

Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue

Reunión del Comité Especial de la CEPAL sobre Población y Desarrollo

**Quito, del 4 al 6 de julio de 2012
Dra. Caroline Chang**

***Organismo Subregional Intergubernamental
que promueve la integración andina en salud***





ORGANISMO ANDINO DE SALUD CONVENIO HIPOLITO UNANUE

Creado en 1971

**Adscrito al Sistema Andino de
Integración en 1998**

Países Miembros

**Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú
y Venezuela**

**Organismo Subregional Intergubernamental que promueve la
integración andina en salud**

Secretaría Ejecutiva de los Ministerios de Salud

SISTEMA ANDINO DE INTEGRACION



ORGANISMO ANDINO DE SALUD CONVENIO HIPOLITO UNANUE



MISION

El Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) es un órgano intergubernamental creado hace 40 años por los ministros de Salud de la Región Andina con el propósito de hacer de la salud un espacio para la integración, desarrollar acciones coordinadas para enfrentar problemas comunes y contribuir a garantizar el derecho a la salud.

El ORAS CONHU está dirigido por la Reunión de Ministros de Salud del Área Andina (REMSAA) y cuenta con una Secretaría Ejecutiva permanente con sede en la ciudad de Lima.

Armonizar y construir políticas, propiciar espacios para el intercambio de experiencias y diseñar estrategias en respuesta a problemas comunes de salud.

PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ



VENEZUELA





El embarazo adolescente en el área andina

- En el área andina hay 29 millones de adolescentes, 15 millones (51%) son hombres y 14 millones (49%) son mujeres.
- De los 14, 7 millones de adolescentes mujeres (15 y 19 años), 1.5 millones ya son madres o están embarazadas (21.7%)
- 50% de los embarazos adolescentes son no planificados



El embarazo adolescente en el área andina

- Cada año se producen 490,000 nacimientos de madres adolescentes
- Mientras la fecundidad en mujeres en edad fértil bajó un 33%, entre 1980 y el 2005, en la subregión andina en este mismo período la fecundidad en adolescentes disminuyó en un 6%.
- Los embarazos en adolescentes representan aproximadamente el 18% de todos los embarazos en el área andina.
- Se estima que en el área andina se registran alrededor de 70,000 abortos por año entre las adolescentes



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ



VENEZUELA

DETERMINANTES DEL PROBLEMA





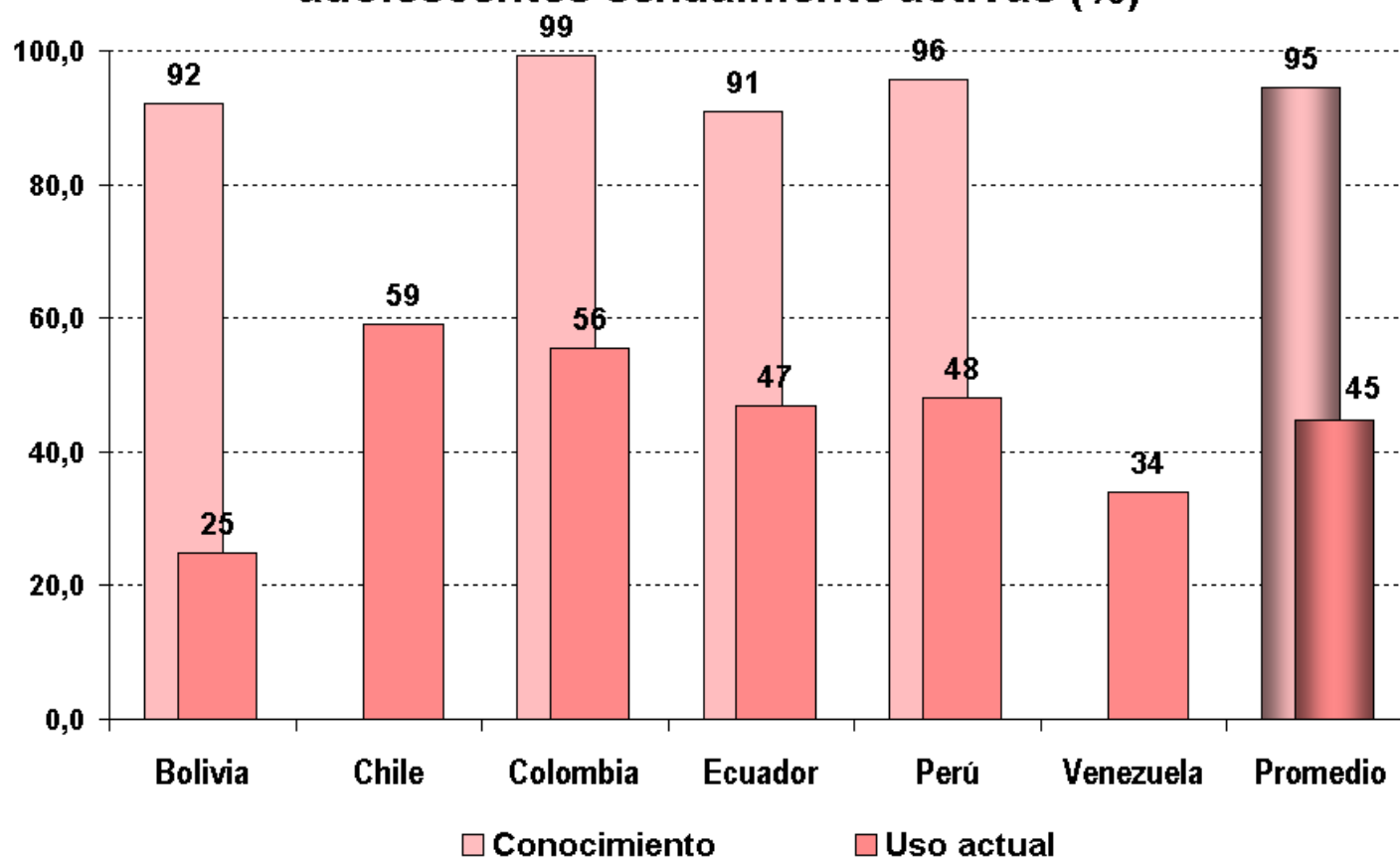
Determinantes del Problema

- Limitaciones al ejercicio de derechos
- Poco acceso a información y a servicios amigables
- Inequidad de género
- La falta de educación: la probabilidad de embarazo de una adolescente sin o con poca educación es 9 veces mayor que la de una adolescente con educación superior
- La pobreza: la probabilidad de embarazo de una adolescente perteneciente al quintil más pobre es 7 veces más alta que la de una adolescente del quintil más rico.



Poco conocimiento y uso de métodos modernos de anticoncepción

Conocimiento y uso de anticoncepción entre las adolescentes sexualmente activas (%)





Otros Determinantes del Problema

- Cambios Poblacionales
 - Transición Demográfica
 - Migración
 - Urbanización
- Crisis de Valores
- Falta de Soporte Familiar y Social
- Influencias Externas
 - Medios de Comunicación
 - Comportamiento de Pares



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ



VENEZUELA

IMPLICACIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS





Implicaciones sobre la salud pública

- Riesgos de Salud:
 - Mortalidad materna (cuatro veces mayor que las mujeres de 20 años o más)
 - Mortalidad infantil, (50% más de riesgo en neonatos)
 - Alta Incidencia de abortos (36 por cada 1,000 mujeres)
- Mayor Fecundidad, sobre todo en adolescentes pobres
(2do embarazo ocurre pronto)



Implicaciones sociales y de desarrollo

- Deserción escolar
- Pérdida del Proyecto de Vida
- Abandono por parte de sus parejas
- Inserción laboral a trabajos de baja productividad, con bajos salarios y sin cobertura de seguridad social
- Refuerza las inequidades existentes en nuestros países, pudiendo reforzar el círculo inter generacional de la pobreza.



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ



VENEZUELA

PLAN ANDINO PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES



Diagnóstico Andino sobre la situación del embarazo en adolescentes





Prevención del Embarazo en Adolescentes

- Constitución del Comité Subregional andino para abordar los temas que determinan el embarazo no planificado en adolescentes y elaborar el Plan. Resolución REMSAA XXVIII/437.
- Convenio de colaboración con UNFPA, con apoyo de AECID para la implementación del Plan Andino para la Prevención del Embarazo Adolescente - PLANEA.
- Convenio de Colaboración con la Organización Iberoamericana de Juventud - OIJ
(conformar el Comité Consultivo de Jóvenes)
- Convenio de Colaboración con Family Care International - FCI



Logros Regionales

Se declaró Posicionar el tema en las políticas de la región y agendas de desarrollo social, comprendiéndose como un problema de salud pública y su impacto en el desarrollo social.

- *En los seis países se han fortalecido los Programas nacionales de salud para adolescentes con recursos humanos y económicos.*
- *Se cuenta con el mandato REMSAA para diseñar la Política Andina en Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes con enfoque intersectorial, la misma que está en proceso.*
- *Se realizaron estudios sobre el embarazo en adolescentes en poblaciones originarias, indicándonos la importancia de considerar el enfoque intercultural en el abordaje de esta problemática.*



Logros Regionales

En los seis países se celebra la Semana Andina, declarada por Resolución REMSAA.

Se elaboró la Declaración de Medellín, donde se resalta la importancia de abordar el tema de manera intersectorial.

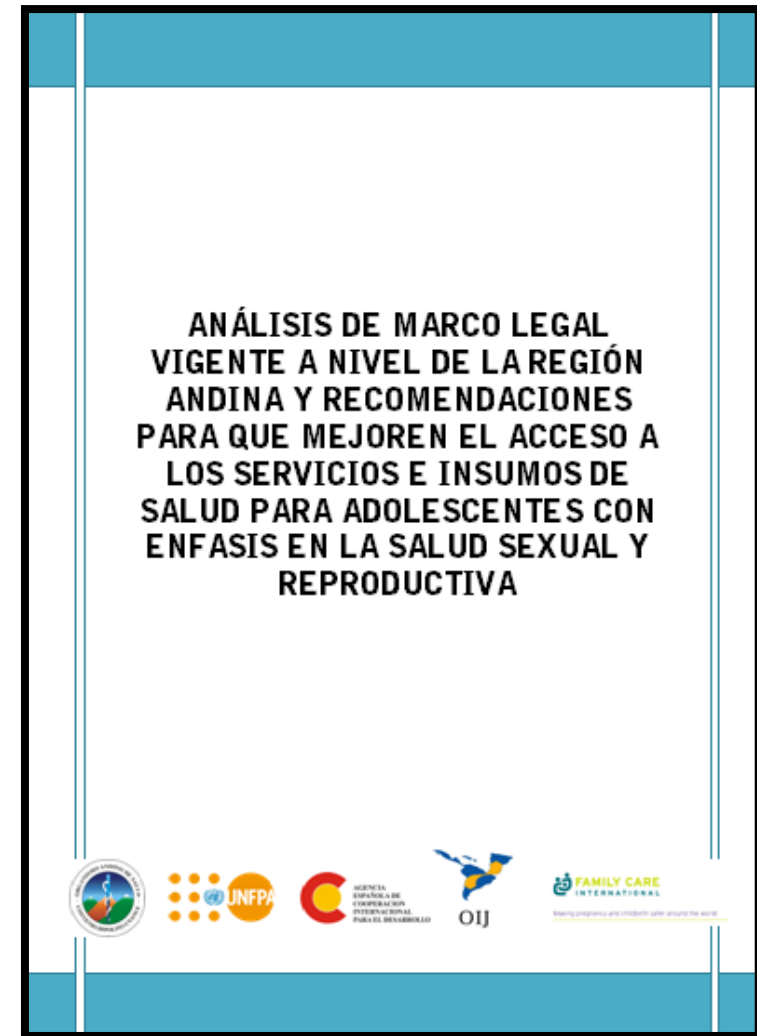




Logros Regionales

Se realizó el análisis del marco legal vigente a nivel de los países de la región andina.

Se elaboró un informe y un documento con recomendaciones que fortalezcan las acciones para la prevención del embarazo en adolescentes incluyendo el acceso a educación sexual integral en articulación intersectorial.





Logros Regionales

Se identificaron barreras de acceso a los servicios de salud, contribuyéndose con ello a reconocer la necesidad de fortalecer las habilidades de los profesionales de la salud.





Logros Regionales

- Se ha incorporado en los programas nacionales acciones que abogan por la defensa de los derechos de los adolescentes con la participación de los adolescentes.

Se ha contribuido a fortalecer la capacidad de incidencia política de los jóvenes en las instancias públicas vinculadas con la salud de los adolescentes.

Se ha articulado y fortalecido las redes juveniles conformando el Comité Consultivo de Jóvenes que acompaña y participa en la implementación del Plan Andino.





Logros Regionales

Se cuenta con una plataforma virtual que conecta el Plan con los adolescentes, jóvenes y público en general. A través del blog, los adolescentes comunican sus acciones e involucran a otros adolescentes en la defensa de sus derechos.

Sobre el plan | Líneas de Acción | ¿Quiénes somos? | Países | Contactos | Archivo de noticias | Registro | Buscar

Plan e0

PLAN ANDINO PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

ESTED ESTÁ AQUÍ: Inicio / Sobre el Plan

Sobre el Plan

El embarazo en adolescente es a la vez causa y efecto de las desigualdades que persisten en la Subregión Andina, y se relaciona directamente con la falta de oportunidades para el ejercicio de los derechos y para el desarrollo educativo y laboral. El Plan Andino para la Prevención del Embarazo en Adolescentes, busca identificar los determinantes sociales de esta problemática y su impacto en la salud y en los procesos de desarrollo humano.

Teniendo en cuenta la magnitud y la preocupante tendencia que presenta el embarazo en adolescentes, el Plan fortalece las acciones de respuesta de los países del Área Andina ante los desafíos que plantea esta problemática. Brinda especial atención al fortalecimiento institucional, así como al intercambio de experiencias y buenas prácticas en la prestación de servicios de salud sexual.

Este Plan se ejecuta desde el año 2007 bajo el liderazgo del Organismo Andino de Salud. Convenio Hipólito Unzué - DRASCONHU@ - , integrado por los Ministerios de Salud de [Bolivia](#), [Chile](#), [Colombia](#), [Ecuador](#), [Perú](#) y [Venezuela](#).

HERRAMIENTAS

- Banco de Experiencias
- Banco de Materiales



Logros Nacionales

- En cinco países se han conformado “El Comité Consultivo Nacional de Adolescentes y Jóvenes”
- En los seis países se están facilitando la atención a través de servicios amigables para adolescentes (con enfoque de interculturalidad)
- Se ha fortalecido a nivel nacional, la aproximación con los medios de Comunicación a través de Conferencias de prensa y talleres de capacitación.
- Se han iniciado acciones intersectoriales para el trabajo conjunto en la prevención del embarazo en adolescentes.
- Los países están sensibilizando y capacitando a los profesionales de la salud que laboran con adolescentes.



Agenda pendiente

- Mantener la problemática del embarazo en adolescentes en la agenda política de la subregión andina.
- Implementar las recomendaciones hechas desde el análisis de los marcos legales a fin de modificar aquellas barreras legales, existentes en algunos países, que obstaculizan el acceso a los servicios de salud.
- Aprobar la Política Andina sobre la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes, con enfoque intersectorial e intercultural.
- Fortalecer el trabajo con adolescentes de poblaciones originarias respetando su culturas.



BOLIVIA



COLOMBIA



CHILE



ECUADOR



PERÚ



VENEZUELA

GRACIAS!

www.orasconhu.org