Organismo Andino de Salud
Convenio Hipólito Unanue

SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA CORONAVIRUS A NIVEL GLOBAL Y EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

Luis Beingolea More
Bertha Luz Pineda Restrepo

Lima, 27 de Abril de 2020

CONSOLIDADO DE SITUACIÓN CORONAVIRUS (COVID-19)

Total Casos	**3.006.232**
Nuevos Casos	**12.970**
Total Fallecidos	**207.265**
Nuevos Fallecidos	**350**
Total Recuperados	**883.238**
Casos Activos	**1.915.729**
Casos Graves	**57.614**
Total casos/millón hab	**386**
Fallecidos/millón hab	**26.6**

Fuente: https://www.worldometers.info/coronavirus/. Consulta 27 de abril 7:00 am

INFORME DE SITUACIÓN DEL COVID-19 EN PAÍSES CON MAYOR INCIDENCIA Y LETALIDAD EN EL MUNDO

Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop
World	2,989,486	+70,082	206,742	+3,578	876,530	1,906,214	57,591	384	26.5		
USA	985,601	+24,950	55,371	+1,115	118,777	811,453	15,143	2,978	167	5,461,714	16,501
Spain	226,629	+2,870	23,190	+288	117,727	85,712	7,764	4,847	496	1,199,548	25,656
Italy	197,675	+2,324	26,644	+260	64,928	106,103	2,009	3,269	441	1,757,659	29,071
France	162,100	+612	22,856	+242	44,903	94,341	4,682	2,483	350	463,662	7,103
Germany	157,495	+982	5,944	+67	112,000	39,551	2,570	1,880	71	2,072,669	24,738
UK	152,840	+4,463	20,732	+413	N/A	131,764	1,559	2,251	305	669,850	9,867
Turkey	110,130	+2,357	2,805	+99	29,140	78,185	1,776	1,306	33	898,742	10,656
Iran	90,481	+1,153	5,710	+60	69,657	15,114	3,079	1,077	68	421,313	5,016
China	82,827	+11	4,632		77,394	801	51	58	3		
Russia	80,949	+6,361	747	+66	6,767	73,435	2,300	555	5	2,877,699	19,719
Brazil	61,888	+2,692	4,205	+160	30,152	27,531	8,318	291	20	291,922	1,373
Canada	46,644	+1,290	2,560	+95	17,239	26,845	557	1,236	68	684,271	18,130

Fuente: https://www.worldometers.info/coronavirus/ Consulta **26-04-2020. hora: 8:00 pm**

PAISES MAS AFECTADOS CON COVID-19 EN EL MUNDO

1. El coronavirus ha afectado ha 174 estados y territorios en todo el mundo. con un total de **3.006.232** casos y **207.265** fallecidos (dato 27 de abril a las 7:00 am).
2. Los paises con más casos son Estados Unidos, España, Italia, Francia, Alemania, Reino Unido y Turquía, teniendo el 68 % (1,992,014/ 2,991,073) de los casos confirmados y el 76 % (157,548/ 206.822) fallecidos.
3. San Marino, tiene 15,856, Luxemburgo con 5,947 casos por millón, Andorra tiene 9,552. España tiene la mayor cantidad de casos confirmados por millón de habitantes, con 4,847, seguido de Bélgica con 3,981, Suiza con 3,981 y Qatar con 3,571.
4. Los paises mas afectados con mayor tasa de fallecidos por millón de habitantes, son; Bélgica con 612, España con 496, Italia con 441 y Francia con 350. San Marino, tiene 1,208.

INFORME DE SITUACIÓN DEL COVID-19 EUROPA

Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop
Europe	1,276,495	+23,998	121,853	+1,735	435,694	718,948	25,260				
Spain	226,629	+2,870	23,190	+288	117,727	85,712	7,764	4,847	496	1,199,548	25,656
Italy	197,675	+2,324	26,644	+260	64,928	106,103	2,009	3,269	441	1,757,659	29,071
France	162,100	+612	22,856	+242	44,903	94,341	4,682	2,483	350	463,662	7,103
Germany	157,495	+982	5,944	+67	112,000	39,551	2,570	1,880	71	2,072,669	24,738
UK	152,840	+4,463	20,732	+413	N/A	131,764	1,559	2,251	305	669,850	9,867
Russia	80,949	+6,361	747	+66	6,767	73,435	2,300	555	5	2,877,699	19,719
Belgium	46,134	+809	7,094	+177	10,785	28,255	891	3,981	612	189,067	16,313
Netherlands	37,845	+655	4,475	+66	N/A	33,120	934	2,209	261	193,950	11,319
Switzerland	29,061	+167	1,610	+11	21,300	6,151	204	3,358	186	245,300	28,343
Portugal	23,864	+472	903	+23	1,329	21,632	182	2,340	89	330,512	32,414
Ireland	19,262	+701	1,087	+24	9,233	8,942	142	3,901	220	127,319	25,785
Sweden	18,640	+463	2,194	+2	1,005	15,441	399	1,846	217	94,500	9,357

Fuente: https://www.worldometers.info/coronavirus/ Consulta **26-04-2020. hora: 8:00 pm**

PAISES DE EUROPA AFECTADOS CON COVID-19

1. Los paises Europeos representan el 43% de los casos confirmados de COVID-19 de mundo.
2. España (226,629 casos, 23.190 muertes). Es el segundo país con mas casos confirmados en el mundo. El primer fallecimiento en España fue en Valenciana el 13 de febrero. El estado de alarma se decretó el 15 de marzo hasta el 9 de mayo, a partir del 27 de abril los niños y las niñas podrán salir a la calle.
3. Italia (197.675 casos, 26.644 muertes). Fue el foco del brote en Europa cuando empezó a detectar casos en la última semana de febrero y es el segundo país del mundo con más víctimas mortales con coronavirus. El Gobierno italiano paralizó toda actividad, a excepción de la esencial, durante dos meses y ha prohibido entrar y salir del país. Desde el 4 de mayo, las empresas retornaran a la actividad, se permitirán visitas familiares y funerales de hasta 15 personas. Dos semanas después, podrán abrir pequeños comercios; y la restauración hará lo propio a partir de junio, pero solo para comida para llevar.

Fuente: https://www.rtve.es/noticias/20200426/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml actualizado por medico Luis Beingolea

PAISES DE EUROPA AFECTADOS CON COVID-19

3. Francia ya está entre los países del mundo con más muertos con coronavirus, al registrar 22.856 fallecidos con más de 162.|00 casos. En confinamiento desde el 17 de marzo, el próximo 11 de mayo está previsto que se levanten las restricciones. Francia mantuvo sus elecciones municipales pese al aumento de los casos en el país. Ahora se ha sabido que varios alcaldes, funcionarios, voluntarios o asesores han muerto con coronavirus desde entonces.
4. Alemania tiene 5.940 muertos con más de 157,495 positivos de Covid-19. Actualmente está ayudando a países vecinos muy afectados (España, Italia y Francia), con internamiento de pacientes y medicamentos. El 20 de abril, Alemania abrió grandes comercios, talleres, librerías y peluquerías, bajo medidas de higiene y prevé retomar la actividad escolar el 4 de mayo de forma progresiva en clases limitando el número de alumnos.
5. El Reino Unido, mientras los países vecinos decretaban el confinamiento, quiso apostar por una estrategia diferente basada en la inmunidad de grupo. Sin embargo, ya ha prorrogado el confinamiento que decretó en marzo ante el incremento de muertos. Acumula más de 20.000 muertes y más de 152.840 contagiados, entre ellos el príncipe Carlos, que superó la enfermedad, y el primer ministro Boris Johnson, que estuvo ingresado en una unidad de cuidados intensivos.

Fuente:https://www.rtve.es/noticias/20200426/mapa-mundial-del -coronavirus/1998143.shtml actualizado médicoLuis Beingolea

INFORME DE SITUACIÓN DEL COVID-19 NORTE Y CENTRO AMÉRICA

Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop
North America	1,062,791	+27,777	59,913	+1,314	145,951	856,927	16,402				
USA	985,601	+24,950	55,371	+1,115	118,777	811,453	15,143	2,978	167	5,461,714	16,501
Canada	46,644	+1,290	2,560	+95	17,239	26,845	557	1,236	68	684,271	18,130
Mexico	13,842	+970	1,305	+84	7,149	5,388	378	107	10	65,500	508
Dominican Republic	6,135	+209	278	+5	910	4,947	144	566	26	22,498	2,074
Panama	5,538	+200	159	+5	338	5,041	85	1,283	37	25,400	5,887
Cuba	1,369	+32	54	+3	501	814	11	121	5	39,828	3,516
Costa Rica	695	+2	6		264	425	8	136	1	12,467	2,447
Honduras	627	+36	59	+4	65	503	10	63	6	3,457	349
Guatemala	473	+43	13	+2	45	415	5	26	0.7	7,200	402
Jamaica	305	+17	7		28	270		103	2	2,868	969
El Salvador	298	+24	8		83	207	4	46	1	18,686	2,881

Fuente: https://www.worldometers.info/coronavirus/ Consulta **26-04-2020. hora: 8:00 pm**

PAISES DE NORTAMERICA, CENTROAMERICA Y EL CARIBE AFECTADOS CON COVID-19 19

1. En Estados Unidos se han confirmado más de 986,045 casos de Covid-19, es el país más afectado y con mayor número de muertes contabilizadas, más de 55.371 fallecidos. Tienen el 33% de los casos del mundo y el 27% de fallecidos.
2. New York tiene el 29% de los casos de USA y el 40% de fallecidos, equivalente a 1,468 casos por 100 mil habitants y 113 por 100 mil fallecidos seguido por el estado de New Yersey con 1,228 casos por 100 mil, y 67 por 100,000 fallecidos por 100 mil.

INFORME DE SITUACIÓN DEL COVID-19 SUR AMÉRICA

Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop
South America	137,734	+6,585	6,281	+277	49,648	81,805	9,699				
Brazil	62,787	+3,591	4,268	+223	30,152	28,367	8,318	295	20	291,922	1,373
Peru	27,517	+2,186	728	+28	8,088	18,701	554	835	22	232,747	7,059
Ecuador	22,719		576		1,366	20,777	127	1,288	33	56,513	3,203
Chile	13,331	+473	189	+8	7,024	6,118	418	697	10	155,975	8,159
Colombia	5,379	+237	244	+11	1,133	4,002	117	106	5	87,199	1,714
Argentina	3,780		187	+2	1,107	2,486	144	84	4	49,905	1,104
Bolivia	866	+59	46	+2	74	746	3	74	4	4,995	428
Uruguay	596	+33	14	+2	370	212	9	172	4	16,496	4,749
Venezuela	323		10		132	181	3	11	0.4	423,592	14,896
Paraguay	228	+5	9		85	134	1	32	1	7,630	1,070

Fuente: https://www.worldometers.info/coronavirus/ Consulta **26-04-2020. hora: 8:00 pm**

INFORME DE SITUACIÓN DEL COVID-19 ASIA

Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop
Asia	472,033	+11,369	17,232	+281	227,906	226,895	6,041				
Turkey	110,130	+2,357	2,805	+99	29,140	78,185	1,776	1,306	33	898,742	10,656
Iran	90,481	+1,153	5,710	+60	69,657	15,114	3,079	1,077	68	421,313	5,016
China	82,827	+11	4,632		77,394	801	51	58	3		
India	27,890	+1,607	882	+57	6,523	20,485		20	0.6	625,309	453
Saudi Arabia	17,522	+1,223	139	+3	2,357	15,026	115	503	4	200,000	5,745
Israel	15,443	+145	201	+2	6,731	8,511	133	1,784	23	302,691	34,971
Singapore	13,624	+931	12		1,060	12,552	22	2,329	2	121,774	20,815
Pakistan	13,328	+605	281	+12	2,936	10,111	111	60	1	144,365	654
Japan	13,231		360		1,656	11,215	287	105	3	147,454	1,166
S. Korea	10,728	+10	242	+2	8,717	1,769	55	209	5	598,285	11,669
UAE	10,349	+536	76	+5	1,978	8,295	1	1,046	8	1,022,326	103,365

Fuente: https://www.worldometers.info/coronavirus/ Consulta **26-04-2020. hora: 8:00 pm**

INFORME DE SITUACIÓN DEL COVID-19 ÁFRICA

Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop
Africa	26,841	+187	1,246	+2	7,359	18,236	174				
Egypt	3,659		276		935	2,448		36	3	55,000	537
South Africa	3,635		65		1,055	2,515	36	61	1	133,774	2,256
Morocco	3,537	+91	151	+2	430	2,956	1	96	4	20,832	564
Algeria	2,910		402		1,204	1,304	40	66	9	6,500	148
Cameroon	1,163		43		397	723	33	44	2		
Ghana	1,154		9		99	1,046	4	37	0.3	68,591	2,207
Djibouti	974		2		183	789		986	2	10,272	10,397
Ivory Coast	952		14		310	628		36	0.5		
Tunisia	909		38		190	681	32	77	3	18,861	1,596
Nigeria	873		28		197	648	2	4	0.1	8,003	39

Fuente: https://www.worldometers.info/coronavirus/

INFORME DE SITUACIÓN DEL COVID-19 OCEANÍA

Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop	Total Tests	Tests/ 1M pop
Africa	32,566	+1,464	1,421	+42	10,001	21,144	140				
South Africa	4,546	+185	87	+1	1,473	2,986	36	77	1	168,643	2,843
Egypt	4,534	+215	317	+10	1,176	3,041		44	3	90,000	879
Morocco	4,065	+168	161	+2	593	3,311	1	110	4	27,399	742
Algeria	3,382	+126	425	+6	1,508	1,449	40	77	10	6,500	148
Cameroon	1,621	+103	56	+3	786	779	12	61	2		
Ghana	1,550	+271	11	+1	155	1,384	4	50	0.4	100,622	3,238
Nigeria	1,182		35		222	925	2	6	0.2	10,061	49
Ivory Coast	1,150	+73	14		468	668		44	0.5		
Djibouti	1,023	+15	2		411	610		1,035	2	11,741	11,884
Guinea	996		7		208	781		76	0.5		
Tunisia	949	+10	38		216	695	20	80	3	20,818	1,761

Fuente: https://www.worldometers.info/coronavirus/ Consulta **26-04-2020. hora: 8:00 pm**

CASOS DE COVID-19 POR PAÍSES ANDINOS

BOLIVIA

COVID19

REPORTE EPIDEMIOLÓGICO NACIONAL N° 42

26 Abril 2020 (Hrs.20:00)

DATOS POR DEPARTAMENTO

Gobierno del Estado Plurinacional de BOLIVIA
Ministerio de Salud

84 NUEVOS CASOS

- **36** SCZ
- **18** Bn
- **14** Or
- **9** LP
- **7** Cbba

- CONFIRMADOS: **950**
- SOSPECHOSOS: **143**
- DESCARTADOS: **4.841**
- DECESOS: **50**
- RECUPERADOS: **80**

Evolución casos confirmados COVID – 19 por departamento, Bolivia 2020

DEPARTAMENTO	ACTIVO	DECESO	RECUPERADO	TOTAL CONFIRMADOS
SANTA CRUZ	468	22	35	525
LA PAZ	137	15	16	168
ORURO	65	4	10	79
COCHABAMBA	59	6	13	78
BENI	56	1	0	57
POTOSI	25	1	0	26
PANDO	5	1	6	12
TARIJA	3	0	0	3
CHUQUISACA	2	0	0	2
BOLIVIA	**820**	**50**	**80**	**950**

CHILE

CASOS COVID-19 EN CHILE

Región	Casos nuevos	Casos totales	% Casos totales**	Fallecidos
Arica y Parinacota	7	252	1,89 %	3
Tarapacá	13	156	1,17 %	1
Antofagasta	52	443	3,32 %	4
Atacama	5	29	0,22 %	0
Coquimbo	0	73	0,55 %	0
Valparaíso	6	460	3,45 %	9
Metropolitana	**331**	**7.496**	**56,23 %**	**91**
O'Higgins	7	92	0,69 %	1
Maule	4	354	2,66 %	11
Ñuble	6	731	5,48 %	14
Biobío	7	703	5,27 %	6
Araucanía	13	1.216	9,12 %	29
Los Ríos	1	178	1,34 %	3
Los Lagos	8	473	3,55 %	8
Aysén	0	7	0,05 %	0
Magallanes	13	668	5,01 %	9
Total	**473**	**13.331**	**100%**	**189**

Fuente: https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/casos-confirmados-en-chile-covid-19/.

***Informe corresponde al 26 de abril de 2020.** El corte de la información se realizó a las 21:00 horas del 25 de abril.

COLOMBIA

Fuente: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx

SITUACIÓN EN COLOMBIA

5.379 **Casos Confirmados en Colombia**

2.808 (52.20%) **Casos en hombres**

2.571 (47.80%) **Casos en mujeres**

244 **Muertes en Colombia**

1.133 **Recuperados en Colombia**

Contexto más afectado = Principales ciudades

- Bogotá 2.245 casos
- Valle del Cauca (Cali) 841 casos
- Antioquia (Medellín) 452 casos
- Bolívar (Cartagena) 240 casos
- Atlántico (Barranquilla) 176 casos
- Magdalena (Santa Marta) 160 casos

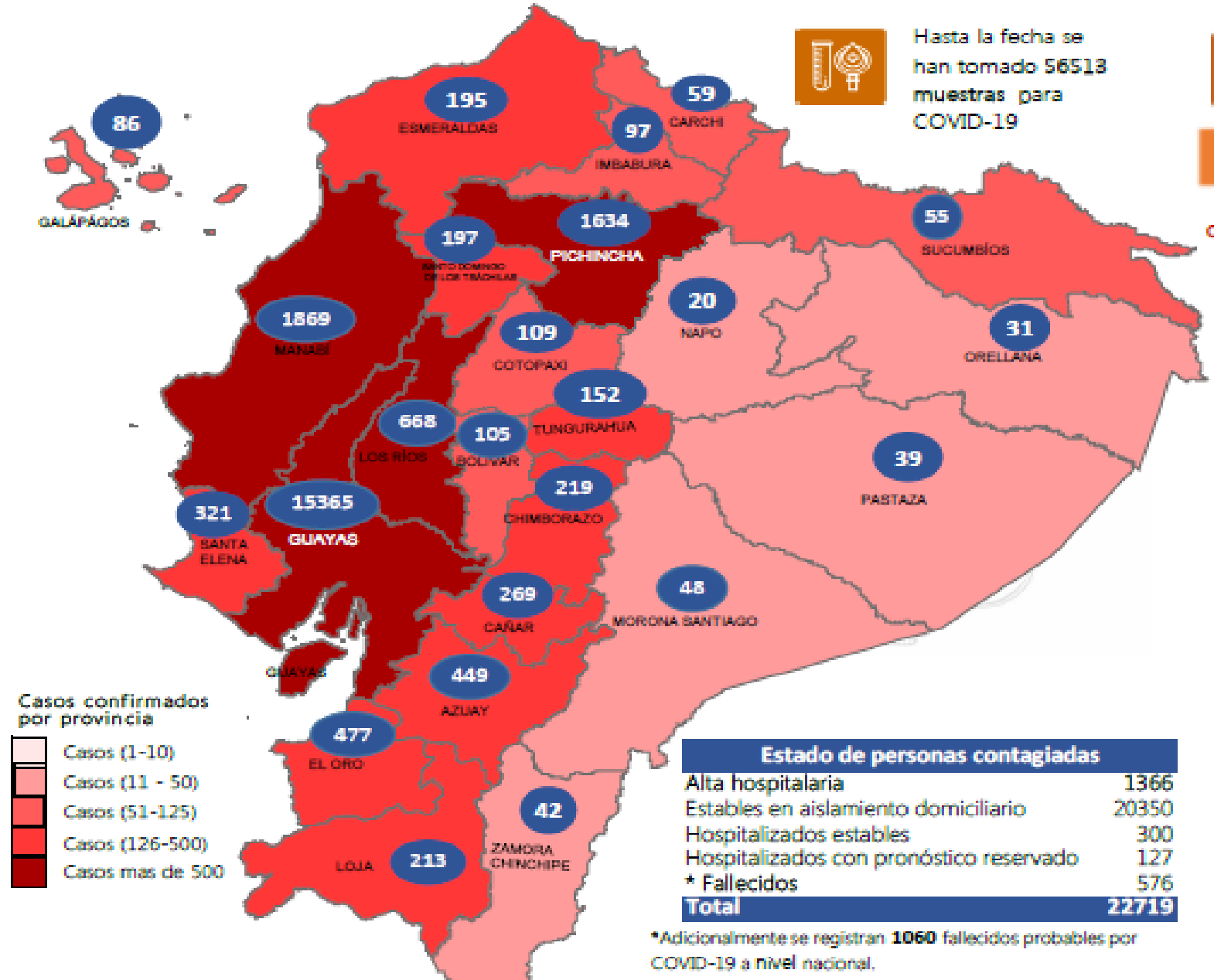
http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx

ECUADOR

SITUACIÓN NACIONAL POR COVID-19 (CORONAVIRUS)

Inicio 29/02/2020- Corte 24/04/2020 08:00 - INFOGRAFÍA N°060

EL GOBIERNO DE TODOS



Hasta la fecha se han tomado 56513 muestras para COVID-19

22719	576	23138	1366
Casos confirmados	Personas Fallecidas	Casos descartados	Casos con Alta Hospitalaria

Estado de personas contagiadas	
Alta hospitalaria	1366
Estables en aislamiento domiciliario	20350
Hospitalizados estables	300
Hospitalizados con pronóstico reservado	127
* Fallecidos	576
Total	**22719**

*Adicionalmente se registran **1060** fallecidos probables por COVID-19 a nivel nacional.

Provincia	Confirmado	%Confirmado
Azuay	449	2,0%
Bolívar	105	0,5%
Cañar	269	1,2%
Carchi	59	0,3%
Chimborazo	219	1,0%
Cotopaxi	109	0,5%
El Oro	477	2,1%
Esmeraldas	195	0,9%
Galápagos	86	0,4%
Guayas	15365	67,6%
Imbabura	97	0,4%
Loja	213	0,9%
Los Ríos	668	2,9%
Manabí	1869	8,2%
Morona Santiago	48	0,2%
Napo	20	0,1%
Orellana	31	0,1%
Pastaza	39	0,2%
Pichincha	1634	7,2%
Santa Elena	321	1,4%
Sto. Domingo Tsáchilas	197	0,9%
Sucumbíos	55	0,2%
Tungurahua	152	0,7%
Zamora Chinchipe	42	0,2%
Total general	**22719**	**100%**

PERÚ

SALA SITUACIONAL COVID-19 PERÚ

PERÚ | Ministerio de Salud

Actualizado al
26/04/2020 00:00:00 hs

232,747
MUESTRAS

27,517
TOTAL CASOS (+)

12,725
PCR(+)

14,792
PRUEBA RÁPIDA(+)

728
FALLECIDOS

2.65 %
LETALIDAD

Departamento	PCR(+)	PRUEBA RÁPIDA (+)	TOTAL CASOS (+)	FALLECIDOS	LETALIDAD (%)
LIMA	9.057	8817	17.884	303	1,69 %
CALLAO	840	1.775	2.615	44	1,68 %
LAMBAYEQUE	731	871	1.602	143	8,93 %
PIURA	184	606	790	79	10,00 %
LORETO	687	99	786	39	4,96 %
ANCASH	197	309	506	35	6,92 %
LA LIBERTAD	171	332	503	23	4,57 %
AREQUIPA	167	229	396	10	2,53 %
UCAYALI	17	332	349	14	4,01 %
ICA	162	122	284	6	2,11 %
JUNIN	137	147	284	4	1,41 %
TUMBES	76	174	250	19	7,60 %
CUSCO	69	113	182	3	1,65 %
HUANUCO	11	156	167	0	0,00 %
SAN MARTIN	37	114	151	1	0,66 %
CAJAMARCA	31	97	128	2	1,56 %
MADRE DE DIOS	14	80	94	0	0,00 %
MOQUEGUA	6	86	92	0	0,00 %
AMAZONAS	21	57	78	0	0,00 %
PASCO	21	57	78	1	1,28 %
PUNO	8	61	69	0	0,00 %
APURIMAC	13	55	68	0	0,00 %
TACNA	17	51	68	1	1,47 %
AYACUCHO	23	30	53	0	0,00 %
Total	12.725	14.792	27.517	728	2,65 %

https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp

PERÚ | Ministerio de Salud

SALA SITUACIONAL COVID-19 PERÚ

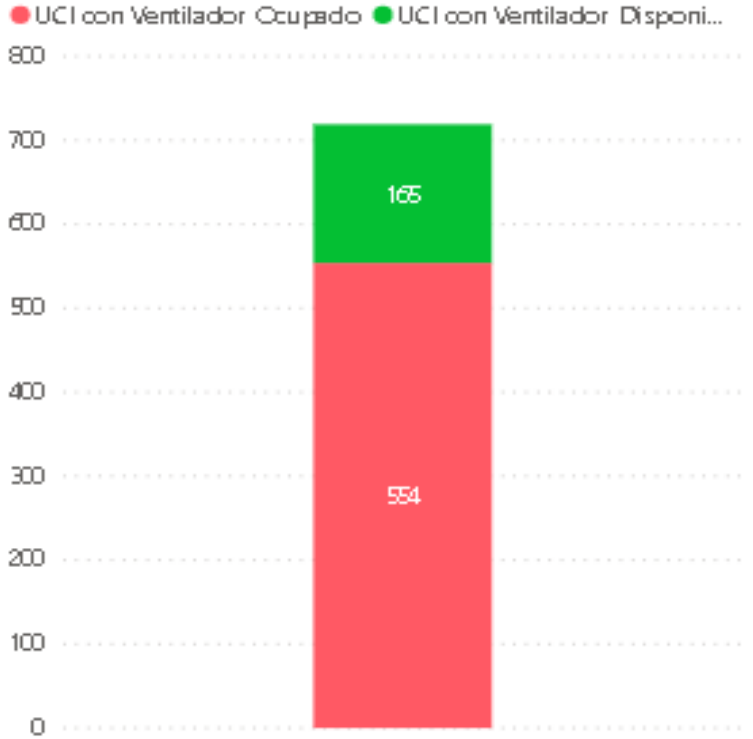
Actualizado al
26/04/2020 00:00:00 hs

719
Total de Camas UCI

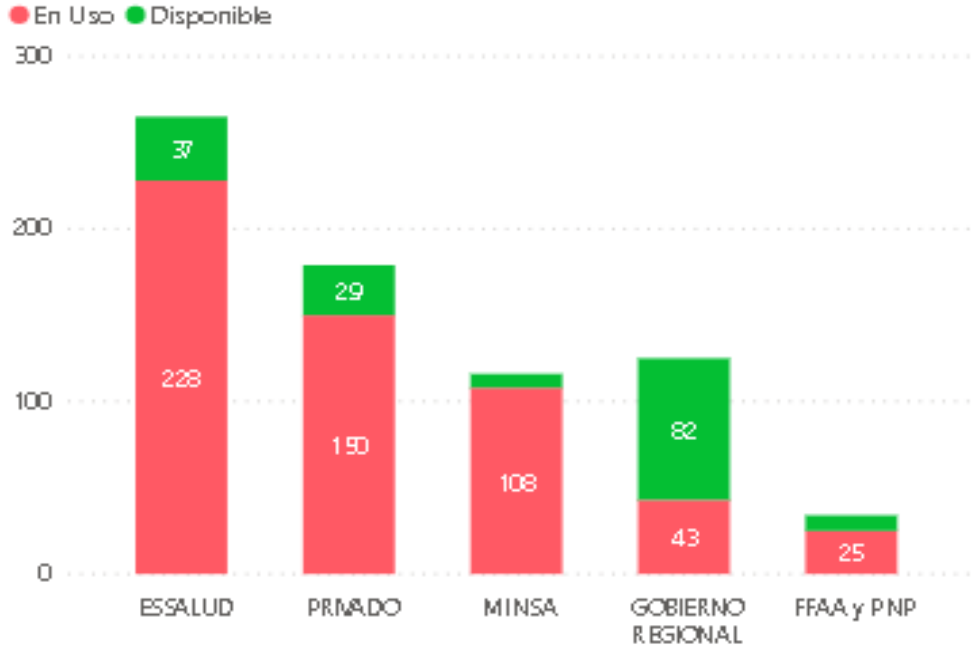
165
Camas UCI con Ventilador Disponible

554
Camas UCI con Ventilador Ocupado

Disponibilidad de camas UCI con ventiladores en zona COVID-19 durante el estado de emergencia sanitaria



Disponibilidad de camas UCI con ventiladores en zona COVID-19 según las Intituciones a las que pertenecen las IPRESS durante el estado de emergencia sanitaria



Fuentes: Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades -MINSA

https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp

PERÚ | Ministerio de Salud

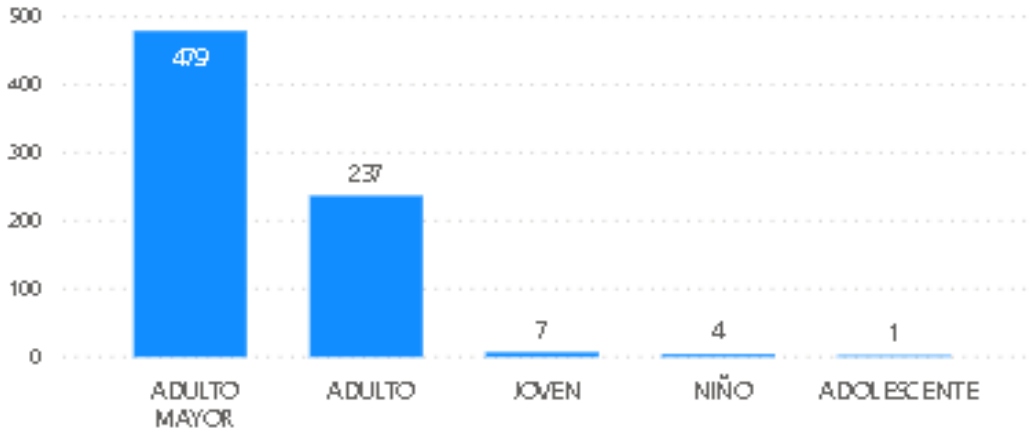
SALA SITUACIONAL COVID-19 PERÚ

Actualizado al
26/04/2020 00:00:00 hs

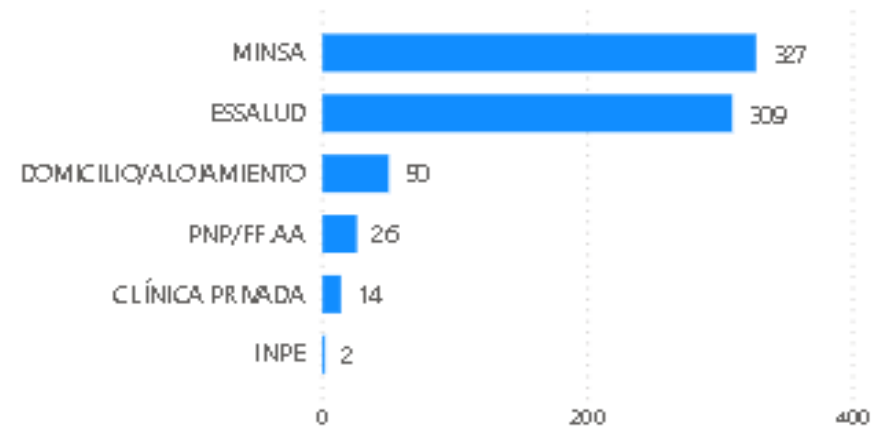
728
FALLECIDOS

2.65 %
LETALIDAD

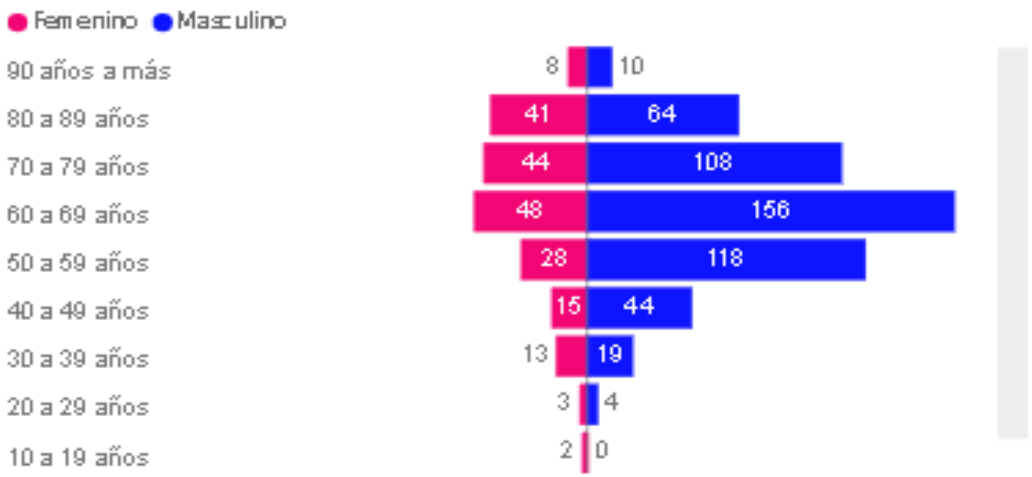
Fallecidos por Etapa de Vida



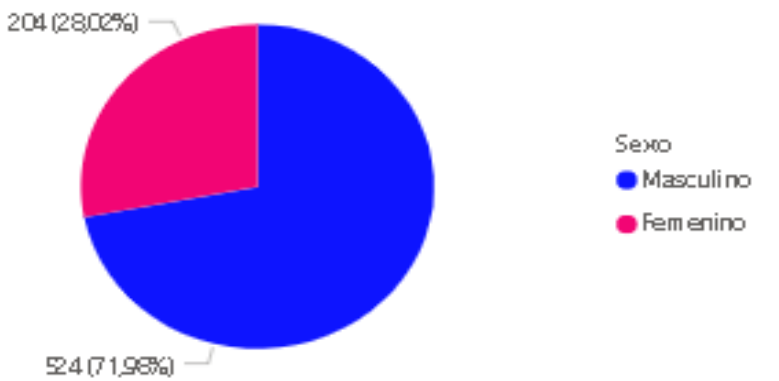
Lugar de Defunción



Fallecidos según Sexo y Grupo de Edad



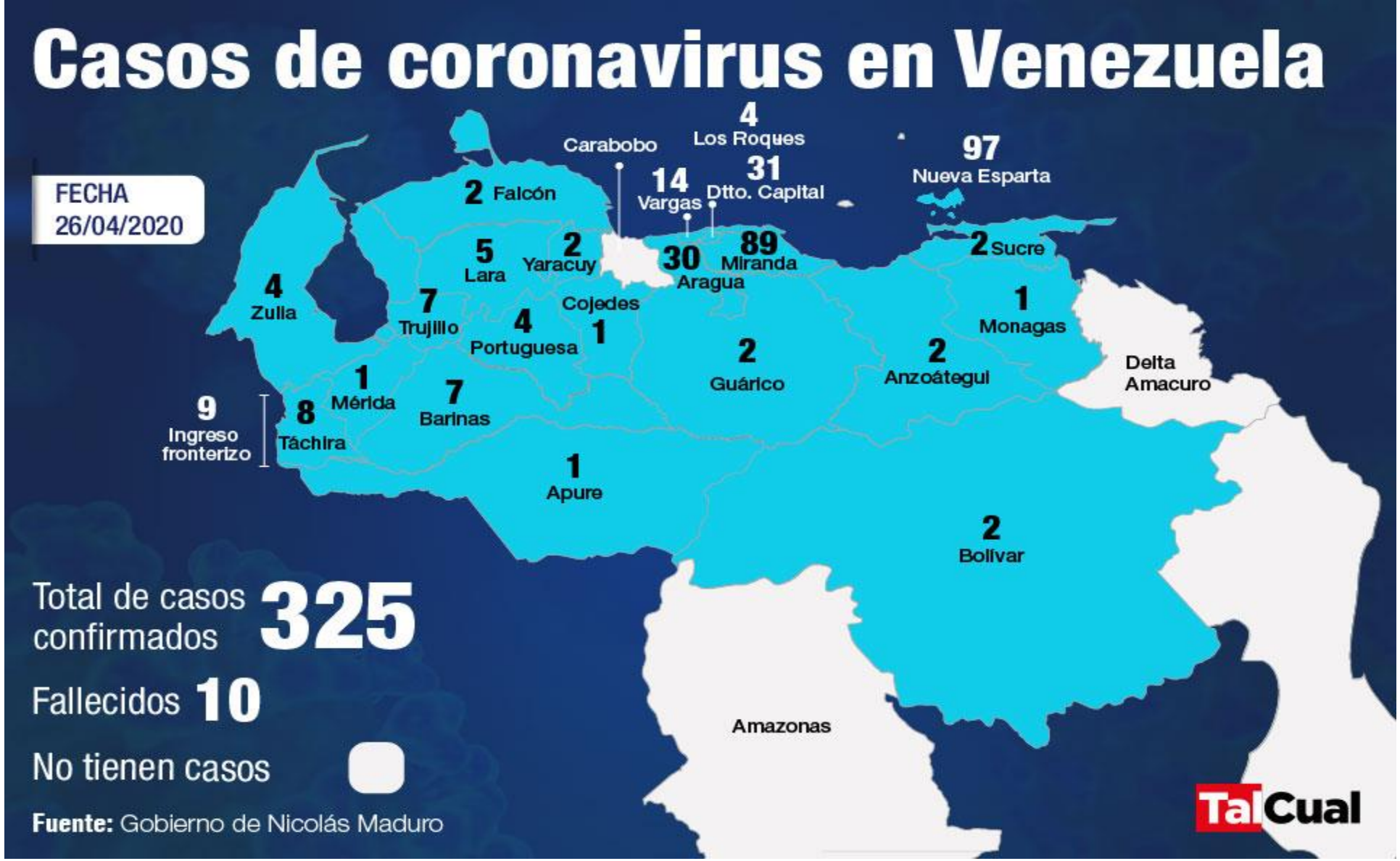
Fallecidos por Sexo



Fuentes: Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades -MINSA

https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp

VENEZUELA



El foco de la enfermedad se encuentra en Miranda con 89 casos, Distrito Capital con 31, Aragua con 30 y Vargas con 14.

https://talcualdigital.com/maduro-informa-de-dos-nuevos-casos-y-se-elevan-a-325-los-contagios-por-covid-19/

PAÍSES ANDINOS

CASOS COVID-19 EN LOS PAÍSES ANDINOS

País	N° de casos	N° de muertes
Bolivia	950	50
Chile	13.331	189
Colombia	5.379	244
Ecuador	22.719	576
Perú	27.517	728
Venezuela	325	10
Total	**70.221**	**1.797**

Fuente: Ministerios de Salud delos países andinos.
https://www.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html?fbclid=IwAR131DKnndFuAWxzE2IKhJLK9BgkV8Kuiw5hmUmvRWNCKsHjAZ343Ov97b0#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6. Consulta 27 de abril. Hora: 7.00 am

Visión del ORAS-CONHU

- *Al 2022, la región andina ha avanzado significativamente en el ejercicio efectivo del **derecho a la salud de su población**, a través de una progresiva integración y una red intensificada de cooperación.*

DIÁLOGO:

El derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud
Observación General N°14. ONU, 200
COMITÉ DE DERECHOS ECONÓMICOS, SOCIALES Y CULTURALES

El derecho a la salud en todas sus formas y a todos los niveles abarca los siguientes elementos esenciales e interrelacionados

a) Disponibilidad. Cada Estado Parte deberá contar con un número suficiente de establecimientos, bienes y servicios públicos de salud y centros de atención de la salud, así como de programaS… con personal médico y profesional capacitado y bien remunerado, así como los medicamentos esenciales…

b) Accesibilidad. Los establecimientos, bienes y servicios de salud deben ser accesibles a todas las personas, sin discriminación alguna. La accesibilidad presenta cuatro dimensiones superpuestas:

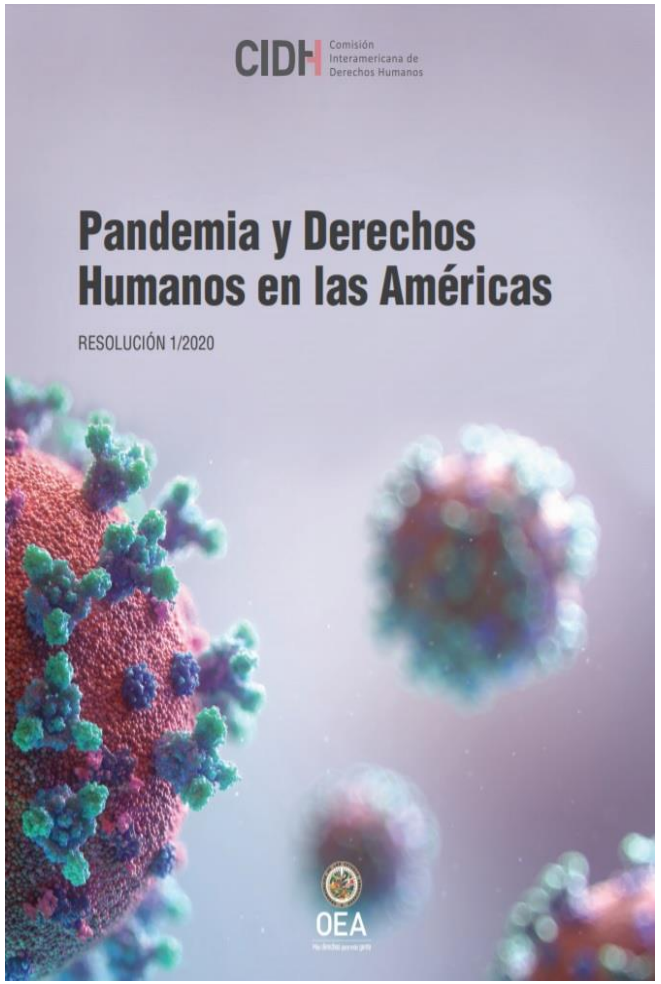
i) No discriminación ii) Accesibilidad física iii) Accesibilidad económica (asequibilidad) iv) Acceso a la información.

c) Aceptabilidad. Todos los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser respetuosos de la ética médica y culturalmente apropiados, es decir respetuosos de la cultura de las personas, las minorías, los pueblos y las comunidades, a la par que sensibles a los requisitos del género y el ciclo de vida, y deberán estar concebidos para respetar la confidencialidad y mejorar el estado de salud de las personas de que se trate.

d) Calidad. Además de aceptables desde el punto de vista cultural, los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser también apropiados desde el punto de vista científico y médico y ser de buena calidad. Ello requiere, entre otras cosas, personal médico capacitado, medicamentos y equipo hospitalario científicamente aprobados y en buen estado, agua limpia potable y condiciones sanitarias adecuadas.

RESOLUCIÓN N°. 1/2020
PANDEMIA Y DERECHOS HUMANOS EN LAS AMÉRICAS

Comisión Interamericana de Derechos Humanos 10 de abril de 2020



Las medidas adoptadas por los Estados deben tener como centro el pleno respeto de los Derechos Humanos

C. PARTE RESOLUTIVA

- ❖ Derechos Económicos, Sociales, Culturales y Ambientales
- ❖ Estados de excepción, restricciones a las libertades fundamentales y Estado de Derecho
- ❖ Grupos en especial situación de vulnerabilidad
  - Personas mayores
  - Personas Privadas de Libertad
  - Mujeres
  - Pueblos indígenas
  - Personas migrantes, solicitantes de asilo, personas refugiadas, apátridas, víctimas de trata de personas y personas desplazadas internas
  - Niños, niñas y adolescentes
  - Personas Lesbianas, Gais, Bisexuales y Transgénero
  - Personas afrodescendientes
  - Personas con discapacidad
- ❖ Cooperación internacional e intercambio de buenas prácticas

http://oas.org/es/cidh/decisiones/pdf/Resolucion-1-20-es.pdf

NACIONES UNIDAS
DERECHOS HUMANOS
OFICINA DEL ALTO COMISIONADO
América Central, América del Sur, Bolivia, Colombia, Guatemala, Honduras y México

DIRECTRICES ESENCIALES PARA INCORPORAR LA PERSPECTIVA DE DERECHOS HUMANOS EN LA ATENCIÓN A LA PANDEMIA POR COVID-19

ACTUALIZADO AL 08.04.2020

...nuestros esfuerzos para combatir el virus no darán resultados a menos que apliquemos un enfoque holístico, lo que significa que debemos proteger cuidadosamente a los sectores más vulnerables y desfavorecidos de la sociedad, tanto en términos médicos como económicos. -- Michelle Bachelet, Alta Comisionada de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos.

El presente documento organiza lo expresado por la Alta Comisionada de la ONU para los Derechos Humanos, Procedimientos Especiales y Órganos de Tratado respecto a diversos temas y constituye una serie de directrices esenciales sobre elementos de derechos humanos que se deben tomar en cuenta en la atención a la crisis por la pandemia de COVID-19 y sus consecuencias. Este documento se irá nutriendo de lo que expertos y expertas de derechos humanos de la ONU y la propia ONU-DH vayan publicando.

CONTENIDO

- ESTADOS DE ALARMA, DE EXCEPCIÓN Y OTRAS FIGURAS ANÁLOGAS
- DEBER DE PROTEGER / PERSONAS VULNERABLES
  - HÉROES Y HEROÍNAS DE LA SALUD
  - PERSONAS CON DISCAPACIDAD
  - MOVILIDAD HUMANA
  - NO DISCRIMINACIÓN Y XENOFOBIA
  - MINORÍAS
  - GÉNERO
  - NIÑOS Y NIÑAS
  - PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD
  - PUEBLOS INDÍGENAS
  - IGUALDAD Y EQUIDAD RACIAL
- DERECHOS A LA INFORMACIÓN, A LA LIBERTAD DE EXPRESIÓN Y A LA PARTICIPACIÓN
- DERECHOS ECONÓMICOS, SOCIALES Y CULTURALES
  - DERECHO A LA SALUD
  - DERECHO A LA VIVIENDA
  - DERECHO AL AGUA
  - DERECHO A LA ALIMENTACIÓN
  - CRISIS ECONÓMICA
  - ALIVIO DE SANCIONES

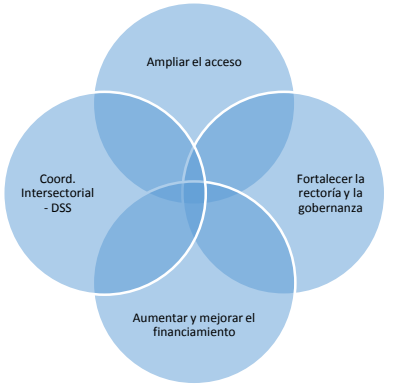
Fuente: https://oacnudh.hn/wp-content/uploads/2020/04/V1.1_Directrices_ONU-DH_Covid19-y-Derechos-Humanos-hn.pdf

RESOLUCIÓN CD53.R14
ESTRATEGIA PARA EL ACCESO UNIVERSAL A LA SALUD Y LA COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD

66.a SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS
OPS/OMS 2014

Líneas estratégicas interdependientes

- **Línea estratégica 1:** Ampliar el acceso equitativo a servicios de salud, integrales, de calidad, centrados en las personas y las comunidades.
- **Línea estratégica 2:** Fortalecer la rectoría y la gobernanza.
- **Línea estratégica 3:** Aumentar y mejorar el financiamiento, con equidad y eficiencia, y avanzar hacia la eliminación del pago directo que se convierte en barrera para el acceso en el momento de la prestación de servicios.
- **Línea estratégica 4:** Fortalecer la coordinación intersectorial para abordar los determinantes sociales de la salud.



Referencia: Estrategia de Salud Universal de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)

https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/curso-de-autoaprendizaje-sobre-la-estrategia-de-salud-universal-de-la-opsoms

Línea estratégica 1: Ampliar el acceso equitativo a servicios de salud, integrales, de calidad, centrados en las personas, las familias y las comunidades

1. **Un nuevo modelo de atención.** Debemos pasar a modelo centrado en las personas, la familia y la comunidad y su contexto.
2. **Desarrollar Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS).** Estar atentos/as a los atributos que permiten definir que es una RISS.
3. **Un fuerte primer nivel de atención multidisciplinario que cubra toda la población y se articule en RISS.**
4. **Definir los servicios de salud integrales y de ampliación progresiva.**
5. **Identificar las inequidades en salud, los determinantes sociales y ambientales de la salud y vulneración de derechos de la población, así como las necesidades específicas de grupos en situación de vulnerabilidad.**
6. **Definir una adecuada política de medicamentos esenciales y tecnologías.** Mejorar la disponibilidad, Procurar uso racional, Fortalecer capacidad regulatoria, Garantizar seguridad, eficacia y calidad.
7. **Empoderar a las personas y comunidades.** La participación es un derecho para incidir en la toma de decisiones. Es necesario medir y valorar el trabajo no remunerado de cuidados que hacen, usualmente, las mujeres en los hogares.

Línea estratégica 2: Fortalecer la rectoría y la gobernanza de las autoridades garantizando las funciones esenciales de salud pública para avanzar hacia la estrategia de salud universal.

- **Rectoría:** Liderazgo de las autoridades para formar y apoyar una acción colectiva, responsable para la producción , fortalecimiento o conducción del proceso de cambio de la gobernanza para la salud universal.
- **Gobernanza:** Proceso de cambio de arreglo de institucionales (financiamiento, recursos humanos, medicamentos y tecnología y servicios) que regulan actores y recursos críticos en el campo de la salud con implicaciones sobre el acceso y la cobertura de la salud.
- La relación entre rectoría (capacidad técnica y política de las autoridades de salud para concebir un modelo de organización de los servicios de salud con capacidad de respuesta a los problemas), y la gobernanza (los arreglos institucionales y reglas de juego del sistema), es un aspecto clave para la transformación de los sistemas de salud en el avance hacia la Salud Universal.
- **¿Cuáles son las capacidades necesarios para producir procesos de gobernanza?**

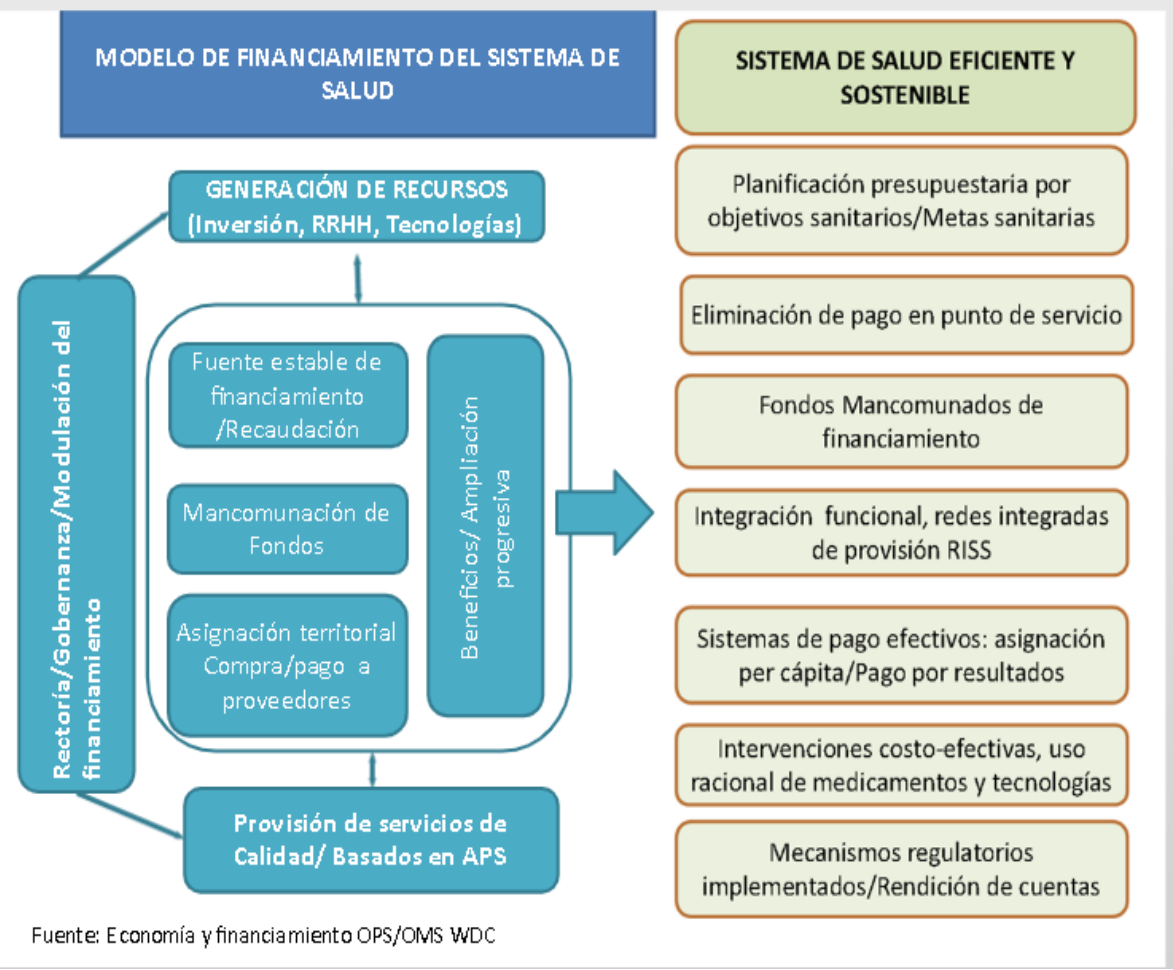
- **Capacidades:** 1) Análisis e Interpretación para problematizar. 2) Técnicas. 2) Políticas.

Cambio de arreglos institucionales – Necesidad de repensar:

- **Modelo de atención de la salud:** Recursos Humanos. Medicamentos y tecnologías. Financiamiento. Intersectorialidad, Participación social, Interculturalidad, Equidad de género, Derechos humanos y de la salud.

Línea estratégica 3: Aumentar y mejorar el financiamiento, con equidad y eficiencia, y avanzar hacia la eliminación del pago directo que se convierte en barrera para el acceso en el momento de la prestación de servicios

- **Eliminar el pago directo, barrera para el acceso**.
- **Aumentar el Gasto Público en Salud, mínimo al 6% del Producto Interno Bruto**. América Latina presenta un promedio de GPS de un 3.7% del PIB. Diversos estudios muestran que mayor gasto público en salud produce efectos en mejores niveles de salud de la población.
- **Usar financiamiento mancomunado y solidario para financiar la protección.**
- **Aumentar mejores resultados sanitarios (eficiencia en el sistema de salud).**
- **Racionalizar la incorporación de tecnologías y medicamentos**. Evaluación , procesos transparentes y lucha contra la corrupción.
- **Priorizar inversión en el primer nivel de atención.**



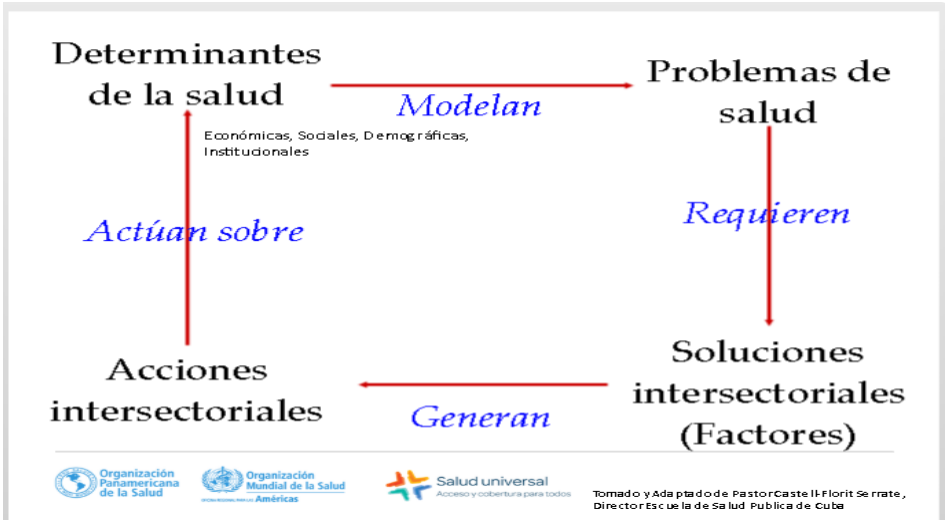
Fuente: Economía y financiamiento OPS/OMS WDC

Línea estratégica 4: Fortalecer la coordinación intersectorial para abordar los determinantes sociales de la salud

- Es la articulación de saberes y experiencias en el planeamiento, realización y evaluación de acciones, con el objetivo de alcanzar resultados integrados en situaciones complejas, buscando un efecto sinérgico en el desarrollo social. (Junqueira, et. Al. 1998).
- Es la convergencia de esfuerzos de diferentes sectores para producir políticas integrales e integradas que ofrezcan respuestas a las necesidades generales. (Fernández y Mendes 2003)
- La noción de la intersectorialidad remite a la integración de diversos sectores para la solución de problemas sociales complejos cuya característica fundamental es su multicausalidad.
- Amplio rango de significados y diferentes tipologías de intersectorialidad.
- Fuerte énfasis entre salud y comunidad, aspecto clave para mejorar la calidad de vida. Asumimos a la persona, la familia y la comunidad como sujetos fundamentales.

Necesidad de:

- avanzar en niveles de cooperación, coordinación, integración.
- Influencia de salud sobre otros sectores.
- Participación de la sociedad civil.
- Acciones dirigidas a enfrentar DSS.



MUCHAS GRACIAS

Agradecimiento apoyo:
Dra. Magdalena Alcocer