

PWR: PAN	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	No.	Date: Fecha: Feb 2008
Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN			
Report Date / Fecha del Reporte:			
1. GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL			
Project title/ Título del proyecto:		Country Leader / País Líder:	
"Cooperación Técnica Entre Países (CTEP) para la implementación del RSI (2005) en países Centroamericanos, República Dominicana y Cuba" (Primera Fase)		Panamá	
Participating countries/ Países participantes		Start date / Fecha de inicio:	
Belice, Costa Rica, Cuba, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá y República Dominicana.		Agosto/2007	
		End date / Fecha de finalización	
		Diciembre/2007	
2. PROJECT BACKGROUND AND ORIGIN / ANTECEDENTES Y ORIGEN DEL PROYECTO			
a) Context/ Contexto			
<p>La 58ª Asamblea Mundial de la Salud por la resolución WHA58.3, aprobó el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005) y en aplicación a su artículo 59º entró en vigor a partir del 15 de junio de 2007. Los países de la Subregión Centroamericana y República Dominicana, en la XXII RESSCAD, incluyeron el tema dentro sus discusiones técnicas y considerando que las disposiciones del RSI (2005) son de utilidad para asegurar una respuesta reforzada y coordinada frente a situaciones de emergencia para la salud pública en Centroamérica, firmaron el Acuerdo XXII-RESSCAD-GUT-5, sobre la Implementación del Reglamento Sanitario Internacional, comprometiéndose a designar y establecer los Centros Nacionales de Enlace y desarrollar un plan para su implementación.</p> <p>El RSI (2005), comprende una serie de aspectos relacionados al proceso de notificación, verificación y respuesta frente a eventos que impliquen riesgo de propagación internacional de enfermedades. La notificación internacional que se venía dando, restringida al cólera, peste y fiebre amarilla, actualmente se encuentra ampliada a un conjunto de enfermedades de notificación obligatoria, enfermedades prioritarias para la Subregión, y eventos de potencial importancia de salud pública internacional, incluyendo aquellas de causa o fuente desconocida, que deben ser evaluadas por medio de un instrumento de decisión. Todo esto significa la necesidad de ampliar la capacidad de análisis, discriminación e intervención oportuna por parte de los servicios de salud que debe traducirse en una interacción permanente entre los servicios de salud, el laboratorio y el análisis epidemiológico. Por otro lado, en varios de los países se presentan vulnerabilidades en aeropuertos, puertos y pasos de frontera, respecto a la detección, prevención y contención de enfermedades transmisibles, además de fragilidad para coordinar técnicamente los procedimientos de protección sanitaria, debido a las limitaciones de acceso a servicios de salud dotados de personal e insumos adecuados y/o de facilidades de transporte, aislamiento o tratamiento de personas afectadas o con sospecha de padecer enfermedades que pueden significar riesgos para la salud pública internacional. El RSI (2005), establece lineamientos para poder certificar y publicar, a petición del país interesado, que un aeropuerto o un puerto situado en su territorio reúne las condiciones establecidas. Asimismo, el país puede designar los pasos fronterizos que cuentan con las capacidades previstas.</p> <p>Esta iniciativa de cooperación entre países de Centroamérica, República Dominicana y Cuba, con OPS/OMS, se inscribe en los esfuerzos de los países para cumplir con lo establecido dentro del Reglamento Sanitario Internacional (2005), intercambiar información y actuar en conjunto frente a la posibilidad de difusión internacional de ciertas enfermedades transmisibles, principalmente las llamadas emergentes y/o re emergentes (EE/RE).</p> <p>La actual situación de alerta por influenza pandémica y los preparativos que se vienen desarrollando en los países, respecto a la vigilancia, alerta temprana y la proactiva articulación de trabajo entre los servicios de epidemiología y los responsables de los laboratorios, así como la necesidad de fortalecer la solidaridad y capacidad de respuesta conjunta y oportuna, son la justificación más palpable para profundizar esta iniciativa.</p>			
b) Purpose/ Propósito			
<p>Los países Centroamericanos, República Dominicana y Cuba, tienen en conjunto el firme propósito de desarrollar y/o fortalecer sus capacidades para prevenir, proteger y controlar la propagación internacional de enfermedades mediante respuestas de salud pública proporcionadas y de acuerdo a los riesgos, evitando interferencias innecesarias en el tráfico y comercio internacionales, conforme lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) 2005.</p>			

PWR: PAN	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	No.	Date: Fecha: Feb 2008
Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN			
c) Expected results/ Resultados esperados			
1ª fase: agosto - diciembre 2007:			
1. Centros Nacionales de Enlace (CNE) para el RSI (2005), interactuando con los correspondientes niveles subnacionales, con capacidades para el intercambio de información y análisis permanente.			
2. Consenso sobre lineamientos para revisión y estandarización de normativas nacionales de vigilancia epidemiológica a nivel Centroamericano, República Dominicana y Cuba, según el instrumento de decisión para evaluación y notificación de Emergencias de Salud Pública de Interés Internacional (ESPII) establecido en el RSI (2005).			
2ª fase: 2008 :			
3. Aeropuertos, puertos y pasos fronterizos, seleccionados e identificados con capacidades básicas para incorporarse a los sistemas de vigilancia para la prevención, detección y contención de ESPII.			
4. Instrumentos jurídicos internos de países revisados en el contexto del cumplimiento de las disposiciones del RSI (2005).			
3. PROJECT EXECUTION / EJECUCIÓN DEL PROYECTO			
a) Achievement of the expected results / Logros de los resultados esperados			
La necesidad de incorporar los criterios del Anexo II del RSI (2005), particularmente en los algoritmos correspondientes y los criterios para la detección temprana y respuesta oportuna en la fuente. Así mismo la disponibilidad de financiamiento sostenible para los insumos comunicacionales, técnicos y de laboratorio.			
b) Specific products / Productos específicos			
Metodología e instrumento Centramericano para evaluar capacidades básicas de vigilancia. Estrategias para mejorar el funcionamiento de los CNE. Evaluaciones de capacidades básicas para vigilancia y respuesta en base a criterios de RSI (2005), para GUT, CUB; ELS y HON. Propuesta de planes para mejoramiento de las capacidades de vigilancia y respuesta.			
c) Additional achievements / Logros adicionales			
Revisión de los sistemas de vigilancia epidemiológica en los países. Fortalecimiento de capacidades en detección de brotes e investigación epidemiológica. Página Web del RSI (2005) a nivel subregional. Difusión del RSI (2005) a nivel subregional. Equipamiento parcial de algunos CNE.			
d) Limitations / Limitaciones			
Desastres naturales, brotes epidémicos y cambios de personal en algunos países.			
e) Total budget and amount spent / Presupuesto total y ejecutado			
De los US\$77,300 se ejecutó el 100 por ciento.			
4. STAKEHOLDERS INVOLVED, E.G. MINISTRIES, INSTITUTES, FOUNDATIONS, NGOS / ACTORES INVOLUCRADOS, EJ: MINISTERIOS, INSTITUTOS, FUNDACIONES, ONGS.			
Inicialmente existió compromiso de la instancias subregionales RESSCAD y COMISCA. Además del fuerte involucramiento de las Representaciones de OPS/OMS en los países, los correspondientes Ministerios de Salud y sus unidades técnicas de Epidemiología participaron permanentemente. En las reuniones de evaluación estuvieron presentes personeros de planificación y laboratorios.			
5. LESSONS LEARNED / LECCIONES APRENDIDAS			
Los desarrollos alcanzados por los países en los sistemas de vigilancia epidemiológica son heterogéneos, entre ellos y entre los diferentes niveles al interior de cada país, lo que significa capacidades diferenciadas en términos de alerta y respuesta. La evaluación de capacidades de vigilancia y respuesta permite identificar las brechas existentes entre la actual realidad de los sistemas de vigilancia y los requerimientos del RSI (2005). El enfoque subregional es una referencia importante para la movilización de los actores ministeriales en una responsabilidad que desborda las fronteras nacionales, como es la aplicación del RSI (2005). La necesidad de los países para responder conjuntamente a los ESPII, contribuye efectivamente a los esfuerzos de integración en la Subregión			

PWR: PAN	TCC PROJECT FINAL REPORT INFORME FINAL DE PROYECTO CTP	No.	Date: Fecha: Feb 2008
Pan American Health Organization/Organización Panamericana de la Salud TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL DE PROYECTO CTP SUMMARY SHEET / RESUMEN			
6. CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS / CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES			
<p>Tratándose de un proceso iniciado oficialmente a nivel global en junio 2007 y este TCC un tiempo de alrededor cuatro meses para su ejecución se destaca el interés de los países que permitió hasta ahora los alcanzado.</p> <p>Es necesario que a nivel subregional se brinde una mayor cooperación a HON, particularmente para la reorganización de su CNE y a DOR, para la articulación intersectorial.</p> <p>Contando con las bases técnicas generadas es importante que los países continúen su evaluación de capacidades básicas de vigilancia y respuesta en los niveles locales, intermedios y nacionales, con cuyos productos se elaboren planes integrales de mejoramiento o ajustes.</p> <p>Es importante completar la evaluación de capacidades con lo correspondiente a aeropuertos, puertos y pasos de frontera lo que se encuentra previsto en la segunda fase del TCC.</p>			