



La red en las Américas

La EVIPNet tiene equipos de país, con diferentes estructuras, con diferentes procesos de transferencia de conocimiento ya sea por los temas de política que aborda o por el tiempo de respuesta dichos problemas. También existe el grupo de recursos conformado por profesionales altamente capacitados y que cumplen el rol de facilitadores tanto en la formación de capacidades de la red como en el seguimiento y revisión de los documentos para políticas y diálogos deliberativos que se producen. La región de las Américas tiene también su representación en el Comité Ejecutivo Global.

En 2012 la EVIPNet tiene presencia en 12 países de la Región con distinto grado de desarrollo.

¿Por qué una red de políticas informadas por evidencias (EVIPNet)?

Los países de bajos y medianos ingresos tienen escasos recursos para enfrentar los desafíos en sus sistemas de salud y por eso deben ser informados por resultados provenientes de investigación científica de la mejor calidad (disponibles) para usar eficientemente sus recursos. Las evidencias científicas deberían constituir la piedra angular de todas las actividades encaminadas a lograr el nivel más alto de salud, equidad y desarrollo.

La red de políticas informadas por evidencias (EVIPNet) es una iniciativa innovadora concebida para promover el uso sistemático de investigaciones sanitarias de la más alta calidad (evidencias) en la formulación de políticas para la salud. Esta red fue creada por la Organización Mundial de la Salud en 2005 y por la Organización Panamericana de la Salud en 2007.

Objetivos de EVIPNet

- Promover mecanismos nacionales para facilitar el uso cotidiano de las evidencias para apoyar el proceso de toma de decisiones.
- Proporcionar a los países una fuente fidedigna y confiable de evidencias científicas teniendo en cuenta las necesidades locales.
- Orientar el mejor uso de los recursos regionales a través del desarrollo de redes multi-país usando como punto de partida redes locales con una dinámica de organización similar.



Talleres 2011/2012	Número de talleres	Número de países participantes	Investigadores & decisores capacitados
Año 2011	3	11	85
Año 2012	8	13	252

Ejemplos de Resúmenes de evidencias para políticas (Evidence brief for policy)*	Fecha
Opciones de política para mejorar el acceso a atención materna calificada y de calidad.	Ecuador 2012
Políticas para mejorar la distribución y adherencia a micronutrientes en niños entre 6 y 36 meses de edad en Perú.	Perú 2012
Management and Rehabilitation Services for Sexually abused clients under 18 years old in Trinidad.	Trinidad & Tobago 2011
Políticas de acceso a medicamentos de alto costo para enfermedades raras.	Chile 2011
Políticas de distribución de agua y saneamiento, derechos humanos, salud pública y equidad.	OPS 2011
Políticas para mejorar la adherencia al tratamiento antituberculoso.	Perú 2011

* llamados anteriormente policy brief

Ejemplos de Diálogos deliberativos	Lugar/año del diálogo
Políticas para mejorar la distribución y adherencia a micronutrientes en niños entre 6 y 36 meses de edad en Perú.	Perú / 2012
Políticas de acceso a medicamentos de alto costo para enfermedades raras.	Chile / 2012
Management and Rehabilitation Services for Sexually abused young persons under 18 years old in Trinidad and Tobago.	Trinidad & Tobago / 2011
Políticas de distribución de agua y saneamiento, derechos humanos, salud pública y equidad.	Guatemala / 2011
Prevenção e controle da Dengue no espaço urbano. Núcleo de Evidências em Saúde da SMS de Piripiri.	Brasil / 2011
Rol de la Atención Primaria de Salud en el abordaje integrado para el manejo de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles.	Paraguay / 2011
Atividade física e prevenção/controle de hipertensão arterial na Atenção Primária à Saúde (APS). Núcleo de Evidências em Saúde de SMS de Piripiri.	Brasil / 2010





"Chapman, Dra. Evelina (WDC)" <chapmane@paho.org>

¿Cómo introducir la EVIPNet en el país?

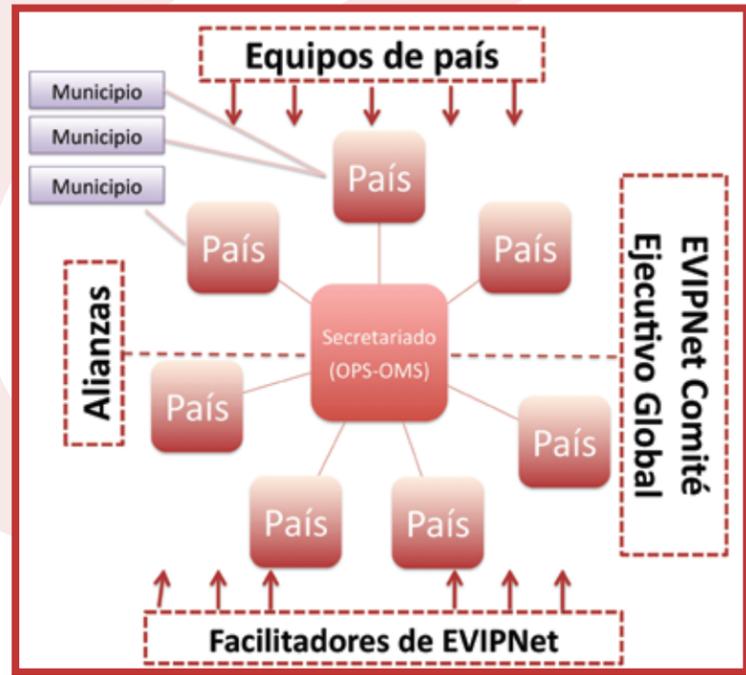
Un paso fundamental es estructurar un equipo sólido en el país, con representación de las partes directamente interesadas que son claves, como las autoridades sanitarias nacionales o sus representantes, los consejos de ciencia y tecnología, la comunidad académica y de investigación y la sociedad civil. Los equipos nacionales son las unidades fundamentales de la EVIPNet y son la base fundamental para el trabajo en red desde el nivel local hasta el nivel global. Se espera que los equipos de la EVIPNet utilicen evidencias científicas de manera sistemática en el proceso de toma de decisiones fin de ayudar a propiciar el cambio en los sistemas de salud. Aunque se prevé que todos los equipos de EVIPNet sigan las pautas pre-establecidas, el modelo de organización de cada país debe ser relevante al contexto del país y puede adaptarse a las necesidades locales.

Los procesos que se realizan en los países fundamentalmente son talleres en los que "se aprende haciendo". Los pasos para la construcción de política van desde la priorización del problema a abordar con una política, la elaboración del documento que servirá de herramienta principal en el proceso de transferencia de conocimiento (Resumen de evidencias para políticas), los diálogos deliberativos que ponen a discusión el documento de política, la implementación y finalmente, la repetición de ciclos basados en las evaluaciones (*Acceda la página web de Evipnet www.paho.org/portaldeinvestigacion/evipnet para ver el proceso*).

La misión de EVIPNet

Promover la conformación de una red de socios a nivel nacional, regional y mundial entre los responsables políticos y otras partes interesadas (incluida la sociedad civil, profesionales, administradores de salud, investigadores y donantes) para fortalecer los sistemas de salud y mejorar los resultados de salud a través del acceso regular a la evaluación, adopción, adaptación y utilización de investigación científica en contextos específicos.

EVIPNet: Estructura



¿Cómo trabaja la EVIPNet?

La EVIPNet facilita la interacción entre investigadores y tomadores de decisión, propiciando catalizar la investigación en políticas, programas y también en leyes. EVIPNet es el articulador de estos procesos de transferencia y su centro de operaciones idealmente esta en los ministerios y/o secretarías de salud. Los diálogos deliberativos son la viva expresión de estos procesos.



EVIPNet es una iniciativa innovadora para promover el uso sistemático de evidencias en la formulación de políticas sanitarias; fundamentalmente en países de medianos y bajos ingresos. Su mayor riqueza es el trabajo en red a nivel de país, de región y global.

Para saber más acerca EVIPNet
 Visite el portal: www.paho.org/portalinvestigacion/evipnet
 Dra. Evelina Chapman (chapmane@paho.org)
 Dr. Luis Gabriel Cuervo (cuervolu@paho.org)
evipnet@paho.org

