



El Proyecto Mesoamérica y los antecedentes del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP)

Avances y retos actuales



1. ¿Qué es el Proyecto de Integración y Desarrollo de Mesoamérica (PM)?

Proyecto de Integración y Desarrollo de Mesoamérica (PM)



- Es un espacio político de alto nivel para el **diálogo y coordinación**.
- Articula **diferentes modalidades de cooperación** para el desarrollo e integración en 10 países.
- Bajo el mandato de las **Cumbres de Tuxtla**, el PM establece un mecanismo político y técnico que facilita el diseño, gestión, financiamiento y ejecución de proyectos de interés regional y de importancia estratégica, con **resultados tangibles y concretos**.



Países miembros

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



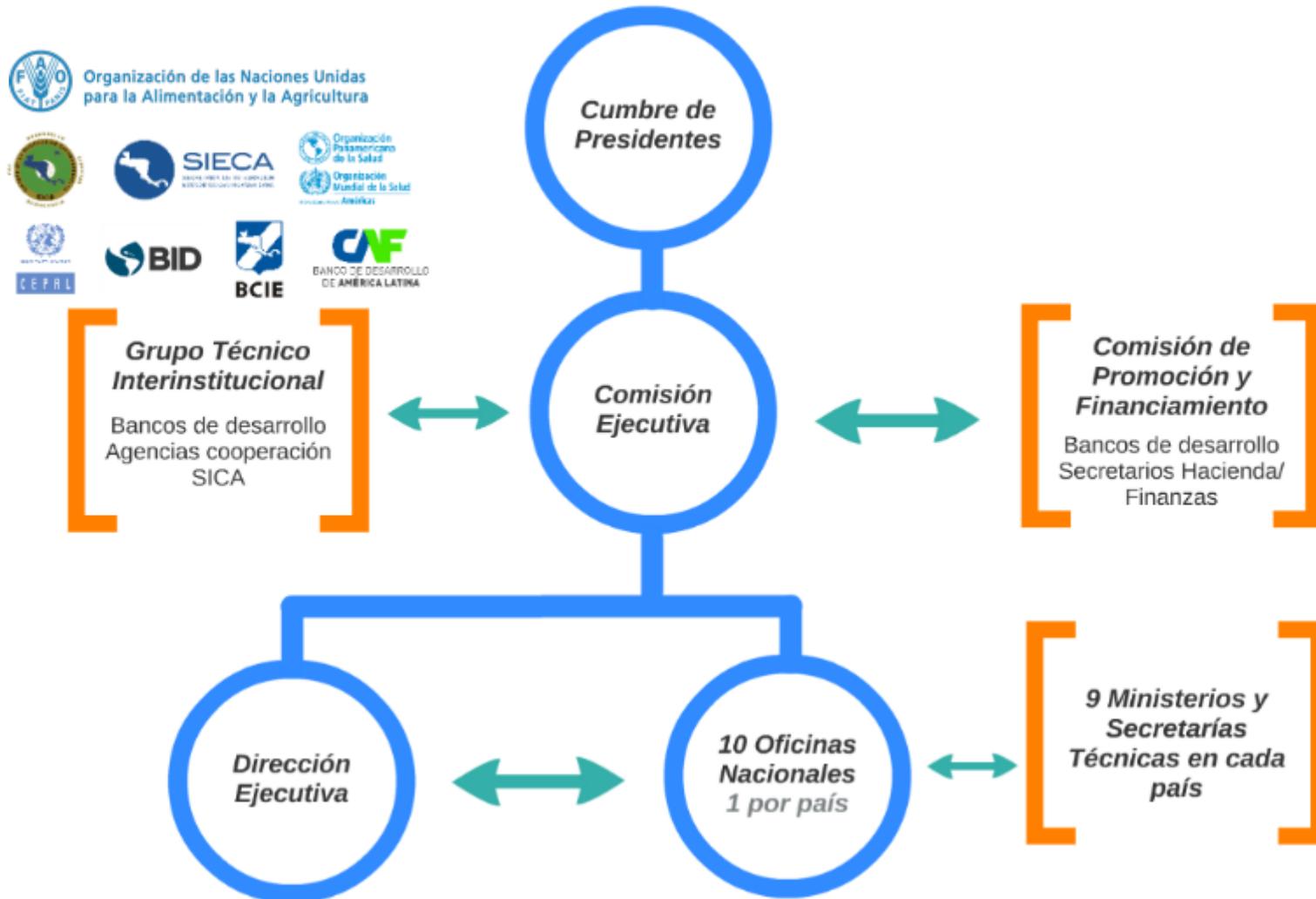
¿QUIÉNES CONFORMAN EL PROYECTO DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO MESOAMÉRICA?

- 1) Belice
- 2) Colombia
- 3) Costa Rica
- 4) El Salvador
- 5) Guatemala
- 6) Honduras
- 7) México
- 8) Nicaragua
- 9) Panamá
- 10) República Dominicana

- Ubicación geográfica privilegiada
- 226 millones de habitantes
- Región con múltiples acuerdos comerciales
- Alto potencial para aumentar beneficios económicos y sociales para la región



¿Cómo funciona el PM?



Dos Ejes de Trabajo:

Una sola visión para articular políticas y esfuerzos

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



Eje Económico



Transporte



Energía



Telecomunicaciones



Facilitación
Comercial y
Competitividad

Eje Social



Salud



Medio Ambiente



Gestión del Riesgo



Vivienda



Seguridad Alimentaria
y Nutricional

Eje Social



Salud

1. Sistema Mesoamericano de Salud Pública
2. Iniciativa Salud Mesoamérica 2015
3. Planes Maestros Mesoamericanos en Salud Materna, Inmunización, Dengue/Chikungunya, Malaria, Seguridad Vial y Atención Primaria en Salud



Medio Ambiente

1. Estrategia Mesoamericana de Sustentabilidad Ambiental
2. Centro de Servicios Climáticos de Mesoamérica y el Caribe
3. Centro de Excelencia Virtual de Monitoreo Forestal de Mesoamérica
4. Agenda Mesoamericana de Incendios Forestales
5. Corredor Biológico Mesoamericano



Gestión del Riesgo

1. Red Mesoamericana para la Gestión Integral del Riesgo
2. Instrumentación del Sistema Mesoamericano de Información Territorial (SMIT) para la Gestión de Riesgos de Desastres (RM-GIR)
3. Programa Educativo de Apoyo al Desarrollo y Consolidación de Capacidades Técnicas e Institucionales en Gestión de Riesgos y Adaptación al Cambio Climático en Centroamérica



Vivienda

1. Programa de Intermediación Financiera para la Vivienda Social



Seguridad Alimentaria

1. Programa Mesoamérica sin hambre

Eje Económico



Transporte

- 1.Red Internacional de Carreteras Mesoamericanas (RICAM)
- 2.Corredor Mesoamericano de Integración (Corredor Pacífico)
- 3.Movilidad y Logística en Mesoamérica
- 4.Observatorio Mesoamericano de Transporte de Carga y Logística
- 5.Transporte Sustentable en Mesoamérica
- 6.Transporte Marítimo de Corta Distancia (TMCD)
- 7.Consideraciones sobre los proyectos ferroviarios en Mesoamérica



Energía

- 1.SIEPAC: Interconexión Eléctrica Mesoamericana - Línea Guatemala-México y Línea Panamá - Colombia
- 2.Programa Mesoamericano de Uso Racional y Eficiente de Energía (PMUREE)
- 3.Red Mesoamericana de Investigación y Desarrollo de Biocombustibles (RMIDB)
- 4.Estrategia Regional de Iluminación Eficiente



Telecomunicaciones

- 1.Autopista Mesoamericana de la Información (AMI) – Interconexión de Fibra Óptica
- 2.Agenda Mesoamericana de Integración de los Servicios de Telecomunicaciones (AMIST)

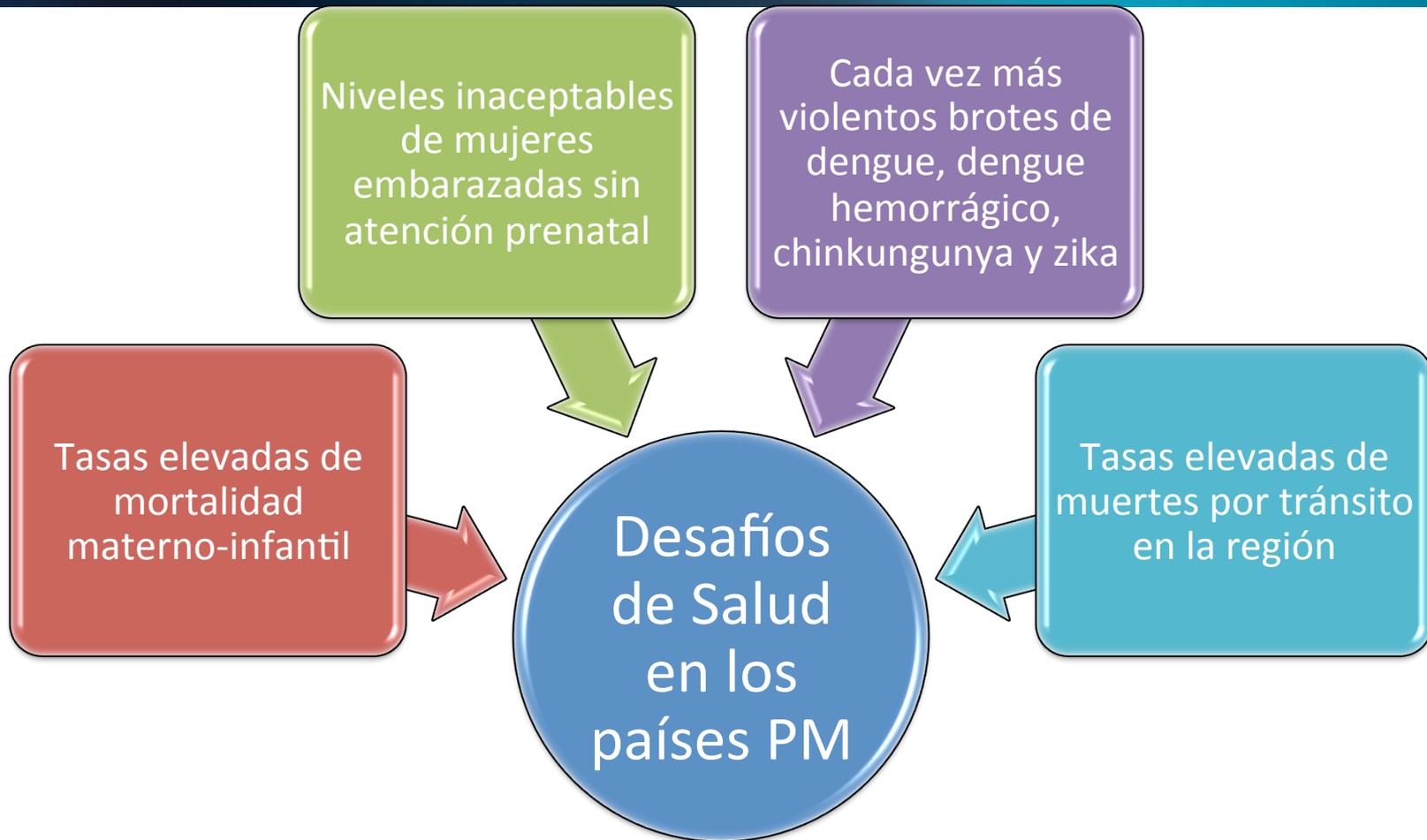


Facilitación Comercial y Competitividad

- 1.Programa Mesoamericano de Gestión Coordinada de Fronteras (PMGCF)
- 2.Procedimiento Mesoamericano para el Tránsito Internacional de Mercancías (TIM)
- 3.Aumento de la Competitividad y Apoyo a las PYMES Mesoamericanas

2. ¿Qué hace el Sector Salud en el PM?

NUESTRA REALIDAD...



AHORA: UN FRENTE COMÚN



Fortalecer los sistemas de atención primaria en salud en los países de Mesoamérica y reducir las brechas de desigualdad en materia de salud.

Reducir la mortalidad materna en un 75%.

Reducir en un 50% el número de partos que no son atendidos por personal calificado.

SISTEMA MESOAMERICANO DE SALUD PÚBLICA X Cumbre, 2008

Alcanzar coberturas de vacunación superiores al 95% en poblaciones focalizadas.

Contribuir a la eliminación de la malaria y el control del dengue y chikungunya; también el zika.

Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP)



PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



Antecedentes del SMSP



Mayo 2008

Lineamientos generales para la creación del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP).

Mayo 2010

Aprobación de Estructura de Gobernanza del SMSP en XXXII COMISCA.

Diciembre 2011

Acta Constitutiva del SMSP.

Junio 2008

Revisión de lineamientos por COMISCA.

Junio 2011

Aprobación del Reglamento SMSP en XXXIV COMISCA.

¿Qué es el Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP)?



Definición:

El SMSP es un **mecanismo de cooperación regional** encargado de **dar respuesta eficaz y oportuna** a las **prioridades de salud** identificadas en la región.

Artículo Primero, Acta Constitutiva del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP)

2 de diciembre de 2011.

Sistema Mesoamericano de Salud Pública



Objetivos Generales:



Generar mayor equidad en la región a través de **la resolución de problemas de salud comunes**



Fortalecer los lazos de **cooperación** regionales a través del **Instituto Mesoamericano de Salud Pública**



Mejorar los sistemas de salud pública regionales:

- Fortalecer el capital humano y los sistemas de vigilancia epidemiológica, focalizando en intervenciones de salud de alto impacto

3. Componentes del SMSP

Sistema Mesoamericano de Salud Pública: 5 Componentes de la Primera Fase



**Salud
Materno
infantil**



Vacunación



Dengue



Nutrición



Malaria

Vigilancia epidemiológica

Formación de recursos humanos

Sistema Mesoamericano de Salud Pública: 10 Componentes de la Segunda Fase

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



Salud
Materno
infantil



Vacunación



Dengue



Nutri-
ción



Malaria



Salud
mental



VIH
SIDA



Seguridad
Vial



Enferme-
dades
Crónicas



Adicciones
Tabaquismo

Vigilancia epidemiológica

Formación de recursos humanos

I Reunión del Consejo de Ministros del SMSP, 28 de Febrero del 2012-**Segunda Fase.**

Sistema Mesoamericano de Salud Pública: 9 Componentes de la Segunda Fase

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



V Reunión del CM-SMSP: se agrega ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD para sustituir Tabaquismo y Enfermedades Crónicas (6/12/2013)

4. Relación con los ODS

RELACIÓN DEL SMSP CON LOS ODS

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades



Para el 2030:

- Reducir tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 p/c 100.000 nacidos vi.
- Poner fin a muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que los países intenten reducir la mortalidad neonatal a 12 por cada 1.000 nacidos vivos y la mortalidad de niños menores de 5 años a 25 por cada 1.000 nacidos vivos.
- Poner fin a epidemias del SIDA, tuberculosis, malaria y enfermedades tropicales desatendidas y combatir hepatitis, enfermedades transmitidas por el agua y otras.
- Reducir a la mitad el # de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo.
- Garantizar acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.
- Lograr cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.

5. Avances

AVANCES PROYECTOS DE SALUD IMPLEMENTADOS BAJO EL PM: 2008-2016

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



NOMBRE	FINANCIAMIENTO En Millones USD\$	ENTIDAD \$
Iniciativa Salud Mesoamérica 2015	114,417,970	Fundación Bill y Melinda Gates y Fundación Carlos Slim
Mejora de acceso y calidad de los servicios de salud y nutrición	35,000,000	Banco Interamericano de Desarrollo
Fortalecimiento del manejo descentralizado de los servicios de salud	27,500,000	Banco Interamericano de Desarrollo
Programa de fortalecimiento de la red de hospitales materno infantil	30,000,000	Banco Interamericano de Desarrollo
Mejora de la salud familiar y comunitaria en municipios altamente vulnerables	20,000,000	Banco Interamericano de Desarrollo
Programa de fortalecimiento de servicios y mejoramiento de la igualdad sanitaria	50,000,000	Banco Interamericano de Desarrollo
Programa Integrado de Salud	60,000,000	Banco Interamericano de Desarrollo
Apoyo a la consolidación del éxito de SM2015	600,000	Banco Interamericano de Desarrollo
Mejora en el seguimiento de los cuidados de salud materno infantil	1,000,000	Banco Interamericano de Desarrollo
Elaboración de los PMM atención primaria, dengue, malaria y seguridad vial	650,000	AMEXCID
Instituto Mesoamericano de Salud Pública/ elaboración planes maestros	?	

Fuente: Informe Estado de los Proyectos Proyecto Integración y Desarrollo de Mesoamérica, Junio 2015

AVANCES PROYECTOS DE SALUD IMPLEMENTADOS POR EL PPP: 2004-2007

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



NOMBRE	FINANCIAMIENTO En Millones USD\$	ENTIDAD \$
Proyecto Mesoamericano para el Abordaje Integral de Poblaciones Móviles en VIH SIDA	4.8	Fondo Global para SIDA, Tuberculosis y Malaria-Capítulo de Centroamérica. Asistencia técnica de México.
Programa Mesoamericano de Vigilancia Epidemiológica	1.27	CGPPP-PNUD/capítulo de México Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades-CENAVECE, BID
Hospitales Integrales con Medicina Tradicional (Puebla)	7.7	Secretaría de Hacienda y Crédito Público de México
Proyecto: Hospitales Regionales de Alta Especialidad	128.1	Secretaría de Hacienda y Crédito Público de México

Fuente: Plan Integral para el Desarrollo de un Sistema Mesoamericano de Salud Pública

6. Seguimiento a los mandatos Presidenciales

Cumbres Presidenciales del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



- X Cumbre, Tabasco, México, 28 de junio de 2008.
- XI Cumbre, Guanacaste, Costa Rica, 29 de julio de 2009.
- XII Cumbre, Cartagena, Colombia, 26 de octubre de 2010.
- XIII Cumbre, Mérida, Yucatán, México, 5 de diciembre de 2011.
- XV Cumbre, Antigua Guatemala, Guatemala, 26 de junio de 2015.

Unidad de análisis: Mandato Producto

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



	Entregado	Concluido y entregado a la Cumbre.
	Ejecutado/ concluido	Generaron el producto y está listo para entrega.
En ejecución: implica la realización de una actividad específica		
	Etapa inicial	Cuenta con documentos aprobados que incluye la ruta a seguir.
	Etapa intermedia	Contiene ruta de trabajo y financiamiento
	Etapa avanzada	Cuenta con estructura operativa y apropiado políticamente.
	Pendiente	No ha iniciado ejecución
	No ejecutable	Posee una dificultad para su ejecución
	Reiterado	Establecen el mismo producto

Cumbres Presidenciales del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



X Cumbre, Tabasco, México, 28 de junio de 2008			
CT-2008-29	<p>[a] Respalda el desarrollo del <u>Sistema Mesoamericano de Salud Pública</u> que: [b] (a) <u>creará un Instituto Mesoamericano de Salud Pública</u> como órgano de coordinación técnica que fortalecerá las capacidades regionales; [c] (b) <u>fomentará una mayor integración de los distintos esfuerzos regionales en salud;</u></p>	<p>[a]</p> 	<p>[a] El Acta constitutiva del SMSP es firmada el 2 de diciembre de 2011.</p>
		<p>[b]</p> 	<p>[b] El Acta constitutiva del Instituto Mesoamericano de Salud Pública es firmada el 3 de julio de 2009 en Cancún, Quintana Roo. Por un periodo brindó becas de especialización a funcionarios del sector salud de Mesoamérica. Actualmente se encuentra en etapa de reactivación, según el acuerdo 7 de la VII Reunión del Consejo de Ministros del SMSP.</p>
		<p>[c]</p> 	<p>[c] El Secretariado conjunto del SMSP, se estableció en la I Reunión del CM-SMSP el 28/02/2012 y se conformó por la Secretaría Ejecutiva del COMISCA y la Dirección Ejecutiva del PM. La participación de las autoridades de salud de MX y CO es reciente.</p>

Cumbres Presidenciales del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



<p>[d] (c) contribuirá al <u>desarrollo de sistemas de salud integrales</u>; y [e] (d) <u>consolidará la cooperación regional técnica horizontal y la formación de recursos humanos</u>. Por ello, instruimos a los responsables del sector salud de nuestros países a realizar las acciones necesarias en el corto plazo para su instrumentación, incluyendo el [f] <u>desarrollo de mecanismos para compras consolidadas de medicamentos, vacunas e insumos médico-quirúrgicos</u>. Asimismo, celebramos el interés generado por esta iniciativa en otros actores como el Banco Interamericano de Desarrollo, la Organización Panamericana de la Salud, el Programa Mundial de Alimentos, países y agencias de otras regiones, y fundaciones privadas comprometidas con mejorar la salud de la población mesoamericana.</p>	<p>[d] </p> <p>[e] </p> <p>[f] </p>	<p>[d] No tiene claro la <u>regionalidad</u>. Hace referencia a agendas nacionales.</p> <p>[e] Sobre la cooperación técnica regional: hubo promoción de becas mediante el Instituto Mesoamericano de Salud Pública. Además proyectos con incidencia en poblaciones móviles en VIH SIDA, vigilancia epidemiológica, hospitales integrales, entre otros (implementados por el PPP); y en salud materna e inmunización (PM).</p> <p>[f] El mecanismo mesoamericano de compras de medicamentos (mecanismo COMISCA –Comisión Técnica Subregional de Medicamentos + precios de referencia de México como base para la negociación). Esto según el acuerdo 1 de la III Reunión del CM-SMSP en la que MX expresó que no puede participar en compra consolidada por las características propias de su administración federal.</p>
---	---	--

Cumbres Presidenciales del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



XI Cumbre, Guanacaste, Costa Rica, 29 de julio de 2009

CT-2009-38	<p>Consolidar el <u>Plan Maestro de los cuatro componentes iniciales de intervención</u> para el desarrollo del Sistema Mesoamericano de Salud Pública para su implementación a partir del año 2010. En este sentido, felicitamos a los Ministros de Salud y a las instancias académicas involucradas, por la constitución del Instituto Mesoamericano de Salud Pública. Asimismo, expresamos nuestro agradecimiento a COMISCA por su apoyo para el desarrollo del sistema.</p>		<p>Planes maestros en dengue, malaria, inmunización, salud materna y nutrición elaborados y aprobados por los ministros de salud en 2010.</p>
------------	--	---	---

Cumbres Presidenciales del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



XII Cumbre, Cartagena, Colombia, 26 de octubre de 2010			
CT-2010-74	<p>[a] Reconocer los avances del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP), particularmente la conclusión de los Planes Maestros Regionales. Asimismo, [b] acoger con beneplácito el lanzamiento de la Iniciativa Salud Mesoamericana 2015, que brindará el apoyo técnico y financiero para la implementación inicial de estos. Por ello, se [c] exhorta a los actores involucrados en el Sistema a realizar los esfuerzos necesarios para la pronta implementación de los Planes, así como [d] la puesta en marcha de la gobernanza y la consolidación del Consejo de Ministros del SMSP.</p>	[a]	[a] Planes maestros regionales aprobados por los ministros de salud en el 2010 y entregados en la XII Cumbre (en inmunización, salud materna, nutrición, dengue y malaria).
		[b]	[b] La ISM2015 se lanza en junio 2010 como una asociación público privada que toman en cuenta los planes maestros en salud materna e inmunización como diagnóstico previo.
		[c]	[c] Sobre la implementación de los planes maestros excepto los referentes a salud materna e inmunización que se ejecutan, los otros 3 (nutrición, dengue y malaria) no se implementaron.
		[d]	[d] Reglamento del SMSP aprobado el 24 de junio de 2011, que establece CM-SMSP, Secretariado (DEPM, SE-COMISCA, SSalud-MX , MSalud-Colombia), Coordinadores Nacionales, el IMSP (en reestructuración) y el Comité de Estrategia Financiera (PENDIENTE).

Cumbres Presidenciales del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



XIII Cumbre, Mérida, Yucatán, México, 5 de diciembre de 2011			
CT-2011-R 6,4 Primero	Instruir a los Ministros de Salud de Mesoamérica a elaborar un plan de trabajo para cumplir con los objetivos y metas del Sistema;		Establecimiento de líneas estratégicas del SMSP por parte del DEPM/SE-COMISCA/AMEXCID.
CT-2011-R 6,4 Segundo	Solicitar a las autoridades nacionales su respaldo en la ejecución de los proyectos de la Iniciativa Salud Mesoamérica 2015 , priorizando en particular el cumplimiento, en tiempo y forma, de las transferencias de recursos financieros (fondos de contrapartida y de donación) a los Ministros de Salud, para iniciar a partir de 2012 la ejecución de los proyectos nacionales en el marco de la iniciativa SM2015.		8 operaciones en ejecución de la primera operación de la ISM2015. 5 de 8 países alcanzaron el tramo de desempeño en el 2015.
CT-2011-R 6,4 Tercero	Instruir al Grupo Técnico Interinstitucional elaborar una propuesta para la gestión de recursos , a fin de consolidar las metas establecidas en los planes maestros del Sistema Mesoamericano de Salud Pública.		[Como respuesta se elaboraron/actualizaron planes maestros en seguridad vial, malaria, dengue y atención primaria en salud aprobados en el 2015 por el CM-SMSP y la XV Cumbre]

Cumbres Presidenciales del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



XV Cumbre, Antigua Guatemala, Guatemala, 26 de junio de 2015			
CT-2015-R-V Primero	[a] Congratularnos por los significativos avances del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP), la aprobación de su gobernanza, la constitución del Consejo de Ministros del Sistema e [b] instar a los Ministerios de Salud a continuar con el fortalecimiento de la coordinación de los distintos esfuerzos en materia de salud.	[a]	[b] Realización de una sesión de planeación con el Secretariado del SMSP completo.
CT-2015-R-V Segundo	Reconocer el avance en la inclusión de medicamentos para la atención materno infantil en los procesos de negociación conjunta de Centroamérica así como el apoyo del gobierno de México para contar con precios de referencia de medicamentos.		Incorporación exitosa del zinc dentro de la "Lista armonizada de medicamentos" del COMISCA. Aun no se incorporan los micronutrientes en la lista armonizada, puesto que se clasificó como un insumo, pero no como medicamento.
CT-2015-R-V Tercero	[a] Recibir con beneplácito los avances y resultados de la primera operación de la Iniciativa SM2015 en materia de inmunización, nutrición y salud materna e infantil y [b] respaldar a los Ministerios de Salud en la coordinación con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) para la ejecución de su segunda operación que permita establecer indicadores, objetivos y resultados en todos los países de la región.	[a]	[a] Las operaciones finalizaron con los países cumpliendo su compromiso de aporte de contrapartida, y apoyo técnico a la implementación (El Salvador 27/1/2014, Belice 19/7/2014, Guatemala 19/9/2014, Honduras 23/1/2014, Chiapas (México) 17/9/2014, Nicaragua 20/8/2014, Panamá 19/12/2014 y Costa Rica 19/7/2015)
			[b] Honduras, Belice, Nicaragua, El Salvador y Panamá. Chiapas (México), Guatemala y Costa Rica se encuentran ejecutando las segundas operaciones de la ISM2015.

Cumbres Presidenciales del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



CT-2015-R-V Cuarto	[a] Solicitar al Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP) que den <u>seguimiento de los avances y resolución de cuellos de botella de las operaciones de la Iniciativa SM2015</u> y [b] que se <u>planteen acciones de cooperación e intercambio de aprendizajes y lecciones entre los países</u> para incrementar el acceso y la calidad de servicios de las poblaciones más pobres de Mesoamérica.	[a]	El SMSP ha acompañado estrechamente la operación de Chiapas para facilitar el vínculo entre el nivel Federal y el nivel Estatal. El SMSP ha sostenido reuniones de seguimiento con la ISM para establecer acciones de cooperación y seguimiento con los países.
		[b]	Programación de intercambios de aprendizajes entre Panamá y El Salvador en el marco de la ISM2015.
CT-2015-R-V Quinto	[a] Celebrar <u>la presentación de los Planes Maestros Mesoamericanos del SMSP en seguridad vial, malaria, dengue/chikungunya y atención primaria en salud</u> e [b] instruir a los Ministerios de Salud y de Finanzas a que busquen, con el apoyo del Grupo Técnico Interinstitucional (GTI), <u>los recursos necesarios que permitan la implementación de acciones y el cumplimiento de metas establecidas</u> en dichos documentos.	[a]	PMM en seguridad vial, dengue/ chikungunya y malaria aprobados.
		[b]	Pendiente la consecución de los recursos para los PMM [Como respuesta se han elaborado planes nacionales de seguridad vial, dengue/ chikungunya y malaria. Para tal efecto, también se pretende la realización de un foro de cooperantes]
CT-2015-R-V Sexto	<u>Coordinar con aquellas instituciones</u> que, en el ámbito de sus atribuciones, contribuyan para la consecución de los objetivos establecidos en los Planes Maestros aprobados <u>a través de mecanismos de trabajo intersectorial para la implementación</u> de los mismos.		

Cumbres Presidenciales del Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



Resumen eje social - salud

Número de mandatos acordados en Cumbres Presidenciales	13	
Número de mandatos de reconocimiento	1	
Número de mandatos/productos	24	
Número de mandatos reiterados	1	
Número de mandatos entregados	3	13%
Número de mandatos ejecutados	5	22%
Número de mandatos en ejecución	12	52%
Número de mandatos pendientes	2	9%
Número de mandatos no ejecutables	1	4%

7. Seguimiento a los acuerdos ministeriales



PROYECTO
de Integración de Ministros
del SMSP
MESOAMÉRICA

BITÁCORA DE REUNIONES MINISTERIALES



Reuniones ministeriales SMSP

Resumen



Reunión	# total acuerdos	# total acuerdos-productos	N/A	100% ejecutado	En proceso	0% ejecutado	No ejecutable	Reiterados
I, México D.F., 2012	11	12	2	4	3	2	1	-
II, Tela, Honduras, 2012	13	13	3	7	1	2	-	-
III, sistemas VC del BID, 2012	14	20	2	7	4	-	4	3
IV, Washington D.C., 2013	9	10	4	3	-	2	-	1
V, ciudad de Panamá, 2013	6	6	2	3	1	-	-	-
VI, Washington D.C., 2014	12	13	8	3	-	2	-	-
VII, Antigua Guatemala, 2015	9	9	1	3	1	4	-	-
Total	74	83	22	30	10	12	5	4

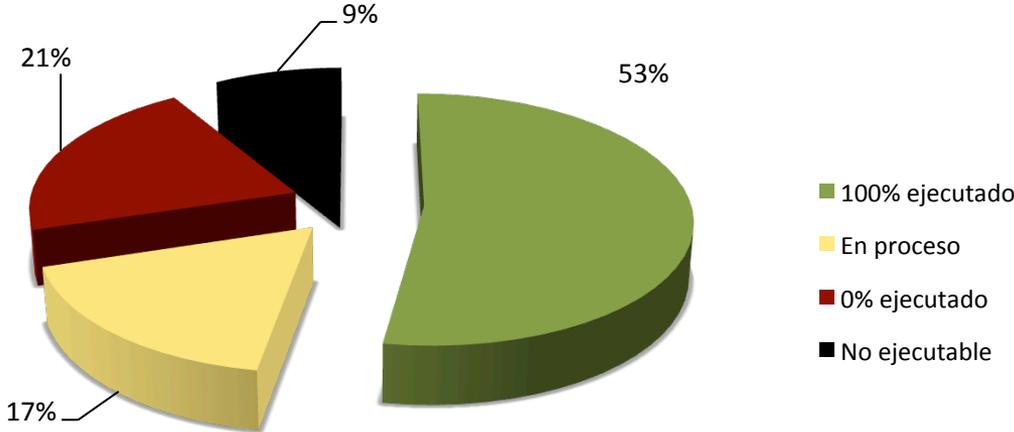
* Acuerdos- productos: son aquellos acuerdos que engloban más de una acción a realizar.

N/A: es un acuerdo de agradecimiento o de presentación de resultados.

NO ejecutable: hace referencia a aquel acuerdo que tiene una dificultad implícita para su ejecución, porque supera el alcance del SMSP o porque las condiciones políticas para desarrollarlo fueron cambiadas.

Reiterado: se aplica a la primera mención que aparece en el orden cronológico, designando una "R" a aquellos acuerdos posteriores que en su contenido establecen el mismo resultado o producto.

Reuniones ministeriales SMSP



Reuniones ministeriales SMSP

Acuerdos pendientes



Reunión	Acuerdo	Resultados pendientes
I, México D.F., 2012	7. [a] Adoptar el cronograma de reuniones propuesto, destinado a la elaboración de la Agenda Mesoamericana de Salud Pública de la cual destacan los Planes Maestros sobre Seguridad Vial y Tabaquismo; que además permita dar cumplimiento al primer inciso de la Resolución 6.4 de la XIII Cumbre del Mecanismo de Tuxtla, mediante el cual se instruyó a los Ministerios de Salud de Mesoamérica a elaborar un plan de trabajo para cumplir con los objetivos y metas del Sistema.	Agenda Mesoamericana de Salud Pública y su plan de trabajo.
I, México D.F., 2012	9. Instalar a la brevedad posible el Comité de Estrategia Financiera del SMSP , para lo cual se instruye al Secretariado a realizar las gestiones necesarias con el fin de iniciar su funcionamiento.	Comité de Estrategia Financiera del SMSP
II, Tela, Honduras, 2012	6. Instruir al Secretariado del SMSP a buscar opciones de financiamiento con los Coordinadores Nacionales para aquellos países que en el marco de los Planes Maestros de Malaria y Dengue se encuentren implementando acciones.	Financiamiento planes maestros dengue y malaria
II, Tela, Honduras, 2012	9. Instruir al Secretariado y a los Coordinadores Nacionales del SMSP a que elaboren una propuesta de trabajo para la priorización de temas de la Segunda Fase del SMSP ; tomando en consideración la evaluación de medio término que el COMISCA está por iniciar del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2010-2015.	Plan de trabajo de la segunda fase del SMSP
IV, Washington D.C., 2013	5. [b] instruir a las autoridades correspondientes a trabajar de manera coordinada con ambos organismos. [sobre el trabajo de la OPS relacionado con ISM2015]	Coordinación OPS y la ISM2015
IV, Washington D.C., 2013	Sobre la propuesta de reforzamiento de los ejes transversales del SMSP 7. Instruir al Secretariado del SMSP a desarrollar la propuesta de creación de la Sala Mesoamericana de Situación de Salud , en complemento a la Sala Regional de Salud que desarrolla la SE COMISCA para lo cual se deberá elaborar una propuesta de trabajo. Exhortando a los países a brindar la información oportunamente.	Propuesta de trabajo de la Sala Mesoamericana de Situación de Salud

Reuniones ministeriales SMSP

Acuerdos pendientes



VI, Washington D.C., 2014	<u>7. Instruir a los Coordinadores Nacionales a seguir trabajando de manera coordinada sobre el tema [Situación de sequía].</u>	Referido al tema de sequía
VI, Washington D.C., 2014	<u>9. Instruir al Secretariado del SMSP a coordinar de manera conjunta con la COFEPRIS el Proyecto Regional para Fortalecimiento de la Capacidad Regulatoria y Acceso Rápido y Ampliación de la Oferta de Medicamentos en Mesoamérica, el cual se complementará con el esfuerzo pactado en Brasil de Agencias Regulatoras de Referencia.</u>	Trabajo conjunto entre el Secretariado y COFEPRIS
VII, Antigua Guatemala, 2015	<u>4. Solicitar al Secretariado del SMSP coordinar con las otras instituciones que en el ámbito de sus atribuciones, contribuyan para la consecución de los objetivos ahí establecidos [en los Planes Maestros Mesoamericanos] a través de mecanismos de trabajo intersectorial para la implementación de los Planes Maestros aprobados. Particularmente en los PMM relacionados con dengue/chikungunya y malaria coordinar con las instituciones responsables del abastecimiento del agua potable y saneamiento; asimismo buscar el alineamiento con los planes regionales.</u>	Coordinación intersectorial para la ejecución de los PMM
VII, Antigua Guatemala, 2015	<u>5. Instruir a los Ministerios de Salud a participar en el proceso de evaluación y autorización de medicamentos en el marco del Proyecto regional sobre Fortalecimiento de las capacidades regulatoras nacionales.</u>	Proyecto regional sobre fortalecimiento de las capacidades regulatoras nacionales
VII, Antigua Guatemala, 2015	Sobre el Instituto Mesoamericano de Salud Pública <u>7. Instruir al Secretariado a identificar los mecanismos para la reactivación del Instituto Mesoamericano de Salud Pública, alineada con la Estrategia de Recursos Humanos de COMISCA.</u>	Reactivación del IMSP
VII, Antigua Guatemala, 2015	Sobre la Iniciativa Mesoamericana de Seguridad en Salud <u>8. Agradecer la presentación a México e instruir al Secretariado a que junto con los Ministerios de Salud revisen esta propuesta.</u>	Propuesta de la Iniciativa Mesoamericana de Seguridad en Salud

8. Planes Maestros Mesoamericanos



¿Cómo implementar acciones en los componentes?

Planes Maestros: Contribución financiera de la AMEXCID para su elaboración con el apoyo técnico de la OPS.
Intervenciones de los componentes con base en:

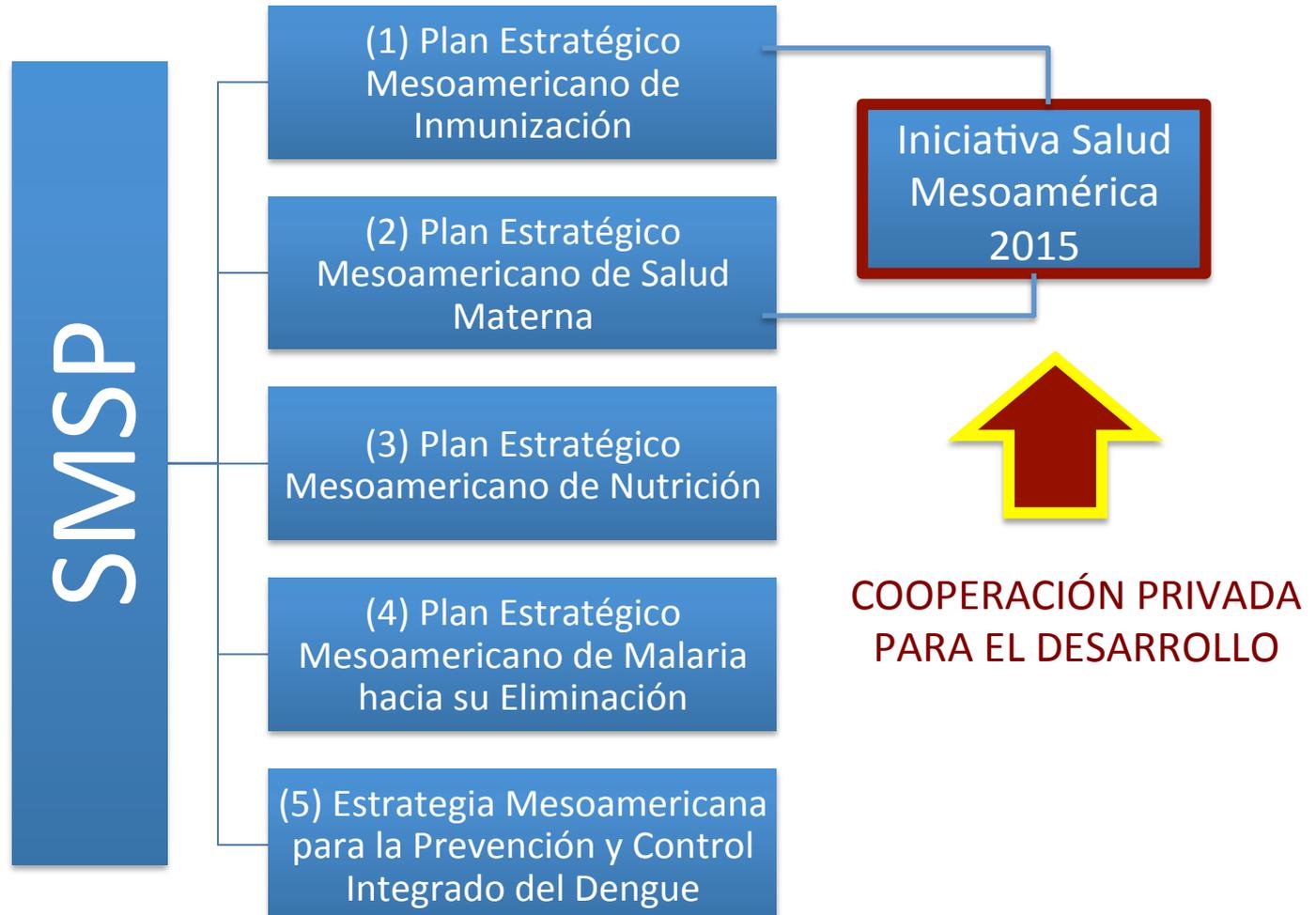
- (1) objetivos generales comunes a la región
- (2) análisis situacional regional
- (3) análisis situacional por país
- (4) propuesta de intervenciones y acciones.

Instrumentos de referencia que cuentan con la validación al más alto nivel

1. Consejo de Ministros de Salud de la región.
 2. Cumbre Mecanismo de Diálogo y Concertación de Tuxtla – Consenso a nivel de Jefes de Estado y de Gobierno
- Componente técnico de la OPS permite la orientación de los PMM para la definición de Planes Nacionales.

Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP)

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



*Aprobados en el 2010 y presentados en la XII Cumbre

Sistema Mesoamericano de Salud Pública: (SMSP)



*Aprobados en el 2015 y presentados en la XV Cumbre

8. Acuerdos reunión Secretariado (26 de julio de 2016)

Sobre la gobernanza del SMSP

1. Revisión de los órganos que conforman al sistema para actualizar el reglamento.
2. Documento descriptivo del balance, logros y retos del SMSP, que incluya una sistematización de la primera fase.
3. Activar el rol de los coordinadores nacionales.

Sobre el VIII Consejo de Ministros del SMSP

4. Ruta crítica del SMSP de cara a la celebración de la XVI Cumbre de Tuxtla.
5. Propuesta de declaración del VIII Consejo de Ministros del SMSP.
6. Propuesta de reingeniería del SMSP a ser presentada a los ministros.
7. Propuesta de agenda del Consejo.

Desafío: Búsqueda de recursos para Planes Maestros Mesoamericanos

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



PLAN MAESTRO MESOAMERICANO	OBJETIVO DEL PLAN	PRESUPUESTO ESTIMADO
1. Dengue y Chikungunya	<ul style="list-style-type: none">- Reducir en 30% letalidad por dengue para 2020.- Mantener en menos de 1% la letalidad de CHIK para 2020.	USD \$2,282,600
2. Malaria	<ul style="list-style-type: none">- Guiar a los países en el control de la malaria y lograr un abordaje intercultural en el combate a la malaria.	USD \$966,150
3. Seguridad Vial	<ul style="list-style-type: none">- 2018: 1 ciudad de cada país de Mesoamérica con planes de seguridad vial para reducir fatalidades y heridos en un 10%.	USD \$1,900,000
4. Atención Primaria en Salud	<ul style="list-style-type: none">- Fortalecer el primer nivel de atención.- Incrementar la inversión en el primer nivel de atención para mejorar capacidad resolutive.- Fortalecer capacidad de los países para formular e implementar planes nacionales.	USD \$10,750,000
TOTAL ESTIMADO:		USD \$16 millones

Planes Nacionales Presupuestos



PLANES NACIONALES	Fondos nacionales Contrapartida	Brecha Financiera	Total
1. Dengue y Chikungunya	US\$ 107,719,654.54	USD\$ 41,105,663.04	US\$ 148,825,317.58
2. Malaria	US\$ 74,516,542.16	USD\$ 30,759,085.63	US\$ 105,275,627.79
3. Seguridad Vial	US\$ 4,895,679.91	USD \$131,324,224.88	US\$ 136,219,904.79
TOTAL ESTIMADO:	US\$ 187,131,876.61	US\$ 203,188,973.55	US\$ 390,320,850.16

WWW.PROYECTOMESOAMERICA.ORG

PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



PROYECTO
Integración y Desarrollo
MESOAMÉRICA



@P_Mesoamerica



@ProyectoMesoamerica

LinkedIn

Proyecto de Integración y
Desarrollo de Mesoamérica