

Los apartados destacados en esta publicación son solo una parte del trabajo realizado con el Fondo Español. El trabajo de la OPS y los países, unido a las contribuciones del Gobierno de España y de otros socios, hicieron posibles los logros alcanzados.

En 2007, la alianza entre España y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) lleva a la creación del Fondo Español en la OPS, cuyo objetivo ha sido apoyar a los Estados Miembros en el avance de la Agenda de Salud de las Américas. Desde su creación, el presupuesto de US\$72,2 millones ha apoyado iniciativas de salud que han beneficiado todos los países de la Región.

Para más información:

Web AECID: <http://www.aecid.es>

Facebook: <http://www.facebook.com/Aecid.es>

Twitter: http://www.twitter.com/AECID_es

YouTube: <http://www.youtube.com/tvAECID>

Web OPS y Cooperación Española: <http://www.paho.org/esp>

Blog de OPS y Cooperación Española: <http://www.paho.org/blogs/esp>

Facebook: <http://www.facebook.com/OPS.ESP>

Twitter: http://www.twitter.com/ops_esp

YouTube: <http://www.youtube.com/pahopin>

Una
Alianza
por la **Salud**

de los pueblos de las Américas

**Logros de los países con el apoyo de la Cooperación Española
y la Organización Panamericana de la Salud
2007-2013**



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**



Índice

Prólogo	2
Resumen ejecutivo	6
Principales logros de la cooperación	10
Sistemas y servicios de salud más fuertes y accesibles	10
Vigilancia epidemiológica y seguridad sanitaria	14
Lucha contra las enfermedades infecciosas	16
Mejor salud de madres, niños, niñas y jóvenes	20
Apoyo al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio	24
Defensa de los derechos humanos y reducción de la exclusión social en salud	26
Prevención de la violencia contra las mujeres	28
Información e innovación para la toma de decisiones	30
Trabajo con los países y las comunidades	32
Bolivia: Desarrollo de un programa de atención móvil sanitaria	32
Cuba: Instituciones de salud seguras	33
Haití: Respuesta al terremoto	34
Nicaragua: Un modelo de atención de salud ajustado a las necesidades multiculturales y multiétnicas	35
Expertos y programa de rotaciones	36
Evaluación de los resultados de la cooperación	37

Prólogo

Juntos en salud por los más vulnerables

En los últimos 20 años la Región de las Américas ha logrado un avance sostenido en la mejora de la salud de las personas, el acceso a los servicios de salud y la calidad de la atención. En este periodo hemos reducido la mortalidad infantil un 60% y la mortalidad materna en un 41%. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha apoyado y trabajado en conjunto con los gobiernos de las Américas en sus esfuerzos por alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio y se siente orgullosa de los logros alcanzados. Sin embargo, aún queda trabajo por hacer, particularmente en cuanto al objetivo referido a la mortalidad materna, en el que seguimos trabajando con ahínco junto a los países que tienen rezago y con las comunidades vulnerables en los otros.

La alianza estratégica construida a lo largo de más de 30 años entre España y la Organización y sus Estados Miembros ha contribuido enormemente al logro de estos resultados y a promover la salud en todas las políticas en el hemisferio.

La historia de nuestra alianza se remonta a 1980, cuando España se unió a la OPS en calidad de Estado Observador. Nuestro trabajo conjunto y continuo

se ha fortalecido a través del diálogo, la transparencia, la construcción de confianza, el intercambio de experiencias y expertos, y el aprendizaje mutuo. La creación del Fondo Español en la OPS en 2007 constituyó un punto de inflexión en esta colaboración consolidando nuestra ya estrecha relación.

El Fondo ha supuesto un fuerte espaldarazo al trabajo de la OPS, a la Agenda de Salud de las Américas y al Plan Estratégico de la Organización. En estos años hemos fortalecido la autoridad sanitaria, los sistemas de salud y sus servicios básicos. Hemos logrado mejorar el acceso a medicamentos esenciales, contribuido a la reducción de la carga de enfermedades y a fortalecer la gestión y el desarrollo de los trabajadores de salud. Los países han recibido nuestro apoyo para avanzar en la reducción de la mortalidad materna e infantil y en mejorar la salud sexual y reproductiva. Hemos contribuido en la vigilancia epidemiológica y la lucha contra las enfermedades prevalentes y olvidadas, sin dejar de lado la promoción de la investigación en salud y el acceso a la información científica. Reconocemos que todo esto se trata de éxitos compartidos con España.

El Fondo nos ha permitido también apoyar a los

El Fondo ha supuesto un fuerte espaldarazo al trabajo de la OPS, a la Agenda de Salud de las Américas y al Plan Estratégico de la Organización.

países para dar una respuesta rápida y efectiva ante situaciones de emergencias atenuando su impacto en las vidas de sus poblaciones. Frente al devastador terremoto de Haití en 2010, España fue un aliado clave al asistir a OPS a dar respuesta a ese país desde el primer minuto que se conociese la noticia.

A través de esta sólida unión por la salud de las Américas, somos aún más conscientes que los problemas de salud de hoy trascienden las fronteras y su solución requiere de una mirada y atención global. Esperamos y deseamos que esta alianza de décadas con el pueblo y el Gobierno de España se siga fortaleciendo y contribuyendo a la Organización de los servicios de salud, integrados y de calidad centrados en las personas, a la promoción del acceso y del uso racional de los medicamentos y las tecnologías de salud, al mejoramiento de la información sanitaria y al desarrollo de los recursos humanos del sector de manera que juntos alcancemos la cobertura universal de la salud en la Región.

Carissa F. Etienne

Directora, Organización Panamericana de la Salud

60%
de reducción en la
mortalidad infantil

41%
de reducción en la
mortalidad materna

Prólogo

La Salud y América Latina, una prioridad para la Cooperación Española

La relación entre España y América Latina en los temas de salud es antigua y controvertida. Dejando aparte la época colonial, aunque es reseñable la Expedición Filantrópica de la Vacuna entre 1803 y 1810, es obvio que la cooperación entre ambos lados del Atlántico ha dado frutos excepcionales. Sólo por poner un ejemplo entre 2001 y 2012, más de 21.000 médicos latinoamericanos se han formado mediante el sistema Médicos Internos Residentes (MIR) en España. Este intercambio de conocimientos supone un diálogo simétrico con los profesionales de los sistemas de salud de América Latina.

La Cooperación y el intercambio de experiencias se ha manifestado mediante la colaboración científica con instituciones importantes de España y de América Latina como son la Fundación Oswaldo Cruz de Brasil, el Instituto de Salud Carlos III y el Instituto de Salud Global de Barcelona de España, con Fundaciones filantrópicas como la Fundación Bill y Melinda Gates y el Instituto Carlos Slim de la Salud, y también mediante acuerdos bilaterales con diversos países.

Pero esta cooperación hubiera estado incompleta si no hubiéramos encontrado un socio eficaz en

la Organización Panamericana de la Salud. La OPS es la institución multilateral de salud más antigua del mundo. Fue pionera en la concertación de esfuerzos entre gobiernos, científicos, sector privado y sociedad civil. Su apuesta por la atención primaria, por la agrupación de recursos para conseguir mayor eficacia, como el Fondo Rotatorio de vacunas, y su capacidad para asumir financiación externa sin poner en peligro su objetivo fundamental hacen de esta Organización un socio fundamental y prioritario para la Cooperación Española.

La creación del Fondo Español de la OPS fue la consecuencia lógica de esta elección. Mediante el Fondo se han podido implementar programas y proyectos que han repercutido directa e indirectamente en la salud de los ciudadanos de ambas orillas del Atlántico. Este documento presenta brevemente algunas de las líneas de trabajo y resultados alcanzados a los que el Fondo ha contribuido.

Este año iniciamos una nueva etapa en nuestra asociación por la salud. Los 111 años de la OPS y los 25 de la AECID nos permiten llegar a acuerdos que persiguen una mayor coordinación en los esfuerzos de ambos socios.

Más de **21.000 médicos latinoamericanos** se han formado mediante el sistema Médicos Internos Residentes (MIR) en España. Este intercambio de conocimientos supone un **diálogo simétrico** con los profesionales de los sistemas de salud de América Latina.

En España, la entrada en vigor del Plan Director 2013-2016 que acentúa la importancia de generar resultados en desarrollo, y en la OPS la aprobación del Plan Estratégico 2014-2019, nos ha llevado a adaptar las bases de nuestra política de cooperación y a formalizarlas con un nuevo acuerdo.

En las próximas programaciones centraremos nuestro trabajo conjunto en dos objetivos estratégicos: la cobertura universal de la salud a través del fortalecimiento de los sistemas de salud con un enfoque de igualdad en el acceso y la salud materno-infantil. Además seguiremos apostando por la investigación y gestión del conocimiento, imprescindibles para asegurar resultados de impacto.

Estamos firmemente convencidos que este nuevo acuerdo, que continúa con la tradición de cooperación entre España y la OPS, será un instrumento eficaz que renueve y consolide lo que sigue siendo una prioridad para España: la salud global y, en concreto, la salud de los pueblos de las Américas.

Gonzalo Robles

Secretario General de Cooperación Internacional para el Desarrollo, España



Resumen Ejecutivo

Contribuyendo al avance de la Salud para Todos

El Fondo Español en la OPS se crea en 2007 a través de la firma de un Memorándum de Entendimiento. El objetivo principal es reforzar el trabajo en salud en las Américas a través de la Organización como institución multilateral de referencia en el ámbito de la salud. En 2013, este compromiso de España se ratifica con la firma de un nuevo Memorando, en el que se progresa de una planificación anual a una programación plurianual y se abre la puerta a la participación en el Fondo de otros posibles socios.

La gerencia del Fondo corresponde al Comité de Coordinación y Seguimiento que se reúne al menos una vez al año para abordar las nuevas propuestas, aprobar la programación y revisar el estado de ejecución de los recursos. El Comité está constituido por representantes del Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación, la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, así como representantes de la OPS.

El Fondo contribuye a la financiación de proyectos y actividades prioritarias de la Organización, responde a su Plan Estratégico y al Plan Director de la Cooperación Española. La planificación de los recursos se hace con un enfoque programático e interprogramá-

tico y en ocasiones intersectorial, a nivel regional, con actividades en los países, y en el marco de Gerencia Basada en Resultados (GBR) bajo el que trabaja la Organización. Esto facilita el monitoreo de la ejecución, permite demostrar mejor los logros alcanzados, así como orientar la asignación de recursos, aumentando al mismo tiempo la transparencia y la rendición de cuentas. Las programaciones quedan plasmadas en Planes Operativos consensuados conjuntamente entre España y la OPS logrando así las sinergias necesarias para responder al compromiso internacional de la Declaración de París y subsiguientes sobre eficacia de la ayuda.

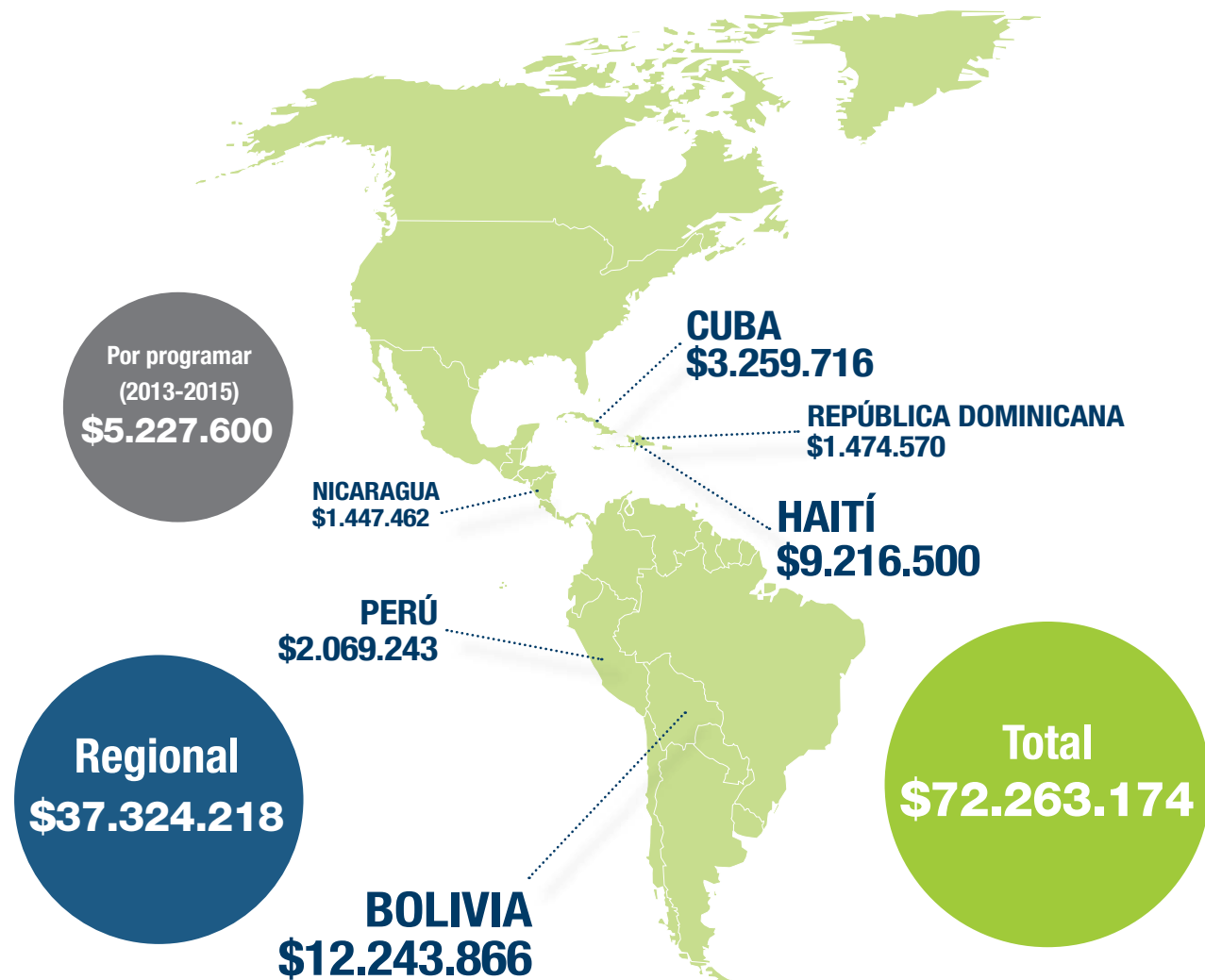
El Fondo ha apoyado también proyectos específicos en Bolivia, Nicaragua, Cuba, Perú, República Dominicana y Haití, la mayor parte de ellos como respuesta a emergencias.

En estos siete años de funcionamiento, el Fondo Español ha apoyado más de 60 líneas de trabajo de la Organización y se ha proporcionado cooperación técnica a los países de la Región y a sus tomadores de decisiones. El presupuesto total desde su creación alcanzó los US\$72,2 millones. A continuación, algunos de los logros del Fondo Español con la OPS en estos años.

Impacto del trabajo con el Fondo Español



Presupuesto del Fondo Español 2007-2013



Un modelo de cooperación a seguir

Apoyo programático
Alineado con las prioridades de los países
Gestión basada en resultados
Compromiso con los principios de eficacia de la ayuda
Impacto en los países

Principales logros de la alianza

Sistemas y servicios de salud más fuertes y accesibles

La OPS con el apoyo del Fondo Español ha trabajado para que los sistemas y servicios de salud de las Américas estén fortalecidos y sean accesibles a las personas que más los necesitan. Los esfuerzos se dirigieron a apoyar a los países en mejorar la salud de sus poblaciones, evitar muertes y sufrimientos a través de una mayor disponibilidad de servicios integrados, de calidad, basados en la atención primaria de la salud, y con profesionales calificados, cuyo eje principal son las necesidades de salud de las personas.

Se aumentaron y fortalecieron las capacidades de respuesta de los sistemas de salud y el acceso a los servicios en el primer nivel de atención, a reducir las grandes diferencias que existen en las condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y que determinan su estado de salud.

Un campus virtual para profesionales de la salud

Los trabajadores de la salud son un elemento fundamental para garantizar la atención de calidad de la población y avanzar hacia la cobertura universal de la salud. Sin personal sanitario, no hay atención po-

sible. Con el fin de contribuir a la formación y capacitación de los recursos humanos en salud, el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS brindó, con apoyo del Fondo Español y otros socios, formación gratuita en liderazgo, atención primaria de salud, determinantes sociales, envejecimiento, perspectiva de género, derecho a la salud y funciones esenciales de salud pública, entre otras temáticas.



Plataforma para la información y la comunicación

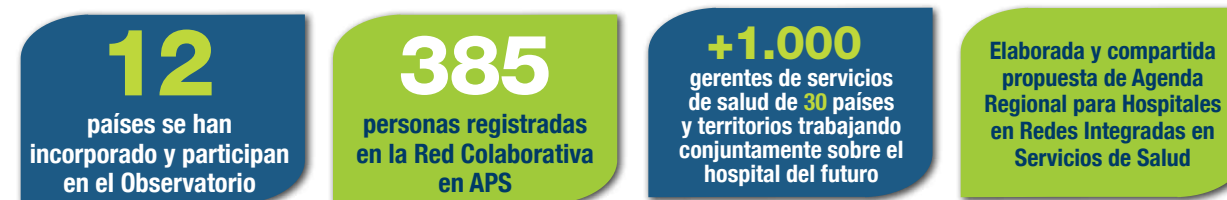
Otra de las iniciativas que han logrado consolidarse a partir del apoyo del Fondo Español es el Observatorio Regional de Recursos Humanos en Salud, una herramienta virtual que ha posibilitado el intercambio intersectorial de experiencias, información, conocimientos y abogacía. El diálogo en línea y la colaboración entre países y otros interesados directos contribuyó al fortalecimiento de los sistemas nacionales de salud.



Adicionalmente se generaron documentos que abordan la integración de sistemas de salud basados en atención primaria de salud mediante la Red Colaborativa en APS. En la Red se están intercambiando conocimientos para promover la transformación de los sistemas de salud. Enlace: <http://www.paho.org/RedAPS>

los servicios de salud y ha fortalecido los programas nacionales de mejoramiento de la calidad.

La OPS ha trabajado con gerentes de servicios de salud para analizar cómo deberían ser los hospitales del futuro y los pasos a seguir para la inclusión de los servicios del primer nivel de atención en las redes integradas de salud.



Los hospitales del futuro

Junto con el fortalecimiento y la descentralización de los sistemas de salud, la integración de servicios debe seguir siendo una prioridad transversal para el logro y la sostenibilidad de la cobertura universal de salud.

El Fondo Español ha permitido fortalecer las capacidades de gestión de los servicios de salud y de respuesta frente a las crisis y emergencias sanitarias. Igualmente ha proporcionado apoyo para la integración de los hospitales en redes integradas en

Financiamiento solidario para proteger a los más vulnerables

El dinero que sale de los bolsillos de las familias para gastos en salud puede, en ocasiones, arrojarlas a la pobreza y dejarlas fuera de los servicios, los medicamentos y las tecnologías sanitarias. En muchos países, este aporte es la principal fuente de financiamiento de los sistemas de salud.

Para reducir estos efectos, con el Fondo se ha apoyado la construcción y expansión de esquemas

solidarios de financiamiento. También se ha contribuido al intercambio de conocimiento y experiencias con expertos de los países, del Banco Mundial, Fondo Monetario Internacional, CEPAL y OMS, entre otros, y a la producción de una base de evidencias que permitirá a los países formular políticas públicas que amplíen la protección social en salud. Esta información actualizada posibilitará además la identificación de brechas y desafíos en el camino hacia la cobertura universal.

Medicamentos más accesibles

El Fondo Español a través de la OPS ha promovido el acceso equitativo a los productos médicos y a las tecnologías sanitarias así como su uso racional y eficaz. Además ha apoyado la formulación de políticas farmacéuticas con la elaboración de guías que tienen en cuenta el derecho a la salud, la cobertura universal de salud y los determinantes sociales con el fin de garantizar el acceso a medicamentos seguros y eficaces. El Fondo permitió también la creación de perfiles farmacéuticos de los países en la Región.

17
perfiles farmacéuticos
de país realizados, 28
en elaboración

+300
expertos capacitados

3
perfiles subregionales
- Comunidad Andina,
Centroamérica y el Caribe
- y el informe regional
elaborados y en revisión

Diseñado y ejecutado
curso en línea sobre
servicios farmacéuticos
basados en atención
primaria de salud



Vigilancia epidemiológica y seguridad sanitaria

Construyendo barreras contra la propagación de enfermedades

El Reglamento Sanitario Internacional es un instrumento para prevenir, proteger, controlar y responder ante la posible propagación internacional de enfermedades. El Reglamento busca, a su vez, evitar interferencias innecesarias en el tráfico y el comercio internacional que pudieran ocasionar daños en las economías de los países. El control en aeropuertos, puertos y pasos fronterizos terrestres es una de las medidas que los Estados deben adoptar para proteger a sus poblaciones y al resto de enfermedades que pueden amenazar la vida y el desarrollo. Con el Fondo Español la OPS ha apoyado directamente a sus Estados Miembros a cumplir con el Reglamento en favor de la salud global.

+1500

profesionales capacitados en la inspección de buques y emisión de Certificados de Sanidad a Bordo en 27 Estados Miembros

247

eventos de salud fueron detectados y evaluados

473

puertos autorizados con puntos de entrada fortalecidos

Guías y profesionales mejor preparados para detectar bacterias multi-resistentes

El mal uso y abuso de los antibióticos hacen que dejen de ser efectivos para tratar infecciones como la del VIH, o la tuberculosis. Las bacterias se vuelven cada vez más resistentes y la generación de nuevos medicamentos cada vez es más costosa y prolongada. Conocer el comportamiento de las bacterias resulta esencial para actuar a tiempo.

El Fondo Español ha contribuido a incrementar la tecnología y el número de profesionales capacitados en los países para realizar vigilancia epidemiológica de especies bacterianas resistentes. Así mismo, para fortalecer el manejo de enfermedades transmisibles de laboratorio, se desarrollaron guías y estándares que fueron distribuidas y aplicadas en los países de la Región.

Con el Fondo se ha promovido también la toma de decisiones informadas vinculadas con el tratamiento de enfermedades infecciosas, al desarrollo de políticas sobre el uso de los antibióticos y a garantizar la calidad de los laboratorios de bacteriología.

+150

microbiólogos y técnicos de laboratorios nacionales capacitados

+14.300

guías distribuidas para el tratamiento de enfermedades infecciosas

21

países aportan información sobre más de 170.000 cepas bacterianas a través de la Red Latinoamericana de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos



Lucha contra las enfermedades infecciosas

Las enfermedades infecciosas desatendidas afectan principalmente a las poblaciones más pobres con acceso limitado a los servicios de salud, especialmente aquellas en áreas remotas y barrios marginales de las ciudades. Se estima que en las Américas 100 millones de personas sufren de estas enfermedades, entre las que figuran el chagas, la lepra, la esquistosomiasis, la oncocercosis, la ceguera por tracoma, la fascioliasis, la filariasis linfática y las geohelmintiasis.

A través de una serie de acciones impulsadas con el Fondo Español, la OPS junto con los países, ha contribuido a dar respuestas integradas a las necesidades de poblaciones muchas veces invisibles.

Chagas, filariasis linfática y geohelmintiasis

Mientras el mal de Chagas causa cerca de 12.000 muertes anuales en 21 países y la filariasis linfática pone en riesgo 13,4 millones en 4 países, la geohelmintiasis expone a 50 millones de niños menores de 15 años de edad al riesgo de infección en 30 países.

El Fondo Español ha servido para generar acciones de abogacía y desarrollar planes de acción integrales para hacer frente a estas enfermedades. También ha contribuido a la administración masiva

de medicamentos y a las acciones de desparasitación para evitar la desnutrición infantil, así como a fortalecer el monitoreo y la evaluación de las medidas adoptadas a través de encuestas epidemiológicas. La OPS ha podido realizar procedimientos operativos estándares para incluir el tamizaje universal de la infección por Chagas (*Tripanosoma Cruzi*) en los bancos de sangre.



Dengue

El dengue sigue siendo uno de los problemas de salud pública más importantes de la Región. La incidencia por dengue se ha incrementado en las últimas cinco décadas en la Región de las Américas. En el 2012, más de un millón de personas sufrieron

de dengue de los cuales 37.748 fueron casos graves y 784 murieron. La presencia de factores que facilitan la transmisión, como la urbanización no controlada ni planificada y la falta de ordenamiento ambiental, con problemas de agua estancada, basura y neumáticos en desuso, hacen que el problema continúe a pesar de los esfuerzos de los países.

Gracias al Fondo Español, la OPS ha fortalecido la gestión integrada para la prevención y el control de la enfermedad a través del diseño, implementación, monitoreo y evaluación de estrategias y planes de respuesta ante situaciones de brotes y epidemias. Asimismo, se ha contribuido a mejorar las capacidades de los ministerios de Salud en áreas como epidemiología, control del vector, laboratorios, tratamiento, comunicación social y medio ambiente.

Además, se han diseminado guías para la prevención y el control, así como materiales educativos. En Costa Rica, por ejemplo, se lanzó un videojuego dirigido a niños y adolescentes con información básica del dengue y acciones de prevención y control a nivel comunitario.



Epidemia del VIH/sida

La Región ha progresado mucho en la reducción del número de nuevas infecciones por el VIH (de 93.000 en el 2001 a 83.000 en América Latina en el 2011) y la mortalidad por causas relacionadas con el sida en el Caribe disminuyó un 50%. Se lograron grandes avances en la ampliación del acceso al tratamiento antirretroviral estimándose la cobertura en LAC en el 68% en el 2011.

Se ha logrado frenar la epidemia del VIH. Sin embargo, revertir su propagación requiere responder a la demanda creciente de atención dentro del respeto por los derechos humanos. Esto se traduce en un compromiso con el acceso universal a la prevención, la atención y el tratamiento integral.

Con el Fondo Español se ha contribuido a la extensión del tratamiento antirretroviral y a asegurar su sostenibilidad. Se ha trabajado para que las personas con VIH puedan acceder tempranamente al diagnóstico y obtener una atención de calidad. La OPS ha fortalecido la capacidad de los servicios de salud para la atención y el tratamiento del VIH y la sífilis congénita en mujeres embarazadas, sus parejas y niños. Para fortalecer la vigilancia, se ha implementado un sistema regional de recolección de datos sobre sífilis congénita.

Diseñada y puesta en marcha la Iniciativa de eliminación de la transmisión vertical de la sífilis congénita y VIH así como su estrategia de monitoreo

33 países han elaborado planes estratégicos u operativos para la eliminación de la transmisión materno infantil de VIH y sífilis congénita

Control y tratamiento de la tuberculosis

Pese a los avances de la Región en el control de la tuberculosis, en América Latina y el Caribe esta enfermedad sigue siendo la segunda causa de muerte por un agente infeccioso después del virus del VIH/SIDA. En 2011, se estima que hubo unos 268.000 casos nuevos de tuberculosis y unas 30.000 muertes.

Con el Fondo Español, la OPS ha apoyado el control de la enfermedad en las poblaciones más vulnerables, como las minorías étnicas, las personas privadas de libertad, y las que tienen dificultades para acceder a la atención médica. La OPS ha elaborado directrices generales y de adecuación cultural para la implementación de programas de control de tuberculosis en poblaciones indígenas.

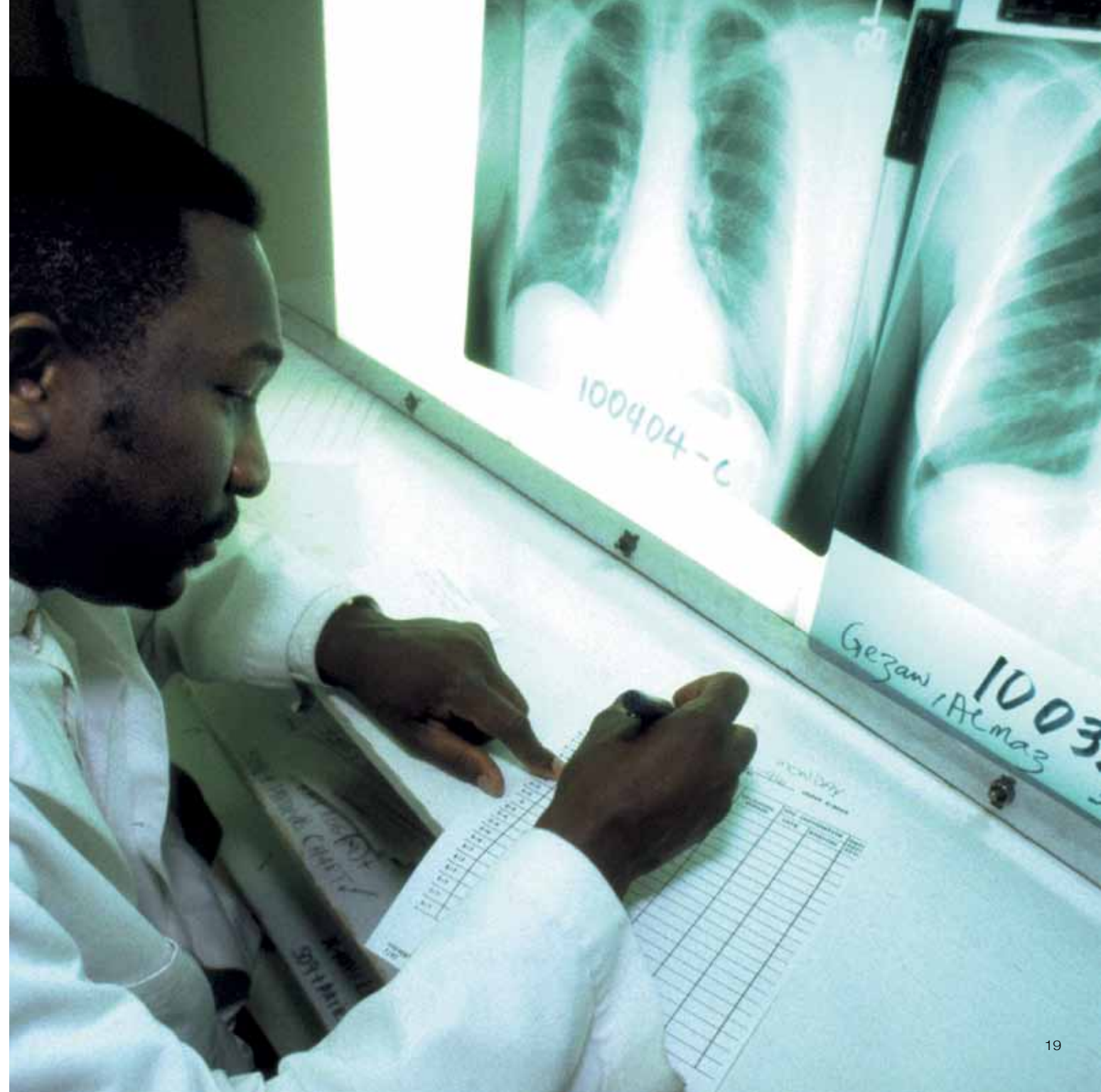
Además, se ha trabajado en el fortalecimiento de los sistemas de salud mejorando la calidad de los diagnósticos a través de entrenamientos para las redes de laboratorios. Con iniciativas como el Enfoque Práctico de la Salud Pulmonar se ha apoyado el fortalecimiento de los servicios de atención a la tuberculosis, mejorando su eficiencia y costo-efectividad.

20 países entrenados en técnicas nuevas de diagnóstico

5 países recopilamos buenas prácticas de control de tuberculosis en indígenas

Publicada y diseminada la "Guía de control de tuberculosis en privados de libertad de América Latina y el Caribe"

+500 personas capacitadas en epidemiología y control de la tuberculosis



Mejor salud de madres, niños, niñas y jóvenes

La buena salud de la población está íntimamente conectada a la salud de las mujeres, embarazadas, niñas, niños y adolescentes, a la salud sexual y reproductiva y al envejecimiento activo y saludable de todas las personas. Los adolescentes tienen mayor riesgo de morir por causas vinculadas al embarazo. De cada 1000 adolescentes de entre 15 y 19 años, 66 son madres. Reducir las muertes maternas sigue siendo un gran desafío en la Región y es uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio que posiblemente no se alcanzará en el 2015.

El Fondo Español ha sido un socio clave en el avance hacia maternidades más seguras, estableciendo redes regionales y nacionales para la difusión de buenas prácticas y para la promoción y entrenamiento de parteras y agentes comunitarios en la atención de embarazadas y neonatos.

A través de un amplio número de actividades, se está promoviendo y protegiendo los derechos de la mujer, de los recién nacidos, y de los niños y niñas en etapas claves de la vida para que puedan gozar del nivel más alto de salud.

En las Américas, la vacunación ha sido una de las estrategias más costo-efectivas para salvar vidas. En Latino América y el Caribe se logró disminuir a más de la mitad la mortalidad infantil. Dentro de una visión del curso de vida, con el Fondo Español se han puesto en marcha estrategias de atención pri-

maria para la prevención y el tratamiento de enfermedades de la infancia.

Por una maternidad segura

Una maternidad segura, sin riesgo para la vida de la madre y el niño, requiere el compromiso de toda la sociedad y acceso a una atención de calidad. A través de la Iniciativa Maternidad Segura (IMS), el Fondo Español ha apoyado el establecimiento de una Red Comunitaria de voluntarios sociales y casas maternas para embarazadas que viven en áreas de difícil acceso. Se han realizado esfuerzos para que más embarazadas, puérperas y recién nacidos dispongan de los servicios de salud necesarios mejorando los indicadores materno-infantiles.

Con los proyectos de la IMS en 23 países de la Región se ha priorizado el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva, la mejora de la calidad de la asistencia prenatal, durante y después del parto, la reducción de abortos peligrosos, las mejoras en los sistemas de información, la participación comunitaria y el empoderamiento de las mujeres.

+8.500
personas involucradas
entre 2010 y 2012

23
países involucrados
en la iniciativa

800
parteras y parteros
entrenados

+2.000
fotografías presentadas a
concurso regional

Atención integrada a las enfermedades de la infancia

A pesar de los avances de la región en la reducción de la mortalidad infantil, persisten desigualdades de acceso a la atención sanitaria en la niñez y a la salud en general, incluida la atención primaria. Con el Fondo, la OPS ha proporcionado asesoría técnica a los países en el desarrollo de sus planes de acción de salud neonatal en el marco del continuo de la atención.

Además se ha proporcionado colaboración técnica a los países en su implementación de la estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) en los centros de salud, así como en Intervenciones Neonatales Basadas en Evidencia (INBE). Igualmente, se ha apoyado la elaboración de perfiles nacionales de salud de la niñez por área geográfica, para identificar zonas de riesgo y orientar los planes de acción nacionales. Este trabajo incluyó aspectos de capacitación, monitoreo, supervisión y evaluación de la atención neonatal en centros de salud.

1.500
instituciones distinguidas
"Hospital Amigo del Niño"
por la OPS y Unicef

+10
países desarrollaron o
fortalecieron políticas
para prevenir la
desnutrición crónica

Vacunación: un escudo para toda la familia

La región de las Américas fue la primera del mundo en erradicar la viruela (1971) y la poliomielitis (1991) y en eliminar el sarampión (2002), la rubéola (2009). Sin embargo, aumentar la cantidad de personas protegidas con inmunizaciones de rutina en zonas remotas, o de difícil acceso, todavía es un importante desafío a alcanzar.

España ha sido uno de los principales patrocinadores de la Semana de Vacunación en las Américas, una iniciativa de salud pública que busca acercar las vacunas a las poblaciones más vulnerables de la región. El éxito de la Semana sirvió de inspiración a otras regiones y desde 2012 más de 180 países celebran la Semana Mundial de la Inmunización.

El Fondo Español ha sido un destacado aliado en el apoyo a iniciativas destinadas a que los países dupliquen sus esfuerzos para completar y actualizar los esquemas de vacunación básicos de los niños, vacunen contra la influenza estacional a poblaciones de riesgo y protejan contra el tétanos y la difteria a mujeres en edad fértil.

En los últimos 10 años:

+451
millones de personas
vacunadas en las Américas

+140
millones de niños
menores de 5 años

138
millones de
adultos mayores

32
países y territorios
celebraron la Semana
de Vacunación en 2013,
18 recibieron apoyo del
Fondo Español



Jóvenes indígenas en red por la salud y el bienestar

Los adolescentes y jóvenes indígenas representan el bienestar de sus sociedades y su potencial de desarrollo futuro. No obstante, por lo general, estos jóvenes viven en zonas rurales y en situación de pobreza, tienen mayores tasas de analfabetismo, poseen escasos conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, y sus tasas de fecundidad son más altas que los adolescentes y jóvenes no indígenas. Esta situación está relacionada con los determinantes sociales, así como con la falta, o limitado acceso, a servicios de salud.

Con el apoyo del Fondo Español la OPS ha impulsado la formación de la Red Panamericana de Ado-

lescentes y Jóvenes Indígenas y Afrodescendientes para la Salud. La Red es un espacio virtual donde la nueva generación de descendientes originarios comparte lecciones aprendidas y buenas prácticas para mejorar el estado de salud y aumentar la visibilidad de estas poblaciones. Desde su creación en 2011, representantes de la Red han hecho oír su voz y han compartido sus realidades en diversos foros regionales e internacionales.

6

países participan activamente de la Red

15

etnias indígenas representadas



Apoyo al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio

Más de 200 millones de personas en la Región viven en condiciones de pobreza, invisibilizados debajo de los promedios nacionales. A través de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), los 189 países miembros de las Naciones Unidas se comprometieron a reducir la pobreza a la mitad para 2015.

Los ODM son mandatos globales y compromisos regionales y nacionales, pero requieren ser apropiados por los habitantes de las comunidades para convertirse en acciones locales, empezando por los municipios en condiciones de mayor vulnerabilidad.

Rostros, voces y lugares

Con el Fondo Español, la OPS lanzó la iniciativa Rostros, Voces y Lugares para apoyar a los países a cerrar las brechas de inequidad y lograr que, en las comunidades más vulnerables, cada familia y cada individuo sea protagonista de los procesos que garanticen su salud. Esta llamada Panamericana enfatiza un trabajo integral y sinérgico formando una red de acción innovadora que involucra a todos los actores y hace hincapié en los derechos y las responsabilidades compartidas.

50 municipios de 26 países y 4 territorios transnacionales participan en Rostros, voces y lugares.

La Canasta Virtual de Buenas Prácticas

Para alcanzar los ODM, se ha puesto a disposición “La Canasta”, un espacio virtual de buenas prácticas cuyo propósito primordial es la erradicación de la pobreza. Esta herramienta presenta experiencias de los países de las Américas y de España, segmentadas por país y por ODM. Entre las buenas prácticas documentadas se encuentra “El árbol de los abrazos”, una serie de programas radiales donde se pueden escuchar las voces de las personas que trabajan para lograr las metas del milenio. Enlace: <http://www.paho.org/canastabuenaspracticass/>

96 experiencias y buenas prácticas de 24 países registradas.

Una alianza por la salud, la educación y e desarrollo

La Alianza Salud, Educación y Desarrollo ha sido un esfuerzo intersectorial que ha permitido trabajar con el personal de las clínicas de salud, de la alcaldía y con los directores, docentes y alumnos de primaria y secundaria para reflexionar sobre las habilidades para la vida y la manera como se impulsa el compromiso de los niños y jóvenes por el desarrollo comunitario.

7 municipios de 4 países participan activamente de la Alianza Salud, Educación y Desarrollo.

Historias de desarrollo comunitario

Con el Fondo Español, la OPS ha elaborado y puesto en práctica una estrategia de comunicación que pretende dar visibilidad a los avances hacia el logro de los ODM a nivel municipal y comunitario, así como a las experiencias y buenas prácticas recopiladas. Hemos documentado y publicado sistemáticamente las voces e historias de vida de los habitantes de las comunidades más vulnerables relacionadas con la promoción del desarrollo comunitario para mejorar la salud materna e infantil y reducir las enfermedades como el sida, la tuberculosis y la malaria.

19 países cuentan las publicaciones referidas a sus experiencias



Defensa de los derechos humanos y reducción de la exclusión social en salud

Las desigualdades en la provisión y el acceso de servicios de salud en la Región afectan de forma desproporcionada a poblaciones de posición social desfavorecida, como por ejemplo indígenas, migrantes, mujeres, niños y aquellas de bajo nivel socioeconómico. Estas inequidades en salud existen parcialmente por la baja visibilidad y exclusión social que padecen estos grupos. Los derechos humanos son una herramienta fundamental para garantizar el derecho a la salud de las personas y para su inclusión social.

Con el Fondo, la OPS ha contribuido a cambios estructurales en políticas y servicios de salud pública que tiene impacto directo en la salud de poblaciones vulnerables. Se han elaborado herramientas de capacitación y entrenamientos sobre derechos humanos en salud para personal de salud, sociedad civil, jóvenes y funcionarios de ministerios de salud y de la OPS. Se han formulado también indicadores de progreso para la medición de derecho a la salud y diseminado

las normas de derechos humanos en el contexto de la salud.

Además, se han apoyado la creación de plataformas de normas y regulaciones en derechos humanos donde las poblaciones vulnerables y sus defensores pueden basar los esfuerzos por su inclusión social.

300

personas capacitadas en derechos humanos y salud

7

artículos publicados en Health Law and Policy Brief de American University

Curso en línea sobre derechos humanos y la salud de los jóvenes

Los derechos humanos son una herramienta fundamental para garantizar el derecho a la salud de las personas y su inclusión social.



Prevención de la violencia contra las mujeres

La violencia contra la mujer puede ser causa de enfermedad o muerte. En América Latina y el Caribe, entre la cuarta parte y la mitad de las mujeres han sufrido violencia física ejercida por su esposo o pareja y 11% han padecido violencia sexual. Evidencia científica nos muestra que los niños que han sido testigos de violencia o la han sufrido corren mayor riesgo de convertirse en agresores y las niñas en víctimas en el futuro.

Con el Fondo Español la OPS ha realizado acciones destinadas a prevenir tanto la violencia contra las mujeres como la violencia en la niñez. Este trabajo ha sido fundamental para impulsar esfuerzos en evidencia, prevención, servicios y planes nacionales.

El panorama de situación en el primer informe regional

Con la contribución del Fondo Español publicamos el informe “Violencia contra las mujeres en América Latina y el Caribe: Un análisis comparativo de datos poblacionales de 12 países”. Este es el primer estudio con datos nacionales que muestra una visión comparativa de la situación en la Región. La publicación presenta un análisis de entrevistas con mujeres de Bolivia, Colombia, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Jamaica, Nicaragua, Paraguay y Perú. El informe generó un amplio impacto en los medios de comunicación, incluyendo un segmento en ‘CNN en español’ y ha llevado a algunos países a renovar sus esfuerzos para prevenir esta manifestación de la violencia.

En colaboración con los Gobiernos de España, Perú y El Salvador y la campaña ÚNETE de ONU Mujeres, la OPS organizó un evento para lanzar esta publicación y promover el intercambio de estrategias dirigidas a la prevención y respuesta en la Región.

5

guías, manuales e informes para la prevención y atención a violencia contra las mujeres publicados y disseminados

280

profesionales de salud, educación, justicia y otros capacitados en 7 talleres

+180.000

datos de mujeres utilizados para producir un análisis en 12 países

150

representantes de gobierno y sociedad civil intercambiaron experiencias



Información e innovación para la toma de decisiones

Los países requieren de evidencia científica para tomar decisiones en salud y formular políticas. Para esto es necesario potenciar la producción y el uso de evidencias, así como aumentar el acceso a la información médica y de salud pública, especialmente dirigida a los tomadores de decisión y profesionales de salud que trabajan en zonas de difícil acceso. Las tecnologías de la información y de las comunicaciones (TIC) juegan un rol primordial en este desafío, así como en la promoción de un acceso equitativo y de calidad a los servicios de salud.

El Fondo Español ha posibilitado el desarrollo de la Política de Investigación para la Salud de la OPS, así como la elaboración de estrategias y herramientas para promover el uso de las investigaciones sanitarias en la formulación de políticas públicas. Se han fortalecido los procesos de divulgación científica propiciando el acceso fácil, democrático, y público, de la evidencias en salud. Igualmente se ha contribuido a mejorar el acceso a los servicios de salud y potenciar su calidad con del uso de nuevas tecnologías.

Una red sobre políticas informadas

La Red de políticas informadas por evidencias, EVIPNet, es un mecanismo innovador concebido en 2007 por la OPS, con el apoyo del Fondo Español

y la participación de nueve países, para promover el uso sistemático de investigaciones sanitarias en la formulación de políticas en los países de ingresos bajos y medianos. La herramienta contribuye con evidencias al uso eficiente de recursos.



Bibliotecas de salud para democratizar el acceso a la información

Para los profesionales de la salud resulta un desafío mantenerse actualizado con las evidencias científicas dada la escasez de fuentes de información confiables y de fácil acceso. Las grandes bases de datos bibliográficas contienen menos de la mitad de la literatura mundial y en gran proporción son publicaciones en inglés.



El Fondo Español en la OPS ha fortalecido las redes de información científica de la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) que dispone de una amplia colección de fuentes de documentación de evidencia acerca de intervenciones sanitarias. Ésta colección está formada por las siete bases de datos de la Biblioteca Cochrane con contenidos en inglés, español y portugués.

Con el objetivo de democratizar el acceso a la información en salud y el apoyo del Fondo se ha emprendido la Iniciativa de Bibliotecas Azules en español, colección conformada principalmente por publicaciones científico-técnicas de la OMS, la OPS y del Programa PALTEX de libros de texto, que viaja hacia comunidades lejanas en la Región.



Nuevas tecnologías y salud

El Fondo ha sido un aliado clave de la OPS en la creación del primer Laboratorio Regional de eSalud de las Américas donde se documentan experiencias, lecturas recomendadas y buenas prácticas. Además, ha facilitado la colaboración de la OPS con los países para elaborar políticas públicas en el uso de las tecnologías de la información y de las comunicaciones (TIC) para la salud; capacitado a profesionales de salud y educación en TIC; y fomentado la colaboración horizontal entre países.

En un esfuerzo para debatir y abordar los retos del presente y el futuro de la eSalud en las Américas, se convocó a más de 400 profesionales a la iniciativa. Como resultado de este encuentro se desarrolló la publicación "Conversaciones sobre eSalud", la cual servirá como guía orientadora para los tomadores de decisiones que trabajan la temática.



Trabajo con los países y las comunidades

Bolivia

Desarrollo de un programa de atención móvil sanitaria

Una de las debilidades del Sistema Público de Salud en Bolivia es la asistencia y el traslado de enfermos y heridos, especialmente en el nivel municipal rural. El proyecto pretende mejorar el acceso universal de las poblaciones rurales a los servicios de salud, mejorar la atención pre-hospitalaria mediante respuestas oportunas, eficientes y eficaces frente a una emergencia o urgencia y, de una forma especial, busca reducir la mortalidad materno infantil.

Para dar respuesta a esta situación, la OPS con apoyo del Fondo Español realizó un diagnóstico de situación, resultado del cual se formularon actividades para fortalecer las capacidades de respuesta de los servicios de emergencias y urgencias. Se adquirieron y distribuyeron 335 ambulancias en todo el territorio nacional y se reforzaron los equipos móviles de salud y el acceso a los servicios en comunidades rurales más alejadas. El Fondo apoyó además la elaboración de la Norma Nacional del Sistema de

Atención de Urgencias y Emergencias Médicas y la Norma Nacional de Uso de Ambulancias.

Este proyecto contempla la coordinación de la atención hospitalaria y toma en cuenta elementos como la información y la educación de la población, la comunicación institucional, la información sanitaria y la capacitación continuada del personal sanitario.

335
ambulancias adquiridas
y distribuidas

Mayor capacidad
resolutiva para
emergencias y
urgencias médicas

Red de
ambulancias en
funcionamiento

Mejorada la
coordinación entre los
servicios móviles de
atención de urgencias
y emergencias

Cuba

Instituciones de salud seguras

El Sistema Municipal de Salud de la Isla de la Juventud brinda servicios de salud a través de una red de unidades constituida por el hospital “Héroes del Baire”, tres policlínicos, 113 consultorios del médico de la familia, tres hogares maternos y dos hogares de ancianos.

A finales de 2008, tres huracanes de gran intensidad causaron grandes daños en toda la red de atención de salud, incluyendo el hospital “Héroes del Baire”. La limitación de los servicios básicos del hospital unido a la reducción de disponibilidad de camas casi al 50% como consecuencia del desastre, redujo notablemente su capacidad resolutiva e hizo necesario el traslado de algunos pacientes a La Habana.

La OPS, con el apoyo del Fondo Español y otros actores ha logrado recuperar la capacidad operacional del hospital y perfeccionar su gerencia a través de la mejora de su infraestructura, la recuperación de los sistemas y la revisión de los procesos organizativos.

Se realizó y actualizó un estudio sobre el índice de seguridad hospitalaria, se capacitó al personal de dirección y otros empleados sobre sistemas y servicios eficientes y seguros. Igualmente se mejoraron las redes de los servicios hospitalarios logrando que la única institución de alto nivel de la Isla sea una Institución de Salud Segura y pase a ser centro de referencia en servicios hospitalarios e información.



86.559
beneficiarios de los
servicios del hospital

El Hospital Héroes del Baire
cualificado Institución de
Salud Segura y es centro
de referencia en
servicios hospitalarios

Haití

Respuesta efectiva al terremoto

En enero de 2010, un devastador terremoto se cobró las vidas de más de 200.000 personas y dejó cerca de 1,5 millones de damnificados en Haití. A través del Fondo, el Gobierno de España destinó \$3 millones de dólares para las operaciones de respuesta de emergencia de la OPS. La rapidez y el monto de la ayuda fueron vitales para la provisión de medicamentos e insumos críticos, la asistencia médica, la vigilancia epidemiológica y otras intervenciones para salvar vidas y atender a la población haitiana.

Con este apoyo, la OPS abrió una oficina de coordinación en la zona fronteriza con República Dominicana para proporcionar atención a los desplazados y manejar insumos médicos desde una base logística. También colaboró en la coordinación del clúster salud, compuesto por más de 400 ONG y actores registrados después del terremoto.

Las redes centinelas en campamentos temporales y las de vigilancia sanitarias con hospitales y centros de salud fueron restablecidas. A través del monitoreo de la calidad del agua y su distribución segura, se logró brindar un acceso sostenido al agua potable y limpia en comunidades y hospitales en las zonas afectadas. Asimismo, se capacitó al personal de las estaciones de bombeo para el tratamiento del agua.

El Fondo además contribuyó a que los servicios básicos de atención sanitaria fueran restaurados inmediatamente asegurándose el tratamiento y el apoyo psicosocial a las víctimas.



Para facilitar la toma de decisiones y hacer un uso eficiente de los recursos, se creó una base de datos con las ubicaciones de los establecimientos de salud y la capacidad de camas y servicios. Se facilitó además la vacunación contra la rubeola y difteria-tétanos para proteger a la población de posibles brotes.

1,5 millones
de víctimas y damnificados
se vieron beneficiados

900.000
niños y adultos vacunados
en la primera fase de la
campana de vacunación
post-terremoto

345.000
cajas de medicamentos
entregadas entre enero y
marzo de 2010

900
establecimientos de salud
con datos registrados

Nicaragua

Un modelo de atención de salud ajustado a las necesidades multiculturales y multiétnicas

Tras el fuerte impacto del huracán Félix en 2007, en colaboración con el Ministerio de Salud de Nicaragua, la OPS inició este proyecto con un doble objetivo: garantizar un modelo de atención de salud que incluya variables étnicas y culturales, y mejorar las capacidades de respuesta de los servicios de salud y el abordaje de los determinantes de salud más acentuados en estas comunidades.

El municipio de Waspan, uno de los más pobres de Nicaragua, con grandes desafíos en materia de salud fue uno de los beneficiarios. Con el Fondo Español se rehabilitaron el Centro de Salud de Waspan y las salas de recuperación nutricional y de Neonatología, 5 unidades de salud fueron equipadas, se implementó el plan de control de malaria, dengue, leishmaniasis, leptospirosis y se capacitó al personal sanitario Red comunitaria de salud de Waspan y del Ministerio de Salud en el nuevo Modelo de Atención de Salud Intercultural.

El municipio de Sahsa recibió una brigada la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua para realizar acciones de prevención, promoción, atención y educación en salud. Se estableció un sistema de comunicación con radios en comunidades alejadas del territorio Tasba Pri. Además se puso especial énfasis a la salud materno-infantil, promocionando el parto institucional en un contexto cultural en el que el parto domiciliario es la norma. Se animó a las



futuras madres a que asistieran a la unidad de salud acompañadas de su partera de confianza.

57.828
habitantes disponen de
un servicio de atención
de la salud ajustado a
sus necesidades

66
comunidades han
recibido la prestación
de servicios de salud y
mejorado su calidad

360
estudiantes de medicina
movilizados cada año para
sus prácticas comunitarias
en Tasba Pri

5
unidades de salud de
Tasba Pri fortalecidas y 4
brigadas móviles creadas
en comunidades satélites
a Sahsa

76
madres respondieron
al llamado del parto
institucional

Reorientado el currículum
hacia APS y garantizada
la permanencia de 100
estudiantes en
ciclos rotatorios

Expertos y programa de rotaciones

A lo largo de los más de 30 años de colaboración entre España y la OPS, las contribuciones del Gobierno español se han complementado con cooperación técnica aportada por personal altamente cualificado. Esta línea de trabajo del Fondo responde a un interés compartido de aprendizaje mutuo y de intercambio de capacidades.

Las áreas técnicas apoyadas por esta línea de colaboración han sido las de calidad de cuidado del paciente, VIH/sida pediátrico, medicamentos, Reglamento Sanitario Internacional, enfermedades crónicas y prevención del cáncer cervicouterino, gestión de hospitales y gerencia de proyectos.

Adicionalmente, en octubre de 2011, el Ministerio de Sanidad y la OPS firmaron un Memorando sobre rotaciones externas para Médicos Internos Residentes (MIR) en especialidades de ciencias de la salud. El objetivo de este acuerdo es, por un lado, apoyar a la OPS en su cooperación técnica en salud pública internacional y, por otro, ofrecer a los MIR completar su formación en temas de difícil acceso en España, como son la salud internacional, la prevención y el control de enfermedades transmisibles y la vigilancia epidemiológica supra-nacional.



Evaluación de los resultados de la cooperación

La evaluación del Fondo Español llevada a cabo en 2012 puso en evidencia el buen nivel de consecución de los objetivos de sus programaciones, especialmente su ejecución, adecuación presupuestaria, la eficacia en la gestión de los recursos, el nivel de desarrollo de sus actividades, y el impacto de las intervenciones.

La evaluación subraya la alineación y coherencia de la programación del Fondo con las prioridades

de la Cooperación Española y de la OPS, recomienda reforzar de diálogo entre OPS y la AECID en los países en el proceso de planificación, seguimiento y evaluación del Fondo, así como concentrar los esfuerzos en un menor número de programas para aumentar su impacto. La evaluación destaca el valor indiscutible dado por la Organización al modelo de cooperación del Fondo y el deseo de preservar su carácter programático y flexible.

