que están avanzando en el tema del presupuesto de UNASUR de 2014 y en la creación de un centro de información y de comunicación de la UNASUR, para contar con archivo digital, una biblioteca virtual y servir de plataforma para el Foro de Participación Ciudadana. Señalo que existen temas transversales que tocan a todos los consejos, como el tema de derechos humanos, la equidad de género, la igualdad, los recursos naturales y la gestión del riesgo, entre otros. Asimismo destacó la importancia de coordinar acciones entre los distintos consejos sectoriales.

La Dra. Sonia Marcela HILSER presento la estructura de UNASUR y del Consejo Suramericano de Salud. Señaló que Grupos Técnicos y Redes desarrollan las líneas priorizadas en el Plan Quinquenal. Asimismo, presentó los avances de la Secretaria Técnica de la Presidencia Pro Tempore.

El Dr. Henrique Sales PINTO hizo una presentación sobre el Consejo Suramericano de Desarrollo Social, tratando de los antecedentes, competencia y estructura del consejo. Reiteró que la intersectorialidad es una herramienta muy importante para el desarrollo social y por eso es necesaria la colaboración de los demás consejos en la Agenda de Acción Social Prioritaria. Mencionó también la perspectiva de creación del Observatorio Social Humano e Inclusivo, en la colaboración con el ISAGS.

El Dr. Alfredo FORTI hablo en la perspectiva de institucionalización e intersectorialidad y prefirió dedicarse a aspectos conceptuales, para interactuar junto con los consejos y en particular con la Secretaria General de UNASUR. Presento la estructura del Consejo de Defensa Suramericano y del Centro de Estudios Estratégicos de Defensa (CEED), que tiene como función llevar adelante los estudios y la investigación en el sector de defensa con el

objetivo de generar un pensamiento geoestratégico suramericano, que es imprescindible y necesario si queremos conformar un mecanismo integrado que reúna a los doce países. Apuntó la diferencia entre defensa y seguridad, y la necesidad que había de crearse un consejo en materia de seguridad, que fue aprobado por los jefes de estado en noviembre de 2012. Además, informo que en este momento se está llevando a cabo la propuesta de un estudio llamado Suramérica 2025, que debate el rol de la defensa en la protección de los recursos estratégicos naturales, los cuales la región tiene en abundancia.

El Dr. Oscar FEO presentó el texto escrito por la Dra. Monita Bruckman, asesora de la Secretaria General en el Comité Científico de la Conferencia Suramericana sobre Recursos Naturales y Desarrollo Integral de la Región. En el texto, la Dra. Mónica destaca la aprobación de la iniciativa de un mapeo de los recursos naturales de UNASUR y reitera que la aprobación de la gestión económica, científica, la social y ambiental de los recursos es la manera de fomentar el desarrollo de la región.

Se planteó la importancia de posiciones comunes para la construcción de la agenda de desarrollo pos-2015 y la necesidad que la UNASUR interactúe con otros bloques regionales, como la CELAC y el CARICOM. La importancia de agregar al mapeo de los recursos naturales la tierra y los alimentos.

La III Reunión del Consejo del ISAGS empezó en la tarde del primer día la lectura del acta de la II Reunión Ordinaria del Consejo del Pro ISAGS.

Estuvieron presentes representantes de los Grupos Técnicos y Redes, excepto el Grupo Técnico de Vigilancia y Respuesta y de las Rede de Escuela de Salud Pública.

A continuación, los participantes conformaron dos grupos de trabajo paralelos para discutir sobre algunas cuestiones consideradas relevantes para el “qué hacer” del ISAGS.

El primer grupo señaló que existen algunas agendas comunes que son reactivas, cuando reaccionan a las agendas internacionales, y otras agendas comunes son proactivas, por ejemplo cuando la UNASUR se reúne para proponer nuevos temas a insertar en las agendas internacionales. Señalo que, en general, los procedimientos y documentos de UNASUR y del Consejo de Salud marcan un camino para construir las agendas comunes de salud en la política exterior.

El grupo identificó que a priori existe una hoja de ruta que es el plan quinquenal pero se ha generado una dificultad para cumplir estas metas trazadas, debiendo a los obstáculos existentes como ausencia de un plan de trabajo con plazos definidos y la movilización de recursos. Se resaltó que se presenta dificultades en el trabajo intersectorial entre las diversas instancias de UNASUR, debido a la fragmentación de temas.

Para el tema de las agendas comunes el Bloque en los foros internacionales, se requiere un proceso de articulación conjunta y un trabajo con las misiones permanentes de cada país en Ginebra.

El grupo ha sugerido que el ISAGS puede ayudar: catalizando agendas diversas para converger, con elementos de información y divulgación, recordando la interrelación de los temas y armonizando agendas internacionales; en la estructuración de la metodología de trabajo con el apoyo de la Presidencia Pro Tempore; haciendo un análisis de mapeo de temas de interés común e identificar en las instancias internacionales donde puede presentarse “posibilidades de intervención”; colaborando mediante generación de consentimiento, reflexión, análisis y proyecciones para fortalecer el proceso de discusión y posición conjunta; promoviendo mecanismos virtuales para fortalecen el proceso de consulta y participación, y realizan una memoria de estas divulgándola a los miembros.

El grupo reconoció que la UNASUR es una instancia joven pero requerimos de acciones y liderazgo para aprovechar el momentum de concertación política por el que atravesamos.

El segundo grupos reiteró que para desarrollar agendas comunes de salud en la política exterior del Bloque es necesario: la formulación de un proyecto común capaz de facilitar el posicionamiento común y la construcción de agendas comunes; apuntar a los compromisos extra regionales de nuestros gobiernos; reconocer que el Plan Quinquenal es demasiado amplio en sus objetivos y demasiado específico en sus proyecto táctico.

Que se debe trabajar en los dos sentidos, desde abajo hasta arriba: a partir de las producciones de los Grupos Técnicos y Redes proponiendo nuevas prioridades para el

consenso regional y; desde arriba hacia abajo: a través de un monitoreo permanente, por parte del ISAGS, de las prioridades de los Jefes de Estado.

En relación al análisis crítico y las intervenciones en las políticas públicas nacionales y regionales, se reconoció la importancia que el ISAGS haga un análisis crítico e independiente de los sistemas de Salud, y de expandir el acceso del mismo a través de herramientas de comunicación.

Sobre el perfil de la audiencia para la formación de liderazgo, el grupo resaltó que una de las dificultades es la altísima rotación del personal de los ministerios. Por lo tanto se sugirió priorizar personal de carrera comprometido con las políticas de estado y sensibilizar los tomadores de decisión.

El segundo día empezó con una presentación del Dr. Oscar Feo sobre las líneas estratégicas para 2014. Presento puntos del Plan Quinquenal del Consejo de Salud Suramericano, del Plan Trienal, orientaciones estratégicas de UNASUR y de la realidad sanitaria global como las bases para pensar estas líneas. Planteó la creación de núcleos críticos de pensamiento y discusión en los ministerios y en el Consejo, para que estos planes se traduzcan en acciones. Además, remarcó la salud como inductora de la integración regional. Enfatizó el papel del ISAGS de formar masa crítica y de constituir redes de conocimiento en los Ministerios y entre ellos, además de fomentar el trabajo intersectorial. Llamo la atención, además, para la actual situación de mercantilización de la salud y la proliferación de entidades internacionales a cargo de la salud global, apuntando para la necesidad de convergir agendas y de tomar posicionamientos comunes adentro de UNASUR y con los organismos regionales.

En el debate que sigue, se planteó la necesidad de pensar en agendas anticipatorias y no solo de reactivas a las agendas internacionales, actuando de manera estratégica sobre ellas.

Se discutió sobre problemas de institucionalización de UNASUR que aún es un Bloque joven y se destacó la importancia de establecer prioridades al momento de elaborar sus planes de acción. Se concluyó que la articulación y comunicación entre los Grupos y Redes es fundamental para disminuir la fragmentación y la duplicidad de acciones.

Sobre las agendas internacionales, se discutió el rol del ISAGS en el monitoreo y análisis crítico de los temas tratados en estas agendas. Se planteó la formación de personal en diplomacia de la salud para trabajar estas agendas y se apuntó que el tema de los recursos humanos no se debe limitar a formación de personal.

Otra cuestión levantada por el Consejo fue la operacionalización del Plan Quinquenal. Asimismo, se planteó que se puede hacer por medio de proyectos de iniciativas comunes, que tiene efectos multiplicadores y transversales, como los que se aprobaron sobre el área de medicamentos.

Se propuso que el ISAGS haga un análisis crítico de la gobernanza, y de la gobernabilidad del funcionamiento y actividades de las Redes y Grupos Técnicos, a partir de consultas a ellos, para posterior envío al Consejo Suramericano de Salud.

Después del debate, el ISAGS presentó brevemente las características de la herramienta ya desarrollada para el monitoreo y seguimiento de la agenda internacional en salud de los participantes.

La Sra. Marian FARIA presentó los principales puntos del POA del ISAGS; sus áreas de concentración, la coordinación del Plan, el cronograma de ejecución, sus actividades y los indicadores base para mensurar sus resultados. El objetivo de esta presentación fue preparar los grupos para el trabajo posterior realizado por las áreas de concentración.

El Grupo de Técnico de Recursos Humanos sugiere que se incorpore un área de concentración de Recursos Humanos.

Los participantes hicieron preguntas cerca de la inclusión de temas, la ejecución del POA y sus responsables, lo que no está en el documento del Plan.

Se aclaró que el POA 2013 está aprobado y que se cuenta con el tiempo suficiente para la elaboración del el POA 2014.

En el área de concentración de gestión de la información y del conocimiento, se discutieron dos acciones para las cuales se propusieron lo que sigue:

En relación al desarrollo de la plataforma de enseñanza virtual, se sugirió hacer una reunión

invitando a la coordinación de la RESP, de la RETS y del GT de Recursos Humanos para discutir el borrador de la plataforma.

En relación a la publicación del libro salud global y Diplomacia de la salud, se decidió que el ISAGS trabajará en articulación con las REDSSUR-ORIS y la fecha del 12 de abril ha sido fijada para una primera sesión Elluminate. Para esta sesión el ISAGS y la coordinación de la REDSSUR-ORIS (Chile-Brasil) enviarán la convocatoria a los demás países juntamente con una sugerencia de Plan de Trabajo para la publicación del libro y una estructura preliminar del libro. La dirección del ISAGS enviara un oficio a la Presidencia pro tempore del CSS informando nuevo plazo, diciembre de 2013, para la publicación del libro.

En el área de concentración de Determinación de la Salud, se discutieron tres acciones para las cuales se propusieron lo que sigue:

En relación a la publicación del libro “Salud y Ambiente en el desarrollo sustentable”, una vez que el taller con el tema aún no tiene fecha para su realización, surgió una propuesta de “inversión de actividades” en el cual se publicaría primero el libro como una forma de impulsar la discusión crítica del tema en la región a fin de motivar a los países a la realización de dicho taller.

En relación a la elaboración del programa del Curso en DSS, se decidió la necesidad de involucrar la coordinación del Grupo Técnico de Recursos Humanos. El Comité conformado por las coordinaciones del GT RRHH y del GT de DSS y el ISAGS trabajara durante el mes de abril, virtualmente, en la construcción de una propuesta preliminar de la justificativa del curso y del programa que serán presentados en el Taller de mayo.

En relación al taller “Nudos críticos de los Determinantes Sociales de Salud”, se propuso la semana del 6 al 10 de mayo para su realización, con tres días de taller y el último día dedicado a la Reunión Ordinaria del GT de DSS. Se fijó la fecha del 8 de abril para la realización de una reunión virtual con los representantes de país del GT DSS, el ISAGS, la coordinación del GT RRHH y la coordinación del Consejo Suramericano de Desarrollo Social para discutir el programa taller. La convocatoria para este Elluminate será transmitida por la coordinación del GT de DSS (Colombia).

Resulta de interés de todos los Grupos Técnicos y Redes del Consejo Suramericano de Salud participar en ese Taller.

El representante de la Red de Institutos Nacionales de Salud pide, específicamente por ser un tema prioritario en su Plan de Trabajo, participar de ese Taller.

En el área de concentración de Sistemas Universales de Salud, se discutieron las acciones para las cuales se propusieron lo que sigue:

Actividad con el grupo técnico de RH:

El POA 2013 contempla la realización de un Mapeo de ofertas y demandas de cursos de especialización en salud pública, que debe realizarse en coordinación con el grupo técnico de Recursos Humanos, la RETS y la RESP.

Para coordinar esa actividad, se realizó una reunión con el María Alice Fortunato y Everton Dantas (BRA), Pedro Díaz (PER), del grupo técnico de RH y Ana Beatriz Noronha (RETS)

Se tomaron las siguientes decisiones:

1. Designar una comisión coordinadora de ese estudio, integrada por el ISAGS y el GT RH y la RETS (María Alice, Pedro, Beatriz y Oscar). Se invitara a la RESP a incorporarse.
2. Delimitar el estudio de las ofertas de instituciones públicas, ya que no se si considera posible ni precedentes inventariar las ofertas procedentes de instituciones privadas.
3. Participar en un Elluminate convocado por el GT RH para el jueves 4 de abril, en el cual se colocara un punto de agenda para discutir el mapeo de ofertas de cursos de salud pública.

Próximos pasos:

1. Definir metodología: elaborar una guía que señale claramente la información que se quiere ser recorrida por cada curso.
2. Definir si se utilizaría un informante clave por país y un consultor que consolide de la información.
3. Identificar posibles consultores e informantes claves.

Nota: la RETS solicita incorporar a la información a ser solicitada una pregunta acerca de la formación de personal técnico en los ministerios de salud.

Reunión con el Grupo Técnico de Sistemas Universales de Salud:

Estuvieron presentes Ana Cecilia Guevara y Freslinda Flores (BOL) ya demás como observadores Gastón Palópoli (ARG), Everton Dantas (BRA) y Ana Beatriz Noronha (RETS).

Conclusiones:

Se acuerda dar prioridad a la reactivación del GT SUS.

Bolivia designa como coordinadora del grupo a la Dra. Freslinda Flores.

Se acuerda convocar a una sesión de trabajo virtual para el miércoles 10 de abril, a las 11 am, hora de La Paz.

Responsable por la convocatoria: Bolivia con el apoyo del ISAGS que garantizara la infraestructura para el Elluminate.

Bolivia solicitara a cada país la designación de un punto focal.

Se propone como agenda para el Elluminate:

1. Activación y plan de trabajo de la GT SUS.

2. Taller sobre Sistemas Universales de Salud: desafíos para el financiamiento y las tensiones entre el público privado. (Fecha probable: junio 2013). Bolivia propone que este Taller se realice en Santa Cruz de la Sierra, Bolivia.

3. Mapeo de modelos de APS.

En relación al mapeo de modelos de APS se acuerda elaborar una guía que permita definir claramente la información. Por Argentina, el representante, ofrece colocar a disposición un modelo de relevamiento de información de APS puesto en práctica en argentina recientemente.

En relación al Taller, se acuerda elaborar un borrador preliminar que tenga un primer momento político conceptual para sistematizar las propuestas de sistemas universales, aseguramiento, cobertura universal de salud. Además, presentar os nuevos conceptos de economía política de la salud y el papel de la salud en la economía. Un segundo momento de intercambio de experiencias que permita que cada país presente sus experiencias pero sobretodo centrado en los nudos críticos para conseguir la universalidad y las soluciones o mecanismos que han desarrollado para enfrentar esos problemas. Un tercero momento para conclusiones y elaboración de un relato y plan de trabajo final. En el área de concentración de Economía Política de la Salud, se discutieran las cuatro acciones, para las cuales se propusieron lo que sigue:

En relación a la realización de investigaciones en colaboración con el GT de Acceso a medicamentos, sobre las capacidades productivas de medicamentos e insumos en salud de los países de Suramérica, se sugirió que el ISAGS debe convocar y apoyar el GT de medicamentos para armonizar los dos proyectos. Y también para formular el cronograma de las actividades. Además, se sugiere mirar el tema de los contratos de transferencia de tecnología a lo público (transferencia de tecnología para terceros). También con el mapeo se podría definir la cooperación regional de acuerdo con las demandas específicas de la región. Se resaltó que el ISAGS debería consultar a cada una de las instituciones públicas y de cooperación internacional, cuales son las demandas de los países miembros para conocer la articulación interministerial (Cooperación Bilateral).

Además, se debe destacar en el mapeo los aspectos de las restricciones de las Agencias Reguladoras.

El grupo no pudo profundizar en el análisis de la acción de la realización de una reunión de consulta, estrategia de Articulación Intersectorial, debiendo a la ausencia del representante del GT de Vigilancia y Respuesta. La representante de la Red de Gestión de Riesgos y Mitigación de Desastres destaco que el tema no debería ser tratado solo como acción reactiva y de vigilancia, sino como un eje trasversal tratando del tema ambiental, político, social y económico considerando las relaciones intersectoriales.

En relación al apoyo a la formación de personal estratégico, se trató de la realización del Taller "Complejo Industrial de Salud en Suramérica". Se apuntó que el tema permite una lectura que fortalece la mercantilización de la salud.

Por lo tanto, este punto de controversia debe hacer parte del taller, invitando personas con visiones criticas distintas. El grupo destaco que el primer producto esperado es en realidad

un aporte de informaciones para los países.

La Dirección del ISAGS agradece la presencia de todos y el excelente trabajo desarrollado por los miembros del Consejo Consultivo del ISAGS en los dos días de la III Reunión Ordinaria.

