

MERCOSUR/XXXVI REUNIÓN ORDINARIA DEL SUBGRUPO DE TRABAJO N° 11 "SALUD"/COMISIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD/GRUPO AD HOC DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES/ACTA N° 01/11

Se celebró en la Ciudad de Asunción, República del Paraguay, entre los días 4 al 6 de abril de 2011, la XXXVI Reunión Ordinaria del Subgrupo de Trabajo N° 11 "Salud"/Comisión de Vigilancia en Salud/Grupo Ad Hoc de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles (GAHVENT), con la presencia de las Delegaciones de Argentina, Brasil, Paraguay, Uruguay y Chile como Estado Asociado.

La lista de participante consta en el **Unido I**.

La agenda consta en el **Unido II**.

Los temas tratados fueron los siguientes:

1. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR Y DISCUSIÓN DE LAS CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN DE SEPTIEMBRE 2010 EN PORTO ALEGRE, BRASIL

Las delegaciones realizaron la lectura del Acta n° 02/10 del Grupo Ad Hoc de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles (GAHVENT).

Al respecto intercambiaron opiniones y destacaron la importancia de considerar la inclusión de los Indicadores de Enfermedades No Transmisibles (ENT) en VIGISAS y se decide un Reporte Anual sobre la VENT.

2. PRESENTACIÓN DE LOS AVANCES POR PAÍSES EN RELACIÓN AL ANÁLISIS DE LOS FR Y ENT BASADOS EN LA LISTA ACORDADA DE INDICADORES:

La Delegación de Argentina destacó el fortalecimiento de su estructura de vigilancia en los últimos años articulada con las áreas de servicios y de promoción de la salud de la dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles. En materia de vigilancia de factores de riesgo se están difundiendo los resultados de la segunda Encuesta Nacional de Factores de Riesgo.

Se realizó una prueba piloto para la implementación de un sistema de vigilancia telefónica y se encuentran en planificación para el corriente año la realización de la Encuesta Mundial de Salud Escolar, de Tabaquismo en Adultos y una submuestra de la Encuesta de Factores de Riesgo con mediciones físicas y químicas.

En relación a la morbilidad se está llevando a cabo una prueba piloto de un registro hospitalario de infarto sumado a una estrategia de mejora continua en el abordaje de esta patología. También se está planificando una estrategia de vigilancia de lesiones por medio de la evaluación periódica de registros de servicios de emergencia. Estudios específicos para vigilar políticas se han llevado a cabo, que incluyen el control del cumplimiento de leyes de ambientes libres de humo y el monitoreo de las capacidades provinciales para la vigilancia de ENT.

En materia de difusión se han realizado boletines y ha elaborado una página web que centraliza toda la información disponible sobre vigilancia.

Respecto al análisis de mortalidad, Argentina plantea la necesidad de evaluar ciertos códigos de muerte como los de insuficiencia cardíaca, respiratoria y sepsis e invita a los países a participar de estudios para determinar si el uso de los mismos es apropiado.

La Delegación de Brasil destacó la consolidación y trayectoria de ocho años de la VENT en su país. La organización de Vigilancia de ECNT, morbimortalidad, encuestas por teléfono, encuestas en adolescentes (2009) y en domicilio (2008). Las encuestas por teléfono son realizadas anualmente desde 2006 y en los últimos 5 años los datos fueron analizados y difundidos. El país está preparando la encuesta Nacional Domiciliar para el 2013 con mediciones bioquímicas.

Así mismo informo que en enero hubo cambio de Gobierno y se priorizo las áreas social y Salud. Otros informes fueron anunciados por la Presidencia de República sobre la universalización de medicamentos para diabetes e hipertensión (distribuidos a través de farmacias públicas y privadas) y el plan de reducción de la mortalidad por cáncer mama y cuello uterino, buscando la reducción de las inequidades.

Mencionó que para los próximos meses está previsto realizar diversas campañas de comunicación social sobre promoción de la salud (alimentación, actividad física), sobre tabaco y sobre ECNT. También se realizara acuerdo sobre reducción de sal con la industria y el anuncio del lanzamiento del Programa de promoción de actividad física – “Academia de Salud”, además de acuerdo con socios para la promoción de la salud.

Está en desarrollo la consulta pública sobre Tabaco para la prohibición sobre anuncios en puntos de venta, cajetillas con advertencias y prohibición de cigarrillos saborizados.

El Ministerio de Salud está preparando el plan de ECNT con todas las áreas del Ministerio de Salud, que será acordado en agosto en el Foro intersectorial y lanzado en setiembre en la Reunión de Alto Nivel de NNUU.

La Delegación de Paraguay presentó los avances de la Primera Encuesta de Factores de riesgo que inició hace más de un mes con un desarrollo del 50%,

que incluye además módulos adicionales de tamizaje de cáncer, lesiones y usos de medidas de seguridad. Mencionó la metodología y los instrumentos utilizados, se está planificando una segunda etapa de la encuesta que será realizada en la población indígena.

Resaltó la formación de una Comisión intersectorial para la Prevención y Control de las ENT; constituido por diversas dependencias del Ministerio de Salud y representantes del Ministerio de Educación, de Agricultura; secretaria Nacional de Deportes, de Universidades como la de Medicina, Bioquímica, y Sociedades Científicas entre otras Instituciones, en ese contexto se ha formado Grupos de trabajo que han presentado estrategias para la reducción de consumo de sal y eliminación de grasas trans, promoción del consumo de frutas y verduras así como el de actividad física; el tema de tabaco y alcohol se trabaja a través de los programas específicos actualmente.

Además informó que por primera vez en el Boletín de indicadores de Salud del país se ha incluido los datos de mortalidad de ECNT y Accidentes y Lesiones tanto tasa como APVP, lo cual es de gran importancia para la visibilidad de las ENT.

La Delegación de Uruguay comunicó que se está planificando la 2ª Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de ECNT (STEPS) y la 2ª Encuesta Mundial de Escolares (EMSE).

En esta segunda encuesta STEPS se incorporaría el grupo de edad de 15 a 24 años. Además se incorporarían los módulos de tamizaje en salud, calidad de vida, lesiones y salud bucal. Para la EMSE podría realizarse un muestreo con una estratificación sociodemográfica para permitir un análisis de determinantes sociales.

En cuanto a lesiones se está tratando de mejorar la información que aportan sobre este grupo los egresos y además se está planificando un estudio de consultas de emergencia por lesiones en una muestra representativa.

La Delegación de Chile dio a conocer las líneas de trabajo que se están desarrollando con respecto a la vigilancia de enfermedades no transmisibles, entre éstas están: la preparación de la 3º Encuesta de Calidad de Vida y Salud que se realizará durante 2011; la 2º Encuesta Mundial de Salud Escolar; los Diagnósticos regionales con enfoque de determinantes sociales; Actividades de capacitación en registros poblacionales de cáncer, que incluyen un taller nacional y un taller internacional con participación de un representante de los registros de cáncer de Tarragona como docente y con el apoyo y participación de OPS.

Se presentan algunos de los principales resultados de la 2º Encuesta Nacional de Salud 2010, en donde queda de manifiesto que en Chile las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo son un problema grave. Por ejemplo más del 60% de la población chilena tiene sobrepeso u obesidad y la Diabetes mellitus aumento de 6% en 2003 a 9,4% en 2010.

La OPS actualizó sobre los avances en la preparación de la Reunión de Alto Nivel de NNUU, los acuerdos a nivel de otras subregiones y declaraciones acordadas en México y en Buenos Aires con sociedad civil. Anunció el próximo taller regional sobre registros de cáncer que se celebrará en Chile en mayo.

3. ANÁLISIS Y CONSENSO SOBRE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO Y ENT PARA LA PUBLICACIÓN DEL “BOLETÍN ENT- MERCOSUR”

Se revisó la planilla de indicadores con los datos de todos los países, se colocaron los datos faltantes, se corrigieron aquellos errores encontrados y se aclararon la definición de algunos indicadores. Se acordó incorporar los APVP con las siguientes características: de 1 a 69 años, calculados por quinquenio, y Tasa bruta por 100 mil habitantes.

Se decidió mantener los indicadores de mortalidad previamente acordados, así como de factores de riesgo y protectores. Los indicadores de actividad física se incorporan previa revisión de la definición. Se acordó no considerar los egresos hospitalarios, ni los indicadores relativos a plaguicidas. Se adjunta la planilla en **Unido III**

4. PREPARACIÓN DEL DOCUMENTO TÉCNICO PARA LOS MINISTROS COMO APOYO PARA LA CUMBRE SOBRE ECNT EN LAS NNUU.

Se elaboró el documento técnico “Análisis y Propuesta para el abordaje de Enfermedades No Transmisibles a nivel del MERCOSUR”, en base a los indicadores consensuados y revisados. El mismo se adjunta en **Unido IV**.

5. CONCLUSIONES DEL ANALISIS DE LA SITUACION DE LAS ENT EN LOS PAISES DEL MERCOSUR

Se analizó la situación actual de las Enfermedades No Transmisibles en el mundo y la región y así mismo cómo debería ser el abordaje de estas en el MERCOSUR.

Teniendo en cuenta que:

- Las ENT y sus factores de riesgo constituyen una alta carga de Imorbimortalidad en los países.
- Las tendencias de estas enfermedades y sus factores de riesgo van en aumento, como demuestra la última encuesta nacional de Chile (i.e la diabetes aumento de 6,3 a 9,4% en 7 años).
- Las ENT tienen un alto impacto económico en los países de la región, estimándose que podrían reducir el crecimiento del PIB de Latinoamérica en un 2% anual (OPS-OMS).
- La trascendencia de esta situación se pone de manifiesto en la decisión de NNUU de tratar este tema en una reunión de alto nivel en septiembre de 2011.

- El abordaje de las ENT es complejo y requiere la participación de otros sectores como economía, agricultura, educación y otros, además del sector salud.
- Existe evidencia que las decisiones y políticas regionales o globales son más efectivas.
- El MERCOSUR necesita abordar la problemática en forma integral incluyendo áreas como la publicidad, mercado alimentario, educación, regulación y otras.

Las delegaciones propusieron que las Enfermedades No Transmisibles requieren un abordaje integral que va más allá de la vigilancia y por lo tanto se plantea la necesidad de contar con una instancia que incorpore políticas, promoción, vigilancia y reorientación de los servicios. Además esta instancia debe articularse con otras dentro del SGT 11 y otros grupos de trabajo del MERCOSUR.

6. DISCUSIÓN Y CONSENSO SOBRE SELECCIÓN DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA DE ENT Y FORMATO DE LA PUBLICACIÓN “FOLLETO/BOLETÍN ENT – MERCOSUR”

Se consensuó en continuar trabajando en la propuesta de una publicación periódica con los indicadores acordados. Para los cual los países intercambiarán las cifras revisadas hasta el 9 de mayo. Chile hará una propuesta de la publicación para el 9 de junio. Se estableció el 15 de julio como fecha límite para tener la publicación definitiva.

7. DESARROLLO DE ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN USANDO DOCUMENTO Y FOLLETO PARA PREPARAR LOS PAÍSES Y SECRETARIA PRO TEMPORE MERCOSUR PARA LA REUNIÓN DE ALTO NIVEL DE NNUU

Se acordó realizar la difusión del documento técnico “Análisis y Propuesta para el abordaje de Enfermedades No Transmisibles a nivel del MERCOSUR”, de la siguiente forma:

- el representante del grupo ad hoc de VENT de cada país, entregará formalmente a sus autoridades (subsecretarios y ministros) el documento técnico que se elaboró en la reunión de MERCOSUR de Asunción.
- se enviará el documento técnico a los representantes de comisiones y grupos de MERCOSUR relacionados con Salud.
- se enviará el documento a la OPS
- se enviará a unidades técnicas dentro de los ministerios de cada país que estén relacionados con ENT y factores de riesgo, promoción y otros.
- se enviará a comisiones intersectoriales en los países que exista.
- cada país evaluará la posibilidad de difundir en medios masivos.

Difusión de la publicación periódica:

- se acordó un plan de trabajo para tener disponible la primera publicación antes de septiembre de 2011 para Reunión de Alto Nivel de NNUU.
- se estableció que la difusión se hará de la misma forma que el documento técnico antes mencionado.

La participación de CHILE se encuentra en **Unido V**

8. ELABORACIÓN DE AGENDA PARA LA PRÓXIMA REUNIÓN DEL GRUPO AD HOC DE VENT

Las delegaciones propusieron los puntos de la Agenda para la próxima Reunión. Se presenta en **Unido VI**.

LISTA DE UNIDOS

Los Unidos que forman parte de la presente Acta son los siguientes:

Unido I	Lista de Participantes
Unido II	Agenda
Unido III	Lista de Indicadores para la Vigilancia de ENT
Unido IV	Documento Técnico como apoyo para la Cumbre de lãs NNUU
Unido V	Participación de Chile
Unido VI	Propuesta de Agenda de la Próxima Reunión

Por la Delegación de Argentina
BRUNO LINETZKY

Por la Delegación de Brasil
DEBORAH C. MALTA

Por la Delegación de Paraguay
FELICIA CAÑETE

Por la Delegación de Uruguay
MARÍA JOSÉ RODRÍGUEZ