

56.º CONSEJO DIRECTIVO

70.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS

Washington, D.C., EUA, del 23 al 27 de septiembre del 2018

Punto 8.8 del orden del día provisional

CD56/INF/8
10 de agosto del 2018
Original: inglés

INFORME DE LA COMISIÓN DE EQUIDAD Y DESIGUALDADES EN SALUD DE LAS AMÉRICAS

Antecedentes

1. Si bien ha habido una mejora notable en la salud de los pueblos de la Región de las Américas en los últimos años, todavía persisten importantes desigualdades. Estas mejoras no han sido uniformes en todos los países ni en todos los grupos sociales, sobre todo para aquellos que viven en situación de vulnerabilidad, cuyo bienestar y salud siguen estando perjudicados. Consciente de esta situación, en el 2016 la Directora de la Oficina Sanitaria Panamericana (la Oficina) estableció la Comisión de Equidad y Desigualdades en Salud de las Américas, encomendándole que formulara recomendaciones para reducir las inequidades y las desigualdades en toda la Región de las Américas.¹ Esta iniciativa es el primer esfuerzo a gran escala para recoger evidencia sobre las inequidades y desigualdades de salud en la Región.

2. La Comisión está integrada por 12 expertos,² cada uno especializado en uno o varios de los cuatro temas transversales —género, equidad, derechos humanos y etnicidad— que se ponen de relieve en el Plan Estratégico de la OPS 2014-2019 y que se incluyen en todas las categorías y ámbitos programáticos de la labor de la Organización en aras de lograr mejores resultados en materia de salud y reducir las inequidades en la salud (1). En su trabajo, los comisionados han evaluado la evidencia sobre las causas de las

¹ La Comisión de la OPS sobre Equidad y Desigualdades en Salud de las Américas ha establecido alianzas con 15 países de la Región: Argentina, Belice, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, El Salvador, Estados Unidos de América, Jamaica, México, Perú, Suriname, y Trinidad y Tabago.

² La OPS nombró a 12 comisionados de diferentes campos, reconocidos por su trabajo en temas de equidad, género, etnicidad y derechos humanos. La Comisión está presidida por Sir Michael Marmot, Director del Instituto de Salud y Equidad del University College London (UCL/IHE) y copresidida por Nila Heredia (Bolivia) y María Paula Romo (Ecuador). Los otros comisionados, en orden alfabético, son Víctor Abramovich (Argentina), Mabel Bianco (Argentina), Cindy Blackstock (Canadá), Jo Ivey Boufford (Estados Unidos de América), Paulo Buss (Brasil), Pastor Murillo (Colombia), Tracy Robinson (Jamaica), David Satcher (Estados Unidos de América) y Cesar Victora (Brasil).

desigualdades en la Región y elaborado propuestas de medidas que puedan mejorar la salud y el bienestar para todos.

3. En este documento de información se resumen los logros de la Comisión y se presenta un panorama de sus recomendaciones, que figuran en un resumen del informe final de la Comisión.

Análisis del progreso alcanzado

4. La Comisión ha realizado 13 análisis de evidencia sobre ámbitos temáticos que abarcan una amplia gama de factores sociales y biológicos que repercuten en la equidad e igualdad de salud en la Región. Los temas específicos de los análisis de evidencia son variados e integrales, entre ellos: *a)* transmisión intergeneracional, primeros años, población joven y educación; *b)* vida laboral; *c)* envejecimiento saludable; *d)* género, sexualidad e identidad de género; *e)* raza y etnicidad, y *f)* discapacidades. Otro ámbito de atención ha sido el contexto socioeconómico y político. Desde esta perspectiva, la Comisión ha analizado variables correspondientes a: *g)* política macroeconómica y ambiental y *h)* gobernanza. Se han considerado, además, las vías para alcanzar la salud, entre ellas: *i)* circunstancias materiales; *j)* cohesión social, capacidad de recuperación, y normas y valores sociales y culturales, y *k)* atención de salud, servicios de salud pública y trastornos de salud pública prioritarias.

5. Para lograr su objetivo, la Comisión forjó sólidas alianzas con los países con el objeto de determinar la labor que están realizando para mejorar la equidad en la salud, creando de esa manera un registro de prácticas y estudios de casos positivos e innovadores. Estas alianzas con los países también ofrecieron a la Comisión la oportunidad de obtener datos cualitativos y cuantitativos sobre género, equidad, derechos humanos y etnicidad, que ayudan a determinar los obstáculos y superarlos.

6. En el 2016, la Comisión celebró dos reuniones iniciales en Washington, D.C., para establecer sus objetivos centrales. Posteriormente realizó cuatro reuniones más, en las que se trataron cada uno de los temas transversales como punto principal del orden del día, a la vez que se abordaron los otros tres temas. En el 2017, la Comisión se reunió en Colombia, donde se debatió sobre la etnicidad y su impacto en la salud, y en Costa Rica, donde se centró en temas de género y violencia. En el 2018, la Comisión se reunió en Trinidad y Tabago para analizar el tema de los derechos humanos en salud y, en Estados Unidos de América (Atlanta, Georgia), bajo el auspicio de la Morehouse School of Medicine, para tratar temas relacionados con los derechos civiles y las poblaciones minoritarias en Canadá y Estados Unidos, entre ellas las personas de ascendencia africana, las de origen latinoamericano y las poblaciones indígenas. En junio del 2018 se convocó una reunión final en la sede de la OPS para examinar un conjunto de recomendaciones preliminares.

7. Las reuniones de la Comisión tuvieron lugar en diferentes países para garantizar la representación geográfica. La diversidad de los lugares de reunión también ofreció a los comisionados valiosísimas oportunidades de recibir comentarios y sugerencias de la

sociedad civil, el gobierno, la comunidad académica y otros sectores, lo que incidió en la pertinencia y calidad del informe final y las recomendaciones.

8. En este documento de información se presenta un panorama del resumen del informe final de la Comisión. El informe final, con los resultados de los 13 análisis de evidencia y una lista de recomendaciones para emprender medidas, estará listo a fines del 2018.

9. Se prevé que el informe de la Comisión proporcionará nuevas maneras de comprender y priorizar la equidad y la igualdad en materia de salud. En el informe también se presentarán evidencia y datos que servirán de base para hacer el seguimiento, evaluar y reducir las inequidades y desigualdades en la Región de las Américas.

10. El informe final y las recomendaciones de la Comisión constituirán una herramienta para apoyar a los Estados Miembros de la OPS en el seguimiento y la evaluación de desigualdades de salud, teniendo en cuenta los mandatos contenidos en las siguientes resoluciones de los Cuerpos Directivos de la OPS: *Plan de acción sobre la salud en todas las políticas* (resolución CD53.R2 [2014]) (2), *La salud y los derechos humanos* (resolución CD50.R8 [2010]) (3) y *Política sobre etnicidad y salud* (resolución CSP29.R3 [2017]) (4), entre otros.

Panorama del resumen del informe de la Comisión

11. El resumen del informe final de la Comisión, que se presentará al 56.º Consejo Directivo, se divide en las siguientes secciones:

- a) En la sección 1 se resume el trabajo de la Comisión, se presenta el informe y un panorama de los temas, y se describe el marco conceptual y el enfoque del trabajo: los factores determinantes estructurales, las condiciones de la vida cotidiana, los mecanismos y los puntos de acceso para la acción con el fin de lograr una salud mejor y una vida digna para todos.
- b) En la sección 2 se presenta un panorama sucinto de las desigualdades en la salud en la Región de las Américas, con una descripción de esas desigualdades en los Estados Miembros de la OPS y entre ellos. Estas desigualdades están relacionadas con la situación socioeconómica, la etnicidad, el género, la discapacidad y la etapa de la vida.
- c) En la sección 3 del resumen se examinan los factores determinantes estructurales de las desigualdades en la salud: primero, las desigualdades en los ámbitos político, social, cultural y económico; segundo, el impacto desigual de la degradación del medioambiente, el cambio climático y los desastres naturales en las personas socialmente desfavorecidas; tercero, los efectos persistentes del colonialismo, la esclavitud y el racismo estructural en la Región.
- d) En la sección 4 se señalan las desigualdades en las condiciones de la vida cotidiana en los primeros años, la educación, la vida laboral y la edad avanzada, así como las

desigualdades en lo que se refiere a ingresos y protección social, el impacto de la violencia, las condiciones de vida y el sistema de salud.

- e) En la sección 5 del resumen se presentan los mecanismos de gobernanza más eficaces para lograr una mayor equidad en materia de salud, entre ellos la participación de las comunidades y de la sociedad civil y sistemas de seguimiento eficaces que capten las desigualdades relacionadas con la situación socioeconómica, el género, la etnicidad y otras dimensiones de la inequidad. En esta sección se destaca la importancia de los derechos humanos para asegurar una mayor equidad en la salud y una mayor rendición de cuentas en la Región.

12. Por último, el resumen del informe de la Comisión de la OPS sobre la Equidad y las Desigualdades en la Salud en las Américas contiene recomendaciones en las cuales se describen objetivos prioritarios y medidas concretas que deben tomarse en los siguientes rubros generales:

- a) lograr la equidad en las estructuras políticas, sociales, culturales y económicas;
- b) proteger el entorno natural, mitigación del cambio climático y respeto de las relaciones con la tierra;
- c) reconocer y revertir el impacto del colonialismo y el racismo estructural persistentes en la equidad en la salud;
- d) equidad desde el inicio: en los primeros años de vida y la educación;
- e) trabajo digno;
- f) vida digna para la población mayor;
- g) ingresos y protección social;
- h) reducir la violencia para lograr la equidad en la salud;
- i) mejorar el medioambiente y las condiciones habitacionales;
- j) sistemas de salud equitativos;
- k) mecanismos de gobernanza para la equidad en la salud; y
- l) ejercicio y protección de los derechos humanos.

Intervención del Consejo Directivo

13. Se invita al Consejo Directivo a tomar nota de este documento de información y a ofrecer cualquier comentario que considere pertinente.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019 [Internet]. 53.º Consejo Directivo de la OPS, 66.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 29 de septiembre al 3 de octubre del 2013; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2014 (*Documento Oficial 345*) [consultado el 1 de marzo del 2018]. Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27419&Itemid=270&lang=es.
2. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción sobre la salud en todas las políticas [Internet]. 53.º Consejo Directivo de la OPS, 66.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 29 de septiembre al 3 de octubre del 2014; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2014 (resolución CD53.R2) [consultado el 1 de marzo del 2018]. Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=26798&Itemid=270&lang=es.
3. Organización Panamericana de la Salud. La salud y los derechos humanos [Internet]. 50.º Consejo Directivo de la OPS, 62.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 27 de septiembre al 1 de octubre del 2010; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2010 (resolución CD50.R8) [consultado el 1 de marzo del 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3149&Itemid=2401&lang=es.
4. Organización Panamericana de la Salud. Política sobre etnicidad y salud [Internet]. 29.ª Conferencia Sanitaria Panamericana, 69.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 25 al 29 de septiembre del 2017; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2017 (resolución CSP29.R3) [consultado el 1 de marzo del 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13497&Itemid=2105&lang=es.

- - -