



Reglamento Sanitario Internacional y su relación con el Intersector



**CRUZ ROJA
CHILENA**



PDI
POLICÍA DE INVESTIGACIONES
DE CHILE

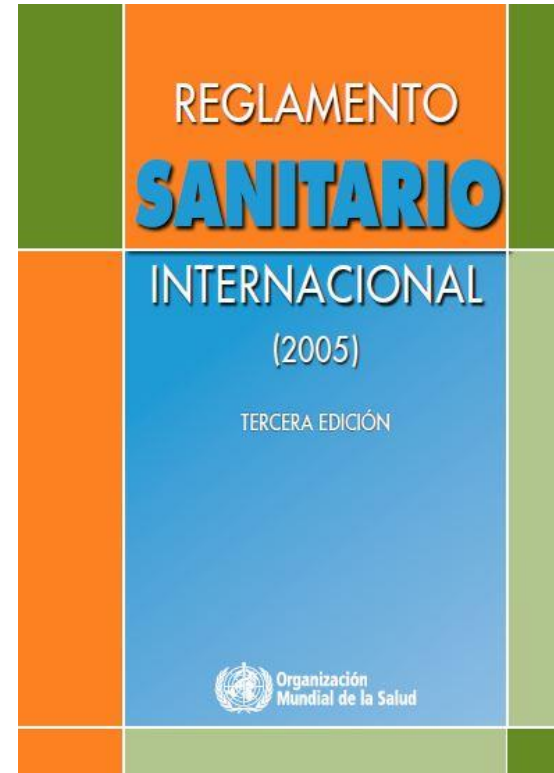

D G M N
DIRECCIÓN GENERAL DE
MOVILIZACIÓN NACIONAL

Patricia Salvadó Verches
Coordinadora Centro Nacional de Enlace
Departamento de Epidemiología, DIPLAS
Ministerio de Salud

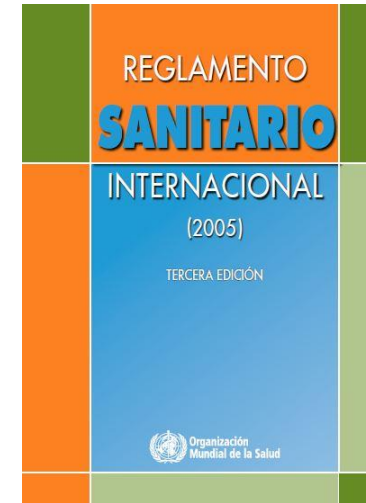
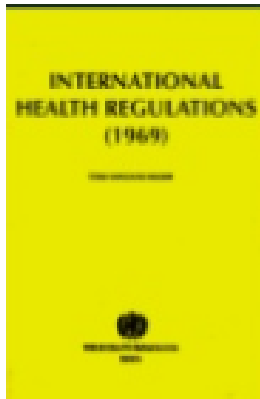
Reglamento Sanitario Internacional (RSI)

El RSI es un instrumento jurídico internacional de carácter vinculante, para los Estados Miembros de la OMS (196).

En Chile es un compromiso de Estado, formalizado a través del Decreto 230 del 23 de diciembre del año 2008.



Lo nuevo



- De tres enfermedades (cólera, peste y fiebre amarilla), a todos los riesgos de salud pública (Emergencias de Salud Pública de Importancia Internacional, ESPII)
- De medidas pre-establecidas, a respuestas adaptadas
- De control en las fronteras a, **también**, control en la fuente

Antecedentes



Finalidad y Alcance

“**Prevenir** la propagación internacional de enfermedades, **proteger** contra esa propagación, **controlarla** y **darle** una respuesta proporcionada y restringida a los riesgos de la salud pública, **evitando** al mismo tiempo **las interferencias** innecesarias con el tráfico y el comercio internacionales”. (Art. 2)



Principios (Art. 3)

- Universalidad
- Respeto a la dignidad
- DD.HH
- Libertad de las personas

Los Estados son soberanos y autónomos en sus decisiones, pero siempre respetando la finalidad del RSI

Consulta Regional RSI

Años 2015 y 2016

Nuevas Recomendaciones RSI 2016

- Con base a la experiencia de la respuesta a Ébola, la Directora de la OMS solicita al Comité de Examen evaluar y hacer recomendaciones para mejorar la respuesta en próximas emergencias.
- El Comité de Examen resumen su trabajo en 12 recomendaciones:

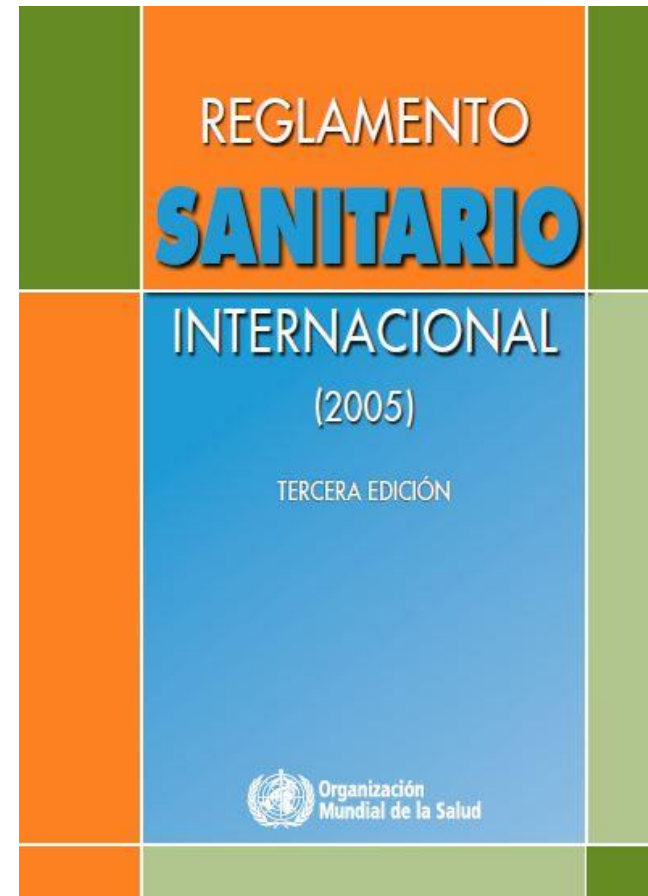
1- 6: Estrategias para implementar el RSI

7 – 12: Mejorar lo existente, con relación a RSI



1.- Aplicar el RSI, en lugar de modificarlo

- Las fallas en la respuesta no se debieron al texto del RSI, sino a la demora en su implementación.
- Se recomienda que los países lo apliquen, con un nuevo “Marco de Seguimiento y Evaluación”



Marco de Seguimiento al RSI



54.º CONSEJO DIRECTIVO

67.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS

Washington, D.C., EUA, del 28 de septiembre al 2 de octubre del 2015

Punto 7.4 del orden del día provisional

CD54/INF/4, Add. I
20 de agosto del 2015
Original: inglés

CONSULTA REGIONAL SOBRE EL MARCO DE MONITOREO DEL REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL DESPUÉS DEL 2016

Propósito

1. El propósito de este documento es solicitar a los Estados Partes de la Región de las Américas que manifiesten su posición individual y facilitar la consolidación de una posición regional con respecto al enfoque para configurar el marco de monitoreo del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) después del 2016, como se describe en la nota conceptual "Desarrollo, monitoreo y evaluación del funcionamiento de la capacidad básica para la implementación del Reglamento Sanitario Internacional (2005)" (véase el anexo A), preparada por la Secretaría de la OMS de conformidad con la resolución WHA68.5.¹

2. En cumplimiento de Artículo 54 del Reglamento, se está presentando la nota conceptual para que sea considerada por todos los Comités Regionales de la OMS en sus sesiones del 2015. Teniendo en cuenta las observaciones de los Estados Partes expresadas por medio de los Comités Regionales de la OMS, la Secretaría de la OMS presentará el marco de monitoreo del RSI después del 2016 para su adopción por parte de la 69.ª Asamblea Mundial de la Salud en mayo del 2016. El marco incluirá detalles operativos y una cronología propuesta.

¹ Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones del Comité de Examen sobre las segundas prórogas para establecer capacidades nacionales de salud pública y sobre la aplicación del RSI [Internet]. 68.ª Asamblea Mundial de la Salud; del 18 al 26 de mayo del 2015, Ginebra (Suiza). Ginebra: OMS; 2015 (resolución WHA68.5) [consultada del 14 de julio del 2015]. Se puede encontrar en: http://apps.who.int/ebwha/pdf_files/WHA68/A68_R5-sp.pdf.

Se elaboró un nuevo Marco de Monitoreo y Seguimiento del RSI, que contempla 4 componentes:

- Presentación de informes anuales (Obligatorio)
- Evaluación externa conjunta (Voluntario)
- Examen posterior a la acción
- Ejercicios de simulación y simulacro

2.- Elaborar un Plan Estratégico Mundial, de preparación y respuesta de Salud Pública

- En el año 2016 debían estar instaladas las capacidades básicas, según RSI, pero la falta de recursos impide cumplir con esta recomendación. Una nueva prórroga sería inútil.
- El plan estará centrado en esa implementación de capacidades básicas.
- Durante el año 2017 Chile elaboró (mesa intersectorial RSI), una propuesta de Plan de implementación y Mantenimiento de Capacidades Básicas, el que próximamente será enviado a las autoridades para su revisión.



3.- Financiar la aplicación del RSI

- La respuesta al Ébola dejó de manifiesto que los países más vulnerables NO pueden aplicar el RSI. Por esto, se solicitará a los asociados externos de la OMS apoyo financiero y técnico, antes, durante y después de la emergencia.
- Los países deben asignar recursos suficientes al desarrollo, mantenimiento y evaluación de capacidades básicas, como componente prioritario del sistema de salud nacional.



4.- Reforzar el liderazgo de la OMS ante una ESPII

- Naciones Unidas solicitó establecer un consejo de alto nivel para las crisis mundiales, lo que podría generar confusiones de liderazgo
- Se determina que el liderazgo lo debe mantener la OMS
- Designar un “defensor” del RSI ante Naciones Unidas:
 - Mejorar el conocimiento y reconocimiento del RSI en Naciones Unidas
 - Para que tenga una posición destacada en todos los sectores, más allá de los Ministerios de Salud

5.- Introducir la evaluación externa

- La autoevaluación tiene puntos débiles, que se quieren superar a través de la evaluación externa. Para ello, se creó un Instrumento de Evaluación Externa Conjunta (IEEC).
- Existen los siguientes instrumentos:
 - MERCOSUR (Actualmente Chile lo aplica)
 - Global Health Security Agenda (GHSA)
 - OPS/OMS
 - IEEC (Fusión entre OPS/OMS y GHSA)
- OMS solicitó la lista de expertos en RSI. Chile designó a los siguientes profesionales:
 - Fresia Rivera (Arica)
 - Pedro Bodor (Valparaíso – Retirado)
 - Mauricio Yáñez (RM)
 - Rosa Paredes (Magallanes)
 - Fernando Fuenzalida (Epidemiología)
 - Carlos Pavletic (Dipol)
 - José E. Villarroel (CNE)
 - Patricia Salvadó (CNE)



La evaluación externa debe ser financiada en conjunto (país que la solicita y la OPS/OMS)

6.- Mejorar la evaluación y la comunicación de riesgos por parte de la OMS

- Se recomienda crear una alerta intermedia, previa a la declaración de una ESPII (Aceptado por unanimidad)
 - Poliovirus (Vigente y ratificada el 30 de abril de 2018)
 - Zika (Suspendida)
 - Ébola (Suspendida)
 - Influenza AH1N1 (Suspendida)
- Se recomienda establecer un Comité Consultivo Permanente (CCP) para examinar periódicamente la evaluación de riesgos (Los países no estuvieron de acuerdo con la creación de un nuevo comité).
- Se sugiere fortalecer la comunicación de riesgos durante una ESPII.

(En el Plan Nacional de RSI, se incorporó el componente de Comunicación de Riesgos)



Las Emergencias de Salud pública

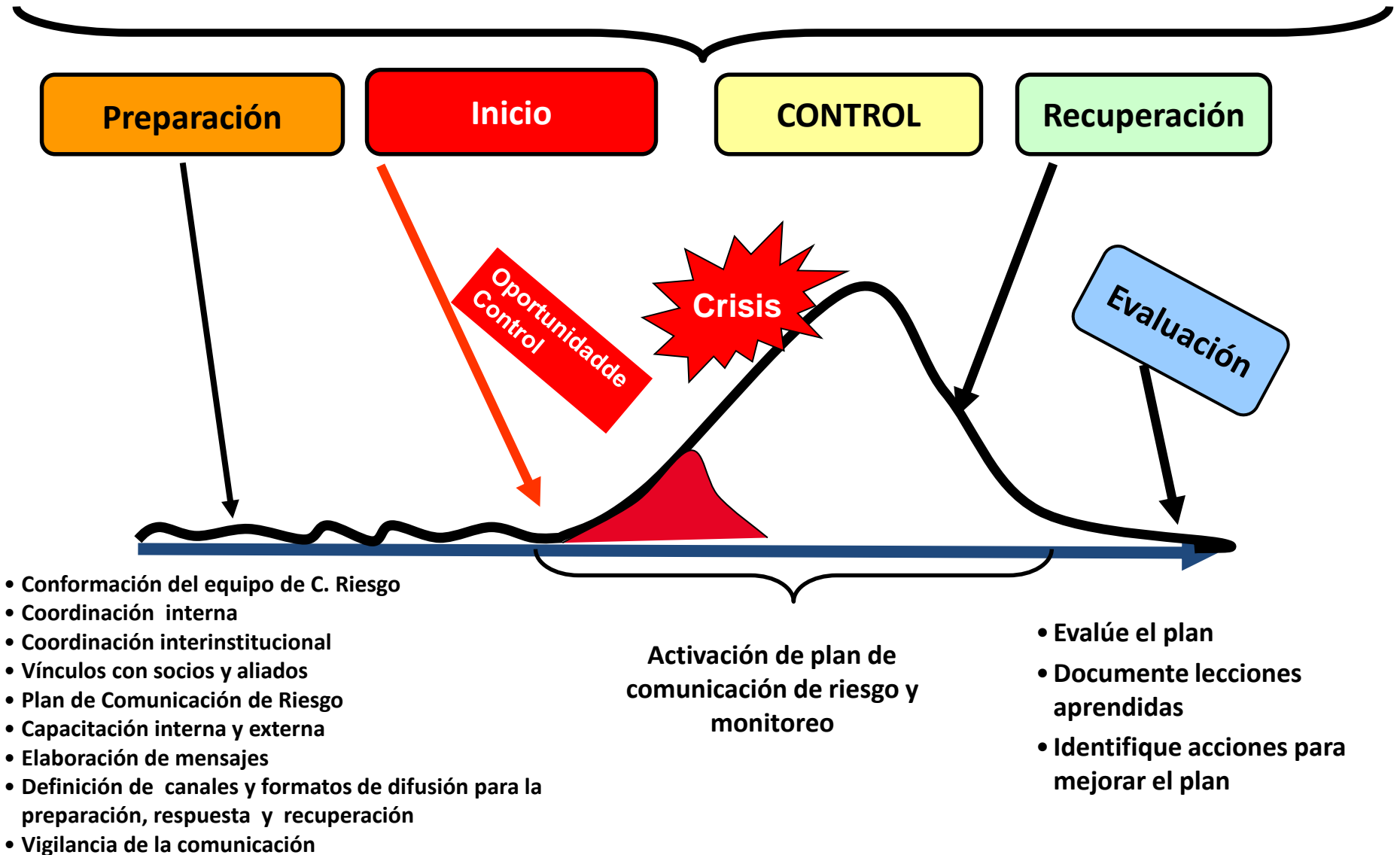
Pueden crear: Incertidumbre, sensación de urgencia, alarma, confusión



Photo/Associated Press



Estrategia de Comunicación de Riesgos



7.- Mejorar la observancia de las medidas adicionales

- Durante la respuesta al Ébola, los países establecieron medidas innecesarias, restrictivas e injustificadas, que contravenían las medidas temporales de la OMS. Esto fue perjudicial para la población local y perturbó la respuesta mundial.
- Los países deberán informar a la OMS antes de aplicar medidas adicionales (Artículo 43). El Comité Asesor las revisará y si son pertinentes, se publicarán en los sitios oficiales de la OMS.
- Si se solicita a los CNE que bajen información y no se logra, se llegará a las instancias superiores.

LOS VIAJES CON ORIGEN O DESTINO EN LOS PAÍSES AFECTADOS POR EL ÉBOLA SUPONEN UN BAJO RIESGO. HE AQUÍ LO QUE DEBE SABER



8.- Reforzar los Centros Nacionales de Enlace para los RSI

- Se recomienda: “los CNE deben disponer de personal suficiente con experiencia, conocimiento técnico y antigüedad, así como de los recursos necesarios para llevar a cabo todas sus funciones obligatorias de coordinación y comunicación”



8.- Reforzar los Centros Nacionales de Enlace para los RSI

“Los CNE deben ocupar una posición que garantice que tienen autoridad suficiente y mandato gubernamental, para acceder a los funcionarios de gobierno de más alto rango en el sector salud y de los muchos otros sectores que son cruciales para que el Estado parte cumpla eficazmente con sus obligaciones”



9.- Dar prioridad al apoyo de países más vulnerables

- El apoyo estará centrado en el establecimiento de las capacidades básicas y la detección de riesgos para la salud pública.
- Apoyo en recursos
- Apoyo técnico en terreno



10.- Fortalecimiento de los sistemas de salud

- Los países deben velar porque sus legislaciones y planes nacionales de financiación de los sistemas de salud, incluyan explícitamente las capacidades básicas que requiere el RSI
- Los Estados deben velar porque su sistema de vigilancia comparta información
- Los Estados deben crear estructuras y procesos de gestión de emergencias de salud pública



11.- Mejorar el intercambio rápido de información

- La OMS defenderá el intercambio de información sobre los riesgos para la salud pública y el intercambio de datos sobre muestras biológicas y secuenciaciones genéticas (con resguardo a datos sensibles)
- La OMS publicará rápidamente en revistas de acceso gratuito sobre los riesgos importantes de salud pública



12.- Reforzar la capacidad de la OMS para responder a las emergencias sanitarias

- Dar visibilidad al RSI y a los CNE
- Instituir una estructura de respuesta a las emergencias (mando y control, rendición de cuentas, liderazgo, etc)
- Realizar ejercicios de simulación y simulacro
- Elaborar modelo único para recomendaciones permanentes

12.- Reforzar la capacidad de la OMS para responder a las emergencias sanitarias

La OMS deberá proporcionar a los Estados un sistema informático para ayudarlos en la obtención de información sobre salud pública, evaluación y comunicación de riesgos





DESAFÍOS

Retos en la detección y notificación de eventos

- Mejorar la capacidad de la confirmación por laboratorio a nivel local y nacional
- Fortalecer la coordinación y comunicación con otros sectores para la detección e investigación de los eventos
- Ausencia de marco legal para que los Centros Nacionales de Enlace puedan obtener información de otros sectores

Fuente: OPS Chile



Retos en la diseminación de la información

- Adicionar un módulo para que los CNE compartan información, recursos, mejores prácticas, foro de discusión.
- Considerar tres categorías en los reportes que realiza los CNE: Nivel 1: urgente; nivel 2: moderado; nivel 3: no urgente
- Considerar el usar un módulo regional para los reportes de eventos específicos de la Región
- Comunicación de Riesgos

Fuente: OPS Chile





**CHILE LO
HACEMOS
TODOS**