

COMUNICADO DE PRENSA

Cuarto Encuentro Latinoamericano sobre Derecho a la Salud y Sistemas de Salud en Bogotá, Colombia *Transparencia y rendición de cuentas, para hacer público lo que es público*

Con entusiasmo contagioso, más de 120 representantes de ocho países de América Latina y de cuatro países Balcanes acordaron la primera semana de abril en Bogotá compromisos nacionales para hacer pública y accesible la información de sus sistemas de salud, develar los conflictos de interés, generar acuerdos sociales, fortalecer las mesas de diálogo en marcha, crear núcleos de apoyo técnico en salud, convertir las administraciones públicas en casas de cristal y generar observatorios de rendición de cuentas, entre los más destacados.



Participantes del Cuarto Encuentro Latinoamericano de Derecho a la Salud y Sistemas de Salud en Bogotá, Colombia

Las delegaciones del Cuarto Encuentro reunido en Bogotá del 2 al 4 de abril de 2014 estuvieron integradas por jueces, ministros y magistrados de las altas cortes, miembros de ministerios y secretarías estatales de salud, académicos, legisladores, representantes de organizaciones de la sociedad civil y de reconocidas universidades y centros de investigación, miembros de organismos multilaterales y de cooperación internacional, defensores del pueblo y de comisiones de derechos humanos de Argentina, Brasil, Chile, Costa Rica, Colombia, México, Perú, Uruguay, Montenegro, Kosovo, Macedonia y Albania.

El Cuarto Encuentro Latinoamericano, liderado por la Iniciativa SaluDerecho fue convocado, desde Colombia, por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud y la Defensoría del Pueblo. Por la Corte Interamericana de Derechos Humanos, la Organización



Panamericana de la Salud, el Instituto del Banco Mundial, la Agencia de Cooperación Noruega, NORAD y el CMI, Instituto Michelsen de Investigación.

En la sesión de apertura Martin Schulze, Coordinador del Foro Nacional Judicial para la Salud de Brasil, entregó de forma simbólica a Colombia la continuidad de proceso iniciado en 2011 en Costa Rica y cuyo último encuentro se realizó en Brasil en junio de 2013. Por Colombia llevaron la palabra en esta jornada Alejandro Gaviria, Ministro de Salud y Protección Social, Armando Otálora, Defensor del Pueblo, y Gustavo Morales, Superintendente de Salud. Por las entidades internacionales convocantes, María Luisa Escobar, Gerente de la práctica de salud del Instituto del Banco Mundial y Armando Güemes, Asesor Internacional en Sistemas y Servicios de Salud de la OPS/OMS en Colombia.

Una metodología efectiva para aprender, intercambiar y lograr acuerdos

Los participantes coinciden en indicar que parte del éxito del Encuentro fue la metodología de trabajo. “No es posible lograr tanto en tan poco tiempo si no fuera porque la metodología permite a un grupo tan amplio y diverso realizar un diálogo simultáneo en tres niveles: sectorial, nacional y regional, aprender de otros y alcanzar acuerdos por país” explicó uno de los asistentes. Durante los tres días fue posible intercambiar experiencias entre países, analizar la situación de cada uno a la luz de lo que sucede en otros lugares, hacer contactos y proponer alianzas y acciones interinstitucionales nacionales, binacionales y regionales.

Paul Hunt, Alicia Yamín y Siri Gloppen

Los participantes tuvieron la oportunidad de escuchar y dialogar con tres de los más importantes académicos del derecho a la salud en el mundo: Paul Hunt, ex relator de Naciones Unidas para el derecho a la salud y actual profesor de la Universidad de Essex en Reino Unido y de la Universidad de Waikato en Nueva Zelanda; Alicia Yamín, Directora del Programa de Derecho a la Salud de las mujeres y los niños de la Universidad de Harvard y Siri Gloppen investigadora y profesora de políticas comparadas de la Universidad de Bergen en Noruega.

En la charla central del evento, *Transparencia, rendición de cuentas y derecho a la salud*, el profesor Hunt, presentó un marco general del derecho a la salud y los derechos humanos; las dimensiones claves de la rendición de cuentas y los retos de la implementación del derecho a la salud.

Los avances en los países participantes

Países como Uruguay y Costa Rica con unas sólidas y representativas delegaciones compartieron con los asistentes los avances institucionales y de impacto en política pública originados en las mesas de diálogo de derecho a la salud implementadas en sus países con el acompañamiento de la Iniciativa SaluDerecho desde 2011. En Costa Rica por ejemplo, la Junta Directiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, máxima autoridad sanitaria del país, firmó un Acuerdo declarando de interés institucional las estrategias para abordar el fenómeno de la judicialización de la salud y la mesa de diálogo integró al colegio de abogados y al colegio médico en sus debates. En Uruguay, la Escuela Judicial de Uruguay - CEJU – inició los talleres para jueces sobre Derecho a la Salud, y también se amplió la mesa de diálogo a la academia y al colegio médico, entre otros logros de estos dos países. Brasil presentó experiencias de gestión eficiente y participativa en salud, que van

CMI
CHR.
MICHELSEN
INSTITUTE

Supersalud

MinSalud
Ministerio de Salud
Protegiendo la vida

a ser replicadas por otros Estados. Los países Balcanes presentaron sus experiencias de movimientos sociales y uso de medios de comunicación para mejorar los servicios médicos.

De igual forma, los asistentes tuvieron oportunidad de conocer el Atlas sistemático de datos administrativos de salud de la Universidad de Dartmouth; las guías de práctica clínica de Colombia; las juntas de salud de Costa Rica, entre otros desarrollos innovadores.

Compromisos de país y próximo encuentro

Al final del Encuentro los países presentaron las propuestas de iniciativas nacionales para los próximos años. Entre las acciones futuras se destacan el fortalecimiento de la transparencia en la información y la rendición de cuentas en Brasil, Costa Rica y Uruguay mediante la implementación de diferentes mecanismos; las alianzas entre Universidades de Argentina, Costa Rica y Colombia; la iniciación de procesos de diálogo nacional de carácter multisectoriales en Perú, Colombia y México; las alianzas entre los dos Estados Brasileños asistentes; la implementación del registro electrónico médico en Costa Rica; un nuevo programa para aumentar el acceso a los servicios de salud de quienes padecen enfermedades huérfanas en Chile.

Finalizando el Encuentro México ofreció ser la sede del quinto Encuentro latinoamericano sobre derecho a la salud y sistemas de salud.

Mayor información en www.saluderecho.net