Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana

Secretaria Ejecutiva
Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana

PRINCIPALES LOGROS 2011

- **Entre los principales avances del Componente de Salud se destacan:**

- Las actividades asociadas a la comisión técnica de crónicas:

- Aprobación de la declaratoria de Antigua por los Ministros del COMISCA y ratificada por los presidentes en julio 2011.
- Se acoge la Declaración política de las Naciones Unidas para la prevención y control de las Enfermedades Crónicas no transmisibles.
- Definición de las principales líneas de acción para el abordaje regional de las Enfermedades Crónicas a partir de la Declaratoria de Antigua Guatemala y la Declaración políticas de las naciones unidas.

PRINCIPALES LOGROS 2011

- **Entre los principales avances del Componente de Salud se destacan:**

- Las actividades asociadas a la comisión técnica de Medicamentos

- Definición y operativización de la estructura, organización y funciones del sistema regional de farmacovigilancia
- Alertas de calidad publicadas en OCAMED
- Evaluación del funcionamiento actual del OCAMED y elaboración de una propuesta de mejora basados en experiencias exitosas y buenas prácticas de los países y ruta para la implementación del mismo a través de la SE-COMISCA
- Realización de estudios de utilización de medicamentos: Costa Rica y El Salvador (HTA, Carbapenémicos)
- Revisión y adecuación de las recomendaciones de la Red Panamericana para la Armonización Farmacéutica para Bioequivalencia, BPM, Biológicos y biotecnológicos
- Elaboración del Reglamento para Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución.
- Seguimiento a la compra de medicamentos por parte de los países que aun no han comprado.

PRINCIPALES LOGROS 2011

➢**Entre los principales avances del Componente de Determinantes se destacan:**

▪Desarrollo de una propuesta de Política Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

▪Preparación de una propuesta de trabajo para la gestión de riesgo ante desastres y emergencias de salud pública, en el marco de la política de gestión integral de riesgo de CEPREDENAC – SICA.

▪Reunión triministerial sobre ERAS y coordinaciones para poder realizar el análisis regional del impacto del cambio climático.

PRINCIPALES LOGROS 2011

➢**Entre los principales avances del Componente de Recursos Humanos se destacan:**

- Define Línea de Base Regional de las Metas para el Desarrollo de RHUS 2008 – 2015.

- Inicia la formulación del Plan de Desarrollo de RHUS 2012 – 2015.

- Inicia acuerdo para la creación de la Red de Observatorios de Recursos Humanos en Salud para CA y DOR.
  http://devserver.paho.org/observatoriorh/drupal/centro/index.php?q=node/33

- Define conjunto de indicadores a ser reportados por grupo de países miembros.

- Inicia estudio Panorama de la migración calificada en CA y DOR

PRINCIPALES LOGROS 2011

➢**Entre los principales avances del componente de Sistemas de Información se destacan:**

- Conformación del Comité Asesor para la Comisión Técnica de Vigilancia de la Salud y Sistemas de Información.
- Conformación de la Comisión Técnica de Vigilancia de la Salud y Sistemas de Información.
- Reglamento de Funcionamiento de la Comisión Técnica
- Feria de Sistemas de Información
- Elaboración de propuesta de Proyecto de Sala Regional de Situación de Salud
- Adherencia del Comité Técnico Regional-Programa de formación de Epidemiólogos de Campo- FETP
- Realización de primera reunión del CTR-FETP
- Preparación de Reglamento de funcionamiento del CTR-FETP
- Armonización de indicadores regionales de VIH

PRINCIPALES LOGROS 2011

- **Entre los principales avances del Componente de Investigación y Tecnologías:**

- Se diseño de una propuesta de conformación de la Red Regional de Laboratorios nacionales de referencia.

- **Entre los principales avances del Componente de Gestión Regional:**
- Se realiza una reunión preparatoria sobre Migración y Salud entre SISCA, SE COMISCA y el Ministerio de Relaciones Exteriores.
- Se aprueba el Sistema de Monitoreo y Evaluación de los procesos Regionales de Salud, en cuanto a su marco conceptual y metodológico.
- Se elabora el Plan Operativo 2012.
- Preparación de propuestas ante cooperantes para la movilización de recursos en otras líneas de acción del Plan de Salud, como el tema de género y salud.
- Conformación de la Red de Comunicadores
- Conformación de la Comisión Técnica de Género y Salud para la transversalización de la perspectiva de género en salud, con el apoyo técnico de la OPS y el COMMCA.
- Capacitación de la Red de comunicadores en perspectiva de género.

Conclusiones

- Considerando los resultados del desempeño, es importante resaltar que en el año 2011 en relación al año 2010 el desempeño total del Plan de Salud ha mejorado en 22 puntos porcentuales, a pesar de persistir un factor común que es la ausencia de un presupuesto asignado para su ejecución. Es así que se observa una franca mejora en los 7 Componentes del Plan, siendo el Componente de Gestión de Regional el que presenta mayor desempeño, 79.16%, lo cual nos indica que estamos fortaleciendo aquellos procesos y sus instancias institucionales que otorgan continuidad técnica al desarrollo, gestión, monitoreo y evaluación del Plan. En el marco de las directivas políticas, la institucionalización de los procesos de integración favorece la continuidad de aspectos técnicos con una perspectiva de largo plazo, articulada y sustentada en los procesos y agendas nacionales.

Conclusiones

- El avance del Componente de Salud con 51.6% y el Componente de Determinantes con 35.8% nos indica que estamos avanzando hacia el fin último de la Agenda y del Plan de Salud, que es promover el bienestar social y económico de los habitantes de la Región incrementando la protección y seguridad social en términos de mejorar el acceso a servicios de salud de calidad, mejorar el saneamiento ambiental, reducir la vulnerabilidad a los desastres trabajando en un marco de servicios y determinantes de salud. El objetivo de estos componentes es disminuir la brecha que existe entre los Estados Miembros en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y los desafíos de la Agenda de Salud para las Américas.

Conclusiones

- El avance mostrado en el Componente de Sistemas de Información del 59.3% y del Componente de Recursos Humanos en un 38.7%, nos indica que hay un franca tendencia a alcanzar los objetivos de Salud del Plan, a través del trabajo en modelos de formación comunes y de gestión estandarizados para la construcción colectiva y del intercambio de experiencias y buenas prácticas, estos componentes juntos constituyen una fuerza de trabajo competente para la integración, contribuyendo a disminuir las brechas de salud entre los Países y al interno de cada País miembro.

- El avance en los Componente de Tecnologías con un 17% y Componente de Investigación con 13%, aun cuando sigue siendo bajo es significativo, pues estos componentes expresan su máxima potencialidad cuando nacen y se desarrollan a nivel regional, pues acá es donde se da la oportunidad de agregación que genera economías de escala o donde la acción conjunta presenta ventajas respecto al operar individual o a la inversión singular por parte de los Estados Miembros.

Conclusiones

- En cuanto a la Ejecución Presupuestaria, no haremos una comparación con el presupuesto planeado originalmente, ya que este se estableció sobre la base de una estimación que no se apegaba a la verdadera disponibilidad de recursos financieros para ese momento, por lo anterior solo haremos una descripción de los componentes y la disponibilidad financiera según fuente de financiamiento. La tabla 2 muestra un total de ejecución presupuestaria $267,088.88 de los cuales el 91.36% provienen de fondos de los proyectos que la SE COMISCA administra a través del SICA y el 8.64% son fondos que no transitan en la Secretaría y que son provenientes principalmente de la OPS o el INCAP.

Conclusiones

- Para el Componente de Salud es el de mayor ejecución presupuestaria, esto se debe a que el Resultado 4 vinculado a medicamentos, sus líneas de acción son financiadas a través del proyecto que se tiene con el Fondo España SICA en su componente de Negociación Conjunta, además de contar con el aporte de OPS y del proyecto BID de medicamentos que administra el SISCA; así mismo en el Resultado 3, vinculado al Reglamento Sanitario Internacional, sus líneas de acción se financiaron a través del Acuerdo Cooperativo con el CDC de su componente de Reglamento Sanitario para ese periodo, lo cual facilito el desarrollo de las actividades programáticas; de la misma manera el Resultado 2, vinculado a las enfermedades crónicas no transmisible, sus líneas de acción fueron financiadas a través del proyecto del BID de su componente de Comisiones Técnicas que administra la SE COMISCA y con fondos provenientes de los gastos administrativos por la administración de proyectos, así como por la aportación financiera de la OPS y el INCAP.

Conclusiones

- El Componente de Sistemas de Información también muestra una considerable ejecución presupuestaria, dado que este componente se ejecuta con fondos del Proyecto de Fondo España, componente de Negociación Conjunta actividad OCAMED y del Acuerdo Cooperativo del CDC en su componente de GDD IT.

Conclusiones

- El Componente de Gestión Regional muestra una ejecución presupuestaria, principalmente vinculada al Resultado 17, sobre la implementación del Plan de salud, POA y Monitoreo, las cuales han sido financiados por el Acuerdo Cooperativo del CDC en lo relacionado a recurso humano, principalmente el de Gestión Regional que es la responsable de la Implementación del Plan de Salud, así mismo se conto con financiamiento del Proyecto del Fondo España en su componente de monitoreo que financio la consultoría para el diseño metodológico y conceptual del Sistema de Monitoreo de los procesos regionales de salud y el financiamiento de la OPS. En este mismo componente se realizan otras actividades vinculadas al CEIP, a la Política de Seguridad Alimentaria y otras reuniones vinculadas a ERAS que fueron financiadas con fondos provenientes de los gastos administrativos por la administración de proyectos de la SE COMISCA y aportaciones de la OPS e INCAP.

Lecciones aprendidas

•Todos los resultados que cuentan con Comisiones técnicas, punto focal de apoyo técnico de instituciones especializadas u organismos internacionales como la OPS u otra asistencia técnica son las que han presentado un avance significativo y progresivo.

•El poder contar en el futuro con un presupuesto en base a los resultados facilitaría el avance y cumplimiento de las acciones.

•La participación intersectorial en el marco regional es un elemento fundamental que fortalece la integración y permite un avance continuo y consistente del Plan de Salud, por lo que nuevos actores regionales y de la cooperación se suman cada vez más.

Lecciones aprendidas

•La promoción de la alineación de la ayuda al desarrollo de la Región con las prioridades de los países miembros del COMISCA establecidos en el Plan de Salud, se incrementen las capacidades regionales y Nacionales.

•Es importante promover intensamente la mutua responsabilidad de donantes y países miembros del COMISCA hacia los ciudadanos, en cuanto a las políticas y estrategias Regionales y Nacionales en materia de Salud.

•El esfuerzo por limitar la duplicación de esfuerzos y racionalizando las actividades de donantes, puede alcanzarse el máximo rendimiento posible de las acciones

Lecciones aprendidas

•Las acciones de comunicación centradas en resultados a incrementado la visibilidad del trabajo del COMISCA, pero aun se necesita incrementar acciones a otros públicos metas en el marco de la intersectorialidad y de nuestra población beneficiaria.

•El contar con portales de información y comunicación y su actualización genera oportunidades de acceso a información relevante y pertinente para todos los actores claves regionales y cooperantes.

•El incorporar a la cooperación internacional en las mesas de trabajo de las comisiones técnicas incremente la oportunidad de alineamiento y armonización en el marco del plan de salud.

Desafíos para el POA 2012 para el Plan de Salud

- Estrategia de alineamiento del Sistema Mesoamericano de Salud Pública en el marco del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana.

- Estrategia de alineamiento de la RESSCAD en el marco de las necesidades del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana.

- Conformación las mesas de cooperantes a través de las diferentes Comisiones Técnicas y acompañamiento del CEIP.

- Fortalecimiento de las Comisiones Técnicas para la implementación de las acciones estratégicas priorizadas en la Región.

- Promoción de nuevos espacios de dialogo intersectorial en el ámbito regional a fin de establecer alianzas estratégicas.

Consideraciones para la construcción del POA 2012

- Sobre la base de la ejecución del POA 2011 del Plan de Salud y las lecciones aprendidas durante el 2011 se identificó para las LA, las actividades técnicamente viables de ser llevadas a cabo durante el año 2012 y los respectivos recursos adicionales necesarios para su implementación.

- Para aquellas las que prevén coordinación con y/o apoyo a otras instancias, instituciones, etc. se consultó e integró los planes de esas instancias para el año 2011(objetivo: abarcar gradualmente todas las actividades en el sector salud, incluso sus determinantes).