

BOLETÍN

Nº 9

Enero-Junio 2015



Luis Enrique Monterroso
Ministro de Salud de Guatemala y
Presidente Pro Tempore del
COMISCA

Modelo intersectorial para la
implementación de la Política
Regional de Salud del SICA

Estrategia de Medicamentos para
Centroamérica y República
Dominicana 2015-2017

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

Entrega del Inventario de las
Capacidades de Preparación y
Respuesta ante una Pandemia de
influenza

Renovación de la Plataforma
Regional de Integración de Datos

Cursos de Epidemiología de Campo
de Nivel Básico e Intermedio en
Belice, Guatemala y Honduras, 2015

Preparación y Respuesta
del Ministerio de Salud de
Guatemala ante la presencia de
Ébola en las Américas

Visítenos en:

www.sicasalud.net
www.sica.int/comisca
Facebook: Se-Comisca Sica
Twitter: @SeComisca

Comunicaciones

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

Edición: Guadalupe López

Diseño y Maquetación: Adrián González

Redacción: Equipo Técnico de la SE-COMISCA

DE LA PORTADA

Guatemala tuvo la presidencia Pro-Tempore (PPT) del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, COMISCA, desde el mes de enero hasta junio de 2015, dando continuidad a los compromisos adquiridos en la XLI Reunión Ordinaria del COMISCA celebrada en Belice los días 1 y 2 de Diciembre de 2014.

Entre las prioridades acordadas para el trabajo del semestre destacaron la Evaluación del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana; la construcción de modelos y estrategias para operativizar la Política Regional de Salud del SICA; la Estrategia Regional de Medicamentos, que se complementa con el diseño del modelo de compra regional de medicamentos; así como el análisis y discusión sobre los determinantes de la salud, en el marco del modelo para el abordaje intersectorial de la salud.

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 del Sistema de la Integración

Centroamericana, SICA, en el que 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, Panamá y República Dominicana.

Las actividades y logros que se encuentran plasmadas en este boletín destaca la manera de operar del COMISCA y las principales acciones que impactaron la salud regional durante estos seis meses, tomando en cuenta las prioridades establecidas al inicio de esta Presidencia Pro Tempore, en una acción coordinada de la PPT de Guatemala, la SE COMISCA y las comisiones técnicas.

De esta manera termina finaliza exitosamente la Presidencia Pro Tempore del COMISCA a cargo de Guatemala, trasladando a El Salvador la continuidad de los procesos y acciones políticas para la salud regional, iniciadas durante este primer semestre de 2015, con el fin que Centroamérica y República Dominicana avance.

ÍNDICE

Segunda Reunión del Consejo Asesor Internacional Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA)	1
Estrategia de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana 2015-2017	3
Implementación del Sistema de Gestión de la Calidad en la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana	5
Red de Laboratorios Nacionales de Salud Pública de Centroamérica y República Dominicana	6
Fortalecimiento de los Sistemas de Gestión de la Calidad de los Laboratorios en El Salvador	7
Entrega del Inventario de las Capacidades de Preparación y Respuesta ante una Pandemia de influenza	8
AVANCES EN TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN EN INFLUENZA	9
Apoyo al Ministerio de Salud de Panamá en el proceso de evaluación de la Política Nacional de Salud y sus Lineamientos Estratégicos 2010-2015	11
Migración de aplicaciones informáticas a servidores de la SE-COMISCA en infraestructura de INCAP	12
Renovación de la Plataforma Regional de Integración de Datos	13
Cursos de Epidemiología de Campo de Nivel Básico e Intermedio en Belice, Guatemala y Honduras, 2015	15
La Red Centroamericana de Epidemiología Campo (REDCEC) contribuye a la vigilancia en salud pública, investigación epidemiológica y abordaje de brotes en los países de la región.	17
Apoyo técnico a los Ministerios de Salud en la preparación ante emergencias y desastres en la Región, Belice y Panamá.	19

Segunda Reunión del Consejo Asesor Internacional Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central (SALTRA)

Elaborado por Nelson Armando Guzmán
Director de Cooperación y Relaciones Interinstitucionales

El 21 de abril de 2015 se desarrolló la Segunda Reunión del Consejo Asesor Internacional del Programa Salud, Trabajo y Ambiente en América Central, conocido como SALTRA en la ciudad de San José, Costa Rica, sede de la Coordinación General del Programa.

El objetivo de la reunión fue discutir sobre la gestión del Programa Regional e identificar acciones que contribuyan con su mejor ejecución. Al mismo tiempo se abordó el tema de la sostenibilidad del Programa, tomando en cuenta que está por terminar un importante proyecto que estuvo fortaleciendo esta iniciativa en los últimos años.

En la reunión se contó con la participación de representantes de la Universidad Nacional de Costa Rica y de representantes de Universidades estatales de cada país de la región. Además se contó con la presencia de representantes de la Organización Panamericana de la Salud, del Consejo Superior Universitario de Centroamérica y por parte de la Secretaría Ejecutiva de COMISCA participó el Sr. Nelson Guzmán Mendoza, Director de Cooperación y Relaciones Interinstitucionales.

El Lic. Guzmán presentó la Política Regional de Salud del SICA y las proyecciones de trabajo intersectorial que se tienen en el ámbito regional, para su implementación, con el

objetivo de sumar esfuerzos y de incorporar nuevos actores al enfoque de trabajo que se promueve desde el ámbito regional en materia de salud.

El Consejo Asesor solicitó a la SE-COMISCA presentar los resultados del Programa en la próxima Reunión Ordinaria del COMISCA, con el objetivo de informar sobre las iniciativas regionales que se están desarrollando en materia de salud y trabajo, algunas con participación de autoridades nacionales. Al mismo tiempo, se espera mostrar las capacidades instaladas de los Centros SALTRA en la región, que pueden servir de apoyo para las políticas nacionales en salud ocupacional.

Modelo intersectorial para la implementación de la Política Regional de Salud del SICA

Elaborado por Nelson Armando Guzmán
Director de Cooperación y Relaciones Interinstitucionales

En el marco de la XLIV Reunión Ordinaria de Jefes de Estado y de Gobierno del SICA, celebrada en Diciembre de 2014 en Ciudad de Belice, los mandatarios decidieron "Aprobar la Política Regional de Salud del SICA e instruir a la institucionalidad del SICA, al COMISCA y su

Secretaría Ejecutiva, para que en coordinación con la SG-SICA establezcan los mecanismos necesarios para su implementación".

En un primer momento se elaboró de manera conjunta con la Secretaría General del

SICA un modelo para el trabajo intersectorial con la institucionalidad del Sistema de la Integración Centroamericana, en el cual se destacan los siguientes ámbitos de acción:

1) Cambio Climático, Hábitat y Salud,

2) Economía y Salud, 3) Trabajo y Salud, 4) Seguridad y Salud y por último 5) Integración Regional en Salud.

En Reunión Ordinaria del Consejo de Ministros de Relaciones Exteriores celebrada el pasado 13 de febrero de 2015 en ciudad de Guatemala, el Ministro de Salud de Guatemala y Presidente Pro Témpore de COMISCA presentó el modelo de intersectorialidad con el que se pretende articular esfuerzos con la demás instancias del SICA, al implementar la Política Regional de Salud del SICA.

En seguimiento a las acciones conjuntas desarrolladas entre la SE-COMISCA y la SG-SICA, y sobre el modelo de intersectorialidad revisado y aprobado por el Consejo de Ministros de Relaciones Exteriores se convocó a una primera reunión de representantes de las



instancias del SICA. Se contó con una importante presencia de instancias, entre las que se pueden mencionar: SIECA, SISCA, ICAP, FOCARD-APS, SE-COEFIN, SE-CEPRENAC, STM-COMMCA, CC-SICA, CONCADECO, OCAM y CENPROMYPE.

Como resultado de la reunión,

se llegó a definir áreas de interés común para las instancias del SICA, teniendo como eje orientador la Política Regional de Salud del SICA, considerando que las orientaciones van encaminadas a retomar Salud en Todas las Políticas.



AVANCES DE LA PRESIDENCIA PRO TEMPORE DE GUATEMALA:

Estrategia de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana 2015-2017

Elaborado por María de los Ángeles Campos
Coordinadora Área de Medicamentos SE COMISCA

La Estrategia de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana 2015- 2017 constituye la orientación estratégica para fortalecer desde lo regional los esfuerzos nacionales que garanticen el acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces.

La Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SE-COMISCA) y la Comisión Técnica Subregional de Medicamentos (CTSM) han elaborado la Estrategia de Medicamentos, fundamentándose en los resultados del análisis de la situación del medicamento en la Región, el planteamiento de elementos estratégicos que tienen como marco la Política Regional de Salud del SICA 2015-2022 (PRSS), contando con la asesoría técnica de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

La Estrategia consta de una orientación, principios rectores, un objetivo general y cuatro objetivos

estratégicos; cada uno contiene líneas estratégicas que constituyen los grandes rubros de trabajo en el área de medicamentos; entre ellas potenciar el impacto de la Negociación Conjunta, fortalecer los sistemas de gestión de medicamentos, fortalecimiento de las Autoridades Reguladoras de la Región, vigilancia de la calidad, seguridad y eficacia; farmacovigilancia, prevención de medicamentos falsificados y fraudulentos. Incluye además lo relacionado a la generación de conocimiento y el fortalecimiento del recurso humano vinculado al medicamento.

Con la implementación de la Estrategia de Medicamentos se favorecerá la generación, y aplicación de directrices regionales que sirvan de soporte a las intervenciones nacionales potenciando las capacidades propias de los países, permitiendo avances y logros en materia de medicamentos en la región.

Transferencia del Sistema de Farmacovigilancia Española Datos de Reacciones Adversas (FEDRA) al Sistema Farmacovigilancia Centroamericana de Reacciones Adversas a Medicamentos (FACEDRA)

Elaborado por Pilar Lagos
Consultor SE-COMISCA

Desde el año 2007 que se conformó el Grupo Técnico Regional de Farmacovigilancia se han alcanzado logros importantes, como la definición de un Programa Regional que ha definido las prioridades de fortalecimiento de las capacidades institucionales en esta materia, la realización de estudios de utilización de medicamentos que se han priorizado de la compra, además de la definición del mecanismo de generación de alerta a nivel de regional.

Con la finalidad de avanzar en el trabajo y considerar el programa Regional de Farmacovigilancia, la SE-COMISCA con el apoyo del Fondo España/SICA coordinará el proceso para la transferencia de FEDRA a FACEDRA, que permitirá la consolidación del Programa de Farmacovigilancia de Centroamérica y República Dominicana, mediante la armonización de procesos que faciliten el trabajo en red a través de la utilización de una herramienta informática para el registro, seguimiento y análisis conjunto

de los reportes de sospechas sobre reacciones adversas de los medicamentos que circulan en la Región, con énfasis en los medicamentos que son adquiridos a través de la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana en concordancia con el Artículo 15 del Reglamento que norma este proceso.

En esta primera fase de transferencia, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) trabaja en el desarrollo de la herramienta informática y SE-COMISCA en la planeación para la implementación de FACEDRA, en la capacitación del recurso humano que trabajará directamente con los puntos focales para Farmacovigilancia. Igualmente se trabaja en la armonización de aspectos fundamentales para la regulación en farmacovigilancia en la Región.

En el mes de diciembre de 2015 se contará con la propuesta del Reglamento Técnico Centroamericano (RTCA) que regule las actividades relativas a la vigilancia de la

seguridad de los medicamentos, reduciendo con esto los posibles riesgos relacionados con su utilización, garantizando la disponibilidad de medicamentos de seguridad comprobada para la atención de salud de la población de la región. Este instrumento técnico jurídico permitirá la implementación de procesos de trabajo armonizados y el fortalecimiento de las instancias nacionales y regionales vinculadas con las actividades de Farmacovigilancia que garanticen la vigilancia de la seguridad de los medicamentos que circulan en Centroamérica y República Dominicana.

La propuesta de RTCA de Farmacovigilancia será consensuada y validada por el Grupo Técnico Regional de Farmacovigilancia, contando también con el proceso de revisión y aprobación de la Comisión Técnica Subregional de Medicamentos (CTSM), para posterior presentación a la Secretaría de Integración Económica (SIECA) para su aprobación por el COMIECO.

Implementación del Sistema de Gestión de la Calidad en la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana

Elaborado por Melbi Durán
Director de Administración y Finanzas SE-COMISCA



En el marco del proceso de modernización y fortalecimiento institucional, la SE-COMISCA ha iniciado la elaboración de la política de calidad como la base para toda la gestión de calidad en el acontecer institucional, lo cual conlleva a desarrollar capacidades en el talento humano, como uno de los elementos fundamentales para la cultura de calidad de la Institución.

Tomando en cuenta la evolución y resultados de la Negociación Conjunta de Precios y Compra de Medicamentos para Centroamérica y República Dominicana, SE-COMISCA trabaja en la implementación del Sistema de Gestión de Calidad para este proceso clave, favoreciendo con ello su institucionalización, fortalecimiento y mejora continua del proceso, bajo la norma ISO 9001:2008.

Esto implica que la Negociación Conjunta COMISCA, tanto la Precalificación como la Negociación de Precios, se realice de acuerdo a lo armonizado en la región, por medio del cumplimiento de los procedimientos estandarizados, brindando mayor confiabilidad en su buena gobernanza y transparencia. Igualmente se han identificado los procesos de apoyo para la Negociación Conjunta que también deben ser documentados para la garantía de la calidad del proceso.

Actualmente SE-COMISCA con apoyo del Fondo España-SICA se encuentra elaborando la documentación que permita el cumplimiento de la Norma ISO 9001:2008, considerando sus cinco capítulos: Sistema de Gestión de Calidad, responsabilidad de la Dirección, gestión de los Recursos, Medición, Análisis y Mejora Continua, se proyecta la Certificación bajo esta Norma en el año 2016.

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

Escrito por Ana María Rodríguez
Especialista en Laboratorio SE-COMISCA

La SE COMISCA en el marco del acuerdo cooperativo con el CDC se ha dado continuidad al trabajo de la Red de Laboratorios Nacionales de Salud Pública (REDLAB) mediante reuniones virtuales para dar cumplimiento a uno de sus objetivos, el Fortalecimiento de los Sistemas de Gestión de Calidad.

Además, en dichas reuniones se ha discutido con los miembros los documentos del Caribe, específicamente la Guía Caribeña sobre el Proceso de Mejora Escalonado para el Fortalecimiento de los Sistemas de Gestión de Calidad de Laboratorios hacia la Acreditación (LQMS-SIP) comparando con la Lista de Verificación del Proceso de Mejora Gradual del Laboratorio hacia la acreditación para Laboratorios Clínicos y de Salud Pública, mayormente conocida por sus SIGLAS en inglés: Stepwise Laboratory (Quality) Improvement Process Towards Accreditation (SLIPTA). Esto con el propósito que los miembros de la REDLAB tomen la decisión de cual lista servirá de referencia para ser adaptada para la región.

Otra actividad fue la identificación de un laboratorio de referencia para los países de la región, que permita desarrollar actividades bajo los

requisitos definidos por la Red de Laboratorios de Salud Pública de Centroamérica y República Dominicana.

Cabe mencionar que aún se está en discusión sobre los criterios que debe cumplir para ser nombrado Laboratorio Regional para Influenza, con el fin que pueda brindar asesoría técnica, capacitación y apoyar programas de evaluación externa de la calidad para pruebas de inmunofluorescencia y control de calidad del cultivo celular.

En el marco del apoyo al problema sobre VIH, definieron los planes de acción para mejorar los servicios de laboratorio para el VIH/SIDA de la región, orientado a mejorar la calidad de los diagnósticos tanto de las pruebas rápidas para VIH como pruebas de seguimiento y confirmación.

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

Escrito por Ana María Rodríguez
Especialista en Laboratorio SE-COMISCA

La SE-COMISCA, a través del acuerdo cooperativo con el CDC, ha dado continuidad al

programa del Fortalecimiento de los Sistemas de Gestión de la Calidad de los laboratorios nacionales de referencia, basado en el estándar ISO 15189:2007 específica para Laboratorios Clínicos, encaminada a brindar herramientas hacia la acreditación.

En este semestre se ha dado continuidad a la asistencia técnica en los laboratorios de la región, fortaleciendo el proceso de elaboración de documentos de gestión y técnicos establecidos en la Norma ISO 15189. Esto se evidencia con los avances logrados en los laboratorios, cumpliendo los requisitos exigidos en la Norma como es el caso de El Salvador y Honduras, países a los que se está apoyando en la revisión del Manual de Calidad y Procedimientos Operativos Estandarizados (POEs), así como encuestas de satisfacción de usuarios.

También en Guatemala se está apoyando en la elaboración de Planes de Contingencia, en la revisión del Manual de Bioseguridad que ya tiene un avance del 80%; en Costa Rica se brindó inducción general sobre el proceso de mejora gradual al nuevo Responsable de Calidad del Hospital San Juan de Dios de la Caja Costarricense del Seguro Social.

Esto garantiza que en el caso de algunos laboratorios nacionales de referencia, en un corto plazo, estarán solicitando la acreditación con los organismos respectivos.

Fortalecimiento de los Sistemas de Gestión de la Calidad de los Laboratorios en El Salvador

Escrito por Ana María Rodríguez
Especialista en Laboratorio SE-COMISCA

Con la anuencia de las autoridades del Ministerio de Salud de El Salvador, se inició el fortalecimiento de los Sistemas de Gestión de la Calidad en cinco laboratorios de diferentes regiones del país, estos fueron seleccionados por las autoridades, siendo los siguientes:

Laboratorio del Hospital Nacional Rosales, laboratorio del Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana, Laboratorio del Hospital Nacional Dr. Jorge Mazzini de Sonsonate, Laboratorio del Hospital Nacional San Pedro de Usulután y laboratorio del Hospital Nacional de La Unión.

Iniciando el proceso con la Auditoría diagnóstica inicial, utilizando la lista de verificación de la OMS para conocer el porcentaje basal e iniciar el proceso de mejora gradual, siempre basado en los estándares de la Norma ISO 15189, con la lista de verificación SLIPTA.

Taller Nacional para la Formación de Mentores para el Fortalecimiento de los Sistemas de Gestión De La Calidad (FOGELA)

Escrito por Ana María Rodríguez
Especialista en Laboratorio SE-COMISCA

Como parte del proceso de incorporación de los Sistemas de Gestión de la Calidad en los laboratorios de la Red del Ministerio de Salud de El Salvador, del 17 al 19 de marzo, se realizó en San Salvador el Taller Nacional para la formación de mentores para el Fortalecimiento de los Sistemas de Gestión de la Calidad.

Este taller fue dirigido al personal que tiene la responsabilidad de implementar Sistemas de Gestión de Calidad dentro de sus establecimientos para capacitarlos como mentores de los profesionales que tendrán la oportunidad de ejecutar el Sistema de Gestión de Calidad dentro del laboratorio clínico.

Se capacitaron 36 profesionales, entre los que asistieron los encargados de calidad del laboratorio clínico con los que se iniciará el proceso de FOGELA, médicos referentes de la Unidad de Calidad de los 5 Hospitales y de las regiones, 15 representantes del Laboratorio Nacional de Referencia y 2 del Instituto

Nacional de Salud y supervisores de laboratorio clínico de las 5 regiones de salud. Esta actividad se realizó en coordinación con el Instituto Nacional de Salud, representado por la Coordinación de la Red de laboratorios y el Laboratorio Nacional de Referencia.



Entrega del Inventario de las Capacidades de Preparación y Respuesta ante una Pandemia de influenza

Elaborado por Maribel Orozco, Rafael Chacón, Naomi Iihoshi y Juan Carlos Centeno
Programa de Fortalecimiento del Control y Prevención de la Influenza

A mediados del año 2014 se implementó la cuarta evaluación del "Inventario de las Capacidades Centrales para la Preparación y Respuesta a la Pandemia de Influenza" en los 8 países de la Región de Centroamérica y República Dominicana.

Con base en los hallazgos y el nivel de avance identificados

durante la evaluación, el programa de Influenza de la SE-COMISCA ha elaborado recomendaciones orientadas a cada una de las 12 capacidades evaluadas. Se ha entregado de manera física y/o electrónica los informes a los 8 países de la Región, de igual manera han sido compartidos con organismos como: CDC-CAR y

OPS Regional del Programa de Influenza.

También se han presentado los resultados de las evaluaciones de los Centros Nacionales de Influenza IILCRT-2014 (International Influenza Laboratory Capacity Review Tool) en Guatemala, El Salvador, Honduras y Panamá.

Elaboración de Guía técnica para categorizar los hospitales centinela que vigilan las Infecciones Respiratorias Aguda Grave (IRAG) en Centroamérica

Elaborado por Maribel Orozco, Rafael Chacón, Naomi Iihoshi y Juan Carlos Centeno
Programa de Fortalecimiento del Control y Prevención de la Influenza

El programa de Influenza de la SE-COMISCA ha elaborado la Guía técnica para categorizar los hospitales centinela que vigilan las IRAG, la que ha sido puesta a la disposición de los países de la región que implementen los nuevos estándares de la vigilancia de IRAG de OPS.

En la Guía se proponen una serie de procedimientos para categorizar los establecimientos que realizan la vigilancia centinela de la influenza. Esta guía apoyará en la evaluación del funcionamiento de la vigilancia centinela de influenza y la justificación técnica para la selección de los establecimientos que cumplen con los criterios mínimos

necesarios. Esta información también servirá para orientar sobre los pasos a seguir en la implementación de las recomendaciones de la OPS.

Asistencia técnica a los países de la Región

Se está brindando asistencia técnica a los países de la región para apoyarles en la implementación de los nuevos estándares que ha recomendado la OPS desde mayo 2014, a través de la Guía operativa para la vigilancia nacional de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de OPS.

De igual manera se ha brindado asistencia técnica realizando la revisión de proceso del laboratorio de influenza y procedimientos operativos estándares en Honduras y El Salvador.

Asistencia técnica al Centro Nacional de Influenza (NIC) de Honduras para la presentación en la reunión de SARInet sobre "Detección de Virus Influenza A en la Vigilancia de IRAG y ETI: Sensibilidad, Especificidad, Valor predictivo positivo (VPP) y Valor predictivo negativo de la inmunofluorescencia (IFI) comparada con Reacción en cadena de la polimerasa (RT-PCR) tiempo real".

AVANCES EN TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN EN INFLUENZA

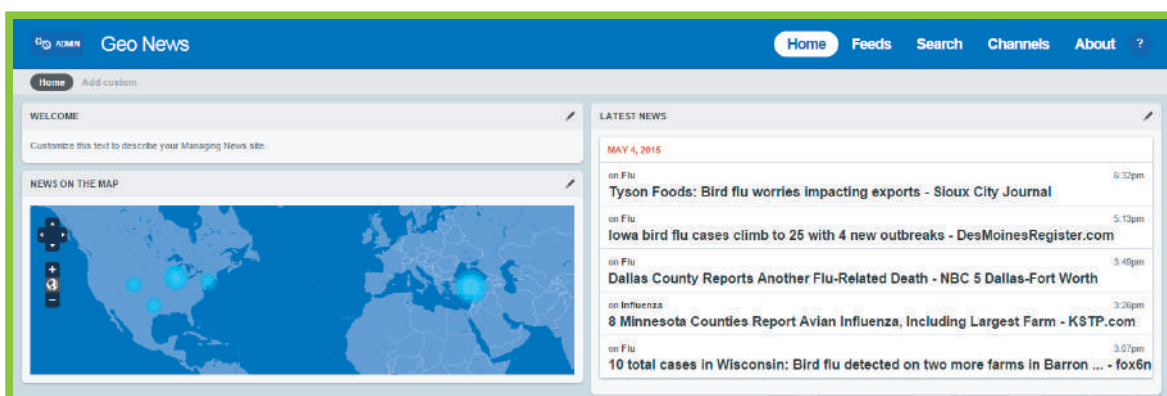
1. Portal FLUCAR (www.sicasalud.net/flucar)

Se ha continuado realizando actualizaciones al portal FLUCAR del Programa de influenza de la SE-COMISCA. Esta herramienta permite a los funcionarios de los Ministerios de Salud acceso rápido en temas actualizados de influenza u otros virus respiratorios. Se cuenta con espacios de contenidos como: encuestas, blog, eventos, noticias y foros los cuales pueden ser creados por los funcionarios de los Ministerios.



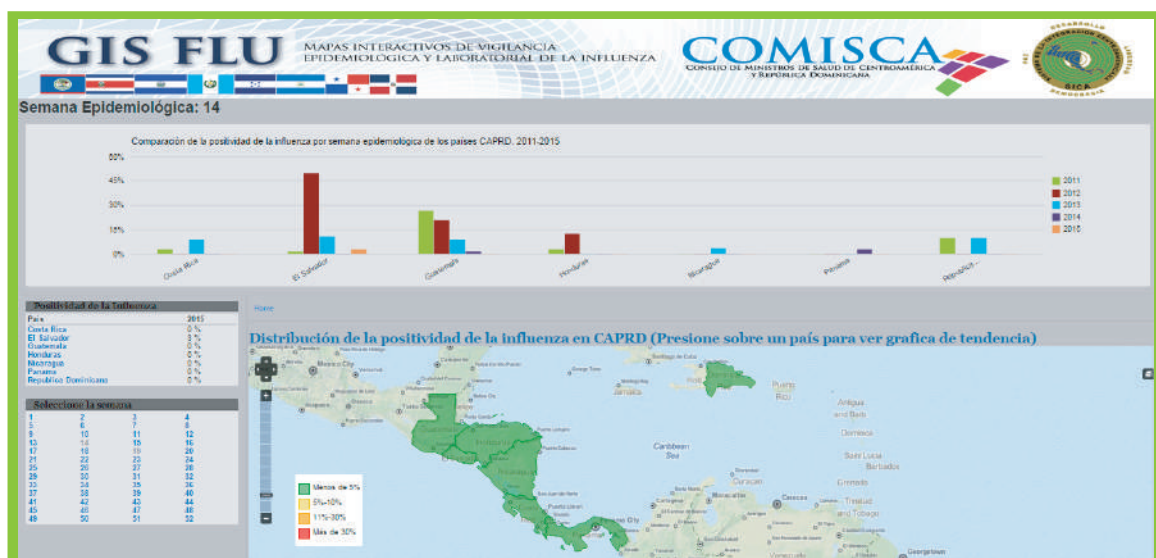
2. Herramienta de Búsqueda de Noticias (www.sicasalud.net/flucar)

Para obtener las noticias más recientes sobre influenza a nivel mundial se implementó una herramienta que hace una búsqueda en todos los portales de noticias que tratan del tema de influenza, y de esta manera existe una actualización semanalmente.



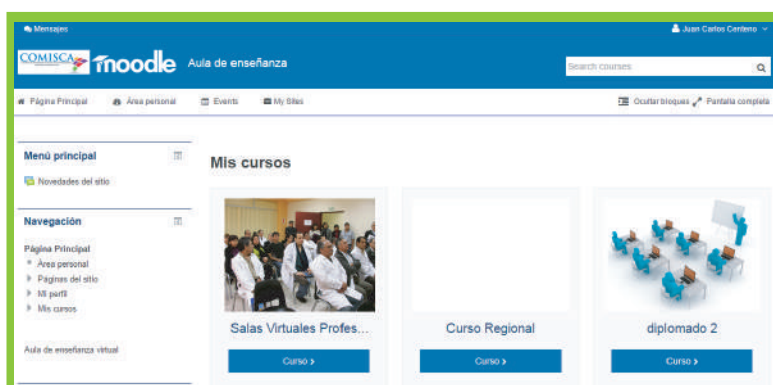
3. Portal GIS FLU (www.sicasalud.net/mapas)

En el portal GIS FLU se puede encontrar la georeferenciación de los hospitales centinelas así como los resultados de influenza que los países de la región han reportado a OPS a través de flunet.



4. Aula Virtual (www.sicasalud.net/aulavirtual)

Se ha realizado la implementación de un aula de enseñanza virtual la cual será utilizada por el equipo técnico de la SE-COMISCA, además podrá ser utilizada también por los miembros de los ministerios de salud de la región cuando lo soliciten para la capacitación y aprendizaje especializado al recurso humano de nuestros países.



Apoyo al Ministerio de Salud de Panamá en el proceso de evaluación de la Política Nacional de Salud y sus Lineamientos Estratégicos 2010-2015

Elaborado por Cristian Rodríguez
Especialista en Tecnologías y Sistemas de Información

Luego de haber apoyado en la implementación del Sistema de Monitoreo y Evaluación del Plan Estratégico del Sector Salud de Panamá (SIMEPESS), y a solicitud del Ministerio de Salud de Panamá, se les brindó apoyo en el proceso de evaluación de la Política Nacional de Salud y Lineamientos Estratégicos 2010-2015.

Durante este proceso se participó en el "Taller de Capacitación de Facilitadores y Validación de la Herramienta del Sistema de Monitoreo y Evaluación de la Política Nacional de Salud y Lineamientos Estratégicos 2010-2015", el cual tuvo como objetivos revisar las líneas de base, metas y medios de verificación de cada indicador de las diferentes políticas; así como también, validar el componente de gestión estratégica del SIMEPESS y definir la metodología de



evaluación a implementar.

El SIMEPESS fue implementado desde el 2012 para la gestión de los Planes Operativos Anuales (POA) de cada una de las direcciones del nivel central hasta las diferentes regiones de salud del país, creando una estructura jerárquica descentralizada que permite alinear el trabajo de cada una de las unidades ejecutoras con las políticas y lineamientos estratégicos definidos en el Plan del Sector Salud.

Este proceso de evaluación permitió medir el trabajo de toda la gestión operativa y su impacto en la Política Nacional

de Salud y Lineamientos Estratégicos del Plan del Sector Salud de Panamá 2010-2015, para lo cual se implementó una metodología de medición que permitió generar todos los resultados de avance en tablas, gráficos y tableros de mando por indicador estratégico.



Migración de aplicaciones informáticas a servidores de la SE-COMISCA en infraestructura de INCAP

Elaborado por Cristian Rodríguez

Especialista en Tecnologías y Sistemas de Información

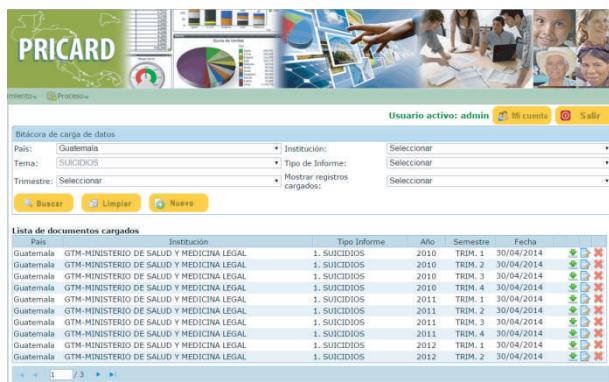
Luego de haber concluido de manera exitosa el proceso de integración tecnológica con el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP), se inició en enero de 2015 con la migración gradual de las aplicaciones informáticas que son administradas por la Secretaría SE COMISCA, en el siguiente orden: Plataforma Regional de Integración de Datos de Centroamérica y República Dominicana, Sistema

de Precalificación de proveedores y sus productos en el marco de la Negociación Conjunta, y el Sistema de Monitoreo y Evaluación de los Procesos Regionales de Salud.

A pesar de tener todas nuestras aplicaciones críticas en una infraestructura robusta, también se implementó una herramienta para la automatización de los procesos de respaldo de la información que nos permite

estar mejor preparados ante una situación de contingencia.

Con el trabajo realizado la Secretaría Ejecutiva ya cuenta con sus aplicaciones informáticas de misión crítica alojadas en una infraestructura tecnológica de alta disponibilidad, y mecanismos de respaldo diarios de la información que garantizan una pronta recuperación ante cualquier imprevisto o desastre.



PRICARD

Inicio | Proceso

Usuario activo: admin

Filtros de carga de datos:

País: Guatemala | Institución: Seleccionar | Tipo de Informe: Seleccionar

Tema: SUICIDOS | Trimestre: Seleccionar

Mostrar registros cargados: Seleccionar

Buscar | Limpiar | Nuevo

Lista de documentos cargados

País	Institución	Tipo Informe	Año	Semestre	Fecha		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2010	TRIM. 1	30/04/2014		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2010	TRIM. 2	30/04/2014		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2010	TRIM. 3	30/04/2014		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2010	TRIM. 4	30/04/2014		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2011	TRIM. 1	30/04/2014		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2011	TRIM. 2	30/04/2014		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2011	TRIM. 3	30/04/2014		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2011	TRIM. 4	30/04/2014		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2012	TRIM. 1	30/04/2014		
Guatemala	GTN-MINISTERIO DE SALUD Y MEDICINA LEGAL	1. SUICIDOS	2012	TRIM. 2	30/04/2014		

Plataforma Regional de Integración de Datos de Centroamérica y República Dominicana



SECRETARÍA EJECUTIVA DEL COMISCA

Sistema de Precalificación de proveedores y productos

1 Registro de Proveedor | 2 Registro de Aplicaciones | 3 Evaluación Administrativa y Legal | 4 Evaluación Técnica | 5 Precalificación

La Secretaría Ejecutiva de COMISCA pone a disposición de las empresas farmacéuticas el presente documento que contiene el PROCEDIMIENTO de precalificación de empresas farmacéuticas y sus productos, dando inicio con ello al proceso de la Negociación Conjunta de Precios de Medicamentos para los países de Centroamérica y República Dominicana del año 2011.

El contenido del PROCEDIMIENTO en mención, es el producto del análisis, la experiencia y la revisión documental de grupos de especialistas en las áreas técnica, administrativa y legal del medicamento, bajo la coordinación de la Secretaría Ejecutiva de COMISCA, quienes tuvieron como premisa la garantía de la calidad, seguridad y eficacia del medicamento, valorando además la transparencia y amplia participación del proceso en su conjunto.

USUARIO:

CONTRASEÑA:

ENTRAR

Sistema de Precalificación de proveedores y sus productos en el marco de la Negociación Conjunta

Renovación de la Plataforma Regional de Integración de Datos

Elaborado por Cristian Rodriguez
Especialista en Tecnologías y Sistemas de Información

Los primeros esfuerzos para la construcción de la Plataforma Regional de Integración de Datos se iniciaron desde el 2009, por lo que a finales del 2014 se inició con un proceso de renovación en su componente de análisis.

Este proceso concluyó en los primeros tres meses del presente año 2015 y consistió en la migración hasta la última versión disponible de la herramienta de inteligencia de

negocios utilizada para el análisis de datos, y la implementación de nuevos componentes que no estaban disponibles en versiones anteriores.

Esta renovación da un aspecto visual más fresco alineado a las nuevas tendencias de diseño que permitan adaptarse a cualquier dispositivo y tamaño de pantalla, brindando una experiencia más dinámica e intuitiva para el usuario. Se

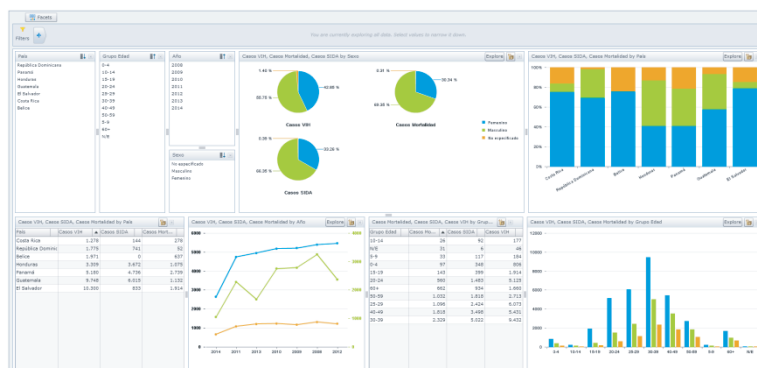
mejoraron las salidas en tablas y gráficos antes disponibles y se agregaron mapas y tableros de mando.

Con las nuevas mejoras incorporadas, ahora también es posible acceder a la Plataforma Regional de Integración de Datos a través de cualquier dispositivo en cualquier lugar y en cualquier momento. Disponible en plataformas iOS y Android.



Estadísticas regionales de dengue

Estadísticas regionales de VIH/Sida



SISTEMAS DE INFORMACIÓN



Estadísticas regionales
de suicidios consumados



Con acceso desde
cualquier dispositivo en
plataformas iOS y Android

Programa de Entrenamiento de Epidemiología de Campo, FETP

Cursos de Epidemiología de Campo de Nivel Básico e Intermedio en Belice, Guatemala y Honduras, 2015

Elaborado por David Rodríguez-Araujo
Epidemiología AT en CA en el PFECA

En este semestre se han implementado Cursos de Epidemiología de Campo en los niveles Básico e Intermedio en diferentes países de Centroamérica, con el apoyo técnico-financiero del Acuerdo Cooperativo CDC-COMISCA.

En Guatemala tuvo lugar la clausura del curso de Nivel Intermedio y dos cursos de Nivel Básico el 17 de abril de 2015, entre ellos quince estudiantes de Guatemala y dos estudiantes de Belice se graduaron del nivel intermedio.



Los graduados son profesionales de distintas disciplinas: Médicos (6), Enfermeras (4), Médicos veterinarios (2), Psicólogos (2), Inspectores de saneamiento (2) y Profesional de Laboratorio (1). Como parte de su formación, los estudiantes debieron cumplir con las siguientes actividades esenciales:

1. Los Análisis de Sistemas de Vigilancia realizados por los estudiantes abordaron:
 - a. En el área de enfermedades crónicas los temas abordados fueron: diabetes, suicidios, mortalidad materna e hipertensión arterial.
 - b. En el área de enfermedades transmisibles: dengue, tuberculosis, VIH, y Tosferina
2. Los brotes investigados por los estudiantes debían documentarse mediante informe escrito que incluyera las medidas de prevención y control ejecutadas o recomendadas. Los brotes que fueron abordados en su mayoría corresponden a:
 - a. Chikungunya en varias regiones de Guatemala
 - b. Infecciones nosocomiales causadas por *Staphylococcus aureus*, *Clostridium difficile* y *Pseudomonas aeruginosa*
 - c. Gastroenteritis, influenza y dengue
3. La investigación grupal planificada que se realizó fue una Evaluación Comunitaria para la Respuesta a una Emergencia en Salud Pública (CASPER, por sus siglas en inglés) en el municipio de San Juan Alotenango en relación al riesgo de inundación de esta área geográfica.
4. Cada uno de los alumnos realizó una presentación científica de un trabajo individual (Análisis de Sistema de Vigilancia o Abordaje de Brote), siendo evaluados por una terna de expertos y utilizando los criterios de una Conferencia Científica.

5. Los estudiantes del nivel intermedio tuvieron a su cargo el entrenamiento de dos grupos de nivel básico, uno en Ciudad de Guatemala y otro en Quezaltenango. Cada estudiante del nivel intermedio tuvo bajo su responsabilidad y tutoría a dos estudiantes del nivel básico, además de participar en los módulos presenciales dando clase y dirigiendo las distintas actividades académicas.



Los cursos de nivel Básico se realizaron de diciembre 2014 a marzo 2015 en dos regiones: Guatemala y

Programa de Entrenamiento de Epidemiología de Campo, FETP



Quetzaltenango. Se inscribieron 32 estudiantes incluyendo enfermeros, médicos, veterinarios, psicólogos y químicos biólogos.

Se desarrollaron 4 módulos presenciales y las actividades esenciales que los estudiantes presentaron incluyeron la elaboración de un informe de análisis de vigilancia, participación en el abordaje de un brote y una tarea intermodular sobre VIH.

En Belice y Honduras también se desarrollaron cursos de Nivel Básico. En Belice se graduaron 12 profesionales provenientes de distintas áreas geográficas del país, mientras que en Honduras el curso se desarrolló en un área rural de Danlí, con la participación de 16 estudiantes. En ambos países los cursos se ofrecieron en tres módulos presenciales y cumplieron con todas las actividades esenciales de ese nivel.

De esta manera REDCEC contribuye al desarrollo de la capacidad de los países para dar respuesta a brotes y epidemias, así como al fortalecimiento de competencias para el análisis de datos de vigilancia e investigación en salud pública.

Programa de Entrenamiento de Epidemiología de Campo, FETP

La Red Centroamericana de Epidemiología de Campo (REDCEC) contribuye a la vigilancia en salud pública, investigación epidemiológica y abordaje de brotes en los países de la región.

Elaborado por David Rodríguez-Araujo
Epidemiología AT en CA en el PFECE

REDCEC es la instancia técnico-científica que permite la coordinación y el trabajo conjunto de los programas nacionales de formación de epidemiólogos de campo conocidos como FETP (por sus siglas en inglés Field Epidemiology Training Program).

En cada país los ministerios de salud han delegado un epidemiólogo para que coordine el programa nacional, el cual está adscrito generalmente al área de vigilancia en salud pública.

Los coordinadores nacionales se reúnen mensualmente con

el propósito de coordinar esfuerzos y trabajar de manera conjunta en la formación de nuevas cohortes de epidemiólogos. Las reuniones son virtuales y cuentan con el apoyo técnico-financiero a través del Acuerdo Cooperativo CDC-COMISCA.

La presidencia de REDCEC rota de la misma forma que la presidencia pro-témpore en COMISCA. Así en este semestre, ha sido presidida por el Dr. Haroldo Barillas, Coordinador

del FETP-Guatemala, y la secretaria ha estado a cargo de la Dra. Edith Rodríguez, Coordinadora del FETP-Honduras.

Los programas nacionales han participado activamente, presentando sus informes sobre el avance de los cursos de nivel básico e intermedio que actualmente se desarrollan, revisando las investigaciones de los estudiantes y publicando mensualmente del Boletín Regional de Epidemiología de Campo (BREC).

De esta manera REDCEC contribuye al desarrollo de la capacidad de los países para dar respuesta a brotes y epidemias, así como al fortalecimiento de la vigilancia e investigación en salud pública.

BREC, Volumen de Enero/2015

Red Centroamericana de epidemiología de campo
Boletín regional de epidemiología de campo—BREC

Volumen 10, No. 1
Enero 2015

Graduación de cursos básicos e intermedios de epidemiología de campo—República Dominicana, 2014

En el 2014, fueron realizados dos cursos básicos y uno intermedio. El 13 de febrero se graduaron 115 estudiantes del Programa de entrenamiento en epidemiología de campo (FETP) por los siglos en salud de la República Dominicana. Veintidós graduados (20%) eran del nivel básico, 76 (66%) del nivel intermedio y 14 (12%) del nivel de laboratorio.

Graduación de cursos básicos e intermedios de epidemiología de campo—República Dominicana, 2014

En el 2014, fueron realizados dos cursos básicos y uno intermedio. El 13 de febrero se graduaron 115 estudiantes del Programa de entrenamiento en epidemiología de campo (FETP) por los siglos en salud de la República Dominicana. Veintidós graduados (20%) eran del nivel básico, 76 (66%) del nivel intermedio y 14 (12%) del nivel de laboratorio.

Graduación de cursos básicos e intermedios de epidemiología de campo—República Dominicana, 2014

En el 2014, fueron realizados dos cursos básicos y uno intermedio. El 13 de febrero se graduaron 115 estudiantes del Programa de entrenamiento en epidemiología de campo (FETP) por los siglos en salud de la República Dominicana. Veintidós graduados (20%) eran del nivel básico, 76 (66%) del nivel intermedio y 14 (12%) del nivel de laboratorio.

Acta REDCEC, Enero/2015

Acta de la Reunión			
Red Centroamericana de Epidemiología de Campo (REDCEC)			
Reunión	Fecha: 11/01/2015		
Objetivo:	- Revisar el informe de las actividades realizadas por el FETP realizado por los países. - Revisar el proceso de ejecución de los cursos de nivel básico e intermedio en los países. - Coordinar la participación en conferencias, reuniones y foros internacionales.		
Lugar:	WEBEX, SALA VIRTUAL		
Horario de inicio:	09:00 AM (hora de Guatemala)	hora de finalización:	12:00 AM (hora de Guatemala)
1. Acta			
Actividades		tiempo	Responsables
1. Confirmación de quórum		10 min	Haroldo Barillas
2. Seguimiento a los compromisos y acuerdos del acta anterior		10 min	Haroldo Barillas
3. Actualización de los actividades realizadas del FETP por parte de los países		10 min	Directores/Coordinadores
Guatemala: Se han completado propuestas para un curso básico y un curso intermedio e intermedio. Asimismo una reunión multilateral (FETP-REDCEC) para coordinar actividades actuales y futuras. Está organizando un nivel básico en el país de Guatemala, este incluye el entrenamiento de futuro de manera virtual con UNIV. También una reunión presencial (en días completos) para dar seguimiento a la ejecución de la plataforma virtual (SALSA) y los estudiantes a los futuros que tendrán a su cargo el curso básico. El Salvador: Se está desarrollando el cuarto módulo del nivel básico, este semana los estudiantes hacen la presentación oral de sus actividades; también se les da seguimiento a la ejecución de la plataforma virtual (SALSA) y los estudiantes a los futuros que tendrán a su cargo el curso básico. El Salvador: Se han desarrollado conversaciones particulares con los representantes del nivel intermedio para presentar los resultados del nivel intermedio (siguiente) continúa esta semana con el módulo II (Epidemiología y comunicación comunitaria). Para el curso básico se ha enviado la propuesta a REDCEC, no obstante se ha adelantado algunos aspectos, por ejemplo, en el tema de la salud que los directores nacionales organizan los temas a los estudiantes. Se han adelantado el nivel intermedio y los estudiantes. Se han adelantado los temas de la salud que los directores nacionales organizan los temas a los estudiantes. Se han adelantado los temas de la salud que los directores nacionales organizan los temas a los estudiantes. El Salvador: Se han adelantado conversaciones particulares con los representantes del nivel intermedio para presentar los resultados del nivel intermedio (siguiente) continúa esta semana con el módulo II (Epidemiología y comunicación comunitaria). Para el curso básico se ha enviado la propuesta a REDCEC, no obstante se ha adelantado algunos aspectos, por ejemplo, en el tema de la salud que los directores nacionales organizan los temas a los estudiantes. Se han adelantado los temas de la salud que los directores nacionales organizan los temas a los estudiantes.			

Apoyo técnico a los Ministerios de Salud en la preparación ante emergencias y desastres en la Región, Belice y Panamá.

Elaborado por Janette Ortiz de Montoya

Especialista en Análisis de Información para la Sala Situacional Regional Virtual de C.A y Rep. Dominicana

Como parte de las actividades encaminadas al fortalecimiento de la preparación de los Ministerios de Salud de la Región ante emergencias y desastres, el Proyecto All Hazards desarrolló en la Ciudad de Belice el Taller de Elaboración de Planes de Emergencias con el apoyo de personal de CDC y la SE-COMISCA.

Este tuvo una duración de tres días de trabajo con la participación de Directores, Directoras y técnicos relacionados con la preparación y respuesta ante eventos de salud pública y desastres de las cuatro Regiones de Salud de Belice. Los contenidos giraron en torno a la metodología para elaborar un Plan de Emergencias en respuesta a múltiples amenazas, enfatizando en la organización del Centro de Operaciones de Emergencias y la preparación de los Procedimientos Operativos Estándar. Se hizo la introducción al Sistema de Comando de Incidentes y se dio acceso al Curso en línea ofrecido por el U.S. Fire Administration – FEMA, como pre requisito para desarrollar en fecha posterior, el Taller presencial correspondiente.

En las mesas de trabajo se aplicó la herramienta de evaluación de los riesgos a los que el país se ve sometido y a partir de los resultados, se desarrollarían los planes de respuesta específicos.

Los participantes opinaron de manera positiva sobre el Taller realizado, manifestando que hubo un alto grado de aprendizaje y que los contenidos tuvieron mucha pertinencia para su quehacer. Se lograron con éxito los objetivos propuestos, ya que se inició con la capacitación del personal Técnico y Directivo de las cuatro Regiones de Salud de dicho país, así como se avanzó en la escritura de los Planes de respuesta Multiamenazas que la SE-COMISCA está impulsando a desarrollar en la Región.

Se planificó una actividad de seguimiento en el corto plazo en la cual se enfatizaría sobre el funcionamiento del Sistema de Comando de Incidentes, la cual se espera desarrollar en el mes de julio 2015.

Por otro lado, el trabajo realizado por el Sistema Institucional de Salud en Emergencias y Desastres SISED del Ministerio de Salud de Panamá, evidencia un avance

importante en la organización del Centro de Operaciones de Emergencias del Sector Salud, estimulado por la alerta generada por la presencia de la enfermedad por virus de Ébola en las Américas y la celebración reciente de la Cumbre de las Américas en dicho país. En este contexto, el Ministerio de Salud de Panamá, consideró como necesario para los niveles de tomadores de decisiones y para los profesionales de las Regiones de Salud, el entrenamiento en Sistema de Comando de Incidentes, por lo que se brindó el apoyo requerido, realizando la actividad mencionada bajo la conducción del experto en el tema: el Sr. James Banaski del Equipo Internacional de Preparación a Emergencias del CDC de Atlanta, en coordinación con la SE-COMISCA.

Cabe resaltar la participación de Funcionarios de alto nivel en el Curso para Tomadores de Decisiones. Además, en los niveles Regionales, se contó con la participación de Directores y Técnicos, logrando un total de 40 personas entrenadas en la aplicación de esta herramienta en dicho Ministerio, así como la contribución a la implementación del Reglamento Sanitario

Internacional – RSI a través del fortalecimiento de la Capacidad Básica: Preparación, específicamente en los componentes 5.1 Preparación y respuesta para emergencias de salud pública; y 5.2 Manejo de riesgos y de los recursos en relación con la preparación para el RSI.

Las proyecciones de la Coordinación de Gestión de Riesgo de la SE-COMISCA para el siguiente semestre de 2015, van en el sentido de unificar esfuerzos con otros actores y socios estratégicos, a fin de dar respuesta a las necesidades priorizadas de la Región en el tema. En esa dirección, han sido los esfuerzos de coordinación con el Centro de Coordinación para la Prevención de los Desastres Naturales en América Central – CEPREDENAC para tener la participación del Sector Salud a través de la Comisión Técnica de Gestión de Riesgo del Sector Salud – CTEGERS en el III Foro Consultivo Regional de la Política Centroamericana de Gestión Integral de Riesgo de Desastres – PCGIR a llevarse a cabo en el mes de junio 2015.

Preparación y Respuesta del Ministerio de Salud de Guatemala ante la presencia de Ébola en las Américas

Una de las prioridades de la PPT de Guatemala, fue el fortalecimiento de la Preparación a la respuesta del Ministerio de Salud de Guatemala ante la presencia de la Enfermedad por virus de Ébola en las Américas.

El objetivo fue tener la participación de los demás Ministerios de Salud de la Región y compartir las lecciones aprendidas, con el afán de integrar esfuerzos y hacer más eficientes la comunicación y vigilancia de la Región ante esta amenaza.

Es así que el grupo técnico de la SE-COMISCA, OPS/OMS y CDC-CAR trabajaron durante los últimos 5 meses de manera coordinada con el Departamento de Gestión de Riesgo del Ministerio de Salud de Guatemala en la planificación y preparación detallada de los lineamientos a desarrollarse en los diferentes niveles para la detección, vigilancia epidemiológica y manejo de personas con sospecha de enfermedad por virus de Ébola.

La revisión y elaboración de documentos fue exhaustiva, así como la socialización de dichos contenidos. Además, se elaboraron los instrumentos necesarios para realizar la evaluación de la aplicación de los contenidos en campo.

Se hizo énfasis en la importancia de fortalecer la

comunicación de riesgo como parte de la preparación, tanto hacia el interior como hacia el exterior, para mantener informado al público en general sobre aspectos preventivos y paliativos que disminuyan el impacto en las personas y para este fin, se compartieron los Lineamientos Regionales de Comunicación de Riesgo para Centroamérica y República Dominicana, que se elaboraron en el seno de la SE-COMISCA, basados en la Lista de Planificación para la Implementación de una Estrategia Nacional de Comunicación de Riesgo de OPS/OMS.

Se continúa con las coordinaciones para desarrollar en el mediano plazo, la validación que corresponde realizar.


**Plan Estratégico de Emergencia
para la respuesta a casos
de la enfermedad Viral del Ébola
en Guatemala**



**Unidad de Gestión de Riesgo
Ministerio de Salud Pública
y Asistencia Social**

