



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

BIREME/OPS/OMS

**Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción de Salud – Acrónimo en inglés para
*Evidence and Intelligence for Action in Health – (EIH)***

La séptima sesión del CA del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME/OPS/OMS) se celebró en BIREME, en São Paulo, Brasil, los días 7 y 8 de noviembre del 2018, en cumplimiento a la Resolución 5 del 49° Consejo Directivo de la OPS/OMS (CD49.R5) que aprobó el Estatuto de BIREME, vigente a partir del año 2010, el cual define su nueva institucionalidad.

La sesión contó con la participación de los miembros del CA destacados a continuación: *Miembros permanentes* - representantes de la OPS/OMS y de Brasil de acuerdo a la CD49.R5 cuando se aprobó el Estatuto de BIREME; y *Miembros no permanentes* - delegados de Argentina y Perú, Estados Miembros elegidos como miembros del CA de BIREME también de acuerdo a la CD54.R5 para un mandato de tres años (2016-2018) y delegados de Barbados y El Salvador, Estados Miembros elegidos como miembros del CA de BIREME de acuerdo a la Resolución 9 de la 29° Conferencia Sanitaria Panamericana (CSP29.R9) para un mandato de tres años (2018-2020).

INFORME FINAL

São Paulo (SP), 8 de Noviembre de 2018

INFORME FINAL

Apertura de la Sesión

- 1) Los días 7 y 8 de noviembre de 2018, en BIREME, en la ciudad de São Paulo, en Brasil, se efectuó la VII Sesión del CA del Centro, el cual cumple funciones consultivas ante la Directora de la OPS/OMS. La Sesión tuvo como líder de la Secretaría a Diego González Machín, Director de BIREME y Secretario *ex officio*, apoyado por el Presidente elegido, Marcelo Barbieri, Coordinador de Gestión de Conocimiento y Comunicación, de la Dirección de Investigación para la Salud, Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de la Salud y Desarrollo Social (MSyDS) de Argentina, conjuntamente con la relatora elegida, Nadia Patricia Rodriguez, Coordinadora del Departamento de Investigaciones en Salud, Instituto Nacional de Salud del MINSAL de El Salvador.
- 2) El 7 de noviembre de 2018 los delegados de los países miembros del CA hicieron una ronda de presentación, se hizo el recorrido por las instalaciones del Centro seguido de la presentación del Director de BIREME: “BIREME HOY – Productos y Servicios de BIREME como Cooperación Técnica de la OPS/OMS”.
- 3) El 8 de noviembre de 2018 Diego González Machín inició la reunión también con palabras de estímulo a la contribución de los miembros presentes y pasó la palabra a Francisco Becerra, Director Interino de EIH. En sus palabras él mencionó el apoyo de la Organización como un todo para la operación de BIREME, como Centro Especializado de Información Científica y Técnica para la Región y que viene en los últimos dos años particularmente fortaleciéndose y haciéndose aún más actuante con todos los países de la Región. También reconoció el apoyo de los miembros de los Comités de Gobernanza de BIREME que además representan a los Estados Miembros de la Organización.
- 4) Se agradeció la presencia y participación de los delegados representantes de los Estados Miembros del CA de BIREME y la importancia de la realización de la reunión en el marco del desarrollo del Centro.
- 5) Se eligieron el Presidente y la Relatora de la Séptima Sesión, fueron revisados los temas de la agenda de la reunión y los trabajos fueron iniciados.

Asuntos Relativos al Reglamento

- 6) Los siguientes Estados Miembros fueron elegidos para constituir la Mesa Directiva del Comité Asesor de BIREME en su séptima sesión:

Presidencia: Argentina (Marcelo Barbieri)
Relatoría: El Salvador (Nadia Patricia Rodriguez)

PRESENTACIONES

- 7) Las presentaciones del Secretario *ex officio* que fue apoyado por el equipo de gestión, administración y técnica de BIREME generaron discusiones que recalcaron la importancia histórica de BIREME en la Región de las Américas, también por el número de instituciones (más de dos mil) que operan en Red en pro del acceso y uso de la información científica y técnica en salud. Fue socializada información acerca del desarrollo de BIREME y la situación actual de implementación de su nuevo marco institucional y estructuras de gobernanza (CA, Comité Científico (CC) y Secretaría) además de sus funciones como parte del Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud – EIH (por su sigla en inglés), el potencial rol de BIREME en los instrumentos políticos, estratégicos y normativos de la OPS/OMS y su importancia crítica como Centro Especializado de la Organización. Fueron destacados el programa de cooperación técnica del Centro, sus proyectos, productos y servicios disponibles para los países de la Región (y fuera de la misma) en los niveles de actuación local, nacional, regional y global.

Las presentaciones, discusiones y recomendaciones fueron dirigidas como sigue:

Institucionalidad *Situación actual de la institucionalidad de BIREME*

Primer EJE: *BIREME – Sostenibilidad Financiera*

Segundo EJE: *BIREME – Cooperación Técnica*

Comentarios y Recomendaciones

- 8) Las discusiones, comentarios y recomendaciones emitidos, facilitados por el Presidente de la Sesión y por el Secretario *ex officio* fueron dirigidos hacia el continuo desarrollo y fortalecimiento de BIREME, expresados en propuestas de efectiva diseminación de sus proyectos, productos y servicios en los países de la Región además de la necesidad de incursionar en temas estratégicos y, en particular, la implementación de los marcos institucionales que definen la institucionalidad de BIREME tanto en Brasil como en toda la Región.
- 9) Se destacan a seguir las recomendaciones en los tres principales aspectos abordados las cuales fueron ampliamente discutidas y consensuadas entre los miembros del CA:

Institucionalidad *Situación actual de la institucionalidad de BIREME*

Discusiones y Recomendaciones

Diego González Machín presentó los logros y el avance en el cumplimiento de las recomendaciones del CA 2017. . Quedando pendiente la recomendación de negociación con el nuevo gobierno de Brasil con el objetivo de renovar el Acuerdo sede para el sostenimiento financiero de BIREME. Se había recomendado ampliar las alianzas técnicas globales y esto se ha ido cumpliendo a través de proyectos como el GIM (*Global Index Medicus*), que ha aportado financiamiento. Avances: Difusión del trabajo de BIREME, cursos en diferentes espacios, infometría, comunicación científica. Movilización de profesionales para el CRICS10. Aportes financieros de la OPS/OMS.

Primer EJE: BIREME – Sostenibilidad Financiera

Discusiones y Recomendaciones

Danny Gill (Barbados) preguntó si BIREME tiene la capacidad en recursos humanos en salud y financiera para afrontar los retos futuros. Renato Murasaki (AFI/MTI – BIREME) respondió y comentó las alianzas que tiene BIREME para desarrollar en conjunto con redes colaborativas, es decir, tienen la capacidad técnica y la que les falta la obtienen a partir de los países y dio como ejemplo: apoyo de Francia para la traducción del DeCS, del Hospital Italiano de Buenos Aires que ha compartido experiencia de registro de expediente electrónico, entre otros.

Nadia Rodríguez (El Salvador) preguntó sobre la visión y la proyección técnica de BIREME a corto y mediano plazo para ir creciendo y desarrollándose. Así como, su interacción con IANPHI (*International Association of National Public Health Institutes*), ICSU (*International Council for Science*), y otros organismos de cooperación para movilizar recursos y que se pueden explorar otras opciones para el crecimiento, y debido a que BIREME tiene una importante parte de la conducción de estas redes de acceso democrático a la información, debe delegar algunas tareas, quedándose únicamente con las acciones estratégicas. Diego González Machín (DIR BIREME) explicó que precisamente esa forma de trabajo está descrita en el marco de FENSA, donde se expresa la relación con actores no estatales, cuando el Comité Directivo de la OPS/OMS en el 2016 determinó que la OMS podría tener conflicto de interés, pero que podía generar apoyos de otras instancias; los países miembros pidieron que para evitar esto y para regular, se creó FENSA que dicta el marco regulatorio, procedimental y ético para captar fondos de universidades, farmacéuticas, empresa privada y otros, y que esto no sea cuestionado.

Danny Gill (Barbados) amplió el tema, diciendo que si BIREME busca financiamiento y lo hace en conjunto con los países puede encontrar mayores oportunidades. Diego González Machín (DIR BIREME) habló sobre la Red de Centros Colaboradores de la OPS/OMS, que ya son formalmente reconocidos por la OPS/OMS como colaboradores de BIREME, tal como INFOMED y otros.

Se llevó a cabo la presentación de Silvia de Valentín (GA - BIREME), sobre los costos y la sostenibilidad financiera de BIREME. Manifestó como BIREME podría ampliar las fuentes de financiamiento de su Plan de Trabajo Bianual (PTB), los elementos claves para el desarrollo de su plan. Aclaró que todo el trabajo de BIREME da respuesta al Plan Estratégico y Plan de Trabajo de Cooperación Técnica de OPS/OMS, sobre todo a los Sistemas de Salud. Además, sigue el Estatuto de BIREME, su membresía, estados miembros de la OPS/OMS, organizaciones internacionales y públicas en información y comunicación científico-técnica.

Sobre las Finanzas, Silvia de Valentín (GA – BIREME) presentó la situación financiera actual y los costos de funcionamiento de BIREME, se aclararon elementos que generaron discusiones entre los miembros del CA visto la Contribución Anual de la OPS/OMS, la Contribución Anual del Gobierno de Brasil, la implementación de su membresía (Artículo 4 del Estatuto), Acuerdo de Sede que tiene que ser formalizado y el Término de Cooperación (TC-93) con el MINSAL de Brasil y la brecha de financiamiento.

Hubo una amplia discusión sobre el financiamiento y sostenibilidad de BIREME y de cómo cada país debería apoyar en la movilización de recursos para el crecimiento y desarrollo de BIREME.

Además, se propuso identificar redes que fortalezcan BIREME y buscar dentro de los países los posibles proyectos de contribución desde y hacia BIREME.

También se discutió como incrementar la membresía de los países, a través de un plan de trabajo conjunto con los países, sobre proyectos de cooperación que ya desarrollan los países, para esto haría falta tener un diagnóstico.

Los miembros del CA propusieron promover proyectos prioritarios para realizar un plan de mitigación de riesgos, por si la movilización de fondos no llegara de forma oportuna. Danny Gill (Barbados) solicitó el informe del plan de movilización de fondos de BIREME, el cual se ha acordado que se comparta con todo el CA para mejor comprensión.

Finalmente se propuso visibilizar y socializar todos los productos y la colaboración de BIREME hacia los países, pues muchas veces se desconoce.

Segundo EJE: BIREME – Cooperación Técnica

Discusiones y Recomendaciones

Presentación de Carmen Verónica Abdala (PFI/SCI – BIREME) sobre la cooperación técnica donde habla de la gestión de la información y gestión del conocimiento, para la toma de decisiones. Que todo se desarrolló en interfaz de búsqueda de acceso abierto, a través de la colaboración descentralizada desde los países. Habló sobre el funcionamiento de LILACS y de su importancia para visibilizar la producción científica en Latinoamérica. Acompañado de un control de calidad de esa información.

Uno de los productos del control bibliográfico de la literatura en salud de BIREME a través de la BVS, donde esta LILACS (85 000, 50% texto completo, 80% artículos, hay otros: tesis, monografías, congresos y conferencias), repositorios, diferentes redes nacionales y regionales. El 40% tiene acceso abierto al texto completo, es decir, 11 millones desde 1967.

Luego habló de las interfaces de búsqueda y de la promoción del acceso y uso de la información en salud. Cursos de Acceso y uso de la información científica en salud. Servicios de búsqueda y aplicación de la información, se explicó el funcionamiento de Telesalud.

Mencionó la evidencia sobre las prácticas integrativas de salud como el reiki, acupuntura y las brechas de evidencia científica para la toma de decisiones.

Renato Murasaki (AFI/MTI) presentó el alineamiento de las tecnologías de información por Software libre y abierto, nubes de servidores, uso de estándares, arquitectura basada en servicios, proceso ágil de desarrollo de software, web como plataforma. Calidad de metadatos.

Fuentes de datos interoperables (extracción, transformación y carga). BVS infobutton. Menciona la legislación en salud, sobre todo en relación a las enfermedades no transmisibles y sus factores determinantes. Se presentó BRISA y el GIM. También el Repositorio de recursos educativos CVSP/BVS. Más de 30 mil procesamientos de datos este año para mantener las bases de datos actualizadas.

Revistas científicas LILACS en SciELO: desarrollo de capacidad en comunicación científica y ofrecer plataforma en línea para gestión del flujo de envío (OJS).

Lilian Caló (COM DIR) habló sobre las acciones de comunicación científica (BVS Comunicación Científica, selección de servicios especializados, situación de indexación de revistas de AL&C en las bases de datos, criterios de indexación, cursos de comunicación científica en portugués, español, inglés y francés) y comunicación institucional del Centro (Página web institucional, Intranet OPS, Boletín BIREME, redes sociales, boletín interno PSI). Se anunció el lanzamiento de un curso de autoaprendizaje en comunicación científica en abril/2019.

Recomendaciones Generales:

- I. Se propuso visibilizar y socializar todos los productos y la colaboración de BIREME hacia los países, pues muchas veces se desconoce;
- II. Que los países de la región concreten acciones integradas a BIREME, transmitan sinergias para visibilizar esa producción del conocimiento;
- III. Promover proyectos prioritarios para realizar un plan de mitigación de riesgos, por si la movilización de fondos no llegara de forma oportuna;
- IV. Utilizar las redes sociales para publicar la numeraría, infografías que mejoren la comunicación social del conocimiento científico;
- V. Indagar las alianzas con profesionales de comunicación científica;
- VI. Incrementar la membresía de los países, a través de un plan de trabajo conjunto , sobre proyectos de cooperación que ya desarrollan los países, para esto haría falta tener un diagnóstico; e
- VII. Identificar redes que puedan fortalecer BIREME y buscar dentro de los países los posibles proyectos de contribución desde y hacia BIREME.

Otros asuntos

- 10) Se agradeció a la presencia de los Delegados de los Estados Miembros destacándose las discusiones realizadas y los resultados alcanzados en la reunión así como también al equipo de BIREME por su desempeño en el Centro en el área de la información científica en Salud y en especial en la realización de la VII Sesión del Comité Asesor.
- 11) Se informó a todos los participantes que los documentos de trabajo y la galería de fotos estarían disponibles por e-mail y también en sus carpetas de trabajo entregadas durante los dos días de la sesión.

Clausura de la sesión

Tras el intercambio de reconocimientos y expresiones de cortesía, se subrayó los principales objetivos alcanzados rumbo al nuevo posicionamiento institucional del Centro y

EN FE DE LO CUAL, se clausuró la séptima sesión del Comité Asesor del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME), el Presidente de la Reunión y delegado de Argentina y el Director de BIREME y Secretario *ex officio*, firman el presente informe final en el idioma original Español.

HECHO en São Paulo, Brasil, el día ocho del mes de noviembre del año dos mil dieciocho.

Se depositará el documento original firmado en los archivos de la Oficina Sanitaria Panamericana.

Marcelo Barbieri
Delegado de Argentina
Presidente de la Reunión de la séptima sesión del
Comité Asesor de BIREME/OPS/OMS

Diego González Machín
Director de BIREME/OPS/OMS
Secretario *ex officio* de la séptima sesión del
Comité Asesor de BIREME/OPS/OMS

Anexos
Anexo A

Orden del día

Apertura de la Sesión

Presentaciones sobre la institucionalidad del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME/OPS/OMS), su contexto en la OPS/OMS, su misión, objetivo, programa de cooperación técnica, plan de trabajo y presupuesto.

Debate, preguntas y respuestas

Documentos institucionales, estratégicos, normativos y políticos, y el rol potencial de BIREME:

- Establecimiento de un Nuevo Marco Institucional para el Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de La Salud (BIREME), Resolución aprobada en el 49° Consejo Directivo (CD49.R5), realizado en la Sede de la OPS del 28 de septiembre al 2 de octubre del 2009
- Plan de Trabajo (PTB) de BIREME para el bienio 2018-2019

Anexo B

LISTA DE DOCUMENTOS

Documentos de trabajo

1. Agenda de la Séptima Sesión del Comité Asesor de BIREME
2. Miembros del Comité Asesor de BIREME
Lista de Participantes
3. Informe Ejecutivo de BIREME
4. Informe de la VI Sesión del Comité Asesor de BIREME
Reunión realizada en BIREME en 2 de febrero de 2017
5. Estatuto “Establecimiento de un Nuevo Marco Institucional para el Centro Latinoamericano y del Caribe para Información en Ciencias de La Salud (BIREME)”. CD49.R5
6. Reglamento del Comité Asesor de BIREME
7. Plan de Trabajo Bienal (PTB) de BIREME 2018-2019
8. Elección de Tres Miembros para Integrar el Comité Asesor de BIREME
Resolución aprobada en el 56º Consejo Directivo (CD56.R4), realizada en la Sede de la OPS de 23 al 27 de septiembre de 2018
9. Elección de Dos Miembros para Integrar el Comité Asesor de BIREME
Resolución aprobada en la 29ª Conferencia Sanitaria Panamericana (CSP29.R9), realizada en la Sede de la OPS de 25 al 29 de septiembre de 2017
10. Elección de Tres Miembros para Integrar el Comité Asesor de BIREME
Resolución aprobada en el 54º Consejo Directivo (CD54.R5), realizada en la Sede de la OPS de 28 de septiembre a 2 de octubre de 2015
11. Elección de Dos Miembros para Integrar el Comité Asesor de BIREME
Resolución aprobada en el 53º Consejo Directivo (CD53.R5), realizada en la Sede de la OPS de 29 de septiembre a 2 de octubre de 2014
12. Elección de Tres Miembros para Integrar el Comité Asesor de BIREME
Resolución aprobada en la 28ª Conferencia Sanitaria Panamericana (CSP28.R5), realizada en la Sede de la OPS de 17 al 21 de septiembre de 2012
13. Elección de Dos Miembros para Integrar el Comité Asesor de BIREME
Resolución aprobada en el 51º Consejo Directivo (CD51.R2), realizada en la Sede de la OPS de 26 al 30 de septiembre de 2011

Anexo C

LISTA DE PARTICIPANTES

MIEMBROS DEL COMITÉ ASESOR

Argentina

Marcelo Barbieri
Coordinador
Gestión de Conocimiento y Comunicación
Dirección de Investigación para la Salud
Secretaría de Gobierno de Salud
Ministerio de la Salud y Desarrollo Social

Barbados

Danny Gill
Director
Planificación de Políticas e Investigación
Ministerio de Salud y Bienestar

Brasil

Galba Freire Moita
Coordinador General de Monitoreo y Evaluación
CGMA/DEMÁS/SE
Ministerio de Salud

El Salvador

Nadia Patricia Rodríguez
Coordinadora
Departamento de Investigaciones en Salud
Instituto Nacional de Salud
Ministerio de Salud

Perú

Manuel Jesús Loayza Alarico
Ejecutivo Adjunto
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades
Ministerio de Salud

OPS/OMS, Sede

Francisco Becerra Posada
Director Interino del Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción de
Salud (EIH)

BIREME/OPS/OMS

<i>Diego González Machín</i>	<i>Director y Secretario ex officio</i>
<i>Lilian Calò</i>	<i>Coordinadora de Comunicación Científica y Comunicación Institucional</i>
<i>Carmen Verónica Abdala</i>	<i>Gerente de Servicios Cooperativos de Información y Evidencia (SCI) y Producción de Fuentes de Información (PFI)</i>
<i>Renato Murasaki</i>	<i>Gerente de Metodología y Tecnologías de Información (MTI) y Administración de Fuentes de Información (AFI)</i>
<i>Silvia Almeida de Valentin</i>	<i>Gerente de la Gestión Administrativa y Planificación (GA)</i>
<i>Marcia Ymanaka Barretto</i>	<i>Coordinadora de Infraestructura de Tecnologías de Información</i>
<i>Adriano Rehder de Sá</i>	<i>Contraloría y Procesos</i>

Anexo D

ACRONIMOS USADOS EN ESTE INFORME

BIREME – Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud, llamado por Biblioteca Regional de Medicina en su creación

BRISA - Base Regional de Informes de Avaliação de Tecnologias em Saúde das Américas

BVS – Biblioteca Virtual en Salud

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

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

CD51.R2 – Resolución 2 del 51º Consejo Directivo de la OPS/OMS

CD53.R5 – Resolución 5 del 53º Consejo Directivo de la OPS/OMS

CD54.R5 – Resolución 5 del 54º Consejo Directivo de la OPS/OMS

CD56.R4 – Resolución 4 del 56º Consejo Directivo de la OPS/OMS

CRICS – Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud

CRICS10 – 10ª. Sesión del Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud

CSP28 – 28ª Conferencia Sanitaria Panamericana de la OPS/OMS

CSP28.R2 – Resolución 2 de la 28ª Conferencia Sanitaria Panamericana de la OPS/OMS

CSP29 – 29ª Conferencia Sanitaria Panamericana de la OPS/OMS

CSP29.R9 – Resolución 9 de la 29ª Conferencia Sanitaria Panamericana de la OPS/OMS

CVSP – Campus Virtual de Salud Pública

FENSA - Framework of Engagement with Non-State Actors

GIM – Global Index Medicus

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