

**Río de Janeiro, 16 de septiembre de 2008**

**CRICS8 – BVS5**

**II REUNIÓN DE COORDINACIÓN REGIONAL DE LA RED BVS HISTORIA Y  
PATRIMONIO CULTURAL DE LA SALUD (BVS HPCS)**

**INFORME**

Creada en 2005 durante la BVS4/CRICS7, la Red de la BVS HPCS realizó en agosto de 2007 la Primera reunión de Coordinación Regional en Santiago de Chile con la participación de diez países. En esta ocasión se llevó a cabo la I reunión del Comité Consultivo Regional de la BVS HPCS con la presencia de representantes de Argentina, Brasil, Bolivia, Chile, Colombia, Costa Rica, Honduras, México, Paraguay y Uruguay.

**OBJETIVOS**

Con ocasión de la BVS5/CRICS8, realizamos la II reunión de Coordinación Regional de la Red BVS HPCS con los siguientes objetivos:

- Consolidar el desarrollo de la Red BVS HPCS en el ámbito regional;
- Divulgar y expandir la Red BVS HPCS para otros países e instituciones participantes en el encuentro;
- Compartir las experiencias y los avances de las iniciativas en curso de los diferentes países.
- Lanzar el Portal de la BVS HPCS.

**BREVE DESCRIPCIÓN**

La reunión contó con la participación de aproximadamente 70 personas de 10 países. Destacándose las presentaciones que los representantes de los países hicieron sobre la situación en que se encuentran las redes nacionales, los procesos de constitución de los comités consultivos, así como los avances alcanzados y los desafíos que enfrentan en los aspectos políticos y técnico-metodológicos.

Se reafirmó el carácter intercultural del tema y el uso del abordaje histórico para destacar la importancia de otras disciplinas que hacen al contexto de las humanidades médicas,

dígase antropología y sociología médica, ética y deontología médica, bioética, geografía sanitaria y formas de medicina tradicional y alternativa.

Cumpliendo el propósito de la reunión fue lanzado el Portal Regional de la BVS HPCS con aprobación unánime de todos los participantes.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

La reunión reveló avances significativos en la conformación de las redes sociales, tanto en el ámbito nacional como regional, en comparación con los obtenidos en la reunión ocurrida en Santiago de Chile, en agosto de 2007, en la cual se recomendó y consolidó la creación de espacios colaborativos y la elaboración del proyecto y desarrollo de la BVS HPCS que contempla cerca de 34 fuentes de información. No obstante estos avances, los participantes de la reunión recomiendan:

- La red BVS HPCS debe estimular los estudios que tengan como objeto la historia de la salud de la Región Latino Americana, con el objetivo de contribuir al logro de la equidad social en la protección y promoción de la salud de las poblaciones. Con la adopción de nuevas estrategias de comunicación. La Red debe mantener presente que su actuación está orientada al fortalecimiento de la información científico técnica y cultural en la historia de la salud
- Se deben intensificar las estrategias políticas para contribuir al proceso de institucionalización de las iniciativas en HPCS que se encuentran en curso, en los diversos países, como por ejemplo la creación del día nacional del Patrimonio Cultural de la Salud.
- Promover una acción más efectiva junto a los ministerios de salud para la inclusión tanto en las políticas nacionales como en el Plan de Estrategias de la OPS, de un Programa de fortalecimiento para la identificación, valorización, protección y difusión del patrimonio histórico y cultural de la salud en estos países.
- Las estrategias de fortalecimiento de las iniciativas de la red regional deben ser estimuladas por acciones de cooperación, en especial, formuladas por medio de TCC (Términos de Cooperación Técnico-Científica), que se constituya en instrumento integrador de los países pasando por los diferentes estados de institucionalización, disponibilidad de recursos humanos capacitados y dominio de las metodologías. En ese sentido, la red buscará promover la visibilidad de la dimensión histórica de la cooperación técnica con organismos internacionales, especialmente entre la OPS/OMS y los países, contribuyendo al fortalecimiento de las alianzas político-culturales de la región.
- Deben estimularse las estrategias de divulgación y aproximación de las iniciativas de la Red con las comunidades profesionales de los distintos campos de conocimiento, especialmente con los gestores y trabajadores de los sistemas y servicios de salud.

- Los países deben buscar y fortalecer alianzas intersectoriales que articulen instituciones de salud con áreas de educación, cultura y ciencia y tecnología.
- Considerando la adopción del modelo BVS, los representantes de los Comités Consultivos nacionales deberán articularse con los coordinadores de sus BVS nacionales para el desarrollo de contenidos de la BVS HPCS y/o sus instancias nacionales.
- Considerando las diferentes fases experimentadas por los países, se recomienda a cada país la selección de un conjunto de fuentes de información prioritarias para el establecimiento de un plan de acción nacional de corto y medio plazo, junto a la Secretaria Ejecutiva de la Red. Esta definición será establecida por medio de una encuesta previa aplicada a los países para que cada uno indique las que consideren sus líneas prioritarias y posibilidades de actuación.