Boletín

N° 4 Julio-Diciembre 2012

Presidencia Pro-Tempore Nicaragua

La rotación de la Presidencia Pro Témpore de COMISCA se realiza de acuerdo con lo establecido en el artículo 3 del Reglamento de la Presidencia Pro Témpore (PPT) del Sistema de la Integración Centroamericana, SICA, donde detalla que: "La Presidencia Pro Témpore se ejerce por rotación cada seis meses en el orden geográfico centroamericano, comenzando por Belice y seguido por Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá. Los Estados que ostenten la condición de Asociados u Observadores no podrán ejercer la Presidencia Pro Témpore del Sistema".

Luego de la XXXVI Reunión Ordinaria de COMISCA realizada del 19 al 20 de junio 2012, en la ciudad de Tela, Atlántida, Honduras, se hizo el traspaso de la PPT a la República de Nicaragua, que un semestre antes estuvo a cargo de Honduras.

Con el traspaso se establecieron prioridades para el trabajo a realizar durante la Presidencia Pro Tempore de Nicaragua, en el período de julio a diciembre de 2012, en el marco del Plan de Salud y los acuerdos del COMISCA, algunas de ellas fueron: el trabajo en VIH a través del Mecanismo de Coordinación Regional con una Estrategia de de Sostenibilidad a la Respuesta al VIH en la región Centroamericana, así también en referencia al Laboratorio Regional de VIH se puede destacar la entrega por parte de SE COMISCA de los bienes adquiridos bajo el Proyecto Regional VIH/SIDA al Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud.

- COMISCA e INCAP realizan Foro Intersectorial de Aliados.
- Conformación de la Comisión Técnica de Gestión de Riesgo en el Sector Salud.
- Resultados de la Negociación Conjunta Evento 1-2012.
- Entrega de Bienes al Instituto Gorgas de Estudios de la Salud.
- Conformación de la Comisión Técnica de Investigación para la Salud.
- SE COMISCA y GIZ firman Acuerdo para Proyecto Combate Regional contra el VIH/Sida en Centroamérica.

Visítenos en:
www.sicasalud.net
www.sica.int/comisca
www.negociacionconjunta.org
www.sicasalud.net/ocamed

Comunicaciones

Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, SE COMISCA.

Edición Final:
Licda. Guadalupe López

Redacción:
Equipo Técnico de la SE COMISCA

Asimismo los avances en el tema de Negociación Conjunta sobre la Aprobación del Reglamento General para la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana, también el desarrollo de una herramienta informática para la automatización del proceso de Precalificación de Empresas y Productos. Además, en Vigilancia de la Salud el avance en Protocolo de Eventos Objeto de Vigilancia Epidemiológica Regional a presentarse en la XXXVII Reunión Ordinaria.

También hubo avances en el tema de Gestión de Riesgo a nivel regional ya que se concluye con la evaluación de las Capacidades Nacionales para la preparación de la Respuesta ante Emergencias de Salud Pública y la propuesta de un Plan Regional de la Gestión de Riesgo; entre otros avances que hay en el Plan de Salud en temas como Enfermedades Crónicas y Cáncer, Género y Salud, Investigación de la Salud y la misma evaluación de medio término al Plan de Centroamérica y República Dominicana 2010-2015.

De esta manera concluye la Presidencia Pro Tempore Nicaragua y hace el traspaso a Costa Rica, para que continúe avanzando durante el primer semestre de 2013 en la promoción de la salud pública a nivel regional y en el cumplimiento al Plan de Salud que es el norte de COMISCA.

Dr. Rolando Hernández,
Secretario Ejecutivo del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana.

Desde la Secretaría Ejecutiva del COMISCA me satisface presentar el trabajo realizado en las diferentes áreas de la salud pública a nivel regional durante el segundo semestre del año 2012. Este exitoso desempeño se ha consolidado con el apoyo y liderazgo del Ministerio de Salud de Nicaragua, quien tuvo la Presidencia Pro Témpore de COMISCA, con el único objetivo de dar cumplimiento al Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2010-2015.

Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan de Salud-CEIP

Durante la Presidencia Pro-Tempore de COMISCA- Nicaragua- los días 3 y 4 de octubre de 2012 el CEIP realiza la 6ª reunión de trabajo en ciudad de Mangua, Nicaragua con los siguientes objetivos:

1. Preparación del CEIP como Comisión Evaluadora Ad hoc durante la Evaluación de medio término del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana periodo 2010-2012
2. Revisar y validar los verificadores de los Indicadores del Plan de Salud, correspondiente a cada país, para al año 2011 y junio 2012.
3. Análisis del estado de los indicadores y elaboración de informe firmado por el CEIP para uso del proceso de evaluación de medio periodo del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana

Esta reunión se inicia con el informe de aprobación de los TDR para la evaluación de medio termino del Plan de Salud periodo enero 2010-junio 2012, por el COMISCA en la Reunión Extraordinaria del 25 de septiembre 2012, bajo la Presidencia Pro Tempore de Nicaragua; de igual manera se informa sobre la ruta a seguir hasta terminar con el informe final de la evaluación y su presentación en la próxima Reunión Ordinaria del COMISCA a realizarse el 3 y 4 de diciembre de 2012.

Se realiza una presentación que resume los avances del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana para el periodo a evaluar enero 2010 a junio 2012, los alcances y objetivos de la evaluación de medio término.

Se presenta un resumen de las principales Comisiones Técnicas y Redes (cuadro 1) a través de las cuales se ha implementado el Plan de Salud durante el periodo enero 2010 a junio 2012.

En este punto se aclara que las comisiones conformadas de julio a diciembre de 2012, como son la Comisión Técnica de Investigación para la Salud y la Comisión Técnica de Gestión Integral de Riesgo en Salud, no participarán del proceso de evaluación de medio término, ya que el corte para la evaluación es a junio 2012.

COMITÉ, COMISIONES Y REDES REGIONALES CONFORMADAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA, PERIODO ENERO 2010 – JULIO 2012

NOMBRE DE LA INSTANCIA		RESPONSABLE SE COMISCA	SOCIOS O COOPERANTE PRINCIPAL DE ASISTENCIA PERMANENTE
CEIP	Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan de Salud	Secretario Ejecutivo de COMISCA, Dr. Rolando Hernández y Coordinadora de Gestión y Monitoreo, Dra. Nuria Canizález	OPS- Rodolfo Peña; INCAP Lic. Carolina Siu, FOCARD-APS Ing. Nicolás Coto
CTCC	Comisión Técnica de Enfermedades Crónicas y Cáncer	Dra. Nuria Canizález	INCAP- Dr. Manuel Ramírez, Dra. Ana Victoria Román. OPS: Recién nombrado, Dr. Miguel Aragón. (no ha participado aun en ninguna reunión)
CTDRH	Comisión Técnica para el Desarrollo de Recursos Humanos	Dra. Nuria Canizález	OPS- Dra. Mónica Padilla
COTEVISI	Comisión Técnica de Vigilancia de la Salud y Sistemas de Información	Dr. Mario Gudiel	OPS - CDC: No hay nadie nombrado oficialmente. Acompaña eventualmente por parte de la OPS el Dr. Rodolfo Peña.
CTGS	Comisión Técnica de Género en Salud	Dra. Nuria Canizález	OPS- Shelly Abdol; COMMCA: Raquel Lozano
REDLAB	Red de Laboratorios de Salud Pública	Lic. Ana María de Rodríguez	OPS- Dr. Gabastou; CDC-Sandra Juárez
CTSM	Comisión Técnica de medicamentos	Lic. Marielos Campos y Dra. Ena García	OPS- Juana Rodríguez/ FES
MCR	Mecanismo Coordinador Regional de VIH	Dra. Nuria Canizález	Presidenta del MCR: Dra. Ana Isabel Nieto, Jefa de Programa de ITS/VIH El Salvador. OPS, CDC, USAID/PASCA, ONUSIDA, Sociedad Civil, Empresa privada, Health Focus(no será necesario entrevistarlos)

Durante la reunión se aprueban los documentos que servirán de base para la evaluación de medio término, los cuales se le entregaran a la consultoría que sea seleccionada.

Se realiza el proceso de selección de países a ser evaluados de forma presencial a través de un sorteo, aplicándose los siguientes criterios:

- Países de nivel de ingresos renta media y alta y con similares los indicadores de salud (Costa Rica y Panamá)
- Países que representan la zona del Caribe (Belice y República Dominicana)
- Países con renta media baja y con similares indicadores de salud (Guatemala, Honduras, El Salvador y Nicaragua)

Los resultados del Sorteo dieron los países seleccionados para la evaluación presencial:

- **Costa Rica, Republica Dominicana, Guatemala y Honduras**

Países para evaluación via elluminate:

- **Panamá, Belice, El Salvador y Nicaragua**

Finalmente se realiza una revisión de los avances del reporte de los indicadores, partiendo de la línea de base y seguido de los avances para periodo 2011 y periodo de enero a junio 2012.

En este punto es importante aclarar que es en el 2012 y a partir de los 23 indicadores del Plan de Salud priorizados y aprobados por el COMISCA en su XXXV Reunión Ordinaria diciembre 2011, que se inicia el levantamiento de la línea de base y posteriormente se realiza el monitoreo del estado de avance de estos 23 indicadores que debieran reportar los 8 países miembros.

Para el levantamiento de la Línea de base solo se logra obtener información de 5 países de los 8 que debieron enviar reporte de línea de base. Entre los países que reportaron Línea de Base de los 23 indicadores están: **Costa Rica, El Salvador, Honduras, Nicaragua y República Dominicana.**

Reporte de monitoreo para el periodo 2011 y enero – junio 2012 solo lo remiten los mismos 5 países que reportaron la Línea de Base.

De las instituciones regionales que estaban involucradas en el reporte del estado de indicadores, el INCAP es la instancia que ha participado de forma activa y constante en sus reportes.

Se analiza el estado de los 23 indicadores y se presta especial atención aquellos de difícil reporte como el **indicador: 3- 11- 13 - 16 y 21**, para lo que se recomienda tomar en consideración lo acordado en esta reunión a la hora de hacer el reporte regional.

Principales acuerdos de la 6° Reunión del CEIP:

Los miembros de CEIP en sus países apoyaran el proceso de revisión y actualización de los listados de los integrantes de las diferentes comisiones que enviará la SE COMISCA.

El informe final de la evaluación se entregará en fecha 27 de noviembre para su validación final, y el 30 de noviembre se enviará este informe con las observaciones incorporadas a la Secretaría Ejecutiva, para ser presentado en la reunión ordinaria del COMISCA el 3 y 4 de diciembre.

Se planificará una reunión presencial en Guatemala para los miembros del CEIP para el análisis de los resultados de la evaluación de medio término y elaborar la ruta de trabajo para el 2013 a se presentado en la XXXVII Reunión Ordinaria de COMISCA.

Los Indicadores **3- 11- 13- 16 y 21** en su reporte de monitoreo tomara en consideración lo establecido en los acuerdos de esta reunión del CEIP.

Se aprueba como fecha limite el 11 de octubre 2012, para entrega de verificadores de monitoreo para el año 2011 y junio 2012, a fin de que estén listos para la evaluación.

SE COMISCA realiza Quinta Reunión de la Comisión Técnica de Enfermedades Crónicas y Cáncer

La Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, SE COMISCA, desarrolló el pasado 29 de agosto en San Salvador la Quinta Reunión de la Comisión Técnica de Enfermedades Crónicas y Cáncer (CTCC).

Los objetivos de la reunión fueron analizar los avances del Plan Operativo 2012, así como conocer los avances en la implementación de la Declaración de Antigua Guatemala Enfermedades Crónicas No Transmisibles y la Declaración Política de Naciones Unidas a nivel nacional y revisar la propuesta de desarrollo del Foro Intersectorial de Aliados a realizarse el 30 de agosto 2012 y rol de la CTCC.

Algunos de los puntos abordados en la reunión fue las presentaciones de los países con los adelantos en la implementación de la Declaratoria de Antigua Guatemala, discusión sobre el Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana y su abordaje de las enfermedades crónicas no transmisibles, así como la presentación de las hojas técnicas elaboradas por el INCAP sobre el Plan de Acción 2012-2015 y la revisión de objetivos y alcances del Foro Intersectorial de Aliados.

En este espacio, cada uno de los países asistentes y el INCAP presentaron avances desarrollados en cada país, relacionados con estrategias contra el fumado, alcoholismo, ECNT, cáncer, promoción de la actividad física, regulación uso de sal y grasa trans, vigilancia sanitaria e investigación.

Hubo un espacio para la validación de hojas técnicas de temas priorizados en la Declaratoria de Antigua Guatemala y establecidas en el plan de acción 2012-2015 para Centroamérica y República Dominicana, estas hojas serían también un insumo de trabajo para el Foro Intersectorial de Aliados.

En la reunión participaron integrantes oficiales de la CTCC de los países miembros del COMISCA, INCAP, OPS/OMS, funcionarios de SE COMISCA y representantes de RIIEC.

Curso de Políticas Públicas

Con el propósito de contribuir al desarrollo de las capacidades en el diseño de políticas de la Comisión Técnica de Enfermedades Crónicas y Cáncer de Centroamérica y República Dominicana – CTCC, se realizó el primer curso presencial sobre Políticas Públicas, con el apoyo del Centro Integral del INCAP para la Prevención de la Enfermedades Crónicas- CIIPEC, impartido por Antonio J. Trujillo MPP. Ph.D, Assistant Professor Johns Hopkins, Bloomberg, School Public Health.

El curso se impartió el pasado 27 y 28 de agosto a los miembros de la comisión, el que se desarrolló en cuatro módulos, cada uno de tres horas, que incluía ejercicios prácticos y discusión sobre los aspectos cubiertos.

Las principales temáticas desarrolladas fueron:

- √ Conceptos: fracasos de mercado y justificación para la intervención pública.
- √ Criterios adicionales a la eficiencia: equidad, principios éticos, seguridad y libertad para la selección de políticas optimas.
- √ Cómo corregir fracasos de mercado y de gobierno.
- √ Análisis de problemas típicos en la implementación de políticas públicas en gobiernos democráticos.

Este curso permitió a los miembros de la CTCC aplicar los conocimientos adquiridos durante los módulos a la realidad nacional y regional, así también hacer ejercicios prácticos sobre la propuesta de políticas vinculadas a la reducción de la obesidad y acceso a medicamentos para las enfermedades crónicas. Al finalizar el cuso se entregaron diplomas de participación a cada uno de los integrantes.

COMISCA e INCAP realizan Foro Intersectorial de Aliados

La Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana en coordinación con el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá llevó a cabo el pasado jueves 30 de agosto en San Salvador el Foro Intersectorial de Aliados para la acción contra las Enfermedades Crónicas No Transmisibles de Centroamérica y República Dominicana.

Entre los objetivos de la reunión estuvo la conformación del Foro Intersectorial de Aliados, FIA, como una estrategia para el establecimiento de alianzas intersectoriales que faciliten y promuevan los espacios y estilos de vida saludables en Centroamérica y República Dominicana.

Así mismo, la presentación y discusión de mecanismos e instrumentos de trabajo del Foro Intersectorial de Aliados de Centroamérica y República Dominicana, para el abordaje integral de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) como prioridad en la agenda nacional y regional, que facilite además la adopción e implementación de políticas públicas intersectoriales relacionadas con las ECNT.

Esta iniciativa responde a las recomendaciones el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, de la XXXII Reunión Ordinaria de COMISCA y en cumplimiento a la Línea de Acción 4, del Plan de Acción de la CTCC para la implementación de la Declaratoria de Antigua Guatemala, se realizo la conformación del Foro Intersectorial de Aliados- Centroamérica y República Dominicana, contra las enfermedades Crónicas.

Entre los aportes de SE COMISCA se reafirmó el compromiso de trabajar regionalmente con las Comisiones de Investigación y de Comunicación. En la primera se ha propuesto como uno de los temas prioritarios a desarrollar en la región, la investigación sobre el efecto de las prácticas de uso de plaguicidas como uno de los factores que intervienen en la generación de la insuficiencia renal crónica. Por otro lado, en la Red Regional de Comunicadores en Salud, se incluirá el tema de enfermedad crónica dentro de la segunda reunión de dicha Red, proponiendo este tema como una de las líneas estratégicas a desarrollar dentro de su Plan de Trabajo.

De este Foro participaron integrantes de la Comisión de Enfermedades Crónicas y Cáncer de Centroamérica y República Dominicana, CTCC; delegados de la Red de Instituciones de Investigación en Enfermedades Crónicas, IEC; Secretarías e Instituciones Especializadas del SICA; sector privado; Agencias de cooperación; Organismos Multilaterales; Organismos no Gubernamentales y Sociedad civil organizada.

Comisión Técnica de Género y Salud

Del 25 al 27 de julio del 2012, se realiza en la ciudad de San Salvador, El Salvador, el Seminario Internacional sobre Transversalización de la Perspectiva de Género en las Políticas Públicas de Salud: Una Iniciativa Sur-Sur para Avanzar en la Igualdad de Género en Salud, organizado por la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SE-COMISCA), la Secretaría Técnica del Consejo de Ministras de la Mujer de Centroamérica y República Dominicana del Sistema de la Integración Centroamericana (STM-COMMCA/SICA), con el apoyo de los Gobiernos de la República de Chile y México, de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y de la AECID a través del Fondo España- SICA.

Esta reunión se desarrolla en el marco de la alianza estratégica entre el COMISCA y el COMMCA formalizada en el año 2010 mediante la firma de una Carta de Entendimiento, con el objetivo de avanzar en materia de igualdad y equidad de género en el sector salud a través del desarrollo de una estrategia de transversalización de la perspectiva de género. Para ello, se han llevado a cabo diversas acciones, dentro de las cuales destaca la creación en noviembre de 2011 de la Comisión Técnica de Género y Salud (CTGS), como órgano asesor permanente orientado al mejoramiento continuo de la incorporación de la perspectiva de género en las acciones de salud de la región SICA, en el ámbito de la Agenda y Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana, esfuerzos que desde entonces, vienen siendo acompañados por la OPS y la AECID.

En este marco de trabajo se realiza, el 27 de julio la Segunda Reunión de trabajo de la Comisión Técnica Regional de Género y salud con los siguientes objetivos:

I. Presentación de los puntos sobresalientes del Seminario Internacional de Intercambio de Experiencias y su aplicación en Centroamérica y Republica Dominicana.

II. Validación y aprobación del Reglamento de Funcionamiento de la CTGS.

III. Líneas de trabajo para el Plan de Acción para la Transversalización de género en el marco del Plan de Salud.

IV. Pasos a Seguir

I. Puntos sobresalientes del Seminario Internacional

- Identificación de mecanismos para la generación, implementación y seguimiento a políticas públicas que favorezcan la transversalización de género en salud.
- Oportunidades de desarrollo de competencias del Recurso Humanos para la aplicación de la perspectiva de género, con especial énfasis en las áreas de planificación y presupuesto, promoción de la salud, comunicación, elaboración de indicadores y generación de información.
- Identificación, priorización y armonización de indicadores regionales para la generación de análisis con perspectiva de género.
- Fortalecer la promoción del desarrollo de investigación con enfoque social para la generación de evidencia y gestión del conocimiento.
- Fortalecer los mecanismos de coordinación intersectorial e interinstitucional y la generación de alianzas estratégicas con énfasis en el sector justicia, educación entre otros.
- Establecer una estrategia de comunicación, visibilización y posicionamiento de la perspectiva de género desde el sector salud nacional y regional.

II. Validación y aprobación del Reglamento de Funcionamiento de la CTGS

Durante está reunión se realiza una revisión exhaustiva del reglamento, se incorporan observaciones y se aprueba el Reglamento de la Comisión, el cual se circulará nuevamente para remitir la versión final, e informar al COMISCA para aprobación.

III. Líneas prioritarias para el Plan de Acción para la Transversalización de género en el marco del Plan de Salud.

En esta sección se realiza una lluvia de ideas sobre los componentes a considerar y líneas prioritarias, que posteriormente serán trasladados a un plan de acción regional, que permita transversalizar el género en el sector salud regional en el marco del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana.

La comisión establece 6 Componentes para ser considerados en el Plan de Acción para la transversalización del Género en Salud de Centroamérica y República Dominicana.

1. **Institucionalización**
2. **Recursos Humanos**
3. **Generación de evidencias**
4. **Comunicación e información**
5. **Fuentes de Financiamiento**
6. **Alianzas**

IV. Pasos a seguir

Acá se definen algunas acciones importantes que la comisión deberá realizar durante lo que falta del periodo 2012 y programa la fecha probable para realizar el Plan de de acción para la transversalización del genero en el Sector salud.

Acciones	Fecha	Responsable
Capacitación de la Red de Comunicadores para la incorporación de perspectiva de género,	4 al 6 de Septiembre 2012	SE COMISCA y Edda Quiros, delegada de la CTGS de Costa Rica
Socializado los avances del análisis de los indicadores.	Diciembre 2012	OPS – CTGS (Sesión Elluminate) Coordina Panamá
Coordinación con CEPAL para el trabajo en el observatorio de género	Septiembre a Diciembre 2012	SE COMISCA-COMMCA-OPS
Elaboración del Plan Estratégico para la transversalización de género en Salud	Enero 2013	La Comisión Técnica Regional de Genero y salud

La Gestión de Riesgo en el sector salud en los países miembros del COMISCA.

En el tema de Gestión de Riesgo y dando seguimiento al Resultado Estratégico 8 del Plan de Salud: "Desarrolladas las capacidades del sector salud de la Región para la gestión del riesgo ante desastres", se realizaron las siguientes actividades:

Conformación de la Comisión Técnica de Gestión de Riesgo del Sector Salud (CTEGERS).

En fechas 9 y 10 de agosto de 2012 se desarrolló la reunión para la conformación de la CTEGERS. Los miembros que conforman la Comisión son los Jefes o coordinadores de las oficinas de desastres en los Ministerios/Secretarías de Salud de los países miembros del COMISCA, con el apoyo técnico de OPS/OMS y CDC CAR; y participación de CEPREDENAC.

Al final de la reunión se obtuvieron los siguientes resultados:

- Conformación de la CTEGERS
- Elaboración del Reglamento de la CTEGERS
- Definición de líneas de trabajo como insumo para elaborar el Plan Estratégico 2013 - 2018

Para dar continuidad al trabajo iniciado, se sostuvo una reunión virtual el 06 de septiembre, con el objetivo de revisar el borrador propuesto para iniciar con la elaboración del Plan Estratégico 2013 – 2018.

Posterior a esta, se organizó la primera reunión presencial de trabajo de la Comisión, desarrollada en Nicaragua los días 10 y 11 de octubre. Como resultado, se obtuvo un documento fortalecido con los aportes de los miembros y con las líneas de acción definidas y consensuadas, de tal manera que al incorporar todas las observaciones al mismo, el documento final, se propusiera a los Ministros de Salud, y en la XXXVII Reunión Ordinaria del Consejo, en diciembre, obtener su aprobación.

Desarrollo del primer ejercicio de evaluación de la preparación ante emergencias de salud pública en Puerto Caldera, Costa Rica.

Como una actividad para fortalecer la preparación de los países ante emergencias de salud pública, los días 1 y 2 de noviembre, el Ministerio de Salud de Costa Rica, desarrolló el primer ejercicio de simulación en puertos, el cual se llevó a cabo en el Puerto Caldera, Puntarenas, Costa Rica. Los objetivos de este fueron los siguientes:

- Validar el Plan de Contingencia elaborado para los puertos designados en el marco del Reglamento Sanitario Internacional
- Verificar el cumplimiento del rol de los actores de las diferentes instituciones ante un evento de importancia en salud pública
- Evaluar los mecanismos de coordinación interinstitucional e intersectorial para la atención de eventos de importancia en salud pública

Este entrenamiento fue acompañado y apoyado en su desarrollo por OPS/OMS, Comando Sur de Los Estados Unidos y la Secretaría Ejecutiva del COMISCA.

Este es el primer ejercicio que se realiza con el sector salud, en Puertos en la Región de Centroamérica y República Dominicana, destacándose la participación y coordinación de los actores sociales involucrados en organizar la respuesta ante emergencias de salud pública en el Puerto Caldera, Puntarenas, en Costa Rica. Al concluir éste, se elaboró un documento con las observaciones y resultados de la evaluación realizado por el equipo de expertos asistentes al evento.

La Secretaría Ejecutiva de COMISCA continuará apoyando el desarrollo de estos ejercicios y la experiencia será reproducida y compartida con los demás países de la Región, a fin de capitalizarla como un insumo en la preparación de la respuesta ante emergencias de salud pública.

Tercera Reunión de la Comisión Técnica de Vigilancia de la Salud y Sistemas de Información, COTEVISI

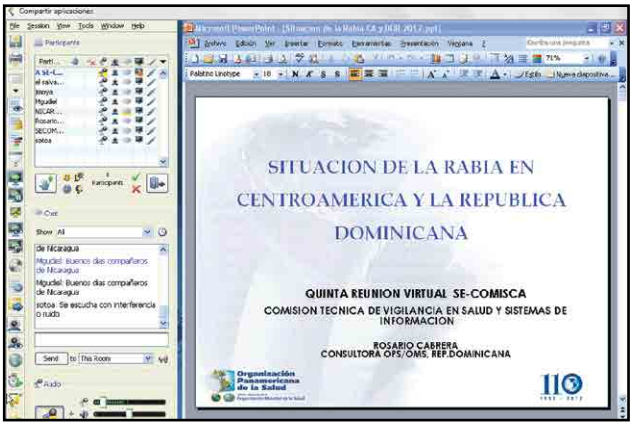
La tercera reunión se llevo a cabo el pasado 26 y 27 de septiembre en la ciudad de Managua, Nicaragua.

Los objetivos de dicha reunión fueron presentar el avance de los productos de la COTEVISI así como la experiencia de integración de datos del OCAMED a la plataforma regional. También, presentar avances del proyecto de Salud y Cambio Climático y el borrador del Análisis de Situación de Salud de la Región para su discusión.

Además, la presentación de la estructura del sistema de vigilancia y matriz de indicadores, así como la propuesta del análisis y monitoreo de tres eventos a nivel regional: Protocolo de vigilancia epidemiológica de Dengue, EDA e Influenza, para su aprobación en la próxima COMISCA.

En la reunión participaron los Directores de Vigilancia de la Salud o Epidemiología, Directores o Jefes de Sistemas de Información de Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y República Dominicana, invitados de OPS/OMS y CEPAL así como personal de SE-COMISCA.

Sala Regional de Situación de Salud



En el marco de la Sala Regional de Situación de Salud se han realizado reuniones virtuales ordinarias y una reunión extraordinaria de análisis y discusión, los temas tratados en las reuniones ordinarias han sido Rabia, Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, Mortalidad Materna y Cólera, en la reunión extraordinaria ante la situación epidemiológica del Dengue en los países de la región se discutió este tema.

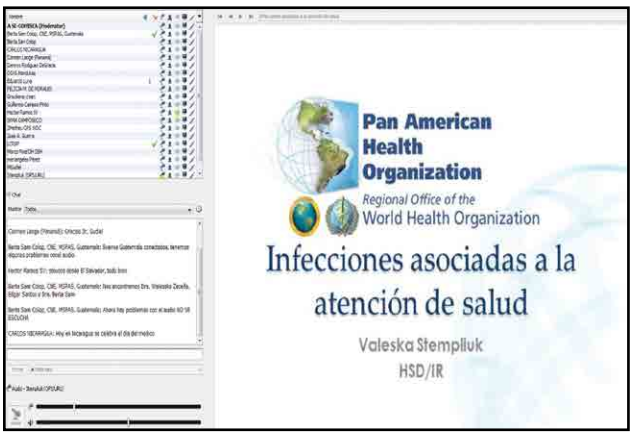
Estas reuniones virtuales de análisis y discusión han tenido como objetivo identificar las limitantes que los países miembros del COMISCA tienen para el abordaje integral de los problemas priorizados e identificar las necesidades de apoyo técnico y financiero, de estas reuniones se tiene como medio de verificación boletines los cuales se encuentran en la oficina virtual de SE-COMISCA, conjuntamente con las presentaciones y la discusión efectuada **(ver: http://www.sicasalud.net/mesaDiscusion)**, los resultados de los análisis y discusión serán llevados a la reunión del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana – COMISCA– para ser tomados en cuenta de las resoluciones.

Muertes maternas
Centro América y República Dominicana

	Dato Reportado			Dato Estimado		
	RMM	Total	Año	RMM	Total	Año
Belice	55.3	4	2010	53 (33-88)	4	2010
Costa Rica	23.0	17	2011	40 (31-50)	29	2010
El Salvador	50.8	64	2011	81 (55-120)	100	2010
Guatemala	158.2	344	2008	120 (110-140)	550	2010
Honduras	74.0	102	2010	100 (64-160)	210	2010
Nicaragua	62.7	84	2011	95 (54-170)	130	2010
Panamá	60.3	41	2010	92 (75-110)	65	2010
República Dominicana	106.3	231	2011	150 (100-210)	320	2010

Fuente: Séptima Reunión de Sala Regional de Situación de Salud

Fuente: Reunión Extraordinaria Sala Regional de Situación de Salud

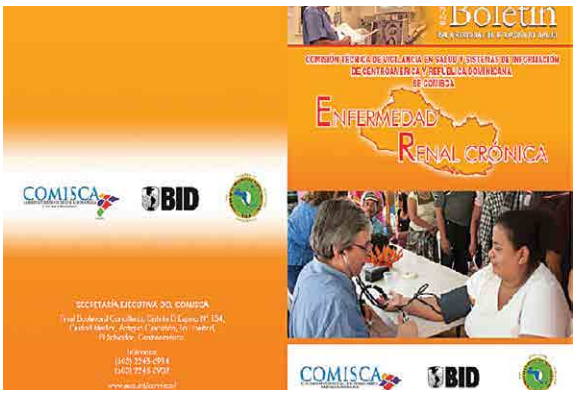


Fuente: Octava Reunión de Sala Regional de Situación de Salud

Boletín de la Sala Regional de Situación de Salud – SRSS

Los indicadores básicos de salud de la región 2011 una recopilación de información de las publicaciones anuales de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud – OPS/OMS-, tituladas "Situación de Salud en las Américas. Indicadores Básicos 2011" y Enfermedades No Transmisibles en las Américas. Indicadores Básicos 2011", se distribuyeron a los países miembros del COMISCA.

Además se han reproducido cinco boletines que contienen el análisis y discusión de los temas tratados en el marco de la Sala Regional de Situación de Salud.



Avances en el Componente Medicamentos

En el segundo semestre del año 2012, se han obtenido importantes avances en el componente de medicamentos, los cuales son asesorados por la Comisión Técnica Subregional de Medicamentos (CTSM).

Resultados Evento 1-2012 Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana

Como resultado del "Evento 1-2012 Negociación de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República dominicana" se obtuvo un precio favorable para 19 medicamentos, con un ahorro regional proyectado de $16 mil 473 millones 684.428 de dólares.

De acuerdo a los precios de adquisición que cada país reportó, el ahorro proyectado se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 1. Cuadro resumen Ahorro Proyectado con Resultados Obtenidos Evento 1-2012.

	COSTA RICA	EL SALVADOR	HONDURAS	NICARAGUA	PANAMA	REPUBLICA DOMINICANA	TOTAL
Precio Compra por país	$23518,920.00	$9300,576.11	$13472,833.54	$5150,360.00	$832,202.04	$3188,020.00	$55462,911.69
Precio Compra COMISCA	$21973,872.00	$6180,502.25	$5613,992.00	$2664,095.00	$654,420.01	$1902,346.00	$38989,227.26
Ahorro proyectado	**$1545,048.00**	**$3120,073.86**	**$7858,841.54**	**$2486,265.00**	**$177,782.03**	**$1285,674.00**	**$16473,684.43**

Los cinco medicamentos en los cuales se obtuvo mayor ahorro son los siguientes:

1. *Albumina Humana 20 - 25 %. Solución inyectable, Frasco ampolla vial con 50 mL (CTSM-FT-2012-65),* para el cual el precio más alto de adquisición en la región es de $578.310, obteniéndose un precio negociado de $26.60
2. *Ciclosporina A solución oral modificada 100 mg/ml Frasco (CTSM-FT-2012/75)*, para el cual el precio más alto de adquisición en la región es de $210, obteniéndose un precio negociado de $40.00
3. *Acido Zoledrónico (anhidro) 4 mg Solución concentrada para infusión. Frasco ampolla Vial (CTSM-FT-2012/64)*, para el cual el precio más alto de adquisición en la región es de $396.00,obteniéndose un precio negociado de $160.00
4. *Beractant (Surfactante pulmonar natural) ó Palmitato de colfoscerilo, Alcohol cetílico y Tiloxapol (surfactante pulmonar sintético). Beractant 25 mg de fosfolípidos / mL. o Palmitato de colfoscerilo 108 mg, Alcohol Cetílico 12 mg y Tiloxapol 8 mg. Frasco ampolla vial (CTSM-FT-2012/74)*, para el cual el precio más alto de adquisición en la región es de $154.59 obteniéndose un precio negociado de $132.00
5. *Imatinib 400 mg tabletas recubiertas (CTSM-FT-2012/29)*, para el cual el precio más alto de adquisición en la región es de $96.35, obteniéndose un precio negociado de $52.50

Incorporación de Guatemala al Proceso de Negociación Conjunta

En la XXXVI Reunión Ordinaria de COMISCA, el Ministro de Salud de Guatemala. Dr. Jorge Villavicencio, expresó su interés de incorporarse al proceso de Negociación Conjunta al conocer los beneficios obtenidos en los Eventos de Negociación Conjunta del año 2010 y los avances que a esa fecha se tenían respecto al Evento 1-2012. Motivo por el cual la SE COMISCA consideró estratégico el acompañamiento que facilitara a Guatemala su incorporación a todo el trabajo Regional que realiza en materia de medicamentos.

Como parte de este seguimiento, se efectuó en fechas 16 y 17 de agosto en Guatemala, el Seminario-Taller: ***"Avances Regionales impulsados por la Comisión Técnica Subregional de Medicamentos. Reglamento General para la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana"***

Recibiéndose posteriormente comunicación del Ministro de Salud, en la que notifica a SE COMISCA, el levantamiento oficial de la reserva de participación de Guatemala en el proceso de Negociación Conjunta de Precios, facultando con ello su participación en los procesos que deriven en la adquisición de medicamentos a precios favorables negociados a nivel regional.

Aprobación del Reglamento General para la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana.

El 25 de septiembre en Reunión Extraordinaria de COMISCA, se aprueba el Reglamento General para la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana, el cual forma parte del marco legal que sustentará los futuros eventos de Negociación Conjunta. Con ello además se da cumplimiento al mandato Presidencial del 25 de marzo de 2009, que Instruye a COMISCA para que proceda a una Negociación Conjunta Regional, definiendo los Instrumentos Jurídicos que den viabilidad al proceso en coordinación con la Secretaria General del SICA.

Dicho Reglamento es el resultado de un amplio consenso; participando en su elaboración personal técnico, administrativo y legal de los países de la Región, con el visto bueno de la CTSM. En el Reglamento General se retoman aspectos derivados del proceso mismo de la Negociación de Precios como de la contratación que debe realizar cada país.

Taller para la revisión de los Documentos Técnicos y Legales de la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana- Validación Sistema Informático de Precalificación de Empresas y Productos

Desde la aprobación de la Política de Medicamentos, el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) ha dado seguimiento a todos los avances en materia de medicamentos, asesorado por la CTSM la cual ha impulsado el desarrollo de los aspectos legales, administrativos y técnicos que han permitido la realización de Eventos de Negociación Conjunta en los años 2010 y 2012, lográndose obtener precios favorables para la región para 15 y 19 medicamentos respectivamente. Siendo menores precios de adquisición los obtenidos de manera regional, que los que se han logrado por adquisiciones individuales en cada uno de los países, representando esto un ahorro importante para las Instituciones de Salud de la Región.

Es por ello que después de la experiencia adquirida en los eventos de Negociación Conjunta de Precios realizados hasta la fecha, se consideró pertinente, la realización del ***"Taller para la revisión de los documentos técnicos y legales de la negociación conjunta de precios y compra de medicamentos para Centroamérica y República Dominicana- Validación Sistema Informático de Precalificación de Empresas y Productos"***, desarrollado del 1 al 5 de octubre de 2012, en el Centro de Formación de la Cooperación Española de Antigua Guatemala.

El objetivo del taller fue revisar y validar, el Documento de Precalificación, los Términos de Referencia, el Sistema de Precalificación de empresas y productos, los cuales se utilizarán para los futuros Eventos de Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana.

Participaron del taller funcionarios de los países que participaron en el Evento 1-2012 como miembros del Grupo Técnico Evaluador de Oferta Técnica (GEOT), Grupo Evaluador de Oferta Administrativa Legal (GEOALE) y Grupo Negociador de Precios (GNP), así también los miembros de la Comisión Técnica Subregional de Medicamentos (CTSM).

Lo cual permitió retroalimentar este proceso, de manera que se aporte sostenibilidad técnica a la Negociación Conjunta como un mecanismo validado de contención de costos utilizado por la Región y que favorece el acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces.

Este encuentro fue además aprovechado para que la CTSM sesionara presencialmente en privado, para contextualizar el trabajo de medicamentos en el Plan de Salud y la Política de Medicamentos de Centroamérica y República Dominicana.

Red Regional de Comunicadores en Salud

SE COMISCA realizó Taller para la Red Regional de Comunicadores en Salud

La Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, SE COMISCA, realizó en San Salvador del pasado 4 al 6 de septiembre el Taller Regional para la Preparación de Productos Comunicacionales en Género y Salud, Enfermedades Crónicas, Comunicación de Riesgo y Prevención de Desastres.

Entre los objetivos de este Taller estuvieron: fortalecer las capacidades de los comunicadores para el abordaje en los productos comunicacionales sobre las Enfermedades Crónicas no Transmisibles, Comunicación de Riesgo, Género y salud para visibilizar el Plan el trabajo e el marco del Plan de salud 2010 - 2015 regional.

Además, el compartir experiencias nacionales en el tratamiento de estos temas a fin de crear nuevos modelos con perspectiva regional, así como definir las líneas de acción de la Red para el 2013.

A través de este Taller Regional se ratificó el propósito de la red de buscar mejores prácticas de comunicación en salud con el fortalecimiento de los profesionales que desarrollan esta labor desde las instituciones de salud y otros aliados que se han ido sumando; ya que son ellos los que hacen llegar la información de todas las iniciativas y proyectos con las que se está impactando la salud a nivel regional.

La capacitación en comunicación en género y salud la realizo Edda Quirós del Ministerio de Salud de Costa Rica; el tema de género y salud lo impartió Gina Roche y Patricia de León del INCAP; así también el taller de comunicación de riesgo estuvo a cargo de Amaia López de OPS/OMS Panamá.

Algunos de los acuerdos que surgieron producto del Taller son: tener enlaces con las Comisiones Técnicas del COMISCA para articular esfuerzos en los temas priorizados por la Red y trabajar en armonía con los planes y líneas de acción que se construyan entre las instancias; presentar a la Comisión Técnica de Gestión de Riesgo en Salud la propuesta de la Red de Comunicadores sobre el área de trabajo de la Gestión de la Información al Plan de Gestión de Riesgo en Salud; incorporar en las líneas prioritarias a trabajar para el 2013 el tema de medicamentos y continuar con las que se ha avanzado durante el presente año.

De este taller participaron los responsables de comunicaciones, promoción de la salud y mercadotecnia de la salud de los Ministerios de Salud e Instituciones de Seguridad Social de Guatemala, Honduras, Nicaragua, El Salvador, República Dominicana e instituciones aliadas como el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP), el Instituto Nacional de la Mujer de Panamá y del Centro Integral del INCAP para las Enfermedades Crónicas (CIIPEC).

Avances VIH

Reunión Regional "Fortalecimiento de la Información Estratégica de VIH en la Región Centroamericana, Armonizando Fichas Técnicas de Indicadores de VIH a nivel regional"

En relación al análisis de indicadores de VIH armonizados en la región centroamericana se logró evidenciar el incumplimiento en forma parcial o total de las fichas técnicas, encontrándose reporte de información de algunos indicadores basado en datos de estudios con metodología no comparable entre países, reporte del indicador basado en información antecedente para el año que se hace referencia, no existe vigilancia centinela para obtener datos de algunos indicadores, entre otros.

Todo lo anterior dificultó el análisis y la comparabilidad de los datos de los indicadores de VIH armonizados a nivel Regional; en tal sentido en fecha 15 y 16 de agosto de 2012, se desarrolló en la ciudad de Panamá, una reunión donde se trabajó la armonización de fichas técnicas de indicadores de VIH armonizados en la región centroamericana, contando con la participación de funcionarios de Guatemala, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá.

Como propuesta final se armonizaron 7 indicadores a reportar para el año 2013, basado en los ajustes a las fichas técnicas, a lo cual se ha dado seguimiento a través de reuniones virtuales para avanzar en la estrategia de contar con datos de VIH que puedan ser comparables entre los países de la región centroamericana y que generé información de calidad, que sea insumo para la toma de decisiones a nivel regional.

Además, el compartir experiencias nacionales en el tratamiento de estos temas a fin de crear nuevos modelos con perspectiva regional, así como definir las líneas de acción de la Red para el 2013.

Evaluación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH Guatemala

La Secretaria Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, SE-COMISCA, a través del acuerdo cooperativo SG-SICA/COMISCA/CDC, inició la realización de un diagnostico situacional de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica del VIH de los países de la región de Centroamérica.

Desarrollándose la primera evaluación en el SVE de VIH del Ministerio de Salud de Guatemala del 12 al 23 de noviembre del 2012, siendo los objetivos principales:

- Describir los componentes del sistema de vigilancia de segunda generación específicamente para: sistema de vigilancia de caso de VIH y vigilancia de laboratorio para VIH
- Evaluar críticamente el rendimiento de todo el sistema en términos de su utilidad y los atributos específicos del sistema
- Comparar el progreso en la implementación de las recomendaciones de evaluaciones anteriores
- Desarrollar la capacidad de personal del Ministerio de Salud para llevar a cabo evaluaciones de los sistemas de vigilancia para el futuro

La evaluación fue desarrollada por un equipo conformado por funcionarios de MINSA de Guatemala (Centro Nacional de Epidemiologia y Programa Nacional de ITS-VIH/Sida), CDC Atlanta, CDC CAR y SE COMISCA.

Al final de la evaluación se presentaron los principales hallazgos de la misma a las autoridades del Ministerio de Salud de Guatemala.

Estrategia de Sostenibilidad de la Respuesta al VIH en Centroamérica y República Dominicana

En cumplimiento de la resolución N° 3 y 4 de la XXXVI Reunión Ordinaria del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana COMISCA, celebrada del 19 al 20 de junio 2012, en la ciudad de Tela, Atlántida, Honduras; la cual reitera el interés de fortalecer el abordaje regional de VIH a través de una estrategia integral para Centroamérica y República Dominicana que permita la sosteni-

Taller Regional de Análisis Avanzado de Datos de VIH: Bioestadística Aplicada con Énfasis en Regresión

Con el afán de fortalecer las competencias para el análisis de datos de VIH y de los recursos humanos de los ministerios de Salud de la Región Centroamericana, la Secretaría Ejecutiva del COMISCA realizó a través del acuerdo cooperativo SG-SICA/COMISCA/CDC, el taller regional "Análisis Avanzado de Datos de VIH: Bioestadística Aplicada con Énfasis en Regresión", en fecha 28, 29 y 30 de noviembre del 2012, en la ciudad de Antigua Guatemala, Guatemala.

El Taller contó con la presencia como facilitadora de Sherri Palls de la Unidad de Bioestadística de CDC Atlanta, reconocida especialista en la temática; además, hubo participación de funcionarios de Belice, Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá.

Dentro de los perfiles de los participantes se solicitó conocimientos básicos de Bioestadística y de la Herramienta Epi-Info, así como trabajar en el análisis de datos de VIH para los Ministerios de Salud de los países de la región.

La metodología utilizada durante el Taller fue desarrollada a través de clases teóricas con ejercicios prácticos donde aplicaban lo aprendido a través de realizar análisis de datos de VIH supuestos.

bilidad del acceso universal en VIH, que incluya entre otros, el acceso a tratamiento antirretroviral y pruebas diagnósticas y de seguimiento del VIH en la Región.

Con tal fin se realizo la Propuesta de Estrategia de Sostenibilidad de la Respuesta al VIH en la Región Centroamericana, la cual fue efectuada en forma conjunta entre Secretaria Ejecutiva del COMISCA y el Mecanismo de Coordinación Regional (MCR*), ente asesor para la temática del VIH para el COMISCA.

Dicha Estrategia fue trabajada a través de equipos multidisciplinarios e intersectoriales conformados por funcionarios nacionales y regionales. Teniendo como prioridad de enfoque los componentes de financiamiento, adquisición de antirretrovirales e insumos de laboratorio para la región.

*MCR: Conformado por los jefes de Programas Nacionales de ITS-VIH/Sida de los países pertenecientes al COMISCA, representante de la sociedad civil, representante de organizaciones basadas en la Fe, representante de la empresa privada y socios de la cooperación internacional (CDC, USAID, PASCA, OPS, ONUSIDA, Health Focus).

Vigilancia Laboratorial de Influenza

Desde septiembre de 2011 a septiembre del 2012 se ha fortalecido la vigilancia laboratorial de influenza con el desarrollo e implementacion de los laboratorios descentralizados para la aplicación de la técnica de inmunofluorecencia en las Unidades Centinelas de Alta Verapaz Cobán, Guatemala y en la unidad centinela de la región metropolitana de Tegucigalpa, Honduras.

También el Laboratorio de cultivo Viral que se desarrolló en Nicaragua en el Centro Nacional de Diagnostico y Referencia Nacional, CNDR, el que se equipó con: cabina de bioseguridad, aire acondicionado, mesa de trabajo, etc. Este laboratorio también viene a fortalecer la vigilancia laboratorial viral de influenza y otros virus.

De igual forma es oportuno destacar que durante el mes de septiembre se capacitó en Cobán Guatemala a clínicos en el modulo de captura de la ficha de vigilancia centinela de influenza, con el afán de fortalecer al recurso humano en estas áreas.

Sistema de Precalificación de Empresas y Productos

Continuando con el proceso de fortalecimiento del exitoso modelo de Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana, se desarrolló una herramienta informática para la automatización del proceso de Precalificación de empresas y productos.

Esta herramienta permitirá aumentar la participación de empresas en los procesos de negociación conjunta, disminuyendo de manera importante descalificaciones en la etapa de evaluación por incumplimientos de requisitos, ya que el proceso de evaluación de los mismos se realiza mucho antes de la negociación.

Otro de los beneficios importantes a destacar, es que con esta herramienta se abre la posibilidad de realizar el trabajo de evaluación de forma virtual, reduciendo los costos del proceso ya que no será necesaria la movilización de personas para la revisión de requisitos tanto administrativos-legales de las empresas como técnicos de los medicamentos a precalificar.

El sistema permite configurar los requisitos de empresas y productos que se exige cumplir para poder precalificar o estar aptos para participar en los procesos de negociación conjunta. Se implementan mecanismos de notificación automática vía correo electrónico de las observaciones o subsanables resultantes durante el proceso de evaluación. También se lleva un control diario de vencimiento de documentos para quitar el estado de precalificado a las empresas y/o productos en los cuales se incumpla un requisito por la pérdida de vigencia del documento de respaldo.

Los participantes tendrán acceso a través de una cuenta de usuario autorizada para poder ingresar al sistema y poder estar pendientes del estado de su empresa y el de sus productos. La herramienta enviará notificaciones de manera anticipada previendo el vencimiento de documentos.

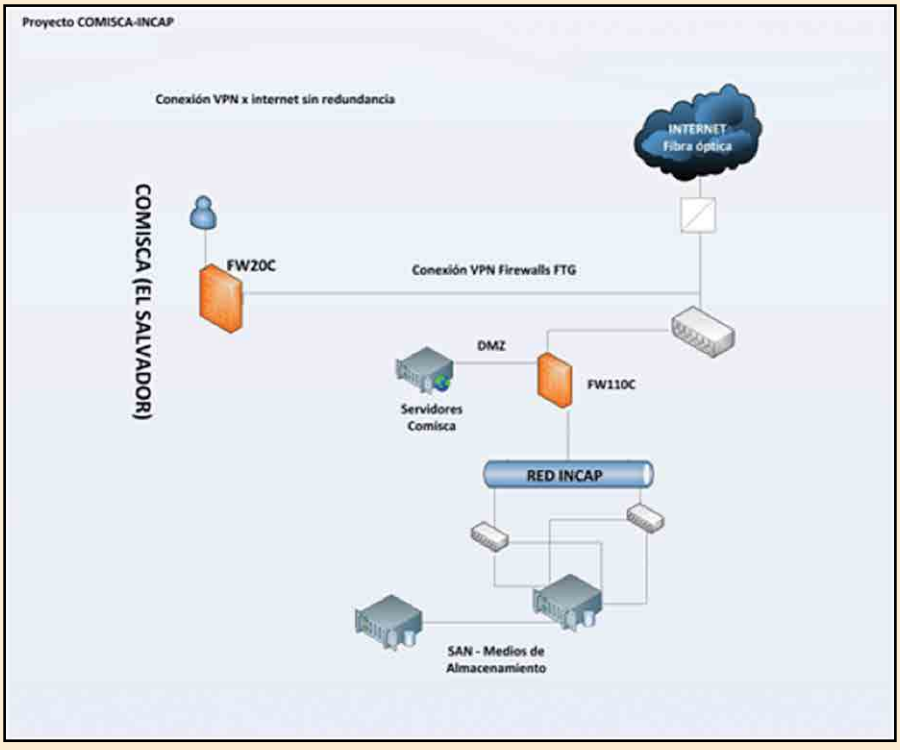
Integración tecnológica COMISCA-INCAP

El crecimiento experimentado por la Secretaría Ejecutiva de COMISCA durante los últimos dos años en portales, aplicaciones de software a la medida y otros servicios informáticos demandan de una infraestructura tecnológica de mayor capacidad en cuanto a procesamiento, almacenamiento y seguridad; sin embargo, no se han contado con los recursos necesarios para la inversión en instalaciones, equipos y herramientas de software.

Es por ello que se ha iniciado con un proyecto de integración tecnológica entre la Secretaria Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SECOMISCA) y el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP).

El INCAP ha experimentado un crecimiento tecnológico importante durante los últimos años, invirtiendo en una infraestructura tecnológica con características de alta disponibilidad y condiciones que garantizan la seguridad de sus equipos así como también de los datos, garantizando además una pronta respuesta de continuidad de servicios ante situaciones de contingencia.

Para formalizar esta cooperación entre ambas instituciones se ha elaborado una Carta Entendimiento en donde se establecen los términos y condiciones bajo las cuales serán alojados todos los servicios informáticos de la SE COMISCA en la infraestructura tecnológica del INCAP.



Taller de Técnicas de Aseguramiento de la Calidad sobre Pruebas Rápidas de VIH

En el marco del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2010-2015 como referencia para todas las iniciativas regionales del sector salud que encausa acciones aisladas hacia objetivos regionales de integración, el tema de VIH es una de las prioridades del COMISCA.

Como una continuidad a la Consulta Regional de Socios de Centroamérica y República Dominicana, y el Caribe **"Taller de Prueba Rápida (PR) de VIH con Resultados Rápidos Mejores Políticas y Prácticas para Obtener un Mayor Impacto"** realizada del 24 al 26 de abril de 2012 en Ciudad de Panamá, se decidió apoyar a los países proporcionando técnicas de Aseguramiento de la Calidad, como es la Muestra Seca en Tubo (MST) y el uso del libro de registro.

Dichas técnicas fueron expuestas a los participantes en el taller teórico – práctico realizado del 28 al 31 de Agosto en la ciudad de Tegucigalpa-Honduras para facilitar y ayudar a implementar herramientas claves de Control de Calidad para Pruebas Rápidas de VIH en la Región de Centroamérica, aumentando la confianza en estas pruebas y facilitando la entrega de resultados el mismo día con el algoritmo adecuado.

En este evento se contó con la representación de profesionales del área de VIH de Guatemala, Honduras, Nicaragua, El Salvador, Costa Rica y Panamá, contando con la participación de expertos en el tema del CDC Atlanta: Dra. Hetal Patel y Dra. Sandra Juárez CDC.

Red de Laboratorios Nacionales de Salud Pública de Centroamérica y República Dominicana

La Secretaría General del SICA, el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y el Centro para la Prevención y Control de las Enfermedades establecen el acuerdo cooperativo Vigilancia en Salud mediante el trabajo en redes, coordinación regional y fortalecimiento de la tecnología, comunicación y entrenamiento en epidemiología que mejore la respuesta a emergencias en Salud Pública en el marco del Reglamento Sanitario Internacional y el Plan de Salud para Centroamérica y Republica Dominicana, para el periodo 2010 – 2015, aprobado a partir del 15 de septiembre 2010.

La actividad corresponde al Objetivo Estratégico 3: Contribuir al mejoramiento de la eficiencia de la capacidad diagnostica de los laboratorios nacionales y regionales mediante apoyo logístico y trabajo en red en los países de la región, incluyendo VIH/SIDA y al Objetivo 3.1. Fortalecer la Red Regional de Laboratorio de los países de Centroamérica y República Dominicana.

Dando seguimiento a la reunión del pasado mes de febrero, en la ciudad de Tegucigalpa Honduras, donde se conformó la Red de Laboratorios Nacionales de Salud Pública, en fecha 28 y 29 de noviembre se realizó la reunión para la revisión del Reglamento de la Red y la elaboración del Plan de trabajo a realizar, donde se contó con la participación de representantes de los ocho países de la región del COMISCA, entre Directores (as) de los Laboratorios Nacionales de Referencia, y del Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud y del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud.

La Red tiene como objetivo general fortalecer la capacidad de respuesta de los laboratorios de los países de Centroamérica y República Dominicana para el abordaje integral de eventos prioritarios en Salud Pública.

SE COMISCA realiza entrega de bienes al Instituto Gorgas de Estudios de la Salud

La Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Centroamérica y República Dominicana, SE COMISCA, realizo la entrega de los bienes adquiridos bajo el Proyecto Regional VIH/SIDA al Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) el pasado 1 de noviembre en la ciudad de Panamá, Panamá.

Dicha entrega se realiza en cumplimiento a las Resoluciones 29, 30 y 31 de la XXXVI Reunión Ordinaria del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA), celebrada el 19 y 20 de Junio de 2012 en la ciudad de Tela, Hondu-

ras, en las que se acordó la entrega de los bienes adquiridos bajo el Proyecto Regional VIH/SIDA, por parte de la SE COMISCA al ICGES.

Asimismo, en virtud de lo establecido en el Convenio de Donación, de acuerdo al Convenio MARCO entre el SG-SICA y el ICGES, es parte de los objetivos la entrega de los bienes adquiridos del Proyecto Regional VIH/SIDA a dicho Instituto. Por tanto el ICGES en coordinación con SE COMISCA se compromete a trabajar por el establecimiento gradual y progresivo de un régimen especial de aranceles para la región; brindar apoyo en investigaciones de los Estados parte del SICA, transferir tecnológica y ser referente para la Red Regional de VIH.

En el acto de entrega participaron por parte del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud el Doctor Juan Miguel Pascale, actuando en su calidad de Subdirector y en representación del Director del Instituto Conmemorativo Gorgas, Dr. Néstor Sosa; por SE COMISCA, el Secretario Ejecutivo, el Dr. Rolando Hernández; también como testigo y representante del Ministro de Salud de Panamá, el Dr. Félix Bonilla.

Fortalecimiento de Sistema de Gestión de la Calidad en los Laboratorios de Salud Pública de Centroamérica y República Dominicana (FOGELA).

La SECOMISCA, a través del acuerdo cooperativo con el CDC, ha continuado dando apoyo de fortalecer los sistemas de laboratorio, en base a una lista de verificación basada en el estándar ISO 15189:2007 específica para Laboratorios Clínicos.

El proyecto que dio inicio en el mes de mayo se ha extendido a seis países de la región, en dos grupos para recibir una serie de 3 talleres los cuales se desarrollan en República Dominicana con el apoyo del CDC, dando herramientas para fortalecer el Sistema de Gestión de la Calidad hacia la acreditación.

En el grupo 1 están el Laboratorio Nacional de Referencia de Guatemala, El laboratorio de Vigilancia de Honduras y el laboratorio Central de Referencia de Salud Pública del ICGES y el área de Investigación.

En el grupo 2 está el laboratorio Nacional de Referencia de El Salvador, el Centro de Diagnóstico y Referencia del Ministerio de Salud de Nicaragua, el Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud y el laboratorio del Hospital San Juan de Dios de la Caja Costarricense del Seguro Social, por ser el referente nacional para VIH.

Este programa de capacitación tiene por objeto fortalecer la gestión de laboratorios, lograr mejoras inmediatas de los laboratorios y agilizar el proceso con miras a la acreditación por parte de la OMS-AFRO. Asimismo, este programa servirá de peldaño para lograr otras acreditaciones internacionales, como ISO-15189.

Taller Regional de Documentación de Calidad para la Actualización de Manuales de Calidad de los Laboratorios Nacionales de Referencia de la Región Centroamericana

Del 3 al 5 de julio de 2012, en la Ciudad de Panamá, se realizó taller regional: "Taller de documentación de Calidad para la actualización de Manuales de Gestión de Calidad de los Laboratorios Nacionales de Referencia de la Región de Centroamérica" con el apoyo de expertos consultores en el tema de Calidad.

El Taller estuvo enmarcado en la norma ISO 15189, específica para los laboratorios clínicos, introduce concepto de gestión de calidad y toda la documentación requerida para un manual de Gestión con el desempeño que garantice la viabilidad del proceso y su integración a los sistemas de gestión de calidad.

El Manual de la Calidad de Laboratorio tiene por objeto describir el sistema de gestión de la calidad implantado según las Normas ISO-9001:2008 e ISO 15189:2007 para demostrar la capacidad administrativa y competencia técnica del laboratorio para la realización de análisis clínicos.

Esta actividad forma parte de las iniciativas que permitan fortalecer los Sistemas de Gestión de la Calidad; el evento fue diseñado para que las autoridades nacionales seleccionaran a los participantes en base a sus funciones, competencias y experiencia en el tema (responsable de calidad y responsable de apoyar esta gestión de las instituciones nacionales de referencia en salud pública y en capacidad de actualizar el Manual de Gestión de la Calidad en su institución).

Se ofreció a los participantes la oportunidad de conocer los elementos esenciales del contenido de un manual de calidad de acuerdo a la Norma ISO 15189, y según la lista de verificación de la OMS/AFRO. Los profesionales involucraron al personal en la implementación de un sistema de gestión de calidad y la actualización del Manual de Calidad como parte integral de los esfuerzos en Fortalecer los Sistemas de Gestión de la Calidad.

Taller de Actualización de Elementos Esenciales para Manuales de Bioseguridad de los Laboratorios Nacionales de Referencia de la Región de Centroamérica y República Dominicana

Como un aporte al fortalecimiento de la Red de Laboratorios Nacionales de Referencia, el pasado 26 al 27 de julio de 2012, en la Ciudad de Panamá, se realizó taller regional "Taller de Actualización de Elementos Esenciales para Manuales de Bioseguridad de los Laboratorios Nacionales de Referencia de la Región de Centroamérica y República Dominicana" con el apoyo de experta Cristina Bressler, de la Oficina de Seguridad, Salud y Medio Ambiente, CDC y WHO Collaborative Center y de la Licda. Dayana Menchaca, responsable de Seguridad y Salud Ocupacional del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES).

Esta actividad forma parte de las iniciativas que permiten fortalecer la capacidad de respuesta de las redes de laboratorio de salud pública en el marco del Reglamento Sanitario Internacional.

El evento fue diseñado para que las autoridades nacionales seleccionaran a los participantes en base a sus funciones, competencias y experiencia en el tema (responsable de bioseguridad y responsable de apoyar esta gestión en los laboratorios y en capacidad de actualizar el Manual de Bioseguridad en su institución.

El Manual de Bioseguridad de Laboratorio tiene por objeto desarrollar un Manual que identifique los riesgos que se encuentran y puedan producirse, especificando las prácticas y procedimientos destinados a minimizar o eliminar la exposición a estos riesgos.

Comisión Técnica de Investigación para la Salud

Conformación de la Comisión de Investigación para la Salud

Durante los días 23 al 25 de julio se realiza la reunión de conformación de la Comisión Técnica de Investigación para la Salud, integrada por representantes del área de investigación de los Ministerios de Salud de los 8 países miembros del COMISCA, socios de instituciones como la OPS, COHRED, Health Focus, CDC y la SE COMISCA.

Objetivos de la Reunión de Conformación de la CTIS

- Conformar la Comisión Técnica de Investigación para la Salud como instancia asesora y de abogacía del COMISCA que contribuirá al mejoramiento de la salud de las poblaciones de Centroamérica y República Dominicana, buscado el fortalecimiento de los sistemas de salud de la población mediante la generación y uso de la evidencia científica en la toma de decisiones.
- Conocer los marcos regionales y nacionales existentes, logros, avances y lecciones aprendidas de trabajo en Investigación para la salud en la región.
- Compartir experiencias vinculadas a los sistemas de investigación en la Región.
- Definir las Líneas de Acción Regional 2012-2015.

Participantes de la Reunión de Conformación de la CTIS

Delegados de Ministerio de Salud / País	Representantes de instituciones socias	SE COMISCA
Nicaragua Dr. Freddy Solís Díaz –	Dr. Luis Gabriel Cuervo – OPS/OMS	Dr. Rolando Hernández, Secretario de COMISCA
Costa Rica Dr. Luis Tacsan	Dr. Rodolfo Peña – OPS/OMS	Dra. Nuria Canizález, SE COMISCA
Honduras Dr. Fidel Barahona	Dr. Francisco Becerra – COHRED – México	Dra. Mercedes Menjivar, SE COMISCA
Panamá Dr. Máx Ramírez	Dr. Wilfrido Clará – CDC	
El Salvador Dra. Sofía Villalta	Dr. Eliseo Orellana – Health Focus	
El Salvador Dra. Rhina de Quijada –	Dr. Edmundo Torres – UNAN – LEON, Nicaragua	
El Salvador Dr. Miguel Machuca		
El Salvador Dr. Carlos Orantes		

Durante esta primera reunión se abordan temas relacionados con el Marco político y acuerdos de COMISCA; Agenda y Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana; Política de investigación para la salud; sistemas de investigación- herramientas para la gobernanza; Mapeo de los sistemas de investigación para la salud en los países miembros del COMISCA; La traducción del conocimiento y las experiencias de trabajo en Investigación para la Salud en los países miembros del COMISCA.

Se aprueba el documento de PROPUESTA DE CONFORMACION DE LA COMISION TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD, que define los objetivos y funciones principales de la Comisión Técnica.

Se elaboran como producto de esta primera reunión la propuesta de contenido mínimo para un Plan de trabajo que permita dar los primeros pasos para contribuir al desarrollo de Investigación para la salud desde el nivel regional y se establecen los hitos a diciembre 2012.

Componentes Mínimos para el contenido Plan de Trabajo de la Comisión Técnica de Investigación para la Salud (CTIS)	
Gobernanza	Organización y Funcionamiento
Desarrollo de Competencias	Traducción e implementación del Conocimiento
Mecanismo y Fuentes de financiamiento	Monitoreo y Evaluación

Principales Hitos a Diciembre 2012 planteados por la CTIS

Producto	Periodo
Plan de Trabajo de la CTIS	3 y 4 de diciembre 2012, Reunión Ordinaria de COMISCA, Presidencia pro Tempore Nicaragua
Reglamento de Funcionamiento Interno de la CTIS	

Movilización de Recursos para la Implementación del Plan de Salud

SE COMISCA y GIZ firman Acuerdo para Proyecto Combate Regional contra el VIH/Sida en Centroamérica

La Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SE COMISCA) y Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) firmaron el pasado 22 de agosto un Acuerdo para el Proyecto de Combate Regional al VIH/SIDA en Centroamérica.

Dicho proyecto tiene como objetivo la conducción del plan estratégico regional para VIH y SIDA en Centroamérica y República Dominicana y la ejecución multisectorial de intervenciones para una mejor gestión regional de conocimiento y en relación a los temas de género, estigmatización e discriminación están fortalecidas.

El acuerdo tiene una duración de cinco años, que corresponden a la fase en curso del Proyecto (según planificación actual, del 1 de enero de 2010 al 28 de febrero de 2014).

Los firmantes de este acuerdo fueron el Dr. Christof Küchemann, Director Residente de GIZ; Dr. Rolando Hernández, Secretario Ejecutivo de COMISCA y Ralf Syring, Jefe del equipo Health Focus.

XXVIII Reunión del Sector Salud de Centroamérica y República Dominicana

La Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana participó el pasado 5 y 6 de julio en República Dominicana de la XXVIII Reunión del Sector Salud de Centroamérica y República Dominicana, RESSCAD.

Ministros y representantes de países de Centroamérica debatieron sobre los avances y desafíos del sector salud. El ministro de Salud Pública, doctor Bautista Rojas Gómez, encabezo la XXVIII RESSCAD la que reunió a ministros y representantes de diez países con la finalidad de revisar políticas y estrategias de la situación de salud de la Región.

En el encuentro participaron los ministros de Salud de Belice y Costa Rica, doctores Pablo Saúl Marín y Daisy Corrales, respectivamente; así como representaciones y delegaciones de los Ministerios de Salud de los demás países miembros, que incluyen Panamá, Guatemala, El Salvador, Honduras y Nicaragua. Por la SE COMISCA asistió su Secretario Ejecutivo, el Dr. Rolando Hernández.

El foro sectorial tuvo como objetivo identificar los logros de la RESSCAD durante los últimos diez años y los desafíos de los años venideros. Entre los principales temas de análisis figuraron salud y turismo, atención integral de las adicciones, preparación y respuesta del sector salud a las emergencias de salud pública y desastres, servicios de agua y saneamiento, y servicios de salud con calidad y sin exclusión.

La reunión permite a los exponentes de los respectivos países avanzar en los acuerdos de trabajos concertados entre las partes, así como la incorporación a los temas de análisis de situación de la salud de los eventos más recientes registrados en sus naciones.

Además, hubo intercambio de experiencias y de análisis sobre temas de salud y del ambiente, también participaron representantes de las instituciones de la Seguridad Social y el sector Agua y Saneamiento, cuyos titulares, fungen como primer y segundo vicepresidente, respectivamente.

También forma parte de este importante órgano regional, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ostentando la Secretaría Técnica, y el Ministerio de Salud de Guatemala, ostenta la presidencia Pro-Tempore la XXXIX Resscad 2013, y cuyo representante fungirá como relator.

Los temas fundamentales de la agenda que fueron abordados durante el desarrollo del encuentro regional, incluyeron un "Informe de cumplimiento de los Acuerdos de la XXVII Resscad y recomendaciones de la XXXVIII versión", a cargo del doctor Bautista Rojas Gómez, presidente Pro Tempore y ministro de Salud dominicano.

De igual forma, "Avances y Desafíos de la Agenda y Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana", a cargo del doctor Rolando Hernández, secretario ejecutivo de la Comisión de Ministros de Centroamérica, y "Evaluación de los 10 años de la RESSCAD midiendo los logros y recuento de los desafíos", a cargo de la directora de la OPS.

Otros grandes temas fueron, "Análisis de Situación de Salud de Centroamérica y República Dominicana", "Avances y Perspectivas de la Sala Regional de Situación de Salud, "Nuevas Mediciones sobre la carga de enfermedad", "Servicios de Salud con Calidad y sin Exclusión", y "Avances en el Desarrollo de las Redes Integradas de Servicios de Salud en Centroamérica y República Dominicana".

Asimismo, "Lecciones aprendidas y desafíos para la sostenibilidad de programas nacionales de tratamiento antirretrovirales y de vacuna", "Sostenibilidad de los programas de tratamiento con antirretrovirales", "Estrategias para la sostenibilidad de los programas nacionales de inmunizaciones", y "Avanzando en la Atención Integral de las Adicciones en la APS"; entre muchos otros.

A este importante espacio de discusión se le denomina RESSCAD desde 1998 cuando fue incorporada la República Dominicana, aunque desde antes se realizan reuniones en la subregión, cuando se creó la Reunión de Ministros de Salud de Centroamérica y Panamá que era conocida como REMCAP.

La reunión del Sector Salud de Centroamérica y República Dominicana (RESSCAD), es un foro sectorial que tiene como propósito promover el intercambio de experiencias entre los países miembros, que genere información y conocimiento colectivo para la atención de problemas y desafíos comunes de salud y del ambiente, que requieran del abordaje conjunto y coordinado entre países para lograr un impacto mayor que el que se lograría si el abordaje se realizara en forma individual, en el marco del espíritu de la integración centroamericana.

Reunión Regional de Cooperación Sur-Sur entre países Andinos y Centroamericanos: Prevención del Embarazo Adolescente y la Violencia Sexual

Guatemala fue sede de la Reunión Regional de Cooperación Sur-Sur entre países Andinos y Centroamericanos: Prevención del Embarazo Adolescente y la Violencia Sexual, que se realizo del 29 al 31 de agosto con el propósito de reconocer la experiencia y resultados exitosos del Plan Andino de Prevención del Embarazo en la Adolescencia (PLANEA) y el Proyecto Regional de Reducción de la Impunidad, acceso a la Justicia y prevención de la Violencia Sexual.

Esta reunión auspiciada por la Oficina Regional para América Latina del Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA y la Agencia Española de Cooperación al Desarrollo, AECID, permitió recuperar lecciones aplicables a las realidades Latinoamericanas que afectan la vida de miles de niñas, adolescentes y mujeres jóvenes en nuestros países.

La inauguración de la actividad contó con la presencia de Leonor Calderón, Representante de UNFPA en Guatemala; Belén Rrevelles, Coordinadora General Adjunta de la

Cooperación Española; Caroline Chang, Secretaria Ejecutiva del Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU); Rolando Hernández, Secretario Ejecutivo del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA); Alma Virginia Camacho, Asesora Técnica Regional en Salud Sexual y Reproductiva de UNFPA y Luz Elizabeth Lainfiesta, Ministra de Desarrollo Social de Guatemala.

Los niveles de fecundidad adolescente en la región de América Latina y el Caribe rebasan ostensiblemente la media mundial, y es la región del mundo en que los nacimientos de madres adolescentes representan la mayor fracción del total de nacimientos (media mundial 13%, en América Latina y el Caribe 18%).

En diversos países centroamericanos, aproximadamente el 50% de las mujeres de 15–24 años de edad ha tenido relaciones sexuales al cumplir los 15 años. Existen grandes diferencias según el nivel educativo, el lugar de residencia y las condiciones socioeconómicas y étnicas: el porcentaje es mayor en las zonas rurales, en los grupos indígenas y entre los jóvenes con los niveles más bajos de educación.

Cerca del 90% de los jóvenes de América Latina y el Caribe reportaron conocer al menos un método de anticoncepción. Sin embargo, entre el 48% y el 53% de los jóvenes sexualmente activos nunca usaron anticonceptivos. Entre los que habían utilizado un método anticonceptivo, aproximadamente el 40% no lo hacían de forma regular.

Las adolescentes son especialmente vulnerables a la violencia, sea física, verbal o sexual en la esfera pública y la privada. La violencia atenta directamente contra los derechos de las adolescentes a la seguridad, la libertad y la integridad física y limita notablemente el acceso a todos los derechos sexuales y reproductivos. En algunos países de ALC se informó que entre el 15% y el 40% de las jóvenes tuvieron su primera relación sexual bajo coacción y sin posibilidades de protección, exponiéndolas así a embarazos no planificados.

A pesar de un descenso en las tasas de fecundidad adolescente, los países de Centroamérica aún tienen las tasas más altas de América Latina (Honduras 137, Nicaragua 120, Guatemala 114 y El Salvador 96 por 1000 mujeres de 15-19 años). En Centroamérica, de dos quintos a la mitad de las mujeres tienen su primer hijo en la adolescencia. La falta de oportunidades económicas y educativas para las mujeres y las normas tradicionales que respaldan la maternidad temprana pueden ser algunos de los factores determinantes.

El plazo para lograr las metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) es el 2015. Con ese horizonte cercano, los Estados de América Latina y el Caribe deben continuar trabajando junto a socios clave para prevenir el embarazo adolescente y superar las barreras para que cada joven pueda ejercer una sexualidad saludable y responsable. Para ello se requieren compromisos políticos de alto nivel y amplias alianzas multisectoriales. La prevención del embarazo adolescente es clave para avanzar hacia el cumplimiento de los ODM, pues contribuye a romper el ciclo de la pobreza, a disminuir la mortalidad materna y neonatal y a promover el bienestar físico y psico-social de las adolescentes, promoviendo el desarrollo.

Fuente: UNFPA Guatemala

III Reunión Ordinaria Consejo de Ministros de Salud del Sistema Mesoamericano de Salud Pública luego de la extraordinaria de COMISCA

El Consejo de Ministros de Salud del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP), llevó a cabo el pasado 25 de septiembre, la tercera reunión ordinaria que tuvo como fin primordial, la adopción de acuerdos para fortalecer la agenda mesoamericana de salud.

En el encuentro, que se realizó a través del sistema de videoconferencia en la Secretaría de Salud de México y las representaciones del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) en la región, participaron el Dr. Pablo Kuri Morales, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud de México, como Presidencia Pro Témpore; la Dra. María Isabel Rodríguez, Ministra de Salud de El Salvador; Dr. Guillermo González, Ministro- Asesor del Presidente de la República de Nicaragua para el Sistema Nacional de Salud; Dr. Adolfo Ortiz, Viceministro de Salud de Costa Rica; Dra. Yolany Batres, Viceministra de Redes de Servicio de Honduras; Dr. Félix Bonilla, Secretario General del Ministerio de Salud de Panamá; Dra Ilda Natera, representante del Ministro de Salud Pública de República Dominicana; Dra. Catalina Góngora, Asesora del Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia; M.A. Elayne Whyte Gómez, Directora Ejecutiva del Proyecto Mesoamérica; y el Dr. Rolando Hernández, Secretario Ejecutivo del Consejo de Ministros de Salud en Centroamérica y República Dominicana (COMISCA).

Entre los temas que fueron abordados por los ministros, figuró la utilización del mecanismo para la negociación conjunta de precios y compra de medicamentos de Centroamérica; la adquisición conjunta de insumos nutricionales y equipo médico en el marco de la Iniciativa Salud Mesoamérica 2015; el estado de avance y desembolsos de recursos para la ejecución de proyectos de salud en la Iniciativa Salud Mesoamérica 2015; y la designación de los puntos focales para avanzar en los trabajos de seguridad vial, enfermedades crónicas no transmisibles, tabaquismo y dengue.

Fuente: portal oficial del Proyecto Mesoamérica