

Apertura del Taller

Variabilidad y cambio climático y sus efectos sobre la salud en el Caribe: Información para planificar la adaptación en el sector salud

APERTURA

La Dra. Joan L. Aron, consultora de la OPS y coordinadora técnica de la Conferencia y del Taller, dio la bienvenida a los participantes del Taller e invitó al Dr. Carlos Corvalán, de la OMS, a dar el discurso de apertura.

DR. CARLOS CORVALÁN

El Dr. Corvalán agradeció a los participantes su entusiasmo, y les informó que el Taller sobre variabilidad y cambio climático y sus efectos sobre la salud es una iniciativa que esperamos cumpla con los objetivos de un Taller realizado previamente en el Pacífico (Samoa) en el año 2000. Hizo hincapié en la importancia de sensibilizar a la población sobre la posible intensificación de los problemas que hay ahora debidos al impacto del cambio climático y manifestó su preocupación por la visión –compartida por muchos– de que los problemas de salud ambiental sólo son responsabilidad del sector del medio ambiente o de la salud. El Dr. Corvalán dijo que uno de los resultados más importantes del Taller será reconocer la necesidad de que haya colaboración intersectorial, y comentó que algunos de los puntos clave a discutir deberán incluir

- acciones requeridas en el sector salud para la adaptación al cambio climático,
- formación de asociaciones clave,
- evaluación de las necesidades para el mejoramiento de la capacidad, y
- planeación de los pasos a futuro, incluyendo recomendaciones para la acción.

Instó a los participantes del Taller a comprometerse en un diálogo abierto con el objeto de señalar las metas,

logros y liderazgo que se esperan al asociarse con la OPS/OMS. Por último, puso énfasis en que las conclusiones del Taller las utilizaría la OPS/OMS a fin de desarrollar iniciativas regionales sobre el cambio climático para el futuro.

DRA. JOAN L. ARON

La Dra. Aron dio las directrices para el Taller, informando al grupo que las sesiones de trabajo llevarían un enfoque integrado con información de los facilitadores, lo cual serviría para fomentar el debate. Luego se enumeraron los objetivos generales del Taller.

Las expectativas eran:

- crear conciencia del impacto en la salud ocasionado por el cambio/variabilidad climáticos en la región del Caribe, incluyendo regiones con problemas similares, como, por ejemplo las islas del Pacífico;
- mejorar la comprensión de cómo los datos del clima son y podrían/deberían ser utilizados en la planeación de políticas de salud;
- identificar los elementos de un marco de referencia para emprender acciones de salud/clima proactivas a fin de evaluar las vulnerabilidades e implementar estrategias de mitigación y adaptación para enfrentar los impactos adversos a la salud causados por el cambio/variabilidad climáticos;
- discutir y definir el papel que desempeñan los profesionales de la salud y del clima en la implementación de un marco de referencia que sirva para llevar a cabo acciones proactivas de salud/clima;



- identificar los socios clave y evaluar las medidas institucionales/organizativas que deban reforzarse, y determinar qué nuevas entidades deben formarse a nivel nacional y regional para evaluar las vulnerabilidades e implementar estrategias de mitigación y adaptación para enfrentar los impactos adversos en la salud, ocasionados por el cambio/variabilidad climática; e
- identificar las actividades de seguimiento para mejorar la capacidad a fin de abordar el tema del cambio/variabilidad climáticos y de la salud a nivel nacional y regional.
- Lograr una comprensión más amplia de los factores de salud relacionados con la variabilidad/cambio climático y las estrategias para enfrentarlos.
- Adquirir conocimiento del impacto que tiene la variabilidad/cambio climático en el dengue, y de las posibles intervenciones.
- Establecer una asociación regional con los responsables de la planeación del cambio climático, tales como CPACC, y obtener una evaluación de la vulnerabilidad regional y disponibilidad de servicios relacionados con el desarrollo de sistemas de alerta temprana.

Expectativas de los participantes del Taller

Lo siguiente es una muestra de las expectativas que manifestaron los participantes del Taller.

- Exponer los métodos de comunicación de riesgos que hayan tenido éxito para mejorar la conciencia pública (Antigua y Barbuda, Jamaica).
- Ser informados por parte de los profesionales acerca de los temas de variabilidad/cambio climático y su relación con la salud.
- Recopilar información y compartirla con los sectores relevantes al regresar a sus países de origen (Belize).
- Obtener estrategias para la integración del cambio climático y la salud en las políticas ambientales.
- Conocer la situación del Caribe y ofrecer asistencia.
- Compartir los servicios satelitales y formar asociaciones al llevar a cabo la planeación para la adaptación al cambio climático (NASA).
- Compartir métodos de recopilación y archivo de datos (NCDC).
- Tener claridad sobre las necesidades y las estrategias regionales a implementarse, y establecer un vínculo Caribe-Pacífico para compartir la información (CEHI).
- Estar conscientes de la disponibilidad de recursos y la forma de acceder a ellos.
- Involucrarse en los programas de cooperación técnica con los países miembros, y participar en discusiones sobre la mitigación, en la medida en que se relacione con la preparación para enfrentarse a los desastres (OPS/Trinidad y Tabago).
- Crear conciencia sobre el uso de la percepción remota para recopilar datos con el fin de analizar los patrones de cambio climático y determinar las necesidades de los investigadores en la región, con el objeto de que los productos puedan diseñarse para el beneficio de la misma (NASA).
- Aprender más sobre el cambio climático, la administración de la zona costera y los factores de salud, así como la manera de vincularlos (Suriname).
- Crear vínculos regionales para la vigilancia de la salud pública y para determinar cómo se pueden utilizar los resultados científicos para predecir los impactos y asesorar a los responsables de las políticas en lo relacionado con la salud ambiental (Cuba).
- Formar vínculos para compartir la información que puedan utilizarse para crear una Unidad de Salud Ambiental Nacional (Haití).
- Conocer los temas clave sobre el cambio climático y el medio ambiente para brindar apoyo en la formulación de objetivos de educación a fin de crear un módulo sobre control de vectores (División de Ciencias de la Salud de *Barbados Community College*).

- Discutir fórmulas para coordinar la actividad de investigación en la Región (Antigua y Barbuda).
- Crear conciencia sobre el papel que desempeñan las oficinas meteorológicas en la planeación estratégica y desarrollo de las sistemas de alerta temprana.
- Discutir estrategias para reforzar la colaboración intersectorial y el establecimiento de sistemas de vigilancia regionales y nacionales en el contexto de un marco de acción regional (Barbados).
- Fomentar los vínculos regionales (San Vicente y las Granadinas).
- Aprovechar las capacidades de los servicios meteorológicos en la generación y disseminación de información útil y relevante que vincule el impacto climático con la salud pública, y colaborar con el uso del pronóstico del clima a fin de minimizar su impacto en la salud pública (OMM).
- Utilizar la información obtenida como parte integral de la planeación en el sector de salud ambiental (Ministerio de Desarrollo Físico y Medio Ambiente/Barbados).
- Adquirir conocimiento de las mejores prácticas aplicadas a nivel intra e interregional en cuanto a la investigación cuantitativa, manejos de riesgos y conciencia pública.
- Reforzar la vinculación que hay entre ministerios (por ejemplo, Medio Ambiente/Salud Pública).
- Tener autoridad para sensibilizar a la gente en los países e incrementar la conciencia.
- Recibir suficientes datos e información para tomar las decisiones apropiadas en lo que respecta a las actividades nacionales relacionadas con el cambio climático y la salud.
- Aumentar la conciencia sobre el clima y la salud en todas las escalas de tiempo.
- Cómo la selección de preguntas para una investigación pueden responder a las necesidades de salud pública.
- Exhortar a los actores del país a tener una mayor participación en el cambio climático a través de actividades relacionadas con la salud.
- Elaborar el marco general dentro del cual se puedan ubicar los estudios de clima y salud.
- Mejorar la colaboración nacional y regional.
- Usar datos/desarrollar indicadores dentro del contexto de la sostenibilidad.
- Saber cómo asegurar la coordinación entre los países después de la reunión.
- Asegurarse de que otros no se queden atrás/afuera.
- Ver la posibilidad de colaboración Pacífico – Caribe.
- Manejo de riesgos e investigación sobre las comunicaciones.
- “Mejores prácticas” para los estudios sobre clima y salud.
- Identificar las prioridades.



Procedimientos del Taller

Variabilidad y cambio climático y sus efectos sobre la salud en el Caribe:

Información para planificar la adaptación en el sector salud

Actividad del Taller

Los participantes se dividieron en cinco grupos de trabajo. Un primer criterio fue agrupar a la gente que trabajará de manera conjunta en el futuro, por lo que en términos generales se juntó a las personas de diversos sectores del mismo país; sin embargo, cada grupo tenía representados a diversos países. Cada grupo de trabajo seleccionaba a un presidente, un relator y un delegado. A los grupos se les asignó la tarea de discutir los temas seleccionados de acuerdo con las guías propuestas en el programa del Taller y apoyados con la información que proporcionaban los facilitadores. Los delegados tenían la responsabilidad de informar, en una reunión plenaria, acerca de las conclusiones y las recomendaciones de sus grupos de trabajo individuales en la sesión final del Taller.

Asuntos regionales y facilitadores de los temas

Conciencia del impacto de clima y salud en la región del Caribe

Jonathan Patz

Escuela de Salud Pública Bloomberg de la Universidad Johns Hopkins, Baltimore, Maryland, E.U.A.

Programas y planeación de salud pública: uso de datos sobre salud, clima y medio ambiente

Sari Kovats

Escuela Londinense de Higiene y Medicina Tropical, Londres, R.U.

Breves presentaciones añadidas al programa para abordar necesidades particulares

Sistema Integrado para Aplicaciones de Salud y Medio Ambiente

Gilberto Vicente

Universidad George Mason y NASA, E.U.A.

El Niño - Oscilación Sur (ENOS) y sus impactos

Roger Pulwarty

NOAA y la Universidad de Colorado en Boulder, E.U.A.

Marco para las acciones y los papeles de los profesionales de la salud y del clima

Alistair Woodward

Escuela de Medicina Wellington, Wellington, Nueva Zelandia

Medidas institucionales nacionales/regionales y actividades de seguimiento para el mejoramiento de la capacidad

Ulric O'D. Trotz

CPACC/ACCC, UWICED, Campus Cave Hill, Barbados

Tema #1

CONCIENCIA DEL IMPACTO DE CLIMA Y SALUD EN LA REGIÓN DEL CARIBE

FACILITADOR

Jonathan Patz

PRESENTACIÓN

El Dr. Patz solicitó a los miembros de cada grupo de trabajo que examinaran la situación de la salud en sus países; luego sensibilizó a los grupos sobre los puntos a tomarse en consideración como temas relevantes para las comunidades locales, los cuales eran:

- vectores y factores relacionados, tales como el efecto de la temperatura en el desarrollo larvario;
- UHI;
- muerte de peces;
- disponibilidad de herramientas para la adquisición de datos, por ejemplo, percepción remota;
- arena trasatlántica;
- niveles de precipitación;
- cambio de temperatura – IPCC pronostica un incremento para el año 2100 de 1.4 a 5.8°C; y
- aumento del nivel del mar – IPCC pronostica un aumento de 9 a 88 cm para el año 2100.

Se solicitó a los grupos que vincularan los impactos específicos del cambio climático con los temas de salud relacionados. Asimismo, solicitó que en las discusiones se identificaran las partes interesadas, los responsables de las políticas, el estado en que se encuentran actualmente los sistemas y los canales disponibles para difundir la información.

Tema #2

PROGRAMAS Y PLANEACIÓN DE SALUD PÚBLICA: USO DE DATOS SOBRE SALUD, CLIMA Y MEDIO AMBIENTE

FACILITADOR

Sari Kovats

PRESENTACIÓN

La Sra. Kovats dio una visión general sobre cuáles eran los datos que podían utilizarse en la planeación de la salud pública con respecto a los impactos climáticos que afectan la salud. Estos datos podrían utilizarse para:

- desarrollo de un modelo en el cual se base un sistema de alerta temprana;
- validación/prueba de un modelo;

- evaluación de las intervenciones/respuestas;
- mapeo de riesgos – en tiempo y en espacio;
- orientación hacia los recursos (encuestas demográficas/habitacionales, censos); y
- encuestas de salud – estudios transversales para detectar los factores de riesgo.

Para aclarar estos métodos, se mostraron ejemplos de los datos utilizados como parte de un sistema de alerta temprana para las enfermedades sensibles al clima, como la malaria:

- pronósticos del clima (anormalidades en las precipitaciones y en la temperatura en los próximos 3–6 meses);
- datos satelitales –representaciones de los índices del clima y de la vegetación (por ejemplo, Índice de Vegetación de Diferencia Normalizada);
- datos socioeconómicos (por ejemplo, información sobre el padrón poblacional);
- datos meteorológicos [estaciones climáticas]; y
- vigilancia de la salud (detección de casos para confirmar el inicio de una epidemia).

Posteriormente se les solicitó a los grupos que enfocaran sus discusiones en las dificultades que enfrentan al tratar de adquirir los datos.



Adicional al programa

Tema

SISTEMA INTEGRADO PARA APLICACIONES DE SALUD Y MEDIO AMBIENTE

FACILITADOR

Gilberto Vicente

PRESENTACIÓN

El Dr. Vicente mostró el uso de un CD interactivo del Sistema Integrado para Aplicaciones de Salud y Medio Ambiente que se desarrolla actualmente como parte del Programa para las Ciencias de la Tierra y Salud Pública de la NASA. El propósito de este sistema es asesorar cómo tener acceso rápido a los datos satelitales y a los productos de uso amigable para las aplicaciones en la salud y el medio ambiente. El sistema busca satisfacer una demanda cada vez mayor de la comunidad de profesionales de la salud en lo que respecta a los datos e información sobre los diversos factores ambientales que hay entre el brote y la transmisión de una enfermedad y el medio ambiente.

Estos datos e información son importantes para el monitoreo, mapeo de riesgos y vigilancia de los parámetros epidemiológicos en un gran número de resoluciones espaciales, temporales o espectrales diferentes. El Dr. Vicente hizo hincapié en que, con el objeto de mejorar la gestión e integración de la salud con los datos ambientales obtenidos a través de percepción remota relacionados con estos temas, es necesario desarrollar sistemas que permitan su uso más allá de la comunidad de investigación, y lleguen a la parte operativa de vigilancia y control de enfermedades.

El sistema que se desarrolla actualmente dentro del Programa para las Ciencias de la Tierra y Salud Pública de la NASA, presentado durante el Taller, está diseñado para proporcionar un acceso rápido y fácil a los datos para aquellas personas que no estén familiarizadas con la tecnología de percepción remota, pero que sean responsables de tomar decisiones sobre el control de los brotes

de enfermedades infecciosas relacionadas con el medio ambiente. El proyecto está enfocado a crear herramientas personalizadas que satisfagan las necesidades de los usuarios con muy poco conocimiento en el campo de la adquisición y manejo de datos de percepción remota, pero que sin embargo desempeñan un papel importante en la toma de decisiones a nivel local, estatal y federal. Éste es un intento de la NASA por disminuir la brecha que hay entre la comunidad científica/de investigación de percepción remota y los de productores/usuarios de datos y los usuarios prácticos/operativos en los campos de la medicina y de la epidemiología.

En el Taller se distribuyó un CD muestra. La información adicional está disponible a través del Dr. Vicente en la NASA: gvicente@pop900.gsfc.nasa.gov (ver también los datos de la Dra. Maynard y del Dr. Vicente en la lista de registro).

Adicional al programa

Tema

EL NIÑO - OSCILACIÓN SUR (ENOS) Y SUS IMPACTOS

FACILITADOR

Roger Pulwarty

PRESENTACIÓN

El Dr. Pulwarty proporcionó información de los antecedentes de ENOS y sus impactos. El ciclo ENOS incluye los eventos de El Niño y La Niña. Informó a los grupos que se ha estimado que estos fenómenos tienen un impacto del 30 al 40% sobre el cambio climático, y el conocer su frecuencia puede ayudar a preparar los ciclos agrícolas. Comentó los efectos de los sistemas, indicando que El Niño lleva a una elevación de las TSM en el Océano Pacífico ecuatorial central y oriental durante los meses de mayo a julio, mientras que La Niña ejerce el efecto contrario.

Añadió que los investigadores han relacionado la disminución de las precipitaciones y la actividad de tor-

mentas tropicales en el Caribe con un año de El Niño, y el efecto contrario con uno de La Niña. Otros efectos en un año de El Niño incluyen disminución en los niveles de los ríos, intrusiones de agua marina en acuíferos y, por lo tanto, aumento en la salinidad de las aguas freáticas. Por ello, se deberá considerar el impacto de estas condiciones al planear la preparación y la mitigación de los efectos.

Se indicó a los grupos que otros factores, además de las TSM del Océano Pacífico tropical, pueden influir en la variabilidad climática de la región. Algunos de estos factores incluyen la dinámica atmosférica local, las TSM en otras cuencas oceánicas y las condiciones de la superficie terrestre. Al relacionar el ENOS con la salud, el Dr. Pulwarty dijo que el punto medular debe ser el impacto climático en el desencadenamiento o exacerbación de casos relacionados con la salud. Terminó admitiendo que aún no se entiende totalmente la dinámica del ENOS y, por lo tanto, hay un cierto grado de incertidumbre en el uso de los modelos de predicción. Sin embargo, observó que se ha logrado cierto éxito con los modelos que utilizan datos locales y regionales, y dio ejemplos de aplicaciones en el sector agrícola de Trinidad, específicamente en la industria de la caña de azúcar. El pronóstico actual para el 2002 (a la fecha en que se realizó el Taller) predecía una etapa cálida débil del ENOS y una temporada de huracanes promedio.



Tema #3

MARCO PARA LAS ACCIONES Y LOS PAPELES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y DEL CLIMA

FACILITADOR

Alistair Woodward

PRESENTACIÓN

Al exponer el tema, el Dr. Woodward puso a consideración las siguientes preguntas:

- ¿Cómo se deberá enfocar la evaluación de los impactos del cambio climático en la salud?
- ¿Qué pasos deberán tomarse para mejorar la capacidad de adaptación y mitigar el cambio climático?
- ¿Qué función deben desempeñar los profesionales en el clima y la salud al hacer estos cambios?

Indicó que las discusiones deberían enfocarse en cómo pueden reforzar la capacidad de adaptación de los territorios. También dijo que los problemas que se enfrentan actualmente relacionados con la variabilidad climática deben asociarse con los futuros impactos del cambio climático. Además, deberían tomar en consideración lo difícil que sería tener una respuesta pública a los impactos que pueden ocurrir en 50 ó 100 años. A continuación Woodward ofreció un marco de acción que incluía:

- uso del conocimiento local;
- empoderar a los organismos y a las instituciones;
- examinar los cambios institucionales y en las políticas que impactarían a corto y a largo plazo; e
- incrementar la conciencia pública con respecto a la necesidad de planear los efectos a largo plazo.

Tema #4

MEDIDAS INSTITUCIONALES NACIONALES/ REGIONALES Y ACTIVIDADES DE SEGUI- MIENTO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD

FACILITADOR

Ulric O'D. Trotz

PRESENTACIÓN

El Dr. Trotz ofreció un panorama general de los hechos que llevaron a la institucionalización de las actividades para el cambio climático en el Caribe. Indicó que el BPOA, conceptualizado en la Conferencia de los SIDS en 1994, establece el marco para la implementación de estrategias de desarrollo sostenible que incluyen la preparación para el cambio climático. El proyecto CPACC se inició con la ayuda de la OEA y del Banco Mundial, a través del Fondo para el Medio Ambiente Global. La Unidad para la Implementación del Proyecto Regional, integrada por personal de profesionales de la región, fue la responsable de la administración del proyecto en 12 países de CARICOM.

Cuatro años de esfuerzo sostenido llevaron al establecimiento de los Comités Nacionales Climáticos en cada territorio con la responsabilidad de implementar las actividades. Estos comités se establecieron por medio de los Puntos Focales Nacionales nombrados por los gobiernos para coordinar las actividades nacionales del proyecto, los cuales estaban formados por representantes de diferentes sectores gubernamentales, organizaciones no gubernamentales y el sector privado. A través de este proceso se desarrollaron vínculos con funcionarios políticos de alto nivel. A nivel regional, esos vínculos se establecieron por medio del mecanismo que informaba sobre las actividades del cambio climático al Consejo de Ministros de CARICOM responsable del Desarrollo Comercial y Económico en el punto de la agenda que trata el tema del desarrollo sostenible.

El éxito de CPACC llevó a la aprobación por parte de los ministros de CARICOM de un mecanismo institu-

cional regional permanente para tratar los temas del cambio climático. Se propuso, y más tarde se aprobó, al CCCCC como el mecanismo institucional adecuado para continuar los trabajos terminados por CPACC en diciembre de 2001. El CCCCC se convirtió en una instancia legal en febrero de 2002, cuando finalmente fue aprobado por los Jefes de Gobierno de CARICOM durante la reunión realizada entre los períodos de sesiones en Belice. En julio de 2002 se tomará una decisión en cuanto a la sede. El CCCCC tiene mandato para actuar como:

- agencia ejecutora para los programas y proyectos regionales sobre el cambio climático,
- un mecanismo de consulta sobre políticas de cambio climático para el Secretariado de CARICOM y sus países miembros, y
- una fuente de información científica y técnica sobre cambio climático y sus posibles impactos potenciales en la región.

El CCCCC será el punto focal de todas las actividades del cambio climático en la Región y trabajará con miras a establecer una red regional efectiva, articulada para tratar los temas de cambio climático en la región.

El Dr. Trotz manifestó su confianza en que las actividades de la Conferencia llevarán a mejorar las redes



regionales y dio la bienvenida a la iniciativa de vincular el cambio climático con la salud pública, resaltando la labor de los organizadores por haber invitado a participar en la Conferencia a representantes de varios sectores. Les advirtió que era fundamental que las necesidades de los diversos sectores estuvieran claramente definidas, para obtener resultados significativos de las actividades conjuntas y las de colaboración. Añadió que se deberá hacer un análisis cuidadoso de la situación actual en términos de datos, registros y herramientas disponibles a fin de tener una plataforma para mejorar la capacidad en el futuro, y consideraba que era sumamente importante asignar prioridades a la formación de la capacidad nacional y al desarrollo de modalidades para tratar los temas en cada país.

Por lo general, consideraba que el mejoramiento de la capacidad regional podría estar disponible para que cada uno de los países abordara los temas de interés nacional. En conclusión, dio a entender que espera que la amalgama de experiencias regionales tengan la capacidad de integrar asociaciones internacionales al contribuir con otras áreas de interés ambiental, incluyendo la biodiversidad, la desertificación y la normatividad para los agentes químicos que dañan la capa de ozono.

Se modificó el programa para combinar los Temas 3 y 4 en la sesión plenaria, dejando así más tiempo en el último día para lograr un consenso general sobre las recomendaciones.



Sesión plenaria sobre medidas institucionales y organizativas

Los participantes se reunieron en una sesión plenaria para comentar los marcos institucionales. A continuación se indican las categorías que se trataron, así como las respuestas.

NUEVAS ESTRATEGIAS PARA LAS MEDIDAS INSTITUCIONALES Y ORGANIZATIVAS

- Reforzar los sistemas de vigilancia y recopilación de datos, y un uso más amplio del CAREC.
- Apoyar la investigación de AIACC que vincula el cambio climático con las enfermedades, como por ejemplo, el dengue.
- Foro Nacional para discutir los factores de mediación y la generación de datos.
- Revisión periódica de los indicadores en la planeación.
- La OPS/OMS y la Agencia Caribeña para la Respuesta de Emergencia a los Desastres deberán hacer una presentación en la siguiente conferencia de Ministros de la Salud para informar a los responsables de las políticas.
- Investigación para valorar la situación en cuanto a preparación, obtención de datos, metodologías y sistemas de vigilancia.
- Vinculación entre organismos internacionales para obtener datos.
- Desarrollar una Unidad de Estadísticas Ambientales de la región.
- Aumentar la capacidad para tener acceso a los datos regionales y al uso de sistemas de información modernos.
- Reunión regional sobre clima, medio ambiente y salud para intercambiar información y pronósticos del clima.

ACTIVIDADES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD NECESARIA PARA EVALUAR LA VULNERABILIDAD E IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE MITIGACIÓN Y ADAPTACIÓN

- Integrar la base de conocimientos relacionados con el clima y la salud, así como programas educativos dirigidos a la juventud.
- Reforzar la infraestructura de laboratorios para análisis.
- Reforzar la infraestructura de la tecnología de información.
- Base de datos intersectorial nacional.
- Mejorar los sistemas de comunicación.
- Introducir los modelos de cambio climático como asignatura a nivel de educación bachillerato.
- Colaborar con los grupos de la comunidad en la planeación y el manejo de la mitigación/adaptación.
- Desarrollo de modelos confiables para informar los trabajos de mitigación.

NECESIDAD DE ELEVAR AL MÁXIMO LOS VÍNCULOS INTERSECTORIALES

- Boletines regionales.
- Trabajo a nivel individual para mantener los vínculos establecidos durante la Conferencia.
- Desarrollo continuo de los planes de acción regionales, compartirlos y actualizarlos.

Conclusiones y recomendaciones finales

Los delegados de los cinco grupos de trabajo se reunieron con Jonathan Patz y Chris Sear como facilitadores, e hicieron el documento de las conclusiones y recomendaciones del Taller. En esta sección del informe aparece el resumen de las discusiones y las conclusiones, las cuales representan diversas opiniones individuales, pero no necesariamente la opinión conjunta.

Por el contrario, las recomendaciones se depuraron en una sesión plenaria y reflejan el consenso del Taller; y aparecen en la sección titulada Recomendaciones por consenso del Taller, a continuación del informe de los delegados.

Informe de los Delegados

“Comunidad de Salud Pública” se define aquí como todas las personas que comparten una responsabilidad común para la salud y el bienestar de la comunidad y la nación, incluyendo a las instituciones gubernamentales y a los profesionales públicos y privados.

Temas de discusión

I. CONCIENCIA DEL IMPACTO

P.A. ¿Considera la comunidad de salud pública en su país que la cuestión climática es importante? Si la respuesta fuera afirmativa, ¿por qué? Si la respuesta fuera negativa ¿por qué no?

Todos estuvieron de acuerdo en que existe cierta conciencia sobre las cuestiones climáticas en sus países, aunque en algunos casos se reconoce que la importancia del tema se limita a los responsables de las políticas y a los funcionarios de salud pública. A menudo el público en general no está consciente de que la variabilidad y cambio climáticos ya están ejerciendo un impacto negativo en sus vidas. Es más, la falta de conciencia pública es una barrera real contra las acciones políticas efectivas en muchas comunidades. No obstante, en Cuba todas las comunidades están bien informadas a través de los medios de comunicación y de programas educativos.

Prueba de esto es el hecho de que todos los países representados firmaron la UNFCCC y en algunos territorios ya existen comités para el cambio climático. Además, las comunidades de salud ya están informadas, y muestra de ello es que reconocen los vínculos relevantes y su necesidad de tratar enfermedades no contagiosas, como ataques cardíacos, hipertensión y otras que

se ven agravadas por el estrés de calor, al igual que el tema de las enfermedades contagiosas que sufren la influencia del clima actual, incluyendo el dengue, gastroenteritis, etc. (estas enfermedades son posibles puntos de partida para las futuras actividades que se recomiendan sobre el clima y la salud en la región).

Actualmente, un requisito fundamental es proporcionar de manera oportuna la alerta temprana para prepararse en caso de huracanes, así como en el de otros eventos climáticos severos. (Las alertas tempranas son un posible punto de partida para el mejoramiento de la capacidad y otras actividades recomendadas para el futuro sobre el clima y la salud en la región.)

Se identificaron tres razones para explicar por qué algunas veces es limitado el conocimiento en la comunidad de la salud:

- falta de acceso a la información sobre las relaciones entre clima y salud, y falta de experiencia interpretativa;
- los profesionales de la salud y del clima no utilizan una terminología común; y
- falta de conocimiento en relación con la diferencia que hay entre variabilidad y cambio climáticos.

En algunos países el público tiene una conciencia muy limitada debido a lo “nuevo” del tema y a su carácter de “distante” de sus vidas cotidianas. Pero se presentaron varios ejemplos (casos) específicos que demuestran cierto nivel de conciencia debido a eventos recientes. Estos incluyen, por ejemplo, muerte de peces, inundaciones, sequía, brotes de dengue y pollos con estrés de calor (afectando de manera adversa la subsistencia de sus dueños).

P.B. ¿Cómo utilizaría las presentaciones de la Conferencia sobre clima y salud en el Caribe para mejorar la conciencia del impacto del cambio/variabilidad climáticos en la salud?

Los participantes y otros representantes de la comunidad de la salud deberán llevar y explicar las conclu-

siones del Taller a los responsables de las políticas, así como a otras partes interesadas, desde el nivel local hasta el nacional (incluyendo a los políticos, aseguradores, organismos de salud, etc.) y utilizando la información y los contactos, deben establecer los programas para crear conciencia pública. Las actividades propuestas incluyen:

- realizar talleres intra e intersectoriales, mesas redondas y otras actividades para todos los grupos de las partes interesadas;
- cabildar intensamente para que se incluyan los temas de cambio climático en las asignaturas escolares a nivel básico y medio... “Salvemos (nuestro hogar) para las futuras generaciones”;
- convertir a los medios de comunicación y a los servicios de información gubernamentales en socios y promotores;
- introducir el concepto de evaluación de riesgos en la conciencia pública;
- utilizar las instituciones y los organismos regionales e internacionales establecidos: ACCC-MACC, UWI, AIACC, OPS/CPC, CEHI, CAREC, CIMH, CCA, OPS/OMS, OMM, PNUMA;
- generar materiales y estrategias de difusión, incluyendo el uso de disc-jockeys de música (mezcladores) y otros medios de entretenimiento similares para promover el mensaje, proporcionar calcomanías para automóviles, artículos promocionales y otros objetos similares; y
- formar vínculos entre los líderes de la comunidad y las instituciones (por ejemplo, centros comunitarios y ONGs locales).

P. C. ¿Fueron sus respuestas a A y B diferentes para la variabilidad climática de estacional a interanual como El Niño, en comparación con el cambio climático global a largo plazo? Si así fue, ¿por qué?

Algunas veces la respuesta es no. Una razón es que la comunidad de salud pública simplemente no ha percibido lo importante que es la diferencia entre cam-

bio climático y variabilidad climática. Hay una idea muy arraigada en el sentido de que los temas de variabilidad a corto plazo (casi inmediatos) son los puntos de partida para introducir los temas a más largo plazo a fin de identificar e informar a las partes interesadas en todos los niveles. Debería ser posible generar ahora estrategias ganar-ganar (casi inmediatas y relacionadas con las “inquietudes de hoy”) que traerán como consecuencia beneficios a más largo plazo. Sin embargo, se reconoce que existe un posible lado adverso al “poner en segundo término” el cambio climático (en contraposición con la variabilidad climática). La lógica es: “si vamos a hacer esto de cualquier forma, ¿por qué tenemos que preocuparnos por el impacto en el futuro a más largo plazo de los (inciertos) cambios climáticos?”

Las siguientes acciones eran recomendadas para tratar algunos de los temas:

- establecer sistemas de alerta temprana para los efectos estacionales, interanuales y a largo plazo;
- desarrollar e implementar legislaciones y reglamentos para reducir la vulnerabilidad a la variación del clima estacional e interanual: elaboración de códigos, administración de zonas costeras, etc.;
- utilizar los paneles de expertos globales, regionales, intrarregionales y, especialmente, los nacionales, para hablar sobre los temas “endémicos” para las islas y los países.

Es necesario definir la mitigación con cuidado, ya que tiene diferentes significados en las distintas comunidades de profesionales.

En relación con las recomendaciones por consenso del Taller 1 al 5, en Conciencia del Impacto

II. PROGRAMAS Y PLANEACIÓN DE SALUD PÚBLICA: USO DE DATOS

P.A. ¿Qué tipo de datos se utilizan en los programas y la planeación de la salud pública?

Por lo general los participantes del Taller acordaron que la mayoría de los aspectos de vigilancia y del monitoreo de casi todos los programas de salud pública utilizan los siguientes datos:

- datos de meteorología/clima como la temperatura y especialmente, precipitación pluvial;
- información derivada (es decir no estrictamente datos primarios) tales como los pronósticos (huracanes, eventos climáticos graves, etc.);
- índices como el Índice UV Solar Global y el Índice Breteau del Mosquito;
- tasas como la de mortandad y morbilidad, y datos de incidencia y prevalencia específicas por enfermedad;
- datos económicos, como el producto interno bruto, presupuesto, etc.;
- datos demográficos y otros datos sociales; y
- otros: disponibilidad y calidad del agua, datos del sistema de aguas residuales, etc.

Sin embargo, existen variaciones muy grandes entre las islas en cuanto a la cantidad, la temporalidad y especificidad espacial, y en la calidad de los datos utilizados por la comunidad de salud en la planeación.

P.B. ¿Qué datos podrían/deberían utilizarse en los programas y en la planeación de la salud pública?

Los participantes del Taller prepararon la siguiente lista de datos:

- índices o variables climáticas, incluyendo índices de sequía y variables hidrológicas;

- datos ambientales, incluyendo aquellos como las imágenes y los datos de la observación de la tierra (por percepción remota), mapeos, perfil de la zona costera, calidad del agua, datos hidrológicos, calidad del aire y datos UV, etc.;
- datos de salud amplios, incluyendo, por ejemplo, pupas por persona (pupa es una etapa en el desarrollo del mosquito); y
- datos integrados, almacenados y analizados utilizando tecnologías de SIG, como zonas delineadas de peligro para la salud, riesgo de inundación, rutas de respuesta ante desastre, planeación y evaluación del control.

P.C. *¿Cuáles son las limitaciones existentes o que se preven en relación con la aplicación a temas de salud de los datos climáticos y ambientales? y ¿Cuáles son las fortalezas y las debilidades de los datos de salud, clima y medio ambiente? Incluir otras fuentes de datos cuando sea pertinente.*

Fortalezas

- forma tradicional para recopilar datos en todos los países representados;
- legislación para recopilar e informar;
- posibilidad de tener acceso a los datos por Internet (podría ser una debilidad, a menos que exista la confianza de poder eliminar todos los datos/información de mala calidad)
- cierto historial de colaboración regional.

Limitaciones / Debilidades

- compartir de manera limitada los datos entre las organizaciones y falta de retroalimentación a quienes proporcionan los datos;
- datos poco adecuados y sistematización limitada;
- calidad y disponibilidad limitada de los datos, almacenamiento inadecuado;

- falta de recursos financieros y humanos, así como de otros recursos para analizar rigurosamente los datos;
- debilidades en la infraestructura y en la tecnología de la información;
- falta de coordinación e intercambio de datos a nivel regional;
- mecanismos de mala calidad para elaborar informes;
- falta de diálogo intersectorial (especialmente en relación con el abastecimiento de agua y el manejo de desechos, el turismo, la agricultura y la pesca);
- algunas redes de datos son inadecuadas para representar la variabilidad espacial (por ejemplo, las redes para calcular la precipitación pluvial);
- falta de una “cultura de información” en algunas islas;
- información que no es fácil de usar;
- insensibilidad política hacia los datos científicos y sus limitaciones.

En relación con las recomendaciones por consenso del Taller 6 al 10, en Programas y Planeación de Salud Pública: Uso de Datos



El Niño - Oscilación Sur (ENOS)

P.A. *¿Cuál es el pronóstico actual de El Niño? ¿Cuáles son las posibles implicaciones para la región del Caribe? ¿Cuáles son las principales inquietudes en cuanto a la salud? ¿Cuáles son las posibles respuestas?*

Durante el Taller, el pronóstico era una etapa cálida débil del ENOS a finales de año 2002, pero que podría intensificarse el siguiente año, 2003. Cuando se realizó el Taller, se había pronosticado para el 2002 una temporada de huracanes superior a la promedio.

Respuesta: *mantener la guardia*

Es importante observar que la región del Caribe está expuesta casi todos los años a inundaciones ocasionadas por tormentas y huracanes, y sequía, independientemente de El Niño y La Niña. Por lo tanto, la preparación no debe enfocarse solamente al pronóstico de estos fenómenos.

Aumento del nivel del mar

P.B. *¿De qué manera son vulnerables las zonas costeras al aumento del nivel del mar? ¿Cuáles son las posibles implicaciones para la región del Caribe? ¿Cuáles son las principales inquietudes en cuanto a la salud? ¿Cuáles son las posibles respuestas?*

- Las costas del Caribe son vulnerables al aumento del nivel del mar.
- Muchas costas son vulnerables a la erosión.
- Muchas costas son vulnerables a la intrusión de agua salada.
- Existe el riesgo de incrementar el número de hábitats para algunos mosquitos vectores.
- Existe un riesgo significativo de un incremento de la inundación costera y de una pérdida de los recursos naturales (arrecifes, manglares, pastos marinos, playas y otros hábitats costeros, con impactos indirectos pero importantes para la pesca, las algas y la

biodiversidad), además de impactos adversos sobre el turismo, estructuras costeras, caminos, sistemas de abasto de agua y otras infraestructuras construidas.

- Existiría un aumento en el riesgo de gastroenteritis a causa de la contaminación del agua.
- Pudiera existir un riesgo de desplazamiento de la población.
- Las intervenciones humanas (como el dragado) podrían aminorar o empeorar los impactos.
- Existen otras implicaciones económicas, y posiblemente estrés mental y físico en las poblaciones locales.

Las respuestas y soluciones incluyen estrategias de adaptación a largo plazo, planes de evacuación y la construcción de defensas marinas. Es necesario depurar las políticas de abasto de agua para que consideren el posible aumento del nivel del mar. Se requerirá planeación de las zonas (Administración Integrada de la Zona Costera). La elaboración de políticas de respuesta al aumento del nivel del mar deberán combinar los siguientes elementos de

- protección
- adaptación, y
- retiro,

dependiendo de las situaciones, recursos y políticas locales. Otras respuestas incluirán mejorar

- programas de preparación para casos de emergencia,
- educación para la salud, y
- sistemas de alerta temprana.

En relación con las recomendaciones por consenso del Taller 11 al 13, en Programas y Planeación de Salud Pública: Uso de Datos / Situaciones Especiales: El Niño - Oscilación Sur (ENOS); Aumento del Nivel del Mar

III. MEDIDAS INSTITUCIONALES Y ORGANIZATIVAS

Esta sección contiene listas de recomendaciones de la sesión plenaria, sin asignar las prioridades ni los consensos del Taller.

P.A. ¿Cuáles medidas institucionales y organizativas se deberán reforzar y qué nuevas entidades se deberán establecer a nivel nacional y regional?

Nacional:

- Reforzar los sistemas de vigilancia y monitoreo de la salud, con la ayuda de CAREC.
- Crear foros nacionales.
- Empezar una encuesta y un inventario de datos y sistemas de vigilancia actuales.
- Para obtener resultados efectivos, vincular y trabajar a nivel departamental – formar redes y enlaces personales a este nivel gubernamental.
- Establecer unidades de información ambiental a nivel nacional para “manejar” los datos ambientales que sean importantes para la salud y para otros sectores (es decir, unir, integrar, analizar, generar productos y distribuir datos e información).

Regional:

- Evaluar los indicadores que comúnmente se utilizan hoy y generar normas regionales, si fuera adecuado.
- Responsabilizar a un organismo de la recopilación de información acerca de los cambios climáticos y temas de salud, así como de la difusión de la información.
- Establecer protocolos para los datos de enfermedades (ya hay ejemplos).

Nacional y Regional:

- Integrar los sectores.

- Financiar proyectos de demostración sobre las relaciones entre el clima y la salud, tanto a nivel nacional como regional.
- Utilizar resoluciones de datos correctas para representar la diversidad geográfica.
- Elaborar medidas institucionales para integrar y difundir los datos.
- Generar voluntad política al colocar en la agenda de la conferencia de ministros de salud regionales la variabilidad y el cambio climáticos, así como los temas que los vinculan con la salud.
- Convenir reuniones regulares de profesionales en clima, salud y medio ambiente, a nivel nacional y regional, para intercambiar información e ideas.

P. B. ¿Qué actividades para el mejoramiento de la capacidad desarrollará usted en su país para evaluar las vulnerabilidades e implementar estrategias de mitigación y adaptación relacionadas con los impactos adversos sobre la salud que ejercen el cambio/variabilidad climáticos?

Nacional:

- Desarrollar infraestructura de laboratorios y sistemas de tecnología de la información.
- Formar bases de datos nacionales centralizadas a las que tengan acceso todos los sectores.
- Desarrollar campañas de educación y de conciencia pública.

Regional:

- Llevar a cabo las iniciativas actuales y las planeadas.

Nacional y Regional:

- Capacitar a los recursos humanos (especialmente de científicos jóvenes) para evaluar la vulnerabilidad.
- Desarrollar transferencia de capacidades técnicas, programas de capacitación a largo plazo y capacitación a corto plazo (consultas individuales).

- Evaluar los métodos y los archivos de vigilancia actuales.

Para que estos esfuerzos sean sostenibles, los grupos afectados deberán hacer suyo el tema.

P. C. *¿Cómo podría usted elevar al máximo las actividades y los vínculos entre los sectores de salud, clima y medio ambiente para explotar la información de las entidades ya existentes y de las nuevas?*

Nacional:

- Desarrollar intervenciones y colaboraciones basadas en la comunidad.
- Desarrollar un conocimiento de la ciencia y del proceso de mitigación social y político.

Regional:

- Hacer un mejor uso de los resultados de la CPACC (y dar seguimiento a los proyectos ACCC y MACC).
- Elevar al máximo el uso de los vínculos existentes.

Nacional y Regional:

- Establecer estrategias de comunicación creíbles.
- Desarrollar modelos de predicción por medio de la investigación a fin de guiar la mitigación a varios niveles.
- Utilizar los talleres para incorporar información nueva a lo largo del tiempo.
- Usar los boletines regionales (y nacionales cuando sea posible, incluyendo los ya existentes), así como Internet para difundir ampliamente la información sobre las actividades y los vínculos entre clima y salud.

Se confirmaron tres puntos de partida para los grupos clave de las partes interesadas:

- administradores del recurso del agua;
- administradores de desastres; y
- funcionarios para el control de vectores.

Es necesario encontrar otros grupos interesados – por ejemplo, los funcionarios de turismo.

Por último, se hizo notar que sería benéfico un enfoque gradual y por etapas, así como una colaboración interdisciplinaria con más talleres regionales sobre el tema.

En relación con las recomendaciones por consenso del Taller 14 al 22, en Medidas Institucionales y Organizativas

Recomendaciones por consenso del Taller

Variabilidad y cambio climático y sus efectos sobre la salud en el Caribe: Información para planificar la adaptación en el sector salud

Conciencia del impacto

1. Crear conciencia a lo largo de la región.
2. Ampliar la base del conocimiento de las relaciones entre variabilidad y cambio climático y salud, a través de la investigación nacional y regional, y del compromiso con la experiencia interpretativa que hay actualmente.
3. Identificar los puntos de partida para sensibilizar, crear esta conciencia y desarrollar estrategias de adaptación y prevención.
4. Promover la comunicación y las consultas intersectoriales al desarrollar estas estrategias (los puntos de partida pueden basarse tanto en los eventos como en las partes interesadas).
5. Establecer sistemas de alerta temprana que incorporen el monitoreo de eventos climáticos estacionales, interanuales y de largo plazo.

Programas y planeación de salud pública: uso de datos

6. Elaborar inventarios de los datos existentes, detectar los vacíos actuales, así como las estrategias para llenar estos vacíos.
7. Establecer mejores sistemas, programas y prácticas para el manejo de datos, incluyendo el establecimiento de estándares de calidad de los datos y la distribución de ejemplos de las mejores prácticas a nivel regional.
8. Identificar, comprometer y fortalecer a las instituciones adecuadas a nivel nacional y regional para el manejo y análisis de datos, y el desarrollo de productos terciarios multisectoriales, así como facilitar y hacer posible el establecimiento de redes.
9. Alentar un mayor uso de los datos disponibles a través del mejoramiento de la capacidad regional y nacional (recursos humanos, tecnología de la información, etc.).
10. Desarrollar y mantener vínculos intersectoriales más estables.



**Programas y planeación de salud pública:
uso de datos**

**Situaciones especiales: El Niño - Oscilación Sur
(ENOS); aumento del nivel del mar**

11. Establecer vínculos verificables entre el ENOS, los eventos climáticos extremos y la variabilidad climática, así como las consecuencias en la salud en el Caribe.
12. Identificar y trazar mapas de los sitios, los riesgos y las comunidades que se encuentran especialmente en peligro y sean vulnerables al aumento del nivel del mar y a los riesgos asociados a la salud, con una visión holística e intersectorial.
13. Desarrollar estrategias de adaptación a largo plazo para enfrentar el aumento del nivel del mar, basándose en la comprensión de las estrategias que se realizan actualmente y de las prioridades del desarrollo nacional.

Medidas institucionales y organizativas

14. Evaluar los indicadores actuales y generar estándares regionales.
15. Trabajar de manera efectiva con los responsables de las políticas para incrementar la conciencia sobre la variabilidad y el cambio climático, y catalizar la discusión a nivel nacional y regional.
16. Desarrollar y establecer medidas institucionales para la recopilación, integración y difusión de datos.
17. Mejorar el intercambio de conocimientos mediante el desarrollo de mecanismos efectivos para compartir la información.
18. Mejorar las instalaciones y el financiamiento nacional y regional para llevar a cabo investigaciones interdisciplinarias.
19. Mejorar la educación y la capacitación por medio de talleres posteriores, del seguimiento a través de redes (iniciando con los participantes de este Taller), y una capacitación estructurada a nivel local, nacional y regional.
20. Identificar y utilizar puntos de partida para los diversos temas de clima y salud.
21. Comprometer los mecanismos y procesos institucionales regionales y nacionales que hay actualmente para la adaptación al cambio climático, incluyendo los comités climáticos nacionales y el CCCCC.
22. Obtener apoyo institucional de organizaciones internacionales (especialmente de la OPS) para las actividades relacionadas con el mejoramiento de la capacidad, la investigación y la evaluación regional y nacional.

Clausura del Taller

Variabilidad y cambio climático y sus efectos sobre la salud en el Caribe: Información para planificar la adaptación en el sector salud

Se solicitó a los participantes que hicieran sugerencias que pudiesen conducir a mejorar los resultados en futuros talleres sobre el mismo tema. Diversas personas respondieron con una gran variedad de ideas.

- Incluir coordinadores nacionales de cambios climáticos.
- Incluir estudio de casos, informes técnicos.
- Estructurar de manera más sencilla las preguntas del Taller.
- Incluir personal especializado en la preparación ante desastres y en la administración de los recursos hídricos.
- Incluir ONGs ambientales.
- Proporcionar más perspectivas sobre el cambio climático.
- Distribuir las invitaciones más oportunamente.
- Invitar a los medios de comunicación.
- Ampliar el período del Taller.

CEREMONIA DE CLAUSURA DEL TALLER

La Dra. Joan L. Aron agradeció a todos aquellos que contribuyeron al éxito del Taller, e hizo una mención especial a *Premier Event Services*, *Merville Lynch Services*, al técnico Ricardo King, a la Relatora Sonia Peter y a Vicky Greenidge del secretariado de la Conferencia, y agradeció a la Sra. Greenidge a nombre de todos los participantes.

Posteriormente se invitó al Dr. Luiz A. Galvão, Coordinador del Programa de Calidad Ambiental de la División de Salud y Ambiente de la OPS/OMS, y al Sr. Harry Philippeaux, Asesor de Salud Ambiental para el Caribe de la OPS/OMS, para que se dirigieran a la audiencia.

DR. LUIZ A. GALVÃO

El Dr. Galvão dio la gracias a todos los coorganizadores: PNUMA, OMM, EPA, NOAA, NASA, Salud Canadá, Medio Ambiente Canadá, CPACC, CEHI, UWI, CAREC, CIMH y CCA, y especialmente al Gobierno de Barbados.

El Dr. Galvão lamentó el no haber podido asistir al Taller desde el inicio y estuvo de acuerdo en que había que compartir el éxito con los coorganizadores: el PNUMA y la OMM. Agradeció a Joan Aron por actuar como factor catalítico con los participantes, y a Harry Philippeaux por su experiencia como asesor técnico. Reafirmó el compromiso de OPS/OMS en brindar apoyo para el mejoramiento de la capacidad regional de adaptación al cambio climático. El Dr. Galvão aseguró nuevamente que la OPS dará continuidad a su papel como coordinador al compartir la información y al formar la red de las organizaciones regionales.

SR. HARRY PHILIPPEAUX

El Sr. Philippeaux expresó su beneplácito por el desarrollo de los procedimientos generales, los cuales consideraba que habían superado las expectativas. Ponderó los grupos de trabajo por persistir a pesar de las dificultades técnicas, contribuyendo así al éxito de la Conferencia y del Taller. Felicito a los participantes por su comportamiento ejemplar a lo largo de los procedimientos y, especialmente, por el entusiasmo que mostraron al abordar el tema de la variabilidad y el cambio climático.

El Sr. Philippeaux manifestó su gratitud al Gobierno de Barbados, especialmente a los Ministerios de Desarrollo Físico y Medio Ambiente y Salud, por la inversión que hizo posible la realización de la Conferencia y el éxito logrado en la misma. También reconoció la experiencia de Joan Aron, a quien consideró el centro de toda actividad. Asimismo, reconoció la labor de los facilitadores en sus presentaciones, las cuales mantuvieron el interés en las actividades, haciendo mención especial a Dana Focks por las improvisadas sesiones de capaci-

tación que ofreció a los profesionales de Barbados. Hizo extenso su agradecimiento a Clare Forrester, consultora en comunicación de la OPS, por su excelente trabajo con la prensa y por proporcionarles información; a Brenda Lashley, Administradora de Sistemas de la OPS, por su apoyo en las necesidades técnicas de información; y a Sonia Peter por su labor como Relatora de la Conferencia y del Taller. La Sra. Brown, Coordinadora del Programa del Caribe de la OPS, fue elogiada por su liderazgo al colaborar en el desarrollo de un producto para todas las partes internacionales, regionales y locales interesadas.

El Sr. Philippeaux expresó su gratitud a todos los coorganizadores por su esfuerzo, incluyendo al PNUMA, la OMM, la EPA, la NOAA, la NASA, Salud Canadá, Medio Ambiente Canadá, el proyecto CPACC, el CEHI, la UWI, el CAREC, el CIMH y la CCA. Consideró que los principales logros, tanto de la Conferencia como del Taller, fueron el mapa del mandato para el CCCCC, la sensibilización de los grupos intersectoriales en relación con el cambio climático y su vínculo con las unidades de servicios de salud, ambientales y meteorológicas. Recomendó que cada participante sea un embajador y trate de integrar las actividades en la planeación y desarrollo de sus países. Además, sugirió que cada país participante replique las actividades de la Conferencia y del Taller para asegurar un consenso nacional, solicitando el apoyo de la OPS.

A continuación se procedió a declarar clausurado el Taller.