



IV Congreso Latinoamericano y del Caribe
de Salud Global

TECNOLOGÍAS, RIESGOS GLOBALES Y GOBERNANZA EN
SALUD: DESAFÍOS Y RESPUESTAS DESDE AMÉRICA LATINA

Gobernanza global y salud en el contexto de la Agenda de Desarrollo 2030 y los ODS

PROF. PAULO M. BUSS

DIRECTOR, CENTRO DE SALUD GLOBAL Y DIPLOMACIA DE LA SALUD

FUNDACIÓN OSWALDO CRUZ, MINISTERIO DE LA SALUD, BRASIL

MIEMBRO TITULAR DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

Buenos Aires, Noviembre de 2016

Algunos datos coyunturales sobre la salud

- ▶ En los últimos años, **mejoras en el ámbito de la salud** en toda América, incluso reducción de ciertas desigualdades
 - ▶ Desde 2003, la **esperanza de vida** se ha incrementado en **dos años** en la América del Norte (USA y Canadá) y en **cuatro años en la ALC**
 - ▶ La **mortalidad infantil** ha descendido en un **42 %** desde 2003 en ALC, mientras que la **mortalidad materna** lo ha hecho en un **32 %** desde 2000
- ▶ Todavía existen **desigualdades notables** en los ámbitos económico, social y de la salud, muchas de las cuales son reconocidas **inequidades**
- ▶ En todos los países de la región, los más ricos gozan de vidas más longevas y sanas, mientras que el resto se enfrenta a una esperanza de vida menor y un estado de salud más frágil, que son tanto innecesarios como evitables

Por que las inequidades?

- ▶ Las situaciones presentadas no son, para nada, “naturales”.
- ▶ Salud no es exclusivamente un **fenómeno biológico**, sino más bien es resultado de **procesos sociales complejos (producción social de la salud)**
- ▶ Las inequidades interpaíses - y al interior de los mismos - son resultantes del **modelo de desarrollo económico concentrador de renta, excluyente y eco-agresivo**, históricamente implementado en la región, empeorado por la ascensión conceptual y de las prácticas políticas del neo-liberalismo contemporáneo
- ▶ Diversas instituciones, con mandatos regionales, han propuesto intervenciones más o menos amplias o reconocidamente focales y particulares

Clarificando conceptos

► **Gobernanza global y salud:** Conjunto de instituciones, mecanismos, relaciones y procesos complejos, formales o informales, entre los Estados, los mercados, los ciudadanos y las organizaciones intergubernamentales o no gubernamentales, a través de los cuales, en el nivel global, los intereses colectivos son articulados, las leyes y obligaciones son establecidas y las diferencias son negociadas (ejemplo: Agenda 2030 y ODS)

► **Gobernanza de la salud global:** el uso de las instituciones, las normas y los procesos, formales e informales, de los Estados, las instituciones intergubernamentales y los actores no estatales para hacer frente a los problemas de salud que requieren una acción colectiva y transfronteriza (ejemplos: OMS; OPS)

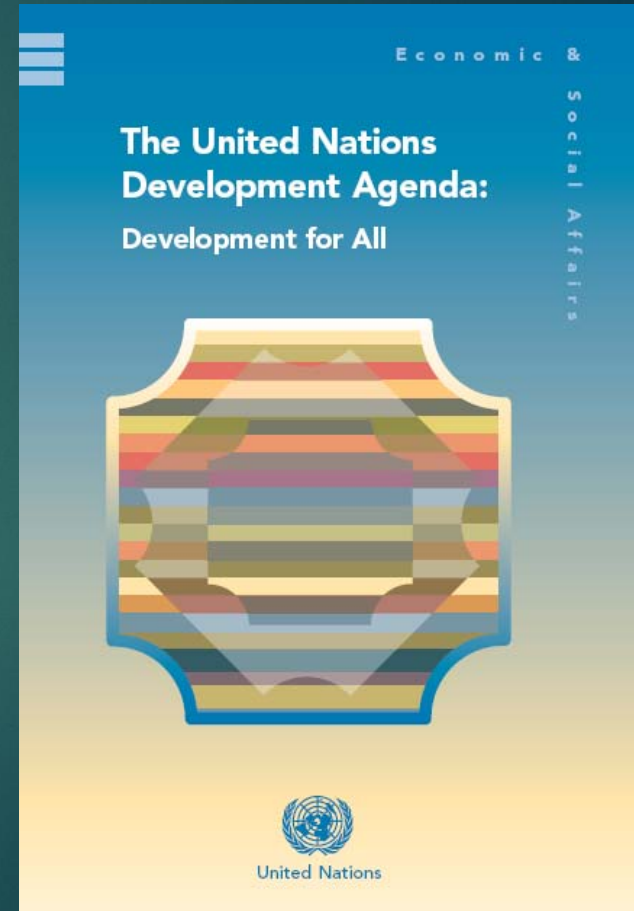


Agenda global para el desarrollo

As **cúpulas e conferências das Nações Unidas**, celebradas nos últimos 20 anos, geraram relativo consenso mundial sobre políticas e atividades para erradicação da pobreza e fomento ao desenvolvimento sustentável, proporcionando um marco básico para alcançá-los.

A **Cúpula do Milênio** se baseou nas decisões adotadas nestes eventos e reforçou algumas de suas mensagens fundamentais. Tais decisões, junto com a **Declaração do Milênio**, constituem o **programa de desenvolvimento das Nações Unidas**

<http://www.un.org/esa/devagenda/index.html>



Conferencias de las Naciones Unidas

1990 – Cúpula Mundial das Nações Unidas sobre a Criança

1992 – Conferência da Nações Unidas sobre Ambiente e Desenvolvimento

1993 – Conferência das Nações Unidas sobre os Direitos Humanos

1994 – Conferência das Nações Unidas sobre Populações e Desenvolvimento

1995 – Conferência das Nações Unidas sobre a Mulher

1995 – Conferência das Nações Unidas sobre o Desenvolvimento Social

1996 – Conferência das Nações Unidas sobre Assentamentos Humanos (Habitat II)

1996 – Cúpula Mundial das Nações Unidas sobre Alimentação

2000 – Cúpula do Milênio: Declaração e Objetivos do Milênio

2002 – Cúpula Mundial sobre Desenvolvimento Sustentável Rio + 10

2005 – Cúpula do Milênio II

2010 – Cúpula do Milênio III

2012 – Rio + 20

2015 – 70 Asamblea General de las Naciones Unidas: *Transformando Nuestro Mundo - Agenda 2030 y Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS)*

Declaración política de Rio sobre DSS



1. Adoptar una **mejor gobernanza** en el campo de la salud y del desarrollo
2. Promover la **participación social** en la formulación y en la implementación de políticas
3. Reorientar el **sector salud** para la reducción de las inequidades en salud
4. Fortalecer la **gobernanza y la colaboración globales**
5. **Monitorear** los avances y ampliar la rendición de cuentas

Agenda del Desarrollo 2030: Acuerdos y Gobernanza

- ▶ **Agenda del Desarrollo Sostenible 2030 y Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS)** aprobados en la **Asamblea General de las Naciones Unidas** (Septiembre de 2015, Nueva York)
- ▶ **Resolución UNGA A/70/L1 'Transformando Nuestro Mundo: La Agenda del Desarrollo Sostenible 2030'**
- ▶ Agregado: **Agenda de Acción de Addis Abeba (AAAA) – Financiación del Desarrollo – Resolución UNGA A/69/L.82**
- ▶ **State driven process**, con planificación participativa
- ▶ **Gobernanza del proceso global: A Agenda como dirección**
 - ▶ High-Level Political Forum
 - ▶ ECOSOC
- ▶ **Gobernanza en la esfera nacional** todavía en definición en la **mayoría de los países**

NUEVAS FORMAS DE GOBERNANZA

UNITED NATIONS

TRANSFORMING OUR WORLD:



THE 2030 AGENDA FOR
SUSTAINABLE DEVELOPMENT

Agenda del Desarrollo 2030

- ▶ **Derechos humanos, equidad y sostenibilidad** como **principios rectores**, compartidos y universales, en los que se debe basar un **nuevo conjunto de estrategias y políticas globales, regionales y nacionales** para implementar los.
- ▶ “**Desarrollo sostenible** - *Vinculados entre sí y interdependientes*:
 - ▶ **erradicación de la pobreza** en todas sus formas y dimensiones
 - ▶ *lucha contra la **desigualdad** dentro de los países y entre ellos*
 - ▶ **preservación del planeta**
 - ▶ **crecimiento económico** sostenido, inclusivo y sostenible
 - ▶ **inclusión social**
- ▶ **Importancia**: Aunque algunos lo consideren ‘**retórico**’ es el **único documento de compromiso sobre el desarrollo** firmado para los próximos 15 años por todos los Jefes de Estado y Gobierno del mundo

Agenda 2030 y ODS

- ▶ Contiene **17 ODS**, entre los cuales el **ODS Salud (ODS 3): *Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades***
- ▶ Cada uno contiene **metas de resultados y medios de implementación**; total de **169 metas**; **indicadores**, todavía en negociación, en torno de **230**
- ▶ **Salud** con **9 metas de 'resultados'** y **4 de 'implementación'**
- ▶ La **definición de los indicadores** todavía pueden propiciar ciertas alteraciones a lo esperado en cada ODS y cuanto a las relaciones entre los mismos

Figure 1. The Sustainable Development Goals (SDGs)





Cuestiones sobre salud en la Agenda 2030

- ▶ Las metas no corresponden al ambicioso enunciado del ODS Salud
- ▶ Asegurar vidas saludables y bienestar o **cobertura universal**
- ▶ '**Cobertura**' universal X '**Sistemas**' universales, integrales, equitativos y de calidad
- ▶ **Atención**: asistencia a los enfermos X atención integral
- ▶ **Derecho** a la salud X **seguro** para las enfermedades
- ▶ Ausencia de la **salud pública** y **salud ambiental**
- ▶ **Medicamentos y vacunas** 'esenciales' o 'necesarios'?
- ▶ No menciona las **tecnologías médicas**, como los equipos de imagen, labs etc.
- ▶ No propone o construye metodologías de integración de la **salud** con los temas '**extra-setoriales**' de la Agenda
- ▶ No considera **salud y desarrollo**; tampoco los **determinantes sociales de la salud**

Propuestas adicionales coherentes

Recordando la recomendación del HLPF *“from silos to integrated policies”* (de políticas aisladas a políticas integradas)

3.10. Abordar los determinantes sociales de la salud, por medio de formas innovadoras de gobernanza, que abarcan otros sectores gubernamentales y la sociedad civil

Formas de implementación

3.e. Utilización de procesos de planificación estratégica intersectorial y en salud, compartiendo acciones con diversos sectores cuyas metas impactan la salud, la equidad y los determinantes sociales de la salud

HEALTH IN THE SDG ERA



**Salud EN todas las
políticas**



**Salud CON todas
las políticas**



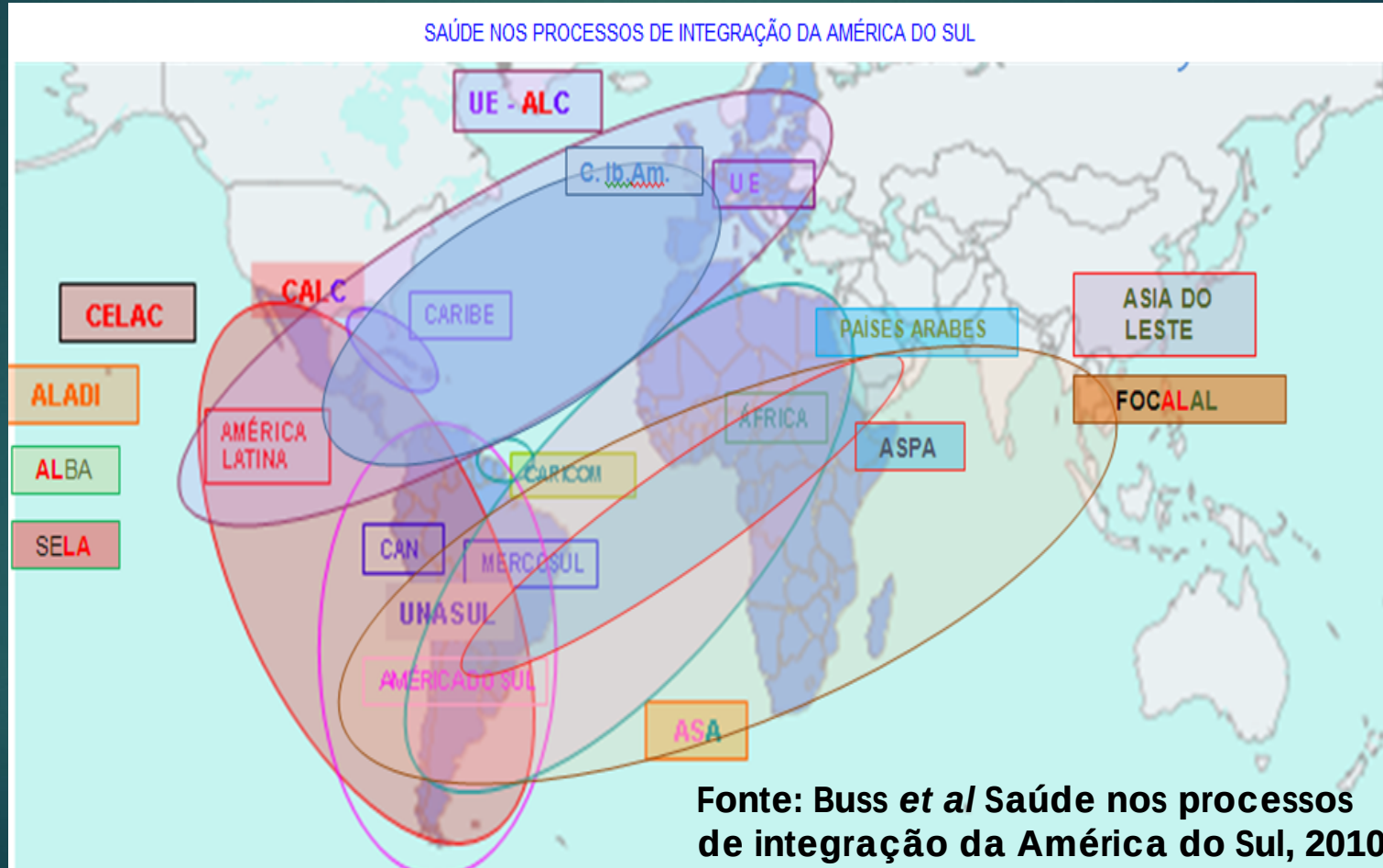
World Health
Organization

GOALS

De que 'desarrollo' estamos hablando?

- ▶ Una ausencia frecuente en nuestras discusiones: La visión subyacente de 'desarrollo'
- ▶ Existencia en ALC de proyectos políticos polares – y con muchos matices – que compiten en los planes nacionales y global:
 - ▶ Neo-liberal conservador; *market-driven*
 - ▶ Desarrollista; *state-driven*
- ▶ Como se ubica la salud en cada uno de ellos?
- ▶ Cual, en concreto, es hoy día el proyecto de desarrollo nacional en nuestro país?
- ▶ Importancia de se utilizar la economía política del desarrollo y otras disciplinas

Salud en el proceso de integración de ALC



Institucionalidad de latino-americana

- ▶ OEA
- ▶ CEPAL
- ▶ OPS
- ▶ CELAC
- ▶ UNASUR y Unasur Salud
- ▶ MERCOSUR
- ▶ SICA y COMISCA
- ▶ CAN y ORAS-COHNU
- ▶ Estados Nacionales
- ▶ Universidades, Institutos de investigación
- ▶ Sociedad civil: NGOs, Sindicatos, asociaciones de vecinos, media etc.



Preparar a la Región de las Américas para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible sobre la salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
oficina regional de las Américas

Based on **PAHO Resolutions**:

- Health in All Policies (HiAP), supported by WHO methodologies
- Reinforcing international cooperation for health development, thorough a capacitation process of ORIS (MoH Offices for International Relations)
- Implementing the Agenda 2030 and SDG, under the light of SDH, using the HiAP Strategy and connections within the whole Government

Horizons 2030

Equality at the Centre of
Sustainable Development

Thirty-sixth
session
of ECLAC

Mexico City,
23-27 May 2016



UNITED NATIONS

ECLAC

Documento aprobado por todos los países de la ALC en la sesión de la CEPAL, en el mayo de 2016, en la ciudad de México

El tema de las políticas regionales de desarrollo y de los países donde se ubican nuestras instituciones académicas de salud global, se queda como tema de investigación prioritario

La posición de la salud en el desarrollo y la implementación del modelo concreto (mecanismos, actores etc.)

Desarrollo en ALC: visión de la CEPAL

- ▶ **Horizontes: La igualdad en el centro del desarrollo sostenible (2016)**
- ▶ Visión de **largo plazo** y una **nueva correlación de fuerzas sociales y políticas** con **cuatro mecanismos básicos de gobernanza** y articular las **coaliciones políticas** que los sustenten:
 - ▶ i) Una **coordinación internacional de las economías** que favorezca la expansión sostenida de la inversión, basada en políticas fiscales que prioricen proyectos bajos en carbono y de mayor eficiencia energética (keynesianismo ambiental global).
 - ▶ ii) Una **nueva arquitectura financiera internacional** que reduzca la volatilidad real y de precios, y avance en la reforma del sistema monetario internacional.
 - ▶ iii) Una **gobernanza del comercio y la tecnología sobre bases multilaterales** que facilite y amplíe el acceso a la tecnología y el financiamiento para el desacople entre el crecimiento y el impacto ambiental, propiciando el cierre de las asimetrías entre países y regiones.
 - ▶ iv) Una **gobernanza compartida de los componentes esenciales de la economía digital** a nivel global y regional.

Desarrollo en ALC: visión de la CEPAL

- ▶ Estas tareas demandan en forma paralela, **a nivel nacional**, una apuesta por **universalizar la protección social** y la **provisión de servicios de educación y salud** para generar **respuestas proactivas** ante la **incertidumbre de la actual globalización** y de la revolución tecnológica.
- ▶ Condición clave sería la **participación conjunta de los actores públicos y privados** para incentivar la **acción colectiva** en favor de un **nuevo estilo de desarrollo** con aumentos sostenidos de la productividad y la competitividad.
- ▶ También resulta indispensable **ampliar el margen de maniobra de los Estados** de modo que puedan construir una plataforma de **políticas de largo plazo** más allá de los ciclos electorales.

Desarrollo en ALC: visión de la CEPAL

- ▶ Recuperar la **planificación**, la implementación de **políticas sociales con visión universalista**, la exigencia de **honestidad y transparencia de los gobiernos** y el impulso a las iniciativas de **integración regional** parte de la reacción frente al patrón dominante y de una búsqueda activa de alternativas.
- ▶ ALC tendrá que transitar por esa transformación productiva en un **contexto adverso en lo internacional, lo regional y lo nacional**. El **menor crecimiento mundial y la amenaza de una nueva crisis financiera internacional** pueden golpearla con fuerza en un momento en que **la integración regional es débil, el espacio fiscal necesario para responder con políticas anticíclicas se ha reducido** de manera significativa o no existe y, en muchos países, ha **disminuido el prestigio de las instituciones políticas y de gobierno**.

Algunos de nuestros desafíos

Salud como producto social y resultante de procesos inter-setoriales;
translación de la agenda a los países

Existe una '**agenda de desarrollo**' en nuestros países? **Cual es?** Como garantizar la presencia real de los principios de la Agenda 2030 y de los ODS

A quien corresponde la **responsabilidad por la formulación de una 'agenda de desarrollo' en el país**, considerando sus dimensiones económica, social y ambiental?

Como se inserta SALUD en esta Agenda de Desarrollo?

Rol del Estado de los niveles nacional provincial y local?

Rol del **Congreso Nacional y de otros espacios legislativos**

Rol de la **sociedad civil**: movimientos sociales, sindicatos, asociaciones de vecinos, medios de comunicación etc.

Papel de las **instituciones de C&T**, Universidades, Think Tanks etc.

Algunos de nuestros desafíos

- ▶ Trabajar cada una de las dimensiones, sin perder la noción del todo: **el árbol y el bosque**
- ▶ Vocaciones particulares de las IA y TT
- ▶ Trabajo de investigación interdisciplinario
- ▶ Acción multisectorial
- ▶ Capacidad y empoderamiento de la **salud pública** en su **función y derecho** de **regulación**

Brasil – por decreto del Presidente de la Republica - recién (31 Octubre 2016) ha instituido la **Comisión Nacional para los Objetivos de Desarrollo Sostenible**, de carácter consultivo, compuesta de miembros de 6 Ministerios (Secretaria de Gobierno, Gabinete Civil de la Presidencia, Ministerios de Relaciones Exteriores, Planificación, Desarrollo Social y Medio Ambiente), representante de los Estados y de las Municipalidades, y ocho (8) representantes de la Sociedad Civil

ISSN 1677-7042

 **DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO**
República Federativa do Brasil - Imprensa Nacional
Em circulação desde 1º de outubro de 1862

Ano CLIII Nº 209
Brasília - DF, segunda-feira, 31 de outubro de 2016

 **SEÇÃO 1**

Sumário

	PÁGINA
Atos do Poder Executivo.....	1
Presidência da República.....	2
Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.....	2
Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações.....	2
Ministério da Cultura.....	5
Ministério da Educação.....	7
Ministério da Fazenda.....	12
Ministério da Justiça e Cidadania.....	13
Ministério da Saúde.....	23
Ministério de Minas e Energia.....	35
Ministério do Desenvolvimento Social e Agrário.....	35
Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços.....	37
Ministério do Meio Ambiente.....	38
Ministério do Trabalho.....	38
Ministério dos Transportes, Portos e Aviação Civil.....	38

Atos do Poder Executivo

DECRETO Nº 8.892, DE 27 DE OUTUBRO DE 2016

Art. 2º A Comissão Nacional para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável compete:

I - elaborar plano de ação para implementação da Agenda 2030;

II - propor estratégias, instrumentos, ações e programas para a implementação dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável - ODS;

III - acompanhar e monitorar o desenvolvimento dos ODS e elaborar relatórios periódicos;

IV - elaborar subsídios para discussões sobre o desenvolvimento sustentável em fóruns nacionais e internacionais;

V - identificar, sistematizar e divulgar boas práticas e iniciativas que colaborem para o alcance dos ODS; e

VI - promover a articulação com órgãos e entidades públicas das unidades federativas para a disseminação e a implementação dos ODS nos níveis estadual, distrital e municipal.

Art. 3º A Comissão Nacional para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável será integrada por:

I - um representante, titular e suplente, de cada um dos seguintes órgãos:

a) Secretaria de Governo da Presidência da República;

b) Casa Civil da Presidência da República;

c) Ministério das Relações Exteriores;

d) Ministério do Desenvolvimento Social e Agrário;

Art. 5º A Secretaria de Governo da Presidência da República exercerá a função de Secretaria-Executiva da Comissão Nacional para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável.

Art. 6º O Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada e o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística prestarão assessoramento permanente à Comissão Nacional para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável.

Art. 7º A Comissão Nacional para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável poderá convidar representantes de órgãos e entidades públicas, da sociedade civil e do setor privado para colaborar com as suas atividades.

Art. 8º A Comissão Nacional para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável poderá criar câmaras temáticas destinadas ao estudo e à elaboração de propostas relacionadas à implementação dos ODS.

Art. 9º A Comissão Nacional para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável deverá, no prazo de noventa dias, contado da data de publicação deste Decreto, elaborar seu regimento interno, a ser aprovado pelo Ministro de Estado Chefe da Secretaria de Governo da Presidência da República.

Art. 10. A participação na Comissão Nacional para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável será considerada prestação de serviço público relevante, não remunerada.

Art. 11. A participação dos representantes na Comissão Nacional para os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável será custeada pelo órgão, pela entidade ou pela instituição de origem de cada representante.

Puede convocar otros Ministerios y actores sociales cuando considerar necesario

Rol de los Centros de Salud Global: el ej. del Centro de Salud Global y Cooperación Sur-Sur CRIS/FIOCRUZ

- ▶ **Coordinación** de las diversas instancias de la Institución involucrada con salud global
- ▶ **Observatorio de salud global, DSS y ODS:** políticas, *papers*
- ▶ **Publicación sistemática** de *papers* y asesoramiento al gobierno
- ▶ **Formación de profesionales en salud global y diplomacia de la salud** (ej. ORIS, con la OPS)
- ▶ Oferta del tema en los **cursos de la institución**
- ▶ **Libro 'Saúde global e diplomacia em saúde'**
- ▶ Activa **participación en eventos nacionales, regionales e globales**
- ▶ Advocacy, midia y apoyo a la **sociedade civil**
- ▶ **Gobierno (MS, MRE y otros) y al Congreso Nacional**
- ▶ Realización de la Conferencia Global sobre DSS (2011); de



SECOND MEETING OF GLOBAL HEALTH POLICY THINK TANKS AND ACADEMIC INSTITUTIONS - IMPLEMENTATION OF THE HEALTH-RELATED SDGs: OFF ON THE RIGHT TRACK? - NOVEMBER, 2016

Oportunidades y desafíos na governança global

- ▶ Elección de Antônio Guterres (ex-ACNUR) como nuevo Secretario General de las Naciones Unidas
- ▶ Elecciones AMS/OMS, en 2017
 - ▶ Seis candidatos hasta el momento: Etiopia, Francia, Italia, Reino Unido, Hungría y Paquistán (Lancet Special Report, Outubro 2016)
- ▶ Propuesta de establecimiento, por la OMS, de un Tratado Global sobre el Derecho Humano a la Salud (Lancet, Outubro de 2016)
- ▶ Comisión de la OPS sobre Equidad y Desigualdades en ALC
- ▶ Elección de Donald Trump en los USA
- ▶ Continuada crisis política, económica y social global y regional (en LAC).
Desigualdades crecientes



Agenda 2030: Uma nota sobre el Brasil

- ▶ Nos anos 2002-2015: políticas de redução da pobreza e da desigualdade, com promoção da inclusão social e da equidade
- ▶ *Impeachment* em 2016
- ▶ Transformação radical das políticas econômicas e sociais (PEC 241 y outras)
- ▶ Ajuste estrutural radical, com perdas de direitos constitucionais, redução de orçamentos para políticas públicas sociais e de saúde, reformas trabalhista e previdenciária
- ▶ **Bolsa Família (programa de transferência de renda)** que apoia cerca de 50 milhões de famílias – ou cerca de 100 milhões de brasileiros) e **BPC (Benefício de Prestação Continuada)**, programa que apoia famílias com idosos pobres e com pessoas portadoras de deficiências, estão **AMEAÇADOS**
- ▶ Perdas importantes para os trabalhadores e os pobres em geral
- ▶ Grandes beneficiários são o capital financeiro e a camada rica da população

THE
BODY
ECONOMIC
WHY
AUSTERITY
KILLS

RECESSIONS, BUDGET BATTLES, AND THE POLITICS OF LIFE AND DEATH

DAVID STUCKLER, MPH, PhD
SANJAY BASU, MD, PhD

PRESIDENT OF THE WORLD MEDICAL ASSOCIATION
MICHAEL MARMOT

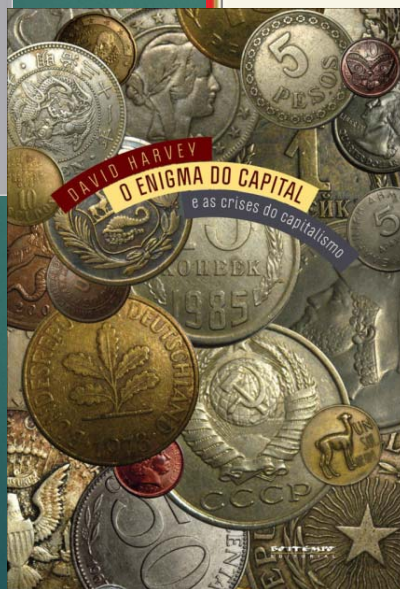
THE
HEALTH
GAP

THE CHALLENGE OF AN
UNEQUAL WORLD

O CAPITAL

no século XXI

THOMAS
PIKETTY



THE FINANCIAL AND ECONOMIC
CRISES AND THEIR IMPACT
ON HEALTH AND SOCIAL
WELL-BEING

Edited by
VICENTE NAVARRO
and
CARLES MUNTANER

PYRAMID OF CAPITALIST SYSTEM