
INFORME ANNUAL DEL DIRECTOR DE LA OFICINA SANITARIA PANAMERICANA - 2022

- **SU EXCELENCIA, EMBAJADOR WASHINGTON ABDALA, PRESIDENTE DEL CONSEJO PERMANENTE Y REPRESENTANTE PERMANENTE DE URUGUAY ANTE LA ORGANIZACIÓN DE LOS ESTADOS AMERICANOS**
- **EXCELENCIAS, EMBAJADORES, REPRESENTANTES PERMANENTES Y OBSERVADORES PERMANENTES**
- **SU EXCELENCIA, SECRETARIO GENERAL LUIS ALMAGRO**
- **SU EXCELENCIA, SUBSECRETARIO GENERAL NESTOR MENDEZ**
- **SECRETARIOS, DIRECTORES Y OTROS PROFESIONALES DE LA ORGANIZACIÓN DE LOS ESTADOS AMERICANOS**
- **ESTIMADOS COLEGAS**
- **INVITADOS ESPECIALES**
- **DAMAS Y CABALLEROS**

Estoy muy complacido de dirigirme a ustedes hoy por primera vez, como Director de la Organización Panamericana de la Salud, para presentarles el Informe Anual 2022 de la Organización. Los logros alcanzados a partir de nuestra cooperación técnica en la Región el año anterior, evidencian que

la colaboración y la solidaridad son esenciales para superar los desafíos regionales de salud pública.

RESPUESTA LA PANDEMIA POR COVID-19

Durante este tercer año de la pandemia, la OPS continuó brindando cooperación a sus Estados Miembros en la atención de la emergencia generada por la COVID-19.

Aunque en los últimos meses, los casos, las hospitalizaciones, y las muertes por COVID-19 han disminuido en Las Américas significativamente, el virus sigue circulando y amenazando a nuestra población y por lo tanto no podemos bajar la guardia.

Durante el 2022, el Fondo Rotatorio para el Acceso a las Vacunas de la OPS continuó facilitando el acceso a vacunas y suministros de inmunización en la Región.

La OPS suministró el año pasado más de 238 millones de dosis de vacunas, y 212 millones de dispositivos de inyección y otros suministros tanto para la respuesta a la COVID-19, como para

atender las necesidades regulares de los programas nacionales de inmunización.

Al 31 de diciembre de 2022, se habían aplicado 2.090 millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 en Las Américas, desde el inicio de la pandemia, y el 70,7% de la población había recibido al menos dos dosis de la vacuna.

La OPS continuó apoyando igualmente el acceso a las vacunas contra la COVID-19 a través del mecanismo COVAX y abogó por donaciones de vacunas que respondieran mejor a las necesidades regionales. Así mismo, se continuó apoyando el suministro de otros productos a los países para la respuesta a la pandemia.

La OPS también trabajó con los Estados Miembros para garantizar una integración sostenible y eficiente de la vigilancia de la COVID-19 en los sistemas de vigilancia y brindó cooperación técnica para asegurar que laboratorios en 19 países y territorios tengan capacidades instaladas para la secuenciación genómica.

SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD

De manera complementaria a la respuesta a la emergencia por COVID-19, se dio prioridad en 2022 a la recuperación de los servicios de salud esenciales y las iniciativas de transformación de los sistemas de salud, que se habían detenido debido a la pandemia. En este contexto, se apoyaron iniciativas para fortalecer el primer nivel de atención y la gestión de redes integradas de salud.

Se brindó apoyo intensivo a los países que adelantan procesos de reforma del sector de la salud basados en la atención primaria, incluido el apoyo de expertos en la expansión de la prestación de servicios, la reforma de la gobernanza, el financiamiento y la expansión de los recursos humanos en salud.

La OPS brindó cooperación para la resiliencia de los sistemas de salud a partir de las lecciones pandemia, y puso a disposición de los países un informe con recomendaciones para la acción en esta materia.

Asimismo, se apoyó a los países para producir y realizar análisis del gasto en salud y se continuó con la capacitación sobre los desafíos del financiamiento de la salud.

Una de las lecciones aprendidas más valiosas de la pandemia de COVID-19, ha sido que las decisiones gubernamentales deben basarse en la ciencia. La OPS ha estado trabajando para desarrollar, fortalecer y mantener la capacidad de los Estados Miembros para la investigación e inteligencia en salud, incluida la formulación de políticas y directrices basadas en evidencia para responder a emergencias y otras necesidades de salud pública.

En el contexto de la transformación digital del sector salud, y la respuesta a la pandemia, 15 países participaron en la adopción de programas de telesalud para la lucha contra las enfermedades no transmisibles, así como en el proceso de documentación digital de la vacunación contra la COVID-19. Así mismo, la Región en su conjunto ha venido acelerando esfuerzos para fortalecer los sistemas de información y posicionar el sector salud en la agenda de transformación digital.

En 2022, la OPS lanzó la Plataforma Regional para Avanzar en la fabricación de Vacunas COVID-19 y otras Tecnologías Sanitarias. Con el fin de avanzar en el desarrollo y producción de vacunas de ARNm en la Región, se definió la hoja de ruta para la transferencia de tecnología, se inició la colaboración con las organizaciones participantes y se adelantaron estudios sobre las capacidades de producción y la gestión de cadenas de suministro.

Tenemos muchas lecciones derivadas de la pandemia que debemos seguir evaluando, documentando y aplicando, con el fin de garantizar la resiliencia y la capacidad de respuesta de la Región ante potenciales emergencias de salud pública.

Una nueva emergencia generada en 2022 fue el brote de viruela símica, con cerca de 57.000 casos reportados en 31 países y territorios de las Américas para finales del año.

La OPS activó sus procedimientos normalizados de emergencia y estableció un equipo de gestión de incidentes para garantizar una respuesta oportuna. Las Américas fue la primera región de la OMS en poner vacunas a disposición de los países como parte de la respuesta al brote de viruela símica.

Para fines del 2022, la OPS había asegurado 130.000 dosis de vacunas contra la viruela símica de tercera generación, a través del Fondo Rotatorio. Se distribuyeron más de 71.000 vacunas a nueve países de las Américas, con el fin de priorizar comunidades vulnerables.

Igualmente, se convocó al Grupo Asesor Técnico Regional sobre Inmunización para desarrollar recomendaciones sobre la vacunación contra esta enfermedad y se elaboró un documento de lineamientos técnicos.

La OPS también apoyó a los Estados Miembros a postularse bajo el acuerdo de tecnologías OMS/SIGA para la donación del medicamento tecovirimat para la viruela símica; 14 países iniciaron el proceso de solicitud.

EMERGENCIAS DE SALUD PÚBLICA

Con relación a las emergencias de salud pública, la OPS apoyó a los Estados Miembros para garantizar que los hospitales y establecimientos de salud sean más resilientes y seguros frente a las amenazas de emergencias sanitarias. Para ello, dentro de la

iniciativa Hospitales Inteligentes se capacitó a 1.265 profesionales de la salud en el Caribe.

La OPS trabajó para fortalecer las capacidades y la coordinación de los Equipos Médicos de Emergencia regionales y nacionales, a través de asistencia técnica y donación de equipos.

Se realizaron ejercicios de simulación con las autoridades de salud, se desarrollaron cursos de capacitación y se facilitaron recursos técnicos en temas clave para el desarrollo de capacidades. También se brindó acompañamiento a los Estados Parte del Reglamento Sanitario Internacional para evaluar y fortalecer las capacidades básicas.

La OPS trabajó en la mejora de la transparencia de datos de salud sobre emergencias sanitarias y reforzó las mejores prácticas para el intercambio de información en la Región mientras implementaba tecnologías para monitorear y detectar rápidamente amenazas de salud pública.

Durante el 2022, el Centro de Operaciones de Emergencias monitoreó y evaluó 66 emergencias y continuó la respuesta a las tres principales emergencias prolongadas en curso, que son las

ocasionadas por la COVID-19, por el contexto humanitario en Venezuela y países vecinos, y por el brote de viruela símica. Así mismo, se inició el plan de respuesta estratégica al brote de cólera en La Española.

La OPS trabajó con el gobierno de Haití para garantizar que el Hospital La Paix en Puerto Príncipe cumpla con los criterios inteligentes; se completaron las mejoras necesarias y se hizo la entrega al gobierno. Actualmente, este es el principal centro de salud en la capital de Haití que continúa brindando atención médica en medio del complejo contexto que enfrenta este país.

La OPS movilizó 240 toneladas de su stock estratégico en el centro de operaciones de Panamá, a través de 99 envíos a 34 países. Igualmente, se mantuvieron y establecieron equipos de manejo de incidentes para permanecer al frente de la respuesta a estas emergencias a gran escala.

AGENDA DE ELIMINACIÓN

La Organización continuó avanzando en implementar su ambiciosa agenda de eliminación de enfermedades transmisibles. Cuba, Bermuda, Las Islas Caimán, Antigua y Barbuda, y San Kitts

y Nevis, fueron recertificados por haber eliminado la transmisión materno-infantil de la sífilis y el VIH.

La OPS continuó brindando apoyo técnico a Belice y Surinam para avanzar hacia la eliminación de la malaria. En 2022, Belice cumplió 4 años sin transmisión de malaria endémica y Surinam reportó un año sin transmisión de malaria.

También se fortaleció la cooperación técnica a través del Fondo Estratégico, para la adquisición de medicamentos y diagnósticos, como parte de la estrategia de eliminación. Como parte de este esfuerzo, se apoyó el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de más de 20 millones de personas en 2022.

Adicionalmente, las adquisiciones a través del Fondo Estratégico para las enfermedades no transmisibles se incrementaron en más de 4 veces y media entre el 2021 y el 2022.

INMUNIZACIÓN

Ante la disminución de las tasas de cobertura de vacunación y la detección de un caso de poliomielitis en Nueva York en julio de 2022, la 30ª Conferencia Sanitaria Panamericana adoptó una

resolución para mantener la región libre de poliomielitis, mediante el fortalecimiento de la cooperación técnica de la OPS y de los esfuerzos nacionales para implementar planes de mitigación en caso de un brote.

Adicionalmente, durante la 20ª Semana de Vacunación en Las Américas, más de 68 millones de personas en 41 países y territorios recibieron al menos una dosis en el marco de los programas regulares de vacunación y también de la vacunación contra la COVID-19.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y SALUD MENTAL

Por otra parte, la iniciativa HEARTS, que brinda apoyo técnico a los países para fortalecer el manejo de la hipertensión en el nivel de atención primaria, continuó por quinto año en la Región. Tres países se unieron a la iniciativa en 2022, llevándola a 26 países y 2.476 clínicas.

En materia de diabetes, se completó un análisis integral de la prevalencia, la mortalidad y la capacidad de respuesta de los países y se publicó un informe denominado Panorama de la Diabetes en Las Américas.

Asimismo, la Iniciativa contra el Cáncer Infantil CureAll Americas, está apoyando a 17 países para actualizar sus planes de cáncer infantil y protocolos de tratamiento, y fortalecer el diagnóstico y tratamiento tempranos. Adicionalmente, La detección del cáncer de cuello uterino se ha fortalecido en varios países con el apoyo de la OPS.

La 30ª Conferencia Sanitaria Panamericana adoptó una nueva Política Regional para Mejorar la Salud Mental y creó la Comisión de Alto Nivel sobre Salud Mental y COVID-19. El informe con las recomendaciones clave de esta Comisión para promover la salud mental en las Américas se presentará en 2023.

Pahola, la especialista en salud digital sobre alcohol de la OPS fue actualizada durante el 2022 con nuevo contenido. Esta herramienta puede contribuir a reducir la carga de los profesionales de la salud de atención primaria al brindar servicios a las personas con problemas relacionados con el alcohol.

Asimismo, se publicó el primer informe regional sobre el abordaje de la violencia contra las mujeres en las políticas y protocolos de salud, y se desarrollaron nuevas guías y

herramientas sobre la respuesta a esta problemática en varios países.

CURSO DE VIDA

Con el fin de avanzar en la promoción de entornos amigables para las personas mayores, 63 nuevas ciudades o comunidades en Las Américas, se sumaron en 2022 a la Red Mundial de Ciudades y Comunidades Amigas de las Personas Mayores de la OMS.

En materia de salud infantil, y gracias a la colaboración entre la OPS y la Universidad de Oxford, en 2022 se convocó una reunión regional para presentar la evidencia que respalda los programas de crianza como intervenciones efectivas para mejorar la salud mental de los padres, mejorar el desarrollo cognitivo y socioemocional de los niños, y reducir la violencia contra la niñez.

La OPS también dirigió la organización del segundo Congreso Caribeño de Salud de los Adolescentes y Jóvenes, y desarrolló una herramienta digital para facilitar la implementación periódica de encuestas rápidas entre los jóvenes que usan teléfonos inteligentes, que actualmente se está probando en tres países.

COLABORACIÓN CON LA OEA

Como parte de la colaboración con la Organización de Estados Americanos, quisiera resaltar el apoyo técnico de la OPS para la negociación del compromiso político sobre Salud y Resiliencia adoptado en la IX Cumbre de las Américas. También se apoyó técnicamente la preparación de otros resultados clave de la Cumbre, como son las iniciativas “Dialogo de Economía y Salud de las Américas” y “Fuerza de Salud de las Américas”.

La OPS y la OEA también colaboraron para impulsar acciones para avanzar en la aplicación del Plan de Acción para el Decenio Internacional de los Afrodescendientes 2015-2024.

Así mismo, ambas organizaciones lanzaron en conjunto el Plan Interamericano sobre Políticas de Alimentación Saludable y Actividad Física en Entornos Escolares.

DESAFÍOS PARA LA REGIÓN

Estos importantes resultados han sido posibles gracias al compromiso de los Estados Miembros y a la permanente colaboración con nuestros socios.

No solo tendremos que trabajar juntos para preservar estos logros, sino también para responder a los grandes desafíos de salud pública que persisten en la Región y que han sido profundizados por la pandemia.

La Región de Las Américas enfrenta un panorama epidemiológico complejo, con la persistencia de las enfermedades transmisibles, el riesgo de brotes y epidemias, el aumento de las enfermedades no transmisibles, los impactos negativos causados por los accidentes de tránsito y la violencia, y los efectos del cambio climático en la salud.

La pandemia de COVID-19 puso al descubierto las importantes desigualdades de la Región entre los países, y al interior de estos, además de una transición demográfica acelerada en América Latina y el Caribe.

Estos desafíos regionales requieren que los sistemas de salud respondan con urgencia con un conjunto de acciones integradas que incluyen una mejor vigilancia y prevención de enfermedades, una atención primaria de salud renovada, servicios hospitalarios

y especializados de calidad, y recursos humanos suficientes y preparados.

Mr. Chair, now I will continue my intervention in English.

VISION FOR PAHO: 5 PILLARS

In order to respond effectively to these challenges, I will focus on the following five strategic pillars during my tenure:

The first pillar is a commitment to help Member States end the pandemic in the Region of the Americas, using the best tools we have available, such as surveillance and vaccination.

It is necessary to increase access to boosters for vulnerable groups, identify appropriate strategies to address vaccine hesitancy, and improve access to effective antiviral drugs.

We have the tools to control transmission. To end the pandemic, we must work together to reach groups that are still not vaccinated.

The second pillar is to apply the lessons learned from the pandemic and actively address our vulnerabilities, so that we are better prepared to face new potential threats.

COVID-19 demonstrated the crucial importance of ensuring access to vaccines, medicines, and medical products during a pandemic is truly equitable. We will work with countries to expand the development and production of these products, and support the participation of our Member States in global discussions on a new international instrument on pandemic preparedness and response.

The third pillar is to ensure timely and equitable access to health innovations for all countries in the Region.

We will support Member States in the implementation of strategies, based on science, innovation, and technologies, and adapted national realities.

This will allow us to recover from the negative impacts the pandemic has had on our health systems and services and reposition countries and populations to make progress toward achieving the Sustainable Development Goals related to health.

The fourth pillar is to build resilient national health systems based on renewed and strengthened primary health care, to tackle the challenges caused by an increasingly complex epidemiological context and an aging population.

This requires training and retention of human resources, the strengthening of information systems, the use of technologies such as telemedicine, and digital transformation. It also requires a laser focus on gender inequities and inequalities for sustainable change to occur.

We will support countries in achieving sufficient public financing to support universal health systems.

PAHO's technical cooperation will help incentivize health systems so they can identify groups that are left behind to ensure their needs are reflected in equitable access to respectful and inclusive health care.

The fifth pillar is strengthening PAHO's capacity to support its Member States.

We will continue the progress made to modernize the Organization's management, with increased transparency, responsiveness, efficiency, and gender equity.

We will work tirelessly, with the support of our expert, committed staff, to ensure that PAHO, working with our Member States, continues its technical excellence and relevance, building networks and partnerships, and serving as a bridge for understanding, solidarity, and innovation.

ENSURING EQUITABLE ACCESS TO HEALTH

Mr. Chair,

I invite all member states and partners to strengthen our joint work, based on the lessons learned of the COVID-19, to expand access to health in all corners of the Americas. I will renew this commitment during my tenure, and I am confident that PAHO will continue being a trusted partner to support all countries of this Region to improve the health and wellbeing of their populations, especially the most vulnerable.

Expanding and ensuring equitable access to health is one of the core priorities that I will work hard to achieve during my tenure as PAHO's Director.

Getting there will require both large-scale changes and making use of solutions that are already within reach.

We must strengthen primary health care systems to conduct the invaluable work of surveillance. Primary health care systems must be our first line of defense against the spread of disease and enable us to identify new health threats as they happen.

I also hope to see our region take better advantage of new health technologies and innovative approaches, and challenge countries to become drivers - not just beneficiaries - of health innovation.

CLOSING

Mr. Chair,

Health has received unprecedented attention since the start of the COVID-19 pandemic. We must commit to leverage this focus to position health at the center of recovery, rebuilding, and growth, address the persistent challenges and gaps that have long troubled our Region, and ensure the right to health of all people in the Americas and globally.

We must position health at the heart of development processes, the fight against poverty, and economic recovery. If we are to rise to this challenge, it is more important than ever to strengthen the bridges between all countries of the Region in a spirit of solidarity and pan-Americanism.

Thank you.