



AGENDA POR LA EQUIDAD

RED DE LAS AMÉRICAS PARA LA EQUIDAD EN SALUD

Septiembre, 2024
Secretaría Técnica - RAES
San José, Costa Rica

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN: Descolonización de la salud y el conocimiento	3
ANTECEDENTES: RAES como plataforma regional multidisciplinaria	5
DENOMINACIÓN.....	7
A. Misión.....	7
B. Visión	7
C. Valores.....	7
D. Principios.....	8
E. Objetivo general	8
F. Objetivos Específicos	8
G. Líneas de Acción	9
1. Trabajo en Red.....	9
2. Investigación y Producción Científica.....	9
3. Información, Capacitación y Educación.....	10
4. Comunicación y Difusión.....	10
ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	11
Consejo Directivo	11
Secretaría Técnica.....	12
Financiamiento.....	13
NORTE DE LA RED	13
Organizacional:	14
Estratégico:	15
Científico:	16

Financiero:	17
RELACIONAMIENTO CON SOCIOS-ESTRATÉGICOS	19
a. Proyección y abordaje de procesos descolonizadores de la salud:	19
b. Seguimiento al proceso de comunidad en pensamiento sistémico.	19
c. Colaboraciones para promover la atención integrada y centrada en las personas en la Región de las Américas	20
d. Fortalecimiento de los procesos de articulación institucional y gestión del conocimiento en la Universidad de Costa Rica:	20
PRIORIDADES DESDE LA PERSPECTIVA DE PERSONAS PROFESIONALES E INVESTIGADORAS JÓVENES EN SALUD	21
Prioridad 1: Fortalecimiento de la acción por la equidad desde el trabajo con actores locales, regionales y globales.....	22
Prioridad 2: Oportunidades de propuestas e iniciativas conjuntas a nivel local, regional y global	22
Prioridad 3: Ruta a nivel político, estratégico y operativo de las personas jóvenes en relación con otros actores	22
Prioridad 4: Desarrollo de competencias profesionales.....	22
AGRADECIMIENTOS.....	23

INTRODUCCIÓN: Descolonización de la salud y el conocimiento

La Red de las Américas para la Equidad en Salud es una plataforma que permite la construcción conjunta y multisectorial de ideas con potencial de impactar en política pública desde el abordaje de la Equidad en Salud, articulando el trabajo de personas investigadoras y expertas con actores clave, organismos, entidades y otros grupos vinculantes para la fluidez y difusión de información, así como la abogacía, lo que la consolida como un ente participativo de referencia en la Región.

En su abordaje enfatiza las prioridades requeridas para apoyar a los países de las Américas en la implementación de la agenda en curso y colabora promoviendo una integración equilibrada de las dimensiones de desarrollo sostenible (económico, social y ambiental) en la formulación e implementación de estrategias locales, nacionales e internacionales y políticas de salud en Equidad Sanitaria.

Es por ello que la generación de espacios que permitan aportar multisectorialmente desde la lente de la equidad según las prioridades, contextos y particularidades de la Región, son indispensables para la RAES. Donde se refleje los aportes desde lo local hacia lo global, con experiencias y buenas prácticas que se generan desde escenarios comunitarios, horizontales, participativos, sistémicos y centrados en las personas, familias y sus territorios, y que permitan difundir globalmente los aprendizajes y conocimientos construidos en contextos locales.

Actualmente, el mundo enfrenta diversas crisis, donde las propuestas para enfrentarlas se centran antiguas soluciones socialdemócratas, evidenciando una crisis epistemológica de Occidente como resultado de los históricos procesos de colonialismo y colonialidad del poder.¹

¹ Estermann J. (2020). Colonialidad, descolonización e interculturalidad: Apuntes desde la Filosofía Intercultural. *Polis Revista Latinoamericana*. 13 (38), 347–68. Recuperado de <https://journals.openedition.org/polis/10164>. [consulta 28 jul 2023].

1. En toda la Región de las Américas, el colonialismo, la esclavitud y el racismo, han interferido para las oportunidades en general y la salud de la población, especialmente para los pueblos indígenas y las personas afrodescendientes.²
2. En América Latina y el Caribe, los sistemas de salud se enfrentan a una constante colonialidad del poder y el conocimiento sanitario, lo que hace que los ciclos de los procesos regionales se muevan en base a reformas de las reformas de las reformas, a partir de la importación de teorías y políticas o en base a una adaptación de estas, según el Norte global o actores del sistema mundo contemporáneo.³

Debido a las múltiples desigualdades que se han acrecentado gracias a la pandemia, se ha resaltado la necesidad de abogar por la descolonización de la salud global, poniendo en relieve el racismo estructural que la sustenta. El impacto de ese racismo llega a todos los niveles de la salud, desde las personas hasta las propias estructuras sanitarias, desde la práctica clínica a las inversiones económicas más estratégicas. La salud global nació en paralelo a la expansión del racismo y colonialismo y para luchar contra ambos se debe tener una voluntad de renunciar al poder del cual ostentan los principales organismos.⁴

En el marco del abordaje de la equidad en salud como un principio que debe permear la toma de decisiones y la definición de políticas, la RAES constituye una plataforma para la identificación de oportunidades hacia la construcción de iniciativas y propuestas conjuntas para la equidad en salud con un alcance global y la definición de una agenda común para el abordaje de los retos y prioridades en materia de equidad en la Región de las Américas.

² Jordán, A. (2012). Descolonización, racismo y poder [Internet]. ICEES. 2012 [citado el 8 de mayo de 2023]. Recuperado de <https://www.icees.org.bo/2012/11/descolonizacion-racismo-y-poder/>

³ Varo-Cobos, R. (29 de junio de 2022). Descolonizar la salud global. El País. Recuperado de <https://elpais.com/planeta-futuro/3500-millones/2022-06-29/descolonizar-la-salud-global.html> [consulta 28 jul 2023].

⁴ Chandler MJ, Lalonde C. (1998). Cultural continuity as a hedge against suicide in Canada's First Nations. *Transcult Psychiatry*, 35(2):191–219. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1177/136346159803500202> [consulta 28 jul 2023].

ANTECEDENTES: RAES como plataforma regional multidisciplinaria

La Red de las Américas para la Equidad en Salud (RAES) es una plataforma regional multidisciplinaria cuya misión se dirige a *“promover el intercambio de información, conocimientos y colaboración en el análisis, el diseño, la implementación, el monitoreo y la evaluación de políticas, programas y servicios para la equidad en salud desde la perspectiva de los derechos humanos y el bienestar en las Américas”*.

Esta iniciativa de alcance internacional nace en 2017 con sede en la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA), Estados Unidos; donde se plantearon siete objetivos estratégicos por medio de los cuales se construirían alianzas estratégicas y se abordarían temas como los impactos de la pandemia en grupos en condición de vulnerabilidad, intervenciones en salud pública desde los determinantes y la determinación social, población habitante de calle y derechos humanos, atención integral a la mujer gestante, situación de fronteras y migración, y formación en equidad en salud.

A partir de 2020, se traslada su sede al Centro de Investigación en Cuidados de Enfermería y Salud (CICES) de la Universidad de Costa Rica (UCR), donde se consolida la Secretaría Técnica y lidera la gestión de la red desde Costa Rica, continuando con la posibilidad de promover un modelo multidimensional de análisis: la determinación y los determinantes sociales de la salud y del bienestar, la salud en todas las políticas y la salud planetaria, perspectiva que considera la interacción ponderada entre la humanidad y los sistemas naturales para promocionar la salud, el bienestar y la equidad y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible⁵

Posterior a tres años de avances, vinculaciones con socios estratégicos, producción científica, procesos para la fluidez y difusión de la información, gestión de las comunicaciones y desarrollo de importantes capacidades de conducción de su Consejo Directivo y Secretaría Técnica, hacia 2024 la red ha promovido la vinculación a nivel nacional e internacional

⁵ Castro A, Sáenz R, Avellaneda X, Cáceres C, Galvão L, Mas P et al. La Red de las Américas para la Equidad en Salud: inclusión, compromiso y acción. Rev Panam Salud Publica. 2020;44: e130. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.130>

mediante alianzas estratégicas que fortalecen la investigación y la acción social sobre equidad en salud, cuenta con seis proyectos de investigación, aborda la dimensión interna, externa y corporativa de la comunicación, mantiene relación con aproximadamente 1500 personas profesionales, investigadoras y tomadoras de decisiones en salud globalmente y promueve constantemente espacios educativos y de formación continua.



DENOMINACIÓN

A. Misión

Promover la equidad en salud desde la perspectiva de los derechos humanos, el bienestar y la justicia social en las Américas mediante la generación e intercambio de evidencia y la colaboración para el análisis, diseño, implementación, monitoreo y evaluación de políticas, programas y servicios.

B. Visión

Constituirse y ser reconocida a nivel global como una red de referencia incluyente, diversa, sostenible, solidaria, respetuosa, comprometida y de calidad con enfoque colectivo y comunitario para la promoción de la equidad en salud en las Américas.

C. Valores



Equidad



Inclusión



Diversidad



Sostenibilidad



Respeto



Compromiso



Calidad

D. Principios

La RAES se fundamenta en los siguientes principios:

- a) Libre adhesión y retiro voluntario de quienes la constituyen.
- b) Derecho a voz y voto.
- c) No discriminación racial, de género, religiosa e igualdad de derechos y obligaciones de quienes la constituyen.
- d) Fomento de cooperación entre sus constituyentes.

E. Objetivo general

Contribuir en la generación de evidencia, intercambio de conocimientos y propuesta de políticas, programas y servicios para la equidad en salud desde la perspectiva de los derechos humanos, el bienestar y la justicia social en las Américas en el período 2024 -2028.

F. Objetivos Específicos

Para cumplir con su objetivo general, RAES deberá alcanzar los siguientes objetivos específicos.

1. **Alianzas Estratégicas:** Promover relaciones con otras organizaciones e instituciones regionales expertas en salud y equidad, para el intercambio, abordaje y fortalecimiento de la Equidad en Salud en la Región de las Américas.
2. **Investigación:** Desarrollar procesos de investigación priorizando el nivel comunitario y local para la promoción de los derechos humanos, el bienestar y la justicia social de las poblaciones en condición de vulnerabilidad.
3. **Formación:** Desarrollar procesos educación en las áreas y temas de interés priorizados por la RAES para el desarrollo de capacidades en Equidad en Salud.
4. **Difusión:** Promover el posicionamiento de la Equidad en Salud mediante la generación de insumos y difusión de conocimiento e información.

G. Líneas de Acción

1. Trabajo en Red

La RAES mantiene alianzas con entidades académicas como universidades y otros centros de formación, con organizaciones no gubernamentales, con sociedades científicas y con organismos multilaterales e internacionales como la Fundación Robert Wood Johnson, la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud de la Organización Mundial de la Salud, la Organización Panamericana de la Salud, la Fundación Internacional para la Atención Integrada, la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública y el Movimiento por la Equidad en Salud Sostenible.

Además, con las entidades de las cuales forman parte los miembros de su Consejo Directivo y Secretaría Técnica como: la Universidad de Costa Rica, el Grupo Colaborador para la Equidad en Salud de la Universidad de Tulane, el Grupo de Estudios sobre la Mujer Rosario Castellanos, la Universidad Peruana Cayetano Heredia, la Fundación Oswaldo Cruz, el Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí, la Universidad de California en Los Ángeles y la Academia Nacional de Medicina de México.

El trabajo en red de los miembros de la RAES permite agilizar la investigación concertada con compromiso social y con planes de acción para el cambio social en aras de fomentar la inclusión social, la equidad en salud y los derechos humanos en las Américas. Los vínculos que la RAES establecen con otras instituciones permiten desarrollar planes de formación y actualización de los recursos humanos en salud y monitorear y evaluar las intervenciones encaminadas a lograr la equidad en salud.

2. Investigación y Producción Científica

Con el objetivo de consolidar el trabajo científico de la RAES, en aras de convertirse en un referente en la región de las Américas en torno a la temática de Equidad en Salud, se han planteado líneas de investigación que se orientan el trabajo científico y se dirigen al abordaje de los impactos de la pandemia en grupos en mayor condición de vulnerabilidad, intervenciones en salud pública desde los determinantes sociales, población habitante de calle

y derechos humanos, atención integral a las mujeres gestantes, así como la situación de fronteras y migración.

El desarrollo de estas líneas de investigación permite a la RAES profundizar en temas de interés, fortalecer el trabajo articulado con otras entidades académicas, científicas, gubernamentales, así como de la sociedad civil y contribuir a la definición e impulso de una agenda regional para la Equidad en Salud en la región en conjunto con actores clave.

3. Información, Capacitación y Educación

Como parte de la propuesta para el desarrollo de esta línea de acción, se ha generado un Modelo de Gestión del Conocimiento (MGC) que es concebido y entendido como dinámico y sujeto a un debate continuo para su actualización, acorde con los procesos económicos, sociales, políticos y ambientales de la región y aquellos globales con impacto local.

El MGC incorpora tres componentes: formación continua, producción científica, así como difusión y proyección. Elementos que se combinan para asegurar la constante evolución y adaptación de la RAES respecto a las necesidades latentes en la Región, posicionándola como una plataforma dinámica y efectiva que promueve y actúa por la equidad en salud en las Américas.

Dentro del componente de Formación Continua, se han planificado una serie de jornadas con el objetivo de profundizar sobre las bases conceptuales de la Equidad en Salud a través de un proceso activo, participativo y colaborativo de aprendizaje y reflexión permanente, partiendo de la experiencia de los miembros del Consejo Directivo y de la Secretaría Técnica. Estos espacios buscan (de)construir insumos epistemológicos sobre la esencia de la equidad, que permitan robustecer una plataforma fuerte sobre la cual descansa la RAES y que sustenten su accionar en los ámbitos local, regional y global.

4. Comunicación y Difusión

Esta línea de acción aborda cuatro dimensiones de la comunicación que son coordinación de la comunicación, comunicación interna, comunicación externa y comunicación corporativa,

tomando además como referencia el marco de comunicaciones eficaces que propone la Organización Mundial de la Salud (2017) y que fue adaptado a las diferentes audiencias con que interactúa la RAES, tanto desde su Consejo Directivo y Secretaría Técnica liderada, como con grupos en situación de vulnerabilidad, organismos internacionales, alianzas estratégicas, profesionales en salud y población general.

La dimensión de coordinación plantea los lineamientos generales en comunicación que han permitido diseñar, ejecutar y monitorear la generación, difusión y divulgación permanente de contenidos. La dimensión corporativa constituye el área de imagen organizacional en términos de identidad visual y línea gráfica de la red, que fue punto de partida esencial para la generación de un identificador, línea de diseño publicitario y la creación de materiales digitales para redes sociales y sitio web.

La dimensión interna refiere a la continua interacción y comunicación del Consejo Directivo y de la Secretaría Técnica en su labor de gestión de la red, garantizando una constante fluidez de información entre los diferentes equipos de investigación. Desde la dimensión externa se concretan los lineamientos de vinculación con públicos para la reactivación de estrategias de posicionamiento de marca en las plataformas digitales de interacción con audiencias y alianzas estratégicas, contemplando las redes sociales habilitadas para ello y el lanzamiento del sitio web oficial de la RAES.

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

Consejo Directivo

El Consejo Directivo es el equipo de liderazgo responsable de dirigir, orientar y asesorar las diferentes actividades científicas de la RAES. Asimismo, colabora en la revisión y aprobación del plan estratégico de la Red, en las áreas de investigación, política, promoción y comunicaciones.

Actualmente el Consejo Científico de la RAES es conformado por las siguientes personas:

- Dra. Arachu Castro: Universidad de Tulane, Estados Unidos.
- Dr. Pedro Mas, Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí, Cuba.

- Dra. Amy Ritterbusch, Universidad de California en Los Ángeles, Estados Unidos.
- Dr. Manuel Urbina, Academia Nacional de Medicina de México, México.
- MEd. Ximena Avellaneda, Grupo de Estudios sobre la Mujer Rosario Castellanos, México.
- Dr. Carlos Cáceres, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú
- Dr. Luiz Augusto Galvao, Fundación Fiocruz, Brasil.

Secretaría Técnica

La Secretaría Técnica de la RAES actualmente tiene su sede en el Centro de Investigación en Cuidados de Enfermería y Salud (CICES) de la Universidad de Costa Rica, desde donde se realiza todas sus operaciones, incluida la Dirección Ejecutiva, coordinación de alianzas estratégicas, facilitación de procesos de producción científica e investigación, gestión de las comunicaciones y difusión de la información. conformada por

A. Dirección Ejecutiva

- Dra. María del Rocío Sáenz Madrigal

B. Área de Producción Científica

- Dra. Ingrid Gómez Duarte

C. Área de Comunicaciones y Difusión

- MEd. Luis Fernando Solís Calvo

D. Área Administrativa

- Lic. Wilmer Sancho Rojas

E. Área de Proyectos Científicos

- Licda. Wendy López Vargas

F. Área de Alianzas Estratégicas y Sostenibilidad Financiera

- Licda. Jossel Quesada Chaves

G. Área de Formación

- Licda. Leonela Castro Herrera

Financiamiento

Para lograr sus objetivos la Red de las Américas para la Equidad en Salud podrá ser financiada por:

- a) Recursos aportados por la organización sede de la RAES.
- b) Donaciones de organismos internacionales, fundaciones, gobiernos, organizaciones no gubernamentales y empresas privadas, que no entren en conflictos de interés con los objetivos de RAES.
- c) Generación de recursos a partir del desarrollo de proyectos de investigación o proyección social.
- d) Todos los ingresos económicos deberán ser presupuestados para apoyar el cumplimiento del plan estratégico anual de la RAES acordado por el Comité Directivo. La Dirección Ejecutiva será la responsable de la administración de los fondos y de la rendición del informe.

Actualmente la RAES es apoyada con fondos de cooperación para la investigación por la Fundación Robert Wood Johnson (RWJF) cuya misión es mejorar la salud y la atención en salud en Estados Unidos y las Américas, especialmente para los más necesitados, a través del abordaje de problemas desafiantes, dedicados a construir una Cultura de Salud que brinde a todos una oportunidad justa y equitativa para la salud y el bienestar.

Dichos fondos de cooperación serán gestionados como parte de un presupuesto que será administrado por la Fundación de la Universidad de Costa Rica para la Investigación (Fundación UCR) y en apego estricto al Reglamento de la Universidad de Costa Rica para la Vinculación Remunerada con el Sector Externo, bajo la figura de vínculo remunerado externo para cooperación en investigación.

NORTE DE LA RED

Como parte de las actividades de diálogo e intercambio de conocimiento y experiencias, análisis de contextos y abordaje de las realidades de las poblaciones, desde la Secretaría Técnica de la RAES se ha construido un modelo de gestión del conocimiento que descansa sobre tres pilares: desarrollo de capacidades, formación de personas investigadoras jóvenes

y generación de conocimientos. Estos tres pilares son la plataforma que sostiene el quehacer de la RAES, y a su vez, se apoyan en elementos esenciales como la educación continua, producción científica y difusión y divulgación; las cuales se encuentran estrictamente relacionadas entre sí.

Para avanzar en el fortalecimiento de los sistemas de salud en la región, hacia la integración de la equidad en el diseño, implementación y evaluación de políticas de salud, así como el desarrollo de vinculaciones y trabajos colaborativos con socios estratégicos a lo largo de la Región de las Américas y globalmente, la RAES visualiza prioridades importantes de índole organizacional, estratégica, científica y financiera, las cuales se describen a continuación:

Organizacional:

Actualmente la RAES no cuenta con personería jurídica ni independencia administrativa, debido a que depende de la estructura universitaria en la Universidad de Costa Rica y propiamente desde el CICES.

Asimismo, existe una dependencia administrativa a las normativas de la Fundación RWJ, lo que ha planteado la necesidad de identificar nuevos medios para la continuidad de las actividades políticas, científicas, de gestión del conocimiento, la información y comunicación de la Red, sin que ello incida en su continuidad. En este sentido, es imperante identificar aquellos mecanismos dentro de la UCR que permitirían a la RAES tener una mayor autonomía en el proceso de gestión administrativa, siendo que a la actualidad se han valorado otras formas y estructuras que contribuyan a agilizar los diversos procesos y a gestionar la Red.

Esto requiere de apoyo político, financiero y estratégico con una categoría que le de mayor flexibilidad a la RAES. Así se ha contemplado la posibilidad de constituir un Instituto de equidad en salud, que podría ser un espacio que albergue a la RAES. Desde esta perspectiva, se visualiza la RAES como:

- Entidad con independencia administrativa que aporta, desarrolla y fortalece una experticia desde la lógica, instrumentación y construcción de programas de salud

pública con un abordaje equitativo, integrado y sistémico de las poblaciones, centrado en sus particularidades culturales, sus contextos y territorios.

- Con capacidad de operación en términos de disponibilidad de espacio físico y constancia en el equipo multidisciplinario de colaboración operativa y técnica con sede en la Universidad de Costa Rica.
- Como organización estable, posicionada, comprometida, con una base de socios estratégicos que sostienen su razón de ser.
- Definición de otros perfiles profesionales requeridos a nivel administrativo que permitan ampliar el alcance en términos de gestión de proyectos, gestión de fondos, gestión del recurso humano, tanto con organismos externos como a lo interno de la Universidad de Costa Rica.
- Diálogo con autoridades competentes para la identificación de la estructura idónea de la RAES en la Universidad de Costa Rica que garantice el talento humano, conservando la motivación del equipo consolidado.

Estratégico:

En el ámbito estratégico se ha discutido sobre la importancia de ir centrar el accionar de la RAES en la perspectiva de investigación lo cual permitiría identificar líneas de acción para el desarrollo de capacidades en los países o grupos miembros de la RAES que coadyuve en su impacto en influencia sobre temas de interés y relevancia en el marco de la equidad en salud.

El Consejo Directivo además de ser un órgano asesor, también es parte de un equipo ejecutivo más amplio ya que desarrolla tareas que van más allá de la dirección ampliando el alcance de la red. Por lo que se ha discutido sobre la necesidad de analizar las actividades sustantivas de la RAES, que además de la posibilidad de realizar investigación puede formular recomendaciones de política; con un perfil de “*think tank*”, brindando asistencia técnica, más allá de la investigación y acción en equidad.

Se ha dialogado que la dimensión estratégica se puede potenciar y plantear líneas para avanzar mediante la generación de recomendaciones y espacios de discusión, de modo que permita a la RAES consolidarse como:

- Plataforma con permanencia en el ámbito académico, en tanto el abordaje de la Equidad en este nicho permite movilizar la toma de decisiones en el sector público y privado desde la gestión del conocimiento y la generación de evidencia científica.
- Que permite el desarrollo de nuevos liderazgos, potables, emergentes, con visión estratégica a futuro y madurez que permita extender la vocería, el alcance, la representación y el reconocimiento entre instancias regionales y globales.
- Con continua ampliación de la cartera de socios estratégicos y la representación en países de la región, mediante la construcción de iniciativas conjuntas en colaboración con ministerios y presidencias ejecutivas, además de otros perfiles de toma de decisión que permita fortalecer los procesos.
- Que genera impacto político, social y económico desde el trabajo en alianza con actores clave y socios estratégicos, así como la definición de prioridades, intereses, oportunidades y ejes de trabajo conjuntos.
- Que promueve la formación doctoral de los miembros de la secretaría técnica que permita ampliar su participación en contextos globales y asegure el desarrollo de capacidades intergeneracionales.
- Que potencia los recursos científicos y de conocimiento con que cuenta el Consejo Directivo para incrementar el desarrollo de capacidades que amplíen su accionar y alcance.

Científico:

Desde el nacimiento de la RAES se han priorizado grupos poblacionales que son abordados a través de sus diferentes objetivos estratégicos. Sin embargo, es necesario valorar la inclusión de otros grupos como los pueblos originarios y pueblos tribales o afrodescendientes. La inclusión de estas temáticas implica retos éticos importantes y complejos, conlleva repensar

la colonización hegemónica y empata con el enfoque de colonización y descolonización epistémica.

Por otra parte, es preciso valorar la inclusión de temáticas como: sistemas de información, cambio climático, salud mental e inteligencia artificial (desde la OMS se aborda como salud digital); asimismo, sería oportuno enfocarse en grupos urbano-marginados, donde se pueden acaparar diferentes poblaciones en un solo concepto.

De cara hacia una actualización científico-estratégica de la RAES, es importante cumplir con los Objetivos Estratégicos actualmente en desarrollo e identificar otras aproximaciones epistémicas en la región con relación al abordaje de eventos en salud, como pandemias. Estas aproximaciones epistémicas podrían permitir el rescate de experiencias locales en el abordaje de los diversos eventos en salud, como por ejemplo el COVID-19. De tal manera, se visualiza a la RAES en procesos como:

- RAES ejecuta distintos grupos de trabajo y lidera investigación, acción política y formación de equidad en el nivel local y regional, con una exposición global.
- Participación en investigaciones con grupos originarios indígenas y población afrodescendiente.
- Desarrollo de investigación con financiamientos multipaís, participación de diferentes entidades, grupos poblacionales y fuerzas vivas comunitarias.
- Participación en iniciativas regionales de formación en equidad que permita ampliar la cartera de proyectos de investigación.

Financiero:

Si bien al día de hoy la RAES ha sido financiada exclusivamente con fondos de la Fundación RWJ, es preciso identificar fuentes de financiamiento más vinculadas con equidad en los tres niveles, la local con la universidad; nacional, incluyendo los países representados por el Consejo Directivo e internacional, contemplándose el área privada.

Es importante aclarar que el financiamiento actual es para la estructura base de RAES y los financiamientos que se puedan conseguir serían para proyectos específicos, de modo que eventualmente sea posible:

- La diversificación de fuentes de financiamiento que aseguren la operación básica mínima y permitan el flujo continuo de recursos para la sostenibilidad de las iniciativas.
- La permanencia y sostenibilidad de la Universidad de Costa Rica.
- Formalización y desarrollo de capacidades para participar y aplicar por fondos multinacionales.

Todas estas prioridades llevarán a la RAES a consolidarse desde la Universidad de Costa Rica como:



RAES como **ente asesor y consultivo** sobre Equidad en Salud



RAES como ente **coordinador y articulador** de una comunidad de investigación en Equidad en Salud



RAES como ente **facilitador de los procesos** de actualización curricular para la Equidad en Salud

RELACIONAMIENTO CON SOCIOS-ESTRATÉGICOS

Se cuentan con la oportunidad para fortalecer las relaciones con los socios estratégicos con que actualmente se tienen importantes colaboraciones y procesos conjuntos en el marco de las áreas prioritarias y líneas de acción de la red, desde la perspectiva sistémica de la salud global, para un abordaje equitativo, integrado y centrado en las personas, familias y comunidades, de los grupos de interés. De esta manera, se han planteado acciones puntuales como las siguientes:

a. Proyección y abordaje de procesos descolonizadores de la salud:

Gracias al valioso apoyo con que ha contado la RAES por parte de la Fundación Robert Wood Johnson, has sido posible fortalecer los procesos administrativos, científicos, de comunicación y articulación con actores locales, regionales y globales. Por lo que es indispensable dar seguimiento al financiamiento para la sostenibilidad de la secretaría técnica y el desarrollo de proyectos de la red que apuntan a la descolonización de la salud.

Esta vinculación también permitirá recibir mayor orientación para aplicar a fondos tanto en la fundación como en otros entes dado que, en la fase actual en que se encuentra la RAES, es imperante ampliar las vinculaciones con otros entes donantes que permitan perfilar nuevos canales de captación de recursos.

b. Seguimiento al proceso de comunidad en pensamiento sistémico.

Desarrollo de un plan de trabajo con la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud de la Organización Mundial de la Salud.

Continuidad al proceso de construcción de comunidad en la Región de las Américas para la implementación de las herramientas del pensamiento sistémico en Atención Primaria en Salud (APS), ampliando esta iniciativa hacia el trabajo con una red temática en APS y pensamiento sistémico.

Fortalecer un programa de aprendizaje entre pares, entre la región de las Américas y, el Centro Humanitario de Estudios de Génova y del Instituto Suizo de Salud Pública y Tropical, de modo que se puedan gestionar nuevos recursos intelectuales y financieros.

c. Colaboraciones para promover la atención integrada y centrada en las personas en la Región de las Américas

Consolidación del grupo de trabajo de fin de vida.

Diversificación de ejes temáticos para la conformación de grupos de expertos que en paralelo fortalezcan la capacidad de concurso por recursos que sostengan las iniciativas conjuntas y potencien el accionar en la región.

Desarrollo del Congreso de IFIC LatAm.

Desarrollo de estrategia de sostenibilidad

d. Fortalecimiento de los procesos de articulación institucional y gestión del conocimiento en la Universidad de Costa Rica:

Institucionalización de la RAES en la UCR.

Dado que la UCR cuenta con la Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Financiera (OAICE) y que se han tenido relaciones afables, se propone indagar opciones de asesoría con esta y otras instancias que puedan orientar la ruta para identificar canales de captación de recursos.

Integrar desde Rectoría la Equidad como un tema prioritario de interés institucional en el abordaje de las realidades sociosanitarias desde las tres áreas sustantivas de la Universidad de Costa Rica: investigación, acción social y docencia.

Fortalecimiento de trabajo con alianzas y actores clave.

Fortalecer las estrategias conjuntas con la oficina de la Organización Panamericana de la Salud en Costa Rica, de modo que sea posible formar parte del grupo de entidades expertas

en equidad en el país y la región para el diseño e implementación de proyectos conjuntos y la articulación de agendas.

Conocer y participar de la agenda Centroamericana con actores vinculantes que permita incorporar el componente de la equidad como principio transversal.

Promover la generación de un grupo de trabajo sobre equidad en la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA) que pueda ser liderado por la RAES desde la Región de las Américas.

PRIORIDADES DESDE LA PERSPECTIVA DE PERSONAS PROFESIONALES E INVESTIGADORAS JÓVENES EN SALUD

Como parte del encuentro por la equidad y de las actividades de diálogo e intercambio recurrentes de la RAES alineadas a su modelo de gestión del conocimiento que descansa sobre tres pilares: desarrollo de capacidades, formación de personas investigadoras jóvenes y generación de conocimientos; se realizó el jueves 19 de octubre de 2023 el Encuentro de Personas Profesionales e Investigadoras Jóvenes en Salud Pública de la Región de las Américas.

Este importante evento se desarrolló de manera híbrida, presencial en la Universidad de Costa Rica y virtual a través de la plataforma ZOOM; donde se contó con la participación de 62 personas jóvenes profesionales en salud pública de la región de las Américas provenientes de países como Bolivia, Costa Rica, Cuba, El Salvador, México, Perú, Puerto Rico, Brasil, además de tres personas representantes del Consejo de Profesionales Jóvenes de la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública desde países como Italia, Kenia y Noruega.

A partir del reconocimiento de los roles que deben asumir las personas profesionales jóvenes en salud pública de la Región de las Américas, se hace un llamado a la incorporación de las siguientes consideraciones en la construcción de la Agenda por la equidad en salud en la Región de las Américas.

Prioridad 1: Fortalecimiento de la acción por la equidad desde el trabajo con actores locales, regionales y globales

Incluye el trabajo interinstitucional, así como de la articulación de diferentes sectores sociales que permitan construir saberes desde la base comunitaria y propiciar espacios de intercambio de conocimiento respecto a los problemas de salud que aquejan a grupos sociales históricamente excluidos.

Prioridad 2: Oportunidades de propuestas e iniciativas conjuntas a nivel local, regional y global

Realizar acciones colaborativas entre diversas instituciones como ministerios de salud, gobiernos locales, organismos internacionales y la academia; como actividades de intercambio, foros y espacios de educación continua.

Prioridad 3: Ruta a nivel político, estratégico y operativo de las personas jóvenes en relación con otros actores

Planificación de políticas públicas interdisciplinarios e orientados a la construcción de alianzas estratégicas entre los diferentes actores sociales.

De igual manera se requiere en el mediano plazo generar acciones enfocadas en ejecución de políticas públicas en temas de equidad en salud; además, se deben posicionar intervenciones desde un modelo integrador y desde los determinantes sociales de la salud, para garantizar una equidad justa y participativa en los diferentes grupos poblacionales, partiendo de marcos como la descolonización de la salud, la reducción de las inequidades por ingreso económico, origen étnico, género, nivel educativo

Prioridad 4: Desarrollo de competencias profesionales

Posicionar a la promoción de la salud como un área profesional en las diferentes instituciones nacionales y regionales.

AGRADECIMIENTOS

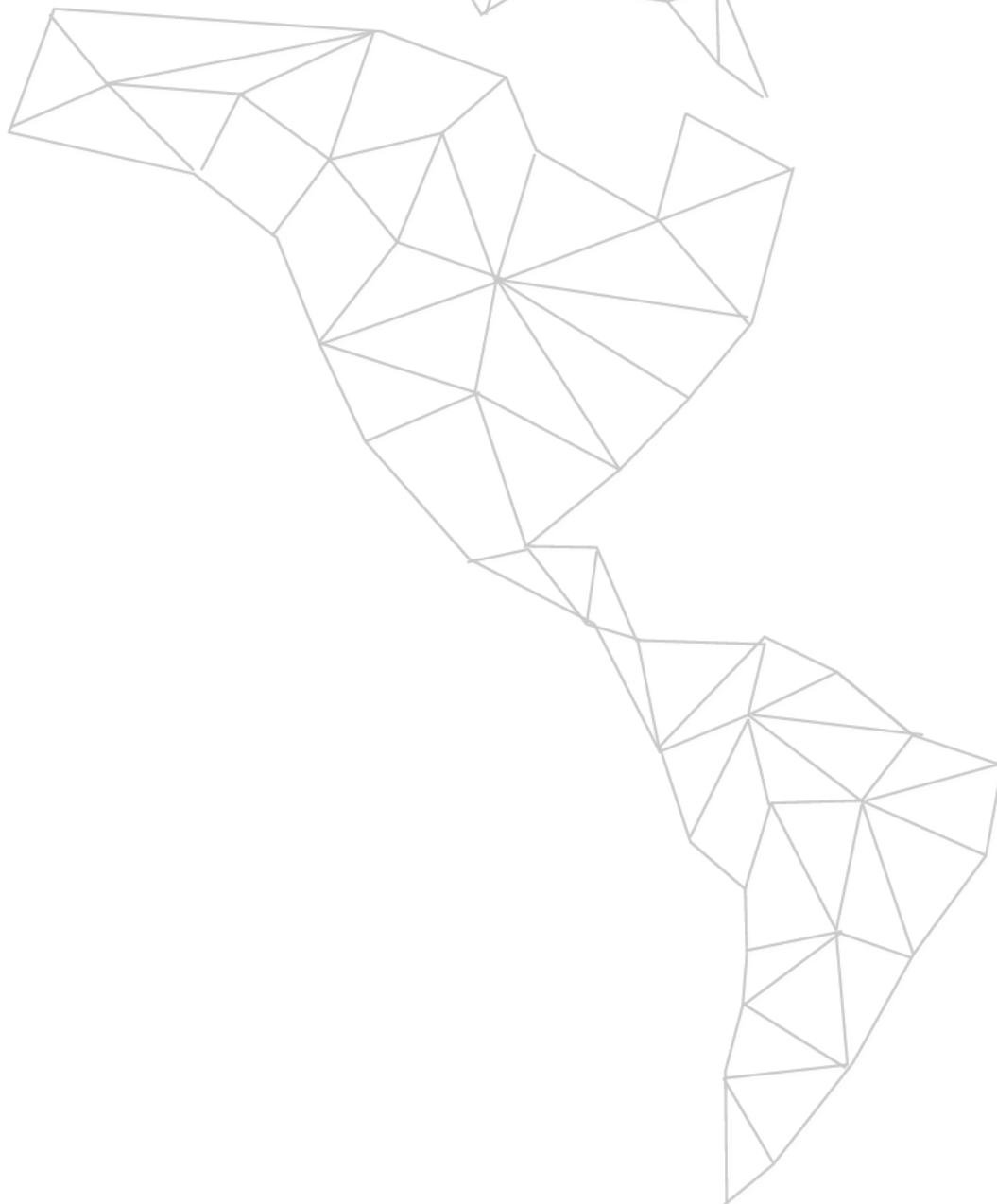
La Red de las Américas para la Equidad en Salud, extiende un profundo agradecimiento a las personas jóvenes profesionales en salud pública de la Región de las Américas, personas ponentes, equipo organizador y personas en general que participaron e hicieron posible el establecimiento de los considerandos para la Agenda por la equidad en salud en la Región de las Américas desde la perspectiva de los profesionales jóvenes en salud pública.

Así mismo, se realiza un reconocimiento especial a las siguientes entidades, proyectos u organizaciones que participaron de manera activa en el Encuentro para la construcción de la Agenda por la Equidad:

- Fundación Robert Wood Johnson
- Instituto de Equidad en Salud del Colegio Universitario de Londres
- Alianza para la Investigación en Sistemas y Políticas de Salud de la Organización Mundial de la Salud
- Fundación Internacional para la Atención Integrada (IFIC)
- Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA)
- Oficina del Director de la Organización Panamericana de la Salud – Washington DC
- Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud – OPS
- Departamento de Sistemas y Servicios de Salud – OPS
- Asociación Colombiana de Salud Pública
- Sistemas de Salud Globales (HSG)
- Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA)
- Centro de Estudios para la Equidad y Gobernanza en los Sistemas de Salud de Guatemala
- Fundación para el Desarrollo de Políticas Sustentables
- Agencia Ciencias Sociales y Humanísticas de Cuba
- Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí, Cuba
- Sociedad Cubana de Salud Pública
- Consejo de Residentes RES. Luis Llorens Torres, YOUTH CENTER, Puerto Rico

- Grupo de Estudios Sobre la Mujer Rosario Castellanos, México
- Ashanti Perú
- Pontificia Universidad Católica del Perú
- Universidad Peruana Cayetano Heredia
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Oficina Costa Rica
- Organización Panamericana de la Salud (OPS), Oficina Costa Rica
- Organismo Internacional para las Migraciones (OIM), Oficina Costa Rica
- Frente Nacional de Pueblos Indígenas de Costa Rica
- Red de Jóvenes Afrodescendientes en Costa Rica
- HIAS Costa Rica
- Ministerio de Salud de Costa Rica
- Contraloría General de la República de Costa Rica
- Instituto Nacional de las Mujeres (INAMU) – Costa Rica
- Profesionales Afines a las Ciencias de la Salud, Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica
- Municipalidad de Curridabat, San José, Costa Rica
- Cruz Roja Costarricense
- Federación de Estudiantes de la Universidad de Costa Rica (FEUCR)
- Oficina de Bienestar y Salud, Universidad de Costa Rica
- Centro de Investigación en Cuidados de Enfermería y Salud (CICES) - Universidad de Costa Rica
- Red de las Américas para la Equidad en Salud – CICES, Universidad de Costa Rica
- Centro de Investigación en Cirugía y Cáncer (CICICA) - Universidad de Costa Rica
- Instituto de Investigaciones en Salud (INISA) - Universidad de Costa Rica
- Centro de Investigación Observatorio del Desarrollo (CIOdD) - Universidad de Costa Rica
- Centro de Investigación en Ciencias del Movimiento Humano (CIMOHU) - Universidad de Costa Rica
- Centro Investigación Estudios Políticos Escuela de Salud Pública, Universidad de Costa Rica
- Centro de investigación en Hematología y Trastornos Afines (CIHATA) - Universidad de Costa Rica
- Facultad de Medicina – Universidad de Costa Rica
- Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica

- Escuela de Nutrición, Universidad de Costa Rica
- Facultad de Odontología, Universidad de Costa Rica
- Facultad de Microbiología, Universidad de Costa Rica
- Maestría en Salud Pública, Escuela Salud Pública, Universidad de Costa Rica
- Universidad Nacional de Costa Rica
- Maestría en Enfermedades Tropicales Universidad Nacional de Costa Rica
- Federación de ONG de Pacientes de Costa Rica
- Foro Permanente de Cáncer en Costa Rica (CICICA), Universidad de Costa Rica





www.raesequidadsalud.org
secretariatecnica@raesequidadsalud.org
secretariatecnica@ucr.ac.cr

AGENDA POR LA EQUIDAD

RED DE LAS AMÉRICAS PARA LA EQUIDAD EN SALUD