

**11.ª SESIÓN DEL SUBCOMITÉ DE PROGRAMA,
PRESUPUESTO Y ADMINISTRACIÓN
DEL COMITÉ EJECUTIVO**

Washington, D.C., EUA, del 22 al 24 de marzo del 2017

Punto 3.1 del orden del día provisional

SPBA11/2
9 de febrero del 2017
Original: español

**ACTUALIZACIÓN SOBRE LA ELABORACIÓN DE LA
AGENDA DE SALUD SOSTENIBLE PARA LAS AMÉRICAS 2018-2030**

Introducción

1. El 28 de septiembre del 2016, en un evento especial convocado por el Ministro de Salud de Panamá en el marco del 55.º Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los ministros de salud y delegados de 23 Estados Miembros acordaron la propuesta conceptual y la hoja de ruta para elaborar la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030 (ASSA 2030), y encomendaron a un Grupo de Trabajo de Países (CWG, por su sigla en inglés)¹ la redacción de la nueva Agenda con el apoyo de la Oficina Sanitaria Panamericana (la Oficina).
2. Los participantes en el evento consideraron que la ASSA 2030 debería expresar la visión compartida de los Estados Miembros sobre la salud de la Región, basándose en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas, en las enseñanzas extraídas de la implementación de la actual Agenda de Salud para las Américas 2008-2017 y en la ejecución del Plan Estratégico de la OPS 2014-2019. También destacaron que la Agenda debería complementar los esfuerzos nacionales para el cumplimiento y seguimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en los Estados Miembros.
3. En concordancia con la hoja de ruta para la elaboración de la ASSA 2030, el CWG inició sus actividades en octubre del 2016 por medio de reuniones virtuales y presenciales para definir mejor la forma y el contenido de la nueva Agenda.

¹ El CWG está integrado por representantes de alto nivel de los ministerios de salud de 16 Estados Miembros de todas las subregiones de la Región, a saber: Antigua y Barbuda, Argentina, Barbados, Brasil, Chile, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos de América, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú y Uruguay. La Oficina colabora con el CWG en calidad de secretaría técnica para la elaboración de la Agenda. En el anexo B figura la lista de los miembros del CWG designados por los ministerios de salud.

4. En este documento se presenta una actualización sobre el trabajo del CWG y recomendaciones sobre el tipo de documento y el proceso a seguir para la finalización y aprobación de la ASSA 2030 por los Cuerpos Directivos de la OPS en el 2017. También se incluye un esquema anotado de la ASSA 2030.

Informe de progreso

5. De conformidad con los acuerdos y recomendaciones del evento especial del 28 de septiembre del 2016, el Ministerio de Salud de Panamá y la Oficina convocaron a las delegaciones del Consejo Directivo a la primera reunión virtual de los miembros del CWG que se celebró el 28 de octubre del 2016. Durante esta reunión se acordó que Ecuador asumiría la presidencia del Grupo, mientras que Barbados y Panamá ejercerían las funciones de vicepresidencia. El Grupo también acordó los términos de referencia, la metodología de trabajo y el calendario de actividades para orientar su labor.

6. El CWG realizó su segunda reunión virtual el 21 de noviembre del 2016 para examinar los avances logrados, así como el programa propuesto y la logística necesaria para su primera reunión presencial. El equipo de la Oficina también proporcionó orientaciones sobre el uso del sitio colaborativo creado para el trabajo del CWG, a través del Campus Virtual de Salud Pública de la OPS.

7. La primera reunión presencial del CWG se llevó a cabo en la ciudad de Panamá (Panamá), los días 12 y 13 de diciembre del 2016, con los siguientes objetivos:

- a) acordar la visión, la forma y el contenido de la ASSA 2030;
- b) examinar y acordar el proceso y calendario para finalizar la elaboración de la Agenda; y
- c) definir el proceso y la metodología de evaluación de la actual Agenda de Salud para las Américas 2008-2017.

8. Después de examinar las enseñanzas extraídas de la implementación de la actual Agenda de Salud para las Américas 2008-2017, los marcos de planificación de la OPS y el propósito de la nueva Agenda, el Grupo acordó que esta debería ser un documento que señalara la dirección y la visión política con una gobernanza precisa y mecanismos para su implementación, monitoreo y evaluación. Al respecto, el Grupo recomendó que la propuesta se elaborara como un documento de política de la OPS (el más alto nivel en la jerarquía de documentos de la Organización), mediante un proceso vinculado a los Cuerpos Directivos de la OPS para su revisión y aprobación. Los miembros del CWG reconocieron que esto ubicaría a la Agenda bajo la gobernanza de la Organización y su aprobación exigirá una resolución que establezca compromisos y responsabilidades, tanto para los Estados Miembros como para la Oficina con respecto a su implementación.

9. El CWG efectuó su tercera reunión virtual el 2 de febrero del 2017. Durante esta reunión se examinaron: *a)* el informe de progreso y la propuesta de esquema que se presentará al Subcomité; *b)* la propuesta inicial de los objetivos y las metas; *c)* la propuesta de metodología para la evaluación final de Agenda actual; y *d)* los arreglos para la próxima reunión presencial del Grupo.

10. A continuación, se presenta el esquema propuesto del documento para su consideración por el Subcomité. El CWG celebrará su segunda reunión presencial los días 27 y 29 de marzo del 2017, en Quito (Ecuador), inmediatamente después de la 11.^a sesión del Subcomité, para continuar con la elaboración del contenido de la propuesta y poder presentar una versión avanzada de la misma para la revisión por el Comité Ejecutivo en su 160.^a sesión en junio del 2017. También se llevarán a cabo varias consultas con los Estados Miembros antes de la presentación de la propuesta final para su aprobación por la 29.^a Conferencia Sanitaria Panamericana, en septiembre del 2017.

11. En el anexo A se incluye el cronograma con los pasos claves acordados por el CWG. El material de referencia y los informes de todas las reuniones del CWG también están disponibles en el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS.²

Esquema propuesto

12. A continuación, se presenta el esquema propuesto de la ASSA 2030, con una breve descripción de cada sección.

I. **Resumen ejecutivo:** Expone una visión general del contenido del documento.

II. **Introducción:** Describe el propósito de la ASSA 2030, el proceso emprendido para elaborarla y la estructura del documento.

III. **Antecedentes:** Describe los principales antecedentes y mandatos que condujeron a la elaboración de la nueva Agenda, entre otros, la actual Agenda de Salud para las Américas 2008-2017, el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 y la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas.

IV. **Análisis de la situación:** Abarca una sinopsis de las tendencias económicas, sociales y demográficas, así como el perfil epidemiológico, el estado de salud y la respuesta de los sistemas de salud en la Región. Una de las principales fuentes de información para esta sección será la publicación "Salud en las Américas 2017" (preparada por la OPS, con insumos de los Estados Miembros). También se utilizará información procedente de la evaluación de la Agenda de Salud para las Américas 2008-2017 y el informe de avance sobre la ejecución del Plan Estratégico de la OPS 2014-2019.

² <https://cursos.campusvirtualsp.org/course/view.php?id=201>.

V. **Llamado a la acción:** visión y metas para la salud y el bienestar en la Región de las Américas. Este es el marco estratégico de la ASSA 2030. A continuación se describen los componentes principales.

- a) **Visión:** Se define la visión compartida para la salud en la Región proyectada para el 2030: *"Para el año 2030, aspiramos a que la Región de las Américas sea más sana, más equitativa, que cuente con cobertura universal de salud y acceso universal a la salud, con sistemas de salud fortalecidos y resilientes, y con avances significativos en el abordaje de los determinantes sociales y ambientales de la salud"* (propuesta en consideración por el CWG).
- b) **Principios y valores:** Se describen los principios y valores relacionados con la salud y la justicia social, como el derecho al goce del grado máximo de salud que se pueda lograr,^{3,4} la solidaridad panamericana y la equidad en materia de salud.
- c) **Propósito:** Convocar a la acción para el logro de mayores niveles de salud y bienestar en la Región y en los países, en el nuevo contexto regional y mundial, mediante la alineación de las iniciativas existentes a nivel regional, subregional y nacional, y la promoción de compromisos para la ejecución, el seguimiento y la rendición de cuentas.
- d) **Objetivos:** Se presenta un conjunto de objetivos y metas interrelacionados formulados teniendo en cuenta la situación de salud en la Región, la actual Agenda de Salud para las Américas 2008-2017, el Plan Estratégico de la OPS y los ODS y sus metas relacionados con la salud, así como otros compromisos internacionales de la agenda de salud mundial de la OMS y otros mandatos del sistema de las Naciones Unidas o del sistema interamericano.
- e) **Estrategias:** Se esbozan los principales abordajes ("el cómo") para una implementación exitosa de la Agenda, a nivel regional, subregional y de país, con recomendaciones específicas para la Oficina y los Estados Miembros, lo que comprende la coordinación interinstitucional, la cooperación y las alianzas entre países, así como la coordinación intersectorial dentro de los países de la Región.
- f) **Implementación, seguimiento y presentación de informes:** Se describen los mecanismos y las acciones destinados a apoyar la implementación de la ASSA 2030 a nivel regional, subregional y de país, considerando los que han propuesto las Naciones Unidas para apoyar la implementación, el seguimiento y la divulgación de información relacionados con los ODS y los procesos establecidos en la OPS para el seguimiento y la evaluación de los resultados, y la presentación

³ Constitución de la OMS: "El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social".

⁴ Documento CD53/5, Rev. 2; 2 de octubre del 2014: *Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud*. "8. El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud son necesarios para mejorar los resultados de salud y otros objetivos fundamentales de los sistemas de salud, y se basan en el derecho de toda persona al goce del grado máximo de salud, la equidad y la solidaridad, valores adoptados por los Estados Miembros de la OPS".

de informes. A nivel regional, los nuevos planes estratégicos de la OPS servirán como instrumentos claves para la implementación de la nueva Agenda.

VI. **Referencias:** Incluyen la referencia a documentos de política y publicaciones oficiales relacionados con los procesos de planificación y formulación de políticas en diferentes niveles vinculados con la propuesta.

Intervención por el Subcomité de Programa, Presupuesto y Administración

13. Se invita al Subcomité a tomar nota del informe de progreso y a formular comentarios sobre el proceso propuesto y el esquema para finalizar la elaboración de la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030.

Anexos

Anexo A

Cronograma para la elaboración de la ASSA 2030

Actividades	Fechas
1. Tercera reunión virtual del CWG	Tercera semana de enero del 2017
2. Esquema de la ASSA 2030 para el Subcomité	Finales de enero del 2017
3. Cuarta reunión virtual del CWG	Finales de febrero del 2017
4. Preparación de proyecto de documento de la ASSA 2030 para revisión en la segunda reunión presencial del CWG	Mediados de marzo del 2017
5. 11. ^a sesión del Subcomité de Programa, Presupuesto y Administración de la OPS, presentación del esquema de la ASSA 2030 por el presidente del CWG	22 al 24 de marzo del 2017, Washington, D.C.
6. Segunda reunión presencial del CWG, revisión de la versión preliminar de la Agenda	27 al 29 de marzo del 2017, Quito (Ecuador)
7. Revisión y recopilación de la información para la evaluación final de la ASA 2008-2017	31 de marzo del 2017
8. Proyecto de documento ASSA 2030 ajustado para consulta con los Estados Miembros	Finales de abril del 2017
9. Informe sobre la ASSA 2030 remitido al Comité Ejecutivo	15 de mayo del 2017
10. 70. ^a Asamblea Mundial de la Salud, evento paralelo con ministros de salud para presentar propuesta de la ASSA 2030	22 al 27 de mayo del 2017, Ginebra (Suiza)
11. 160. ^a sesión del Comité Ejecutivo, presentación de la propuesta de la ASSA 2030	26 al 30 de junio del 2017 Washington, D.C.
12. Tercera reunión presencial del CWG, revisión final de la Agenda	Segunda o tercera semana de julio del 2017, Barbados
13. Propuesta final de la ASSA 2030 remitida a la 29. ^a Conferencia Sanitaria Panamericana	Mediados de agosto del 2017
14. 29. ^a Conferencia Sanitaria Panamericana, presentación de la propuesta final de la ASSA 2030	25 al 29 de septiembre del 2017, Washington, D.C.

Anexo B**Miembros del Grupo de Trabajo de Países
para la elaboración de la ASSA 2030**

País	Miembros
Antigua y Barbuda	Dra. Rhonda Sealy-Thomas Médica Jefa, Ministerio de Salud
Argentina	Sra. Miguela Pico Subsecretaria de Relaciones Institucionales, Ministerio de Salud Sra. Jorgelina Costanzi Directora de Relaciones Internacionales, Ministerio de Salud
Barbados	Dra. Joy St. John Médica Jefa, Ministerio de Salud
Brasil	Sr. Fábio Rocha Frederico Asesor Especial sobre Salud Internacional, Ministerio de Salud Sra. Indiará Meira Gonçalves Especialista Técnica en Asuntos Internacionales de Salud
Chile	Dra. Matilde Maddaleno Jefa de la Oficina de Cooperación y Asuntos Internacionales, Gabinete del Ministerio de Salud Sra. Odette Urrutia Profesional, Departamento de Planificación Sanitaria, Ministerio de Salud
Costa Rica	Maestra Rosibel Vargas Gamboa Directora de Planificación y Desarrollo Institucional, Ministerio de Salud
Ecuador	Sr. Peter Skerrett Director de Relaciones Internacionales y Multilaterales, Ministerio de Salud Pública Ing. Cristina Fabara Coordinadora General de Planificación, Ministerio de Salud Pública Sra. Jimena Troya Representante del Viceministro de Salud Pública
El Salvador	Dra. Marina Estela Avalos López Directora de Planificación, Ministerio de Salud

SPBA11/2 – ANEXO B

Estados Unidos de América	<p>Dra. Cristina Rabadan-Diehl Directora de la Oficina de las Américas, Asuntos Mundiales, Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (DHHS)</p> <p>Sr. Charles Darr Analista de Salud Internacional, DHHS</p> <p>Sra. Laura Olsen Analista de Salud Internacional, DHHS</p>
Honduras	<p>Dra. Janethe Aguilar Directora de Planificación y Evaluación Gerencial, Secretaría de Salud</p>
México	<p>Sra. Hilda Dávila Chávez Directora General del Departamento de Relaciones Sanitarias Internacionales, Secretaría de Salud</p> <p>Sra. Martha Caballero Directora de Cooperación Bilateral y Regional, Departamento de Relaciones Sanitarias Internacionales</p> <p>Mtro. Luis Adrián Ortiz Blas Subdirector General de Política y Coordinación Internacional, Oficina de la Secretaría de Salud</p>
Nicaragua	<p>Dr. Alejandro Solís Martínez Director de Planificación, Ministerio de Salud</p>
Panamá	<p>Dra. Reina Roa Directora de Planificación, Ministerio de Salud</p> <p>Sra. Natasha Dormoi Directora de Relaciones Internacionales, Ministerio de Salud</p> <p>Sra. Iritzel Santamaría Directora Adjunta de Planificación, Ministerio de Salud</p>
Paraguay	<p>Sra. María Antonieta Gamarra Directora de Relaciones Internacionales, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social</p> <p>Dra. Patricia A. Giménez León Directora General de Planificación y Evaluación, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social</p>

Perú	Dra. Silvia Esther Pessah Eljay Viceministra de Salud Pública Sra. Sofía del Pilar Velásquez Portocarrero Representante del Despacho Viceministerial de Salud Pública Sra. María del Carmen Sánchez Manyari Especialista en Cooperación Internacional, Ministerio de Salud Pública
Uruguay	Dr. Gilberto Ríos Director de Relaciones Internacionales, Ministerio de Salud

- - -