



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Dirección General de Relaciones Internacionales

SISTEMA MESOAMERICANO DE SALUD PÚBLICA

Mayo 2016

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



ANTECEDENTES

Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

- Fue creado en la Cumbre de Presidentes de Centroamérica y México celebrada en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, el 11 de enero de 1991, donde se suscribieron la Declaración y el Acta de Tuxtla cuyo tema principal es el compromiso de instrumentar un Programa de Complementación Económica y que comprende diversos programas: liberación económica, cooperación financiera, desarrollo de la oferta exportable de Centroamérica, abastecimiento energético, fomento de las inversiones, así como cooperación técnica y científica. Se han celebrado 15 Cumbres, la última el 26 de junio de 2015 en Antigua, Guatemala.

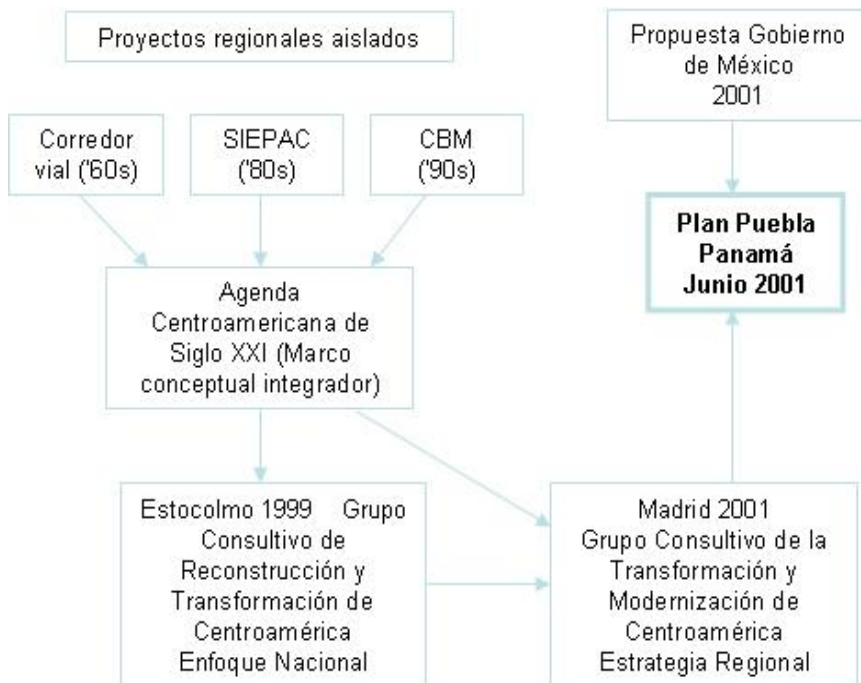


- Desde 1998, se acuerdan los Programas Mesoamericanos de Cooperación bienales entre autoridades mexicanas y del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA) resultando en una cartera de **actividades realizadas en materia de cooperación técnica y científica entre México y los países de la región** en los temas de medio ambiente, agricultura y pesca, **salud**, entre otros a partir de cursos, talleres, seminarios y diplomados.
- A través de los Programas Mesoamericanos se han instrumentado proyectos en materia de salud en los siguientes temas: vectores, VIH/SIDA, adicciones, arbitraje médico, seguridad social, planificación familiar, atención a desastres, salud familiar y escolar, atención a la infancia, desarrollo humano y rehabilitación. El **PMC 2015-2016** contempla proyectos en los temas de prevención de la discapacidad producto de las enfermedades crónicas no transmisibles.

Plan Puebla-Panamá

Surge como una iniciativa de México con la que se buscaba contribuir a mejorar la calidad de vida de los habitantes de Centroamérica y México complementando la integración regional impulsada por el Sistema de la Integración Centroamericana (SICA). Su agenda se conformó a partir de la Estrategia de Desarrollo para la Transformación y Modernización de Centroamérica en el siglo XXI y la agenda de desarrollo del Sur-Sureste de México.

El 15 de junio de 2001 se incluyó al Plan Puebla-Panamá como un componente del Mecanismo de Tuxtla. Contaba con una Comisión Ejecutiva como ente responsable de la planeación, promoción y evaluación de los trabajos del Plan y un Grupo Técnico Interinstitucional; así como con una Comisión de Alto Nivel de Promoción y Búsqueda de Financiamiento para atraer recursos públicos, privados y de la banca de desarrollo.



Incluía 8 en temas prioritarios asignándose a cada una un país para su coordinación: Belice-turismo, Costa Rica-transporte, El Salvador-telecomunicaciones, Guatemala-energía, Honduras-facilitación comercial y competitividad, Nicaragua-desarrollo sostenible, Panamá- prevención y mitigación de desastres naturales y México-desarrollo humano.

En junio de 2006 Colombia se adhiere al Plan Puebla-Panamá.



Lanzado oficialmente por los Presidentes y Jefes de Estado y de Gobierno de México, Centroamérica y Colombia, el 28 de junio de 2008 en el marco de la **X Cumbre del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla**, celebrada en Villahermosa, México, como resultado de un proceso de reestructuración institucional que llevó a la evolución del Plan Puebla-Panamá hacia el "Proyecto de Integración y Desarrollo de Mesoamérica" (Proyecto Mesoamérica).

Incorpora en su segunda etapa proyectos de alto impacto social en áreas de **salud**, medio ambiente, desastres naturales y vivienda dentro del componente de desarrollo humano. A partir de su conformación, como un mecanismo colegiado de toma de decisiones, los 10 países de la región establecieron como entidad de gobernanza en salud al Sistema Mesoamericano de Salud Pública.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

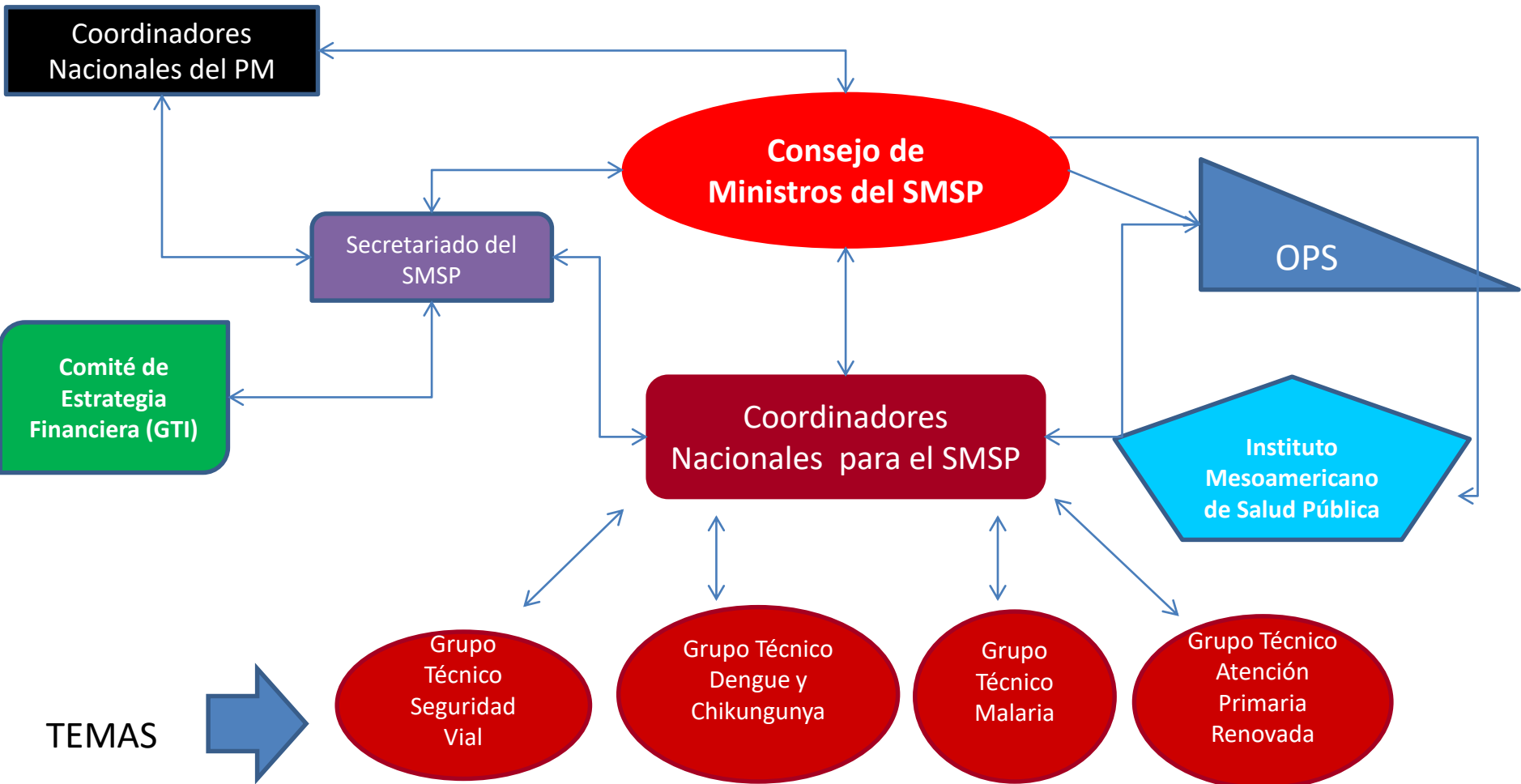


SISTEMA MESOAMERICANO DE SALUD PÚBLICA

- Contribuir a la reducción de brechas de inequidad en la región a través de la resolución de problemas comunes en materia de salud, alineados a los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODMs).
- Generar bienes públicos regionales que aborden los desafíos comunes en materia de salud.



Organigrama



Consejo de Ministros: Espacio de diálogo y toma de decisiones que busca consensos regionales en pro del bienestar y la mejora de la calidad de vida de la población de Mesoamérica. Está integrado por los Titulares de los Ministerios y Secretarías de Salud de los Estados miembros.

Secretariado: Ofrece asesoría técnica y apoyo en los procesos de gestión y administrativos, para el mejor cumplimiento de sus funciones. Está integrado por Representantes de:

- Proyecto Mesoamérica
- Secretariado Ejecutivo de Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA)
- Secretaría de Salud de México y Colombia

Instituto Mesoamericano de Salud Pública: Contribuye al fortalecimiento de los sistemas nacionales de salud, a través de programas de formación de recursos humanos. Esta constituido netamente por instituciones académicas.

Comité de Estrategia Financiera: Apoyar al Consejo de Ministros en la identificación y creación de mecanismos innovadores de financiamiento; así como en la promoción y búsqueda de recursos financieros y de cooperación técnica no reembolsable que se requieran para el desarrollo e implementación de los planes del SMSP. Integrado por:

- Presidente Pro Témpore del Consejo de Ministros
- Representante de las entidades que administren los recursos
- Representante de los donantes
- Secretaría de Salud de México

Coordinadores Nacionales: Son designados por la máxima autoridad sanitaria de cada uno de los países miembros del Sistema. Son los funcionarios responsables de dar seguimiento de los trabajos del SMSP y coordinar a los puntos focales técnicos de cada tema al interior de su país.

Puntos focales: Vínculo entre el trabajo técnico en su país y sus homólogos de la región. Debe existir un punto focal para el país para cada uno de los temas prioritarios.

Organización Panamericana de la Salud: Organización encargada de brindar el apoyo técnico para los trabajos del Sistema Mesoamericano de Salud Pública.

Etapa 1

- Salud materno-infantil
- Malaria y dengue
- Vacunación
- Nutrición

Etapa 2

- Seguridad vial
- VIH / Sida
- Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNTs)
- Adicciones (Tabaco)
- Salud mental

Etapa 3

- Atención Primaria

Ejes Transversales

- Vigilancia epidemiológica
- Fortalecimiento de los recursos humanos

2003-2006

Desarrollo del Programa Mesoamericano de Vigilancia Epidemiológica.

Mayo 2008

En el marco de la Asamblea Mundial de la Salud, inician discusiones a nivel Ministerial sobre el Sistema Mesoamericano de Salud Pública.

Junio 2008

Reunión Técnica Regional en México para definir directrices de cooperación. Aprobación por la XXVIII Comisca de lineamientos del SMSP. X Cumbre de Tuxtla en Villahermosa, los Presidentes crean el SMSP y del IMSP.

Octubre 2008

Reunión de funcionarios de la SSA y Proyecto Mesoamérica en España para presentar el SMSP a la AECID y al Ministerio de Sanidad y Consumo.

Febrero 2009

Primera reunión de Coordinadores Nacionales del SMSP. Visita de Ministros de Salud de México, Honduras y Nicaragua a España.

Abril 2009

Suscripción de la Declaración de Chiapas por la Salud de Mesoamérica y la Carta de Intención para la Constitución del IMSP.

Julio 2009

Suscripción del Acta Constitutiva y Estatuto del IMSP.

Mayo 2010

Aprobación de la Gobernanza del SMSP en la XXXII de Comisca. Aprobación de los Planes Maestros de la 1ª. etapa: 1) vacunas 2) salud materno-infantil, 3) nutrición, 4) dengue y 5) malaria.

Junio 2010

Lanzamiento de la Iniciativa Salud Mesoamérica 2015. Donación de 142 millones de dólares por las Fundaciones Carlos Slim, Bill y Melinda Gates y el Gobierno de España.

Junio 2011

Aprobación del Reglamento de la Gobernanza del SMSP en la XXXIV Comisca.

Diciembre 2011

Integración del Consejo de Ministros del SMSP en la XXXV Comisca en San Salvador.

8 de febrero de 2012

Elección del Primer Presidente Pro-Témpore del Consejo de Ministros del Sistema Mesoamericano.

21 junio de 2012

Entrega de la Presidencia Pro-Témpore del Consejo de Ministros del Sistema Mesoamericano de Salud Pública de Honduras a México en Tela, Honduras.

21 junio de 2012

Aprobación del Programa Mesoamericano de Seguridad Vial por parte de las autoridades de salud de la región.

25 de septiembre de 2012

Tercera Reunión del Consejo de Ministros del Sistema Mesoamericano de Salud Pública.

Diciembre 2012

Envío por parte de México de la Propuesta Técnica realizada durante su Presidencia Pro Tempore.

Diciembre 2014

V Reunión del CM-SMSP
Se priorizan los temas: seguridad vial, dengue y atención primaria renovada.

Octubre 2014

En la VI Reunión de CM-SMSP se firmó un acuerdo entre la AMEXCID y la OPS para el acompañamiento técnico.

Noviembre/ Diciembre 2014

Secretariado del Sistema con el apoyo de la OPS realizaron los TDRs de los temas priorizados

Febrero 2015

Reunión para elaboración de Planes Maestros
Dengue y chikungunya en Panamá
Malaria en Washington D.C

17-19 marzo 2015

Reunión para elaboración de Plan Maestro:

“Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud” .

17-19 marzo 2015

Reunión para elaboración de Plan Maestro:

“Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud” .

Marzo 2015

Fueron remitidos a los países de la Región los Planes Maestros de los temas priorizados para las observaciones.

Abril 2015

México envió los comentarios de los Planes Maestros a la SRE.

22 de abril 2015

Se lleva a cabo una videoconferencia para la aprobación de los Planes Maestros por parte de los técnicos.

15 de mayo 2015

Videoconferencia para realizar una priorización al Plan Maestro de atención primaria renovada.

10 Junio 2015

VII Reunión del CM-SMSP en donde las autoridades máximas de salud aprobaron los Planes Maestros de dengue y chikungunya, malaria y seguridad vial; así como la hoja de ruta del Plan Maestro de Atención Primaria

Junio 2015

Se realizó la XV Cumbre del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla en donde los Jefes de Estado de la región mesoamericana aprobaron los planes maestros.

2015-2016

Los puntos focales de cada uno de los países junto con la OPS realizaron los planes nacionales para dengue y chikungunya, malaria y seguridad vial.

9 de mayo de 2016

Se realizó una videoconferencia para revisar los planes nacionales de dengue y chikungunya y seguridad vial

26 de julio de 2016

I Reunión del Secretariado del SMSP con la finalidad de implementar estrategias para el fortalecimiento del Sistema.

23 y 24 de noviembre de 2017

I Taller de Trabajo de los Coordinadores Nacionales del SMSP para establecer el Grupo de Trabajo de los coordinadores nacionales a fin de fortalecer la apropiación y las sinergias entre el trabajo regional y nacional.

Marzo de 2017

Se realizó una videoconferencia con los coordinadores nacionales del SMSP con la finalidad de dar seguimiento a los acuerdos del taller y a la modificación del Reglamento del SMSP

Marzo 2017

Se llevó a cabo una videoconferencia de coordinadores nacionales con el propósito de presentar una propuesta regional a la convocatoria sobre Bienes Públicos Regionales del BID para financiar el plan maestro de seguridad vial.

Segundo trimestre de 2017

Se han llevado a cabo diversas teleconferencias con los Coordinadores Nacionales con la finalidad de trabajar en la modificación del Reglamento del SMSP y en la visión estratégica del Sistema.

Próximos pasos

8 y 9 de agosto de 2017

Tendrá lugar la II Reunión de Coordinadores Nacionales en Cali, Colombia donde uno de los principales objetivos es la aprobación del Reglamento.