

10.^a SESIÓN DEL SUBCOMITÉ DE PROGRAMA, PRESUPUESTO Y ADMINISTRACIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C., EUA, del 30 de marzo al 1 de abril del 2016

Punto 3.4 del orden del día provisional

SPBA10/5
2 de febrero del 2016
Original: inglés

ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES QUE MANTIENEN RELACIONES OFICIALES CON LA OPS

Examen de la colaboración con las organizaciones no gubernamentales interamericanas y nacionales que mantienen relaciones oficiales con la OPS

Introducción

1. Con respecto a las relaciones oficiales que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) mantiene con las organizaciones no gubernamentales (ONG), el Comité Ejecutivo, por medio de la resolución CESS.R1 (*Revisión de los principios que rigen las relaciones entre la Organización Panamericana de la Salud y las organizaciones no gubernamentales*) aprobada en la sesión especial que tuvo lugar el 11 de enero del 2011, estableció que el Subcomité de Programa, Presupuesto y Administración “examinará las solicitudes recibidas y formulará recomendaciones al Comité Ejecutivo. Además, periódicamente examinará la cooperación con las ONG y formulará recomendaciones al Comité Ejecutivo acerca de la renovación de dicha cooperación”.

Solicitudes recibidas de organizaciones no gubernamentales

2. De conformidad con el procedimiento establecido en el párrafo 4.3 de los *Principios que rigen las relaciones entre la Organización Panamericana de la Salud y las organizaciones no gubernamentales*, el Subcomité examinará la solicitud de la ONG Mundo Sano, que presentó su solicitud formal antes de la fecha límite del 31 de diciembre del 2015 para entablar relaciones oficiales con la OPS.

Mundo Sano

3. Mundo Sano fue fundada en 1993, con sede en Buenos Aires (Argentina). Tiene por objeto estimular el proceso de investigación, impulsar la innovación tecnológica y promover la educación para la salud en las áreas formales y no formales, todo ello con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas y tender a su bienestar general actuando

en las áreas de las ciencias médicas, agrarias, veterinarias, biológicas, físicas, químicas y naturales. Entre los campos principales de trabajo se incluye desarrollar nuevos programas de intervención para hacer frente a diversas enfermedades infecciosas desatendidas, enfermedades transmitidas por vectores, así como capacitación y difusión, vinculación científica y técnica, y trabajo con comunidades vulnerables.

4. Mundo Sano ha venido colaborando con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) de manera informal por varios años. Entre las muchas actividades colaborativas se puede destacar: *a)* la realización del XV Simposio Internacional sobre Control Epidemiológico de Enfermedades Transmitidas por Vectores (2012); *b)* el 3.º Encuentro Nacional de Enfermedades Desatendidas (2012); *c)* la realización del XVI Simposio sobre Control Epidemiológico de Enfermedades Transmitidas por Vectores (2013); el 4.º Encuentro Internacional sobre Enfermedades Olvidadas, con el auspicio de la OPS (2013); *d)* la VII Reunión de la Iniciativa Intergubernamental de Vigilancia y Prevención de la Enfermedad de Chagas en la Amazonia (AMCHA) (2014); *e)* la Consulta regional sobre indicadores de atención médica de la enfermedad de Chagas (2015); *f)* el XVII Simposio Internacional sobre Enfermedades Desatendidas, (2015); *g)* la XVI Reunión de la Comisión Intergubernamental de la Iniciativa de los Países de Centroamérica y México (IPCAM) para la Interrupción de la Transmisión Vectorial, Transfusional y Atención Médica de la Enfermedad de Chagas (2015), y *h)* la 21.ª Reunión de la Comisión Intergubernamental del Cono Sur (INCOSUR) para la Prevención, Control y Atención de la Enfermedad de Chagas (2015).

5. Otras actividades de importancia incluyeron: *a)* la participación en el Taller de fortalecimiento de capacidades en América Latina y el Caribe en la respuesta ante brotes epidémicos y pandémicos (2015); *b)* el apoyo en la realización del curso presencial teórico-práctico VIII Curso de Fiebres Hemorrágicas Virales (2015); *c)* la colaboración en las jornadas de arbovirus: dengue, chikungunya y zika (2015), y *d)* el apoyo en la preparación y respuesta de los países del Cono Sur al dengue, chikungunya y zika.

Renovación de la colaboración con organizaciones no gubernamentales

6. El Subcomité también examinará la colaboración con las siguientes ocho organizaciones no gubernamentales: la Asociación Latinoamericana de Industrias Farmacéuticas (ALIFAR), la Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades de Medicina (PAFAMS), la Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (FEPPEN), la Federación Latinoamericana de Hospitales (FLH), la Coalición Caribe Saludable (HCC), el Colegio Interamericano de Radiología (CIR), la Red de Salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe (RSMLAC) y la Sociedad Interamericana de Cardiología (SIAC).

Asociación Latinoamericana de Industrias Farmacéuticas (ALIFAR)

7. La Asociación Latinoamericana de Industrias Farmacéuticas (ALIFAR) es la organización que agrupa a las empresas de capital nacional de la industria farmacéutica de los países de América Latina. Fundada en 1980, tiene como finalidades prioritarias la

cooperación y el conocimiento recíproco entre los empresarios de los distintos países de la Región; el apoyo y fortalecimiento de las empresas nacionales en cada uno de los Estados Miembros; y, la promoción y defensa de sus intereses comunes en el plano internacional. En la actualidad, ALIFAR agrupa a más de 400 empresas de 14 países latinoamericanos, representativos de más de 90% del mercado farmacéutico regional.

8. Durante los últimos cuatro años, la ALIFAR ha colaborado con la OPS como parte del plan de trabajo colaborativo en las siguientes actividades, entre otras:

- a) preparación de la VII Conferencia Panamericana de Armonización de la Reglamentación Farmacéutica que tuvo lugar del 5 al 7 de julio del 2013;
- b) reunión del Grupo Ad-Hoc sobre el Plan Estratégico de la Red Panamericana para la Armonización de la Regulación Farmacéutica (Red PARF) 2014-2020 (2011);
- c) colaboración en el Grupo Ad Hoc de Gobernanza para la actualización de los estatutos de la Red PARF;
- d) colaboración en la Conferencia Internacional de Autoridades de Reglamentación de Medicamentos (ICDRA, por sus siglas en inglés) sobre biosimilares;
- e) contribución a los trabajos de cooperación que desarrolla la Unidad de Medicamentos y Tecnologías Sanitarias de la OPS en temas relacionados con estándares recomendados por la OMS para asegurar la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos biológicos;
- f) apoyo a las actividades de fortalecimiento de capacidades regulatorias regionales;
- g) contribución, a través de aportes técnicos, en las discusiones para la elaboración del documento de priorización de áreas y selección de proyectos de la Red PARF, aprobado por el Comité Directivo de la Red PARF en diciembre del 2015.

9. Durante los próximos cuatro años, la colaboración entre la OPS y la ALIFAR se enfocará en las siguientes actividades:

- a) intercambio de experiencias entre el sector regulado y el regulador sobre los temas de mayor relevancia para garantizar la calidad, seguridad, eficacia y acceso a los medicamentos;
- b) difusión de las capacidades productivas de los países de la Región en materia de fabricación de medicamentos, innovación y defensa de las fuentes de trabajo del sector frente a las amenazas de la economía y el comercio internacional;
- c) identificación de medidas y acciones que promuevan una convergencia regulatoria en los esquemas subregionales de integración y en el ámbito de la PARF;
- d) apoyo técnico-científico en consultas regionales y mundiales relativas a los temas de la calidad, seguridad y eficacia de medicamentos, incluyendo biológicos;

- e) apoyo a las actividades desarrolladas en los proyectos de la Red PARF, además de la preparación para las conferencias de la Red.

Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Medicina (FEPAFEM)

10. Los objetivos básicos de la Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Medicina (FEPAFEM) son: *a)* promover la calidad de la educación médica con impacto en la salud, mediante actividades académicas, de investigación y de extensión, así como mejorar la calidad de la educación médica en los Estados Miembros, incluyendo iniciativas relacionadas con la acreditación y el desarrollo profesional continuo; *b)* contribuir al liderazgo en educación médica en el Continente Americano, mediante la promoción de un sistema de formación y una cultura de calidad para los profesionales de la salud, en beneficio de la población, y *c)* facilitar el intercambio continuo de experiencias e investigación dirigidas a la mejora de la calidad de la educación médica, así como el énfasis en la educación médica continua enfocadas en cubrir las necesidades y demandas sociales de las comunidades.

11. Durante los últimos cuatro años, entre otras acciones, la FEPAFEM ha colaborado con la OPS de acuerdo al plan de trabajo colaborativo en las siguientes líneas de colaboración:

- a) la transformación de la educación médica en el marco de la cobertura universal de salud: impulsar el compromiso de la misión social de las escuelas de medicina para el fortalecimiento de la atención primaria de salud y el alcance de la cobertura universal de salud;
- b) el Taller en Ciencias de la Salud y Atención Primaria de la Salud: reunión técnica realizada en Cartagena (Colombia) en junio del 2011;
- c) la Conferencia Panamericana de Educación Médica (COPAEM) 2013 en la que se ofreció un espacio técnico de intercambio de experiencias en educación médica.

12. El plan de trabajo conjunto propuesto para el próximo cuatrienio re-direcciona los programas y las líneas estratégicas de acción en concordancia con las realidades sociales y económicas actuales. Se incluyen alianzas con instituciones con las cuales se comparten valores e intereses, fomentando la acreditación institucional.

13. Las líneas de colaboración FEPAFEM/OPS para los próximos cuatro años incluirán, entre otras:

- a) una promesa renovada para las Américas;
- b) estudiar mecanismos de acreditación de escuelas de medicina para la mejora de la calidad de la educación médica en nuestra Región, considerando la realidad institucional de cada país;

- c) Conferencia Panamericana de Educación Médica (COPAEM 2016) para la difusión de información actualizada sobre temas relevantes en educación médica, así como el establecimiento de relaciones estratégicas con instituciones afines.

Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (FEPPEN)

14. La Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (FEPPEN) fue fundada en 1970, con su sede actual rotativa localizada en La Habana, Cuba. Los propósitos principales de la FEPPEN son: *a)* promover el desarrollo científico, político, económico y social de la profesión y de las y los trabajadores de enfermería en la Región; *b)* definir directrices, objetivos y metas que favorezcan el trabajo solidario y cooperativo de las organizaciones afiliadas, y *c)* defender el derecho a la salud y la seguridad social en los países de la Región.

15. Durante los últimos cuatro años, en apoyo al plan de trabajo colaborativo con la OPS, la FEPPEN llevó a cabo las siguientes actividades: *a)* participación en un estudio internacional sobre migración de enfermeras; *b)* revisión del estudio regional de regulación en enfermería; *c)* análisis y recomendaciones para la equiparación de títulos de enfermería; *d)* iniciativa de difusión; *e)* análisis e implementación del convenio 149 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT); *f)* iniciativa de definición de las nuevas directrices estratégicas de enfermería y partería; *g)* acceso universal a la salud y cobertura universal de salud: reunión cumbre sobre enfermería avanzada; *h)* formación de facilitadores “Capacitación ayudando a respirar a los bebés”; *i)* prevención y abordaje de la enfermedad por virus del Ébola; *j)* participación en el *Third Global Forum on Human Resources for Health* en Recife (Brasil); *k)* colaboración en la organización del evento *Strengthening the role of human resources in nursing and midwifery in achieving universal health coverage: challenges and possibilities* en Recife (Brasil); *l)* Reunión Técnica sobre Intervenciones en Materia de Salud Neonatal, y *m)* Simposio Panamericano de Enfermería de la Alianza Neonatal.

16. Durante los próximos cuatro años, la OPS y la FEPPEN llevarán a cabo las siguientes actividades: *a)* promover la contribución de enfermería para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud; *b)* promover la transformación de la educación en enfermería a nivel de pregrado y posgrado; *c)* promover la información y evidencia en apoyo de los sistemas de salud, y *d)* promover la formación, disponibilidad y distribución necesaria de los recursos humanos de enfermería.

Federación Latinoamericana de Hospitales (FLH)

17. La Federación Latinoamericana de Hospitales (FLH) basada en Buenos Aires, (Argentina) y en operaciones desde 1976, agrupa a las asociaciones nacionales de hospitales de América Latina y el Caribe propugnando su establecimiento en los países que carezcan de ellas, procurando su fortalecimiento por los medios posibles, a fin de que cumplan eficientemente la misión que corresponde. Esta organización trabaja a través de esfuerzos de colaboración y asesoramiento con los organismos oficiales, así como los de gestión privada, con la finalidad de colaborar en el mejoramiento de los sistemas de

atención médica. Así mismo, colabora con la seguridad social, la integración de los subsectores (en redes) para el mejoramiento de la atención integral del cuidado de la salud y propiciar la divulgación de conocimientos en administración de programas de salud.

18. La organización también trabaja para fomentar la formación y capacitación del personal relacionado laboralmente con los hospitales y el cuidado de la salud, cooperando con los esfuerzos que en igual sentido hagan las asociaciones nacionales. Entre otras áreas de trabajo, también trabaja en la promoción de investigaciones orientadas hacia un mejor conocimiento y solución de problemas médicos y de administración hospitalaria y el fomento de la cooperación entre distintos grupos profesionales y de administración relacionando instituciones de salud para el progreso de éstas.

19. El trabajo realizado por la federación durante los últimos cuatro años como parte del plan de trabajo colaborativo incluyó, entre otras, las siguientes actividades: *a)* dentro del contexto de las Redes Integradas de Servicios de Salud y en colaboración con la OPS, la participación en el Congreso de la Cámara Argentina de Empresas de Salud (CAES) del 2012 al 2015, y *b)* la participación en la Reunión Internacional de Expertos de la OPS, Avanzando hacia la Ampliación del Acceso Equitativo de Servicios de Salud que se llevó a cabo en Washington, D.C., en julio del 2015.

20. Durante los próximos cuatro años, la OPS y la FLH llevarán a cabo las siguientes actividades: *a)* estrategia de acceso universal a la salud y cobertura universal de salud, *b)* difusión de conocimientos para la mejora continua de los sistemas sanitarios, difusión de recomendaciones, *c)* novedades, y debates en la mejora continua de los sistemas sanitarios de la Región, *d)* debates compartidos entre instituciones estatales y de gestión privada sobre los temas de salud, desarrollo sostenible y equidad, y *e)* capacitación a equipos de salud en temas de gestión.

Healthy Caribbean Coalition (HCC)/Coalición Caribe Saludable (HCC)

21. La Coalición Caribe Saludable (HCC) contribuye y participa en todos los aspectos de promoción de la causa como herramienta para generar un cambio positivo con respecto a las enfermedades no transmisibles (ENT), mediante la movilización de los habitantes del Caribe y la creación de un movimiento masivo en respuesta a dichas enfermedades. La HCC trabaja en la formulación de métodos eficaces de comunicación para los miembros de la Coalición y las personas de la Región y entre ellos; fortalece las capacidades de las ONG de salud y la sociedad civil en la Región; contribuye con las campañas y los programas de educación pública sobre las ENT; y fomenta apoya la reducción de los factores de riesgo de las ENT a través de: *a)* la promoción del control del tabaco y la ejecución del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT); *b)* el fomento de una mayor actividad física y una mejor alimentación, incluida la reducción de la sal y el azúcar, la eliminación de grasas trans y el consumo responsable de alcohol; *c)* el apoyo a iniciativas, planes y programas a nivel de los países y las organizaciones y *d)* el fomento y respaldo de una mejor detección y gestión de las enfermedades crónicas.

22. El plan estratégico de la HCC para el período 2012-2016 apoya el Plan Estratégico de la OPS y el *Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles* en la Región de las Américas, y hace hincapié en cuatro áreas estratégicas prioritarias: defensa de la causa, aumento de la comunicación, fortalecimiento de capacidades, y promoción de la *salud móvil* y la *cibersalud*. Los objetivos estratégicos son:

- a) contribuir y participar en todos los aspectos de la defensa de la causa como herramienta para generar un cambio positivo con respecto a las ENT, mediante la movilización de los habitantes del Caribe y la creación de un movimiento masivo en respuesta a dichas enfermedades;
- b) elaborar métodos eficaces de comunicación para y entre los miembros de la Coalición y los habitantes del Caribe;
- c) fortalecer las capacidades de las ONG de salud y la sociedad civil en la Región;
- d) promover la *cibersalud* y la *salud móvil* para contribuir a las campañas y los programas de educación pública sobre las ENT. Estas cuatro áreas estratégicas prioritarias reflejan que la HCC es una alianza regional cuyo propósito expreso es agregar valor a la sociedad civil del Caribe y empoderar a las personas específicamente en respuesta a las ENT. Igualmente, refleja el mandato de la HCC de alentar y fomentar la ejecución de proyectos y programas sobre las ENT en los países, bajo la conducción y el liderazgo de organizaciones de la sociedad civil de la región.

23. Para los próximos cuatro años, la HCC y la OPS han convenido en trabajar colaborativamente en apoyo a tres de las cuatro líneas estratégicas de acción del plan de acción de la OPS para la prevención y el control de las ENT en la Región de las Américas en el período 2013-2019, a saber: *a)* políticas y alianzas multisectoriales para la prevención y el control de las ENT; *b)* factores de riesgo de las ENT y factores de protección frente a ellas, y *c)* respuesta de sistemas de salud a las ENT y sus factores de riesgo.

Colegio Interamericano de Radiología (CIR)

24. Las principales actividades del Colegio Interamericano de Radiología (CIR) se centran en las siguientes líneas de acción: *a)* educación; *b)* publicaciones científicas, *c)* comunicaciones; *d)* acreditación y certificación de radiólogos iberoamericanos, y *e)* promoción del uso seguro de las radiaciones ionizantes en medicina para los pacientes, los trabajadores y el público, acorde a las normativas nacionales y los Estándares Internacionales. Cada asociación o sociedad nacional de radiología de los 24 países iberoamericanos que pertenecen al CIR están representadas por un delegado que tiene derecho a voz y voto en las asambleas de los socios, tanto ordinarias como extraordinarias.

25. Durante los últimos cuatro años y de acuerdo con el plan de trabajo colaborativo CIR/OPS, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- a) *Calidad de Tecnologías Sanitarias y Control del Cáncer*: establecer normas y procesos de garantía de la calidad de las mamografías pertinentes y acordados para América Latina y el Caribe.
- b) *Celebración del “World Radiology Day” el 8 de noviembre del 2013*: fue una oportunidad para mejorar el posicionamiento de la radiología en las agendas de salud pública y mejorar el conocimiento de las autoridades de salud del papel de la radiología, para abordar temas prioritarios de salud pública en la Región; y, un evento colateral en la 68.^a Asamblea Mundial de la Salud del 2015 en el que se analizó la importancia, a nivel mundial, de la seguridad en el diagnóstico por imágenes en pediatría y las acciones necesarias para maximizar sus beneficios y minimizar los riesgos asociados.

26. Durante los próximos cuatro años, entre otras acciones, la CIR y la OPS proponen trabajar en las siguientes líneas de colaboración y actividades:

- a) mejorar la calidad de las tecnologías sanitarias y control del cáncer a través de la publicación de estándares de calidad para los servicios de mamografías. La finalidad de esta actividad es establecer normas y procesos de garantía de calidad de mamografía pertinentes y acordados para América Latina y el Caribe, e implementarlas en varios países;
- b) implementación de estándares internacionales (BSS por su sigla en inglés) a través de la promoción del uso seguro de las radiaciones ionizantes en medicina para los pacientes, los trabajadores y el público, de manera acorde a los BSS;
- c) mejora de la calidad del diagnóstico por imagen en la Región a través de cursos virtuales y presenciales relacionados a la práctica radiológica.

Red de Salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe (RSMLAC)

27. La Red de Salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe (RSMLAC) es una organización que busca fortalecer a las organizaciones de la sociedad civil participantes activas de la RSMLAC para avanzar en la promoción y defensa de la igualdad de género, la salud y la gobernabilidad democrática en América Latina y el Caribe.

28. El trabajo realizado por la RSMLAC es parte del plan de trabajo colaborativo con la OPS que incluyó durante los cuatro últimos años, entre otras acciones, lo siguiente: a) capacitación de líderes del movimiento y otros actores de la sociedad civil para la elaboración de un plan de acción para promover políticas públicas con equidad de género; b) formación política: Universidad Itinerante en Honduras, que fortalece la participación y capacidades de las mujeres en procesos de deliberación regional; c) participación en eventos regionales de alto nivel como la reunión “Una promesa

renovada para las Américas, para reducir la mortalidad materna y perinatal”, donde se hizo una declaración desde la perspectiva de la sociedad civil; *d*) generación, análisis y uso de estadísticas e información basada en género, equidad y salud, a través del folleto estadístico de la OPS; *e*) coordinación con la OPS y participación en el panel “Las tecnologías de la información y la comunicación - una herramienta para la equidad y la igualdad de las mujeres”, en la Conferencia Regional de la Mujer; *f*) desarrollo de una estrategia de comunicación regional incorporando las nuevas tecnologías, donde se circularon varias noticias e información en salud de la OPS, y *g*) participación en la 5.^a Reunión del Grupo Técnico Asesor sobre Igualdad de Género en Salud (GEH/TAG), así como la realización de un panel sobre salud y género en el Encuentro Internacional de la Mujer y Salud en la República Dominicana.

29. Durante los próximos cuatro años la RSMLAC utilizará como marco de trabajo, las siguientes líneas de colaboración dentro del contexto de los acuerdos con la OPS, de manera alineada con la Categoría 3 del *Plan Estratégico de la OPS 2014-2019*., Determinantes de la salud y promoción de la salud a lo largo de todo el ciclo de vida, particularmente en las áreas programáticas: 3.1. Salud de la mujer, la madre, el recién nacido, el niño y el adulto, y salud sexual y reproductiva, 3.3. Género, equidad, derechos humanos y etnicidad, y 3.4. Determinantes sociales de la Salud. Dentro de estas áreas programáticas, se han llevado a cabo las siguientes actividades: *a*) desarrollo de capacidades en mujeres y jóvenes en salud sexual y reproductiva desde una perspectiva de género y de derechos humanos; *b*) documentación de información mediante el seguimiento y monitoreo de los indicadores de género en salud; *c*) participación en estudios y acciones que se promocionen para develar y analizar las desigualdades de género en la Región, y *d*) apoyo al desarrollo de la Agenda Política de las mujeres en los debates mundiales y regionales.

Sociedad Interamericana de Cardiología (SIAC)

30. La Sociedad Interamericana de Cardiología (SIAC) agrupa a las sociedades de cardiología de todos los países de las Américas para el progreso de la cardiología y para promover la investigación, la docencia y la asociación de médicos, cirujanos e investigadores especializados en este campo. Su objetivo principal es promover la salud cardiovascular óptima en la población de la Región mediante la educación y el desarrollo profesional continuo de la membresía.

31. Conforme al plan de trabajo del último cuatrienio, entre otras actividades, la SIAC ha venido participado activamente, desde varios entornos, en la agenda de la OPS para reducir la mortalidad y morbilidad ocasionada por las enfermedades no transmisibles (ENT):

- a) Participación en la conferencia de la Red CARMEN 2012, *Transforming NCD Declarations to Actions* (mayo del 2012), y el *Pan American Forum for Action on Noncommunicable Diseases*, cuyo mayor logro fue posicionar a la SIAC como el interlocutor de la “academia” en temas cardiológicos ante la OPS.

- b) Impartir dos talleres sobre los temas “Identificación de un conjunto básico de medicamentos para tratar la hipertensión” y “Elementos clave en la atención para el tratamiento médico de la hipertensión” con el objetivo de desarrollar un marco para simplificar los protocolos de terapia de drogas, el aumento de la disponibilidad de medicamentos, y para mejorar la prestación de servicios para tratar la hipertensión en América Latina y el Caribe.
- c) Durante el XXIV Congreso Interamericano de Cardiología, se llevó a cabo el taller Cómo Acelerar la Aplicación de la Gestión del Riesgo Cardiovascular en los Servicios de Salud, con Énfasis en la Terapia Farmacológica Combinada en Personas con Alto Riesgo.
- d) Participación en congresos científicos y talleres con sus sociedades miembro y con otras organizaciones internacionales impartiendo conferencias sobre prevención secundaria y cómo lograr el objetivo de 25 x 25.

32. Las relaciones de la OPS con la SIAC se han fortalecido de manera considerable durante los pasados cuatro años. Las principales líneas de colaboración para el próximo cuatrienio seguirán enfocando la prevención y el control de las enfermedades cardiovasculares y este foco será expresado de la siguiente manera:

- a) continuación del proceso de consulta de la OPS sobre prevención secundaria de enfermedades cardiovasculares, que una de las hojas de ruta de la Federación Mundial del Corazón (WHF, por sus siglas en inglés) hacia la meta del 25 x 25, la cual incluye la realización de una encuesta sobre los factores de riesgo cardiovascular cada cinco años; guías específicas sobre prevención secundaria; y, desarrollo de un curso en línea de prevención cardiovascular;
- b) continuar promoviendo la agenda de prioridades para la salud cardiovascular, en el marco de la meta del 25 x 25, en todos los escenarios técnicos posibles, tal como lo ha hecho la SIAC durante los últimos cuatro años;
- c) trabajar de manera conjunta para seguir expandiendo el curso en línea de manejo de la hipertensión en países que han tenido una baja penetración y ello en el marco de dar una mayor prioridad al control de la hipertensión arterial. Esta es una de las hojas de ruta de la WHF hacia la meta del 25 x 25;
- d) trabajar para expandir el enfoque de la evaluación y el manejo del riesgo cardiovascular y la utilización de la calculadora de riesgo.

Informe sobre el progreso realizado

33. A la fecha límite del 31 de diciembre del 2015, una ONG había solicitado entablar relaciones oficiales con la OPS y presentado la documentación necesaria. Además, está programado el examen de ocho ONG. Cada una de ellas ha presentado un informe sobre los resultados logrados durante el período en evaluación, así como un proyecto de plan de trabajo para la colaboración en los cuatro próximos años, según se establece en el párrafo 5.1 de los principios.

34. En la resolución CE144.R3 (2009) se solicita a la Directora que “presente un informe anual de la interrelación entre la OPS y las organizaciones no gubernamentales que mantienen relaciones oficiales a fin de que se pueda evaluar el aporte de dicha colaboración a los objetivos estratégicos definidos por la Organización en el marco del Plan Estratégico 2008-2012”. En el anexo se brinda un informe de avance sobre el estado de las relaciones actuales entre la OPS y aquellas ONG que no están siendo examinadas en este momento.

Propuesta

35. Se suministrará información complementaria al Subcomité en un documento de referencia conciso, el cual se tratará en una sesión a puerta cerrada. En el documento se incluirá la siguiente información:

- a) información básica sobre cada ONG para la aceptación o renovación de la colaboración;
- b) un informe sobre la colaboración en los cuatro últimos años con cada ONG con la cual se deban renovar las relaciones oficiales;
- c) un programa de trabajo cuatrienal para cada ONG.

Intervención del Subcomité de Programa, Presupuesto y Administración

36. Se solicita al Subcomité que examine la documentación proporcionada y proporcione a la Oficina Sanitaria Panamericana las instrucciones que considere pertinentes.

Anexo

Anexo

**INFORME DE PROGRESO SOBRE LA SITUACIÓN DE LA COLABORACIÓN
ENTRE LA OPS Y LAS ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES CON
LAS QUE MANTIENE RELACIONES OFICIALES**

Colegio Estadounidense de Ejecutivos de Atención de Salud (ACHE)

1. El Colegio Estadounidense de Ejecutivos de Atención de Salud (ACHE) es una ONG que procura impulsar a sus miembros y fomentar la excelencia en la gestión de la atención de salud. Entre muchas otras actividades que realiza con la OPS, ACHE celebró la Reunión del Consorcio Mundial para la Profesionalización de la Gestión de la Atención de Salud, que tuvo lugar en la sede de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en Washington, D.C., del 26 al 28 de enero del 2015. El grupo también trabajó en la manera de obtener fondos para brindar apoyo al documento en el futuro y generar herramientas y recursos. Varios representantes del consorcio se encontraron en ocasión de la reunión del Congreso del Colegio Estadounidense de Ejecutivos de Atención de Salud sobre gestión de la atención de salud que se realizó el 17 de marzo del 2015 en Chicago (Illinois). Un segundo subgrupo celebró un seminario por internet para planificar una presentación sobre la guía ante el Congreso Mundial de Hospitales de la Federación Internacional de Hospitales (IHF), efectuado en octubre del 2015. Los ponentes fueron el Director de Operaciones del Hospital Tallaght de Dublín, quien es también el Vicepresidente del Instituto de Gestión Sanitaria de Irlanda; el Asesor Regional sobre Hospitales y Redes Integradas de Servicios de Salud de la OPS y el Presidente y Gerente General de la Asociación Canadiense de Líderes en Salud.

2. Durante el 39.º Congreso Mundial de Hospitales de la IHF, celebrado a principios de octubre del 2015, el Asesor Regional sobre Hospitales y Redes Integradas de Servicios de Salud de la OPS presentó la guía y el llamamiento a la acción durante la sesión de apertura. La sesión sobre las competencias de liderazgo en la atención de salud desde una perspectiva mundial fue presentada por el Director de Operaciones del Hospital Tallaght, el Asesor Regional sobre Hospitales y Redes Integradas de Servicios de Salud de la OPS, y el Presidente y Gerente General de la Asociación Canadiense de Líderes en Salud. Los objetivos de aprendizaje de la presentación eran: *a)* cómo usar la guía mundial de competencias; *b)* cómo las organizaciones pueden usar la guía para orientar los planes de desarrollo para mejorar la prestación de servicios y atención al paciente; y *c)* presentar un “llamamiento a la acción” que los líderes y la profesión de atención de salud puedan adoptar. La reunión final del consorcio en el 2015 estaba programada como teleconferencia para el 18 de diciembre del 2015.

Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS)

3. La Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS) organizó el Congreso Interamericano de Residuos Sólidos que tuvo lugar del 20 al 23 de mayo del 2015 en San Salvador (El Salvador). La OPS participó en el Congreso y

organizó una conferencia magistral y una mesa de trabajo sobre el manejo de residuos hospitalarios en emergencias ilustradas con la epidemia del virus del Ébola en Sierra Leona (Liberia) y Guinea; y, el manejo de Casos en el Hospital de la Universidad Emory en los Estados Unidos. Se destacó la importancia de los conocimientos especializados; la importancia de un diagnóstico regional; el hecho de que el manejo es específico a cada tamaño y especialidad de los establecimientos de salud y su contexto; el imperativo de la preparación, la capacitación del personal y las capacidades institucionales, y la consideración debida a los múltiples actores involucrados, tanto internos como externos, en los establecimientos de salud.

4. Como resultado de esta conferencia, la División de Residuos Sólidos de la AIDIS (DIRSA) continúa su colaboración con la OPS en este importante tema de la gestión de residuos hospitalarios, que incluye ahora epidemias y emergencias, reconociendo que este trabajo se da en el contexto mayor del manejo del agua y el saneamiento y la higiene en centros de salud. Con esta finalidad se ha designado a siete especialistas de la DIRSA de siete países de la Región que articularán la colaboración con la OPS en el marco del Plan de Trabajo 2013-2016 vigente. Así mismo, se ha iniciado discusiones con el equipo técnico regional de agua y saneamiento de la OPS para colaborar en el desarrollo de un protocolo y modelo de evaluación del agua, el saneamiento y las prácticas de higiene en establecimientos de atención de salud; en el desarrollo de lineamientos para la vigilancia y el control de aspectos seleccionados de salud ambiental; y, bioseguridad en establecimientos de salud. Asimismo, se viene organizando un evento de aprendizaje en la materia con la participación de la OPS, el cual se llevará a cabo en agosto del 2016 en el contexto del emblemático Congreso Interamericano bienal de la Asociación. También en el contexto del Congreso, la AIDIS viene organizando un seminario pre-congreso OPS/OMS y un panel sobre planes de seguridad del agua y saneamiento.

Asociación Estadounidense de Salud Pública (APHA)

5. Durante el año civil 2015, la Asociación Estadounidense de Salud Pública (APHA) colaboró con la OPS en varias actividades y proyectos. Las dos organizaciones siguieron celebrando sus reuniones conjuntas de coordinación cada trimestre bajo la conducción de la Directora Adjunta de la OPS y el Director Ejecutivo de la APHA. La APHA se siente particularmente honrada de que la Directora Adjunta de la OPS aceptara el nombramiento como Vicepresidente Honoraria de la APHA para América Latina y el Caribe para el 2015-2016. Ambas organizaciones han seguido colaborando para difundir información y facilitar la participación en sus respectivos eventos anuales, entre ellos la Semana Nacional de Salud Pública, el Día Mundial de la Salud y la Semana del Bienestar. La APHA participó en las reuniones anuales de los Cuerpos Directivos de la OPS (Comité Ejecutivo y Consejo Directivo). Además, en el contexto de una cooperación de larga data para elaborar la versión en español del manual *El control de las enfermedades transmisibles*, la OPS y la APHA concluyeron recientemente un convenio mutuamente beneficioso para la vigésima edición. El suplemento que producen de manera conjunta en dos idiomas el American Journal of Public Health (AJPH) y la Revista Panamericana de Salud Pública (RPSP) sigue teniendo éxito en cuanto a su visibilidad y repercusión.

6. Tanto la OPS como la APHA han apoyado la creación de la Alianza de Asociaciones de Salud Pública de las Américas (AASPA). La primera reunión de la AASPA se celebró conjuntamente con la segunda conferencia de *Cuba Salud* en La Habana. En la 143.^a Reunión Anual de la APHA, realizada recientemente en Chicago, la OPS organizó dos sesiones científicas sobre el desafío que enfrentan los sistemas de salud con respecto a las enfermedades no transmisibles y la salud mental, además de una sesión en la que se trataron las sinergias entre los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y la salud en todas las políticas en la Región de las Américas. La Directora Adjunta de la OPS fue invitada a hablar en otras dos sesiones coorganizadas por la APHA, una sobre la AASPA y la otra sobre el papel de las mujeres líderes en la salud mundial. La OPS proyectó dos películas que fueron aceptadas como parte del Festival Mundial de Cine sobre Salud Pública de la APHA, que también se celebró durante la conferencia. En estas películas se destacó la importancia de la inocuidad de los alimentos a lo largo de todo el proceso, desde la producción hasta el consumo, y la puesta en práctica de iniciativas regionales de salud pública para mejorar la accesibilidad de los servicios en una zona rural del Paraguay.

Asociación Americana de Habla, Lenguaje y Audición (ASHA)

7. La Asociación Americana de Habla, Lenguaje y Audición (ASHA) está colaborando con el programa de discapacidad y rehabilitación de la OPS para prestar cooperación técnica y fortalecer las capacidades de las organizaciones e instituciones en determinados países que trabajan en la rehabilitación de trastornos de la comunicación.

8. En Centroamérica, la ASHA brindó apoyo técnico a la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) para la formulación de un programa de preparación profesional en fonoaudiología. La UNAH ha obtenido la aprobación de las autoridades universitarias para elaborar un programa de fonoaudiología. Los miembros del comité *ad hoc* de la ASHA fueron fundamentales para facilitar la evaluación y el desarrollo del programa de estudios, incluido el contenido de capacitación de vanguardia, para permitir una debida prestación de servicios por parte de médicos clínicos capacitados. Miembros del comité *ad hoc* participaron en la capacitación del nuevo profesorado para tratar la unificación de terminología, criterios y enfoques para el ejercicio de la nueva carrera. En El Salvador, la ASHA facilitó apoyo técnico al Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral (ISRI) para fortalecer los recursos humanos que trabajan en la rehabilitación de trastornos de la comunicación. Actualmente, los miembros del comité *ad hoc* de la ASHA asisten al ISRI en la elaboración de un plan de capacitación basado en las necesidades de los profesionales que prestaban servicios a niños y adultos con hipoacusia. En esta asistencia se abordan cuatro áreas principales: preparación de profesionales para intervenciones centradas en la familia; desarrollo de la capacidad para obtener amplificación para los lactantes recién diagnosticados con hipoacusia; desarrollo de servicios de evaluación y gestión de problemas vestibulares; y formulación de un programa de capacitación en ciencias de la comunicación. Se ha elaborado un paquete integral de recursos educativos en español que se envió al ISRI como herramienta sostenible para capacitar a sus profesionales en rehabilitación de la comunicación.

9. En América del Sur, la ASHA suministró apoyo técnico al Ministerio de Salud de Guyana para fortalecer su plan estratégico nacional para la detección temprana e intervención en trastornos de la comunicación. Los miembros del comité *ad hoc* de la ASHA están brindando asistencia técnica al Ministerio de Salud de Guyana y a la Universidad de Guyana; su labor consistió en examinar y actualizar el programa de estudios de los asistentes médicos de rehabilitación y elaborar un programa de estudios sobre terapia del lenguaje y audiología. La Universidad de Guyana aprobó la propuesta en abril del 2015. El comité *ad hoc* ayuda en el reclutamiento de profesorado voluntario y en los procedimientos para evaluar a los estudiantes durante la práctica clínica.

10. En el 2016, la colaboración de la ASHA y la OPS ampliará su programa de trabajo a otros tres países: Cuba, Ecuador y el Paraguay.

Sociedad Estadounidense de Microbiología (ASM)

11. La Sociedad Estadounidense de Microbiología (ASM) procura fortalecer el desarrollo profesional y la capacidad de los laboratorios de microbiología en América Latina y el Caribe. En el 2015, ASM elaboró los siguientes programas para ayudar a facilitar la ejecución del plan de trabajo ASM-OPS 2014-2016:

- a) Ampliación del programa de oradores virtuales de la ASM, con cinco nuevas conferencias virtuales en el 2015. Mediante este programa, la ASM y la OPS pueden conectar a las universidades y sociedades científicas de los Estados Miembros de la OPS con expertos de renombre de la Academia Estadounidense de Microbiología.
- b) Ejecución del taller de redacción y publicación de documentos científicos en El Salvador, Guyana, Jamaica, México, el Paraguay y el Uruguay. Los materiales de esta versión actualizada del taller han sido traducidos al español por el embajador de la ASM ante El Salvador.
- c) Establecimiento de capítulos estudiantiles de la ASM en Brasil, Canadá y Paraguay, a fin de fomentar la participación de la próxima generación de científicos. Los capítulos estudiantiles de la ASM organizaron una amplia gama de actividades, incluidas sesiones de evaluación de exámenes, talleres sobre la comunicación de científica, presentaciones sobre microbiología a estudiantes de escuela secundaria y la elaboración de un *blog* sobre una variedad de temas científicos.
- d) La revista *Cultures* de la ASM filmó y produjo un video digital sobre una iniciativa de seguridad alimentaria en colaboración con la Universidad Nacional de Colombia y la Universidad de Lausanne. El video se propone ayudar a los interesados directos a controlar la naturaleza simbiótica de los hongos micorrízicos arbusculares para aumentar la producción mundial de yuca.
- e) Ampliación de la red de embajadores de la ASM para facilitar las actividades en cada país, con nuevos nombramientos en Brasil, Panamá, Saint Kitts y Nevis y Uruguay.

Consumers International - Oficina Regional para América Latina (CI-ROLAC)

12. En el 2015, Consumers International (CI) continuó su campaña en pro de una convención mundial para proteger y promover una alimentación saludable, que empezó en el 2014, mediante su participación en una actividad paralela organizada por los países BRICS¹ en ocasión de la Asamblea Mundial de la Salud de la OMS. CI también estuvo presente durante el 54.^a Consejo Directivo de la OPS². En consonancia con el plan de trabajo de CI para la OMS, se organizó una actividad paralela durante su reciente congreso mundial, celebrado en Brasilia, en el que se mostró la importancia de la inocuidad de los alimentos y las actividades de las organizaciones miembros de CI relacionadas con el Día Mundial de la Salud, con el tema de la inocuidad de los alimentos para este año. Como parte de las actividades en curso y la participación en el grupo técnico asesor sobre reducción de la sal, CI brindó apoyo a la comunicación en español antes de la Semana Mundial de la Concientización sobre la Sal 2015 y durante ella, a través del sitio web y la cuenta twitter de Acción Latinoamericana de Sal y Salud (ALASS), así como durante un seminario por internet.

13. Se invitó a las organizaciones miembros de CI a participar en las actividades de la Semana Mundial de la Concientización sobre la Sal.³ CI participó activamente en una reunión final de evaluación de la fase 2 de la reunión del grupo técnico asesor (Washington) y en la cuarta reunión del Consorcio SaltSmart (Antigua), ambas celebradas en septiembre. CI continuó recopilando información acerca de las actividades legislativas en América Latina relacionadas con la reducción de la sal, así como sobre iniciativas para la reducción de las enfermedades no transmisibles (ENT), para uso interno y para compartir con sus organizaciones miembros de la Región. En el 2016, CI-ROLAC se propone continuar apoyando a la OPS y compartiendo sus materiales y su labor sobre la reducción de la sal alimentaria durante la Semana Mundial de la Concientización sobre la Sal y en otros eventos pertinentes, con la traducción al español y el portugués de las comunicaciones relacionadas con la Semana Mundial, así como de los afiches de la Acción Mundial sobre Sal y Salud, la actualización del sitio web de ALASS y propuestas de proyectos sobre la inocuidad de los alimentos (conjuntamente con la FAO) y el etiquetado de alimentos combinado con la reducción de la sal.

Confederación Latinoamericana de Bioquímica Clínica (COLABIOCLI)

14. Durante los últimos tres años, entre otras actividades, se completó la tercera edición del Curso Gestión de la Calidad y Buenas Prácticas de Laboratorio; se organizó el cuarto Curso de Gestión de la Calidad y Buenas Prácticas de Laboratorio y también se organizó la plataforma informática para dicho curso. Se realizó la revisión de la Guía

¹ Brasil, Rusia, India, China y Sudáfrica.

² CI estuvo representada por el director de El Poder del Consumidor (una organización de consumidores de México miembro de CI).

³ CI celebra el Día Mundial de los Derechos del Consumidor el 15 de marzo de cada año, que coincide casi siempre con la Semana Mundial de la Concientización sobre la Sal.

para la Elaboración de Manuales de Acreditación de Laboratorios Clínicos para América Latina, se elaboró el documento Lista de Verificación del Sistema de Calidad del Laboratorio Clínico, basada en los requisitos de la norma ISO 15189-2012. Así mismo, se realizó la revisión y edición de la *Guía Latinoamericana para la Implementación de Código de Ética en los Laboratorios de Salud* y la actualización de las herramientas para la implementación de sistemas de gestión de la calidad. Mediante las gestiones de intermediación realizadas por la COLABIOCLI, el 25 de septiembre del 2015, en Quito (Ecuador) se firmó un convenio de cooperación entre el Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública (INSPI) del Ecuador y la Fundación Bioquímica Argentina, con el objeto de colaborar con la implementación de un Programa de Evaluación Externa de la Calidad, con alcance a los laboratorios de los hospitales públicos del Ecuador.

15. Del 24 al 26 de septiembre del 2015 se desarrolló el XXII Congreso Latinoamericano de Bioquímica Clínica y Ciencias de Laboratorio COLABIOCLI 2015, realizado en la ciudad de Quito. Participaron profesionales provenientes de los 22 países confederados a la COLABIOCLI, con el apoyo científico de 70 expositores extranjeros y 30 profesionales prestigiosos del Ecuador. Durante el Congreso de la COLABIOCLI 2015 se desarrolló el V Foro de Universidades con la participación de representantes de universidades de América Latina y el Caribe. El temario incluyó contenidos curriculares, acreditación de carreras, movilidad académica y fortalecimiento de la Red Latinoamericana de Facultades Formadoras de Bioquímicos o títulos equivalentes. El Comité Ejecutivo de la COLABIOCLI realizó su Asamblea General el día 25 de septiembre, presentando su informe de actividades durante el período 2013-2015; también se realizaron las elecciones cuya Presidencia recayó sobre la delegación del Uruguay.

Centro del Instituto de Recursos Mundiales para el Transporte Sustentable (EMBARQ)

16. Las actividades principales que el Instituto de Recursos Mundiales (EMBARQ) y la OPS han emprendido entre enero y diciembre se han realizado en las siguientes categorías:

- a) *Ciudades más seguras desde el diseño.* Se publicó una guía mundial de referencia para ayudar a las ciudades a salvar vidas evitando las muertes por accidentes de tránsito mediante un mejor diseño de las calles y un desarrollo urbano inteligente.
- b) *Repercusión de la reducción de los límites de velocidad en zonas urbanas.* Se publicó una guía sobre la importancia de la gestión de la velocidad en las zonas urbanas.
- c) *Efecto de la implantación de un sistema de transporte rápido en autobús sobre la actividad física.* Se elaboró una metodología para medir la repercusión de la implantación de un sistema de transporte rápido en autobús sobre la actividad física de los residentes del área de captación de la ciudad de México.

- d) *Auditorías e inspecciones de la seguridad vial.* Se llevaron a cabo auditorías e inspecciones en Brasil, Colombia, India, Indonesia, México, Tailandia, Turquía y Viet Nam, entre otros. Se elaboraron informes para describir los resultados y recomendar cambios al diseño de las calles.
- e) *Talleres.* Se han efectuado numerosos talleres de diferentes tamaños y sobre distintos temas. El objetivo principal de estos talleres es el fortalecimiento de las capacidades de las contrapartes locales.

Federación Latinoamericana de la Industria Farmacéutica (FIFARMA)

17. Entre otras actividades, la Federación Latinoamericana de la Industria Farmacéutica (FIFARMA) informó sobre las siguientes actividades correspondientes al plan de acción entre la FIFARMA y la OPS entre enero y diciembre del 2015: Participación en la Reunión del Consejo Directivo de la Red Panamericana para la Armonización de la Reglamentación Farmacéutica (Red PARF), realizada durante los días 26 y 27 de mayo del 2015 en Washington, D.C. La FIFARMA también participó en el Grupo de Trabajo Ad Hoc conformado dentro del Consejo Directivo de la Red PARF para la nueva gobernanza de la Red. Se trabajó sobre el documento definitivo de los nuevos estatutos para la gobernanza de la Red. Los miembros fueron Brasil, Colombia, Estados Unidos de América, Guatemala y México, además de un representante de la ALIFAR, otro de la FIFARMA y del Secretariado de la Red PARF. El borrador del documento fue presentado y aprobado en mayo en ocasión de la Reunión del Consejo Directivo de Red. Así mismo, los funcionarios de la FIFARMA trabajaron durante el año 2015 en los siguientes grupos de trabajo de la Red PARF: Productos biotecnológicos, buenas prácticas clínicas, farmacovigilancia, vacunas, y buenas prácticas de laboratorio. La FIFARMA actualizó la base de participaciones de cada uno de los grupos, aportando técnicos de primer nivel para cada grupo.

18. La FIFARMA también participó en la 156.^a sesión del Comité Ejecutivo de la OPS que se llevó a cabo en Washington, D.C., del 22 al 26 de junio del 2015 y en el 54.^o Consejo Directivo de la OPS que tuvo lugar en la misma ciudad del 28 de septiembre al 2 de octubre del 2015, así como también en el Taller Regulatorio Regional sobre la Liberación de Lotes de Vacunas, que tuvo lugar en Santiago, (Chile), del 27 al 29 de octubre del 2015 y que también fue organizado por la OPS.

Alianza para el Convenio Marco sobre el Control del Tabaco (FCA)

19. La Alianza para el Convenio Marco sobre el Control del Tabaco (FCA) ha participado en una larga lista de actividades conjuntas, como: *a)* distribución de materiales, contactos personales con interesados directos y promoción de las recomendaciones en apoyo al Grupo de Trabajo sobre Medidas Sostenibles del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT); *b)* apoyo a la 1a reunión del Grupo de expertos para la revisión de los instrumentos de notificación del CMCT; *c)* apoyo y participación en el taller centroamericano para promover el *Protocolo sobre el comercio*

ilícito de productos de tabaco; d) coordinación con la OPS y otros asociados para definir acciones y estrategias en Chile (enmienda de la legislación sobre el control del tabaco) y Perú (apoyo a un proyecto de ley para la total prohibición de la publicidad sobre el tabaco), entre otros; *e)* apoyo y colaboración para la Reunión de Cooperación Sur-Sur y Triangular en Montevideo, Uruguay. La FCA también ha apoyado a Panamá en el uso de la herramienta del Instituto de Normas Comerciales (TSI) para medir partículas, y ha colaborado con las ONG uruguayas para formular un proyecto para aplicar el protocolo.

20. La FCA ha trabajado para integrar el control del tabaco a la agenda de las ENT con las siguientes actividades: *a)* apoyo y contribución a los preparativos para la Reunión Regional de la Coalición Latinoamérica Saludable (Panamá, junio del 2015); *b)* participación en el Foro Panamericano sobre las ENT; *c)* promoción de la integración del control del tabaco y el CMCT a la agenda para el desarrollo sostenible después del 2015; y *d)* creación de una caja de herramientas para la promoción de la causa del control del tabaco y las metas de los ODS, entre otros. La FCA contribuyó con múltiples actividades exitosas, como el reconocimiento del CMCT como uno de los “medios de ejecución” para alcanzar el objetivo general de salud (ODS3) y la referencia a la tributación del tabaco en la Agenda de Acción de Addis Abeba.

Fundación InterAmericana del Corazón (FIAC)

21. Durante los cuatro últimos años, entre otras actividades, la Fundación InterAmericana del Corazón (FIAC) ha seguido ejecutando el Convenio Marco para el Control del Tabaco en América Latina y el Caribe mediante el uso de herramientas para aplicar las Directrices del artículo 14 del CMCT (disponibles en www.treatobacco.net). La FIAC ha continuado su colaboración con los ministerios de salud de Bolivia, Costa Rica, México y Uruguay para realizar un análisis de la situación nacional y elaborar una estrategia nacional consensuada para el tratamiento de la dependencia del tabaco. Uruguay ya ha elaborado su estrategia, que contiene cambios muy importantes con respecto a la versión anterior; Bolivia y Costa Rica tienen proyectos que han de aprobarse pronto; y México está actualmente produciendo su propio análisis de la situación nacional. Bolivia también ha redactado proyectos de directrices de tratamiento. La FIAC también ha obtenido una subvención de Global Bridges para proporcionar cursos sostenibles de capacitación sobre cesación para profesionales de la salud; ha desarrollado un “programa de capacitación de instructores”; y ha firmado convenios institucionales que contemplan compromisos para el fortalecimiento de capacidades a nivel institucional. En estos momentos está planificándose la 5.^a Conferencia de América Latina y el Caribe sobre Tabaco o Salud, que tendrá lugar en Montevideo (Uruguay), del 4 al 7 de abril del 2017. Se han llevado a cabo estudios en áreas relacionadas con la producción, la venta al por menor y la política sobre la economía del tabaco en Argentina. Se publicó un artículo sobre la asequibilidad del tabaco en Argentina en la Revista de la OPS.

22. La Fundación también ha apoyado el Plan de acción de la OPS para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia. Sobre este tema, la FIAC apoyó durante el 2015 el crecimiento de la Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS), ayudó a desarrollar coaliciones nacionales en varios países y se ocupó de abordar temas

relacionados con la obesidad. La FIAC lideró un esfuerzo en respaldo al plan de acción de la OPS sobre la obesidad y ha contribuido con las actividades de *Consumers International* y *World Obesity*. La Fundación envió respuestas a la Comisión para acabar con la obesidad infantil de la OMS y la Comisión OMS sobre Agentes No Estatales. Además, la FIAC escribió al Ministro de Salud del Perú sobre el reglamento de la ley sobre nutrición y a congresistas mexicanos acerca de los intentos de reducir los impuestos a las bebidas azucaradas. La FIAC celebró reuniones ordinarias para promover la CLAS en apoyo a las acciones en los países. La fundación también ha ampliado sus esfuerzos de promoción de la causa para fomentar la prevención y el control de las ENT. Igualmente, movilizó recursos y organizó el Taller Regional sobre las ENT que tuvo lugar en Panamá del 8 al 10 de junio del 2015.

Federación Internacional de Diabetes (FID)

23. La Federación Internacional de Diabetes (IDF) tiene colaboración oficial con la OPS desde 1995. Durante el año 2015, la IDF y la OPS colaboraron en varios proyectos tales como la evaluación científica de guías y protocolos nacionales de diabetes. Los consejos regionales de América del Norte, América del Sur, Centroamérica y el Caribe, así como las asociaciones nacionales de diabetes, contribuyeron al análisis de los costos de la diabetes que fue realizado por la OPS. En el área de la diabetes y el embarazo, se realizó una conferencia regional en Lima (Perú) con la colaboración y participación activa de los consejos regionales y de las asociaciones nacionales. Las asociaciones nacionales de diabetes pertenecientes a la IDF han contribuido en la implementación de proyectos de mejora de la calidad de la atención a la diabetes y en la implementación del Pasaporte para una vida saludable en Honduras, Panamá y Paraguay, entre otros países.

Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH)

24. Las actividades conjuntas de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) apuntan a cumplir las metas acordadas entre ambas entidades destinadas a mejorar el diagnóstico, el tratamiento, la sobrevida y la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal en la Región. Las mismas consisten en obtener en cada país registros confiables del número de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) y los que se encuentran recibiendo diálisis o trasplante renal; incrementar la prevalencia de pacientes con ERC bajo tratamiento sustitutivo de la función renal para disminuir el número de pacientes sin acceso al mismo; incrementar el número de nefrólogos disponibles; y, finalmente, mejorar el diagnóstico y facilitar las condiciones y tratamiento de los pacientes que sufren de ERC de causa no tradicional en la región mesoamericana.

25. Entre otras acciones y debido a la necesidad de atender los problemas emergentes en los países de la Región y fortalecer el desarrollo de los registros nacionales, se realizó en junio del 2015 el 2.º Curso de entrenamiento y certificación de responsables nacionales (RN) de los Registros Nacionales de Diálisis y Trasplante (RDTR) para los países de la Región Andina. Del mismo participaron representantes de los ministerios de salud y de las sociedades de nefrología de dichos países y fue cofinanciado por la OPS y

la SLANH. Se comenzó con la organización del Curso de Salud Renal dirigidos a médicos de atención primaria de la salud, a llevarse a cabo a partir del mes de marzo del 2016 en forma on-line y con acceso gratuito. La OPS auspició el Curso interactivo on-line sobre la injuria renal aguda organizado por la SLANH entre los meses de agosto y octubre del 2015, dirigido a médicos nefrólogos de especialidades afines a la nefrología y de otras disciplinas relacionadas. Contó con la participación de 912 profesionales perteneciente a 21 países.

March of Dimes

26. Entre las muchas acciones colaborativas que han emprendido las dos organizaciones, March of Dimes y la OPS impulsaron en el 2015 su iniciativa de colaboración para mejorar el tamizaje neonatal en toda la región latinoamericana. El proyecto, que aborda en particular las condiciones prevalentes en la Región —por ejemplo, fenilcetonuria, hipotiroidismo congénito, anemia de células falciformes, hiperplasia congénita suprarrenal, fibrosis cística e hipoacusia congénita, entre otras— permitió generar un mapa regional en el que se muestran los países que tienen actualmente programas de tamizaje neonatal y los trastornos que se detectan. A principios de febrero se enviará el mapa a la OPS para un último examen. Hay un segundo documento en el cual se resumen los resultados del examen de países (es decir, qué países están sometiendo a tamizaje qué trastornos), se describen detalladamente los métodos usados y se presenta un mapa regional de las afecciones sometidas a tamizaje por país. La OPS está ultimando el referido documento en consulta con países asociados, tras lo cual se remitirá a March of Dimes para su examen y aportes finales. Los dos trabajos se presentarán para su publicación en revistas arbitradas para junio. La OPS está trabajando en el primer borrador de un tercer documento sobre los costos económicos del tamizaje (así como los costos de no realizar el tamizaje en relación con los costos médicos y de productividad a largo plazo) que se someterá a examen conjunto con *March of Dimes*. Se ha previsto presentar este documento para su publicación en el 2016.

27. Durante el 2015, *March of Dimes* y la OPS también prosiguieron su trabajo de cooperación en torno a un segundo proyecto, que comenzara en el 2014, dirigido a crear mayor conciencia sobre los costos económicos de los nacimientos prematuros en América Latina. El objetivo de este proyecto es determinar oportunidades para fortalecer la prevención y la atención de la prematuridad y proporcionar un modelo económico analítico que pueda repetirse en un examen similar en otras regiones de la OMS. El proyecto se vale de los cálculos iniciales de las tasas de nacimiento prematuro por país y la mortalidad asociada en América Latina publicados en el informe “Nacidos demasiado Pronto” publicado en el 2012 por *March of Dimes*, la OMS, PMNCH y *Save the Children*. Estos cálculos se aumentaron en el 2015 con otras fuentes de datos, incluidos los estimados actualizados por región y por país proporcionados por la OPS sobre la incidencia de nacimientos prematuros y sus costos económicos. Se identificó a un economista de salud de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos, quien ha convenido en colaborar con el equipo de la OPS y *March of Dimes* para elaborar un modelo económico que permita calcular los costos proyectados

de intervenciones preventivas y la atención de los recién nacidos afectados, así como los costos de la falta de acción. Los resultados del proyecto se redactarán para ser presentados en dos o tres publicaciones en revistas arbitradas durante el 2016; esta información servirá de base para una futura reunión técnica convocada por la OPS con la finalidad de acelerar la prevención y la atención en la región latinoamericana.

Alianza Nacional para la Salud de los Hispanos

28. La Alianza Nacional para la Salud de los Hispanos (la Alianza) ha seguido trabajando estrechamente en varios esfuerzos colaborativos con los puntos focales técnicos de la OPS de las entidades que se ocupan de las enfermedades no transmisibles y la salud mental, a través de la iniciativa “Buena Salud Américas”. La Alianza estableció esta iniciativa con la finalidad de aunar fuerzas con la OPS para promover y apoyar la colaboración multisectorial en la prevención y el control de las ENT. El objetivo común es lograr la salud para todos en la Región de las Américas. Durante el actual período en evaluación, la Alianza colaboró con asesores de los programas de enfermedades cardiovasculares y nutrición de la OPS en la planificación de la segunda reunión conjunta de líderes de la iniciativa “Buena Salud Américas”. Esta reunión se celebró tras la reunión inaugural “Buena Salud Américas: Iniciativas comunitarias para la salud cardiovascular” que se celebró en Bogotá (Colombia), en el 2013, con la colaboración del Ministerio de Salud de Colombia.

29. La reunión de líderes de “Buena Salud Américas” que tuvo lugar en la ciudad de México en el 2015 fue organizada por la Alianza y la OPS, con el apoyo de la Fundación para la Salud de las Américas y la colaboración de la Secretaría de Salud de México. Entre los organismos que apoyaron esta reunión figuran la Asociación Estadounidense de Lucha contra el Cáncer, ChangeLab Solutions y el Departamento de Salud de la ciudad de Nueva York. El tema central de la reunión conjunta de líderes del 2015 fue incrementar la capacidad de promoción de la causa de las organizaciones comunitarias y grupos de la sociedad civil en las Américas para fomentar las políticas y los sistemas que afectan la formulación de políticas de salud pública y la participación de la comunidad. Entre los asistentes a la reunión se encontraban funcionarios de gobierno y representantes de diversas ONG de toda la Región de las Américas. Durante la reunión de dos días se hicieron presentaciones sobre el estado actual de la prevención y el control de la obesidad y la diabetes en la Región de las Américas; la experiencia de los Estados Unidos y México con los impuestos a las bebidas gaseosas y la legislación relativa al tamaño de las raciones; la experiencia de Chile, Costa Rica y Ecuador con la política de alimentación y nutrición y, finalmente, la formación de alianzas entre los gobiernos, las ONG y la sociedad civil. La Alianza continúa participando en las actividades del Foro Panamericano de Acción contra las Enfermedades no Transmisibles (PAFNCD) de la OPS.

Instituto de Vacunas Sabin (Instituto Sabin)

30. El Instituto de Vacunas Sabin (Instituto Sabin) sigue brindando apoyo a la formulación del plan de trabajo de la OPS y el instituto, centrado en iniciativas de

capacitación y sensibilización con respecto a la inmunización y en la introducción de vacunas nuevas en la Región de las Américas. El programa de sensibilización y educación sobre las vacunas del Instituto Sabin trabaja conjuntamente con la OPS en diversos simposios, cursos de capacitación y otras reuniones. Además, la OPS y el Instituto Sabin están actualmente trabajando en varios estudios de investigación sobre una variedad de enfermedades. Los proyectos actuales son:

- a) trabajo conjunto con la OPS para fortalecer la vigilancia de la tos ferina en América Latina: los esfuerzos colaborativos se centran en la ampliación de la capacidad de los laboratorios para confirmar la presencia de *B. pertussis*, la elaboración de normas y prácticas para la vigilancia de la tos ferina y mejorar la comprensión de la carga de esta enfermedad en América Latina;
- b) colaboración con la OPS en actividades de sensibilización ante enfermedades meningocócicas y neumocócicas en adultos en América Latina, haciendo hincapié en simposios regionales, investigación y concientización en la región;
- c) trabajo conjunto con la OPS para seguir evaluando la repercusión y eficacia de la vacuna antineumocócica conjugada (VNC) en los casos de hospitalizaciones y defunciones debidas a neumonía en la niñez luego de la introducción de la VNC en los programas nacionales de vacunación; y
- d) colaboración entre la OPS y el Instituto Sabin en torno a la Iniciativa ProVac.⁴

U.S. Pharmacopeia (USP)

31. La OPS y la U.S. Pharmacopoeia (USP) concluyeron el paso XI de la fase de evaluación del desempeño del Programa de Control Externo de la Calidad (EQCP), un programa colaborativo iniciado en el 2001. En esta ronda del EQCP participaron 25 laboratorios miembros de la Red Panamericana de Laboratorios Oficiales de Control de Medicamentos, para analizar comprimidos de clorhidrato de etambutol (un medicamento antituberculoso esencial de la OMS) según las normas compendiadas. La USP divulgó los resultados de las pruebas interlaboratorio y los informes de las evaluaciones individuales de cada laboratorio participante por intermedio de la OPS en agosto del 2015. El EQCP y otras acciones colaborativas que ha emprendido la OPS/OMS en los últimos años para fortalecer la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Medicamentos en las Américas se han recogido en un estudio descriptivo (en español) presentado para publicación a la *Revista Panamericana de Salud Pública* en el 2015. Durante el período en evaluación, la OPS y la USP siguieron colaborando con asistencia técnica y orientación sobre las normas de farmacopea. En consulta con la OPS, la USP proporcionó copias gratuitas de la edición anual en español de la guía USP-NF a

⁴ ProVac presta apoyo técnico a las autoridades y fortalece la capacidad nacional para realizar análisis económicos y tomar decisiones basadas en la evidencia para la introducción de vacunas nuevas. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) estableció esta iniciativa en América Latina y el Caribe en el 2006, y por su intermedio ha prestado apoyo a la evaluación de vacunas antineumocócicas, contra rotavirus y contra el VPH en más de 14 países.

organismos nacionales de reglamentación y a laboratorios oficiales de control de medicamentos en América Latina y el Caribe, con la finalidad de apoyar sus labores de reglamentación y sus actividades de compendio. También se proporcionaron copias de la guía USP-NF en inglés a los países no hispanohablantes de la Región. La traducción de las normas USP-NF al español continuó bajo la orientación y el seguimiento de un grupo de expertos voluntarios de varios países latinoamericanos, entre quienes figuraba un representante de la OPS.

32. En el marco del programa de promoción de la calidad de los medicamentos (PQM) —un convenio de cooperación entre la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y la USP— se materializaron varias colaboraciones con la OPS, entre ellas el examen y la producción de los documentos resultantes del taller para explorar mecanismos sostenibles para la colaboración Sur a Sur, entregados a organismos reguladores nacionales y laboratorios oficiales de control de medicamentos en Lima (Perú) en noviembre del 2014, incluidos formularios de vigilancia para evaluar las necesidades y capacidades de dichos organismos y laboratorios y una nota conceptual sobre las conclusiones y recomendaciones de la reunión para actividades de seguimiento; la coordinación de reuniones de representantes de la OPS/Brasil con el Programa Nacional de Control de la Malaria de Brasil; y participación en debates acerca de las actividades del PQM en Brasil, entre muchas otras actividades.

Asociación Mundial de Salud Sexual

33. En cumplimiento de su plan de trabajo cuadrienal con la OPS, la Asociación Mundial de Salud Sexual ha llevado a cabo algunas de actividades a lo largo del 2015. Cabría destacar entre ellas el trabajo colaborativo de la Asociación y la OPS para la difusión de herramientas y documentos para la provisión de atención a grupos de población clave. Un ejemplo es la elaboración de un nuevo plan detallado para la prestación de atención integral a personas y comunidades trans. Este plan se desarrolló en la región del Pacífico asiático, y fue el resultado de la colaboración con miembros de la Asociación. Esta nueva publicación se basó en el plan detallado de la OPS para la prestación de atención integral a personas y comunidades trans.

34. A continuación se señalan las líneas de colaboración entre las dos instituciones:

- a) *Promoción de la causa:* La Asociación Mundial de Salud Sexual celebró en Singapur este año su 21.º Congreso Mundial. Durante el evento, la Asociación continuó difundiendo y abogando a favor de la resolución de la OPS sobre el acceso equitativo a la atención para las personas lesbianas, homosexuales, bisexuales y trans (LGBT). Esto fue posible gracias al gran reconocimiento y la importancia que tiene el documento de la OPS entre los miembros de la Asociación.
- b) *Promoción de la salud sexual y formulación de políticas públicas:* La OPS siguió brindando asistencia técnica principalmente mediante la colaboración y los valiosos aportes del Asesor de derechos humanos y el Asesor principal en materia

de infección por el VIH e ITS y hepatitis de la Organización. Esta colaboración incluyó la preparación del documento técnico que apoya la nueva Declaración de Derechos Sexuales de la Asociación.

**CRONOGRAMA DEL SUBCOMITÉ PARA EL EXAMEN DE LA
COLABORACIÓN CON LAS ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES
QUE MANTIENEN RELACIONES OFICIALES CON LA OPS
(al 1 de enero del 2016)**

Nombre	Fecha de admisión	Fecha del último examen	Período (años)	Fecha prevista de examen
<i>American College of Healthcare Executives (ACHE)</i> /Colegio Estadounidense de Ejecutivos de Atención de Salud	2014	–	4	2018
<i>American Public Health Association (APHA)</i> /Asociación Estadounidense de Salud Pública	2013	–	4	2017
<i>American Society for Microbiology (ASM)</i> /Sociedad Estadounidense de Microbiología	2001	2013	4	2017
<i>American Speech-Language-Hearing Association (ASHA)</i> /Asociación Americana del Habla, Lenguaje y Audición	2014	–	4	2018
<i>Consumers International, Regional Office for Latin America and the Caribbean (CI-ROLAC)</i> /Consumers International, Oficina Regional para América Latina y el Caribe	2014	–	4	2018

Nombre	Fecha de admisión	Fecha del último examen	Período (años)	Fecha prevista de examen
<i>EMBARQ - The World Resources Institute Center for Sustainable Transport/EMBAR/Centro del Instituto de Recursos Mundiales para el Transporte Sustentable</i>	2010	2014	4	2018
<i>Healthy Caribbean Coalition (HCC)/Coalición Caribe Saludable</i>	2012	–	4	2016
<i>Framework Convention Alliance on Tobacco Control (FCA)/Alianza para el Convenio Marco</i>	2015	-	4	2019
<i>Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering/Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS)</i>	1995	2013	4	2017
<i>Inter-American College of Radiology/Colegio Interamericano de Radiología (CIR)</i>	1988	2012	4	2016
<i>Interamerican Society of Cardiology/Sociedad Interamericana de Cardiología (SIAC)</i>	2012	–	4	2016
<i>Latin American Association of Pharmaceutical Industries/Asociación Latinoamericana de Industrias Farmacéuticas (ALIFAR)</i>	2000	2012	4	2016

Nombre	Fecha de admisión	Fecha del último examen	Período (años)	Fecha prevista de examen
<i>Latin American Confederation of Clinical Biochemistry</i> /Confederación Latinoamericana de Bioquímica Clínica (COLABIOCLI)	1988	2014	4	2018
<i>Latin American Federation of Hospitals</i> /Federación Latinoamericana de Hospitales (FLH)	1979	2012	4	2016
<i>Latin American Society for Nephrology and Hypertension</i> /Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH)	2015	-	4	2019
<i>National Alliance for Hispanic Health (NAHH)</i> /Alianza Nacional para la Salud de los Hispánicos	1996	2014	4	2018
<i>Pan American Federation of Associations of Medical Schools (PAFAMS)</i> /Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Medicina (FEPAFEM)	1965	2012	4	2016
<i>Pan American Federation of Nursing Professionals</i> /Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (FEPPEN)	1988	2012	4	2016
<i>InterAmerican Heart Foundation (IAHF)</i> /Fundación InterAmericana del Corazón (FIC)	2002	2015	4	2019

Nombre	Fecha de admisión	Fecha del último examen	Período (años)	Fecha prevista de examen
<i>Latin American and Caribbean Women's Health Network (LACWHN)/Red de Salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe (RSMLAC)</i>	2004	2012	4	2016
<i>International Diabetes Federation (IDF)/Federación Internacional de la Diabetes (FID)</i>	1996	2013	4	2017
<i>Latin American Federation of the Pharmaceutical Industry/Federación Latinoamericana de la Industria Farmacéutica (FIFARMA)</i>	1979	2013	4	2017
<i>March of Dimes</i>	2001	2013	4	2017
<i>Sabin Vaccine Institute (Sabin)/Instituto de Vacunas Sabin (Instituto Sabin)</i>	2011	2015	4	2019
<i>United States Pharmacopoeial Convention (USP)/Convención de la Farmacopea de Estados Unidos</i>	1997	2013	4	2017
<i>World Association for Sexual Health (WAS) (formerly the World Association for Sexology)/Asociación Mundial de Salud Sexual (antes llamada "Asociación Mundial de Sexología")</i>	2001	2013	4	2017
