

Resumen ejecutivo.....	2
Antecedentes .....	3
Alcance y período del informe .....	13
Justificación.....	13
Objetivos .....	14
Objetivo general.....	14
Objetivos específicos .....	14
Metodología.....	15
Líneas de acción .....	17
Modelo de gestión del conocimiento .....	17
Resultados y productos de la actividad de investigación .....	18
Gestión presupuestaria.....	54
Ampliación del proyecto .....	54
Conclusiones .....	59
Referencias bibliográficas .....	61

## Resumen ejecutivo

La región Latinoamericana es una de las más desiguales del mundo desde la perspectiva de ingresos. Durante el siglo XX se ha ido comprendiendo mejor la relación entre las condiciones de vida de las personas y su estado de salud, la salud como un producto social. El logro de una mejora en la situación de salud de los grupos y poblaciones implica no solo acceso a servicios de salud.

La Red de las Américas para la Equidad en Salud (HENA) es una plataforma regional multidisciplinaria donde interactúan diferentes áreas de especialización y conocimiento en investigación, docencia y acción social, con una diversidad de visiones estratégicas y políticas a escala multinivel (local, nacional, regional y global). La RAES promueve la construcción de conocimientos con potencial de impactar las políticas públicas desde el enfoque de Equidad en Salud, articulando el trabajo de investigadores y expertos de la región con el trabajo de diferentes actores clave, organizaciones, entidades y otros grupos vinculantes de un ámbito multi- lógica sectorial.

En relación con la Secretaría Técnica del HENA, y en cumplimiento del objetivo general, se logró consolidar un equipo de trabajo, además de promover relaciones con otras organizaciones y grupos vinculados a la Red, se han establecido reuniones de trabajo con el equipo de la secretaria técnica y diversos actores, también se han realizado convenios de cooperación entre la Universidad de Costa Rica y socios estratégicos. Además, para promover la difusión de información y conocimiento sobre Equidad en Salud en la Región de las Américas, la Secretaría Técnica de la RAES ha apoyado y participado en diversas actividades.

Para lograr los objetivos que son la razón de ser de la Red, se han desarrollado proyectos y un arduo trabajo con diferentes actores, logrando tener un impacto en la Región y un mayor posicionamiento de la Red. Algunos de estos proyectos siguen en procesos de desarrollo y construcción.

## Antecedentes

La región Latinoamericana es una de las más desiguales del mundo desde la perspectiva de ingresos: el 10% de los segmentos más ricos de la población capta 22 veces más de la renta nacional que el 10% más pobre: el 1% de los más ricos concentra el 21% de los ingresos de la totalidad de la economía, esto representa aproximadamente el doble de la media del mundo industrializado; las diferencias en los ingresos es una de las diversas formas de manifestar la desigualdad, junto con el género, la raza y la etnicidad, que constituyen importantes determinantes del acceso a la atención de la salud, la educación, el empleo y el sistema legal (Banco Interamericano de Desarrollo [BID], 2020).

Durante el siglo XX se ha ido comprendiendo mejor la relación entre las condiciones de vida de las personas y su estado de salud, la salud como un producto social, en otras palabras, el estudio de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), lo cuales se definen según la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “las circunstancias en que las personas nacen crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias están estrechamente relacionadas con la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas” (WHO, n.d.). A su vez, estas situaciones están permeadas por fuerzas económicas, sociales, normativas y políticas (Marmot, et al, 2008).

El logro de una mejora en la situación de salud de los grupos y poblaciones implica no solo acceso a servicios de salud, sino también acciones sobre los Determinantes Sociales de la Salud; en este sentido, la relación entre las características de la sociedad y la salud es tan estrecha que la salud y la equidad en la salud representan importantes marcadores del progreso de la sociedad. Una sociedad que responde a las necesidades de sus miembros de forma equitativa probablemente sea una sociedad con un alto nivel de salud de la población e inequidades en la salud relativamente pequeñas (OPS, 2019, p.4).

A nivel internacional, Solar e Irwin propusieron un modelo en el que incluían DSS desde los niveles llamados “proximales” hasta los más “distales” (Solar e Irwin, 2010). Los niveles proximales

(microdeterminantes) son aquellos asociados a variables del nivel individual, que incluyen algunos factores biológicos, como el sexo o el caudal genético. Dentro de los determinantes intermedios, se mencionan las circunstancias materiales, psicosociales, factores conductuales, la cohesión social, así como el sistema de salud. Los niveles más distales (macrodeterminantes) se definen como “aquellos atributos que generan o fortalecen la estratificación social y definen la posición socioeconómica de las personas” (Organización Panamericana de la Salud, 2012), es decir, son elementos que pueden afectar la salud desde la estructura socioeconómica (Solar e Irwin, 2010). Así, se admite que, de acuerdo con las características históricas y culturales de las naciones, los DSS pueden afectar de manera diferenciada la salud de las poblaciones (Daniels et al, 1999).

Desde el enfoque de los DSS se considera la multifactorialidad que explican la salud de las poblaciones, así como identificar sus estados de salud diferenciados de acuerdo con sus características sociales y económicas. Según Whitehead y Dahlgren (2007), las inequidades sociales en salud (ISS) se refieren a las diferencias sistemáticas, socialmente producidas, remediables e injustas en el estado de salud entre diferentes grupos sociales.

El hablar de equidad en la salud requiere valorar a todos por igual con esfuerzos centrados y continuos de la sociedad para abordar las desigualdades evitables, las injusticias históricas y contemporáneas, y la eliminación de las inequidades en salud. Según Braveman (2014), la equidad en salud significa justicia social en salud; lo que refiere a nadie se le debe negar la salud por pertenecer a un grupo que históricamente ha estado económica o socialmente en desventaja.

Siendo a su vez requerido aproximarse desde la mirada de la salud global, en tanto, las poblaciones que históricamente han sido marginadas o pertenecientes a los estratos más bajos de la sociedad son más vulnerables a enfermarse, a presentar una discapacidad, y/o morir, con vidas que transcurren en viviendas que no reúnen las condiciones necesarias en saneamiento, acceso a agua, y seguridad, así como trabajos con mayor precarización e informalidad, no cuentan con aseguramiento o con importantes barreras de acceso a los servicios de salud (Braveman, 2014).

Lo cual enfatiza en la importancia de avanzar hacia el reconocimiento de estas inequidades en salud, y que no serán subsanadas si no se concretiza el abordaje de salud y sus determinantes, en todas las políticas, como enfoque para la formulación de políticas que considera sistemáticamente las implicaciones para la salud de las decisiones en todos los sectores, buscando sinergias y evitando los efectos nocivos para la salud de las políticas fuera del sector de la salud para mejorar la salud de la población y la equidad sanitaria (OPS, 2014).

Las ISS son las diferencias de salud entre grupos que, por su naturaleza social, se consideran injustas (Whitehead, 1992); también se han definido como “un estado particular de salud que está estrechamente relacionado con las desventajas económicas, sociales o ambientales. Las inequidades en la salud afectan adversamente a grupos de personas que han experimentado sistemáticamente mayores barreras sociales o económicas para la salud en función de su grupo racial o étnico, religión, estatus socioeconómico, género, edad o salud mental; discapacidad cognitiva, sensorial o física; orientación sexual o identidad de género; ubicación geográfica, u otras características históricamente vinculadas a la discriminación o exclusión” (Healthy People, 2020, n.d.).

Al hablar de la equidad en salud no podemos dejar de lado temas tan importantes como lo es el colonialismo, con el cual la salud se ve dominada e influenciada de manera negativa por intereses comerciales, políticos o culturales que pueden perjudicar el bienestar de las poblaciones. Además, se instala la supuesta superioridad de la civilización blanca-europea y se establecen criterios de alterización, buscando cambiar la historia de un lugar, su lenguaje y toda experiencia previa a la colonización.

El colonialismo hace más distante el logro de la equidad en salud, mostrando la relevancia que tiene la lucha en pro de la descolonización, la cual busca transformar la atención y la investigación médica para que sean más inclusivas, justas y culturalmente sensibles, reconociendo y abordando las injusticias históricas y contemporáneas en el ámbito de la salud. Esto implica reconocer y rectificar las desigualdades y las injusticias sistémicas que a menudo están arraigadas en las políticas de salud, la investigación médica y las prácticas clínicas.

Desde los contextos latinoamericanos se reconoce dentro de las poblaciones vulnerables, aquellas que han sido histórica y sistemáticamente excluidas de los sistemas de poder y riquezas; en atención a esta perspectiva, las poblaciones indígenas, afrodescendientes, personas con discapacidad y los migrantes son poblaciones a las cuales se les debe dar un seguimiento cercano en términos de vigilancia para la equidad en salud (OPS, 2008; Fantin y Barboza-Solís, 2020; Tamayo et al., 2018; Fantin et al, 2019a).

En este escenario, regionalmente se ha avanzado paralelamente en colocar la importancia del abordaje de los determinantes e inequidades en salud desde el enfoque de la Salud Global, como marco emergente en la región de América Latina abocado a producir resultados públicos y durables en salud y bienestar social; es decir, proveer herramientas útiles para subsanar las inequidades, aprovechando similitudes, sinergias e intereses comunes y el conocimiento popular de la región. Se comprende la Salud Global tanto como campo de conocimiento y como ámbito para la acción, que permite abordar la salud como un tema de justicia social, derechos humanos, equidad, bien común, respecto a la idiosincrasia, multiculturalidad, pluriétnicidad e identidad de nuestros pueblos (Solimano y Valdivia, 2014).

En este sentido, la equidad en el acceso a la salud, derivada de la justicia social, como imperativo ético de la Salud Global, esto ha estado enmarcado en el esfuerzo por establecer una identidad regional propia, contextualizada en la realidad social, histórica, política y económica de los países de la región, con el fin de abordar de manera efectiva las desigualdades existentes al interior y entre los países, constituye uno de los desafíos prioritarios para Salud Global en Latinoamérica (Solimano y Valdivia, 2014).

A través de los años la conceptualización y complejización de la salud se ha ido desarrollado según el devenir histórico de las regiones del mundo, los países y sus habitantes. Conforme se ha avanzado en nuevos entendimientos sociopolíticos y económicos de la misma, también ha conllevado a diversas definiciones de salud pública, salud internacional y salud global. Previo al abordaje desde la salud global, en los países se trabajaba principalmente desde la salud internacional, varios autores concuerdan que este reemplazo de terminología de salud internacional a Salud Global corresponde a cambios en el enfoque que ha gestado en la

definición, negociación y conducción de las agendas de cooperación internacional, así como al rol de la OMS, y para nuestro ámbito la OPS.

La salud global a nivel de América Latina tiene un gran aporte a su desarrollo al intentar comprender factores globales que influyen en la salud de una población con grandes inequidades y continuos cambios sociales y económicos. Como enfoque de “Salud Global Latinoamericano”, se debe asumir la perspectiva de la sociedad civil y establecer alianzas adicionales tanto con organizaciones no gubernamentales (ONG) e instituciones académicas organizadas en comunidades científicas (comunidades epistémicas), como con coaliciones de políticas públicas (*advocacy coalitions*) (Franco, 2016, p.129)

Es desde este escenario de la Salud Global, que se plantea favorecer los diálogos, reflexiones y otras aproximaciones académicas científicas y sociales, no solo a debates que analizan de forma crítica las relaciones entre lo “social” y la salud, que profundizan en el análisis de las condiciones que explican la salud de las poblaciones desde distintas posturas como la determinación social y los Determinantes Sociales de la Salud (Morales-Borrero et al, 2013), sino también a los esfuerzos que indagan en las relaciones entre Determinantes Sociales de la Salud y la equidad en salud (Frenz, 2005), para orientar las acciones que buscan el máximo logro de salud para las poblaciones humanas.

Partiendo de lo anterior, es importante resaltar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que se aprobaron en el año 2015, como parte de una nueva Agenda universal proyectada hacia el 2030, impulsada por la Asamblea General de las Naciones Unidas y suscrita por 193 países, entre ellos Costa Rica, los cuales constituyen una estructura para lograr un escenario favorable en términos de igualdad y bienestar entre los habitantes de un país, la región y el mundo (Barrado, 2016).

El tercer Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS3) aprobado por Naciones Unidas en 2015 declara que los países deben trabajar para garantizar una vida sana y el bienestar de cada persona a todas las edades, independientemente de su género, religión, etnicidad, estatus socioeconómico y otros factores (BID, 2020), pero como se ha mencionado anteriormente, Latinoamérica en un escenario de profunda inequidad social, creciente informalidad laboral y

empleo precario, y un importante porcentaje de la población viviendo en pobreza y pobreza extrema, con Sistemas de Salud altamente fragmentados y segmentados, con pocas capacidades para brindar cobertura universal y acceso real a la salud (García et al, 2020).

### **Enfoque de Una Salud**

Los enormes desafíos ambientales y de salud en la actualidad, plantean la necesidad de aplicar enfoques que aborden la salud humana desde visiones más complejas y sistémicas, donde se integran factores biológicos, medioambientales y otros Determinantes Sociales de la Salud aún en estudio, por lo que es imperativo proponer un abordaje de las situaciones de salud desde una investigación de carácter transdisciplinario, en el que como plantean otros enfoque de investigación de Una Salud, se integra la participación de diversos sectores y el conocimiento experto de múltiples investigadores, más allá de los profesionales sanitarios tradicionales, para incluir profesionales de planificación urbana, las ciencias sociales, ambientales y políticas, entre otras diversas disciplinas, así como su aplicación e interconexión entre los niveles local, nacional y global (Lebov, J., et al., 2017).

El enfoque de investigación de Una Salud, establece un plano de mayores oportunidades para repensar las múltiples dimensiones y determinantes de un situación desde una visión compleja, así como los factores de influencia que diversos sectores e investigadores pueden abordar, más allá de una acción individual y fragmentada, se pretende avanzar en la aplicación de diseños de intervención más adaptados a dicha complejidad, la mejora en la comprensión de los impactos, así como de las oportunidades para optimizar los abordajes en la salud de las poblaciones (Lebov, J., et al.,2017).

### **Red de las Américas para la Equidad en Salud**

La Red de las Américas para la Equidad en Salud (RAES), es una red multidisciplinaria cuyo objetivo es promover el intercambio de conocimientos y la acción intersectorial para la equidad en salud y los derechos humanos en las Américas (Castro et al, 2020). Cuenta con un Comité Directivo que se conforma por una dirección ejecutiva y una secretaría técnica responsable de elaborar y ejecutar el plan estratégico de la Red. El Comité Directivo está constituido por la Dra. Rocío Sáenz de la Universidad de Costa Rica, como directora ejecutiva, además de la Dra. Arachu

Castro de la Universidad de Tulane, Estados Unidos de América, la Dra. Ximena Avellaneda del Grupo de Estudios sobre la Mujer Rosario Castellanos, México, la Dra. Amy Ritterbusch de la Universidad de California en Los Ángeles, el Dr. Carlos Cáceres de la Universidad Cayetano Heredia, Perú, el Dr. Luiz AC Galvão de la Fiocruz, Brasil, el Dr. Pedro Mas del Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí, Cuba y el Dr. Manuel Urbina en Investigación en Salud y Demografía, México.

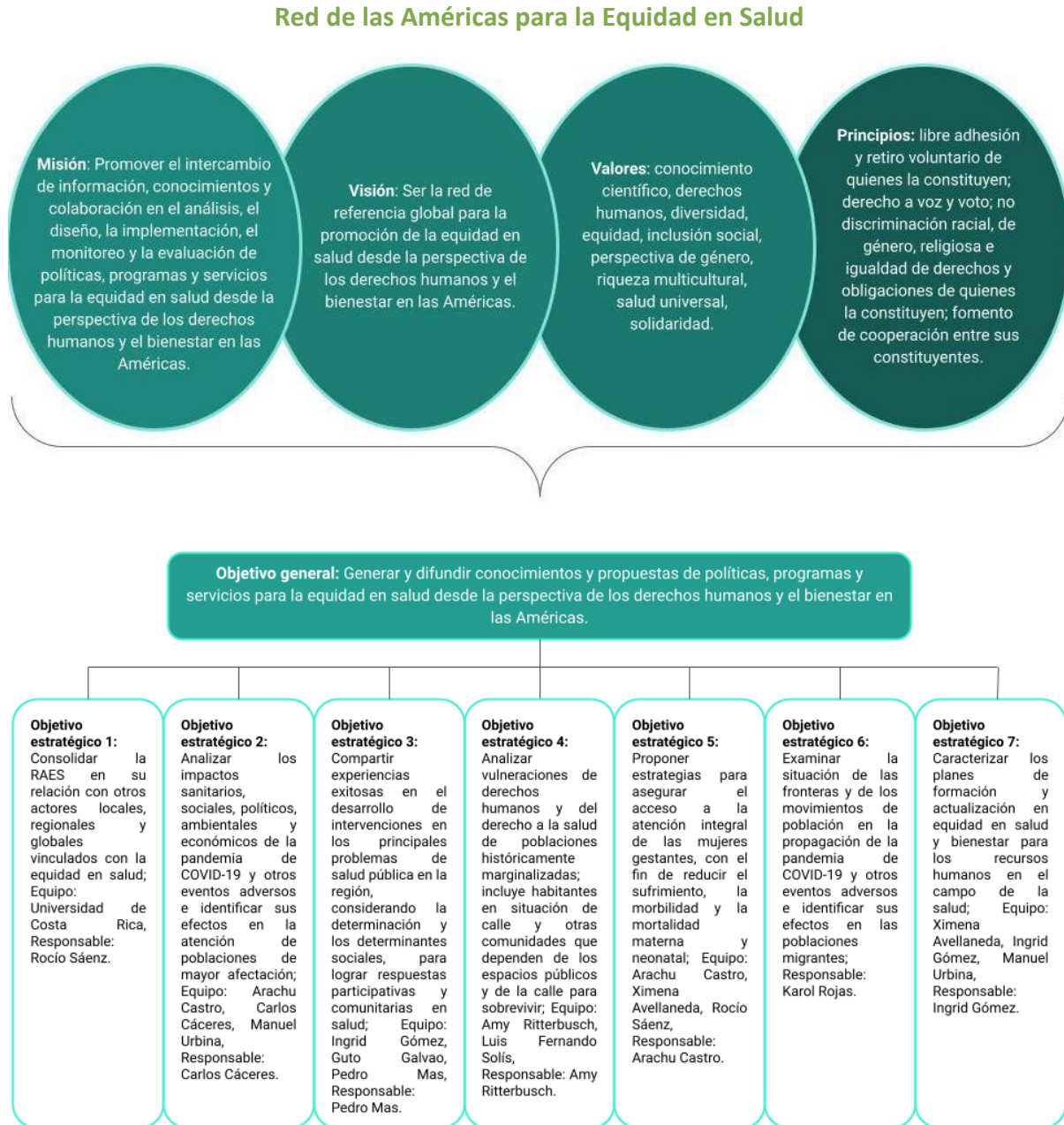
Desde el documento: “La Red de las Américas para la Equidad en Salud: inclusión, compromiso y acción”, se expresan las siguientes características: En su primera etapa, la RAES tuvo su sede en la Universidad de California en Los Ángeles, Estados Unidos y con el apoyo de fondos de cooperación de la Fundación Robert Wood Johnson (RWJF). A partir de 2020, la red se estableció en el Centro de Investigación en Cuidado de Enfermería y Salud (CICES) de la Universidad de Costa Rica, bajo el liderazgo de la Dra. Rocío Sáenz, desde donde forja alianzas con otras entidades académicas y no gubernamentales, sociedades científicas y organizaciones internacionales y se ha continuado con el apoyo de la RWJF y fondos de cooperación para la etapa de transición durante 6 meses, con miras a continuar el apoyo en la siguiente etapa de 3 años.

Como se indica anteriormente, la presente actividad de investigación se encuentra inscrita en el Centro de Investigación en Cuidado de Enfermería y Salud (CICES), Universidad de Costa Rica, y de acuerdo con el Sistema de Información de Proyectos (SIGPRO), está a cargo de las investigadoras:

- Investigadora Principal: Dra. Rocío Sáenz Madrigal
- Investigadora Asociada: Dra. Ingrid Gómez Duarte
- Investigadora Asociada: Licda. Karol Rojas Araya.

Para esta etapa de transición se ha definido un plan estratégico que integra los siguientes elementos:

**Imagen 1. Elementos constitutivos de la RAES: misión, visión, valores, principios, objetivo general y objetivos específicos.**



Fuente: elaboración propia.

La RAES promueve un modelo multidimensional de análisis: la determinación y los determinantes sociales de la salud y del bienestar, la salud en todas las políticas y la salud planetaria, perspectiva

que considera la interacción ponderada entre la humanidad y los sistemas naturales para promocionar la salud, el bienestar y la equidad y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Para ello es imprescindible implementar, de forma intersectorial y colaborativa, políticas públicas de salud, educación y protección social y contar con seguridad humana y la preservación del planeta, y se requiere que las dimensiones económica, social y ambiental —que constituyen los determinantes sociales de la salud— se aborden de manera integrada. La RAES se sustenta en ejes teóricos que incluyen el concepto de equidad en salud para que todas las personas tengan la oportunidad de alcanzar su máximo potencial y que, ante la misma necesidad, tengan igualdad de acceso y de atención de calidad en salud, así como en el de inequidad en salud o diferencias en salud que son “sistemáticas, evitables e injustas”. Los modelos analíticos y de intervención para la equidad en salud de la RAES se desarrollan desde varios enfoques, como la medicina social, la epidemiología social, la antropología médica, la ecología humana y la iniciativa “Una salud”, también conocida como salud única o compartida, que consiste en resaltar la sinergia que existe al fomentar una mayor cooperación entre la salud humana, animal y ambiental.

La RAES mantiene alianzas con entidades académicas y no gubernamentales, con sociedades científicas y con organizaciones internacionales, como la Universidad de Costa Rica, el Grupo Colaborador para la Equidad en Salud de la Universidad de Tulane, el Grupo de Estudios sobre la Mujer Rosario Castellanos, la Universidad Peruana Cayetano Heredia, la Fundación Oswaldo Cruz, el Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí, la Universidad de California en Los Ángeles, Investigación en Salud y Demografía, la Academia Nacional de Medicina de México, la Organización Panamericana de la Salud, la Asociación de Escuelas y Programas de Salud Pública, la Alianza Latinoamericana de Salud Global, la Iniciativa Conjunta de Salud y Migración, el Instituto de Equidad en Salud del University College London, Partners for Advancing Health Equity (P4HE Collaborative) y la Fundación Robert Wood Johnson, además de organismos multilaterales. El trabajo en red de los miembros de la RAES permite agilizar la investigación concertada con compromiso social y con planes de acción para el cambio social en aras de fomentar la inclusión social, la equidad en salud y los derechos humanos en las Américas. Los vínculos que la RAES establece con otras instituciones permiten desarrollar planes de formación y actualización de los

recursos humanos en salud y monitorear y evaluar las intervenciones encaminadas a lograr la equidad en salud.

## Alcance y período del informe

Fecha de inicio: 01 de enero del año 2023

Fecha de finalización: 31 de diciembre del año 2023

## Justificación

Debido al llamado que hacen los organismos internacionales en salud para afrontar los desafíos de salud en la actualidad, aplicando enfoques que aborden la salud humana desde visiones más complejas y sistémicas, integrando los Determinantes Sociales de la Salud, proponiendo un abordaje de las situaciones de salud desde una investigación de carácter transdisciplinario, que integra otros enfoques de investigación así como la participación de diversos sectores y el conocimiento experto de múltiples investigadores, que además de los profesionales sanitarios tradicionales, se incluyan profesionales en otras áreas de conocimiento, actuando en los niveles local, nacional y global (Lebov, et al, 2017).

En este marco se pretende generar productos desde su plan estratégico, derivados de la investigación en las áreas de acción de la Red, que permitan consolidar una Red dedicada a la investigación sobre la Equidad en Salud liderada desde la Universidad de Costa Rica, como una actividad de investigación en el Centro de Investigación en Cuidado de Enfermería y Salud (CICES,) la cual viene a fortalecer las funciones propias del Centro de Investigación asociadas a generar conocimiento científico que contribuya en la formulación y desarrollo de las políticas y prácticas de salud; diseñar estrategias para que el conocimiento generado tenga repercusión en las políticas y prácticas de salud; promover la transferencia de resultados de investigación en el área de la salud mediante la divulgación, difusión y diseminación científica; colaborar con la formación a nivel de grado y posgrado, así como con la capacitación del recurso humano en investigación en Enfermería y Salud; desarrollar la vinculación a nivel nacional e internacional mediante alianzas estratégicas que fortalezcan la producción del conocimiento y el crecimiento de la disciplina; y desarrollar, a partir de la investigación, la acción social en salud.

También se resaltan los esfuerzos globales para abordar los determinantes sociales y las inequidades en salud, organismos como la OMS/OPS han destacado la importancia de fortalecer

y crear redes sociales para la cooperación y relaciones entre los actores participantes, promover un espacio académico para la divulgación de resultados de investigación y planes de acción en los diversos determinantes de la salud e identificar los retos de la Agenda 2030 y los 17 ODS, que cada uno de ellos es un determinante social.

Desde esta perspectiva, la Universidad de Costa Rica ejerce la presidencia de la Red, conformada por diversas universidades y organizaciones de América, y constituye uno de los principales espacios de intercambio y construcción conjunta para atender los desafíos de los determinantes sociales de la salud y de la inequidad en salud, con enfoque global.

## Objetivos

### Objetivo general

Consolidar la Secretaría Técnica de la Red de las Américas para la Equidad en Salud (RAES) en la Universidad de Costa Rica.

### Objetivos específicos

#### 1. Objetivo específico 1:

Promover relaciones con otras organizaciones y grupos vinculados a la RAES (OPS, Colaboración en investigaciones sobre equidad en salud, otros).

Meta Establecer normas y procedimientos de un convenio, acuerdo de cooperación o reuniones de trabajo regular en los temas de interés de la Red

Indicador Un convenio, acuerdo de cooperación o reuniones de trabajo regular

#### 2. Objetivo específico 2:

Promover la difusión de información y conocimiento sobre Equidad en Salud en la Región de las Américas

Meta Presentación de una actividad de difusión de la información sobre Equidad en Salud en espacios de intercambio con otros actores sociales de la región

Indicador Una actividad de difusión de la información sobre Equidad en Salud

### 3. Objetivo específico 3:

Establecer un plan de comunicación de RAES desde la Universidad de Costa Rica.

Meta Desarrollo de un plan de comunicación para la RAES.

Indicador Un plan de comunicación interna, externa y corporativa

## Metodología

Con el propósito de alcanzar el objetivo general que persigue esta actividad de investigación se presenta una serie de núcleos metodológicos a lo largo de la vigencia de la actividad:

### **Núcleo metodológico del objetivo específico 1**

Desde el objetivo específico 1, se pretende promover relaciones con otras organizaciones y grupos vinculados a la RAES (OPS, Colaboración en investigaciones sobre equidad en salud, otros). Para estos efectos se propone la meta de creación de un convenio, acuerdo de cooperación o reuniones de trabajo regular en los temas de interés de la Red con alguna de dichas organizaciones o grupos de cumplimiento se establece el contar con un convenio, acuerdo de cooperación o reuniones de trabajo regular en los temas de interés de la Red.

Para desarrollar dicha meta se establece el valorar mediante reuniones con otras organizaciones y grupos vinculados a la RAES la creación de convenios, acuerdos de cooperación o equipos para un trabajo regular en los temas de interés de la Red; en este sentido RAES ha venido trabajando en la identificación de entidades académicas y no gubernamentales, con sociedades científicas y con organizaciones internacionales, como el Grupo Colaborador para la Equidad en Salud de la Universidad de Tulane, el Grupo de Estudios sobre la Mujer Rosario Castellanos, la Universidad Peruana Cayetano Heredia, la Fundación Oswaldo Cruz, el Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí, la Universidad de California en Los Ángeles, Investigación en Salud y Demografía, la Academia Nacional de Medicina de México, la Organización Panamericana de la Salud, la Asociación de Escuelas y Programas de Salud Pública, la Alianza Latinoamericana de Salud Global, la Iniciativa Conjunta de Salud y Migración, el Instituto de Equidad en Salud del University College London y la Fundación Robert Wood Johnson, entre

otros.

Desde este momento metodológico se puede fortalecer la vinculación entre estas organizaciones y la Red, mediante la creación de convenios, acuerdos de cooperación o equipos para un trabajo regular en los temas de interés, bajo los mecanismos y normas que establecen las otras organizaciones fuera de la UCR y la asesoría dentro del ámbito de nuestra universidad en la figura de la Vicerrectoría de Investigación de esta Universidad y la Fundación UCR.

### **Núcleo metodológico del objetivo específico 2**

Desde el objetivo específico 2, se propone fortalecer la institucionalización de los procesos de comunicación, en materia difusión de información y conocimiento sobre Equidad en Salud en la Región de las Américas. Para estos efectos se propone la meta de la presentación de una actividad de difusión de la información sobre Equidad en Salud en un espacio de intercambio con otros actores sociales de la región y como indicador de cumplimiento contar con una actividad de difusión de la información sobre Equidad en Salud. En este objetivo específico se facilitará la logística para la organización de un seminario (o webinar) para el intercambio de estos conocimientos.

### **Núcleo metodológico del objetivo específico 3**

A partir del objetivo específico 3, se propone reforzar los mecanismos del plan de comunicación de RAES creados en la primera etapa de la actividad, desde la Universidad de Costa Rica. Para estos efectos se propone la meta del desarrollo de un plan de comunicación para la RAES y como indicador de cumplimiento contar con un plan de comunicación que integre la comunicación interna, externa y corporativa.

Para lograrlo se plantea el desarrollo de estrategias de comunicación internas para la continua interacción y comunicación del equipo UCR en su labor de gestión de la red y para el constante flujo de información con otras organizaciones y grupos vinculantes, definiéndose los medios y dinámica de comunicación, lineamientos de convocatoria, seguimiento de acuerdos y pendientes. Además, se establecen estrategias de comunicación corporativa que fortalezcan la línea visual de la red y aseguren el uso adecuado de su identidad gráfica en los diferentes escenarios virtuales y físicos, así como la elaboración de materiales audiovisuales, digitales y físicos según corresponda. Finalmente, se establecen estrategias de comunicación externa que permitan el posicionamiento de RAES en la web, redes sociales y otras plataformas digitales pertinentes, así como la definición de canales de comunicación con las organizaciones y grupos vinculantes.

### Líneas de acción

Con el propósito de alcanzar los objetivos planteados, el trabajo realizado por HENA se ha basado en cuatro líneas de acción fundamentales, las cuales son: 1) investigación y producción científica, 2) comunicación y difusión, 3) información, capacitación y educación y 4) trabajo en redes.

### Modelo de gestión del conocimiento

A partir del proceso de gestión de la Red surgen como temas recurrentes la necesidad de la formación de investigadores jóvenes y el desarrollo de capacidades en investigación; sustentados en la producción científica, la formación continua, la difusión y la proyección del conocimiento. La información generada para la equidad en salud requiere que fluya de forma concéntrica entre la producción científica, la formación continua, la difusión y la proyección, y a la vez esto alimenta la generación de conocimientos, el desarrollo de capacidades en investigación y la formación de personas investigadoras jóvenes. Es así como se plantea el Modelo de Gestión del Conocimiento de la RAES que se ilustra en el siguiente gráfico.

Imagen 2: Modelo de gestión del conocimiento de la RAES.



Fuente: Elaboración propia.

Este modelo ha permitido que desde la formación continua se desarrollen una serie de jornadas temáticas relevantes sobre equidad en salud con el fin de construir, de manera conjunta con la Secretaría Técnica y el Consejo Directivo de la RAES, una definición de equidad que responda al contexto actual de las desigualdades en salud en los países de la Región de las Américas.

## Resultados y productos de la actividad de investigación

Seguidamente se presentan los resultados obtenidos en el periodo de enero a diciembre 2023, para el cumplimiento de los objetivos y metas establecidas, además se presenta un balance de los procesos pendientes, sobre los cuales se proyecta el cumplimiento en una próxima etapa de ampliación de la actividad.

Es importante destacar que todas las acciones enmarcadas en esta actividad de investigación responden al objetivo general de **consolidar la Secretaría Técnica de la Red de las Américas para la Equidad en Salud (RAES) en la Universidad de Costa Rica**. Para ello, se conformó con éxito la Secretaría Técnica, constituida según se detalla a continuación:

### Investigadoras de la Universidad de Costa Rica:

- Coordinadora de la Actividad de Investigación Dirección Ejecutiva: Dra. Rocío Sáenz Madrigal (liderazgo y conducción) (ver tabla 1, coordinadora 2).
- Coordinación investigación y comité editorial: Dra. Ingrid Gómez Duarte.
- Coordinación de alianzas estratégicas: Licda. Karol Rojas Araya.

### Personas colaboradoras externas:

A continuación, se detallan las personas colaboradoras externas, quienes forman parte de la estructura operativa de la Secretaría Técnica de la RAES, y quienes están vinculadas a la actividad a través de la Fundación de la UCR para la Investigación:

Tabla 1. Colaboradores externos vinculados a la Secretaría Técnica de RAES por medio de la Fundación de la Universidad de Costa Rica para la Investigación, , primer semestre 2022.

Perfil	Funciones	Partida	Persona(s)
Coordinador / 2	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Planea y diseña investigaciones o proyectos especializados de muy alto nivel, incluyendo sus objetivos, alcance, metodología, instrumentos y recursos.</li><li>▪ Coordina equipos de trabajo de alto nivel, asesora a sus miembros y resuelve los problemas de los proyectos a su cargo.</li><li>▪ Prepara y entrega bajo su responsabilidad informes técnicos sobre el avance y/o finalización de los proyectos ejecutados personalmente o a través de los equipos de trabajo bajo su supervisión.</li><li>▪ Realiza labores de coordinación de actividades de alta complejidad con todo tipo de personal.</li><li>▪ Mantiene comunicación fluida y estratégica con los socios y alianzas de la RED.</li></ul>	10-01-01	1. Dra. María del Rocío Sáenz. Directora Ejecutiva de la RAES, elegida democráticamente por los miembros de la RAES en el año 2020.

<p>Profesional Experto</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪Planea y diseña estudios diversos, investigaciones o proyectos especializados, incluyendo sus objetivos, alcance, metodología, instrumentos y recursos.</li> <li>▪Coordina equipos de trabajo, asesora a sus miembros y resuelve los problemas de los proyectos a su cargo.</li> <li>▪Prepara y entrega bajo su responsabilidad informes técnicos sobre el avance y/o finalización de los proyectos ejecutados por los equipos de trabajo bajo su supervisión.</li> <li>▪Vela por el buen funcionamiento y uso de las instalaciones, equipos y materiales que utiliza en el desarrollo de sus actividades.</li> <li>▪Realiza otras labores profesionales expertas u otras que le sean asignadas por el superior inmediato.</li> </ul>	<p>10-01-01</p>	<p>1. MSc. Jeimy Torres Montoya</p>
<p>Profesional Asistente:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪Ejecuta labores profesionales a nivel asistencial.</li> <li>▪Apoya en diseño de anteproyectos de investigaciones, proyectos o de componentes de los mismos.</li> <li>▪Apoya en el diseño de instrumentos para la recopilación de información.</li> <li>▪Recopila, valida, procesa, resume y analiza información técnica.</li> <li>▪Elabora reportes de los resultados obtenidos en su área.</li> <li>▪Apoya en la supervisión de personal técnico y operativo.</li> <li>▪Diseña y aplica procedimientos técnicos que permitan derivar conclusiones válidas sobre situaciones bajo estudio, a través del uso de métodos estadísticos.</li> <li>▪Vela por el buen funcionamiento y uso de las instalaciones, equipos y materiales que utiliza en el desarrollo de sus actividades.</li> <li>▪Realiza otras labores propias de la clase u otras que le sean asignadas por el superior inmediato.</li> </ul>	<p>10-01-01</p>	<p>1. Lic. Luis Fernando Solís Calvo 2. Licda. Wendy Lopez Vargas 3. Lic. Wilmer Sancho Rojas</p>

A modo de balance general, cabe indicar que, en el periodo de este reporte, se han desarrollado 40 sesiones de trabajo del equipo de la Secretaría Técnica, así como 12 sesiones ordinarias del Consejo Directivo de RAES, las cuales se enlistan a continuación:

2. Sesiones desarrolladas por la Secretaría Técnica y por el Consejo Directivo de RAES durante el 2023.

Fecha	Reunión desarrollada
02 de enero del 2023	Primera sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
09 de enero del 2023	Segunda sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
13 de enero del 2023	Sesión ordinaria 01-2023 del Consejo Directivo RAES
16 de enero del 2023	Tercera sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
23 de enero del 2023	Cuarta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
30 de enero del 2023	Quinta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
06 de febrero del 2023	Sexta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
10 de febrero del 2023	Sesión ordinaria 02-2023 del Consejo Directivo RAES
13 de febrero del 2023	Séptima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
20 de febrero del 2023	Octava sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
27 de febrero del 2023	Novena sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
06 de marzo del 2023	Décima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
10 de marzo del 2023	Sesión Ordinaria 03-23 del Consejo Directivo RAES
13 de marzo del 2023	Undécima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES

20 darzo del 2023	Duodécima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
27 de marzo del 2023	Décima tercera sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
14 de abril del 2023	Sesión Ordinaria 04-23 del Consejo Directivo RAES
16 de abril del 2023	Décima cuarta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
24 de abril del 2023	Décima quinta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
08 de mayo del 2023	Décima sexta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
12 de mayo del 2023	Sesión Ordinaria 05-23 del Consejo Directivo RAES
15 de mayo del 2023	Décima séptima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
22 de mayo del 2023	Décima octava sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
29 de mayo del 2023	Décima novena sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
05 de junio del 2023	Vigésima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
09 de junio del 2023	Sesión Ordinaria 06-23 del Consejo Directivo RAES
12 de junio del 2023	Vigésima primera sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
19 de junio del 2023	Vigésima segunda sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
26 de junio del 2023	Vigésima tercera sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES

03 de julio del 2023	Vigésima cuarta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
10 de julio del 2023	Vigésima quinta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
14 de julio del 2023	Sesión Ordinaria 07-23 del Consejo Directivo RAES
17 de julio del 2023	Vigésima sexta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
01 de agosto del 2023	Vigésima séptima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
08 de agosto del 2023	Vigésima octava sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
11 de agosto del 2023	Sesión Ordinaria 08-23 del Consejo Directivo RAES
17 de agosto del 2023	Vigésima novena sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
24 de agosto del 2023	Trigésima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
07 de septiembre del 2023	Trigésima primera sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
08 de septiembre del 2023	Sesión Ordinaria 09-23 del Consejo Directivo RAES
14 de septiembre del 2023	Trigésima segunda sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
21 de septiembre del 2023	Trigésima tercera sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
05 de octubre del 2023	Trigésima cuarta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
12 de octubre del 2023	Trigésima quinta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES

13 de octubre del 2023	Sesión Ordinaria 10-23 del Consejo Directivo RAES
26 de octubre del 2023	Trigésima sexta sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
03 de noviembre del 2023	Trigésima séptima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
09 de noviembre del 2023	Trigésima octava sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
10 de noviembre del 2023	Sesión Ordinaria 11-23 del Consejo Directivo RAES
16 de noviembre del 2023	Trigésima novena sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
7 de diciembre del 2023	Cuadragésima sesión de trabajo Secretaría Técnica RAES
8 de diciembre del 2023	Sesión Ordinaria 12-23 del Consejo Directivo RAES

Fuente: elaboración propia.

**Objetivo específico 1: Promover relaciones con otras organizaciones y grupos vinculados a la RAES.**

Meta 1 - Cuantitativa - Cantidad: 1.00

Establecer normas y procedimientos de un convenio, acuerdo de cooperación o reuniones de trabajo regular en los temas de interés de la Red

Indicador 1

Un convenio, acuerdo de cooperación o reuniones de trabajo regular

**1.1. Reuniones de trabajo regulares entre el equipo de la Secretaría Técnica de RAES y OPS**

Tabla 3. Reuniones de trabajo regulares entre el equipo de la Secretaría Técnica de RAES y OPS

Fecha	Reunión desarrollada
19 de enero del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS

26 de enero del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS
02 de marzo del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
24 de marzo del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS
30 de marzo del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
13 de abril del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
20 de abril del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS
27 de abril del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
11 de mayo del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
25 de mayo del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
22 de junio del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
29 de junio del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS
06 de julio del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
11 de julio del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS
27 de julio del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS
03 de agosto del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS Brasil
03 de agosto del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
17 de agosto del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
31 de agosto del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
14 de septiembre del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
19 de septiembre del 2023	Presentación de RAES a OPS-CRI
11 de octubre del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS

12 de octubre del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
18 de octubre del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS
26 de octubre del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
06 de noviembre del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS
09 de noviembre del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS
22 de noviembre del 2023	Sesión de trabajo con HSS-OPS
07 de diciembre del 2023	Sesión de trabajo con EIH-OPS

Durante el período 2023, se han realizado un total de 27 sesiones de trabajo con OPS, 16 de ellas fueron con el Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud en las cuales se ha trabajado sobre iniciativas como lo es el mapeo de actores y la redacción de un artículo científico, información que se detalla más adelante. Además, se realizaron 11 sesiones de trabajo con el Departamento de Sistemas y Servicios de Salud donde se avanzó en un plan de trabajo conjunto que posee como objetivo establecer un abordaje colaborativo.

## 1.2 Un acuerdo de cooperación

- Acuerdos de cooperación con entes colaboradores:

Se han generado acuerdos de cooperación con entes que colaboran con el cumplimiento de los objetivos estratégicos de HENA, como lo es el caso de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (anexo 1), Grupo de Estudios sobre la Mujer (anexo 2), la Fundación Oswaldo Cruz (anexo 3).

- **Acuerdo de cooperación entre la RAES y OPS:**

Con miras a fortalecer la alianza entre la RAES y la Organización Panamericana de la Salud y a seguir trabajando hacia la construcción conjunta de una agenda en Equidad Sanitaria para la región de las Américas, se planteó la posibilidad de suscribir un acuerdo marco de cooperación entre ambas organizaciones. De parte de la dirección de OPS, en enero del 2022, se instruyó a equipo de Investigación y Evidencia para que dieran seguimiento a este proceso, mientras que de parte de la UCR se asignó a la Oficina de Asuntos internaciones y Cooperación Externa (OAICE-UCR).

Para conseguir la suscripción del acuerdo, se debían desarrollar procesos en paralelo en ambos entes, de parte de la Universidad de Costa Rica era requerida la firma de la Declaración de Información Relativa a Tabaco y/o Armas para Agentes no Estatales, de parte del rector de dicha universidad, dicha solicitud inició en enero del 2023; la OPS adquirió el compromiso de enviar un documento preliminar del acuerdo con la finalidad de que pudiera ser analizado por el departamento legal de la UCR; dicho documento fue recibido, revisado, retroalimentado por la oficina correspondiente y enviado a la OPS para su respectiva firma.

El 28 de junio del 2022 desde la OAICE-UCR se informó que se había firmado la Declaración de Información Relativa a Tabaco y/o Armas para Agentes no Estatales por parte del rector; no obstante, aún no se había recibido ninguna respuesta por parte de la OPS con respecto al documento preliminar sobre el acuerdo marco de cooperación entre ambas instituciones. En el periodo transcurrido entre junio del 2022 y mayo del 2023 ambos equipos, la RAES y la OPS, estuvieron gestionando actividades conjuntas como webinarios por la equidad en salud, una sesión satélite en el HSG Colombia, la construcción del plan de trabajo 2023, un mapeo de actores que trabajan por la equidad en salud, y la construcción de un paper sobre Desigualdades sociales en salud en las Américas en el escenario COVID-19.

En mayo del 2023 se renuevan los esfuerzos por finiquitar la firma del acuerdo marco de cooperación entre ambas organizaciones; sin embargo, al haber transcurrido un año desde la firma de la Declaración de Información Relativa a Tabaco y/o Armas para Agentes no Estatales por parte de la UCR, la OPS informa que se requiere una actualización de este documento en razón de que vence cada año calendario.

En vista de la situación, desde la Secretaría Técnica de la RAES se contacta a la OAICE-UCR para informar esta nueva solicitud, como respuesta esta oficina informó que ante el poco avance que hubo para la firma del convenio durante el año 2022, es recomendable reevaluar el documento preliminar del acuerdo marco de cooperación y conocer las observaciones de la oficina legal de OPS, ya que los procedimientos administrativos relacionados con firma de rectoría estaban tardando alrededor de tres

meses y lo ideal era que una vez firmada dicha declaración el documento con el acuerdo estuviera aprobado por ambas entidades.

En el mismo periodo se solicitó una reunión con el director de la OPS, con la finalidad de plantear las acciones esperadas para el año 2024, así como analizar la vía más eficiente para finiquitar la firma del acuerdo marco de cooperación entre ambas organizaciones. Sin embargo; esta reunión no se concretó, aunado a esto, el acuerdo no ha podido ser firmado y se encuentra en análisis por parte de la OAIICE-UCR.

### **Objetivo específico 2: Promover la difusión de información y conocimiento sobre Equidad en Salud en la Región de las Américas**

Meta 1 - Cuantitativa - Cantidad: 1.00

Presentación de una actividad de difusión de la información sobre Equidad en Salud en espacios de intercambio con otros actores sociales de la región

Indicador 1

Una actividad de difusión de la información sobre Equidad en Salud

#### Actividades de difusión de información y conocimiento sobre Equidad en Salud en la Región de las Américas

- Encuentro Profesionales Jóvenes “Saberes locales en salud para la transformación local”

Como parte del encuentro por la equidad y de las actividades de diálogo e intercambio recurrentes de la RAES alineadas a su modelo de gestión del conocimiento que descansa sobre tres pilares: desarrollo de capacidades, formación de personas investigadoras jóvenes y generación de conocimientos; se realizó el jueves 19 de octubre de 2023 el Encuentro de Personas Profesionales e Investigadoras Jóvenes en Salud Pública de la Región de las Américas, este importante evento se desarrolló de manera híbrida, presencial en la Universidad de Costa Rica y virtual a través de la plataforma ZOOM; donde se contó con la participación de personas jóvenes profesionales en salud pública de la región de las Américas provenientes de países como Bolivia, Costa Rica, Cuba, El Salvador, México, Perú, Puerto Rico y Brasil.

Las personas jóvenes profesionales en salud pública participantes del encuentro consideran que el rol de las personas profesionales e investigadoras en salud pública, además de otros grupos de jóvenes, enfrentan diversos retos en salud y equidad en la región.

En este encuentro, mediante el diálogo generado y a partir del reconocimiento de los roles que deben asumir las personas profesionales jóvenes en salud pública de la Región de las Américas, las personas participantes del Encuentro de Profesionales Jóvenes en Salud Pública hacen un llamado para la incorporación de ciertas consideraciones en la construcción de la Agenda por la equidad en salud en la Región de las Américas, las cuales se plantearon en un documento. Ver agenda de actividad en anexo 4.

- Encuentro por la equidad “Saberes locales en salud para la transformación global”

Con el objetivo de fortalecer el trabajo para la Equidad en salud mediante la articulación entre profesionales jóvenes, actores locales, regionales y globales desde una agenda común que aborde los principales retos y prioridades en la Región de las Américas para la transformación en la salud de las poblaciones; se desarrolló un evento de manera presencial en Costa Rica los días 30 de noviembre y 01 de diciembre. En dicho evento participaron diferentes actores, tanto a nivel global, regional como local. Se contó con la colaboración de la Universidad de Costa Rica en diferentes temas como lo son préstamo de las instalaciones, apoyo con la actividad cultural, con actos de protocolo, transporte, entre otros.

De este encuentro se esperaba poder generar una propuesta de agenda común que aborde los principales retos y prioridades en la Región de las Américas para la transformación en la salud de las poblaciones desde la perspectiva de la Equidad. Además de generar un diálogo sobre la imperante necesidad de trascendencia del pensamiento hegemónico biomédico y centrado en los sistemas y servicios de salud; hacia uno sistémico, equitativo y centrado en las personas, familias y comunidades. También, la proyección de la agenda de trabajo conjunta por la Equidad en Salud en la Región de las Américas con la Organización Panamericana de la Salud desde los Departamentos de Sistemas y Servicios de Salud, y Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud. Así como la incorporación de iniciativas de profesionales jóvenes locales y regionales en

salud pública, desde la perspectiva de los determinantes sociales, la equidad, la atención integrada y el pensamiento sistémico en salud.

El día 30 de noviembre la actividad se llevó a cabo en el Auditorio de la Educación Continua, iniciando a las 9:00 am, donde se inició con una ceremonia de inauguración por parte de la Licda. Cinthya Torres Angulo como Maestra de Ceremonias de la Sección de Protocolo, Oficina de Comunicación e Información de la UCR. Seguidamente se contó con un acto cultural que se llevó a cabo gracias a la participación de María Marta López como Intérprete y Romel Jiménez como Pianista, ambos de la Escuela de Artes Musicales de la UCR. A continuación, se realizó un acto de bienvenida que estuvo a cargo de la Dra. Rocío Sáenz (directora ejecutiva de la RAES), Dra. Vivian Vílchez (directora del CICES) y el Dr. Fernando Morales (Decano de la Facultad de Medicina).

Este día la agenda se organizó mediante cuatro bloques, cada uno contó con personas moderadoras y panelistas, los cuales se detallan a continuación.

Bloque I:

Moderadora: Dra. Arachu Castro, Miembro del Consejo Directivo de RAES.

Para este bloque se realizó una conferencia de apertura con el título "Descolonización y transformación del sistema de conocimiento de la salud y las ciencias", que estuvo a cargo del Dr. Alonzo Plough, representante de la Fundación Robert Wood Johnson.

Bloque II:

Moderadora: Dra. Ingrid Gómez, Miembro de la Secretaría Técnica de RAES.

Este bloque se desarrolló como un conversatorio global, enfocado en el tema "Construyendo equidad en salud desde lo local: Experiencias nacionales".

Se contó con la participación de seis ponentes:

- Dr. Derby Muñoz, del Centro de Investigación en Cuidados de Enfermería y Salud (CICES) de la Universidad de Costa Rica, con la iniciativa: Propuesta para el Desarrollo del Observatorio de Conductas de Salud del Estudiantado Universitario. Universidad de Costa Rica.
- Dra. Carolina Santamaría, del Instituto de Investigaciones en Salud (INISA) de la Universidad de Costa Rica, con la iniciativa: Inequidades en el tamizaje de cérvix en Costa Rica.

- Dr. Guaner Rojas, del Centro de Investigación Observatorio del Desarrollo (CIODD) de la Universidad de Costa Rica, con la iniciativa: Conformación de equipos de trabajo para la generación de acceso a la información durante la pandemia.
- Dra. Marisol Guzmán, del Centro Centroamericano de Población (CCP) de la Universidad de Costa Rica, con la iniciativa: Análisis de los determinantes del uso de los servicios de salud de la población migrante en Costa Rica.
- Dr. Francisco Siles, del Centro de Investigación en Ciencias del Movimiento Humano (CIMOHU), con la iniciativa: Actividad física y ejercicio como herramienta fundamental para la promoción y la prevención para el bienestar y la salud.
- Dr. Steve Quirós, del Centro de Investigación en Cirugía y Cáncer (CICICA) de la Universidad de Costa Rica, con la iniciativa: Propuestas intersectoriales lideradas desde la academia para el abordaje integral del cáncer.

Bloque III:

Moderadores: Dr. Carlos Cáceres y Dr. Manuel Urbina, Miembros del Consejo Directivo de RAES.

Este bloque se desarrolló como un Panel Regional : La RAES en los procesos de descolonización de la salud: logros y retos para la Equidad Sanitaria, con una primera parte titulada: "Prioridades y líneas de investigación de la raes".

Se contó con la participación de tres ponentes:

- Dra. Arachu Castro, miembro del Consejo Directivo de RAES; presentando el proyecto: Estrategias para asegurar el acceso a la atención integral de las mujeres gestantes, con el fin de reducir el sufrimiento, la morbilidad y la mortalidad materna y neonatal.
- Dr. Pedro Mas, miembro del Consejo Directivo de RAES; presentando el proyecto: Experiencias exitosas de intervenciones en salud pública considerando la determinación y los determinantes sociales, para lograr respuestas participativas y comunitarias en salud.
- Dra. Ingrid Gómez, miembro de la Secretaría Técnica de RAES, presentando el proyecto: Formación y actualización en equidad en salud y bienestar.

Además, se contó con el apoyo de dos comentaristas, quienes discutieron acerca de los temas presentados:

- Dr. Daniel Maceira, miembro del Consejo Directivo de Health Systems Global.

- Dra. Alejandra Acuña (conexión remota por Zoom) Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA).

#### IV Bloque

Moderadora: MEd. Ximena Avellaneda, miembro del Consejo Directivo de RAES.

Se contó con la participación de cuatro ponentes:

- Dra. Gerry Eijkemans, directora del Departamento de Determinantes Sociales y Medioambientales para la Equidad en Salud de la OPS, quien participó por medio de un video de motivación: La equidad como eje hacia la colaboración regional y global.
- Dr. Adrienne Cox, jefa de la Unidad de Análisis y Métricas Sanitarias, Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud (OPS), quien hizo una presentación sobre la Hoja de Ruta para la Equidad en Salud en la Región de las Américas.
- Dr. James Fitzgerald, director del departamento de Sistemas y Servicios de Salud (OPS), quien participó por medio de un video acerca de la Política de atención integrada.
- Máster. Alejandra Cordero, consultora Internacional del Departamento de Sistemas y Servicios de Salud de la OPS, quien participó con una presentación acerca de la Colaboración técnica IFIC LatAm – Departamento de Sistemas y Servicios de Salud.

Además, se contó con una comentarista:

- Licda. Benilda Batzin, directora Ejecutiva del Centro de Estudios para la Equidad y Gobernanza en los Sistemas de Salud de Guatemala, quien realizó comentarios acerca de los temas tratados.

El día 01 de diciembre la actividad se llevó a cabo en las afueras de la Universidad debido a que este día era feriado y la misma se encontraría cerrada. El evento se llevó a cabo en el hotel Parque del Lago en San José, iniciando a las 9:00 am. Este día se contó con la participación de los miembros del Consejo Directivo de la RAES, así como con otros actores clave. A continuación se detalla la forma en que se desarrolló la actividad de este día:

La jornada se inició con la participación del Sir. Michael Marmot Director, del Instituto de Equidad en Salud del Colegio Universitario de Londres (UCL), mediante un video de Motivación: Promoviendo la equidad en salud en un mundo desigual.

Seguidamente se realizó la bienvenida del evento a cargo del Lic. Luis Fernando Solís Calvo, Maestro de Ceremonias Miembro de la Secretaría Técnica de RAES.

En seguimiento a la reunión del día anterior, se contó con dos bloques:

V Bloque: se desarrolló como un conversatorio global acerca de la articulación y colaboración de RAES con actores globales: Equidad, Atención Integrada y Pensamiento Sistémico para la salud global.

Moderadores: Dr. Pedro Mas & Dra. Amy Ritterbusch, Moderadores Miembros del Consejo Directivo de RAES

Se contó con la participación de cuatro ponentes:

- Dra. Aku Kwamie, líder de portafolio en pensamiento sistémico de la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud (OMS), con una presentación sobre la integración y colaboración global para la aplicación del pensamiento sistémico en salud.
- Dra. Niamh Lennox-Chhugany, directora Ejecutiva, Fundación Internacional para la Atención Integrada (IFIC), con una presentación sobre integración y colaboración global para la atención integrada y centrada en las personas, familias y comunidades.
- Dr. Eduardo Guerrero, presidente de la Asociación Colombiana de Salud Pública, con una presentación sobre integración y colaboración global para la Equidad en la Región de las Américas.
- Lic. Gonzalo Hünicken, encargado de Proyectos en Salud, Fundación para el Desarrollo de Políticas Sustentables, con una presentación sobre la integración y colaboración para la Salud Global.

VI Bloque

Moderadora: Dra. Rocío Sáenz, directora Ejecutiva de RAES.

Para este bloque se realizó un taller que se desarrolló como una Sesión Ampliada del Consejo Directivo: Agenda por la Equidad en la Región de las Américas. En este tema la Dra. Rocío Sáenz realizó una presentación sobre un documento que se ha estado trabajando como una propuesta de Agenda por la Equidad: Visión Estratégica de RAES, donde se pidió la participación de los participantes del público con aportes, los cuales realizaron comentarios con ideas muy valiosas.

Posteriormente, el Lic. Luis Fernando Solís Calvo realizó una presentación acerca de las prioridades de profesionales jóvenes por la equidad en salud, las cuales surgen gracias a la valiosa información obtenida en el primer momento de este encuentro con los profesionales jóvenes.

De esta manera culminó de manera muy satisfactoria el Encuentro por la Equidad. Ver agenda de actividad en anexo 5.

### Participación en eventos de difusión de información y conocimiento sobre Equidad en Salud en la Región de las Américas

- **Face-to-face LCCHS Commission Meeting - Mexico 2023:** Siendo la Dra Sáenz una comisionada de La Comisión de Lancet en Cáncer y Sistemas de Salud (LCCHS, por sus siglas en inglés), participó de manera presencial en México el 11 de enero del 2023. Además, le acompañó en modalidad virtual el Lic. Luis Fernando Solís.
- **I Seminario Internacional:** Información y Registro en Salud y Trabajador Sanitario Comunitario, el cual se celebró el día 10 de marzo del 2023 y contó con la participación de la Master Karol Rojas.
- **Panel Por un modelo de atención en salud sostenible y humano:** El día 16 de marzo se realizó el panel "Por un modelo de atención en salud sostenible y humano" en la facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Costa Rica, en el cual la Dra Rocío Sáenz compartió sobre: Modelo de Atención Centrado en la Persona: Su contexto familiar y Comunitario.
- **Semana Mundial de la Salud Pública:** En el marco de la conmemoración de la semana mundial de la Salud Pública y como miembros de la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública, se participó en el diseño, coordinación y desarrollo del taller "El papel de los experimentos mentales frente a las pandemias y otros retos existenciales: reflexiones en curso sobre un sistema de gobernanza planetaria", que tuvo lugar el 3 de abril del 2023. Este se desarrolló en colaboración con diferentes miembros de la Coalición de liderazgo en Salud Pública, de la cual la Dra. Rocío Sáenz forma parte. El diseño y

coordinación del taller estuvo a cargo del Lic. Luis Fernando Solís y en su desarrollo participaron todos los miembros de la Secretaría Técnica de manera virtual, con un rol activo en logística y soporte técnico.

- **Foro La Atención Primaria en Salud más vigente que nunca:** El día 24 de abril la Dra. Rocío Saénz participó como ponente por invitación de la Revista.CR en el foro virtual.
- **Congreso Mundial de Salud Pública, Roma, Italia:** Del 2 al 6 de mayo del 2023, se desarrolló en Roma el Congreso Mundial de Salud Pública, el cual fue organizado por la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA) en asociación con la Sociedad Italiana de Higiene, Medicina Preventiva y Salud Pública (SItI) y la Asociación de Escuelas de Salud Pública de la Región Europea (ASPHER). En este congreso participaron de manera presencial la Dra. Rocío Saénz y el Lic. Luis Fernando Solís.

A continuación se detalla dicha participación:

- ❖ *Video entrevista sobre liderazgo femenino y equidad:* Realizada el día 03 de mayo, con participación de la Dra. Rocío Sáenz.
- ❖ *Taller “La Coalición de Liderazgo en Salud Pública: una valiosa experiencia en tiempos difíciles”:* Realizado el día 03 de mayo, con una ponencia de la Dra. Rocío Sáenz.
- ❖ *Plenaria 2 “Determinantes sociales de la salud: Perpetuando o contrarrestando las inequidades sanitarias”:* Realizada el día 03 de mayo, con participación de la Dra. Rocío Sáenz en colaboración con Beatrice Lorenzin, senadora de la República Italiana.
- ❖ *Sesión de la Red Global para la Academia de Salud Pública (GNAPH por sus siglas en inglés) “Colaboración global en la salud pública académica”:* Realizada el día 03 de mayo, con una ponencia de la Dra. Rocío Sáenz.
- ❖ *Taller “Equidad sanitaria global sostenible: actuar localmente, pensar globalmente”:* Realizada el día 04 de mayo, con una ponencia de la Dra. Rocío Sáenz.

- ❖ *Taller "Proteger al personal sanitario mediante la vacunación en países de renta baja y media-baja":* Realizada el día 04 de mayo, con una ponencia de la Dra. Rocío Sáenz.
- ❖ *Taller ¿Podría la humanidad construir un nuevo sistema de gobernanza planetaria capaz de afrontar pandemias y otras amenazas existenciales? Un experimento mental:* Realizada el día 05 de mayo, con participación en el diseño y ejecución del taller de la Dra. Rocío Sáenz y el Lic. Luis Fernando Solís.
- ❖ *Sesión de la Red Global para la Academia de Salud Pública "Capacitación y profesionalización del personal de salud pública - Parte 2":* Realizada el día 05 de mayo, con participación de la Dra. Rocío Sáenz como moderadora y una ponencia del Lic. Luis Fernando Solís.
- ❖ *Sesión de Encuentro Internacional de Estudiantes de Salud Pública (ISMOPH por sus siglas en inglés) y profesionales jóvenes:* Realizada el 05 de mayo, con participación del Lic. Luis Fernando Solís
- ❖ *Sesiones de Póster #12 "Comunicación en Salud Pública":* Se presentó el póster "Comunicaciones multinivel y multidimensional para la equidad en salud: experiencias de la Red de las Américas para la Equidad en Salud", el día 05 de mayo por el Lic. Luis Fernando Solís.
- ❖ *Apoyo al equipo de comunicación de la WFPHA para cubrir algunas de las sesiones en medios de comunicación y redes sociales:* Colaboración durante el evento por parte del Lic. Luis Fernando Solís.
- ❖ *Taller "Fomento de la salud pública y la equidad sanitaria a través de la legislación sobre derechos humanos":* Realizado el día 06 de mayo, con una ponencia de la Dra. Rocío Sáenz.
- ❖ *Plenaria "Órgano de negociación intergubernamental y nuevo tratado sobre pandemias":* Realizada el día 06 de mayo, donde el Lic. Luis Fernando Solís participa asistiendo a la Dra. Bettina Borisch para el registro del evento.

- **Charla La Salud como Derecho Humano de las Mujeres:** El día 25 de mayo el Colegio de Periodistas de Costa Rica realizó una charla de manera virtual, en la cual la Dra Rocío Sáenz realizó una presentación acerca de las Mujeres y el Derecho a la Salud.
- **Sesión del Comité Directivo del SHEM:** El 20 de julio se llevó a cabo la sesión virtual del Comité Directivo del SHEM, en la cual participó la Dra Sáenz, la Dra. Arachu Castro y el Lic. Luis Fernando Solís y se realizó una presentación de los alcances de la RAES en términos de equidad y temas afines, así como de su vinculación y colaboraciones con socios estratégicos.
- **SHEM General Assembly:** El día 10 de agosto del 2023 se llevó a cabo la asamblea general del Movimiento por la Equidad en Salud Sostenible (SHEM), donde se realizó una presentación de la RAES y su trabajo por medio de un video pregrabado. En la misma participaron tanto miembros del Consejo Directivo de la Red (Dra Rocío Saéenz, Dra. Arachu Castro) como de su Secretaría Técnica (Lic. Luis Fernando Solís, MsC Jeimy Torres).
- **Foro sobre “Crisis de la CCSS y del estado social en Costa:** Desarrollado el 12 de septiembre del 2023 por la comisión especial del Instituto Tecnológico de Costa Rica para la defensa de la CCSS y del Sistema de Salud Pública y social de Costa Rica, en el cual participó de manera presencial la Dra Rocío Sáenz.
- **Research priorities on Digital Technologies and their potential for improving health (Alliance):** Dicha actividad fue realizada por la Alianza para la Investigación en Sistemas y Políticas de Salud de la Organización Mundial de la Salud en Reino Unido, los días 5 y 6 de octubre del 2023. En la cual participó la Dra. Rocío Sáenz de manera presencial.
- **Foro crisis de la CCSS y el Estado Social de Derecho:** El 10 de octubre del 2023 se desarrolló el foro titulado “Salud Pública en Costa Rica: Caja Costarricense del Seguro Social”, el cual se desarrolló de manera presencial en el Campus Omar Dengo de la Universidad Nacional de Costa Rica, participó con una ponencia la Dra. Rocío Saéenz y el Lic. Luis Fernando Solís.

- **Lancet Commission on Cancer and Health Systems:** participación de la Dirección Ejecutiva como miembro permanente de la comisión en sesiones mensuales de diálogo y participación de la Dra. Rocío Sáenz comisionada y del Lic. Luis Fernando Solís como miembros del Grupo de Trabajo 3, donde se ha liderado la elaboración del protocolo de un estudio de alcance (scoping review) con apoyo de la MSc. Jeimy Torres sobre “Marcos de aplicación para la integración de la atención oncológica en los sistemas sanitarios”.
- **Programa de Aprendizaje entre Pares en Pensamiento Sistémico en Salud:** En el marco de la iniciativa del Pensamiento Sistémico (SYSTAC por sus siglas en inglés), se ha participado de forma conjunta con un equipo de investigadoras del Centro Humanitario de Estudios de Génova y del Instituto Suizo de Salud Pública y Tropical en la construcción de una iniciativa para intercambiar experiencias y conocimientos interregionales en torno al uso del pensamiento sistémico entre Europa y las Américas mediante de una iniciativa de aprendizaje entre pares. Como parte de esta se tuvo participación de la Secretaría Técnica de RAES en el Taller de presentación del programa el 20 de setiembre de 2023 con las personas aspirantes por la Región de las Américas, y otra con las personas inscritas por Europa y América el 12 de diciembre de 2023.
- **Taller sobre Fin de vida y atención integrada:** En el marco de la colaboración con el nodo latinoamericano de la Fundación Internacional para la atención integrada (IFIC LatAm), el día 25 de octubre del 2023 se desarrolló el taller denominado “Deconstruyendo Saberes en Torno a la Atención Integrada y Fin de Vida desde Latinoamérica”, el cual se realizó de manera virtual. En este taller tuvo participación la Secretaría Técnica de la RAES, donde se colaboró en el diseño, planeación y desarrollo del evento. (anexo 6)
- **2023 RWJF Global Grantee Convening:** el 02 de noviembre del año 2023 se llevó a cabo el Global Grantee Convening de la Robert Wood Johnson Foundation, en el que se abordó el tema de Arraigo y Pertenencia estructural, conexión social y derecho a la salud en espacios públicos; participaron de manera virtual la Dra. Sáenz y el Lic. Luis Fernando Solís.

- **Conversatorio "Reformas para el Fortalecimiento del Modelo Asistencial de Salud en Costa Rica:** El día 14 de noviembre se llevó a cabo este conversatorio en el Colegio de abogados y abogadas de Costa Rica, en el cual participó de manera presencial con una presentación la Dra. Rocío Sáenz, con el acompañamiento de parte de la Secretaría Técnica de Wendy López Vargas y Luis Fernando Solís Calvo.
- **Presentación del libro de ALASAG "Perspectivas y desafíos en un escenario post pandemia. Fortaleciendo alianzas de Salud Global en América Latina y el Caribe":** El día 23 de noviembre se realizó una presentación de manera virtual del libro, donde uno de los autores de cada capítulo hizo una presentación del mismo, de parte de la RAES se colaboró con el capítulo titulado "Protección Social y Equidad en Salud en América Latina y el Caribe", el cual fue presentado este día por Jeimy Torres Montoya.
- **Health System Global:** El día 04 de diciembre se realizó en Costa Rica el Pre-Simposio Regional 2023. El mismo tuvo lugar en la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica. La RAES brindó apoyo logístico para la realización del evento y además se presentaron 6 proyectos de investigación. Ver agenda de actividad en anexo 7.

Los proyectos presentados son los siguientes:

- Listas y tiempos de espera: un abordaje centrado en las personas desde el enfoque sistémico en salud, a cargo de Wendy López Vargas.
- Derecho a la salud de las personas en situación de calle: una estrategia de abordaje desde el gobierno local, a cargo de Luis Fernando Solís Calvo.
- Análisis del acceso a los servicios de salud de las personas migrantes nicaragüenses en dos cantones de Costa Rica que ingresaron en el período 2018-2020: un análisis desde los Determinantes Sociales de la Salud, a cargo de Wilmer Sancho.

- Profesionales jóvenes y la agenda por la equidad en salud: un llamado a la acción desde Costa Rica, México, Perú, Bolivia, Cuba, Puerto Rico, Brasil, Colombia, El Salvador, Kenya y Noruega, a cargo de Luis Fernando Solís Calvo.
- Disparidades entre la Atención Integral y la vivencia de la violencia obstétrica bajo un modelo de atención en salud patriarcal, a cargo de Jeimy Torres Montoya.
- Equidad y construcción de un dominio epistemológico en las competencias docentes en salud pública para la formación de profesionales en salud, a cargo de Jeimy Torres Montoya.

Sesiones estratégicas con actores clave para la difusión de información y conocimiento sobre Equidad en Salud en la Región de las Américas

- Trabajo articulado con OPS:  
Durante el período de 2023, se han realizado un total de 27 sesiones de trabajo con OPS, 16 de ellas fueron con el Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud donde se trabajó en la planificación de la iniciativa del “Mapeo de personas y organizaciones campeonas y destacadas en las acciones por la equidad en salud en las Américas” (anexo 8) y en la redacción de un artículo científico tipo informe especial RAES-OPS que recupera la sistematización de los webinarios RAES-OPS 2022. Por otra parte, se realizaron 11 sesiones de trabajo con el Departamento de Sistemas y Servicios de Salud donde se avanzó en un plan de trabajo conjunto que posee como objetivo establecer un abordaje colaborativo en la implementación de la política de atención integrada en el escenario de recuperación post pandemia, dentro de las actividades realizadas de este plan de trabajo se destaca la participación conjunta en la Conferencia Internacional Sobre Atención Integrada ICIC23, la colaboración en la redacción de un capítulo sobre Atención Integrada en Salud en la Región de las Américas para el Handbook of Integrated Care, la presentación del trabajo conjunto en el Encuentro por la Equidad: Saberes Locales en Salud para la Transformación Global y la iniciativa de generar una comprensión integral del fenómeno de tiempos y listas de espera de los servicios de salud en la región de Latinoamérica.

- **Systems Thinking Accelerator (SYSTAC):**  
Desde el 2021, se tiene una vinculación con la Alliance for Health Policy and Systems Research, perteneciente a la OMS, con quienes se construye comunidad científica en torno al pensamiento sistémico en salud. La contribución de la RAES ha sido colocar en la mesa de discusión los temas de Equidad en Salud y de Atención Primaria a la Salud como puntos focales para el trabajo desde el pensamiento sistémico en salud.
- **International Foundation for Integrated Care (IFIC):**  
Se desarrolló un acuerdo de colaboración entre la UCR y el equipo de IFIC central en el año 2019, que ha permitido el desarrollo del Centro para la Atención Integrada en Latinoamérica (IFIC LatAm). Se ha trabajado en el periodo de reporte, un proceso de consolidación del Plan Estratégico de IFIC LatAm, para lo cual el equipo de RAES CR ha participado en 15 sesiones. El proceso se ha centrado en la construcción conjunta y consolidación de la Estructura Organizacional de IFIC LatAm donde se ha fortalecido el rol de coordinación al equipo de RAES CR. Así mismo, se ha trabajado en la consolidación de un trabajo colaborativo con el departamento de Sistemas y Servicios de Salud de la OPS.
- **Sesiones realizadas con actores vinculados al OE 7:**

**Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA):** siendo la RAES miembro de la Federación ha participado de forma activa a lo largo del año en diferentes grupos de trabajo como:

- **Coalición de Liderazgo en Salud Pública:** como se mencionó anteriormente, la Dra. Rocío Sáenz es miembro activo de la Coalición de Liderazgo por lo que, durante 2023, ella y el Lic. Luis Fernando Solís han participado en tres sesiones, en las fechas: 9 de enero, 12 de julio y 5 de septiembre.
  - **Grupo de Trabajo sobre un Nuevo Sistema de Gobernanza Planetaria (Thought Experiment):** la Dra. Rocío Sáenz y el Lic. Luis Fernando Solís participan con otras personas líderes mundiales en Salud Pública en el desarrollo de un experimento mental (thought experiment) con el objetivo de ampliar el alcance del estudio y recabar ideas en la Región de las Américas para alcanzar la construcción de un sistema de gobernanza

mundial fiable, responsable, justo y eficaz para hacer frente a pandemias y otras crisis existenciales.

Como parte de este grupo de trabajo la Secretaría Técnica de RAES (Luis Fernando Solís, Jeimy Torres, Wilmer Sancho y Wendy López) participaron activamente en el diseño y ejecución del taller global que tendría lugar en modalidad virtual el 3 de abril, en el marco de la Semana Mundial de Salud Pública. Asimismo, se adaptó el diseño de taller a la modalidad presencial para aplicarlo en el Congreso Mundial en Roma, Italia el 5 de mayo. Para desarrollar este trabajo, se participó en nueve reuniones de coordinación los días: 22 de febrero, 1, 8, 15, 22 y 29 de marzo, 12, 19 y 26 de Abril.

- **Grupo de discusión sobre el proyecto de inversión en vacunación (Engagement Forum):** Posterior al Congreso Mundial, se tuvo la invitación a participar en este grupo de trabajo para asesorar sobre los mejores enfoques para apoyar las inversiones en prevención y crear sistemas sanitarios resilientes, centrándose en las enfermedades prevenibles mediante vacunación. En este espacio participa la Dra. Rocío Sáenz, quien ha participado en tres sesiones de discusión: 22 de junio, 04 de septiembre, 12 de octubre; brindando insumos sobre los perfiles de vacunación en la Región de las Américas y generando vinculaciones con las entidades regionales correspondientes como la Organización Panamericana de la Salud.
- **Consejo de Profesionales Jóvenes (Young WFPHA):** tras la participación en el *Encuentro Internacional de Estudiantes de Salud Pública y profesionales jóvenes (ISMOPH)* que tuvo lugar en Roma, Italia en el marco del Congreso Mundial de Salud Pública, se recibió la invitación de formar parte del Consejo de Profesionales Jóvenes en representación de la Región de las Américas a la RAES, mediante la participación del Lic. Luis Fernando Solís quien, desde entonces, ha participado en cuatro sesiones 29 de junio, 27 de julio, 31 de agosto y 28 de septiembre.

La participación en Young WFPHA permitió que se otorgara a la RAES el rol de coordinación del grupo de trabajo en red (Networking Group) para profesionales jóvenes de la WFPHA, lo que implicó la participación en 11 sesiones de coordinación (8, 15, 22 y 19 de agosto, 5, 12, 19 y 26 de septiembre y 3, 18 y 24 de octubre), además en la planeación, coordinación logística y ejecución de la Sesión Global de Networking llevada a cabo el 31 de octubre.

#### Perfilamiento de las líneas de investigación a impulsar desde la RAES

Con el objetivo de consolidar el trabajo científico de la RAES, en aras de convertirse en un referente en la región de las Américas en torno a la temática de Equidad en Salud y en línea con los objetivos estratégicos trazados, el equipo de la Secretaría Técnica de RAES (Costa Rica) ha liderado el proceso, en conjunto con los equipos de investigación de RAES, la delimitación de seis líneas de investigación que se estarían desarrollando en el mediano plazo. Para ello, se han desarrollado documentos sobre las líneas de investigación que contienen introducción, estado del arte, justificación, objetivos, metodología, un plan de trabajo general en un horizonte de 3 años y un presupuesto.

El desarrollo de estas líneas de investigación ha permitido a la RAES profundizar en temas de interés, fortalecer el trabajo articulado con otras entidades académicas, científicas, gubernamentales, así como de la sociedad civil y se espera contribuir a la definición e impulso de una agenda regional para la Equidad en Salud en la región en conjunto con actores clave. Es importante destacar que este desarrollo se encuentra en progreso.

#### Elaboración de artículos científicos y boletines

##### *Artículos científicos:*

Desde la Secretaría Técnica se ha trabajado en la investigación de temas estrechamente relacionados con los objetivos estratégicos de la Red. Esto ha creado la posibilidad de producir artículos científicos.

- En el caso del tema de Mujer Gestante, se produjo un artículo titulado "Tensiones entre los principios de un Modelo de Atención Integrada del Embarazo, y las vivencias de la violencia obstétrica registradas en las maternidades de un sistema de salud público latinoamericano", el cual ha sido enviado a la revista Social, Science & Medicine y se encuentra en el proceso de revisión por parte de la revista. (Anexo 9)
- Además se está trabajando en un artículo de Atención Primaria en salud y gobiernos locales, para el cual se ha tenido participación de autores de diferentes países de la región, como lo es el caso de Brasil, Chile, Colombia, Perú, México y Costa Rica. El documento se encuentra en un período de ajustes.
- También, se elaboró un artículo de Actualización del trabajo de la RAES, titulado "Una propuesta de acción por la equidad en salud", con el fin de expandir el conocimiento y trabajo realizado por la Red. Este artículo va a ser enviado para su publicación a la Revista de la Organización Panamericana de la Salud.
- Se trabajó de manera conjunta con la Alianza Latinoamericana de Salud Global, en la redacción de un capítulo del libro "Perspectivas y desafíos en un escenario post pandemia. Fortaleciendo alianzas de Salud Global en América Latina y el Caribe". El capítulo que se escribió de parte de la RAES se titula "Protección Social y Equidad en Salud en América Latina y el Caribe".

#### *Boletines:*

Como una estrategia de divulgación de información sobre los temas de interés para la RAES, se han creado dos boletines en el año 2023.

- Boletín #1-23: Equidad en Acción: Gestión del Conocimiento para la Equidad.

La primera entrega del año del Boletín Equidad en Acción, comparte acerca del Modelo de Gestión del Conocimiento que incorpora la RAES, el cual contiene una serie de elementos que se combinan para asegurar la constante evolución y adaptación de la RAES respecto a las necesidades latentes en la Región, posicionándola como una plataforma dinámica y efectiva que promueve y actúa por la equidad en salud en las Américas. (anexo 10)

- Boletín #2-23: Equidad en Acción: Construcción Conjunta por la Equidad.

La segunda entrega del año del Boletín Equidad en Acción, retrata parte de los avances realizados por la RAES en vinculación con socios estratégicos en el ámbito regional y global, así como los aportes de la Red en materia de descolonización de la salud y la investigación en salud. (anexo 11)

**Objetivo específico 3: Establecer un plan de comunicación de RAES desde la Universidad de Costa Rica.**

Meta 1 - Cuantitativa - Cantidad: 1.00

Desarrollo de un plan de comunicación para la RAES.

Indicador 1

Un plan de comunicación interna, externa y corporativa

Plan de comunicación de la RAES

Con la elaboración del Plan de Comunicaciones de la red se pretendió incentivar la continua interacción y comunicación de la Secretaría Técnica de RAES en su labor de gestión de la Red, garantizar un constante flujo de información entre el Consejo Directivo y los diferentes equipos de investigación de la RAES según los objetivos estratégicos propuestos, fortalecer la identidad visual de la RAES mediante la generación de una línea gráfica para el diseño y divulgación de contenidos y reactivar las estrategias de posicionamiento de marca de la RAES en el sitio web, redes sociales y otras plataformas digitales de social media utilizadas para la interacción con los públicos meta.

Para lograrlo y en seguimiento a lo desarrollado en la fase anterior con base en la “Estrategia de gestión de las comunicaciones y difusión” que está basada en las dimensiones de coordinación de la comunicación, comunicación interna, externa y cooperativa, en enero de 2023 se desarrolló la propuesta de [plan de trabajo](#) de la coordinación de comunicaciones (ver anexo 12) la cual detalla las actividades según dimensiones: a nivel interno con el Consejo Directivo en la región y la Secretaría Técnica en Costa Rica, a nivel externo y corporativo con difusión recurrente de

información, participación y aportes desde la equidad en eventos virtuales y presenciales, y posicionamiento de marca en la interacción y colaboración con socios estratégicos. Se añadió una serie de actividades de gestión y administrativas que están de forma transversal en los diferentes procesos.

Tras la elaboración del plan general de trabajo, se realizó una división de aquellas actividades prioritarias que permitirían avanzar según los objetivos propuestos en 2021-2022 y otras actividades recurrentes según la dinámica de trabajo que se ha establecido para el correcto flujo de información. Las actividades priorizadas fueron las siguientes:

1. **Coordinación de la Comunicación:** se priorizó la gestión de actividades (webinars, foros, seminarios, entre otros) que se generen desde la RAES o en conjunto con actores clave, puesto que estas actividades permiten alimentar las otras dimensiones en cuanto los aportes, vinculaciones y posicionamiento de la Red. Así, a lo largo del año, se apoyaron desde el diseño metodológico, la estructura logística y la coordinación técnica para su correcta ejecución, actividades como las que se refieren a continuación:
  - a. **Semana Mundial de la Salud Pública 2023:** se desarrolló la Campaña digital de medios “Equidad en Acción” la cual tuvo lugar del 3 al 7 de abril. La campaña incluyó la elaboración de un [video de posicionamiento](#) sobre la Equidad con participación de los miembros del Consejo Directivo de la Red que fue colgado en el canal de YouTube de la RAES, la publicación de mensajes clave durante toda la semana en las redes sociales de RAES, difusión de un artículo de opinión ([en redes sociales](#) y [medios de difusión de la Universidad de Costa Rica](#)) y el lanzamiento del [primer boletín de posicionamiento de la RAES](#). Todo ello fue publicado en el [sitio web de la RAES](#), y fue difundido por el [sitio web de la WFPHA](#) en el marco de las actividades desarrolladas globalmente durante la semana.
  - b. **Taller experimento mental:**
    - i. **Sesión virtual:** En el marco de las actividades desarrolladas durante la Semana Mundial de la Salud Pública y como parte de las actividades del

Grupo de Trabajo sobre un Nuevo Sistema de Gobernanza Planetaria de la Coalición de Liderazgo; se diseñó la propuesta metodológica en la cual se presentaría el trabajo desarrollado respecto al Experimento de Pensamiento (Thought Experiment) y se lideró el desarrollo del taller global en modalidad virtual el 3 de abril. (Para acceder a la propuesta completa del taller, [ingrese aquí](#))

- ii. **Sesión presencial:** la sesión desarrollada en el punto anterior, fue adaptada para su ejecución y desarrollada en modalidad presencial en el Congreso Mundial de Salud Pública, en Roma, Italia, el 5 de mayo, por la Dra. Rocío Sáenz y el Lic. Luis Fernando Solís, en vinculación con otros miembros de la Coalición de Liderazgo en Salud Pública.
- c. **Sesión de presentación del Programa de Aprendizaje entre Pares en Pensamiento Sistémico en Salud Américas - Europa:** en el marco de la vinculación con el equipo de investigadoras del Centro Humanitario de Estudios de Génova y del Instituto Suizo de Salud Pública y Tropical, el equipo de comunicación de la RAES ha liderado el proceso de construcción hacia la sistematización, redacción y traducción del documento de presentación del programa, hasta la propuesta didáctica y metodológica del desarrollo de la sesión de presentación del programa, la cual tuvo lugar el 20 de septiembre.
- d. **Sesión de Networking con Young WFPHA:** siendo la RAES el enlace en la Región de las Américas para el Consejo de Profesionales Jóvenes de la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA), el equipo de comunicación lideró el grupo de Networking y la propuesta para el desarrollo de un evento global y eventos regionales de trabajo en red entre personas jóvenes investigadoras y profesionales en salud. El evento global tuvo lugar el 31 de octubre con una activa participación en el diseño de la propuesta de Networking Global, elaboración del guion oficial, correo para comunicaciones, herramientas digitales (padlets y

mentimeter), y difusión del evento en redes sociales. Además, se distribuyó roles y funciones entre el equipo operativo, de la siguiente forma:

- i. Moderación del evento y coordinación de ejercicio en grupos: Luis Solís
- ii. Coordinación de apoyo técnico en Zoom: Wilmer Sancho
- iii. Recopilación de comentarios y preguntas de la audiencia: Jeimy Torres
- iv. Registro de respuestas en ejercicios de construcción mentimeter / chat:  
Wendy López

e. **Encuentro para personas profesionales e investigadoras jóvenes “Saberes locales para la Transformación Global”**: en línea con el punto anterior, con el objetivo de avanzar en el desarrollo de la sesión de trabajo en red en la Región de las Américas, se realizó un mapeo de grupos de jóvenes en la Región, mediante una consulta al Consejo Directivo de la RAES y otros grupos de interés en la Región y en Costa Rica, después se hizo una convocatoria a los grupos y personas identificadas y se desarrolló el Encuentro en modalidad híbrida el 19 de octubre, con la participación de 60 personas en representación de 29 instituciones de países como Costa Rica (presencialmente) y México, Perú, Bolivia, Cuba, Puerto Rico, Brasil, Colombia, El Salvador, Kenya y Noruega (virtualmente ). Como producto final de este evento, se construyó una base de prioridades a incluir en la Agenda por la Equidad que se estaría presentando como parte del norte estratégico de la RAES al final el año.

f. **Encuentro por la Equidad “Saberes locales en salud para la Transformación Global”**: con el objetivo de fortalecer el trabajo para la Equidad en salud mediante la articulación entre actores locales, regionales y globales desde una agenda común que aborde los principales retos y prioridades en equidad, desde el área de comunicación (Luis Solís y Wilmer Sancho) se lideró la propuesta metodológica, logística y técnica del evento presencial, con una importante apoyo del equipo científico (Jeimy Torres y Wendy López).

En el evento se contó con participación de los miembros del Consejo Directivo de la RAES y otras entidades como la Fundación Robert Wood Johnson, Alianza para la Investigación en Sistemas y Políticas de Salud de la Organización Mundial de la Salud, la Fundación Internacional para la Atención Integrada, Instituto de Equidad en Salud del Colegio Universitario de Londres, la Organización Panamericana de la Salud, Asociación Colombiana de Salud Pública, Sistemas de Salud Globales (Health Systems Global), Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA), Centro de Estudios para la Equidad y Gobernanza en los Sistemas de Salud de Guatemala y Fundación para el Desarrollo de Políticas Sustentables.

Además se sumaron diferentes centros de investigación de la Universidad de Costa Rica como el Centro de Investigación en Cuidados de Enfermería y Salud (CICES), Instituto de Investigaciones en Salud (INISA), Centro Centroamericano de Población (CCP), Centro de Investigación Observatorio del Desarrollo (CIODD), Centro de Investigación en Ciencias del Movimiento Humano (CIMOHU) y Centro de Investigación en Cirugía y Cáncer (CICICA), y otras instituciones nacionales y organizaciones de la sociedad civil. Su participación fue esencial en cuanto el evento pretendió el abordaje de forma transversal de la descolonización de la salud y el conocimiento, por lo que se buscó partir de iniciativas locales que aportan insumos a la equidad.

- 2. Comunicación Interna:** se priorizó el fortalecimiento de los procesos de gestión del conocimiento en comunicación mediante la identificación de oportunidades de capacitación en instancias de la UCR, de modo que ello permitiera generar un calendario de sesiones de capacitación.

Tras un acercamiento con el Núcleo de Investigación para el Desarrollo Educativo en Salud (NIDES) de la Facultad de Medicina, fue posible desarrollar una serie de capacitaciones de mucho valor para el fortalecimiento de capacidades de la Secretaría Técnica de RAES, como las siguientes:

- a. Talleres de edición de video: 20 de febrero y 22 de febrero.
  - b. Capacitación sobre elaboración de materiales digitales en Canva: 21 de febrero y 23 de febrero.
  - c. Capacitación sobre Microsoft Office: 24 de febrero.
  - d. Capacitación sobre Wordpress para la gestión de sitios web: 28 de febrero y 28 de marzo.
  - e. Capacitación herramientas colaborativas: 1 de marzo.
3. **Comunicación Externa:** se hizo énfasis en la actualización del plan de medios y publicación de contenidos en redes sociales, la elaboración y difusión de boletines cuatrimestrales y la Gestión y actualización de contenidos en el sitio web oficial de RAES.

A partir de las capacitaciones recibidas que se mencionan en el punto anterior, fue posible mejorar y alimentar los espacios de interacción con audiencias como el [sitio web \(www.raes.equidadsalud.org\)](http://www.raes.equidadsalud.org), redes sociales, [correo electrónico](mailto:raes@equidadsalud.org); así como la elaboración de materiales digitales lo que ha permitido un mayor reconocimiento y posicionamiento de la red entre socios estratégicos y audiencias.

Todas las redes sociales tuvieron un incremento en el número de seguidores:

Tabla 4. Número de seguidores de RAES según red social al 28 de noviembre de 2023.

	# de seguidores al 29 de junio de 2022	# de seguidores al 28 de noviembre de 2023	# total de crecimiento de seguidores
<b>Linkedin</b>	64	455	391
<b>Twitter</b>	9	100	91
<b>Instagram</b>	47	95	48

<b>Facebook</b>	<b>Perfil</b>	77	226	149
	<b>Página</b>	39	101	62

Adicional a lo anterior, se realizó el lanzamiento del Boletín Equidad en Acción, el cual se presentó en el marco de las actividades de la campaña de la semana mundial de la salud pública y se planteó presentar con una periodicidad cuatrimestral. Teniéndose dos entregas hasta el momento del desarrollo de este informe: [Boletín #1](#): 7 abril y [Boletín #2](#): 4 de septiembre.

4. **Comunicación Corporativa:** en esta dimensión se puso especial atención al componente de relaciones públicas de la RAES con instancias clave, para ello, se planteó el desarrollo de identitarios para la Secretaría Técnica, Dirección Ejecutiva y cada uno de sus miembros, por lo que se generaron correos institucionales y tarjetas de presentación en formato digital.

En términos de Relaciones públicas de la RAES con instancias clave, resulta esencial mencionar que a lo largo del 2023 se trabajó fuertemente en el desarrollo de conexiones con otras instancias vinculantes en equidad y salud pública a nivel de la Universidad de Costa Rica, por lo cual se tuvo un acercamiento y espacios de diálogo importantes con entidades como:

- Oficina de Comunicación e Información Institucional: Sección de protocolo, Sección de Prensa
- Centro de Informática
- Trabajo Comunal Universitario 758. ACOMPAÑAMIENTO DEL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A LA SALUD EN COMUNIDADES COSTARRICENSES
- Núcleo de Investigación para el Desarrollo Educativo en Salud (NIDES)
- Federación de Estudiantes de la UCR (FEUCR)
- Oficina de Bienestar y Salud
- Instituto de Investigaciones en Salud (INISA)
- Centro Centroamericano de Población (CCP)
- CICICA (Centro de Investigación en Cirugía y Cáncer (CICICA)
- Centro de Investigación Observatorio del Desarrollo (CIODD)
- CIMOHU (Centro de Investigación en Ciencias del Movimiento Humano)

Los correos oficiales creados son los siguientes:

- a. Información: [info@raesequidadsalud.org](mailto:info@raesequidadsalud.org)
- b. Dirección Ejecutiva: [direccionejecutiva@raesequidadsalud.org](mailto:direccionejecutiva@raesequidadsalud.org)
- c. Secretaría Técnica: [secretariatecnica@raesequidadsalud.org](mailto:secretariatecnica@raesequidadsalud.org)

- d. Coordinación de Comunicación: comunicaciones@raesequidadsalud.org
- e. Coordinación Científica: científico@raesequidadsalud.org
- f. Correos personales:
  - i. Rocío Sáenz: r.saenz@raesequidadsalud.org
  - ii. Ingrid Gómez: i.gomez@raesequidadsalud.org
  - iii. Karol Rojas: k.rojas@raesequidadsalud.org
  - iv. Luis Fernando Solís: l.solis@raesequidadsalud.org
  - v. Jeimy Torres: j.torres@raesequidadsalud.org
  - vi. Wilmer Sancho: w.sancho@raesequidadsalud.org
  - vii. Wendy López: j.torres@raesequidadsalud.org

Las tarjetas de presentación realizadas incluyen un código QR que redirige hacia las redes sociales y sitio web de la RAES, donde se incluye una pestaña que dirige al sitio oficial del CICES. Además se incluyen los correos institucionales creados y un enlace de contacto con cada representante de la Secretaría.

Imagen 3. Ejemplo de tarjeta de presentación digital #1	Imagen 4. Ejemplo de tarjeta de presentación digital #2
 <p>The image shows a digital presentation card for Dra. Ingrid Gómez. At the top, there is a logo for RAESHENA, which consists of a stylized globe and two human figures. Below the logo is a QR code enclosed in a yellow border. Underneath the QR code, the name "DRA. INGRID GÓMEZ" is written in bold, dark blue capital letters. Below the name, the text "Secretaría Técnica" is centered, followed by "Red de las Américas para la Equidad en Salud" and "San José, Costa Rica" in a smaller font. At the bottom, the website address "www.raesequidadsalud.org" is displayed. The card has a decorative background with green and yellow curved borders at the top and bottom, and a faint geometric pattern of triangles.</p>	 <p>The image shows a digital presentation card for Licda. Wendy López. It features the same RAESHENA logo and QR code as the first card. The name "LICDA. WENDY LÓPEZ" is written in bold, dark blue capital letters. Below the name, the text "Secretaría Técnica" is centered, followed by "Red de las Américas para la Equidad en Salud" and "San José, Costa Rica" in a smaller font. At the bottom, the website address "www.raesequidadsalud.org" is displayed. The card has a decorative background with green and yellow curved borders at the top and bottom, and a faint geometric pattern of triangles.</p>

## Gestión presupuestaria

La actividad de apoyo a la investigación “Red de las Américas para la Equidad en Salud (RAES)”, contó con financiamiento por la Fundación Robert Wood Johnson cuya misión es mejorar la salud y la atención en salud en Estados Unidos y las Américas, especialmente para los más necesitados, a través del abordaje de problemas desafiantes, dedicados a construir una Cultura de Salud que brinde a todos una oportunidad justa y equitativa para la salud y el bienestar, por un total de ciento setenta mil dólares (\$170.000 ). Ha sido administrado por la Fundación de la Universidad de Costa Rica y en apego estricto al Reglamento de la Universidad de Costa Rica para la Vinculación Remunerada con el Sector Externo, bajo la figura de vínculo remunerado externo para cooperación en investigación.

La ejecución del presupuesto se realizó según partida presupuestaria desglosada en correspondencia con el Manual para la elaboración de presupuestos para programas y proyectos de vínculo externo remunerado de la Fundación UCR, según consta en los anexos

## Ampliación del proyecto

Al ser la RAES una actividad con participación de diferentes entidades de carácter académico y científico de la región, el desarrollo de actividades para el cumplimiento de los objetivos planteados ha representado una complejidad alta. Ello ha implicado la conciliación y sincronización de los requisitos y tiempos requeridos para los procesos de coordinación, suscripción de acuerdos de cooperación, planificación de sesiones de acompañamiento científico en consideración de las agendas de las personas investigadoras de los seis equipos de investigación (considerando disponibilidad semanal y diferencias de huso horario). Todo lo anterior ha incidido en que, si bien se han dado avances significativos, existen procesos pendientes que ameritan una continuidad y seguimiento a lo largo del año 2024.

En este sentido, se considera necesario y oportuno ampliar la vigencia de esta actividad de apoyo a la investigación del 01 de enero hasta el 31 de diciembre del 2024; de esta forma, se permitirá continuar fortaleciendo el área o línea de investigación sobre Equidad y Servicios de Salud en el CICES para impulsar el desarrollo de políticas y prácticas de salud dirigidas a la población costarricense, favorecer la transferencia de resultados de investigación en esta área, atraer fondos de cooperación, iniciativas para la generación de conocimiento y publicaciones en conjunto que impulsen tanto el quehacer de la Universidad de Costa Rica, como el del CICES y RAES.

Cabe destacar que, como se planteó en la inscripción inicial de esta actividad, la RAES pretende generar productos desde su plan estratégico, derivados de la investigación en las áreas de acción de la Red, que permitan consolidar una Red dedicada a la investigación sobre la Equidad en Salud liderada desde la Universidad de Costa Rica. Por lo tanto, la ampliación permitirá dar continuidad a las líneas de investigación antes mencionadas y avanzar en el posicionamiento del quehacer de la RAES desde su Secretaría Técnica y Presidencia Ejecutiva vinculada a la Universidad de Costa Rica, siendo el CICES el sitio de emplazamiento, que fortalece su perfil como nicho para la generación y difusión del conocimiento.

A continuación, se detalla para cada uno de los objetivos específicos, los procesos para los cuales se propone continuidad y seguimiento a través de la ampliación para el periodo hasta el 31 de diciembre de 2024.

### **Ampliación para el Objetivo específico 1: Promover relaciones con otras organizaciones y grupos vinculados a la RAES**

Dado la labor que se ha venido realizando por la Red, se ha promovido el trabajo colaborativo con diferentes organizaciones, como es el caso de la OPS, con quienes se ha estado desarrollando un plan de trabajo en el que se plantean algunas iniciativas que requieren de un mayor tiempo para completarse y se pretende tener una continuidad para el año 2024. Tal es el caso del mapeo de personas y organizaciones campeonas destacadas en las acciones por la equidad en salud en las Américas (ver anexos: documento de mapeo y cronograma).

Así mismo, para el 2024 se tiene previsto la culminación, publicación y difusión del artículo científico tipo informe especial RAES-OPS. Además se han estado realizando las gestiones necesarias para suscribir un acuerdo de cooperación entre la UCR y OPS, cuyo proceso ha sido largo debido a que se han realizado varias observaciones y ajustes por parte de ambas entidades, de manera que se ajuste a los requerimientos de las dos partes. Este proceso aún no se ha logrado finalizar, siendo este un motivo más para la ampliación de la vigencia de la Red.

### **Ampliación para el Objetivo específico 2: Promover la difusión de información y conocimiento sobre Equidad en Salud en la Región de las Américas**

El trabajo que se ha realizado en el último año ha permitido la organización y participación en espacios de difusión de información y conocimiento sobre Equidad en Salud, lo cual ha fortalecido y posicionado el trabajo que se realiza desde la RAES. Para obtener los resultados esperados este tiene que ser un proceso vivo, que tenga continuidad y se vaya nutriendo de nuevos conocimientos y experiencias con el pasar del tiempo, adaptándose a las situaciones y condiciones vividas a nivel global. Este es un proceso que además se ha llevado de la mano con la OPS, es así como su continuidad también permite consolidar aún más esta relación. Es por esto que resulta imprescindible la continuidad de estas iniciativas que se han venido desarrollando desde la RAES.

### **Ampliación para el Objetivo específico 3: Establecer un plan de comunicación de RAES desde la Universidad de Costa Rica.**

Como parte de las actividades planteadas para 2023 en el plan de trabajo de la coordinación de comunicaciones, hubo diferentes actividades propuestas que no se alcanzó desarrollar dada la diversidad de eventos en que se participó y que se coordinaron a nivel logístico y técnico por el equipo. Sin embargo, estas actividades se consideran como prioridades hacia 2024 pues han sido resultado de las discusiones que se sostienen en las sesiones de trabajo de la Secretaría Técnica y Consejo Directivo.

Una de ellas fue la producción científica en comunicación, que iniciaría mediante la redacción de un artículo sobre comunicaciones multidimensionales en la RAES que permitiera dibujar todo el

trabajo que se ha realizado desde esta coordinación con la consolidación de la Secretaría Técnica en el CICES-UCR. Se espera poder publicar el artículo en alguna revista indexada y redactarlo con base en los avances respecto de las dimensiones de la comunicación que ha sido la base del accionar, tomando como referencia el marco estratégico adaptado para el desarrollo de Comunicaciones eficientes y eficaces, los objetivos propuestos, alcances y algunos de los resultados que se han tenido a la fecha en términos de difusión, reconocimiento y posicionamiento de marca.

Además de la redacción de este artículo, con base en la experiencia desarrollada desde esta coordinación durante los últimos tres años, se espera elaborar una guía metodológica de gestión de eventos formativos, donde se pueda detallar el proceso logístico, técnico, metodológico y de gestión paso a paso para la generación de actividades presenciales y virtuales en diferentes formatos como seminario web, taller, charla, conferencia, encuentro, conversatorio, entre otros.

Otra actividad prioritaria a la que no se logró dar seguimiento fue a la creación del Consejo Editorial de RAES, sobre lo cual se han tenido avances importantes durante 2022 y 2023 en cuanto a revisión bibliográfica, elaboración de propuesta de estructura, presentación y validación con el Consejo Directivo y Secretaría Técnica, pero se siguen teniendo pendientes. Para 2024 y con base en las discusiones previas, se espera elaborar una propuesta escrita de conformación del Consejo Editorial, la cual se pretende presentar, validar y adaptar preliminarmente según retroalimentación de la Secretaría Técnica, para mejorar y posteriormente presentar al Consejo Directivo.

Además, este Consejo Editorial incluirá la participación de actores externos que puedan aportar insumos como personas expertas, por lo que se construirá un mecanismo para recopilar sugerencias y posteriormente hacer una convocatoria a participar como miembros del Consejo Editorial de RAES, de modo que ello se concrete en el desarrollo de una primera sesión para presentar la propuesta de Consejo y definir siguientes pasos.

Finalmente, el sitio web de la red es un espacio que requiere de una continua actualización y alimentación con nuevas iniciativas, información, documentos, entre otros. Por lo que, si bien en

2023 se trabajó en mejorarlo actualizando las pestañas de presentación de la Red y de los miembros del Consejo Directivo, el calendario, se incluyeron boletines y se realizó la campaña “Equidad en Acción”. Sigue pendiente actualizar la información de la Secretaría Técnica, realizar una selección de materiales a divulgar en el sitio y actualización del repositorio documental, además de la definición de políticas de seguridad para información de contacto y la actualización del calendario según las actividades que se van concretando.

## Conclusiones

### Principales logros alcanzados

- Se ha continuado con el proceso de consolidación de la Secretaría Técnica de la RAES en el CICES de la Universidad de Costa Rica, donde se ha fortalecido el grupo de trabajo con un trabajo articulado y continuo, a través del trabajo en equipo teniendo reuniones semanales.
- Fortalecimiento de capacidades científicas, continuando con el proceso de elaboración de productos científicos mediante el trabajo articulado del equipo científico para la producción de los mismos y el equipo de comunicación para la divulgación de resultados.
- Fortalecimiento de capacidades tecnológicas y de comunicación, gracias a la actualización en el uso de plataformas tecnológicas, tanto para la difusión de información como para la realización de actividades, mejorando la calidad y alcance del trabajo realizado por la Red.
- Seguimiento y fortalecimiento del trabajo mediante la articulación regional e internacional, es importante destacar el trabajo que se ha desarrollado y continúa en proceso, con actores a nivel regional e internacional, donde se ha trabajado en busca de la equidad en la región de las Américas, como lo es el caso de la OPS, con quienes se ha conformado y fortalecido un equipo operativo y se tienen reuniones de manera periódica. Esto con el fin de desarrollar un trabajo conjunto, el cual continúa en proceso, creando una visión a futuro del quehacer entre ambos.
- Expansión del trabajo de la RAES, se ha visto un crecimiento importante de la Red en este periodo, logrando tener mayores vinculaciones con distintos socios estratégicos.
- Consolidación de trabajo interdisciplinario, donde se ha tenido participación de profesionales de diferentes disciplinas, desde la Secretaría Técnica, hasta la vinculación con actores externos.
- Se ha mejorado en el desarrollo de los procesos a lo interno de la Universidad, en el caso del CICES, la Vicerrectoría de Investigación y la Fundación de la Universidad de Costa Rica, para así poder llevar a cabo los procesos de una manera más expedita.

## Principales desafíos

- El principal reto al cual se enfrenta la Red es la sostenibilidad y la continuidad del equipo base de la Secretaría Técnica, así como fortalecer el liderazgo en equidad en la región.
- Tiempo para los procesos administrativos: para poder cumplir con los objetivos establecidos por la RAES se han tenido que llevar de la mano diversos procesos administrativos, los cuales han cumplido los estándares y requerimientos de la Universidad de Costa Rica. Siguiendo estos pasos, se han logrado realizar los procesos que se tenían planteados concretar el presente año, sin embargo, algunos otros tienen previsto concluirse en el siguiente periodo, los cuales deberán seguir todos esos procesos establecidos por la universidad implicando cierta complejidad. Sin embargo, al tener la experiencia previa se espera que los procesos se realicen de una manera más expedita.

Además, en este mismo tema, se debe mejorar el tema administrativo para la contratación de la planilla, para que la misma se realice con anterioridad y no existan atrasos en los pagos.

- Fuentes de financiamiento: es importante continuar con el apoyo financiero brindado por la RWJF y además buscar nuevas fuentes de financiamiento para poder continuar con el trabajo que se ha venido realizando y poder seguir trabajando en nuevos proyectos.
- Fortalecimiento de alianzas con actores estratégicos: es importante mantener y reforzar el trabajo que se ha venido realizando con distintos actores, así como buscar nuevos aliados para así lograr un mayor alcance del trabajo que se realiza en pro de la equidad.

## Referencias bibliográficas

Asociación Costarricense de Hospitales. (2017). Salud Global. Recuperado de <https://ach.sa.cr/salud-global/>

Banco Interamericano de Desarrollo [BID]. (2020) La crisis de la desigualdad: América Latina y el Caribe en la encrucijada. Recuperado de <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/La-crisis-de-la-desigualdad-America-Latina-y-el-Caribe-en-la-encrucijada.pdf>

Barboza-Solís, C., Sáenz-Bonilla, J. P., Fantin, R., Gómez-Duarte, I., & Rojas-Araya, K. (2019). Theoretical Implications for the Analysis of Social, Health Inequalities: A Discussion. *Odovtos - International Journal of Dental Sciences*, 22(1), 15–25. <https://doi.org/10.15517/ijds.2020.39097>

Brown, T; Cueto, M; y Fee, E. (2006). The World Health Organization and the Transition from “International” to “Global” Public Health. *American Journal of Public Health*. 96(1). 62-72. Recuperado de <https://ajph.aphapublications.org/doi/full/10.2105/AJPH.2004.050831>

Castro, A; Sáenz, R; Avellaneda, X; Cáceres, C; Galvão, L; Mas, P; et al. (2020). La Red de las Américas para la Equidad en Salud: inclusión, compromiso y acción. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44:e130. Recuperado de <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.130>

Daniels, N; Kennedy, B. P; Kawachi, I. (1999). Why Justice Is Good for Our Health: The Social Determinants of Health Inequalities. *Daedalus*, 128(4), 215–251.

Estermann J. Colonialidad, descolonización e interculturalidad: Apuntes desde la Filosofía Intercultural. *Polis* [Internet]. 2014 [citado el 8 de mayo de 2023];13(38):347–68. Disponible en: <https://journals.openedition.org/polis/10164>

Fantin, R; Barboza-Solís, C. (2020). Las inequidades de esperanza de vida según la provincia de nacimiento en Costa Rica entre 2013 y 2017. *Población y Salud En Mesoamérica*, 18(1), 23. <https://doi.org/10.15517/psm.v18i1.39073>

Fantin, R; Gómez-Duarte, I; Sáenz-Bonilla, J. P; Rojas-Araya, K; Barboza-Solís, C. (2019a). Measuring Socioeconomic Position From The Social Inequalities In Health Perspective: The Case of Costa Rica. *Odovtos International Journal of Dental Sciences*, 1(2), 143–153. <https://doi.org/10.15517/IJDS.V0I0.37295>

- Fantin, R; Gómez-Duarte, I; Sáenz-Bonilla, J. P; Rojas-Araya, K; Barboza-Solís, C. (2019b). Measuring Socioeconomic Position From The Social Inequalities In Health Perspective: The Case of Costa Rica. *Odovtos - International Journal of Dental Sciences*, 143–153. <https://doi.org/10.15517/ijds.2019.37295>
- Franco, A. (2015). Revisión de enfoques académicos en salud global: un marco analítico. *Cad. Saúde Pública*. 31(9). Recuperado de [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2015000901811](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2015000901811)
- Franco, A. (2016). Salud Global: una visión latinoamericana. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 23(2), 126-136. Recuperado de <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2016.v39n2/128-136>
- Frenk, J; Gómez, O. (2007). La globalización y la nueva salud pública. *Salud Pública de México*. 49(2), 156-164. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342007000200011](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342007000200011)
- Frenz, P. (2005). Desafíos en salud pública de la Reforma. Equidad y determinantes sociales de la salud. *Revista chilena de salud pública*, 9(2), 103-110.
- García, P; Alarcón, A; Bayer, A; Buss, P; Guerra, G; Ribeiro, H; Rojas, K; Saenz, R; Salgado de Snyder, N; Solimano, G; Torres, R; Tobar, S; Tuesca, R; Vargas, G; Atún, R. (2020) COVID-19 Response in Latin America. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 103 (5), p. 1765 – 1772. Recuperado de: <http://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.20-0765>
- Gómez, O; y Khoshnood, B. (1991). La evolución de la salud internacional en el siglo XX. *Salud Pública de México*, 33(4), 1-16. Recuperado de <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5409/5683>
- Koplan, J; Bond, C; Merson, M; Reddy, S; Henry, M; Sewankambo, N; y Wasserheit, J. (2009). Towards a common definition of global health. *The Lancet*, 373(9679), 1993-1995. Recuperado de [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(09\)60332-9/fulltext#](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(09)60332-9/fulltext#)
- Lebov, J; Grieger, K; Womack, D; Zaccaro, D; Whitehead, N; Kowalczyk, B; MacDonald, P. D. (2017). A framework for One Health research. *One Health*, 3, p.44-50.
- Marmot, M; Pellegrini Filho, A; Vega, J; Solar, O; Fortune, K. (2013). Acción con respecto a los determinantes sociales de la salud en las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 34(6), 382-384.
- Ministerio de Salud de Costa Rica. (2011). Modelo Conceptual y Estratégico de la Rectoría de la Producción Social de la Salud. Recuperado de

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos/sobre-el-ministerio/modelo-conceptual-y-estrategico/310-modelo-conceptual-yestrategico-de-la-rectoria-de-la-produccion-social-de-la-salud/file>

Morales-Borrero, C; Borde, E; Eslava-Castañeda, J. C; Concha-Sánchez, S. C. (2013). ¿Determinación social o determinantes sociales?: Diferencias conceptuales e implicaciones praxiológicas. *Revista de salud pública*, 15, 810-813.

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2014). Plan de acción sobre la salud en todas las políticas. Recuperado de: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/CD53-R2-s.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2014). III Congreso Latinoamericano y del Caribe de Salud Global. Recuperado de <https://costarica.campusvirtualsp.org/iii-congreso-latinoamericano-y-del-caribe-de-salud-global>

Pagés, J. (2014). Salud Global: Un desafío perenne. Recuperado de [http://ghiadvisors.org/Docs/pages\\_salud\\_%20global.pdf](http://ghiadvisors.org/Docs/pages_salud_%20global.pdf)

Pérez Ramos JG, Garriga-López A, Rodríguez-Díaz CE. ¿Cómo es el colonialismo un determinante socioestructural de la salud en Puerto Rico? *AMA J Ética* [Internet]. 2022 [citado el 8 de mayo de 2023];24(4):E305-312. Disponible en: <https://journalofethics.ama-assn.org/article/como-es-el-colonialismo-un-determinante-socioestructural-de-la-salud-en-puerto-rico/2022-04>

Sanjuán, H; Barquero, L; Navarro, E. (2011). Salud Global. *Salud Uninorte*, 27(1), xi-xiii. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v27n1/v27n1a02.pdf>

Sherwood J. Who is not coping with colonization? Laying out the map for decolonization. *Australasian Psychiatry* .Vol 17 Supplement [Internet].2009. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/26648970\\_Who\\_is\\_Not\\_Coping\\_with\\_Colonization\\_Laying\\_Out\\_the\\_Map\\_for\\_Decolonization](https://www.researchgate.net/publication/26648970_Who_is_Not_Coping_with_Colonization_Laying_Out_the_Map_for_Decolonization)

Solimano, G; Valdivia, L. (2014). Salud Global en las instituciones académicas latinoamericanas: hacia un desarrollo e identidad propia. *Saúde e Sociedade*, 23(2), p.357-365. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/sausoc/2014.v23n2/357-365/#>

Stephen, C; Daibes, I. (2010). Defining features of the practice of global health research: an examination of 14 global health research teams. *Global Health Action*, 3(5188), 1-9. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.3402/gha.v3i0.5188>

Suárez, J; Godue, C; García, J; Magaña, L; Rabionet, S; Concha, J; Vázquez, M; Darío, R; Mujica, O; Cabezas, C; Leindo, L; y Castellanos, J. (2013). Competencias esenciales en

salud pública: un marco regional para las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 34(1), 47-53. Recuperado de <https://scielosp.org/pdf/rpsp/v34n1/07.pdf>

Tamayo, M., Besoain, Á., & Rebolledo, J. (2018). Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. *Gaceta Sanitaria*, 32(1), 96–100. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.12.004>

Whitehead, M. (1992). The concepts and principles of equity and health. *International Journal of Health Services: Planning, Administration, Evaluation*, 22(3), 429–445. <https://doi.org/10.2190/986L-LHQ6-2VTE-YRRN>

Whitehead, M; Dahlgren, G. (2007). Concepts and principles for tackling social inequities in health: Levelling up Part 1. In World Health Organization (Issue 2).

WHO. (n.d.). Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud: Conceptos claves. [https://www.who.int/social\\_determinants/final\\_report/key\\_concepts/es/](https://www.who.int/social_determinants/final_report/key_concepts/es/)