

**1ª Reunión del Grupo de Trabajo de MSMAA**  
Kingston, Jamaica, del 17 al 19 de marzo de 2004  
*Informe resumido*

**PRIMER DÍA: 17 de marzo**

*Discursos de apertura*

La reunión se inició con el discurso de apertura de Andrea Brusco, la copresidenta argentina del Grupo de Trabajo de MSMAA, seguido por el del Honorable Sr. John A. Junor, ministro de Salud de Jamaica, que expresó su satisfacción por la labor del Grupo de Trabajo de MSMAA, puso de relieve los esfuerzos del Gobierno de Jamaica en relación con la salud y el medio ambiente, estableció los vínculos entre los temas mundiales y los específicos del país, y destacó el apoyo importante a las obligaciones internacionales respecto al agua y el saneamiento, y a la Iniciativa de los MSMAA. A esta intervención siguieron los comentarios de Leonie Baramby, un alto funcionario del Ministerio de Medio Ambiente, que consideró que todavía hay que hacer mucho para reforzar el compromiso fundamental y político en los asuntos de salud y medio ambiente.

A estas intervenciones siguieron los comentarios de la copresidenta canadiense (medio ambiente), así como los de los representantes del PNUMA, de la OPS y de la OEA que pusieron de relieve la importancia de mantener viva la Iniciativa de los MSMAA. Ricardo Sánchez (PNUMA-ORPALC), además de ofrecer la presentación en la II Reunión de los MSMAA de la “metodología de evaluación integrada de la salud y el medio ambiente” como un producto de los MSMAA, expresó su opinión de que la metodología debe evaluarse a escala nacional. Ana Treasure (OPS) sugirió que se reforzara la agenda sanitaria dentro del temario medioambiental. Bernhard Griesinger (OEA) remarcó que el contexto institucional es clave para actuar en los proyectos de actividades seleccionados a escala nacional.

*Discusión sobre las cuestiones operativas del Grupo de Trabajo/Atribuciones*

Se presentó un documento provisional sobre atribuciones al Grupo de Trabajo, que fue acogido favorablemente en sus aspectos generales. Durante la discusión se hicieron una serie de comentarios específicos, sugiriéndose que debían incorporarse en un documento revisado, si fuera procedente.

Se plantearon algunas de las siguientes cuestiones:

Miembros y Estructura:

- ¿Hay que incluir a Chile en la región Andina o en la del Cono Sur?
- En el Caribe, puede que sea necesario añadir un representante del campo medioambiental, dado que los dos representantes actuales de la región pertenecen al sector de la salud, no al medioambiental.
- Es necesario implantar un mecanismo de selección para tratar las solicitudes de los países que desean participar en el proceso de los MSMAA.

- La cláusula 6 de la Sección “Miembros y Estructura” favorecerá la participación de las partes interesadas en el proceso de los MSMAA.
- Los miembros del Grupo de Trabajo también deben desempeñar un papel reivindicativo.
- La expresión “comité de trabajo” tiene que reemplazarse por “comité de apoyo”.
- Se necesita un Secretariado fuerte para apoyar al Grupo de Trabajo. Algunos miembros del Grupo de Trabajo sugirieron que la OEA podría encargarse de la función de secretaría, siempre que hubiera países que le confiaran un mandato específico y los recursos que le permitieran desempeñar esa función, ya que la OEA actúa mediante mandatos de los países.
- El PNUMA tiene muy buena voluntad en relación con el proceso de los MSMAA, pero no dispone de los recursos financieros necesarios para facilitar una función de secretaría similar a la que proporciona Canadá.
- Como Argentina tiene que ser la única que coordine las actividades del Grupo de Trabajo, se reconoció que ese país no tiene, en este momento, la misma capacidad que Canadá. Por lo tanto, se consideró que era necesario movilizar fondos para la función del Grupo de Trabajo.
- Deben mobilizarse recursos para alcanzar los resultados concretos de los MSMAA.
- Tanto el “proceso” como los “proyectos” son importantes. Estados Unidos señaló que prefería apoyar los proyectos en vez del proceso.

El representante de la OPS apoyó la propuesta de incorporar un miembro adicional del Caribe. Recordando a los miembros del Grupo de Trabajo que el sistema de representación del sector de salud en América Central es rotativo y que su mandato está a punto de finalizar, la miembro del Grupo de Trabajo de América Central (salud), señaló que ella no podría asumir ninguna responsabilidad que se le asignara en el marco del Grupo de Trabajo, a menos que la confirmen en su puesto. Planteará este tema en la próxima reunión del Consejo de Ministros. La copresidenta (medio ambiente) de Canadá informó al Grupo que la cláusula 5 de la Sección “Miembros y Estructura” se incluyó como respuesta a la solicitud del ministro del Ecuador en la que expresó su interés por participar en el proceso de los MSMAA.

### *Aprobación de la agenda de la reunión*

Los miembros aprobaron la agenda sin cambios

### *Examen de los progresos realizados hasta la fecha y próximas reuniones*

Los miembros del grupo de trabajo y organizaciones regionales discutieron sobre las oportunidades en las que el proceso de los MSMAA está siendo, o podría ser, solicitado en diversas reuniones regionales.

- El representante **andino** por el sector de la salud informó acerca de la Reunión de Ministros Andinos de Salud en Venezuela, los días 15 y 16 de marzo de 2004, en la que el copresidente canadiense (sector de la salud) presentó la Iniciativa de los MSMAA. Los planes andinos de desarrollo social se llevan a cabo teniendo en cuenta el comunicado de los MSMAA. El ministro de Medio Ambiente de Venezuela hizo un alegato apasionado por la integración de la salud y el medio ambiente. El sitio Web del Organismo Andino de Salud presenta información y eventos de los MSMAA. El próximo Foro de Ministros de Medio Ambiente de la región Andina también tratará sobre los MSMAA.

- El representante **norteamericano** por el sector del medio ambiente informó a los miembros sobre los eventos recientes y próximos que no son específicos de los MSMAA, pero que contribuyen a las iniciativas de los MSMAA, por ejemplo, la conferencia "White Water to Blue Water Partnership" que se celebrará en Miami del 22 al 26 de marzo. La conferencia pretende ofrecer una presentación detallada de los temas de gestión de cuencas hidrográficas que afectan al Gran Caribe, y además estimular las oportunidades que permitan a las organizaciones unir fuerzas para garantizar la capacidad de decisión económica y ambiental de la región. La discusión sobre combustible limpio en Guatemala incluirá una dimensión de salud. El representante norteamericano por el sector de la salud informó que el trabajo trilateral de Canadá, EE.UU. y México sobre salud y medio ambiente de niños y bebés es continuo. Los dos representantes de salud y medio ambiente (México y EE.UU.) se refirieron a la calidad del aire y del agua en la frontera. El grupo de trabajo trilateral sobre la gestión racional de los productos químicos, dentro de la Comisión para la Cooperación Ambiental de América del Norte (CCA) (p. ej., el grupo sobre el DDT), se reunió en Washington en diciembre de 2003. La próxima reunión de la Red de Salud Medioambiental de EE.UU. que tendrá lugar en Colorado en septiembre de 2004, discutirá sobre los indicadores sociales, incluyendo la salud.
- El representante **caribeño** por el sector del medio ambiente reiteró la importancia de la conferencia de Miami "White Water to Blue Water Partnership". Vincent Sweeny, copresidente de la conferencia, comentó que había oportunidades para explorar posibles alianzas sobre el agua en ese foro. La reunión del Consejo de la CARICOM del 28 al 30 de abril de 2004 se concentrará en asuntos de salud y medio ambiente, y los MSMAA serán un punto clave de la agenda. Los ministros quieren saber: 1) Los progresos realizados con los MSMAA, 2) La importancia para el Caribe, y 3) los recursos. En la reunión, los representantes caribeños de los MSMAA intentarán obtener no sólo el respaldo claro de los ministros sobre las actividades seleccionadas, sino también sus directivas a los donantes para implementar proyectos concretos. Los representantes del Caribe también están tratando de interesar a la ACIDI y al FMAM en los proyectos de los MSMAA.
- El representante del **Cono Sur** por el sector de la salud comentó que están intentando incorporar los MSMAA a su agenda nacional.
- El representante de la **OPS** dijo que presentarán su trabajo sobre evaluación de residuos sólidos en la reunión de la Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS) que se celebrará en Puerto Rico, en agosto de 2004. La gestión integrada del agua, los productos químicos, la calidad del aire, los niños y el medio ambiente se están convirtiendo en actividades prioritarias de la OPS, pero la salud de los trabajadores es una prioridad clave para la organización. La OPS estaría dispuesta a cofinanciar proyectos centrados en la salud de los trabajadores.
- El representante del **PNUMA** sugirió que se presentara la "metodología de la evaluación medioambiental y sanitaria integrada" como un producto de los MSMAA en la próxima reunión ministerial de los MSMAA. También indicó que los miembros del Grupo de Trabajo, así como el PNUMA y la OPS, necesitan explorar las oportunidades existentes para trabajar con las ciudades en los asuntos de salud medioambiental.
- El representante de la **OEA** informó de que se realizará una mesa redonda sobre los MSMAA en la próxima reunión de la AIDIS de agosto de 2004. Además, el 5º Diálogo Interamericano sobre Administración de Aguas tendrá lugar en Jamaica en agosto de 2005, para el que se celebrará una reunión preparatoria en México. La OEA está teniendo

conversaciones con la AIDIS, el FMAM y el PNUMA sobre el 4º Foro Mundial del Agua y espera un incremento de la participación del sector de la salud. Si la agenda de los MSMAA es ampliamente aceptada por la AIDIS, entonces podría filtrarse hacia los países. La implicación de los ministros de Finanzas y de los ministros de Planificación en el proceso de los MSMAA “revalorizaría la moneda” del proceso.

- La **copresidenta canadiense** (medio ambiente) informó sobre el Foro de Ministros de Medio Ambiente de LAC celebrado en Panamá en noviembre de 2003. La Decisión 9 reflejó el apoyo a los MSMAA en salud y medio ambiente. También indicó que el presidente del Foro Intergubernamental sobre Seguridad Química (FISQ) envió una carta a los copresidentes de los MSMAA, en la que pedía que la segunda reunión ministerial de los MSMAA tuviera en cuenta las recomendaciones del Foro sobre la protección de los niños de la exposición a productos químicos nocivos. Con la carta se adjuntaban los resultados de la reunión del FISQ en Tailandia, en noviembre de 2003.

### ***Noticia sobre la sesión de información de MSMAA para donantes***

La copresidenta de Argentina puso al corriente a los miembros de la sesión de información de los MSMAA para donantes celebrada en Washington, en febrero de 2003. A la reunión asistieron diversos organismos como la OEA, la OPS, el PNUMA, el Banco Mundial, el BID, la Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional, la ACIDI, el Organismo Japonés de Cooperación Internacional (JICA), la OCDE, el CIDI y la UE, así como una serie de misiones permanentes ante la OEA. La sesión permitió comprender mejor los intereses y prioridades de diversos organismos y los vínculos potenciales con la Iniciativa de los MSMAA, además de orientar sobre el orden de prioridades subsiguiente de los 15 proyectos de los MSMAA. También se recomendó considerar los beneficios económicos y la viabilidad de emprender los proyectos seleccionados, de manera que pudiera considerarse una mayor cooperación para el financiamiento. Después de la reunión informativa de la copresidenta se plantearon las siguientes cuestiones:

- Es necesario dar una continuidad a este proceso. No debería ser un enfoque “efímero”. La reunión subregional de donantes podría verse como la siguiente etapa.
- Existe la posibilidad de convocar una reunión de donantes subregional en Trinidad al margen del Foro Medioambiental del Caribe. La agenda de esta reunión ya está preparada y los representantes caribeños en el Grupo de Trabajo quieren que se les oriente sobre cómo podría estructurarse dicha reunión.
- La reunión de donantes subregional debería orientarse a apoyar a los países que no tienen acceso a conocimientos técnicos especializados y recursos financieros. Los proyectos deberían tener una visión estratégica respecto a los países beneficiarios que no pueden recibir financiación y capacidad técnica.
- Las prioridades regionales están basadas en un consenso de los 34 países que participaron en la primera reunión ministerial de los MSMAA. Las reuniones bilaterales con organizaciones donantes son una opción para ayudar a los países reflejando las prioridades regionales. El Grupo de Trabajo y cada uno de los países necesitan consultar a una serie de organismos bilaterales si queremos facilitar apoyo a escala nacional, pero si lo queremos hacer como un proyecto de tipo regional, pasar por el ámbito nacional podría ser la solución.

- En este momento somos muy dependientes respecto de quién puede proporcionar apoyo, de qué tipo y a qué proyectos. Es posible que podamos despertar el interés de organizaciones financiadoras para todos los proyectos, para algunos o para ninguno. La pregunta es ¿de qué informaremos a los ministros si no tenemos apoyo de los donantes?
- Tendría que animarse a cada país a que presentara los proyectos que le interesan a los donantes potenciales.
- La lista de actividades de los MSMAA es una gran realización. Se decidió que, como grupo de trabajo, deberíamos concentrarnos en efectuar un análisis o una visión de conjunto a escala hemisférica, reconociendo al mismo tiempo que el trabajo se hace a escala nacional. Una próxima etapa podría ser presentar un escenario hemisférico sobre cada objetivo de los MSMAA y mostrar a los ministros los éxitos alcanzados hasta ahora, recomendándoles que influencien a los donantes para que inviertan en los proyectos de los MSMAA.

### ***Actividades seleccionadas para satisfacer los objetivos de los MSMAA***

La copresidenta canadiense (medio ambiente) informó a los miembros de que el documento “Actividades seleccionadas para satisfacer los objetivos de los MSMAA” se debatió en la sesión de información de MSMAA para donantes celebrada en Washington en febrero de 2004 y que la respuesta fue positiva. Teniendo en cuenta la opinión expresada por organizaciones clave sobre esta sesión de información, Canadá trabajó con un consultor para examinar el documento, establecer algunos criterios, y ordenar por prioridades las actividades de los proyectos. La copresidenta comunicó a los miembros los resultados del informe del consultor. La discusión del Grupo de Trabajo sobre el informe del consultor puso de relieve los siguientes temas:

- El enfoque principal debería ser equilibrar el interés regional con la aplicación local.
- Es necesario elaborar una plantilla de la agenda mundial (p. ej., desarrollo sostenible y diversos protocolos) con la agenda nacional.
- El representante del Cono Sur (Brasil-Salud) indicó que Brasil ya está trabajando en el campo de la gestión integrada del agua. Después señaló que era necesario disponer de un concepto integrado en relación con el riesgo del DDT. Los programas internacionales sobre los riesgos de los productos químicos (pesticidas, plomo, mercurio y benceno) para la salud también son importantes. Los productos químicos pueden ser un tema prioritario regional, pero los proyectos tendrían que ser capaces de reflejar adecuadamente las preocupaciones sanitarias. También indicó que la gestión de desastres es una prioridad clave para Brasil. La evaluación de indicadores de salud medioambiental no necesita estar centrada exclusivamente en los niños. La atención debe concentrarse sobre todos los grupos especialmente vulnerables.
- Necesitamos tener un plan de trabajo estratégico. Las decisiones sobre la selección de proyectos no deberían estar controladas por los donantes. Los proyectos deberían reflejar las prioridades de los países, de forma que el esfuerzo en la selección de los proyectos debería concentrarse, en primer lugar, en satisfacer las necesidades nacionales, después las necesidades subregionales y, por último, las prioridades regionales. Es necesario que la selección de proyectos sea flexible y es posible que debamos ir incluso más allá de los 15 proyectos. Los países y las subregiones que estén defendiendo proyectos en el ámbito nacional o subregional tendrían que considerar también la celebración de reuniones bilaterales con donantes potenciales en relación con la colaboración en los proyectos. En general, el criterio en el informe del consultor parece lógico. Sin embargo, aún existen

algunos interrogantes clave, como: ¿Quién decide cuáles son las prioridades? ¿Cuáles son esas prioridades? ¿Quién selecciona los proyectos que van a cada subregión? Por ejemplo, el aire interior y el DDT no son prioridades caribeñas. El representante del Caribe (medio ambiente) señaló que parece que el compromiso de los ministros será muy pequeño, al menos en el contexto de la región del Caribe.

- La manera de obtener el compromiso local para los proyectos es fundamental. Cuando abordemos posibles donantes, tenemos que hacer que los proyectos se ajusten a las necesidades nacionales (por ejemplo, la gestión de desechos es una prioridad clave para el Caribe). La naturaleza de los problemas de cada país, e incluso dentro de las subregiones, es diferente. Las decisiones sobre la selección de proyectos no deben estar controladas por los donantes. La lista de prioridades tiene que establecerse a escala nacional, porque las organizaciones trabajan en el ámbito nacional. Los ministros establecen los objetivos y no es competencia nuestra sacarlos de la lista porque no haya un posible financiamiento de los donantes.

Como respuesta a las preocupaciones planteadas por los miembros antes señaladas, los copresidentes canadienses sugirieron que había que establecer un orden de prioridades para proporcionar resultados concretos a los ministros y que, aunque informamos sobre todos los objetivos, podemos recomendar a los ministros las áreas que necesitan más trabajo. Los copresidentes pidieron a los miembros que participaran en un ejercicio de establecimiento de prioridades. El resultado del ejercicio fue el siguiente:

- Los miembros del Grupo de Trabajo presentaron los proyectos prioritarios para sus respectivas subregiones. El PNUMA, la OPS y la OEA hicieron lo mismo. Los proyectos se presentan más abajo, en los cuadros 1 y 2.
- Aunque las regiones subrayaron la necesidad de adaptar los proyectos y las actividades en función de las necesidades de sus regiones y países, pareció que existía un consenso respecto a la importancia de ejecutar dos proyectos de la lista de actividades seleccionadas.
  - 1) Prácticas integradas de gestión de recursos hídricos para garantizar la protección de la salud humana en las Américas.
  - 2) Gestión racional de los productos químicos en las Américas.
- Asimismo, aunque en menor medida, los miembros del Grupo de Trabajo expresaron la necesidad de continuar con el siguiente proyecto, basándose en que tiene el potencial de mejorar la responsabilidad en los asuntos de salud y medio ambiente del hemisferio:
  - 3) *Realizar una evaluación integrada del medio ambiente y la salud en América Latina, incluyendo la elaboración de indicadores de la salud y el medio ambiente.*
- El Grupo de Trabajo de los MSMAA discutió defender esos proyectos ante donantes potenciales u organizaciones financiadoras. Asimismo, se advirtió que las subregiones pueden querer también explotar las oportunidades relacionadas con esos proyectos, así como otros proyectos que sean importantes para sus regiones y países.

## **Cuadro 1: Prioridades subregionales seleccionadas por los miembros del Grupo de Trabajo de los MSMAA**

### **Región de América Central:**

1. Prácticas integradas de gestión de recursos hídricos para garantizar la protección de la salud humana en las Américas
2. Gestión racional de los productos químicos en las Américas
3. Realizar una evaluación integrada del medio ambiente y la salud en América Latina, y elaborar indicadores en relación con la salud de los trabajadores
4. Adaptación a la variabilidad y al cambio climáticos - Incorporación de los impactos sobre la salud.
5. Reducción de la contaminación del aire interior (mucho menos importante)

### **Región del Cono Sur:**

1. Agua (agua, saneamiento y gestión de desechos son prioritarios)
2. Actividades de refuerzo de las capacidades para el desarrollo e implementación de políticas nacionales relativas a los COP (incluyendo el DDT)
3. Contaminación del aire exterior
4. Adaptación a la variabilidad y al cambio climáticos - Incorporación de los impactos sobre la salud
5. Realizar una evaluación integrada del medio ambiente y la salud en América, y elaborar indicadores en relación con grupos especialmente vulnerables

### **Región Andina:**

1. Prácticas integradas de gestión de recursos hídricos para garantizar la protección de la salud humana en las Américas
2. Gestión de residuos sólidos en área hospitalaria
3. Gestión racional de los productos químicos en las Américas
4. Contaminación del aire exterior (en relación con el transporte) y contaminación del aire interior
5. Realizar una evaluación integrada del medio ambiente y la salud en América, y elaborar indicadores en relación con grupos especialmente vulnerables

### **Región del Caribe:**

1. Gestión de desechos
2. Intercambio de información y de capacidades para aumentar el acceso al agua limpia y al saneamiento adecuado en áreas y poblaciones sensibles / Prácticas integradas de gestión de recursos hídricos para garantizar la protección de la salud humana en las Américas
3. Gestión racional de los productos químicos en las Américas (gestión integrada de los pesticidas-salud de los trabajadores)
4. contaminación del aire exterior
5. Adaptación a la variabilidad y al cambio climáticos - Incorporación de los impactos sobre la salud (enfocado a la preparación en caso de catástrofe)
6. Realizar una evaluación integrada del medio ambiente y la salud en América, y elaborar indicadores (enfocado a los niños)

### **Región de América del Norte:**

1. Prácticas integradas de gestión de recursos hídricos para garantizar la protección de la salud humana en las Américas / Intercambio de información y de capacidades para aumentar el acceso al agua limpia y al saneamiento adecuado en áreas y poblaciones sensibles
2. Gestión racional de los productos químicos en las Américas
3. Calidad del aire (reducción del plomo y el azufre en la gasolina; calidad del aire interior)
4. Realizar una evaluación integrada del medio ambiente y la salud en América Latina, y elaborar indicadores en relación con la salud de los trabajadores



## **Cuadro 2: Prioridades identificadas por las organizaciones participantes**

### **OPS:**

1. Intercambio de información y de capacidades para aumentar el acceso al agua limpia y al saneamiento adecuado en áreas y poblaciones sensibles / Prácticas integradas de gestión de recursos hídricos para garantizar la protección de la salud humana en las Américas
2. Gestión de residuos sólidos
3. Preparación en caso de catástrofe / Adaptación a la variabilidad y al cambio climáticos - Incorporación de los impactos sobre la salud

### **PNUMA:**

1. Gestión racional de los productos químicos en las Américas (para implementar el Convenio de Estocolmo)
2. Adaptación a la variabilidad y al cambio climáticos - Incorporación de los impactos sobre la salud (enfocado a la preparación en caso de catástrofe)
3. Contaminación del aire interior / Fuentes terrestres de contaminación

**OEA:** No presentaron prioridades en la reunión

## **SEGUNDO DÍA: 18 de marzo**

En la sesión del segundo día se discutieron ideas en relación con MSMAA II, cuya celebración se espera que sea antes de la 4ª Cumbre de las Américas, a finales del otoño de 2005, en Argentina. Para la discusión sobre MSMAA II, se dividió a los miembros del Grupo de Trabajo y a las organizaciones regionales en tres subgrupos. Se les facilitaron cuestiones de discusión orientativas y se les pidió que presentaran sus conclusiones en el pleno.

Las discusiones en pequeños grupos se concentraron en:

- a) La visión, los objetivos y los resultados de MSMAA II.

b) Organización y financiación / Administración del proceso de los MSMAA, incluyendo HEMA II.

Entre los temas tratados en la discusión cabe citar:

**1. ¿Cuál tendría que ser la visión de MSMAA II y qué objetivos y resultados deseados deberían esperarse?**

*Visión:* El proceso de los MSMAA no solamente sirve para tender puentes entre los sectores de la salud y el medio ambiente, sino que también facilita un concepto holístico de la salud. Es necesario un pensamiento crítico para desarrollar una estrategia que permita hacer avanzar la agenda de la salud y el medio ambiente. Algunos indicaron que sería importante implicar a ministerios de Finanzas.

***Objetivos y resultados deseados***

- § Es necesario un compromiso a escala nacional en el proceso de los MSMAA, que incluya la forma de implicar eficazmente a la sociedad civil.
- § La idea de hacer un proyecto de Declaración de MSMAA II es buena.
- § Obtener compromisos políticos a escala nacional (p. ej., hacer acuerdos formales entre dos o más ministerios y asignar recursos financieros y técnicos para la actuación de los MSMAA, e implicar a ministerios de Finanzas y Asuntos Exteriores).
- § Avanzar en áreas prioritarias clave y obtener el compromiso político para mejorar la capacidad de progresar en las prioridades y objetivos de salud y medio ambiente.
- § Promover el compromiso subregional con el proceso de los MSMAA pidiendo a las regiones que hagan la aportación financiera y técnica necesaria en las áreas prioritarias, y preparando y aplicando planes de acción nacionales que reflejen esas áreas prioritarias.
- § Consolidar las redes existentes de salud y medio ambiente en las regiones

**2. ¿Qué valor añadido aporta el proceso de los MSMAA?**

Los miembros están de acuerdo en que es importante demostrar el valor añadido de los MSMAA. Ellos creen que el proceso de los MSMAA:

- § Es una herramienta importante para tratar los objetivos mundiales de desarrollo sostenible, p. ej., los Objetivos de Desarrollo del Milenio y el Plan de Implementación de la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Sostenible.
- § Promueve la integración de los sectores de la salud y el medio ambiente, y el acceso directo de las regiones a los ministros.

**3. ¿De qué queremos informar en MSMAA II?**

***Información sobre los progresos alcanzados***

- § Progresos y logros, incluyendo temas de seguimiento, en particular, el secretariado, la comunicación hemisférica con la CMDS, los ODM y la colaboración interinstitucional, y facilitar ejemplos de éxitos y estudios de casos.
- § Iniciativas actuales financiadas o que van a serlo.

- § Una lista de actividades de los MSMAA actualizada que muestre el estado de realización de los 12 objetivos específicos de los MSMAA en los países.
- § El compendio de una evaluación de metodologías de salud y medio ambiente, y la publicación de una evaluación integrada de salud y medio ambiente para América Latina y el Caribe (ALC).
- § Un calendario de actividades de los MSMAA, demostrando cómo el proceso de los MSMAA está siendo solicitado en reuniones y talleres diversos.

(Nota: Es necesario actualizar la lista de actividades de los MSMAA para incluir información sobre financiación, evaluación hemisférica, vínculos con las metas de los ODM y la CMDS).

#### ***Elaboración de un proyecto de declaración y de documentos de referencia***

Se recomendó la elaboración de un proyecto de Declaración respaldado con documentos de referencia.

(Nota: La OEA ha empezado a preparar un documento sobre salud y medio ambiente. Podemos basarnos en este informe para preparar los documentos de referencia de MSMAA II. El Grupo apoyó la idea de elaborar una declaración ministerial y reconoció la necesidad de celebrar reuniones preparatorias para MSMAA II).

#### ***Recomendar áreas prioritarias de actuación***

- § Obtener el compromiso político sobre dos áreas prioritarias de actuación fundamentales: 1) agua y gestión de desechos, y 2) productos químicos.

(Nota: El Caribe y América Central indicaron que la gestión de residuos sólidos también era una prioridad para ellos. El representante del PNUMA comentó que las acciones respecto al agua y los productos químicos siguen siendo fragmentarias y que los MSMAA pueden dar un enfoque integrado en la escena internacional – Discusión de los MSMAA en la próxima reunión de IADS que se celebrará en agosto de 2004 en Puerto Rico; ver otra vez los protocolos de acuerdo de varios convenios sobre productos químicos para demostrar que es deseable un enfoque integrado para la gestión de los productos químicos.

Se puso de relieve la importancia de implicar municipios y gobiernos provinciales o estatales, especialmente en el contexto de la gestión del agua y los desechos. Algunos sugirieron capitalizar las discusiones del Área de Libre Comercio de las Américas (ALCA) y concentrarse en la salud de los trabajadores).

#### **4. ¿Cómo fomentar el compromiso de las subregiones, países y partes interesadas en el proceso de los MSMAA?**

- § Evaluando las políticas nacionales de salud y medio ambiente y su proceso de integración política y técnica.
- § Incitando a las entidades subregionales a incluir los MSMAA en sus presupuestos (p. ej., el presupuesto de 2004 de la Comunidad Caribeña reflejará obligaciones nacionales e internacionales, incluyendo los MSMAA).

- § Utilizando los mecanismos existentes para la participación de la sociedad civil (p. ej., una institución universitaria como medio; red CEPIS de la OPS, otras redes interamericanas).
- § Recomendando a las subregiones que organicen reuniones virtuales.
- § Aprovechando las estructuras existentes (p. ej., la OEA) para mantener sinergias a escala regional frente a las prioridades subregionales.

(Nota: En relación con el compromiso de la sociedad civil, los miembros piensan que los dos temas que hay que tratar son: 1. Implicación de las partes interesadas en la reunión de MSMAA II – Se podría utilizar la experiencia de la OEA. También se podría aprovechar la experiencia canadiense con MSMAA I. 2. Implicación de las partes interesadas en el proceso de seguimiento de los MSMAA entre las reuniones ministeriales – Esto se podría hacer a escala nacional).

**5. ¿Cuáles son los recursos necesarios y las opciones de financiación para el seguimiento de las actividades de los MSMAA y MSMAA II? ¿Cuál es el calendario de MSMAA II?**

***MSMAA II: Tiempo y lugar***

- § Es necesario que haya un tiempo entre MSMAA II y la Cumbre de las Américas, con el fin de poder informar a los ministros de lo que se hizo en MSMAA II.
- § MSMAA II podría celebrarse al margen de la reunión del Consejo Directivo de la OPS o del Foro de Ministros de Medio Ambiente de América Latina y el Caribe en Venezuela.

***Financiación/Administración***

- § Hay que preparar un presupuesto de MSMAA II y movilizar fondos contactando diversos organismos y países.
- § La representación se hará vía las entidades subregionales (p. ej., en el caso de América Central, a través de las ramas respectivas de salud y medio ambiente del SICA), de este modo, los gastos de viaje, salarios, etc. se podrían financiar con los presupuestos anuales existentes. Los miembros también intentarían que sus gobiernos financien su participación en las reuniones del Grupo de Trabajo.
- § Habría que poner el énfasis en la financiación de proyectos más que en el proceso. El costo del proceso podría minimizarse organizando encuentros en salas de reuniones de oficinas.
- § Se necesita un Secretariado permanente de los MSMAA. La OEA, como en el caso del Secretariado de la Cumbre de las Américas, podría encargarse del Secretariado de los MSMAA. La OEA indicó que esto podría hacerse, pero que sería importante realizar misiones diplomáticas ante la OEA. Algunos sugirieron que Canadá, EE.UU. y/o Brasil podrían financiar un salario a tiempo completo para el trabajo de secretaría.
- § Para hacer avanzar el proceso es preciso crear un fondo fiduciario.

(Nota: El dinero del fondo fiduciario, si éste llegara a crearse, no debería canalizarse a través de Asuntos Exteriores. Se necesitan más resultados y menos reuniones. Se evocó el ejemplo de la Comisión para la Cooperación Ambiental de América del Norte (CCA), que tiene un presupuesto

anual de 9 millones de dólares como fuente estable de financiamiento. También se propuso que se recomendara a los ministros en MSMAA II que debe facilitarse una financiación estable para el trabajo en salud y medio ambiente).

### ***Proyectos clave***

§ Los copresidentes aconsejaron al Grupo que volviera a ver la discusión del primer día sobre el orden de prioridades de los proyectos. Hubo acuerdo para designar tres proyectos como acciones prioritarias: a) Gestión integrada de los recursos hídricos y de los desechos, b) Gestión racional de los productos químicos, y c) Evaluación integrada de la salud y el medio ambiente de las Américas, incluyendo la preparación de indicadores de la salud y el medio ambiente de los niños, prestando una atención especial al tema del agua (Nota: Para más información sobre este tema, véase el informe resumido del primer día).

### ***Resumen y próximas etapas***

- § El Grupo acordó que sería útil presentar una plantilla que sirviera de guía para el desarrollo posterior de las propuestas de los proyectos. Sería deseable mantener discusiones bilaterales sobre financiación de proyectos.
- § Los miembros del Grupo de Trabajo aprobaron fomentar los MSMAA en diversas reuniones regionales sobre salud y medio ambiente, y desarrollar más los proyectos en los que tiene interés sus países y subregiones.
- § La 2ª Reunión del Grupo de Trabajo de MSMAA se celebrará probablemente en otoño de 2004, bien en México o bien al margen de la reunión del Consejo Directivo de la OPS. El PNUMA podría estar en condiciones de pagar los gastos de viaje de los representantes del sector del medio ambiente a la 2ª Reunión del Grupo de Trabajo de MSMAA.
- § Es necesario contestar al Foro Intergubernamental sobre Seguridad Química (FISQ), indicando el apoyo al enfoque sobre la protección de los niños de la exposición a productos químicos nocivos.
- § La reunión MSMAA II se organizará en septiembre al margen de la reunión del Consejo Directivo de la OPS, ya que la Cumbre de las Américas se celebrará en noviembre de 2005. El Ministerio de Salud de Canadá hablará con la Dra. Mirta Roses sobre el calendario.
- § También debería convocarse una reunión preparatoria antes de la reunión MSMAA II: tendría que explorarse la oportunidad de organizar la reunión del Grupo de Trabajo al margen de la reunión del Consejo Directivo de la OPS.
- § Canadá analizará la idea del fondo fiduciario con su gente de finanzas.

## **TERCER DÍA: 19 de marzo**

### ***Presentación del Comité Principal de Salud de Jamaica***

El Comité Principal de Salud de Jamaica, compuesto de funcionarios tanto del sector de la salud como del medio ambiente, presentaron al Grupo de Trabajo las actividades de integración de la salud y el medio ambiente en Jamaica.

Y:\Americas Branch\HEMA File\AFTER HEMA WORK\Working Group Meeting 1\First WG meeting - final summary record.doc