

## Crónicas

# Importante reunión Latinoamericana sobre historia y patrimonio cultural de la salud se realizó en Chile

Los días 1, 2 y 3 de agosto de 2007 se realizó en el Auditorio del Fondo Nacional de Salud (FONASA), en Santiago de Chile, la Primera Reunión de Coordinación Regional de la Red de la Biblioteca Virtual en Salud de Historia y Patrimonio Cultural de la Salud.

### CARACTERÍSTICAS DE LA REUNION REGIONAL

En este evento participaron representantes de 10 países latinoamericanos: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Honduras, México, Paraguay y Uruguay, así como representantes de la Organización Mundial de la Salud y de OPS / OMS. La Reunión Regional respondió al cumplimiento de un mandato acordado en la 4ª. Reunión de Coordinación Regional de Bibliotecas Virtuales en Salud (BVS) / 7º. Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud (CRICS), realizado en la ciudad de Salvador (Bahía), Brasil, en septiembre de 2005.

Su marco de referencia estuvo constituido por las ideas principales analizadas y aprobadas en dicho evento por el Grupo de Trabajo sobre **Historia y Patrimonio Cultural de la Salud**, en base a un documento elaborado previamente por la Casa de Oswaldo Cruz/Fiocruz de Brasil y la Unidad de Patrimonio Cultural de la Salud/ MINSAL de Chile sobre "*Términos de Referencia para la Constitución de una Red de Historia y Patrimonio Cultural de la Salud*". Este documento fue aprobado por unanimidad en su Plenaria Final .

Esta primera reunión de Coordinación Regional de la Red de BVS de Historia y Patrimonio Cultural de la Salud (HPCS) se realizó con el objetivo de retomar los compromisos asumidos en Salvador, Bahía, Brasil, y dar seguimiento a las acciones realizadas en los últimos dos años por las Unidades técnicas de los Ministerios de Salud de Chile y de Brasil, de la Casa de Oswaldo Cruz/Fiocruz, y de la Organización Panamericana de la Salud, bajo la Coordinación Regional del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME/ OPS-OMS).

Durante la Reunión fueron presentadas por los representantes de los países participantes numerosas iniciativas en curso, que pueden converger hacia la cooperación técnico-científica en el ámbito de actividades, proyectos y programas orientados hacia la identificación, recuperación, conservación, valorización e integración del Patrimonio Cultural de la Salud. Al mismo tiempo, se confirmó a la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) como un ambiente estratégico, por el éxito alcanzado como espacio virtual para la distribución del conocimiento y la organización del trabajo cooperativo en información en salud, constituyéndose en una importante posibilidad de ampliación de la visibilidad y de los usos sociales del patrimonio cultural de la salud.

## ANTECEDENTES

Entre sus antecedentes principales cabe mencionar el interés creciente de organismos internacionales, agencias estatales, organizaciones no gubernamentales y movimientos sociales que vienen estimulando desde el último cuarto del siglo XX el desarrollo de actividades dirigidas a la salvaguardia del patrimonio cultural, a la protección y al estímulo de la diversidad cultural y al fomento del pluralismo y al diálogo entre las culturas.

En América Latina la salud, como esfera de la política pública, ha desempeñado un papel crucial en la construcción y consolidación de la nación, del Estado y de sus relaciones con la sociedad. La gran diversidad de actores institucionales y sociales de la salud debe ser comprendido en una perspectiva ampliada de patrimonio, con tradiciones culturales, prácticas y valores simbólicos, elementos que en definitiva son experiencias colectivas y vivencias personales de inestimable valor para fortalecer, valorizar y difundir este vasto acervo de la salud enriquecido y renovado por las nuevas mediaciones que hoy se procesan entre ciencia, salud y sociedad.

Con los más diferentes grados de desarrollo identificamos en países de la Región, diversas iniciativas que lo hacen, como regla general, en una perspectiva que busca combinar investigación histórica, memoria y preservación del patrimonio documental. En este sentido, consideramos el Patrimonio Cultural de la Salud como “ *un conjunto de bienes materiales y simbólicos socialmente contruidos que expresan el proceso de la salud individual y colectiva en sus dimensiones científica, histórica y cultural*”.

## OBJETIVOS

1. Dialogar y compartir ideas, información, experiencias y recomendaciones sobre el desarrollo y fortalecimiento de las infraestructuras y capacidades nacionales y regionales en identificación, recuperación, conservación, investigación, valorización y diseminación de

la Historia y Patrimonio Cultural de la Salud (HPCS).

2. Establecer los marcos de constitución, gestión y operación de la Biblioteca Virtual en Salud de Historia y Patrimonio Cultural de la Salud, a ser operada en red en la Web con acceso abierto y universal para aumentar la visibilidad y los usos sociales del patrimonio cultural de la salud y contribuir así a su inserción en las políticas de salud y en los sistemas nacionales de salud.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Al finalizar la Reunión de Coordinación Regional los representantes de los diez países participantes y de BIREME/OPS/OMS acordaron por consenso las siguientes conclusiones y recomendaciones:

1. Recomendar a la Directora de la Organización Panamericana de la Salud que promueva junto a los Ministerios de Salud la adopción y desarrollo de políticas, programas e infraestructuras para el fortalecimiento de la Historia y Patrimonio Cultural (HPCS) como parte integral de los sistemas nacionales de salud, para contribuir a valorizar la identidad y la memoria, y aumentar la conciencia de la sociedad sobre la importancia del patrimonio histórico-arquitectónico, museológico, científico, artístico y documental, así como sobre el derecho a la información, como atributos fundamentales al ejercicio de la ciudadanía y como parte de las responsabilidades del Estado.
2. Promover el desarrollo de la red de la BVS HPCS como instancia regional y nacional para la cooperación técnica entre instituciones nacionales y regionales relacionadas con la identificación, recuperación, conservación, investigación, valorización y diseminación de la HPCS con foco en la gestión y operación de una red de fuentes de información y conocimiento con acceso abierto y universal, incluyendo, entre otros, literatura científica y técnica, biografías de personalidades y figuras históricas, legislación, directorios de instituciones, especialistas y

eventos relacionados, catálogos de imágenes, obras de arte, de monumentos arquitectónicos, catálogos de archivos y de fondos documentales en general.

3. Adoptar la estructura de gestión de la red BVS HPCS formada por una institución coordinadora, un comité consultivo con representantes de las redes de instituciones y un plan de acción para su implantación en períodos de 2 años o más, y que incluya la participación de todas las instituciones de la red. Esta estructura deberá implantarse progresivamente en los ámbitos regional, subregional y nacional, asegurando la equidad en la participación de forma que la red regional venga a conformarse como resultado de la convergencia de redes nacionales y

subregionales. Durante un período de transición los representantes de los países en la reunión pasarán a representar a sus países en la red regional. A medida que las redes nacionales sean establecidas, los comités consultivos nacionales indicarán los representantes oficiales en el comité consultivo regional. BIREME será responsable de la coordinación regional hasta la realización de la II Reunión de la BVS HPCS, que deberá elegir a la institución que será oficialmente responsable de la coordinación regional.

**Dr. Patricio Hevia Rivas**

Jefe Unidad Patrimonio

Cultural de la Salud

Ministerio de Salud de Chile

Académico Escuela Salud Pública de Chile