

Arturo Bendaña Pinel,
Presidente
Pro-Tempore COMISCA

Me toca en esta oportunidad, después de un período de seis meses en el cargo como Presidente Pro-Tempore del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, entregar el cargo que tiene como propósito, fundamental, promover la integración en un campo tan complejo, individual o colectivamente en cada uno de nuestros países, como es la salud.

Lo dije en el inicio de mi gestión, que el cargo va muy unido a la labor que en conjunto debemos afrontar desde nuestras posiciones de ministros de salud en el desarrollo de este campo en Centro América y República Dominicana.

Vivimos en una zona, en donde sólo unidos podemos sacar adelante estos programas, ya que la problemática de salud es común. Comparto el criterio que se debe mantener, de manera permanente, un monitoreo y seguimiento de enfermedades crónicas, para lo que se debe tener un fuerte apoyo, económico de nuestros gobiernos.

Algunas de las prioridades que se establecieron para el trabajo de la Presidencia Pro Tempore de Honduras fueron en Laboratorio Regional de VIH, el desarrollo de los eventos de la Negociación Conjunta de Medicamentos, en vigilancia de la salud el desarrollo de los lineamientos estratégicos para la implementación de la Sala Regional de Situación de Salud y la armonización de los Eventos e Indicadores Objeto de Vigilancia Epidemiológica Regional, entre otras áreas que se han visto fortalecida durante el semestre.

- Comisiones Técnicas en el Marco del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2010-2015.
- Sala Regional de Situación de Salud.
- Negociación Conjunta de Medicamentos.
- Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Centroamérica y República Dominicana 2012-2025.
- Sistemas de Monitoreo y Evaluación.
- Conformación de la Red de Laboratorios.

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



No es desconocido que en el marco que representa COMISCA, se tiene como punto referencial el manejo de la Negociación y Compra en Conjunta de Medicamentos, proceso que se realiza en este momento en su segunda edición. No tengo que explicar lo beneficioso que es para cada uno de los países miembros en términos globales, se hagan las negociaciones por el ahorro que se logra; por lo tanto se le debe dar un mayor impulso y respaldo.

El traspaso que realizo obedece a la rotación de la Presidencia Pro Tempore de COMISCA se realiza de acuerdo con lo establecido en el artículo 3 del Reglamento de la Presidencia Pro Tempore (PPT) del Sistema de la Integración Centroamericana, SICA, donde detalla que: "la Presidencia Pro Tempore 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 ostentan la condición de Asociados u Observadores no podrán ejercer la Presidencia Pro-Tempore del Sistema".

Es por eso que el cargo que hoy entrego de acuerdo a la normativa del sistema, es a mi colega de Nicaragua, que debe tener una mayor y mejor proyección de todos los sectores involucrados.

Para finalizar debo reconocer la buena labor técnico administrativa que realiza el equipo de SE COMISCA, lo que facilita la implementación de programas específicos en el campo de la salud de los países miembros.

No me queda más que agradecer por el apoyo recibido y que Dios bendiga a nuestros pueblos.

Doctor Arturo Bendaña Pinel



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

Desde la Secretaría Ejecutiva del COMISCA tengo el honor de presentarles el trabajo realizado desde las diferentes áreas relacionadas a la salud pública regional durante el primer semestre de 2012. Desempeño que se ha consolidado con el liderazgo de la Secretaría de Salud de Honduras, que han llevado la Presidencia Pro-Tempore de COMISCA, con el fin de dar cumplimiento a lo acordado en nuestro Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2010-2015.

Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan de Salud



Se realizó la Quinta Reunión de trabajo del Comité Ejecutivo para la Implementación del Plan de Salud -CEIP- el pasado 15 y 16 de mayo en la ciudad de Tegucigalpa, Honduras.

Los objetivos de esta reunión fueron: presentar los principales avances del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana, el estado actual de la Línea Base 2009-2010 y avances de indicadores 2011 del Sistema de Monitoreo y Evaluación; además, exponer el estado de avance de los proyectos regionales y su alineamiento al Plan de Salud de COMISCA, así como las perspectivas de la Evaluación de medio término del Plan de Salud.

Durante la reunión se hizo una reflexión sobre las lecciones aprendidas durante el año I y II de la implementación al Plan, también hubo un espacio para la presentación de los avances y propuesta de actividades futuras del Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá, INCAP.

Así como el análisis de los avances en temas prioritarios como VIH-SIDA, Insuficiencia Renal Crónica, Gestión Integral de Riesgos, Enfermedades Crónicas, Negociación Conjunta, los roles de las Comisiones Técnicas de COMISCA, así como las perspectivas que se tienen de la evaluación de medio termino.

A la reunión asistió la representación del CEIP de Nicaragua, Honduras, Costa Rica, la Presidencia Pro Tempore del Consejo de Institutos de Seguridad Social de Centroamérica y República Dominicana, CISSCAD, que está en manos de Belice, el INCAP y OPS Honduras.



Comisión Técnica de Recursos Humanos



Taller Regional de Residencias Médicas en Centroamérica y República Dominicana

Del 25 al 27 de abril de 2012, en San Salvador, El Salvador se desarrolló el "Taller Regional de Residencias Médicas en Centroamérica y República Dominicana", evento que fue coordinado por el Ministerio de Salud de El Salvador, la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SE COMISCA), y la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).

Durante el acto de inauguración formaron parte de la mesa de honor la Ministra de Salud de El Salvador, la Dra. María Isabel Rodríguez; el Representante de OPS/OMS El Salvador, Dr. José Ruales y como representante de la SE COMISCA, el Lic. Noel Filander Campos, quien brindó las palabras de bienvenida al evento.

Los objetivos principales que se contemplaron para la realización de este taller fueron: analizar el estado actual de la formación de especialidades médicas en

Centroamericana y República Dominicana en temas de planificación, organización, gestión y garantía de la calidad de la formación de especialidades médicas; identificar las debilidades de estos procesos en su actual funcionamiento y respecto a los sistemas de salud de los países; acordar un plan de trabajo para el segundo semestre de 2012 y el año 2013 defendiendo los roles de los países, OPS/OMS y COMISCA.

Entre las presentaciones que se brindaron a los participantes se menciona: el estudio regional de residencias médicas, áreas críticas y ejes de ordenamiento; los nuevos perfiles de la formación de postgrados, hacia dónde debemos ir; el ordenamiento de la profesión médica y la garantía de la calidad desde la experiencia peruana, entre otros temas.

Para dicho taller, se cuenta con la participación de representantes de los Ministerios de Salud y Seguridad Social de Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y República Dominicana; Belice no llegó por no tener formación en salud para los profesionales de esta área.





Observatorio Regional de Recursos Humanos

Como parte del plan de trabajo de la Comisión Técnica de Desarrollo de Recursos Humanos de Centroamérica y República Dominicana, se desarrolla el Entrenamiento para la Gestión de Observatorios de Recursos Humanos en Salud del 27 de marzo hasta el 23 de mayo del 2012, coordinación conjunta entre la OPS y la SE COMISCA, a este entrenamiento participan los funcionarios del Ministerio de Salud y de las Seguridades Sociales.

La conducción técnica y metodológica de este entrenamiento es realizada por la OPS a través de la Dra. Mónica Padilla (OPS/OMS) Asesora en Recursos Humanos en Salud y la información completa sobre el entrenamiento del Observatorio se puede encontrar en la dirección:

<http://dev.observatoriorh.org/centro/?q=node/75>

En continuidad al Entrenamiento en línea, se realizó la reunión presencial sobre el "Desarrollo de la Red de Observatorios de RHUS de CA y DOR" del 7 al 8 de Junio 2012, en El Salvador donde se hizo la presentación de los países de sus Observatorios de RHUS tanto la parte de definición técnica, organización y operación de sus páginas web, mecanismos para la estructuración de una red de observatorios de RHUS, recursos legales, agenda y proyectos de investigación, publicación, formación de capacidades y se desarrolló el Taller de entrenamiento en manejo del CMS Drupal a cargo del Ing. Marco Ramírez (Perú) y Taller de gestión del aplicativo formación de RHUS a cargo del Ing. Gabriel Pavón (Ecuador).

Ampliación de la Red Centinela de Flu en los países de la región

En el marco del Plan de Salud, Resultado Estratégico 3, promovido el enfoque integral e intersectorial que contribuya a la reducción de la carga de las enfermedades transmisibles en la Región y con apoyo del CoAG CDC-COMISCA, se desarrolló en Guatemala en el departamento de Alta Verapaz- Cobán, la octava unidad centinela para Guatemala.

Para el desarrollo e implementación de la nueva unidad centinela de Cobán y su laboratorio descentralizado de inmunofluorescencia, se ha realizado una evaluación de las instalaciones del laboratorio ubicado en el hospital regional de Cobán para identificar sus necesidades y la capacidad informática tanto del área de laboratorio como del hospital.

Se realizó el taller de capacitación, instalación y desarrollo de la Unidad Centinela de Influenza y otros virus respiratorios en Cobán- Guatemala del 7 al 10 de Febrero del 2012, con los siguientes resultados:

- 1) Personal clínico, epidemiólogos, laboratoristas, enfermería, informáticos del área de salud y hospital capacitados en los conceptos de ETI e IRAG y toma de muestra, en total 24 personas capacitadas.
- 2) Constituida dos unidades centinelas:
 - Hospital Regional Cobán (IRAG)
 - Centro de Salud Cobán (ETI)
- 3) Conformado el grupo técnico de la unidad centinela:
 - Coordinador General: Epidemiólogo del área de salud de Cobán
 - Responsable de la UC de ETI: medico del centro de salud de Cobán
 - Responsable de la UC de IRAG: epidemiólogo del Hospital Regional de Cobán.

La implementación de la Unidad centinela tendrá un costo aproximado de \$ 31.000.00 dólares, distribuidos de la siguiente manera:

- a) Remodelación del laboratorio de inmunofluorescencia
- b) Adquisición de equipos
- c) Adquisición de insumos de laboratorio
- d) Adquisición de Kits IF
- e) Adquisición de microscopio de fluorescencia





Diplomado Centroamericano en VIH avanza exitosamente en la región

En el marco del Plan de Salud, Resultado Estratégico 3, promovido el enfoque integral e intersectorial que contribuya a la reducción de la carga de las enfermedades transmisibles en la Región, desde enero se implementa en cinco países de la región, el Diplomado Centroamericano en Monitoreo y Evaluación para la Gestión de Políticas y Programas de VIH/Sida.

Entre Panamá, Costa Rica, Nicaragua, El Salvador y Guatemala se cuenta con un total de 189 estudiantes activos que han pasado por diferentes módulos orientados al desarrollo de una visión en conjunto y práctica del monitoreo y la evaluación de programas; mediante el fortalecimiento de competencias para la implementación de herramientas metodológicas relacionadas con los sistemas de la vigilancia de la salud; gestión y control de programas y análisis de políticas para la toma de decisiones en VIH/Sida.

El Programa para Fortalecer la Respuesta Centroamericana al VIH (USAID/PASCA) financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA) a través de su Secretaría Ejecutiva (SE-COMISCA), suscribieron un acuerdo de colaboración para la implementación del Diplomado Centroamericano que finaliza en el mes de junio.

Las actividades académicas han estado bajo la responsabilidad y conducción del INCAP en Panamá, Nicaragua, El Salvador y Guatemala e ICAP en Costa Rica. El INCAP articuló esfuerzos con entidades académicas nacionales como la Universidad de Panamá, el Centro de Investigaciones y Estudios en Salud CIES/UNAM en Nicaragua, la Universidad de El Salvador, y la Universidad de San Carlos de Guatemala.



Comisión Técnica de Género y Salud

Taller “Indicadores de Salud con enfoque de Género” realizado días 24 y 25 del presente en Ciudad de Guatemala

En el marco del Plan de Trabajo de la Comisión Técnica de Género y Salud en coordinación con la OPS, la Secretaría Técnica de la Mujer-ST COMMCA y la Secretaría Ejecutiva de COMISCA – SE COMISCA, se realizó el ejercicio regional de priorización de indicadores para el de análisis de situación de salud con enfoque de género:

- RMM
- VIH/SIDA
- Porcentaje de adolescentes embarazadas

Durante el taller se conformaron dos grupos de trabajo para profundizar en el análisis con enfoque de género de los siguientes temas:

- RMM: Costa Rica, Nicaragua, El Salvador, República Dominicana
- VIH/sida: Panamá, Honduras, Guatemala

Los participantes, enmarcan este proceso de avanzar en mejorar los indicadores preseleccionados en el contexto del Plan Regional de Salud, el fortalecimiento de las Estadísticas Vitales y de Salud y de la Política de Igualdad de Género de la OPS, en lo que corresponde al mejoramiento de la calidad de los datos.

Entre los compromisos adquiridos están:

- La Oficina Regional de la OPS, GDR, se compromete en enviar las guías de análisis con enfoque de género a todos los equipos de los países de CARD y los organismos de integración subregional.
- La Oficina Regional de la OPS, HA, se compromete a enviar las guías para el análisis de la calidad del dato a todos los países de CARD y los organismos de integración subregional.
- Los participantes de este taller informarán de los resultados a los que participarán en la 3ª. Reunión de la RELACIS (15 al 17 de mayo 2012, en Quito, Ecuador).
- Elaborar en cada país una ruta crítica y el plan para desarrollar el proceso de análisis del indicador seleccionado, identificando los actores involucrados en dicho análisis.
- La OPS-Regional facilitará la realización de sesiones virtuales para dar seguimiento a la ruta crítica y planes desarrollados por los países.
- La OPS retomará el apoyo técnico a Belice, para incorporar al país en la estrategia que se propuso en el taller.
- Los países aportarán a la Sala Regional de Situación de Salud, el análisis de enfoque de género de los dos indicadores seleccionados (RMM y VIH-SIDA), fortaleciendo de esta manera un proceso de discusión para la toma de decisión. Este proceso será coordinado por el país que tenga la presidencia pro t mpore de la Comisión Técnica de Género y Salud de la SE COMISCA.
- Enviar a la Comisión Técnica de Género y Salud, las conclusiones de esta Reunión Subregional a fin de que las mismas sean conocidas y refrendadas por los Ministros y las Ministras de Salud de la Región de Centroamérica y República Dominicana que integran COMISCA, permitiendo que las acciones a seguir puedan insertarse dentro del proceso de institucionalización de género en el SICA y con el apoyo específico del COMMCA, CENTROESTAD y OPS.





Comisión Técnica Subregional de Medicamentos, CTSM.

Curso para la Correcta Aplicación de la Guía de Verificación de Buenas Prácticas de Manufacturas

La semana del 30 de abril al 4 de mayo, la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, SE COMISCA, junto a la Organización Panamericana de la Salud, OPS, realizaron el Curso para la Correcta Aplicación de la Guía de Verificación de Buenas Prácticas de Manufacturas en la ciudad San Salvador, El Salvador.

Entre los objetivos de este curso se contempló: fortalecer la capacitación de los organismos regulatorios nacionales de la región, como soporte a los procesos de desarrollo e implementación de las normas de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), almacenamiento y distribución mediante la provisión de recursos dirigidos a las áreas dedicadas a la inspección y auditorías oficiales.

Asimismo conocer y promover el desarrollo de habilidades de pensamiento crítico en el uso de la Guía BPM de la Red PARF o la utilizada por los países de CA-4; y, promover la correcta interpretación de la Guía BPM/ Red PARF o la utilizada por los países de CA-4.

Algunos de los temas que fueron abordados durante el curso: los antecedentes de la Red y del GT/BPM, concepto de BPM, objetivo e importancia en las relaciones comerciales, Sistema de Garantía de Calidad, análisis de riesgo: enfoque de la inspección, Acciones Preventivas y Correctivas (CAPA), entre otros.

Entre los participantes a este curso están profesionales farmacéuticos, quienes desempeñan sus funciones en el área de inspección de establecimientos farmacéuticos de la Autoridad Reguladora Nacional (entidad nacional que regula y controla los medicamentos y establecimientos que los producen y comercializan).



Taller de Elaboración y Aprobación de la Ley Marco para la Adquisición de Medicamentos



El pasado 14 y 15 de mayo en la ciudad de Tegucigalpa, Honduras se realizó el Taller de Elaboración y Aprobación de la Ley Marco para la Adquisición de Medicamentos.

Durante el acto de inauguración participó el Ministro de Salud de Honduras y Presidente Pro Tempore de COMISCA, el Dr. Arturo Bendaña y el Secretario Ejecutivo de COMISCA, Dr. Rolando Hernández, el Asesor Jurídico de la SG-SICA, Lic. César Salazar y en representación de la Comisión Subregional de Medicamentos, el Dr. Osmín Padilla.

El objetivo principal de este taller fue validar el documento Propuesta de Reglamento General para el Proceso de Negociación Conjunta y Compra de Medicamentos de Centroamérica y República Dominicana para que sea aprobado durante la XXXVI Reunión del Consejo de Ministros de Salud.

En el taller se retomó la cronología de la Negociación Conjunta, haciendo referencia a los acuerdos políticos tanto del COMISCA como de la Cumbre de Presidentes que instruyen a los países para que procedan a realizar la Negociación

Conjunta de Medicamentos, definiendo los instrumentos jurídicos que den viabilidad al proceso en coordinación con la Secretaria General del SICA.

Así mismo se expuso la experiencia realizada con los primeros cuatro eventos de Negociación realizados, con los que se comprobó que este es un mecanismo de contención de costos que favorece al acceso de medicamentos en la región, incidiendo esto directamente en la cobertura y calidad de atención.

La compra de los medicamentos negociados es la que consolida el proceso de Negociación Conjunta y ratifica los beneficios económicos de esta acción regional, por lo que a fin de institucionalizar este proceso se trabaja en la elaboración del Reglamento General de Negociación Conjunta y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana.

Al taller asistieron representantes del área técnica, legal y administrativa de los Ministerios de Salud e Instituciones de Seguridad Social.



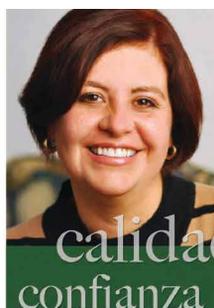
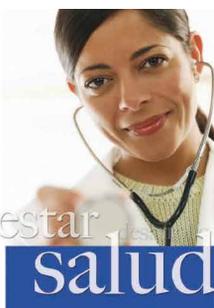
Negociación Conjunta

de Medicamentos
para Centroamérica y República Dominicana

Avances Proceso de Negociación Conjunta

Respecto a la Negociación Conjunta en el período de enero a junio de 2012, en el cual la Presidencia Pro Tempore corresponde a Honduras, se han realizado las siguientes acciones a fin de consolidar este mecanismo regional de contención de costos para la reducción de precios de medicamentos:

1. Se envió a los países de la región el Listado Armonizado de Medicamentos aprobado en la Resolución 01-2010 del COMISCA en el mes de diciembre de 2010. Con el objeto que los países indicaran aquellos medicamentos que les es de interés adquirir a través de la negociación conjunta.
2. Se acordó que los medicamentos a considerar en el Evento de Negociación 1-2012, serían aquellos en los que coincidieran en interés al menos tres países de la región.
3. En fecha 04 de mayo se publicaron los Términos de Referencia del Evento 1-2012 para la Negociación Conjunta de precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana con las respectivas adendas que han tenido que ser consideradas para el proceso. En dicho evento de negociación conjunta de precios han sido contemplados 66 medicamentos.
4. Precalificación de empresas y productos: La solicitud de la CTSM respecto a este punto consistía en realizar previo a la negociación conjunta el evento de precalificación de empresas y productos, no obstante dado que en los meses de febrero y abril no se realizó dicho proceso, se ha considerado pertinente que los resultados obtenidos en la parte inicial del evento 1-2012, que corresponden a la evaluación de los sobres A y B que son verificados por el Grupo Evaluador de Oferta Técnica (GEOT) y Grupo Evaluador de Oferta Administrativa Legal (GEOALE) respectivamente, sean válidos como resultados de precalificación de empresas y productos. Los fabricantes y productos que sean precalificados en este proceso, podrán ser considerados en la etapa de negociación de precios y contarán con la categoría de precalificados durante un año.
5. Al momento de la entrega de la presidencia Pro Tempore se estará en la fase de Negociación de Precios de los medicamentos que sean precalificados.



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



La segunda reunión de la COTEVISI fue realizada en Tegucigalpa, Honduras, a finales del mes de febrero de 2012. En dicha reunión se presentó el diseño de la Sala Regional de Situación de Salud y se definió los lineamientos estratégicos para la implementación; además, se presentó el proyecto de red de vigilancia de Influenza y enfermedades respiratorias, el primer borrador del protocolo de vigilancia epidemiológica para su discusión y la experiencia de la Feria de Sistemas de Información. Así mismo se actualizó los avances en la implementación del Reglamento Sanitario Internacional, con miras a establecer brechas y estrategias de solución a junio 2012.

En este marco la comisión resolvió que se debe realizar un análisis de situación de salud de la región, de igual forma, acordó que para fortalecer la implementación de la sala regional de situación de salud se inicie con el análisis y discu-

sión de cinco eventos de importancia regional siendo ellos, Influenza y otros virus respiratorios, Enfermedad Renal Crónica, Rabia, Dengue y VIH/Sida, para realizar este análisis se utilizarán los indicadores que se encuentran recopilados por la OPS/OMS, acordándose que los segundos jueves de cada mes se analizará y discutirá un núcleo temático coordinado por cada uno de los países, acordándose que existirán reuniones extraordinarias cuando ocurran emergencias sanitarias.

En el marco de la formación de redes, como estrategia para el fortalecimiento de la vigilancia en la región, se planteó el desarrollo de una propuesta técnica para fortalecer las acciones y estrategias para la vigilancia de influenza y otras enfermedades respiratorias en Centroamérica, con el apoyo de CDC-CAR y OPS/OMS.



Sala Regional de Situación de Salud

PRIMERA REUNIÓN VIRTUAL DE ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En seguimiento a la reunión de la COTEVISI realizada durante el mes de febrero de 2012, en la que se acordó que los segundos jueves de cada mes en horario de 09:00 a 11:00 AM horas de Centroamérica se analizará y discutirán los eventos priorizados y el primer núcleo temático se estableció que fuera coordinado por Guatemala, siendo este la Influenza y otros virus respiratorios.

Esta reunión virtual de análisis y discusión tuvo como objetivo identificar las limitantes que los países miembros del COMISCA tienen para el abordaje integral del problema, identificar las necesidades de apoyo técnico y financiero para el abordaje integral de influenza y otros virus respiratorios, identificar los desafíos de sostenibilidad de la vigilancia, así como de las medidas de prevención y control de influenza y otros virus respiratorios en la región. Además, identificar las necesidades de fortalecimiento del uso de la información basada en evidencias, el análisis de datos para fortalecimiento de la vigilancia.

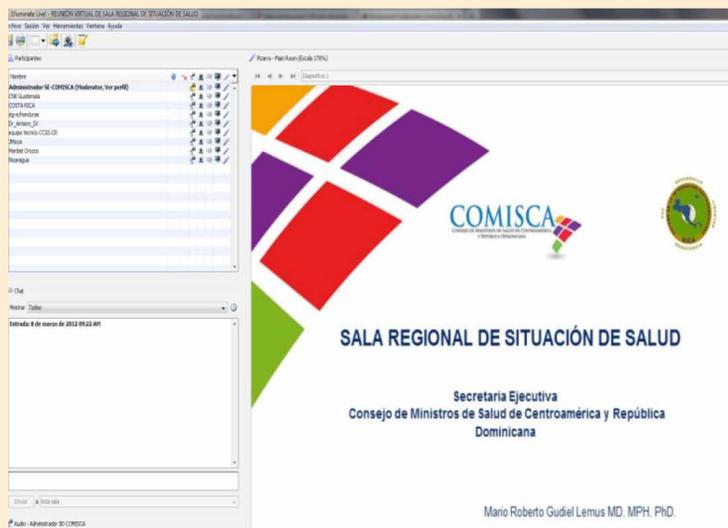
En cuanto a la sostenibilidad del sistema de vigilancia epidemiológica de Influenza y otros virus respiratorios los países miembros de la COTEVISI resaltan la importancia de llevar hacia el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana en la próxima reunión ordinaria que se llevará a cabo en Honduras, haciendo participe a la Red Regional de Laboratorios, para elevar a la Secretaría Ejecutiva del COMISCA una moción en la que se solicite el incremento del presupuesto de cada país para la compra de insumos y reactivos de laboratorio, y que se promueva la Negociación Conjunta de Reactivos para la compra en bloque de estos insumos, tomando como base la experiencia de Negociación Conjunta de Medicamentos.

En relación a la sostenibilidad de la vacunación y el aumento de cobertura de vacunación, los países se encuentran ejecutando vacunación a grupos de población en los extremos de la vida y en algunos grupos de riesgo, indican que se están cumpliendo con las indicaciones sobre la utilización de vacuna del hemisferio sur.

Se considera importante para los países ampliar la cobertura de vacunación anti influenza, pero los países se encuentran con limitaciones financieras para poder cumplir con este objetivo.

En El Salvador con el apoyo de CDC-CAR se ha realizado un estudio para conocer la estacionalidad y carga de enfermedad; Guatemala y Costa Rica además está realizando este tipo de estudio, pero aún no se puede concluir con resultados por el poco tiempo de desarrollo de los mismos.

Se prevé que al disponer de resultados sería importante socializarlo con todos los países, además se plantea la importancia de conocer la carga de enfermedad para tomar decisiones en cuanto al tipo de vacuna y el momento en que debe aplicarse la misma.



Los miembros participantes en la discusión del núcleo temático de Influenza y otros virus respiratorios expresan la importancia de fortalecer los recursos humanos de los países en el análisis de la situación epidemiológica, así mismo se plantea la necesidad de fortalecer las acciones de información, educación y comunicación en este tema, a través de políticas nacionales.

SEGUNDA REUNIÓN VIRTUAL DE ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Para esta segunda reunión que se realizó el 12 de abril de 2012, se analizó la Enfermedad Renal Crónica, núcleo temático coordinado por la Dirección General de Vigilancia de Salud de El Salvador.

Este tema fue discutido en el marco de las resoluciones de la XXXV Reunión Ordinaria del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana donde se resolvió considerar a la Enfermedad Renal Crónica dentro del grupo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles como un problema de salud pública de prioridad por su alto costo humano, social, económico y que está impidiendo el desarrollo humano en nuestras sociedades.

Asimismo, abogar para que, dentro del grupo de factores de riesgo a vigilar entre las enfermedades crónicas no transmisibles, se incluyan aquellos factores que se consideran no tradicionales, que no están mencionados en las declaraciones políticas sobre ECNT y que son importantes de tomar en cuenta, como lo son los riesgos laborales y la contaminación ambiental. Además, aumentar los esfuerzos en todos los niveles para vigilar y afrontar la ERC originada en factores de riesgo ya conocidos.

Además de instar a los países miembros para realizar un esfuerzo conjunto para el desarrollo de investigaciones multicéntricas que permitan identificar la magnitud, frecuencia, distribución, determinantes sociales y factores de riesgo tradicional y no tradicional de la enfermedad renal crónica en la región y propiciar convenios de cooperación entre los países para el desarrollo de políticas y estrategias para la prevención y control de la enfermedad renal crónica.

El objetivo de este análisis y discusión fue visibilizar la Enfermedad Renal Crónica (ERC) como un problema de salud pública en los países de la región, compartir las experiencias del nuevo sistema de vigilancia de la ERC en El Salvador y proponer un modelo de abordaje integral, para dicho análisis se estableció cual es la frecuencia, magnitud y patrón de la ERC en los países de la región y la importancia de realizar investigaciones, así mismo se discutió sobre la organización de los servicios de salud para la atención y cual serían las estrategias para mejorar el diagnóstico temprano y la prevención hacia estadios superiores.

Se discutió sobre posibles acciones para mejorar los sistemas de vigilancia de los países en relación a la ERC, así como los pasos para el seguimiento de las acciones de mejora y favorecer la cooperación entre los países en iniciativas de investigación.

Esta enfermedad, relacionada con factores ambientales como la contaminación y los riesgos ocupacionales relacionados con prácticas agrícolas que afectan cada vez más a las personas que viven en situación de pobreza, exclusión y vulnerabilidad, está demandando el decidido apoyo de los gobiernos y la cooperación internacional, el establecimiento de nuevas prioridades y el diseño de nuevas estrategias y abordajes.



Gestión de Riesgo en la SE COMISCA

Enmarcados en el resultado estratégico 8: “Desarrolladas las capacidades del sector salud de la Región para la gestión ante desastres”. La SE COMISCA, en coordinación con el Comando Sur de los Estados Unidos, desarrolló el Taller de Preparación y Mitigación ante brotes en Centroamérica y República Dominicana, en coordinación de CDC, OPS CEPREDENAC, CEFAC y otros socios. El objetivo general, fue establecer y mejorar la comunicación entre la fuerza armada y los ministerios de salud de Centroamérica y República Dominicana, para lo cual, se contó con la asistencia de funcionarios de alto nivel responsables de la toma de decisiones y personal de los Departamentos de Vigilancia Epidemiológica, de ambas instituciones.

Se compartieron experiencias acerca del trabajo que se está realizando en el tema de preparación y mitigación de la respuesta a brotes, lecciones aprendidas, los avances realizados, entre otros.

Se acordó:

- Realizar una primera reunión técnica en los dos meses subsiguientes al taller, con el fin de desarrollar el modelo conceptual con la participación de la SE COMISCA y sus socios: CDC, OPS, Comando Sur, CFAC y CEPREDENAC;
- Desarrollar una segunda reunión técnica donde se convocarán los funcionarios de los países que pertenecen al COMISCA para conocer la propuesta de abordaje conceptual y metodológica ante emergencias de salud pública, revisión y validación de la misma;
- Elaborar un listado de puntos focales y sus respectivos suplentes, tanto en los Ministerios de Salud, como en las instituciones militares, lo cual garantizará la continuidad del trabajo en el tema y la coordinación con los demás actores relacionados.

Por otro lado, esta reunión fue el marco para presentar un avance de la “Evaluación de la preparación ante emergencias de salud pública en los países miembros del COMISCA”, la cual se está desarrollando con el acuerdo cooperativo CDC- SE COMISCA y ya se ha realizado en 5 de los 8 países de la Región.

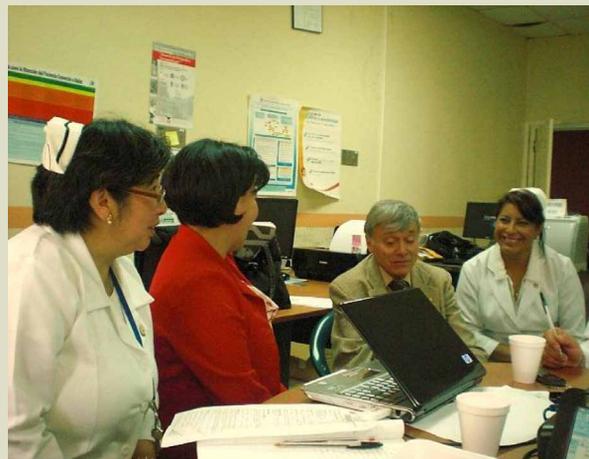
El objetivo de esta, es caracterizar los procesos de planificación, preparación y las prácticas actuales de los Ministerios de Salud, a fin de identificar brechas y diseñar las intervenciones pertinentes.

Los principales resultados fueron:

- Los países entrevistados tienen sus Planes de Respuesta elaborados y éstos son ajustados periódicamente, de acuerdo a los recursos con los que se cuenta.
- El componente que más desarrollo ha alcanzado en el 100% de los encuestados, ha sido el de comando y control debido a las repetidas experiencias que se presentan en la Región. La coordinación intra e interinstitucional, ha permitido realizar mejores esfuerzos y empoderarse de los roles de cada uno.
- La comunicación institucional se desarrolla con los recursos disponibles en cada nivel y se utiliza un mecanismo para retroalimentar la toma de decisiones en ocasión de enfrentar emergencias y/o desastres.
- El componente de gestión de la comunicación, se desarrolla en el nivel nacional y regional de manera fortalecida. Además, se da la coordinación con entes internacionales.
- En cuanto a los procesos de gestión de suministros, insumos y medicamentos, todos los países utilizan sus bodegas nacionales para recibirlos, de acuerdo a los lineamientos establecidos por cada país. Cuando la capacidad instalada no es suficiente, se echa mano de mecanismos alternativos para realizar movilización de estos recursos a sus destinos finales.
- Una parte importante de la Preparación, lo constituye el desarrollo de simulaciones y/o simulacros que apoyen la validación de los Planes de preparación elaborados, lo cual es una debilidad importante detectada, y el punto señalado por todos, es la falta de recurso financiero que los apoye en este tema.
- Pilares fundamentales para la coordinación hospitalaria, son sus Directores y el/la epidemiólogo/a institucional, quienes tienen su mayor apoyo en la vigilancia epidemiológica que se realiza a diario. Asimismo, la cultura del análisis de la información, ha permitido elaborar las estrategias e implementar medidas de prevención, mitigación y respuesta ante las emergencias en salud pública y desastres.

Se ha desarrollado el “Ejercicio de Evaluación de la Preparación ante la pandemia de influenza, versión 2012” en los países de la Región. Este es el tercer ejercicio que se realiza (previamente se realizaron en 2008 y 2010), con el objetivo de revisar los planes de preparación ante una pandemia de influenza y su estado al presente. Esta evaluación se desarrolla en tres ámbitos: primeramente un componente con todos los actores que intervienen en la preparación de la repuesta, un componte que se desarrolla con el laboratorio nacional, otro, con las unidades centinela y uno final, con personal del nivel central.

Las alianzas en el tema de gestión de riesgo, se han consolidado con CEPREDENAC, Comando Sur y OPS. Este último, ha elaborado el Plan de trabajo que se desarrollará con la SE COMISCA para los siguientes dos años.





Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Centroamérica y República Dominicana 2012-2025

El objetivo fundamental de esta política es contribuir a que la población de los países miembros del Sistema de la Integración Centroamericana, SICA, dispongan, accedan y consuman alimentos de manera permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias, y así llevar una vida activa y sana.

En la declaración efectuada en el marco de la XXXVII Reunión de Jefes de Estado y de Gobierno, realizada en El Salvador el 22 de julio de 2011, se reconoce la importancia de la Gestión Integrada del Riesgo y se aprueba el impulso de la ejecución de la Política Centroamericana de Gestión Integral de Riesgo. Se vincula la variabilidad y efectos del cambio climático a la Gestión del Riesgo y a la creciente amenaza a la Seguridad Alimentaria.

Por otra parte reconociendo que existen en la región graves y crecientes amenazas a la seguridad alimentaria y nutricional, los presidentes renuevan el compromiso para adoptar las medidas necesarias a nivel nacional y regional, para asegurar la capacidad alimentaria, se instruye al CAC y al CIS que promuevan la realización de un encuentro regional, para sentar las bases de una política sobre seguridad alimentaria y nutricional en la región.

La Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Centroamérica y República Dominicana 2012-2025 responde a la preocupación de los mandatarios y jefes de Estado de la región para que se sistematice la coordinación de los Consejos Sectoriales, instituciones especializadas, cuya misión los vincula desde su lectura sectorial a la problemática de la Seguridad Alimentaria Nutricional.

En el Plan de Acción de la XXXVIII Reunión Ordinaria de Jefes de Estado y de Gobierno de los Países del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA), efectuada en San Salvador el 16 de diciembre de 2011, se instruye al CAC y al CIS para que, en coordinación con la SG-SICA, presenten la Propuesta de Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Centroamérica y República Dominicana y su Plan de Acción en la próxima Reunión Ordinaria.

A raíz de eso la SE COMISCA tomó la iniciativa para promover y buscar la coordinación de la Secretaría General del SICA del grupo técnico conformado por el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP), el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA), la Secretaría de Integración Social de Centroamérica (SISCA), el Consejo Agropecuario Centroamericano (CAC) para cumplir con los mandatos presidenciales propuestos.

Red Regional de Comunicadores Institucionales en Salud de Centroamérica y República Dominicana



Primer Encuentro de la Red Regional de Comunicadores Institucionales de Salud "Transversalizando el Género en Salud", Diciembre de 2011, Panamá.

En el semestre de enero a junio de 2012 la dinámica de trabajo de la Red Regional de Comunicadores Institucionales en Salud de Centroamérica y República Dominicana ha sido por medio de reuniones virtuales de trabajo.

De esta manera es como se ha planteado temas prioritarios en los que como Red se orientará las actividades durante el año, los temas prioritarios acordados fueron: género y salud, gestión de riesgo y desastres; además, las enfermedades crónicas no transmisibles. A partir de la identificación de estos temas se planteó la creación de grupos de trabajo con los miembros, esto para operativizar y maximizar los resultados esperados.

Actualmente se está trabajando en el diseño de una Estratégica Regional de Comunicación en Género y Salud

que incluye el abordaje transversal en todos los temas a los que se les de tratamiento desde las oficinas de comunicación de cada institución de salud en los países y en los que deberán incluir la perspectiva de género.

Por otra parte, se está trabajando como Red en una propuesta para el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana sobre la incorporación del componente de comunicaciones al Plan de Salud 2010-2015. Esto a propósito de la evaluación de medio término que se hará durante el 2012 al Plan. Este es uno de los principales retos que se tienen propuestos alcanzar este año, ya que para tener impacto y visibilizar las acciones en salud que se realizan en beneficio de los ciudadanos de la región es necesario fortalecer la comunicación social.



Dentro de las brechas y necesidades que los países de la Región Centroamericana manifiestan, se encuentra la necesidad de generar y fortalecer competencias en los recursos humanos responsables de la vigilancia y análisis de información epidemiológica, dando respuesta a esta necesidad se realizó a través del Acuerdo Cooperativo entre SICA/COMISCA/CDC, el Taller Regional "Análisis de Datos en el Contexto de Vigilancia de Segunda Generación de ITS/VIH/SIDA y Herramientas para su Aplicación (Epi-Info 7)", en la ciudad de Antigua Guatemala-Guatemala en fecha del 09 al 11 de Mayo del 2012.

Taller Regional "Análisis de Datos en el Contexto de Vigilancia de Segunda Generación de ITS-VIH/SIDA y Herramientas para su Aplicación (Epi-Info 7)"

El Taller conto con la presencia como ponente del Dr. José Aponte (CDC Atlanta), reconocido especialista en la temática de Epi-Info 7, donde participaron funcionarios de los Programas Nacionales de ITS-VIH/SIDA y funcionarios Responsables de la Vigilancia Epidemiológica de ITS y VIH/SIDA, de Guatemala, El Salvador, Honduras, Costa Rica, Belice, Nicaragua, República Dominicana y Panamá.

Dentro de los perfiles de los participantes se solicito conocimientos base de la Herramienta Epi-Info y el compromiso de replicar el Taller en sus países.

La metodología utilizada durante el Taller fue aprender-haciendo, donde los participantes realizaron análisis de los datos de ITS-VIH/SIDA de sus países, originando un documento como producto del taller, el cual fue presentado a las autoridades al retorno a su país.





Análisis de indicadores de VIH armonizados en la Región Centroamericana.

Dándole cumplimiento a las resoluciones 21, 22 y 23 de la XXXIV Reunión Ordinaria del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, desarrollada en Antigua Guatemala. Guatemala, en junio 2011, en la que se da por aprobado la armonización de un primer grupo básico de indicadores de VIH, instando a los países a continuar con ese esfuerzo de armonización y reporte de los mismos a la Plataforma Regional de Información de COMISCA a partir de 2012 y que se insta a la realización de gestiones y coordinaciones necesarias para el análisis regional y elaboración de boletín.

Es así que a través del Acuerdo Cooperativo entre SICA/COMISCA/CDC, los días 07 y 08 de junio 2012, en la ciudad de Antigua Guatemala-Guatemala, se realiza el Taller de Análisis de Indicadores de VIH Armonizados en la Región Centroamericana, con la participación de funcionarios de los Programas Nacionales de ITS-VIH/SIDA y de responsables de la Vigilancia Epidemiológica de VIH de



Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá.

Los indicadores armonizados y analizados a nivel regional fueron: Gasto Nacional e Internacional Relativo al SIDA por categoría y Fuente de Financiamiento; Porcentaje de jóvenes de 15 a 24 años que viven con el VIH; Porcentaje de población más expuesta que se sometió a una prueba del VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados; Porcentaje de adultos y niños elegibles que actualmente recibe terapia antirretroviral; Porcentaje de establecimientos de salud que dispensa antirretrovirales (ARVs) y que ha experimentado el desabastecimiento de al menos uno de los ARVs requeridos en los 12 últimos meses.

Existió previo al taller compromiso por parte de funcionarios de El Salvador, Honduras, Panamá, Costa Rica y Guatemala para que cada uno de ellos analizará un indicador en coordinación con la SE COMISCA, con el objetivo de llevar una propuesta de análisis al taller, hecho que permitió la participación activa y directa de los países, fortaleciendo ello la integración regional.

Dentro de las necesidades de información estratégica regional trazadora de la epidemia de VIH, se considero incluir al conjunto básico de indicadores de VIH Armonizados en la región, dos indicadores que miden la Coinfección TB/VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Se finalizó el evento con la realización de boletín Regional basado en la información estratégica brindada por los cinco indicadores de VIH armonizados en la región centroamericana y se desarrollo ruta crítica para el reporte y análisis de los indicadores para el año 2013.



Sistema de monitoreo de los procesos regionales de salud

La Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, SE COMISCA, ha logrado desarrollar e inicia su proceso de prueba de la Plataforma informática para el Sistema de Monitoreo y Evaluación de los Procesos Regionales de Salud, donde se realizará el monitoreo automatizado de los ocho instrumentos que permiten registrar los avances del Plan de Salud y sus riesgos, Plan Operativo Anual, Resoluciones, Planes y Proyectos, Convenios, Contratos y Uso de información.



SECRETARÍA EJECUTIVA DEL COMISCA

Sistema de Monitoreo y Evaluación de los Procesos Regionales de Salud

Por favor inicie sesión

Usuario:

Contraseña:

Si no recuerda su contraseña o usuario, favor comuníquese con el administrador del sistema.

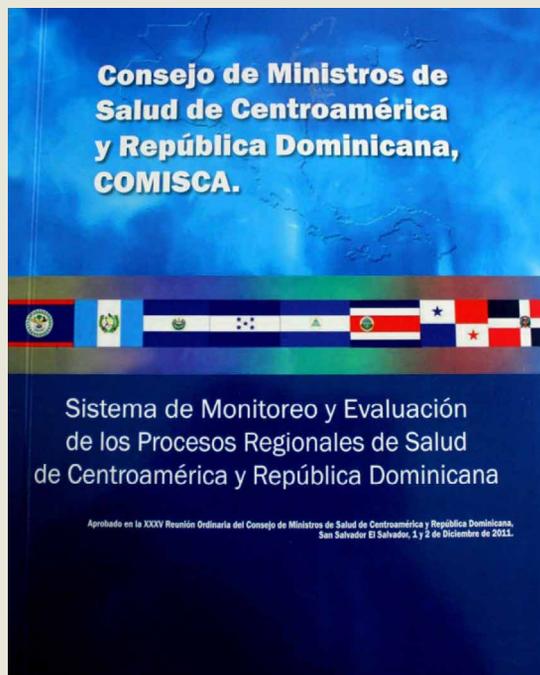
Durante los años 2009 y 2010, la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica COMISCA con el apoyo del Fondo España/SICA, elaboraron su "Estrategia de Mejoramiento de la Gestión e Información Regional en Salud de la SE COMISCA para el periodo 2010-2013", que incluye dos componentes: I) Consolidar el Modelo de Negociación Conjunta y II) Sistema de Monitoreo y Evaluación.

En el marco del Componente dos, Sistema de Monitoreo y Evaluación, la SE COMISCA programó construir un Sistema que permita monitorear los avances en la implementación del Plan de Salud, Proyectos regionales vinculantes y Resoluciones de COMISCA.

Esta aplicación implementa una metodología para efectuar el seguimiento del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana, Proyectos Regionales de Salud, Resoluciones del COMISCA, así como monitorear actividades que realiza el SECOMISCA. El sistema permite ahorrar tiempo, disminuir errores, mejora la calidad de las estrategias regionales, recopila datos oportunamente, contribuye a toma de decisiones en función de cambios producidos, contribuye al aprendizaje de los países de la Región.

El sistema de M&E es un conjunto de normas, procedimientos e instrumentos interrelacionados que permiten medir y evaluar resultados y efectos de las políticas, proyectos y acciones emitidas por el COMISCA. El sistema se ha construido en base a 10 componentes, a partir de los cuales la SECOMISCA y los delegados de los Ministerios de Salud de la Región podrán desarrollar el monitoreo del conjunto de indicadores priorizados.

El propósito de la aplicación del sistema de M&E es permitir a las personas involucradas en el proceso de monitoreo y evaluación adopten un lenguaje único y coherente respecto al seguimiento del Plan de Salud, Proyectos y Resoluciones.



El sistema implementa un mecanismo de semaforización parametrizable para visualizar el estado de avance de los indicadores de resultado y proceso, actividades, resoluciones, ejecución contratos y convenios, reportes producidos. Este mecanismo pinta de verde (Aceptable), amarillo (Alerta) o rojo (Inaceptable) según sea el avance en cada uno de los instrumentos de monitoreo, enviando vía correo electrónico alertas a los responsables del monitoreo de cada instrumento, según lo establece el Documento de Sistema de Monitoreo aprobado en diciembre 2011.

Con la implementación de esta herramienta la Secretaría Ejecutiva del COMISCA cuenta con un mecanismo que facilitará realizar el trabajo de monitoreo y evaluación del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana, y todos sus procesos de gestión regional.



Sistema de Monitoreo y Evaluación del Plan Estratégico del Sector Salud de Panamá, SIMEPES.

Como parte del apoyo en el fortalecimiento en el área de sistemas de información y a petición del Señor Ministro de Salud de Panamá, Dr. Franklin Vergara, la Secretaría Ejecutiva del COMISCA desarrolló e implementó un sistema informático para el monitoreo y evaluación del Plan Estratégico del Sector Salud de Panamá.

Esta herramienta permite automatizar todo el proceso de monitoreo y evaluación tanto de la parte estratégica como operativa. La formulación del Plan Operativo Anual (POA) es realizado de manera descentralizada a nivel país por cada Unidad Ejecutora, sea ésta una región de salud; hospital nacional, regional, rural, patronatos y centros especializados; y direcciones nacionales.

Se implementa una estructura de monitoreo jerárquica en donde el nivel nacional puede supervisar los niveles regionales y distritales; así como también, las regiones pueden supervisar el trabajo de sus distritos.

Esta herramienta también integra el costeo del POA con la formulación presupuestaria de cada Unidad Ejecutora, asociando a cada actividad sus recursos y asignándole a éstos últimos su respectiva cuenta de gasto según la estructura presupuestaria de Panamá.

También se desarrollo un tablero de mando en donde se puede monitorear y medir el nivel de avance del trabajo operativo de cada Unidad Ejecutora, así como también de los indicadores estratégicos del Plan de Salud.



Una Política de Salud es una declaración o directriz oficial dentro de la institución, que concede prioridad o que reconoce la importancia de los objetivos de salud, comprendiendo los servicios de salud y los sectores fuera del ámbito sanitario que afectan a la salud.

En ese sentido, la planificación de la salud pública requiere de políticas bien formuladas para transformar las decisiones en planes, programas y proyectos.

Desde esta perspectiva, el Ministerio de Salud a través de la Dirección de Planificación ha realizado un análisis del sector salud considerando la realidad existente y algunas situaciones que se puedan dar en el futuro para determinar las posibles estrategias de abordaje para su solución.

Las Políticas y Lineamientos Estratégicos de Salud para el período 2010-2015 surgieron luego de analizar gran parte de las opciones para enfrentar los principales problemas de salud identificados, estableciendo un orden de prioridad entre las alternativas examinadas.

Por favor iniciar sesión

Usuario:

Contraseña:

Si no recuerda su contraseña o usuario, favor comuníquese con el administrador del sistema.

Integración de datos del Observatorio Centroamericano de Medicamentos, OCAMED.

Dando cumplimiento a lo establecido en el Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2010-2015 y la Política de Medicamentos de Centroamérica y República Dominicana, se diseñó y desarrolló toda una propuesta de integración de datos regionales para el fortalecimiento del Observatorio Centroamericano de Medicamentos (OCAMED). Esta propuesta ha sido integrada a la Plataforma Regional de Integración de Datos (PRICARD), lo cual ha permitido aprovechar todas las herramientas de inteligencia de negocios implementadas en esta plataforma.

La herramienta desarrollada define todo un proceso sistemático para la validación, consolidación, ordenamiento y explotación para el análisis de los datos enviados por los Ministerios de Salud e Instituciones de la Seguridad Social de los países.

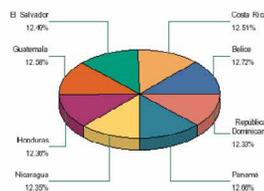
Este trabajo brinda un aporte importante para el análisis continuo y dinámico de la información generada por los países del COMISCA en el tema de medicamentos, generando insumos para procesos de análisis y discusión que lleven a la tomar acciones en cuanto a la generación de políticas, estrategias y líneas de acción en materia de medicamentos.



Consumos anuales de medicamentos por país

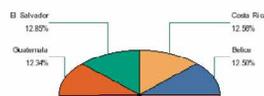
2009

Belice	236,315,141
Costa Rica	232,328,616
El Salvador	232,031,841
Guatemala	233,721,227
Honduras	228,694,209
Nicaragua	228,437,811
Panamá	236,106,224
República Dominicana	229,153,227



2010

Belice	232,904,344
Costa Rica	233,347,209
El Salvador	239,415,955
Guatemala	229,897,704
Honduras	224,375,455





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

En el Marco del Plan de Salud, y tomando en cuenta que existe la resolución 13 de la XXXIII reunión ordinaria de COMISCA, en que se requería conformar un Equipo técnico asesor de laboratorio del área de VIH y en continuidad al trabajo que realizaba el Comité Consultivo del Laboratorio Regional de VIH (CCLAB), se acordó conformar la Comisión Técnica Regional de Laboratorio, la que será la entidad asesora en el tema de laboratorio para el COMISCA y deberá tener un reglamento, un plan de trabajo y mecanismos de articulación y comunicación con otras comisiones e instancias en el marco del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana.

Dando respuesta a esta resolución, el pasado mes de febrero, se realizó en la ciudad de Tegucigalpa, Honduras, la reunión para la conformación de la Red de La-

boratorios Nacionales de Salud Pública, 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 tendrá como objetivo general fortalecer la capacidad de respuesta de los laboratorios en los países de Centroamérica y República Dominicana para el abordaje integral de eventos prioritarios en Salud Pública.

A mediados de mayo se realizó reunión para validar la propuesta de organización y su reglamento para ser presentada en la próxima reunión de COMISCA.





Consulta Regional de Socios del Caribe y Centroamérica sobre Consejería y VIH

En el marco del Plan de Salud 2010-2015 como referencia para todas las iniciativas regionales del sector salud que encausa acciones aisladas hacia objetivos regionales de integración, donde el tema de VIH es una de las prioridades del COMISCA; se realiza en la ciudad de Panamá la importante consulta regional con socios del Caribe y Centroamérica sobre Consejería y VIH, uso de la prueba rápida (PR) de VIH con resultados rápidos, mejores políticas y practicas.

Esta reunión fue coordinada por la Secretaria de COMISCA, el CDC y la OPS, asistieron Representantes de las agencias internacionales, 22 países de la región de Centroamérica y el Caribe, representantes de Brasil, Perú y Estados Unidos, entre los que figuraron Jefes de programas nacionales de VIH, directores de laboratorios nacionales, altas autoridades de los Ministerios de Salud, y de la sociedad Civil-REDCA+

Se presentaron las experiencias de los países del Caribe y Centroamérica, y en los grupos de discusión se identificaron estrategias y soluciones para superar las barreras. Los países presentaron sus planes nacionales con sus metas, principales retos y obstáculos; estableciendo estrategias para abordar los desafíos y la identificación de asistencia técnica internacional de cómo los expertos pueden apoyar a los países brindando datos y guías para tener más seguridad en las decisiones sobre pruebas rápidas con los menores costos posibles.

En las magistrales presentaciones se habló de la situación actual de la epidemia en las regiones y cómo cada país puede dar respuesta, han desarrollado algoritmos de diagnóstico de VIH y han evaluado el papel que las pruebas rápidas juegan dentro de éste, con el compromiso de hacer los ajustes necesarios mejorando los tiempos de respuesta en el diagnóstico, a la vez la disponibilidad de armonizarlos.





Curso de Biorriesgo y Transporte de Sustancias Infecciosas, curso para expedidores

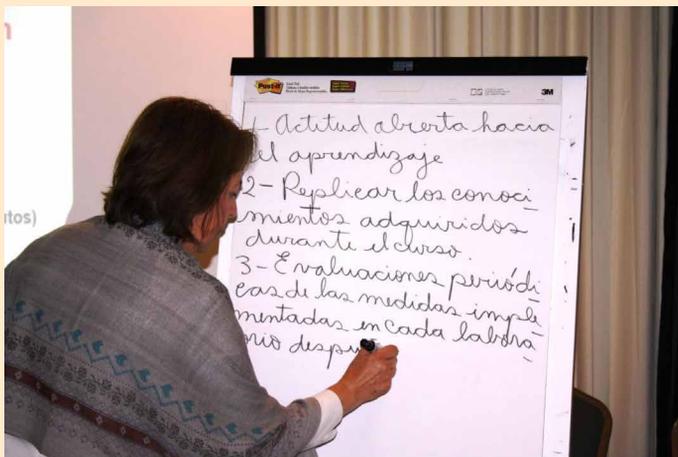
En el Marco de la Agenda y el Plan de Salud de COMISCA 2010-2015, que tiene contemplado fortalecer la capacidad de los laboratorios nacionales y consolidar una Red Regional que facilite el funcionamiento y el intercambio de experiencia técnica entre los países, que mejore la comunicación y respuesta coordinada entre los países a las emergencias regionales de Salud Pública, de acuerdo a regulaciones del Reglamento Sanitario Internacional, incluida la Gestión de la Calidad, bioseguridad.

Considerando la vulnerabilidad de la comunidad, ante la difusión natural, accidental o intencional de los agentes biológicos de alto riesgo para la salud y el medio ambiente, se reduce a través de la implementación de medidas de bioseguridad y Bioprotección en el laboratorio; SECOMISCA en coordinación con OPS y CDC

organizaron un curso de Capacitación en Gestión de Biorriesgos y Transporte de Sustancias Infecciosas, en la Ciudad de Panamá, del 7 al 11 de mayo de 2012, a través de la implementación de Sistemas de Gestión de la Calidad y de Biorriesgo, transferencia de tecnología y la contención de los eventos con potencial epidémico, con la participación de docentes internacionales expertos en la temática.

El programa del curso se diseñó para profesionales de Laboratorio, encargados o responsables de Bioseguridad, Bacteriología, Influenza y Tuberculosis de los laboratorios nacionales de referencia, donde se certificarán en el transporte de sustancias infecciosas curso para expedidores, con una duración de 40 horas efectivas.

En este evento se contó con la representación de profesionales de toda la región.



Fortalecimiento de Sistemas de Gestión de Calidad en los Laboratorios de salud Pública de Centroamérica y República Dominicana (FOGELA)



La SE COMISCA, a través del acuerdo cooperativo con el CDC, presentó a los representantes políticos de los Ministerios de Salud y a los Directores de los laboratorios nacionales de salud pública, el proyecto originado en septiembre del 2008 en la Declaración de Maputo, África: donde se toma la decisión de fortalecer los sistemas de laboratorio, en base a una lista de verificación basada en el estándar ISO 15189:2007 específica para Laboratorios Clínicos.

CDC desarrolla SLMTA (FOGELA), una ruta práctica para desarrollar proyectos de mejora y capacitar hacia la excelencia, donde se especifican los requerimientos para la calidad y competencia dirigidos a desarrollar y mejorar los servicios de laboratorio, elevar la calidad, para unificar los estándares nacionales, utilizando un esquema de progreso escalonado.

Fortalecer los sistemas de calidad del laboratorio según un esquema escalonado hacia la acreditación, provee documentación del nivel que el laboratorio tiene en la capacidad

de su desempeño profesional, ofreciendo la oportunidad de aprendizaje continuo a todo nivel.

Este proyecto ha sido recibido con buena receptividad de parte de los países, iniciando con la elaboración de línea base con una lista de chequeo de la Organización Mundial de la Salud, OMS, basado en la norma ISO 15189:2007, encaminado hacia la acreditación de laboratorios.

Iniciando esta línea base en el mes de mayo con el Laboratorio Central de Referencia de Salud Pública, el ICGES de Panamá, paulatinamente se irán incorporando los demás países de la región, exceptuando Belice que ha iniciado el programa incorporado al Caribe.

Para este plan de fortalecimiento se contará con el apoyo de expertos del CDC de República Dominicana, que tienen incorporado en este programa a laboratorio nacional Dr. Defillo y laboratorios de 7 hospitales que iniciaron durante el 2011 y 4 hospitales más que están iniciando el proceso.





Primera Reunión del Consejo de Ministros del Sistema Mesoamericano de Salud Pública

El pasado mes de febrero de 2012, la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, SE COMISCA, participó de la Primera Reunión del Consejo de Ministros del Sistema Mesoamericano de Salud Pública que se llevo a cabo en la ciudad de México.

El Secretario de Salud de México, Salomón Chertorivski Woldenberg, encabezó la Primera Reunión del Consejo de Ministros del Sistema Mesoamericano de Salud Pública, cuyo propósito fue abordar los temas de interés común en materia de salud pública regional como: el dengue, salud materno-infantil y vacunación, para fortalecer las estrategias exitosas en esos rubros.



En la primera reunión del Consejo de Ministros del Sistema de Mesoamericano de Salud Pública, se designó al Secretario de Salud de Honduras, Arturo Bendaña Pínel, como su primer presidente Pro Témpace por un periodo de seis meses.

Esta designación fortalece los trabajos regionales que lleva a cabo el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) ya que actualmente Honduras también ostenta la Presidencia Pro-Témpace de dicha instancia.

El sistema Mesoamericano de Salud Pública está integrado por los titulares del ramo de Guatemala, Honduras, Panamá, Belice, Costa Rica, República Dominicana, Perú, Nicaragua y México, además de la Agencia Americana de Cooperación Integral para el Desarrollo y el Banco Interamericano de Desarrollo.



En su primera reunión en la Sala de Consejo de la Secretaría de Salud, Chertorivski Woldenberg dio a conocer que dentro del componente de Desarrollo Humano del Proyecto Mesoamérica se conformó el Sistema Mesoamericano de Salud Pública, para mejorar las condiciones de salud como elemento indispensable del desarrollo y bienestar social en la región.

De igual forma, afirmó que el Sistema es un foro sólido mediante el cual se conocen las necesidades más apremiantes en materia de salud en la región y se buscan soluciones conjuntas para atenderlas de manera eficaz y oportuna. Además de ser un mecanismo de coordinación de las actividades de cooperación multilateral para fortalecer los sistemas de salud y continuar avanzando en los trabajos regionales a favor de la salud de la población.

A la reunión asistieron además de los representantes de cada uno de los organismos y países miembros del COMINSCA, el director General del Proyecto Mesoamérica, Arturo Barrio; el Secretario Ejecutivo del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica, Rolando Hernández Argueta y su asistente, el Lic. José Angel Recinos; el director Ejecutivo de la Agencia Mexicana de Cooperación Internacional para el Desarrollo, Rogelio Granguillhome; el Representante de la OPS/OMS en México, Philippe Lamy; el Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Pablo Kuri Morales, y el Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social, Miguel Limón García.



Reunión Erradicación de la Malaria Madrid

Día Internacional de la Malaria "La Contribución española en Malaria y los Esfuerzos para su eliminación"

El pasado 25 de abril de 2012 se conmemoró el Día Internacional de la Malaria y para esta ocasión la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, a través del Dr. Rolando Hernández, Secretario Ejecutivo de la SE COMISCA, participó en el evento que se realizó en España a propósito de este día y que llevaba por título "La contribución española en Malaria y los esfuerzos para su eliminación en Centroamérica".

Durante el evento fueron abordados grandes temas prioritarios, entre ellos el de la Malaria en el mundo, su control y eliminación. Para hacer una evaluación de este tipo se revisó su impacto humano, económico y social en el desarrollo de las poblaciones ya que la enfermedad se ha convertido en una prioridad en la agenda de salud global. Sin embargo, el número de muertos por malaria se ha reducido globalmente en más de un 20% en todo el mundo durante la última década pero esta reducción no ha sido uniforme.

La particularidad de cada región depende de factores que van desde el tipo de parásito, a las condiciones de vida, el acceso a programas de prevención y control a la capacidad de los sistemas de salud.

Asimismo se abordó el tema Centroamérica: avances y desafíos para la eliminación de la malaria. Se comentó que desde los años 90 la incidencia de la malaria en los países de Centroamérica ha experimentado una disminución del 82% y gracias al aumento de los recursos y al compromiso de las autoridades y comunidades locales, el grueso de la enfermedad se concentra en unos pocos entornos geográficos.

La región centroamericana ha sido identificada como un área prioritaria de actuación para conseguir pasos decisivos en el camino para la eliminación de esta enfermedad incluyendo la interrupción de la malaria en lugares de bajo riesgo y una reducción considerable en las de alto riesgo.



Por otra parte se enfatizó en el compromiso público y privado en Malaria ya que en la última década la agenda de Salud Global ha registrado un impulso como nunca antes. En buena medida la irrupción de actores privados no sólo ha puesto una inyección de recursos, también nuevas estrategias para abordar soluciones a los problemas de salud que afectan a una mayoría de la población mundial sin acceso a nuevos tratamientos.

Precisamente es en este debate de mesa redonda que tuvo participación el Secretario Ejecutivo del COMISCA, Dr. Rolando Hernández, junto al resto del panel conformado por Dr. Roberto Tapia del Instituto Carlos Slim de la Salud; el Dr. Ferdinando Regalía del Banco Interamericano de Desarrollo y el Dr. José María Fernández López de Turiso, Director de políticas sectoriales de AECID.

El objetivo de su ponencia era identificar los beneficios de estas nuevas formas de colaboración, comentando la experiencia desde organismos públicos, organizaciones multilaterales y fundaciones privadas. Ya que este nuevo escenario ha generado alianzas entre instituciones públicas y organizaciones privadas que han aportado como factor principal la innovación tanto en el ámbito financiero como científico, haciendo posible el acceso a nuevos tratamientos, vacunas y medicamentos.

