

**Primera Sesión del Comité Asesor del Centro Latinoamericano y del Caribe de
Información en Ciencias de la Salud (BIREME)**

**BIREME/KMC OPS/OMS
Área de Gestión del Conocimiento y Comunicaciones - KMC**

La primera sesión del Comité Asesor del Centro Latinoamericano y del Caribe de información en Ciencias de la Salud (BIREME OPS/OMS) se celebró en la sede de la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), en Washington, D.C., el 31 de agosto del 2010. La reunión se realizó en cumplimiento a la Resolución 5 del 49º. Consejo Directivo de la OPS/OMS (CD49.R5) que aprobó el Estatuto de BIREME, el cual define su nueva institucionalidad.

La sesión contó con la presencia de delegados de Argentina, Brasil, Chile, Jamaica, México y República Dominicana, Estados Miembros elegidos como miembros del Comité Asesor de BIREME de acuerdo a la Resolución 6 del 49º. Consejo Directivo de la OPS/OMS (CD49.R6).

INFORME FINAL

Washington D.C., 14 de septiembre de 2010

INFORME FINAL

Apertura de la Sesión

- 1) La Directora de la OPS/OMS, Dra. Mirta Roses Periago, inauguró la sesión dando la bienvenida a los participantes, agradeciendo por la disponibilidad, presencia y apoyo al fortalecimiento de BIREME. Destacó la relevancia de esta primera sesión constitutiva del Comité Asesor de BIREME. Destacó especialmente la importancia de la existencia y operación del Centro a lo largo de sus 43 años, contribuyendo para el acceso y diseminación de la información científica y técnica en ciencias de la salud;
- 2) Destacando la historia y evolución continuada de BIREME como Centro Especializado de la OPS/OMS, la Directora de la Organización reconoció el trabajo de los ex Directores, destacando la contribución prestada en el desarrollo y sostenibilidad del Centro. Resaltó además la feliz coincidencia de tener la participación de representantes de 4 de los países que en 1997 apoyaron a la OPS/OMS en un proceso de análisis y realineamiento estratégico de BIREME. La Directora reconoció y agradeció el liderazgo y trabajo sobresaliente del Dr. Abel L. Packer, ex Director de BIREME, jubilado el 31 de Mayo del 2010;
- 3) La Directora agradeció el trabajo del Director interino de BIREME, Dr. Albino Belotto y dio la bienvenida al Sr. Marcelo D'Agostino, nuevo Gerente del Área de Gestión de Conocimiento y Comunicaciones (KMC) de la OPS/OMS que supervisa las actividades de BIREME, entre otras;
- 4) En el contexto del nuevo marco institucional de BIREME, la Directora señaló importantes metas en el futuro inmediato: la composición del Comité Científico (hasta final de noviembre de 2010); la realización de la segunda reunión del Comité Asesor (hasta marzo de 2011), en BIREME, en la ciudad de São Paulo, Brasil; y la presentación del Plan de Trabajo y presupuesto de BIREME, previamente evaluado por su Comité Asesor, al Comité Ejecutivo de la OPS/OMS, en Junio de 2011;
- 5) Los 107 años de la Organización también fueron destacados por la Directora así como la importancia de seguir en el proceso de transformación continuada de la OPS/OMS como una organización de aprendizaje (*learning organization*) donde el conocimiento fluya sin barreras;
- 6) El Director Adjunto de la OPS/OMS saludó a los participantes y reforzó la importancia del acceso a la información, en particular a la información de calidad y basada en evidencia, para los procesos de toma de decisiones en salud pública. Reafirmó también la condición de la OPS/OMS como organización basada en conocimiento. Indicó que BIREME como Centro Especializado de la OPS/OMS está adscrito al área de KMC en la OPS/OMS. Destacó la importancia de las redes, productos y servicios que son operados por el Centro, siguiendo el movimiento del Acceso Abierto y el Multilingüismo como parte integral de la estrategia de democratización de información científica. Resaltó finalmente la importancia de

compartir las buenas prácticas de gestión e intercambio de información y conocimiento consolidadas por BIREME;

- 7) Para cerrar la mesa de apertura, el Director Adjunto pasó la palabra a la Dra. Marcia Bassit, representante del gobierno de Brasil, para desarrollar una presentación inaugural sobre las “Perspectivas e importancia de BIREME en Brasil como país sede”.

Asuntos Relativos al Reglamento

- 8) Los siguientes Estados Miembros fueron elegidos para constituir la Mesa Directiva del Comité Asesor de BIREME/OPS/OMS en su primera sesión:

Presidencia: Brasil (Dra. Márcia Bassit Lameiro da Costa Mazzoli)

Vicepresidencia: Jamaica (Sen. Audre Franklin)

Relatoría: República Dominicana (Dra. Tirsis Quezada)

PRESENTACIONES

- 9) Las presentaciones estuvieron dirigidas a socializar información sobre BIREME, su evolución, funciones, rol y estructura dentro del Área de Gestión del Conocimiento y Comunicaciones (KMC) e importancia crítica como Centro Especializado de la OPS/OMS en información científica y técnica consolidadas en sus 43 años de existencia centrada en la cooperación técnica con los países de la región y fuera de la región en los niveles de actuación local, nacional, regional y global.

Primera presentación: *Perspectivas e importancia de BIREME en Brasil como país sede. Delegada de Brasil a cargo de la Dra. Marcia Bassit representando al gobierno de Brasil*

- 10) La presentación estuvo dirigida a socializar información sobre BIREME, su evolución, funciones e importancia crítica como Centro Especializado de la OPS/OMS en información científica y técnica consolidadas en sus 43 años de existencia centrada en la cooperación técnica con los países de la región y fuera de la región en los niveles de actuación local, nacional, regional y global.

- 11) Destacó las perspectivas e importancia de BIREME en Brasil como país sede. La Delegada de Brasil, hizo una presentación intitulada “*Renovação do compromisso brasileiro de cooperação com a OPAS para a manutenção e desenvolvimento da BIREME como Centro Especializado em Informação Científica em Saúde*”, destacando el firme y sistemático apoyo del Ministerio de Salud a BIREME.

- 12) En su presentación también fueron contextualizadas la evolución y la historia de BIREME desde su creación en 1967 hasta el escenario actual que desde el año 1998 tiene como centralidad la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), sus dimensiones de red (sociales, de contenidos y de ambientes aprendices e informados) y sus redes asociadas (CVSP, Cochrane BVS, EVIPNet, GHL, ePORTUGUÊSe, SciELO, ScienTI y TropIKA.net) que conllevan fuentes y flujos de información científica y técnica involucrando y convergiendo productores, intermediarios y usuarios de información. A continuación los principales tópicos abordados en la presentación:
- a) La operación de BIREME fue destacada como orientada al desarrollo de capacidades e infraestructuras (en los niveles local, nacional y regional) para la gestión, acceso, organización, indexación, preservación y diseminación y acceso también a la información, conocimiento y evidencia científica, en sintonía con el estado del arte de las metodologías y tecnologías correspondientes. En este sentido reforzó la importancia de BIREME, por medio de la BVS y sus Redes Asociadas, productos, servicios y eventos (con énfasis en el Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud - CRICS) para los sistemas de salud de los países de la región extendiéndose para Portugal, España y para los países de idioma portugués. La cooperación Sur Sur, en particular, por medio de la Red ePORTUGUÊSe que es liderada por la Organización Mundial de Salud (OMS) y cuenta con el apoyo de BIREME, es de gran importancia para el Gobierno de Brasil en el marco de su política de solidaridad internacional;
 - b) Aún para acentuar la cooperación técnica de BIREME fue compartida información sobre la cobertura geográfica de BIREME (incluyendo más de 30 países), el número de instituciones cooperantes de los sistemas de investigación, educación y atención a salud, bibliotecas de ciencias de salud, editoras de periódicos científicos, sociedades científicas, entidades de la OPS/OMS (más de 2 mil), número de acceso al portal regional de la BVS (media mensual de 16 millones de acceso al mes y 6.2 millones de accesos a las fuentes de información en 2009);
 - c) La BVS, principal estrategia de cooperación técnica de BIREME, se constituye en un bien público esencial para el avance de la investigación, educación, promoción y atención a la salud en la región, incluso para viabilizar la transferencia de conocimiento científico en salud para los países de la región y también para los países fuera de la región. El modelo de la BVS es uno de los marcos principales para el establecimiento de la política de información en salud en Brasil;
 - d) La reafirmación del compromiso histórico de Brasil con el mantenimiento y desarrollo de BIREME fue también destacado a través de los marcos que caracterizaran los avances de BIREME (desde 1967 hasta 2010) rumbo a su nueva institucionalidad. Destacó que en 2010 el Acuerdo de Sede en Brasil está en discusión final con el Ministerio de Relaciones Exteriores. Al mismo tiempo se ha iniciado gestiones con la *Universidade Federal de São Paulo* (UNIFESP) para la firma del Acuerdo de Instalaciones de BIREME en su *Campus*;

- e) Las competencias y funciones del Comité Asesor de BIREME enmarcadas en su Estatuto (Artículo VI) fueran señaladas;
- f) Para finalizar, la Dra. Marcia Bassit hizo un especial reconocimiento y agradecimiento al Ing. Diego Victoria, Representante de la OPS/OMS en Brasil por su constante apoyo en las actividades de cooperación técnica.

Segunda presentación: *BIREME en el contexto de la OPS/OMS y su nueva institucionalidad. Marcelo D'Agostino, Gerente del Área de Gestión de Conocimientos y Comunicación, KMC, OPS/OMS.*

13) La presentación del Gerente de KMC destacó los siguientes aspectos:

- a) La gestión del Conocimiento y Comunicaciones en la OPS/OMS y su alineamiento con la Agenda de Salud de las Américas (2008-2017) y con el Plan Estratégico (2008-2012) de la OPS/OMS. Fueron destacadas también las hojas de ruta (2005-2012) para la transformación institucional de la OPS/OMS hacia una Organización basada en Conocimiento, en convergencia actual con la entidad KMC, de la cual BIREME forma parte como Centro Especializado en gestión de información técnico-científica en ciencias de la salud;
- b) Se subrayaron las orientaciones estratégicas y ejes conductores de KMC para el fortalecimiento de la OPS como una organización basada en conocimiento, destacando, entre otras: la Política de Seguridad, de Investigación y Editorial, Hojas de Ruta de Comunicaciones Interna, Externa y de Documentos Oficiales, Modelos Estratégicos del CVSP, de la BVS y del Observatorio Regional de Salud, Recomendaciones de la Sociedad de la Información, Mandatos Globales y Modelos Estratégicos, Mandatos de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) e Estrategia de Información, Comunicación y Tecnología. Aún sobre la entidad KMC se destacó su organigrama, destacando sus proyectos, productos, servicios y la ubicación de BIREME, además de sus 4 principales líneas de actuación en torno a la gestión de las comunicaciones, del conocimiento, de las tecnologías y de la información;
- c) El rol y desarrollo de BIREME fueron también realzados en su condición de Centro Especializado de la OPS/OMS, su relación de cooperación con la OPS Brasil, los roles de las principales instituciones que apoyan al Centro a lo largo de sus 43 años y lo que caracteriza su reforma institucional que incluye su marco legal y nuevo modelo de gobernanza;
- d) Con el enfoque de la OPS/OMS como organización basada en conocimiento se destacó la entidad KMC como un todo, incluyendo a BIREME y sus ejes de actuación principales de: 1) comunicación, 2) información, 3) educación y 4) conocimiento. Los estándares, procedimientos, proyectos, productos, servicios y estrategias están alineados a los principales conceptos de gestión de conocimiento

- (personas, procesos, contenidos y tecnologías) por medio de los cuales se generan productos de comunicación, información y conocimientos basados en evidencia para disminuir la brecha entre el saber y hacer (el *know do gap*);
- e) Fue presentada la estructura global y regional de la OMS que está agrupada en 6 oficinas regionales (que incluye la OPS para la región de las Américas) con líneas de acción en gestión de información y conocimiento que envuelven: eHealth, GIR y las Redes Asociadas de la BVS, en particular, ePORTUGUÊSe, SciELO y TropIKA.net;
 - f) Para finalizar destacó que el trabajo del Área de KMC está orientado al cumplimiento de la visión de que la Información en Salud sea un bien público, que su acceso, libre y equitativo, sea parte del desarrollo económico y social para que los trabajadores de la Salud e Instituciones operen conectadas y con acceso al conocimiento apropiado, en el momento justo, para poder tomar decisiones basadas en evidencias. Y de esta forma lograr la declaración de intenciones de la Agenda de Salud de las Américas de tener “Una región en donde cada individuo, familia y comunidad tiene la oportunidad de desarrollar su máximo potencial”.

Tercera presentación: *Situación actual del Programa de Cooperación Técnica de BIREME. Dr. Albino Belotto, Director Interino de BIREME/OPS/OMS y Secretario ex officio del Comité Asesor*

- 14) Situación actual del Programa de Cooperación Técnica de BIREME. El Director Interino de BIREME y Secretario *ex officio* del Comité Asesor presentó los antecedentes, la evolución histórica, la misión y la situación actual de BIREME con enfoque en la BVS en cuanto estrategia, modelo y marco de operación en red de su cooperación técnica con destaque para los puntos a continuación:
- a) La evolución del número de búsquedas bibliográficas y accesos al portal global de la BVS entre los años 2002-2009 que incluye la operación online de más de 19 millones de referencias bibliográficas, más de 1,5 millones de textos completos y un promedio mensual de más de 6 millones de búsquedas bibliográficas en el año 2009;
 - b) La indexación de las revistas científicas en salud por país en la región, considerándose los índices bibliográficos LILACS, SciELO, JCR y MEDLINE, realzando la función de control bibliográfico de la base de datos LILACS que coordina BIREME regionalmente y que asegura la visibilidad de la producción científica en salud de la región;
 - c) En el marco de las 3 principales dimensiones operacionales de la BVS, o sea, sus Redes Sociales, Redes de Contenidos y Redes de Ambientes Aprendices e Informados, se resaltó la operación corriente de 52 espacios de colaboración online, que operan también en convergencia con las redes asociadas de la BVS (CVSP, Cochrane BVS, EVIPNet, GHL, ePORTUGUÊSe, SciELO, ScienTI y

- TropIKA.net) cuyos objetivos y portales fueron señalizados. Se destacó también la Red NECOBELAC en desarrollo con los países de Europa, América Latina y Caribe, en el cual participa BIREME;
- d) También presentó novedades en desarrollo, como la Plataforma de Registro de Ensayos Clínicos, además de las misiones y eventos de cooperación nacional e internacional de BIREME en particular el CRICS y las Reuniones de Coordinación de la BVS;
 - e) Fue presentada la estructura organizacional de BIREME formada por su Dirección, cinco gerencias funcionales para la Gestión Administrativa y Planeamiento (GA), Metodologías y Tecnologías de Información (MTI), Administración de Fuentes de Información (AFI), Producción de Fuentes de Información (PFI), Servicios Cooperativos de Información e Evidencias (SCI), además de su Gerencia Colegiada para los temas transversales de Ambientes Aprendices e Informados, Gestión de Contenidos, Tecnología de Información y Comunicación, Innovación, como también Gestión de Proyectos BVS y Redes Asociadas;
 - f) Al final fueron señaladas oportunidades de avances estratégicos para BIREME en el marco de su nueva institucionalidad:
 - i) **Existencia del Comité Asesor** que asegure la voluntad colectiva de los países en cuanto a la definición de las políticas de la cooperación técnica de BIREME con representación y equilibrio geográfico;
 - ii) **Constitución de su Comité Científico** formado por especialistas reconocidos del área de información y comunicación científica relacionados a la misión y operación de BIREME sin la necesidad de vinculación institucional y menos dependiente de equilibrio geográfico; y
 - iii) **Fortalecimiento político y estratégico para la sostenibilidad de BIREME** a través de la participación formal de Estados Asociados fuera de la Región así como organizaciones internacionales asociadas.
 - g) El Director Interino agradeció a todo el equipo de BIREME en Brasil haciendo notar la eficiencia y la calidad del trabajo colectivo, también agradeció el continuo apoyo de Brasil al Centro y felicitó al Sr. Marcelo D'Agostino, nuevo Gerente de KMC de la OPS/OMS por su nombramiento.

Debate, preguntas y respuestas

- 15) Los participantes resaltaron el nivel técnico de las presentaciones y las discusiones se enfocaron en los desafíos futuros y en las potenciales oportunidades e innovaciones para continuar con el desarrollo de BIREME:

- a) El Delegado de Argentina señaló que las presentaciones proporcionarían información importante que necesitan ser procesadas a considerar su volumen y complejidad. Comentó sobre las importantes herramientas desarrolladas por BIREME y sobre la utilización efectiva de las nuevas tecnologías de información. Reitero la necesidad de apoyo continuo a BIREME;
 - b) El Delegado de México señaló la importancia de promover asociaciones con donantes y con la iniciativa privada y de organizaciones públicas como por ejemplo las empresas de telecomunicaciones, en el marco de nuevos y específicos proyectos orientados al fortalecer la sostenibilidad de BIREME. Destacó la necesidad de mayor apoyo a la visibilidad y al proceso de renovación de la producción científica en América Latina y Caribe, en particular de México, dada la condición de BIREME como referencia en comunicación científica en la Región incluso apoyando en la definición de grandes temas de salud en el desafío de superar las iniquidades. En ese sentido, la Asesora Legal aclaró que la membresía de BIREME en el contexto de su nuevo Estatuto, se restringe actualmente al sector público y que se definirá el ordenamiento de las donaciones en el futuro. El Gerente de KMC reiteró sobre la necesidad del ordenamiento de las donaciones y sobre la evaluación de nuevas líneas de trabajo que permitan nuevas asociaciones;
 - c) La Delegada de Chile destacó la importancia de mejorar los mecanismos para asegurar que la información científica llegue efectivamente a los servicios locales de salud. Para tanto resaltó la importancia del desarrollo de estrategias respectivas incluyendo la adecuación de tecnologías.
- 16) Las discusiones permitieron identificar hacia donde apuntan los principales retos que deberá enfrentar BIREME en el marco de su nueva institucionalidad y gobernanza, y el rol y funciones de apoyo a la toma de decisiones del Comité Asesor. Los principales desafíos identificados conjuntamente por los Delegados de los Estados Miembros fueron:
- a) La necesidad de manejar el volumen de información que se produce actualmente, en un proceso que permita capturar la información, procesar la misma, y transformarla y presentarla (*packaging*) para las diferentes audiencias (población, medios de comunicación, tomadores de decisiones, investigadores y academias);
 - b) Preservar los logros obtenidos, y acortar las brechas entre información/ conocimiento y acción;
 - c) Estimular la incorporación de nuevos integrantes públicos, y agencias de cooperación, y establecer el ordenamiento para las relaciones con múltiples actores privados;
 - d) Proponer a los estados miembros la actualización de la información que producen;

- e) Identificar y proponer nuevas formas de acercar BIREME a la población, las comunidades, los niveles locales de servicios, y los movimientos sociales; y
- f) Que BIREME siga contribuyendo de forma cada vez mas efectiva, a ampliar continuamente el acceso a la información científica y técnica en salud, para aumentar el uso de la información de calidad en la región.

Adopción del Reglamento Interno del Comité Asesor de BIREME

- 17) Adopción del Reglamento Interno del Comité Asesor de BIREME. Heidi Jiménez, Asesora Jurídica de la OPS/OMS presentó en detalle la propuesta de reglamento que enmarca definiciones para facilitar su interpretación (OPS, BIREME, Estatuto, Comité, Comité Científico, Miembros, Miembros permanentes del Comité, Miembros no permanentes del Comité y Secretariado) en el contexto del nuevo marco institucional de BIREME. Además, el Reglamento se caracteriza por la siguiente estructura: I) Naturaleza; II) Funciones; III) Sesiones; VI) Agenda e documentación; V) Reuniones; VI) Mesa Directiva; VII) Grupos de trabajo; VIII) Deliberaciones; IX) Procedimientos; X) Idiomas de trabajo; XI) Informe Final; XII) Funciones del Secretariado; y XIII) Modificaciones en el Reglamento Interno.

Debate, preguntas y respuestas

- 18) El Reglamento Interno del Comité Asesor de BIREME fue aprobado por unanimidad, sin modificaciones.

Proceso de Nombramiento de los miembros del Comité Científico de BIREME | Propuestas sobre fechas y sedes de la 1ª. Reunión del Comité Científico, 2ª. Reunión del Comité Asesor de BIREME y Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud (CRICS)

- 19) La Directora de la Organización explicó el mecanismo que debe ser utilizado para la identificación y selección de miembros, informando que la OPS estará haciendo una consulta pública con todos sus gobiernos miembros a los cuales se les invitará a nominar a dos personas como máximo para ser miembros del Comité Científico. Todo se hará a través del web de de BIREME y será comunicado a los miembros del Comité Asesor a través de la Secretaría ExOfficio;
- 20) El proceso de selección de los integrantes del Comité Científico, fue ampliamente discutido, incluyendo: criterios, tiempos para cada fase, competencias y funciones del mismo de acuerdo a lo establecido en el Estatuto de BIREME (Artículo VII);
- 21) Se acordó que la primera reunión del Comité Científico ocurrirá entre enero y febrero de 2011 y la segunda reunión del Comité Asesor de BIREME ocurrirá hasta marzo de 2011. Ambas reuniones se llevaran a cabo en la sede de BIREME, en la ciudad de São Paulo, Brasil. Con definición al CRICS9, la Delegada de Chile confirmó el interés de realizar el evento en Santiago de Chile en noviembre de 2011;

22) En la tabla a seguir se presenta el cronograma de actividades acordadas por el Comité Asesor:

Programación de acciones y reuniones relacionadas con la implantación de la nueva institucionalidad de BIREME	
Fecha Prevista	Actividad programada
Año 2010	
Septiembre	En el marco del 50°. Consejo Directivo de la OPS/OMS, informar los avances, y promover el apoyo y participación de los países en las actividades, productos, servicios y eventos de información científica de BIREME, a través de la BVS y sus redes asociadas
Septiembre/Octubre	Selección del nuevo Director o de la Directora de BIREME
Octubre (hasta el día 15)	La OPS/OMS enviará a los miembros del Comité Asesor, el formato de estandarización de curriculum y tabla ponderada de criterios para la indicación y selección de especialistas para el Comité Científico
Octubre	El Secretariado (BIREME) creará el Portal Web del Comité Asesor de acuerdo a su reglamento interno aprobado
Octubre (hasta el día 30)	Reunión extraordinaria virtual del Comité Asesor para aprobar el procedimiento para selección de los integrantes al Comité Científico
Noviembre (el día 1)	La OPS/OMS lanzará consulta a los países miembros para la indicación de candidatos al Comité Científico
Finales de diciembre	La OPS/OMS enviará a los miembros del Comité Asesor, la documentación con los candidatos al Comité Científico previamente procesada
Año 2011	
Enero	Presentar carpeta informativa de BIREME en el Comité Ejecutivo de la OMS
Enero	Reunión extraordinaria virtual del Comité Asesor, para seleccionar los integrantes del Comité Científico
Enero/Febrero	Primera Reunión del Comité Científico en BIREME, en la ciudad de São Paulo, Brasil para su instalación e inducción por parte de los miembros permanentes del Comité Asesor (Brasil y OPS/OMS)
Tres semanas después de la primera reunión del Comité Científico	Dialogo virtual para conocer los aportes del Comité Científico al Plan de Trabajo a ser discutido por el Comité Asesor de BIREME
Marzo/Abril	Segunda Reunión Ordinaria del Comité Asesor para conocer el Plan de Trabajo, Presupuesto y las Escalas contributivas para nuevos integrantes a la membresía de BIREME (artículo VI del Estatuto de BIREME)
Noviembre	El Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud (9ª. Edición) se realizará en Santiago de Chile, con el liderazgo y apoyo (incluso financiero) a su organización de parte del Ministerio de Salud de Chile

Debate, preguntas y respuestas

- 23) El Delegado de Argentina resaltó la necesidad de diseminación de información sobre BIREME en las reuniones del Consejo Directivo de la OPS/OMS así como del Comité Ejecutivo de la OMS;
- 24) La Presidenta destacó la importancia de la realización del CRICS9 en Chile incluso manifestando agradecimiento al posicionamiento de la Delegada de Chile;
- 25) La Directora señaló la necesidad de agilizar la secuencia de las actividades acordadas por consenso y de las responsabilidades del Comité Asesor y Científico de BIREME. También reiteró la importancia de diseminar información sobre la nueva institucionalidad de BIREME durante el Consejo Directivo de la OPS (CD 50) y durante el Comité Ejecutivo de la OMS en Enero de 2011.

Otros asuntos

- 26) La Directora destacó que será analizada la posibilidad de unir esfuerzos de eventos internacionales de eHealth junto con la realización del CRICS9, de forma a viabilizar las participaciones de los países de la región en particular de los países prioritarios para la Organización, contextualizando dichas acciones con el avance de la Sociedad de la Información;
- 27) Agradeció a la presencia de los Delegados de los Estados Miembros y destacó el enfoque en la conclusión de las actividades acordadas en la reunión. Hizo reconocimiento a los funcionarios de la OPS/OMS, en particular, de KMC y BIREME, presentes en la reunión. Agradeció de forma especial a todos los funcionarios de BIREME por el notable desempeño a lo largo de la trayectoria del Centro en el área de la información científica en Salud.

Clausura de la sesión

Tras el intercambio de reconocimientos y expresiones de cortesía, la Presidenta subrayó los principales objetivos alcanzados rumbo al nuevo posicionamiento institucional del Centro, declaró instalado el Comité Asesor de BIREME y dio por clausurada su primera sesión.

EN FE DE LO CUAL, la Presidenta de la primera sesión del Comité Asesor del Centro Latinoamericano de Información en Ciencias de la Salud (BIREME/KMC OPS/OMS), la Directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), y el Secretario *ex officio*, firman el presente Informe Final en el idioma original Español.

HECHO en Washington, D. C., al trigésimo primero día del mes de Agosto del año dos mil diez. La Secretaria depositará el documento original firmado en los archivos de la Oficina Sanitaria Panamericana.

Márcia Bassit Lameiro da Costa Mazzoli
Delegada de Brasil
Presidenta de la primera sesión del
Comité Asesor de BIREME/OPS/OMS

Mirta Roses Periago
Directora de la Oficina Sanitaria Panamericana

Albino José Belotto
Director Interino de BIREME/KMC OPS/OMS
Secretario *ex officio* de la primera sesión del
Comité Asesor de BIREME/KMC OPS/OMS

Anexos

Anexo A

Orden del día

Apertura de la Sesión

Asuntos Relativos al Reglamento

Presentaciones sobre el nuevo marco institucional del Centro Latinoamericano y del Caribe en Ciencias de la Salud (BIREME/OPS/OMS), su contexto en la OPS/OMS, y el estado de su programa de cooperación técnica

- Perspectivas e importancia de BIREME en Brasil como país sede. Dra. Marcia Bassit, Delegada de Brasil
- BIREME en el contexto de la OPS/OMS y su nueva institucionalidad. Marcelo D'Agostino, Gerente del Área de Gestión de Conocimientos y Comunicación, KMC, OPS/OMS.
- Situación actual del Programa de Cooperación Técnica de BIREME. Albino Belotto, Director Interino de BIREME/OPS/OMS y Secretario *ex officio* del Comité Asesor

Debate, preguntas y respuestas

Adopción del Reglamento Interno del Comité Asesor de BIREME

Debate, preguntas y respuestas

Proceso de Nombramiento de los miembros del Comité Científico de BIREME

Debate, preguntas y respuestas

Propuestas sobre fechas y sedes de la 1ª. Reunión del Comité Científico, 2ª. Reunión del Comité Asesor de BIREME y Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud (CRICS)

Anexo B

LISTA DE DOCUMENTOS

Documentos de trabajo

Adopción del orden del día

Propuesta del Reglamento Interno del Comité Asesor de BIREME/OPS/OMS

Documento CD48/INF/6 – Estado que guarda la revisión institucional de BIREME/OPS/OMS

Documento CE144/18 – Reforma Institucional de BIREME/OPS/OMS

Documento CD49/17 – Establecimiento de un nuevo marco institucional para BIREME/OPS/OMS (Resoluciones 5 y 6)

Documentos de información

Carpeta con materiales de comunicación sobre BIREME/OPS/OMS, su nuevo marco institucional y los productos, servicios y eventos que caracterizan su programa de cooperación técnica por medio de la red Biblioteca Virtual en Salud (BVS) y sus redes asociadas (CVSP, Cochrane BVS, ePORTUGUÊSe, EVIPNet, GHIL, NECOBELAC, ScienTI, SciELO y TropIKA.net). Se incluyó material respectivo al CRICS9 incluso materiales sobre el sitio Web y el programa científico del evento.

Anexo C

LISTA DE PARTICIPANTES

MIEMBROS DEL COMITÉ

ARGENTINA

Dr. Eduardo Bustos Villar
Secretario de Determinantes y Relaciones Sanitarias
Ministerio de Salud de la Nación

BRASIL

Dra. Marcia Bassit Lameiro da Costa Mazzoli
Secretaria Ejecutiva
Ministerio de Salud

CHILE

Dra. Liliana Jadue Hund
Subsecretaria de Salud Pública
Ministerio de Salud

JAMAICA

Sen. Audre Franklin
Secretario Parlamentario
Ministerio de Salud

MÉXICO

Dr. Julio Sotelo
Coordinador de Asesores del Secretario de Salud
Secretaria de Salud

REPÚBLICA DOMINICANA

Dra. Tirsis Quezada
Directora para Desarrollo Estratégico Institucional
Ministerio de Salud Pública

OPS/OMS

Dra. Mirta Roses Periago
Directora

Dr. Albino José Belotto, Director Interino de BIREME/KMC OPS/OMS
Secretario *ex officio* del Comité

Mr. Marcelo José D'Agostino,
Gerente del Área de Gestión del Conocimiento y Comunicaciones - KMC

OTROS PARTICIPANTES

ARGENTINA

Lic. Sebastian Tobar
Director de Relaciones Sanitarias
Ministerio de Salud y Ambiente

BRASIL

Dr. Luiz Fernando Bescow
Secretário Executivo Adjunto, Secretaria Executiva
Ministério de Saúde

JAMAICA

Sr. Howard Lynch
Asesor del Senador
Ministerio de Salud

REPÚBLICA DOMINICANA

Sr. Luis Fernández

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD/ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

Dr. Jon K. Andrus, Director Adjunto

Dra. Socorro Gross, Sub Directora

Mr. Guillermo A. Birmingham, Director de Administración

Dra. Heidi Jiménez, Asesora Jurídica

Dra. Regina Célia de Figueiredo Castro, Coordinadora de los Servicios Editoriales y de Traducción y Editora en Jefe de la Revista de Salud Pública de la OPS, KMC

Lic. Silvia Almeida de Valentin AV, Gerente de Gestión Administrativa y Planeamiento (GA) de BIREME/KMC

Sr. Juan Carlos Diaz, Especialista en Sistemas de Información , KMC

Regístrase que el Representante de la OPS en Brasil, Ing. Diego Victoria, funcionarios de esa oficina y funcionarios de BIREME/KMC OPS/OMS asistieron la sesión vía Internet

Anexo D

ACRONIMOS USADOS EN ESTE INFORME

BIREME – Centro Latino Americano y del Caribe para Información en Ciencias de Salud, llamado por Biblioteca Regional de Medicina en su creación

BVS – Biblioteca Virtual en Salud

Cochrane – Biblioteca Cochrane de evidencias científicas con resúmenes de revisiones sistemáticas en Español y Portugués

CD49 – Sesión 49°. del Consejo Directivo de la OPS/OMS

CD50 – Sesión 50°. del Consejo Directivo de la OPS/OMS

CD49.R5 – Resolución 5 del 49°. Consejo Directivo de la OPS/OMS

CD49.R6 – Resolución 6 del 49°. Consejo Directivo de la OPS/OMS

CRICS – Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud

CRICS9 – Edición novena del Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud

CVSP – Campus Virtual de Salud Pública

eHealth – acrónimo en inglés para Salud Electrónica

ePORTUGUÊSe – Red de fuentes de información en salud para los países de lengua portuguesa

EVIPNet – acrónimo en inglés para Red de Políticas Informadas con Evidencias

GHL – acrónimo en inglés para Biblioteca Global en Salud

JCR – acrónimo en inglés para Reportes de Citaciones de Revistas, del Institute of Scientific Information, hoy día de *Thomson Reuters*

LILACS – Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud, principal base de datos bibliográfica regional de BIREME

MEDLINE – principal base de datos bibliográfica de la NLM

NECOBELAC – acrónimo en inglés para Rede de Colaboração entre Europa y países Latinoamericanos y del Caribe

NLM – acrónimo en inglés para Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos

SciELO – acrónimo en inglés para Biblioteca Científica Electrónica en línea

ScienTI – acrónimo en inglés para Red Internacional de Fuentes de Información y Conocimiento para la gestión de la Ciencia

TropIKA.net – acrónimo en inglés para Rede de Fomento a la Innovación y Aplicación de Conocimiento de Investigación en Enfermedades Tropicales

UNIFESP – Universidade Federal de São Paulo, creada como Escola Paulista de Medicina