

ATLAS

de la Sociedad Civil

ALIANZAS NACIONALES Y REGIONALES DE

ENT EN ACCIÓN



Atlas de la Sociedad Civil

**ALIANZAS NACIONALES Y REGIONALES DE
ENT EN ACCIÓN**





Conócenos

facebook.com/ncdalliance

twitter.com/ncdalliance

linkedin.com/company/ncd-alliance

youtube.com/c/NCDAllianceOrg

instagram.com/ncdalliance

 **Alianza de ENT/ NCD Alliance. Mayo 2018**

Editado por Alianza de ENT/ NCD Alliance

Maquetado y diseñado por: Mar Nieto

Alianza de ENT/ NCD Alliance
Avenue Giuseppe Motta 31-33
1202 Geneva, Switzerland

www.ncdalliance.org

Contenidos

ACRÓNIMOS Y ABREVIACIONES	7
AGRADECIMIENTOS	8
SUMARIO	9
ATLAS DE INICIATIVAS DE LA SOCIEDAD CIVIL DE LAS ENT EN EL MUNDO	10
I. CONTEXTO	12
Alianzas Nacionales y Regionales de ENT	14
El Atlas de la Sociedad Civil de las ENT	17
Premios Sharjah a la Excelencia en Acción de la Sociedad Civil de ENT	17
II. METODOLOGÍA	18
III. VISIÓN GENERAL Y TENDENCIAS	19
IV. FACTORES DE ÉXITO	21
1. Aprovechar las fortalezas de los miembros	21
2. Programa integrado: interactuar con los sistemas nacionales existentes	21
3. Involucrar a las personas que viven con ENT	22
4. Diseñar intervenciones conjuntas	22
5. Maximizar el alcance en los medios masivos	22
6. Construir modelos de recursos sostenibles	22
V. INNOVACIÓN	24
VI. CONTRIBUCIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL DE LAS ENT	25
INICIATIVAS DE LA SOCIEDAD CIVIL DE ENT NACIONALES Y REGIONALES	
INCIDENCIA	29
Rápida Respuesta Regional para Fortalecer y Defender las Políticas Nacionales de ENT en América Latina	30
Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS) América Latina	
Llegar a un consenso multisectorial sobre las acciones para lograr los objetivos para las ENT en Finlandia	32
Alianza de ENT Finlandia (FNCDA) Finlandia	
Incidencia con las múltiples partes involucradas para el impuesto a las bebidas azucaradas en Colombia	34
Mesa Colombiana de Incidencia frente a las Enfermedades Crónicas (MECIEC) Colombia	

Unir fuerzas para mejorar el sistema de etiquetado de alimentos en Australia	36
Alianza australiana para la prevención de enfermedades crónicas (ACDPA) Australia y Nueva Zelanda	
Preparando las bases para la colaboración regional de las OSC y el desarrollo de capacidades en el Mediterráneo Oriental	38
Alianza de ENT Mediterráneo Oriental (EMRNCDA) Mediterráneo Oriental	
Armando una agenda de incidencia colectiva en apoyo a los impuestos en las bebidas azucaradas en Sudáfrica	40
Alianza de ENT Sudáfrica (SANCDCA) Sudáfrica	
Asegurar un apoyo político de alto nivel para la incidencia a nivel mundial contra las ENT	42
Alianza de ENT Uruguay Uruguay	
Apoyo al desarrollo de una política nacional sobre el alcohol en Nepal	44
Alianza de ENT Nepal Nepal	
Hablando sobre las ENT como un problema de derechos de la mujer a nivel mundial	46
Grupo de Trabajo sobre Mujeres y ENT Estados Unidos de América	
Incidencia de alto nivel para la prevención de las ENT a través del control del tabaco en Bangladesh	48
Red de Bangladesh para el Control y la Prevención de las ENT (BNNCP) Bangladesh	
Colaborar con el gobierno para mejorar las oportunidades de alimentación saludable en Zanzíbar	50
Alianza de ENT Zanzíbar (ZNCDA) Zanzíbar	
Trabajar para fortalecer la implementación del artículo 14 del CMCT en México	52
Coalición México Salud-Hable y la Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS) México	
Hacer frente a la industria para asegurar impuestos más altos a las bebidas azucaradas	54
Alianza India Saludable (HIA) India	
Litigios y movilización pública para exigir regulación de alimentos saludables en Perú	56
Alianza ENT Perú Perú	
Convirtiendo a los miembros del parlamento en activistas de las ENT mediante proyecciones y seminarios	58
Alianza de ENT Tanzania (TANCDA) Tanzania	
Recopilación de apoyo para la prevención de las ENT en el parlamento a través de la coalición Scothealth 2021 del grupo Cross-party	60
Coalición ScotHealth 2021 Escocia	
Una sola voz para el impuesto a las bebidas azucaradas en México	62
ContraPESO, Alianza por la Salud Alimentaria y Coalición México Salud-Hable México	
Incidencia para integrar las ENT en el Programa del Sector de Salud de Etiopía	64
Consortio de Asociaciones de ENT de Etiopía (CENCDA) Etiopía	

RENDICIÓN DE CUENTAS	67
Evaluación comparativa para rastrear y promover la acción regional contra las ENT en África Oriental	68
Alianza de ENT en África Oriental (EANCDA) África Oriental	
Exponiendo la participación de la industria tabacalera en iniciativas de desarrollo en América Latina	70
Alianza de ENT Perú Perú y otros países de América Latina	
Trabajando para garantizar la rendición de cuentas sobre los compromisos de las ENT en todo el Caribe	72
Coalición Caribe Saludable (HCC) Comunidad del Caribe (CARICOM)	
Garantizar la rendición de cuentas y la acción del gobierno contra la obesidad a través de informes paralelos de la sociedad civil	74
Rede ACT de Promoção da Saúde (ACT+) Brasil	
CONCIENTIZACIÓN	77
Crear un foro de periodistas para aumentar la conciencia sobre las ENT	78
Alianza de ENT Tanzania (TANCDA) Tanzania	
Campañas en medios para concientizar sobre la restricción en el consumo de tabaco en Jordania	80
Alianza de ENT Jordania (JNCDA) Jordania	
Adoptar una estrategia de participación comunitaria para la prevención y el control de las ENT	82
Alianza de ENT Kenia (NCDK) Kenia	
Garantizar cuidados paliativos de alta calidad educando a los voluntarios del hospital y al personal sanitario	84
Alianza India Saludable (HIA) India	
Celebrar estilos de vida saludables con un festival contra las ENT en la ciudad de Aqaba	86
Alianza de ENT Jordania Jordania	
Fortalecer la membresía de la alianza para inspirar acciones contra las ENT en Burundi	88
Alianza de ENT Burundi (BNCDA) Burundi	
Uso de herramientas en línea y servicios de soporte para prevenir enfermedades arteriales en Finlandia	90
Alianza de ENT Finlandia Finlandia	
Proteger la salud de los niños mediante la participación de pediatras, docentes y estudiantes en la prevención de ENT	92
Alianza India Saludable (HIA) India	
Facilitar la acción provincial para implementar el marco nacional de ENT de Sudáfrica	94
Alianza de ENT Sudáfrica (SANCDA) Sudáfrica	

Promoviendo la conciencia y detección de ENT en eventos de un día sin coche en Kigali	96
Alianza de ENT Ruanda (RNCDA) Ruanda	
Crear educadores entre pares de factores de riesgo mediante la capacitación de niños y personas que viven con ENT	98
Alianza India Saludable (HIA) India	
Convertir a los líderes gubernamentales de alto nivel en defensores de la actividad física	100
Alianza de ENT Tanzania (TANCDA) Tanzania	
Trabajando juntos para organizar eventos públicos para la concientización sobre accidentes cerebrovasculares	102
Alianza de ENT Kenia (NCDAK) Kenia	
ACCESO	105
Desarrollar la capacidad de la sociedad civil para mejorar el acceso a los servicios de cáncer para poblaciones desatendidas	106
Coalición Caribe Saludable (HCC) Comunidad del Caribe (CARICOM)	
Aprovechar la capacidad de los miembros para mejorar el acceso a los servicios de ENT en las zonas rurales	108
Alianza de ENT Malawi Malawi	
Ampliar el acceso a alimentos nutritivos y a los servicios de salud en comunidades urbanas vulnerables	110
Foro de ENT Bangladesh	
ANEXOS	113
Anexo 1:	
Directorio de Alianzas de ENT nacionales y regionales contribuyentes	114
Anexo 2	
Obtención de recursos y reconocimiento de donantes	118

ACRÓNIMOS Y ABREVIACIONES

OSC	Organizaciones de la Sociedad Civil
ASSC	Análisis de la situación de la sociedad civil
CMCT	Convenio Marco para el Control del Tabaco
GCM	Mecanismo de Coordinación Mundial de ENT
PIBM	Países de ingresos bajos y medianos
ENT	Enfermedades No Transmisibles
AENT	Alianza de ENT
ONG	Organización No Gubernamental
OPS	Organización Panamericana de la Salud
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas
EUA	Estados Unidos de América
OMS	Organización Mundial de la Salud

AGRADECIMIENTOS

El Atlas de la Sociedad Civil de las ENT presenta las iniciativas de alianzas nacionales y regionales de ENT en todo el mundo. Gracias a todos los colaboradores por compartir su valioso trabajo.

La Alianza de ENT agradece sinceramente a los cuatro revisores independientes que ayudaron a calificar las iniciativas y seleccionaron a los ganadores de los Premios Sharjah a la Excelencia en Acción de la Sociedad Civil de ENT: Rachel Nugent, Loyce Pace, Joseph Kibachio y Ehsan Latif.

El Atlas fue conceptualizado y editado por Josianne Galea Baron, Cristina Parsons Perez y Katie Dain. La colección de casos de estudio, la sinopsis y la escritura fueron realizados por Shoba John (consultora externa)* y Josianne Galea Baron.

El diseño gráfico y la producción editorial estuvieron a cargo de Jimena Márquez y Mar Nieto.

**Shoba John es consultora de salud y desarrollo que ha trabajado en una variedad de programas nacionales e internacionales, incluyendo la prevención de ENT, durante más de dos décadas.*

SUMARIO

Un enfoque efectivo y abarcador para la respuesta a las ENT requiere de una sociedad civil dinámica y activa que desempeñe sus roles principales. Las alianzas nacionales y regionales de ENT reúnen a las organizaciones de la sociedad civil y trabajan juntas en una agenda compartida para crear conciencia, mejorar el acceso, incidir por la acción y garantizar la rendición de cuentas.

En 2015, durante el Primer Foro Mundial de la Alianza de ENT en Sharjah, Emiratos Árabes Unidos, la Alianza de ENT realizó un Análisis Situacional de Alianzas de ENT Nacionales y Regionales que ayuda a caracterizar la estructura básica, la evolución hasta la fecha, las prioridades, los desafíos y las necesidades de apoyo de las alianzas regionales de ENT.

En ese momento, había 43 alianzas regionales y nacionales de ENT. El análisis situacional reveló que se había formado un número significativo de alianzas en respuesta a eventos políticos mundiales de ENT, como la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre ENT 2011 y los ODS aprobados en 2015. También mostró que las alianzas de ENT proporcionan plataformas para la acción conjunta y coordinación para la incidencia.

Desde 2015, el movimiento de la sociedad civil de las ENT ha continuado creciendo, con 55 alianzas regionales y nacionales en el último recuento. El Atlas de la Sociedad Civil de las ENT: Alianzas Nacionales y Regionales de ENT en Acción captura una instantánea de cómo esta cohorte de organizaciones de la sociedad civil de las ENT está aportando una contribución concreta en la respuesta a las ENT.

A partir de los proyectos recibidos provenientes de todo el mundo, el Atlas presenta 38 iniciativas que se incluyen dentro de las cuatro categorías de acción de la sociedad civil, extraídas del trabajo de 22 alianzas nacionales y cuatro alianzas regionales de ENT. Refleja el poder de las alianzas y coaliciones unidas para generar medidas en materia de ENT y muestra cómo las alianzas de las ENT, especialmente las de los países de bajos ingresos, se están embarcando en una fase de expansión al forjar diversas asociaciones. La incidencia y la sensibilización parecen ser las iniciativas más comunes entre las alianzas, particularmente cuando se comparan con el número de iniciativas de rendición de cuentas y acceso recibidas.

El Atlas ofrece un análisis de las tendencias emergentes, los factores claves de éxito y las contribuciones de la sociedad civil a la respuesta a las ENT, así como muestra cómo la sociedad civil cumple con sus compromisos como se establece en la histórica Declaración de Sharjah sobre ENT: Sociedad Civil Unida hacia 2030. Tiene como objetivo compartir las buenas prácticas entre las alianzas nacionales y regionales de ENT y ayudar a defender el papel fundamental desempeñado por la sociedad civil de las ENT en la respuesta contra las ENT. Por último, ayudará a respaldar los esfuerzos de incidencia en esta área, incluidos, entre otros, los esfuerzos para capitalizar la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre ENT de 2018.

Con el aporte de un panel de revisión independiente conformado por cuatro expertos, la iniciativa principal en cada una de las categorías de acción recibió un Premio Sharjah por la Excelencia en Acción de la Sociedad Civil de ENT en el Segundo Foro Mundial de Alianza de ENT.

ATLAS DE INICIATIVAS DE LA SOCIEDAD CIVIL DE LAS ENT EN EL MUNDO

Iniciativas

-  INCIDENCIA
-  RENDICIÓN DE CUENTAS
-  CONCIENTIZACIÓN
-  ACCESO

Región africana

África Oriental

Región Mediterránea Oriental

Alianza de ENT Región Mediterránea Oriental (Egipto, Jordania, Reino de Arabia Saudita, y Emiratos Árabes Unidos)

Región europea

América

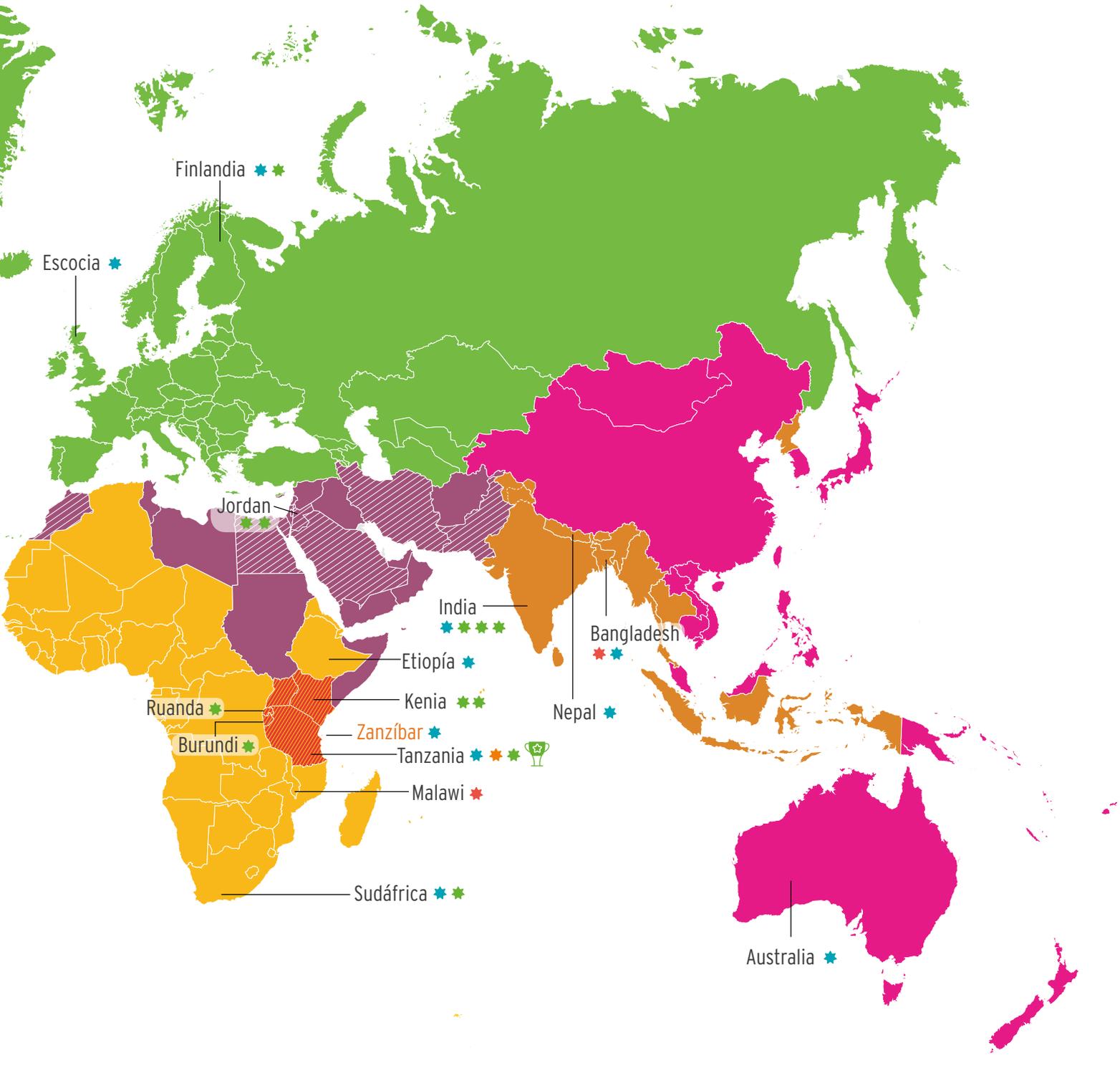
Latinoamérica

Caribe

Región del Sureste de Asia

Región del Pacífico Occidental





I. CONTEXTO

Desde 2010, las ENT se han posicionado en las agendas nacionales y mundiales de salud y desarrollo mediante una serie de compromisos políticos, incluida la histórica **Declaración Política de las Naciones Unidas sobre Prevención y Control de ENT 2011**, los **Objetivos Mundiales de ENT 2025** de la OMS y el **Plan de Acción Mundial de ENT 2013/2020 de la OMS**. Las ENT también se incluyeron como un objetivo en la **Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible** adoptada en la 70 Asamblea Mundial de las Naciones Unidas en 2015, que prioriza la salud como un factor central para promover y lograr el desarrollo social, económico y ambiental sostenible.

En consecuencia, ahora existe una agenda mundial para la prevención y el control de las ENT, con responsabilidades compartidas para todos los países basadas en objetivos concretos. Sin embargo, los avances a nivel nacional y regional han sido demasiado lentos y se necesita voluntad política para una mayor acción. La **Reunión de Alto Nivel de la ONU** de 2018 sobre ENT presenta una oportunidad clave para incentivar a la comunidad de las ENT, ya que los Estados Miembros harán un balance de los avances, identificando y evaluando los vacíos y reafirmando el compromiso político.

Un enfoque integral que abarque a toda la sociedad es esencial para el éxito en la respuesta contra las ENT, y la sociedad civil en particular juega un papel fundamental. Para aclarar, la Alianza de ENT (AENT o NCDA) adopta la definición de sociedad civil del Banco Mundial que las define como:

“Una amplia gama de organizaciones no gubernamentales y sin fines de lucro presentes en la vida pública que expresan los intereses y valores de sus miembros y de terceros basándose en consideraciones éticas, culturales, políticas, científicas, religiosas o filantrópicas. Por lo tanto, las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) se refieren a una gran variedad de organizaciones: grupos comunitarios, organizaciones no gubernamentales (ONG), sindicatos, grupos indígenas, organizaciones benéficas, organizaciones confesionales, asociaciones profesionales y fundaciones” (Banco Mundial).

La AENT cree que un movimiento vibrante y fuerte de la sociedad civil de ENT es esencial para acelerar y sostener los avances a nivel nacional y regional. La sociedad civil desempeña un papel fundamental en la respuesta a las ENT al crear conciencia, mejorar el acceso a los servicios, incidir por más acciones y garantizar la rendición de cuentas.



INCIDENCIA

Impulsar el cambio sistémico influyendo en la legislación, el financiamiento o las políticas para la prevención y el control de las ENT.



RENDICIÓN DE CUENTAS

Un proceso cíclico de monitoreo, revisión y acción correctiva. Una fuerza crucial para el cambio político y programático y una clave para seguir avanzando contra las ENT. Los ejemplos incluyen el seguimiento de la acción nacional y los logros de los gobiernos y el sector privado frente a sus compromisos.



ACCESO A SERVICIOS

Lo que incluye a los servicios de salud, medicamentos, asistencia al paciente y asesoramiento legal o práctico.



CONCIENTIZACIÓN

Tales como campañas educativas dirigidas al público en general o poblaciones específicas para aumentar el conocimiento sobre las ENT y cambiar actitudes o comportamientos.

Las lecciones aprendidas de otros movimientos mundiales de salud y desarrollo, especialmente el de VIH/SIDA, han demostrado la importancia de las OSC fuertes y de los esfuerzos comunitarios para acelerar la acción. Gracias a su estrecha relación con las comunidades, las OSC brindan al público y a las personas que viven con ENT una voz esencial en los procesos de toma de decisiones. También tienen la capacidad de movilizar a la opinión pública y ejercer presión sobre los gobiernos para garantizar que los recursos y servicios lleguen y beneficien a las comunidades afectadas. Fundamentalmente, estas organizaciones exigen rendir cuentas a los gobiernos y otros sectores para asegurarse de que cumplan con sus deberes y cumplan sus promesas.

El movimiento de la sociedad civil de las ENT es relativamente joven, particularmente en los países de bajos y medianos ingresos (PIBM). Aunque muchas sociedades profesionales y asociaciones específicas de enfermedades o factores de riesgo han estado activas durante muchos años, la decisión de unirse con otras organizaciones afines en todo el espectro de las ENT es relativamente nueva. La AENT se formó en 2009 y desde entonces ha estado convocando a la comunidad de la sociedad civil de ENT para avanzar en la acción.

La construcción de coaliciones, el trabajo en conjunto y el liderazgo compartido, la experiencia técnica, los recursos y las redes basadas en una agenda común, son fundamentales para el movimiento de las ENT. Como testimonio de la demanda y la eficacia de este enfoque unificado para la incidencia de las ENT está el surgimiento de una red de alianzas nacionales y regionales de ENT en todo el mundo. En los últimos siete años, esta red ha crecido de forma espectacular. Los desencadenantes principales para la formación de estas alianzas de la sociedad civil han incluido eventos políticos mundiales de ENT, como la Reunión de Alto Nivel de la ONU de 2011 sobre ENT y el proceso de los ODS.

Reconociendo la importancia de esta creciente red de alianzas y la necesidad de desarrollar capacidades para el movimiento de las ENT para abordar la brecha en la implementación, la AENT convocó a las alianzas nacionales y regionales de ENT por primera vez en el Foro Mundial de la Alianza de ENT en Sharjah, Emiratos Árabes Unidos, en noviembre de 2015.

El Foro Mundial de la Alianza de ENT en 2015 se reunió con sus socios y las alianzas nacionales y regionales de ENT para fortalecer la incidencia de la sociedad civil. Más de 200 representantes de la sociedad civil de los seis continentes adoptaron la histórica Declaración de Sharjah contra las ENT: La Sociedad Civil Unida hacia el 2030, una expresión mundial del compromiso de la sociedad civil de las ENT para avanzar en la respuesta a las ENT cumpliendo con sus cuatro funciones clave. La Declaración de Sharjah señala un importante cambio de enfoque para concretar los compromisos mundiales de acción nacional y establece a la sociedad civil como un componente crítico de la respuesta a las ENT.

Antes del Foro Mundial de la Alianza de ENT en 2015, la AENT encomendó un análisis situacional de la sociedad civil independiente (CSSA, por sus siglas en inglés) titulado Análisis Situacional de las Alianzas nacionales y Regionales de ENT*. Este análisis tuvo como objetivo comprender cómo se desarrollan las alianzas de ENT y cómo se puede acelerar y sostener su crecimiento; brinda una instantánea de las prioridades nacionales y regionales de acción e incidencia; e identifica los desafíos clave y las necesidades de apoyo.

El informe destacó la gran cantidad de alianzas nacionales y regionales que surgieron entre 2010 y 2015 en todo el mundo. Los hallazgos del informe demostraron que, aunque las alianzas son extremadamente diversas, comparten un enfoque común y, a pesar de ser jóvenes, juegan un papel importante en estimular la acción del gobierno sobre las ENT al proporcionar una plataforma para la incidencia coordinada.

El informe también mostró que las alianzas de los países de bajos ingresos tienden a priorizar el diagnóstico temprano, el acceso al tratamiento y a movilizar a la sociedad civil en su trabajo, mientras que las alianzas en los países de altos ingresos priorizaban políticas para reducir la exposición a los factores de riesgo y la participación de la sociedad civil en los mecanismos oficiales de las ENT y en los planes nacionales de ENT. Finalmente, el informe demuestra que muchas alianzas enfrentan desafíos comunes (incluidas las limitaciones financieras y de recursos humanos) y las necesidades de capacitación (para la planificación estratégica y la incidencia).

* Achieving 25 x 25 Through Civil Society Coalitions: A situational analysis of national and regional NCD alliances. Alianza de ENT. 2015. Disponible en línea: https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/CSSA_fv1Dec2015.pdf

Alianzas Nacionales y Regionales de ENT

Desde este análisis y el primer Foro Mundial de Alianza de ENT en 2015, el movimiento de la sociedad civil de las ENT ha pasado de 43 alianzas nacionales y regionales de ENT a 55 en el último recuento (una lista completa está disponible a continuación). Vale la pena señalar que la mayoría de las alianzas operan en países de ingresos bajos o medianos.

A través de este Atlas, la AENT ha buscado profundizar y explorar las actividades de las alianzas nacionales y regionales de ENT con el objetivo de capturar sus contribuciones a la respuesta a las ENT y compartir las lecciones aprendidas de alianzas regionales y nacionales con diversas iniciativas. Esto es en parte una respuesta a la importante demanda de compartir las buenas prácticas de la sociedad civil de ENT identificadas en el análisis situacional de 2015, así como en las encuestas de la sociedad civil de las ENT de las regiones de África, Sudeste Asiático, Mediterráneo Oriental y Europa.

Región africana

Nombre	País o región	Iniciativa
África	Red de Trabajo contra las ENT África	
Burundi	Alianza de ENT Burundi	★
Consorcio para la prevención y control de ENT en África Subsahariana	África Subsahariana	
Consorcio de Asociaciones de ENT etíopes	Etiopía	★
Alianza de ENT África Oriental	África Oriental	★ 
Alianza de ENT Malawi	Malawi	★
Alianza de ENT Kenia	Kenia	★★
Alianza de ENT Nigeria	Nigeria	
Alianza de ENT Ruanda	Ruanda	★
Alianza de ENT Sudáfrica	Sudáfrica	★ ★
Alianza de ENT Tanzania	Tanzania	★ ★ ★ 
Alianza de ENT Uganda	Uganda	
Alianza de ENT Zambia	Zambia	
Alianza de ENT Zanzíbar	Zanzíbar	★

Región Mediterráneo Oriental

Nombre	País o región	Iniciativa
Alianza de ENT Egipto	Egipto	
Alianza de ENT Mediterráneo Oriental	Mediterráneo Oriental	★
Alianza de ENT Jordania	Jordania	★★
Alianza de ENT Arabia Saudita	Arabia Saudita	

Región europea

Nombre	País o región	Iniciativa
Alianza de ENT Dinamarca	Dinamarca	
Alianza de ENT europea	Europa	
Alianza de ENT Finlandia	Finlandia	★ ★
Alianza de ENT Alemania	Alemania	
Alianza de ENT Noruega	Noruega	
Richmond Group	Reino Unido	
Coalición ScotHealth2021	Escocia	★
Svenska NCD-nätverket	Suecia	

América

Nombre	País o región	Iniciativa
Rede ACT de Promoção da Saúde	Brasil	★
Alianza Enfermedades No Transmisibles Chile	Chile	
Alianza ENT – Uruguay	Uruguay	★
Chronic Disease Prevention Alliance of Canada	Canadá	
Alianza ENT Perú	Perú	★ ★
Coalición Latinoamérica Saludable	América Latina	★ 
Frente por un Chile Saludable	Chile	
Coalición Caribe Saludable	Caribe	★ ★ 
Mesa Nacional por las Enfermedades Crónicas No Transmisibles	Colombia	★
México Salud-Hable	México	★ ★
Alianza de ENT Argentina	Argentina	
Mesa Redonda por las ENT	USA	
Grupo de trabajo Mujeres y ENT	USA	★
Alianza de ENT Trinidad and Tobago	Trinidad y Tobago	

Iniciativas ★ INCIDENCIA ★ ACCESO ★ CONCIERTIZACIÓN ★ RENDICIÓN DE CUENTAS

Región del Sureste de Asia

Nombre	País o región	Iniciativa
Red contra las ENT ASEAN	Asia	
Alianza de ENT Pacífico asiático ¹	Pacífico asiático	
Red para la prevención y el control de ENT Bangladesh	Bangladesh	★
Alianza India Saludable (Healthy India)	India	★ ★ ★ ★
Alianza de ENT Maldivas	Maldivas	
Alianza de ENT Myanmar	Myanmar	
Alianza de ENT Indonesia	Indonesia	
Alianza de ENT Sri Lanka	Sri Lanka	
Alianza de ENT Nepal	Nepal	★
Foro de Enfermedades No transmisibles	Bangladesh	★
Alianza de ENT Thai	Tailandia	

Región del Pacífico Occidental

Nombre	País o región	Iniciativa
Alianza para la prevención de enfermedades crónicas australiana	Australia	★
Alianza de ENT Japón	Japón	
Alianza de ENT Malaysia	Malasia	
Alianza de ENT Vietnam	Vietnam	

Iniciativas ★ INCIDENCIA ★ ACCESO ★ CONCIERTIZACIÓN ★ RENDICIÓN DE CUENTAS

¹ La Alianza de ENT Asia Pacífico también trabaja en países de la región del Pacífico Occidental.

El Atlas de la Sociedad Civil de las ENT

El segundo Foro Mundial de la Alianza de ENT tuvo lugar del 9 al 11 de diciembre de 2017 en Sharjah, Emiratos Árabes Unidos (EAU). El Foro brindó una oportunidad para movilizar a la comunidad de ENT antes de la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre ENT en 2018, para promover la Declaración de Sharjah sobre ENT, para unirnos en torno a las prioridades y estrategias para cumplir con los principales roles de la sociedad civil, ejercer presión para que se cumplan las metas ambiciosas a nivel mundial y lograr avances a nivel nacional. También presentó una oportunidad para que las alianzas nacionales y regionales compartan sus logros y aprendan de otras alianzas.

Este Atlas, que se presentó en el Segundo Foro Mundial de la Alianza de ENT, busca documentar las iniciativas de las alianzas nacionales y regionales de ENT en todo el mundo y celebrar la diversidad de experiencias, así como maximizar las oportunidades para el intercambio de conocimientos.

El Atlas tiene como objetivo:

Documentar y rastrear la actividad de la sociedad civil según los compromisos asumidos en la Declaración de Sharjah sobre ENT

Proporcionar una instantánea del estado actual de la sociedad civil mundial de ENT en diferentes regiones y en una variedad de áreas temáticas

Compartir las buenas prácticas entre las alianzas nacionales y regionales existentes y potenciales de ENT para fomentar el conocimiento, el intercambio y la innovación

El Atlas de la Sociedad Civil de las ENT se centra en la rendición de cuentas, el acceso, la incidencia y la concientización, de acuerdo con los cuatro roles clave de la sociedad civil de las ENT reflejados en la Declaración de Sharjah sobre las ENT.

El Atlas está diseñado para promover el intercambio de experiencias entre las OSC de ENT. También puede servir para informar a las partes involucradas que están interesadas en fortalecer o aprovechar las contribuciones de la sociedad civil de las ENT. Su objetivo es servir como una herramienta de incidencia para argumentar en favor del papel fundamental desempeñado por la sociedad civil de las ENT en la respuesta a las ENT.

Premios Sharjah a la Excelencia en Acción de la Sociedad Civil de ENT

Con los aportes de un panel de revisión independiente formado por cuatro expertos, a cada iniciativa se le dio un puntaje de desempeño basado en cuatro criterios clave (ver metodología a continuación). La iniciativa con mayor calificación en cada una de las categorías de acción recibió el Premio Sharjah a la Excelencia en Acción de la Sociedad Civil de ENT, con un reconocimiento de cinco mil dólares, durante el segundo Foro Mundial de Alianza de ENT. Las iniciativas seleccionadas fueron las presentadas por la Alianza de ENT Tanzania; la Alianza de ENT África Oriental; la Coalición Latinoamérica Saludable; y la Coalición Caribe Saludable.

II. METODOLOGÍA

En julio de 2017, la AENT invitó a todas las alianzas nacionales y regionales de ENT a presentar hasta cuatro de sus iniciativas contra las ENT en las categorías de rendición de cuentas, acceso, incidencia y concientización. Las 54 presentaciones recibidas fueron revisadas por el equipo de AENT basado en cinco requisitos.

Para ser elegible, las presentaciones tenían que:

1. Ser relevante para la prevención y/o control de ENT.
2. Caer dentro de una de las cuatro categorías de acción (rendición de cuentas, acceso, incidencia y concientización).
3. Estar liderado por una alianza nacional o regional de ENT.
4. Incluir una declaración de las organizaciones de que la iniciativa no fue financiada por las industrias de alcohol, tabaco, alimentos y bebidas o armas.
5. Se mantiene en activo o tiene menos de cinco años.

El equipo de la AENT y el consultor externo posteriormente trabajaron con los postulantes para desarrollar las 38 iniciativas mejor calificadas en perfiles de casos completamente desarrollados.

Un panel de revisión independiente formado por cuatro expertos clasificó las presentaciones evaluándolas sobre la base de cuatro criterios igualmente importantes:

1. COORDINACIÓN

El caso ilustra el poder de las redes, asociaciones o coaliciones en la prevención y control de las ENT.

2. RESULTADOS

El caso presenta datos cualitativos y/o cuantitativos que ilustran su impacto y logros.

3. INNOVACIÓN

El caso demuestra creatividad en la forma en que aborda el diseño, la implementación o los recursos del programa.

4. REPLICABILIDAD

El caso incorpora técnicas o lecciones que pueden aplicarse en otros contextos o por otras alianzas.

La iniciativa con el puntaje más alto en cada una de las cuatro categorías se reconoció mediante el **Premio Sharjah a la Excelencia en Acción de la Sociedad Civil de ENT** con una subvención de cinco mil dólares en apoyo de su trabajo.

A pesar de que se ha tenido gran cuidado para representar con precisión cada iniciativa, el equipo de la AENT se basó en los aportes de los postulantes para recopilar información sobre los proyectos.

III. VISIÓN GENERAL Y TENDENCIAS

El Atlas presenta las iniciativas para las ENT de 22 alianzas nacionales, así como las alianzas regionales del Caribe, África Oriental, Mediterráneo Oriental y América Latina. En el Anexo 1 se proporciona un directorio de las alianzas contribuyentes.

Si bien el Atlas no pretende presentar tendencias concluyentes sobre la respuesta de la sociedad civil a las ENT, los perfiles de las iniciativas presentan similitudes y diferencias notables. El análisis de las iniciativas muestra importantes innovaciones, logros clave, algunos vacíos y el camino a seguir para la respuesta de la sociedad civil en materia de ENT.

Estas iniciativas muestran cierta convergencia interesante en términos de enfoques prioritarios, duración, asociaciones, temas clave y público meta.

1. Enfoques prioritarios

La mayoría de las presentaciones recibidas estuvieron dentro de las categorías de incidencia y concientización. Las iniciativas de concientización llegaron principalmente de Asia, África y las Regiones del Mediterráneo Oriental; de los países de altos ingresos, solo la Alianza de ENT Finlandia presentó una iniciativa. La mayoría de las iniciativas africanas unen los componentes de concientización y acceso. Una posible explicación del escaso número de intervenciones de concientización y acceso de los países de altos ingresos es el hecho de que, en términos relativos, los gobiernos tienen iniciativas adecuadas de promoción y acceso a la salud en estos países.

En particular, no se presentaron iniciativas de América Latina que estuvieran directamente dentro de la categoría de concientización. Las alianzas en la región parecen continuar enfocándose en la incidencia sobre los factores de riesgo de ENT, como se informó en el análisis situacional de 2015. Valdría la pena examinar el impacto de esa incidencia concertada en las políticas de prevención de ENT a nivel macro sobre la reducción de la alta prevalencia de las ENT en la región.

Las iniciativas de rendición de cuentas aún no han alcanzado una aceptación significativa, con solo dos alianzas regionales y dos alianzas nacionales de América Latina que presentan propuestas en esta categoría. Sin embargo, varias de las iniciativas de incidencia presentadas tienen componentes claros de rendición de cuentas, que resaltan cómo las cuatro áreas de acción a menudo se superponen. Las alianzas de la sociedad civil de los países de ingresos altos también presentaron iniciativas de incidencia.

2. Duración de las iniciativas

El Atlas presenta el trabajo de alianzas establecidas desde 2001 hasta 2016, aunque todas las iniciativas presentadas están activas o terminaron hace menos de cinco años.

Entre los esfuerzos de 14 años de la alianza australiana (Australian Chronic Diseases Prevention Alliance, formada en 2001) incidiendo por la inclusión de etiquetas informativas en el envasado de alimentos, y la iniciativa de seis meses de la Alianza de ENT Jordania (formada en 2016) para mejorar el cumplimiento de los requisitos legales de “un país sin humo”, las iniciativas muestran el poder de permanencia de las OSC e ilustran el crecimiento del movimiento.

En particular, se recibieron propuestas de seis alianzas cuya formación se concretó después del análisis situacional de 2015 (las de África Oriental, el Mediterráneo Oriental, India, Jordania, Malawi y Bangladesh).

3. Asociaciones

Mientras que el análisis situacional mostró el surgimiento de varias alianzas nuevas en relación con la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas de 2011 sobre las ENT, el Atlas refleja el hecho de que las alianzas de las ENT, especialmente las de los países de bajos ingresos, se están embarcando ahora en una fase de expansión al forjar diversas asociaciones.

La Alianza de ENT Burundi, por ejemplo, intenta hacerlo a través de una campaña de reclutamiento de miembros entre las OSC y las personas afectadas por las ENT. Desde el análisis situacional, las alianzas nacionales también se han coordinado para formar alianzas regionales más amplias en África Oriental y la región del Mediterráneo Oriental.

Mientras tanto, las alianzas de ENT en Colombia, México, Brasil, Perú y Australia han forjado lazos con los sectores de la alimentación, la nutrición y con redes de consumidores para avanzar en su trabajo contra alimentos y bebidas no saludables. Además, la red de alcohol de Nepal se ha unido a la Alianza de ENT Nepal para abogar por la política de alcohol del país.

Esta tendencia creciente entre las alianzas de los países de bajos ingresos podría, en parte, permitirles hacer uso de las fortalezas de los demás y utilizar los recursos disponibles de manera más eficiente para maximizar los resultados.

4. Foco en los temas de las ENT

En tanto los factores de riesgo de ENT, el etiquetado, los impuestos y la comercialización de alimentos y bebidas no saludables, se presentan como áreas de enfoque entre las iniciativas destacadas, con alianzas en América Latina y el Caribe liderando esta tendencia mientras que al menos una alianza en Asia (India) y una en África (Sudáfrica) están mostrando interés.

Cabe destacar que los esfuerzos para alentar la actividad física están cobrando impulso lentamente en toda el África Oriental (en Ruanda, Tanzania, Malawi y Kenia), principalmente en conjunción con la acción ambiental y las iniciativas de concientización sobre ENT.

La acción centrada en algunas enfermedades se produce en mayor medida en África y el Caribe. En África, los esfuerzos parecen establecer sinergias con los servicios para todas las ENT, mientras que la iniciativa del Caribe se centra actualmente en el cáncer de cuello uterino, dado su alta prevalencia en la región.

5. Público meta

Los gobiernos nacionales y estatales y sus legisladores constituyen una audiencia clave para las iniciativas de las OSC. La estrategia para este acercamiento varía de asociarse para colaborar a exigir la rendición de cuenta a los gobiernos. Esta continuidad se refleja en la Declaración de Sharjah sobre las ENT, que establece la importancia de apoyar las acciones al mismo tiempo que se garantiza que los responsables de la toma de decisiones rindan cuentas. La mayoría de las iniciativas para un mejor acceso en África, por ejemplo, se llevan a cabo en asociación activa con los gobiernos, mientras que la Alianza ENT Perú emprendió una protesta pacífica y un litigio para presionar al gobierno para que implemente las regulaciones nutricionales comprobadas.

Los miembros del parlamento también emergen como un objetivo común para las alianzas que trabajan en incidencia y acceso a las ENT con iniciativas en todas las regiones. Las alianzas en Bangladesh (la Red de Bangladesh para el Control y la Prevención de ENT), Tanzania y Escocia han iniciado una acción de colaboración con los miembros del parlamento mediante el establecimiento de foros parlamentarios específicos para las ENT. Las alianzas de ENT mexicanas y nepalesas emprendieron cabildos dirigidos a los miembros del parlamento para lograr sus objetivos de incidencia política.

Las iniciativas de concienciación y acceso a las ENT se dirigen con frecuencia al público en general o a grupos vulnerables de la comunidad. Mientras la Coalición Caribe Saludable dirigió sus servicios y mensajes sobre el cáncer cervicouterino a mujeres indígenas y otras mujeres vulnerables, el programa "One Life" ("Una Vida") de la Alianza de ENT Finlandia (FNDA) tuvo múltiples destinatarios entre su público objetivo, desde las comunidades hasta los responsables de la toma de decisiones y profesionales de la salud, de asistencia social y educadores.

Las agencias regionales como la CARICOM y la OMS AFRO fueron algunos de los objetivos de algunas de las iniciativas regionales. Las agencias intergubernamentales como la Comisión de las Naciones Unidas sobre el Estatus de la Mujer (CSW) fueron la audiencia ideal para los esfuerzos del Grupo de Trabajo sobre la Mujer y las ENT estadounidense para discutir el impacto de las ENT en las mujeres y niñas de todo el mundo, mientras que la Alianza de ENT Perú se dirigió a grupos como el Pacto Mundial de las Naciones Unidas para terminar el patrocinio de la industria tabacalera en los eventos de ODS.

Los medios de comunicación, los jefes de estado, los grupos de la sociedad civil y las comisiones nacionales son otros de los públicos destinatarios de las iniciativas presentadas. Para tener en cuenta, la Declaración de Sharjah sobre ENT incluye un conjunto de recomendaciones relacionadas con el sistema de la ONU y otras organizaciones multilaterales.

IV. FACTORES DE ÉXITO



Figura 1. Factores clave de éxito de las iniciativas

Las alianzas de ENT utilizaron una amplia gama de estrategias para avanzar en la acción sobre ENT a nivel nacional y regional, que incluye:

1. Aprovechar las fortalezas de los miembros

Aprovechar las fortalezas de los miembros es parte esencial al trabajar en una alianza. Varias alianzas, particularmente aquellas trabajando en el acceso, aprovechan las fortalezas de sus miembros para diseñar e implementar iniciativas de ENT.

Por ejemplo, la mayoría de las alianzas africanas han reunido la experiencia y los recursos específicos de su membresía para entregar servicios conjuntos de detección de ENT en áreas geográficas más amplias. Del mismo modo, la Coalición Latinoamérica Saludable utiliza las habilidades de incidencia y la experiencia de sus miembros para impulsar sus esfuerzos.

2. Programa integrado: interactuar con los sistemas nacionales existentes

Las alianzas de ENT han sido estratégicas para involucrar a los sistemas y planes existentes para avanzar en la acción sobre las ENT. Con este fin, la Coalición México Salud-Hable comprometió a la Comisión Nacional contra la Adicción del país a desarrollar e implementar pautas nacionales para el tratamiento de la adicción al tabaco.

Del mismo modo, la Alianza finlandesa de ENT impulsó efectivamente el programa Salud para Todos 2025 del país desarrollando una declaración de consenso sobre su implementación junto con el ministerio de salud y otras partes interesadas.

Las iniciativas de África y el Caribe implican un amplio fortalecimiento de los sistemas de salud para los servicios de ENT. La Alianza de ENT Kenia, por ejemplo, capacita a los trabajadores de la salud, suministra equipos de ENT gratuitos para la detección y lleva a cabo exámenes gratuitos en las instalaciones de salud del gobierno. La iniciativa de la Alianza de ENT Jordania despliega esfuerzos de la sociedad civil para promover el uso de las instalaciones de salud del gobierno por parte de la comunidad, inculcando hábitos de búsqueda de atención médica y facilitando referencias a otras instituciones.

3. Involucrar a las personas que viven con ENT

La participación de personas que viven con ENT es la piedra angular de iniciativas como la de la Alianza de ENT Sudáfrica. Las voces de las personas que viven con ENT moldean su campaña para un impuesto a las bebidas endulzadas con azúcar, así como sus esfuerzos de creación de capacidades a nivel provincial.

La Alianza India Saludable también reclutó a personas que viven con ENT y sus familias, así como a adictos al alcohol en recuperación como educadores de factores de riesgo de ENT entre pares.

La mayoría de las iniciativas de concientización de las alianzas africanas de ENT involucran a las personas que viven con ENT para promover estilos de vida saludables, hacer frente a la enfermedad y el cumplimiento del tratamiento. La Alianza de ENT Burundi, por ejemplo, compartió experiencias de personas que viven con ENT para apoyar a los recién diagnosticados.

4. Diseñar intervenciones conjuntas

Las alianzas de ENT combinan cada vez más los objetivos múltiples del programa en una sola iniciativa para obtener mejores resultados.

Las iniciativas de acceso en África y el Caribe demuestran un mejor impacto al incluir la detección de las ENT en sus programas de concientización para lograr una mayor participación de la comunidad en ambas áreas.

Del mismo modo, la Alianza de ENT Jordania organizó una caminata al final de su festival de concientización sobre las ENT para promover el cambio de hábitos y superar las barreras culturales. De forma similar, los campamentos de sensibilización y detección de ENT en la Alianza de ENT Burundi tienen múltiples propósitos: mejorar la prestación de servicios, crear visibilidad y reclutar nuevos miembros para la alianza.

5. Maximizar el alcance en los medios masivos

Las iniciativas presentadas muestran destreza en el uso de diversos medios de comunicación para difundir sus mensajes.

La Alianza de ENT de Malawi revivió el uso de los medios tradicionales, como la radio, para llegar a aquellos que no están conectados digitalmente.

La iniciativa contra las bebidas azucaradas de México obtuvo recursos gracias al uso extensivo de las redes sociales, en particular de la red social Twitter.

La Alianza de ENT Jordania usó “*tweetups*” para alentar a los líderes de opinión a diseminar ampliamente sus tweets.

La Alianza de ENT Finlandia utilizó ampliamente un sitio web central y herramientas en línea para aumentar sus programas de concienciación comunitaria.

6. Construir modelos de recursos sostenibles

Las iniciativas de las alianzas de ENT indican un esfuerzo mayor y consciente para incorporar la sostenibilidad en sus programas a través de una variedad de estrategias. El programa de microcrédito de la Alianza de ENT Kenia, que ayuda a las personas con hipertensión y diabetes a comprar medicamentos o iniciar actividades de generación de ingresos para producir y vender vegetales, es un ejemplo.

De manera similar, la participación de donantes, de los servicios de salud y las empresas de seguros de salud está permitiendo que el Foro de Enfermedades No Transmisibles de Bangladesh brinde atención médica asequible a las comunidades a través de una tarjeta de salud subsidiada de manera sostenible.

La Alianza de ENT Malawi recauda fondos para sus intervenciones contra el cáncer y la hipertensión mediante la venta de pasteles y botones, mientras que para su intervención contra la diabetes ha logrado asegurar un espacio de radio gratuito para las iniciativas de responsabilidad social corporativa.

En particular, la coalición Caribe Saludable ha desarrollado una estrategia de financiación conjunta para ayudar a los miembros de las pequeñas naciones insulares de la región a acceder a una importante ayuda al desarrollo que complemente los recursos en el país.

Más allá de las iniciativas de recursos individuales, la Alianza de ENT de Zanzíbar persigue una doble estrategia de integración de intervenciones de nutrición en los planes y presupuestos de las administraciones de distrito y estatales. Mientras tanto, el Consorcio de Asociaciones de ENT etíope incidió con éxito por la integración de un plan nacional de ENT en el programa de desarrollo del sector salud, posicionando así las ENT para la financiación sostenible.

Hermandamiento entre las alianzas de ENT en Dinamarca y África Oriental

La Alianza de ENT Dinamarca (DNCDA) apoya a las alianzas de ENT en Burundi, Kenia, Ruanda, Tanzania, Uganda, Zanzíbar y la comunidad del este africano para mejorar la respuesta política en la prevención y el control de las ENT y la participación de la ciudadanía en la promoción de la salud mediante campañas de incidencia y concientización. Las áreas clave en el desarrollo de capacidades incluyen:

1 Desarrollo y gobernanza organizacional

Se desarrollaron estructuras y constituciones para las alianzas nacionales en la región luego de talleres interactivos en los que participaron la Alianza de ENT Dinamarca y expertos nacionales en África Oriental sobre los principios de buena gobernanza, de legitimidad, transparencia y rendición de cuentas. Desde entonces, las actividades dirigidas a la captación de miembros y la participación de los pacientes han ayudado a reclutar a más de 500 miembros en cada alianza nacional.

2 Movilización de recursos

Además de participar en talleres sobre recaudación de fondos, las alianzas nacionales trabajaron con la DNCDA en una solicitud de subvención a la Agencia de Desarrollo Internacional de Dinamarca y buscaron fondos locales. Esto reunió recursos en especie, como tiras de glucosa, para eventos específicos. Las alianzas nacionales ahora buscan integrar las ENT en las oportunidades de financiamiento para la salud reproductiva, la seguridad alimentaria y la jardinería. También se están familiarizando con los procesos de presentación de informes posteriores a la subvención y el establecimiento de relaciones funcionales con los donantes.

3 Gestión financiera

Las alianzas nacionales fueron apoyadas en el desarrollo de directrices para la gestión financiera. Esto se complementó con el empleo de contadores y revisiones financieras anuales externas y frecuentes por un consultor financiero, seguidas de talleres de revisión.

La fuerza y la vitalidad actuales de las alianzas nacionales y regionales de ENT de África Oriental se evidencian por la diversidad de iniciativas presentadas por estos países. Esto es un testimonio del potencial impacto y poder de tales iniciativas de hermandamiento.

V. INNOVACIÓN

Las iniciativas muestran innovaciones en todas las categorías de intervención para las ENT.



INCIDENCIA

Las iniciativas de incidencia demostraron innovación en la participación de voceros estratégicos, desde personas que viven con ENT en Sudáfrica y empleadores en EE. UU., hasta jefes de estado en Uruguay y Bangladesh (Red para el Control y la Prevención de las ENT), miembros del parlamento en Tanzania y un experto internacional en la iniciativa para el abandono del consumo de tabaco en México.

La elección del momento oportuno es primordial para la incidencia. La coalición latinoamericana para las ENT lo reconoció al establecer un mecanismo de respuesta rápida para la acción oportuna ante los desafíos emergentes de las ENT en Latinoamérica, y la Alianza de ENT Ruanda se basó en el interés político en las eco-ciudades y días sin automóvil para organizar su iniciativa de concientización sobre la ENT, a la vez que alianzas en Colombia, India y México aprovecharon la oportunidad que brindaban las reformas tributarias nacionales para iniciar el diálogo sobre las bebidas azucaradas.



RENDICIÓN DE CUENTAS

Entre las iniciativas de rendición de cuentas, la coalición de ENT de Brasil mostró creatividad mediante el uso de informes paralelos para exigir la rendición de cuentas del gobierno.

Las alianzas del Caribe y África Oriental innovaron con la herramienta de evaluación comparativa de la Alianza de ENT, adaptándola a sus respectivos contextos y marcos regionales. En ambos casos, los informes se utilizaron simultáneamente para estimular la acción a nivel regional y nacional de una manera que se refuerza mutuamente.

Por ejemplo, la Alianza de ENT de África Oriental utilizó el ejercicio de evaluación comparativa para elevar el perfil de las ENT en el Comité Regional AFRO de la OMS, mientras que la acción dentro del país realizada por sus miembros ayudó a crear gobiernos líderes que plantearon cuestiones de las ENT en la reunión regional.

De manera similar, las evaluaciones por puntajes en la prevención de la obesidad infantil por la Coalición del Caribe, recibió el apoyo de los ministros de salud de la CARICOM a nivel regional, mientras que estimulaba la acción sobre el impuesto a las bebidas azucaradas en países miembros como Barbados.



CONCIENTIZACIÓN

Las alianzas emplearon varias estrategias innovadoras en sus iniciativas de concientización, la innovación clave fue la adición de exámenes de detección de ENT para aumentar la participación en las actividades de concientización de todas las iniciativas africanas.

Las caminatas de concientización en Kenia, Ruanda y Tanzania involucraron a los líderes comunitarios clave para aumentar la visibilidad. Algunas alianzas experimentaron con programas de concientización de múltiples interesados involucrando a grupos meta combinados. Por ejemplo, la Alianza de ENT Burundi organizó un taller único con miembros del parlamento, representantes de los medios de comunicación, funcionarios de gobierno y personas que viven con ENT para facilitar el aprendizaje mutuo.

Asimismo, las sesiones de concientización de la Alianza India Saludable involucraron a estudiantes de medicina y trabajo social, escolares, adictos en recuperación, familias que viven en barrios marginales, docentes y voluntarios.



ACCESO

Mientras la Alianza de ENT Malawi involucró a los líderes de las aldeas para fomentar el interés de la comunidad en los exámenes de detección de ENT, el Foro de ENT Bangladesh colaboró con los comerciantes locales para promover sus servicios de detección, utilizando folletos de concientización como cupones de concesión para la detección de ENT.

La Alianza de ENT Burundi mejoró el acceso y la visibilidad de sus servicios de detección al llevarlos a cabo en lugares públicos, como mercados y centros comerciales, en vez de hospitales o clínicas.

La Alianza de ENT Tanzania ha sido estratégica en el uso de exámenes de detección de ENT para conseguir la aceptación política al ofrecerla a objetivos clave como los legisladores y el personal del gobierno.

La automatización de datos de los servicios de las ENT está ayudando a la Alianza de ENT Kenia y sus socios gubernamentales a tomar decisiones rápidas sobre los programas y vincular a las personas diagnosticadas con los centros de salud.

VI. CONTRIBUCIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL DE LAS ENT

El Atlas presenta un panorama de cómo la sociedad civil de las ENT se está movilizando en todo el mundo para generar impacto de manera innovadora y estratégica. También proporciona ejemplos concretos de cómo las OSC de ENT están cumpliendo sus compromisos de 2015 tal como se establece en la Declaración de Sharjah:

Declaración de Sharjah sobre las ENT: La Sociedad Civil Unida hacia el 2030

UNIR FUERZAS – TRABAJAR JUNTOS

- A Movilizar y fortalecer las alianzas de ENT de la sociedad civil a nivel nacional, regional y mundial, incluyendo en nuestras redes de trabajo a actores del desarrollo y a actores no vinculados a la salud para aprovechar estas sinergias para las ENT;
- B Fortalecer relaciones y asociaciones con nuestros gobernantes, agencias relevantes de la ONU, y otras contrapartes para una respuesta integral que comprenda a toda la sociedad frente a las ENT;
- C Comprometer a las bases en todos los esfuerzos de incidencia para las ENT y amplificar las voces de quienes viven y son afectadas por las ENT, especialmente los más vulnerables y en mayor riesgo.

ACELERAR LA ACCIÓN – PEDIR POR UN CAMBIO

- A Apoyar el desarrollo y la implementación de los planes y metas para las ENT a nivel nacional y exigir políticas documentadas y programas a través de distintos sectores;
- B Fomentar el establecimiento de, y participar en los mecanismos multisectoriales de alto nivel para la coordinación de las ENT a nivel nacional y regional;
- C Aumentar la conciencia acerca de las ENT en tanto prioridad para un desarrollo sostenible y apoyar la integración de ENT en los planes y marcos de desarrollo nacionales;
- D Movilizar los recursos nacionales, bilaterales y multilaterales para las ENT.

AUMENTAR LA RENDICIÓN DE CUENTAS – MONITOREO DE AVANCES

- A Apoyar los procesos de seguimiento y vigilancia oficiales y mecanismos en colaboración con los gobiernos nacionales, la OMS y otros socios regionales e internacionales;
- B Responsabilizar tanto a nosotros mismos como a nuestros gobiernos y al sector privado en la rendición de cuentas respecto a los compromisos asumidos respectivamente, utilizando herramientas tales como estudios comparativos, presentación de informes paralelos y evaluaciones por puntajes;
- C Contribuir al éxito de la Revisión de Alto Nivel de las ENT de la ONU en 2018 y las revisiones consecutivas.

Las iniciativas de alianzas nacionales y regionales de ENT presentan una amplia gama de contribuciones de la sociedad civil a la respuesta nacional, regional y mundial contra las ENT, incluyendo:

1. Acelerar la acción sobre los factores de riesgo de las ENT y las industrias perjudiciales para la salud

El Atlas muestra la acción de la alianza de ENT sobre el tabaco, el alcohol y las industrias de alimentos y bebidas en todas las regiones en las que opera.

Esto va desde exponer la participación de la industria tabacalera en iniciativas de desarrollo en Perú hasta un desafío directo al comportamiento de la industria alimentaria en México, iniciando un debate sobre las políticas para regular los alimentos no saludables en Brasil y abordando ampliamente las industrias perjudiciales para la salud en Escocia.

Varias iniciativas también han comenzado a tomar medidas directas para abordar la obesidad (Zanzíbar), el alcohol (India), la actividad física (Ruanda) y el tabaco (Jordania).

2. Hacer que los gobiernos rindan cuentas de sus compromisos para las ENT

Las iniciativas de las alianzas de ENT indican respuestas concretas de los gobiernos a nivel subnacional, nacional y regional.

El Gobierno de Etiopía trabajó con su alianza de ENT para integrar las ENT en el programa de desarrollo del sector de la salud. En parte, en respuesta a la acción de la sociedad civil, los ministros de salud africanos priorizaron las ENT por primera vez en la agenda de la Reunión del Comité Regional AFRO de la OMS.

En Sudáfrica, varios gobiernos provinciales y la Alianza de ENT Sudáfrica coorganizaron sesiones de concientización sobre las ENT para las contrapartes en sus jurisdicciones.

Además, la comisión de nutrición del consejo nacional de salud de Brasil respaldó las recomendaciones de la sociedad civil para los impuestos y el etiquetado de alimentos y bebidas no saludables.

3. Coordinar la respuesta de la sociedad civil

Las 26 alianzas de ENT nacionales y regionales presentadas en el Atlas muestran una respuesta unificada de la sociedad civil ante las ENT a lo largo de países y regiones.

Como muestra la iniciativa australiana de etiquetado de alimentos, la acción coordinada de la sociedad civil hizo que su trabajo con el gobierno fuera más fluido y más efectivo.

Dicha coordinación también ha facilitado compartir la experiencia y los recursos, ya sea para movilizar la presión política y pública en las campañas de incidencias en América o para organizar detecciones exhaustivas de las ENT en África.

4. Movilizar nuevos aliados para la acción multisectorial contra las ENT

Gracias a las alianzas nacionales de ENT, cuatro países detallados en el Atlas (México, Escocia, Bangladesh y Tanzania) ahora tienen foros específicos de ENT para miembros de parlamento, mientras que al menos otras seis alianzas (Perú, Zanzíbar, Uruguay, Finlandia, Nepal y Brasil) informaron la participación activa de los miembros de parlamento en la lucha por las preocupaciones sobre las ENT.

De manera similar, un país (Tanzania) ahora tiene un foro de periodistas específico de las ENT, otras tres alianzas dirigieron talleres de sensibilización de medios de comunicación y todas las alianzas en el Atlas involucran activamente a los medios de comunicación en su trabajo.

El apoyo público para las ENT también se ha construido a través de la concientización, la detección y la movilización de las redes sociales en todas las iniciativas.

5. Fortalecer los sistemas de prestación de servicios para ENT

Las iniciativas de acceso de la sociedad civil aumentaron los sistemas de prestación de servicios para ENT del gobierno en más de una cuarta parte de los países en el Atlas.

Por el ejemplo, la Alianza de ENT Kenia suministró equipos de detección y estableció clínicas de ENT en 16 centros del Ministerio de Salud y refirió cerca de 2,000 casos de ENT detectados en áreas remotas a instalaciones de salud del gobierno para su tratamiento.

Varias alianzas adicionales contribuyeron mediante la capacitación de trabajadores de la salud o la obtención de recursos, directrices y planes para la prestación integrada de servicios de las ENT.

6. Atraer recursos adicionales para la prevención y el control de las ENT

Las alianzas han sido exitosas en la obtención de recursos para acciones de ENT de diversas fuentes.

La Alianza de ENT Dinamarca y la Coalición Caribe Saludable han aprovechado eficazmente la ayuda al desarrollo de Dinamarca y Australia, respectivamente, para subvencionar a las alianzas nacionales.

La propia Alianza de ENT ha apoyado iniciativas formadas por Brasil, el Caribe, Sudáfrica y la India.

Las alianzas también han accedido a recursos de responsabilidad social empresarial, como el tiempo de radio gratuito en Malawi, mientras que las iniciativas en Bangladesh y EE. UU. colaboraron con los seguros de salud y las empresas de mHealth para sus programas.

Las iniciativas de alianzas en países de altos ingresos como Australia, Finlandia y Escocia fueron autofinanciadas por los miembros. Las iniciativas en países de bajos ingresos también informaron que operaron con tiempo y equipo pro bono de los miembros, junto con recursos externos. Se pueden encontrar notas más exhaustivas sobre los recursos y reconocimientos de donantes en el Anexo 2.

Lecciones aprendidas

Participar en colaboraciones estratégicas multisectoriales para garantizar la participación amplia de los interesados, programas de alta calidad, eficiencia y el máximo beneficio para los grupos meta.

Acordar los objetivos compartidos y sostener un sentido de pertenencia para una colaboración duradera entre los socios.

Prepararse para responder rápidamente y dar seguimiento oportuno para aprovechar y utilizar completamente las oportunidades emergentes.

Agilizar las intervenciones para reducir los costos y maximizar los resultados.

Comprometerse con los gobiernos de manera constructiva para formar alianzas productivas y la rendición de cuentas.

Utilizar y fortalecer los sistemas existentes para ampliar el alcance y evitar la duplicación.

Prepararse para ser estratégicos en la lucha contra la oposición de las industrias perjudiciales para la salud.

Usar ejercicios de evaluación comparativa para iniciar el diálogo sobre políticas.

Seleccionar los medios de comunicación y voceros apropiados para construir una presión política y pública.

Recopilar datos y evaluar las intervenciones para informar las decisiones de los programas.

En conclusión, las iniciativas de las alianzas de ENT presentadas en el Atlas reflejan los esfuerzos concentrados de la sociedad civil para cumplir con los compromisos de la Declaración de Sharjah sobre las ENT. Estos han fortalecido a las alianzas de la sociedad civil y han involucrado a las personas que viven con ENT, así como a socios no vinculados a la salud.

Estos esfuerzos han conducido a éxitos en políticas, mayor conciencia, mejor acceso a los servicios y más iniciativas para monitorear los avances de las acciones en materia de ENT. En el periodo de preparación para la Reunión de Alto Nivel de la ONU en 2018 y más allá, las alianzas nacionales y regionales de ENT se movilizan y establecen de forma ideal para incidir por una mayor acción e impulsar el cambio.

INICIATIVAS DE LA SOCIEDAD CIVIL DE ENT NACIONALES Y REGIONALES



INCIDENCIA

Las actividades de incidencia son actividades que buscan apoyo o argumentan a favor de, por ejemplo, una política, causa o idea. Su objetivo es impulsar el cambio sistémico e influir en la legislación, el financiamiento o las políticas para la prevención y el control de las ENT.

Las alianzas nacionales y regionales de ENT participan activamente en dichos esfuerzos de incidencia. La mayoría de las presentaciones para el Atlas recibidas clasificaron en la categoría de incidencia, abarcando regiones y asignaciones de recursos.

Como se observó en la publicación CSSA 2015, las iniciativas de alianzas de ENT de los países de altos recursos tienen un fuerte enfoque en la incidencia sobre otros tipos de actividades. Sobre la base de las lecciones aprendidas con respecto al control del tabaco, los alimentos no saludables parecen ser un enfoque emergente de las iniciativas de incidencia de la sociedad civil en al menos cinco países.

Los públicos meta de la mayoría de las iniciativas de incidencia política son los legisladores, los gobiernos y los legisladores. A veces, las iniciativas funcionaron en colaboración con el gobierno, como lo hizo la Alianza de ENT Etiopía en el desarrollo del Plan Nacional de ENT o como la Alianza de ENT Jordania lo hizo en la promoción de la ley libre de humo del país. En otras ocasiones, la incidencia de la sociedad civil persuadió a los legisladores a tomar medidas, lo que ocurrió en Colombia, Bangladesh (Red para el Control y la Prevención de ENT) y México.

Las iniciativas de incidencia a menudo incluyen:

- Reuniones directas con los legisladores
- Comparecer ante los comités, las comisiones y los cuerpos legislativos del gobierno
- Movilización pública a través de manifestaciones callejeras o en línea
- Usar a los medios de comunicación para elevar el perfil del tema entre diversos públicos meta
- Litigios para ejercer los derechos de los ciudadanos, defender u oponerse a las políticas y abordar la acción o inacción de parte de los gobiernos o la industria

Un resultado clave de las iniciativas de incidencia informadas ha sido el progreso con las políticas a nivel macro sobre los factores de riesgo de las ENT.

Al menos dos iniciativas (Etiopía y Finlandia) lograron avanzar en las estrategias y planes de ENT a nivel nacional. Una iniciativa ayudó a reclutar a un jefe de estado para defender la causa de las ENT, otra planteó preocupaciones de género con respecto a la prevención y el control de las ENT a nivel de la ONU y una más cuestionó el patrocinio de empresas de tabaco para los eventos de ODS.

PRINCIPALES LECCIONES APRENDIDAS

Generar evidencia para informar de los esfuerzos de incidencia.

Permanecer vigilante para identificar ventanas de oportunidad para el cambio de políticas

Diseñar planes concretos de campañas y comunicación

Construir coaliciones de base amplia para la incidencia multisectorial

Aprovechar las intervenciones de concientización, acceso y rendición de cuentas para impulsar el impacto de la incidencia

Rápida Respuesta Regional para Fortalecer y Defender las Políticas Nacionales de ENT en América Latina

ALIANZA

Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS)

REGIÓN

América Latina

FECHA

Mayo 2015 hasta el presente



Incidencia



Rendición de cuentas



Como alianza regional, la Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS) movilizó un equipo de respuesta rápida compuesto por miembros que brindan un pronto apoyo de incidencia a las alianzas nacionales. Al escribir a los jefes de estado y al llamar la atención de los medios de comunicación y las agencias influyentes, ayudan a elevar el perfil de los temas y a fortalecer los esfuerzos nacionales.

RESUMEN DE CASO

La Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS) es una red regional de alianzas de ENT nacionales y otras organizaciones en países de Latinoamérica facilitada por la InterAmerican Heart Foundation (IAHF). Ha formado una iniciativa de respuesta rápida para promover la adopción de políticas basadas en pruebas, en sintonía con los planes de acción de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sobre ENT y para proteger las políticas públicas contra interferencias en la forma de intereses comerciales, conflictos de interés y obstrucción.

La incidencia de CLAS reúne a miembros con experiencia en derecho, economía, epidemiología, salud, derechos del consumidor y comunicación para coordinar virtualmente con activistas locales. Una alerta, generalmente por correo electrónico, de cualquiera de los miembros o aliados, como la OPS, sobre una situación emergente de un país, desencadena un seguimiento rápido por parte de la IAHF para recopilar los detalles.

Por ejemplo, cuando se requiere una carta de CLAS, la IAHF prepara y comparte el primer borrador para su revisión y finalización en el una lista en el servidor de incidencia de CLAS. Luego envía el documento final a los destinatarios previstos, como los funcionarios electos y los medios de comunicación. Cuando el tiempo de respuesta es corto, la IAHF revisa los borradores de las cartas de los activistas locales en sintonía con las discusiones previas de CLAS y su plan estratégico. Estas cartas luego se comparten rápidamente con el grupo de incidencia de CLAS y se archivan en una ubicación compartida.

Para las respuestas más detalladas, los activistas locales y los expertos de CLAS en un tema determinado, como abogados o personas con experiencia en situaciones similares, desarrollan una estrategia a través de un seminario web y se le da seguimiento en coordinación con IAHF.

Algunas de las recientes actividades de incidencia de CLAS incluyen:

- Ecuador (agosto de 2016): el Ministerio de Industrias y Productividad (MIP) de Ecuador propuso reemplazar el etiquetado tipo semáforo en los empaques de alimentos de 2014 con las etiquetas de Cantidades Diarias Orientativas (CDO) preferidas por las empresas de alimentos. La propuesta del MIP era reemplazar la información clara, simple y precisa del etiquetado tipo semáforo con proporciones arbitrarias que permitirían evitar las indicaciones de alto contenido de sal, azúcar o grasa de los productos ultra procesados y confundir así a los consumidores.

En consulta con activistas ecuatorianos y la OPS, el CLAS envió una carta al entonces presidente del país, Dr. Rafael Correa Delgado, con copia a todos los ministros, los líderes de la OMS y de la OPS y los medios de comunicación. A solicitud, las organizaciones internacionales como la Alianza de ENT y la Federación Internacional de Diabetes también escribieron al presidente. Tras un amplio debate en los medios, se superó la amenaza contra el sistema de etiquetado tipo semáforo.



Reunión de miembros de CLAS en Montevideo, Uruguay, Junio 2017

“

CLAS ha podido convocar a diversas organizaciones de la sociedad civil de América Latina y ayudar a crear sinergia con sus esfuerzos en la prevención y el control de las ENT. Con recursos limitados, pero un gran compromiso por parte de muchas personas ha sido posible tener un impacto significativo en las políticas de salud en varios países a través de la incidencia de respuesta rápida.

Dr. Eduardo Bianco, Miembro, Alianza ENT Uruguay y CLAS

- Colombia (septiembre de 2016): el Ministerio de Industria y Comercio suspendió la campaña en los medios Educar Consumidores para informar a los consumidores sobre el alto contenido de azúcar en las bebidas y los efectos negativos asociados. El ministerio sostuvo que la campaña era engañosa y no estaba basada en pruebas.

El CLAS una vez más se movilizó rápidamente y escribió una carta pública al presidente de Colombia, el señor Juan Manuel Santos. Además de resaltar los argumentos sobre la salud, la carta señalaba cómo la suspensión de los anuncios violaba el derecho de los consumidores a la información, el derecho a la libertad de expresión y tratados como el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (ICESCR). Además, la organización presentó el tema en la reunión del Consejo Directivo de la OPS de Ministros de Salud de las Américas, capaz de influir en los gobiernos de la región para avanzar en las políticas de salud. En abril de 2017, la Corte Suprema de Colombia falló a favor de Educar Consumidores, ordenando que el Ministerio de Industria y Comercio anulara la censura.

- México (octubre de 2015): la organización montó una campaña en apoyo a México Salud-Hable para resistir los esfuerzos de la industria por reducir el impuesto sobre las bebidas azucaradas en el país. Se envió una carta a todos los miembros de las comisiones de salud y finanzas de la Cámara de Diputados y el Senado.

Las cartas enviadas desde la CLAS fueron utilizadas por las OSC locales para informar a los noticieros de televisión y otros canales de medios de comunicación. Además, muchos miembros de CLAS utilizaron las redes sociales para ampliar el alcance. El impuesto se retuvo y la evaluación muestra que está reduciendo el consumo de bebidas azucaradas. La CLAS tiene la intención de organizarse para responder mejor a más situaciones que requieren una acción rápida de la sociedad civil regional. Está reclutando más miembros y pacientes orientados a la incidencia en los países. También se está embarcando en una encuesta regional de evaluación comparativa para ayudar a defender la necesidad de políticas más fuertes contra las ENT.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La organización está construida sobre el poder de la acción colectiva a nivel local, regional e internacional. Mientras las alianzas nacionales recopilan información sobre la situación, las alianzas regionales elaboran conjuntamente estrategias y herramientas. Las organizaciones internacionales también son consultadas para crear un alcance y credibilidad más amplios.

Este sistema ha permitido que las organizaciones individuales y las alianzas de los países utilicen la influencia de un grupo de presión multinacional para avanzar las políticas nacionales. Al lograrlo, esta iniciativa ha sido capaz de aprovechar las relaciones colaborativas existentes y la experiencia diversa dentro de su red.

Por ejemplo, en la preparación de cartas de CLAS para los responsables de la toma de decisiones, los expertos legales pueden abordar violaciones legales y de tratados mientras que los epidemiólogos abordan el costo a la salud.

La organización también logró obtener el apoyo de la OPS en los países y a nivel regional para identificar problemas e implementar estrategias.

Innovación

La CLAS ha sido bastante innovadora en el desarrollo de una plataforma organizada desde la cual montar esfuerzos de incidencia que involucran a diversos expertos de la región a un costo relativamente bajo. Ha sido capaz de agrupar las habilidades y experiencia de los líderes de la sociedad civil en cada país para beneficio nacional y regional.

La organización también ha encabezado el intercambio de información entre muchos grupos diversos que estaban fragmentados y dispersos. Dicho intercambio se facilita a través de reuniones virtuales como seminarios web. Con el fin de responder rápidamente en situaciones de crisis, la CLAS ha establecido una biblioteca de documentos con información relevante para las acciones de incidencia.

RESULTADOS

- Defensa exitosa de políticas de salud pública en varios países de la región, incluyendo Ecuador, Colombia y México.
- La organización ha llegado a ser reconocida como un mecanismo regional confiable que ofrece apoyo de incidencia estratégico y rápido a los activistas y las alianzas en los países.
- La OPS clasifica a la CLAS como una de dos organizaciones que contribuyen a la implementación de sus planes de ENT.
- Una biblioteca de información bien organizada sobre campañas regionales de incidencia.

LECCIONES APRENDIDAS

- Las coaliciones regionales pueden contribuir a la formulación de políticas nacionales al trabajar de forma colaborativa con grupos nacionales y locales.
- Tener expertos en salud, derecho y economía a bordo ayuda a los equipos de respuesta rápida a reaccionar rápidamente.
- Además de la evidencia científica y de salud pública, es útil presentar argumentos en el contexto del derecho internacional y nacional.
- Señalar el orgullo y liderazgo de un país y construir un espíritu competitivo saludable entre los países puede movilizar la voluntad política.
- El apoyo externo se puede asimilar mejor cuando se percibe que refleja la cultura y las prioridades locales, como en el caso de la CLAS.
- Las coaliciones regionales deben seguir el ejemplo de las organizaciones nacionales para garantizar que los esfuerzos se armonicen.

Llegar a un consenso multisectorial sobre las acciones para lograr los objetivos para las ENT en Finlandia

PROGRAMA

Declaración de consenso sobre la prevención de las ENT

ALIANZA

Alianza de ENT Finlandia (FNCD)

PAÍS

Finlandia

FECHA

Noviembre 2016 hasta el presente

.....



Incidencia

La Sociedad Médica Finlandesa Duodecim y la Alianza de ENT Finlandia (FNCD) organizaron talleres que reunieron a expertos en diversos sectores de todo el país para desarrollar una declaración de consenso sobre la implementación de los objetivos Salud para Todos (Health for All) 2025 del país. La declaración se está diseminando ampliamente a través de los medios de comunicación y publicaciones académicas, así como entre profesionales como una herramienta de incidencia para iniciar acciones.

RESUMEN DE CASO

En 2015, el ministerio finlandés de asuntos sociales y salud inició un proceso para crear un nuevo programa amplio de salud pública denominado Salud para Todos 2015 (Health for All, HFA 2025) para cumplir los objetivos del Plan de Acción Mundial de ENT de la OMS.

Dado que el país necesitaba programas integrales de salud pública y ENT, la Sociedad Médica Finlandesa Duodecim, junto con la Alianza de ENT Finlandia (FNCD), decidió elaborar una declaración de consenso en colaboración con el ministerio sobre la implementación de HFA 2025 por los sectores sociales y de salud.

La FNCD organizó una serie de cinco talleres que reunieron a 150 participantes de diversos sectores, incluyendo médicos, epidemiólogos, nutricionistas, políticos, educadores de salud y fisioterapeutas de distintas partes del país para elaborar la declaración.

Uno o dos miembros del grupo directivo de la alianza facilitaron cada taller con un experto de una organización miembro relevante fungiendo como relator. Los talleres utilizaron varias técnicas, como breves presentaciones de antecedentes, boletines informativos y votaciones virtuales, trabajo grupal y cafés de aprendizaje para identificar prioridades e inquietudes compartidas. La declaración se finalizó luego de un proceso consultivo dentro de la alianza.

La declaración de consenso representa las perspectivas de una amplia gama de expertos sobre los medios para alcanzar los objetivos de 2025. Convoca a un enfoque que abarque la legislación preventiva, la promoción del bienestar a lo largo de la vida, abordar las desigualdades con enfoques dirigidos a grupos específicos y factores de riesgo, más indicadores medibles respaldados por la comunicación de la salud y la coordinación multisectorial. En particular, su propósito era centrarse en las oportunidades creadas por la próxima reforma social y sanitaria que aborda la atención primaria y secundaria de atención médica para enfrentar las ENT de manera integral.

La declaración fue publicada en un seminario abierto al que asistieron más de 100 científicos, administradores y periodistas. Esto se complementó con un comunicado de prensa, entrevistas con periodistas clave de la salud y un artículo editorial en la publicación médica líder de Finlandia.

La declaración ha sido ampliamente distribuida entre los actores relevantes en los sectores sociales y de salud, como el ministro de salud, los miembros del parlamento, los funcionarios de salud regionales y locales y los médicos.

Además, se han iniciado conversaciones con la Finnish Innovation Fund Sitra sobre la posibilidad de incluir algunas de las acciones sugeridas en las actividades de inversión de impacto. La declaración de consenso



Finlandia tiene grandes oportunidades para mostrar la forma de resolver los problemas de salud mundiales. Nuestra fortaleza especial es que muchos de nuestros profesionales de la salud ven la promoción de la salud como una oportunidad real. Esto también se manifestó durante los talleres para la declaración de consenso.

Profesor Matti Uusitupa, University of Eastern Finland.

se discutirá en un seminario educativo durante el congreso médico anual de médicos finlandeses.

La iniciativa ahora está entrando en la siguiente fase de incidencia para la implementación de las recomendaciones definidas en la declaración de consenso. Los participantes en el taller que desarrollaron la declaración se han convertido en los principales voceros de estas recomendaciones, en parte difundíendolas entre sus respectivas redes.

En los próximos días, el objetivo es emprender una distribución dirigida de la declaración, conducir seminarios y talleres para profesionales en los sectores sociales y de salud, comunicarse y colaborar con los funcionarios provinciales y regionales de promoción de la salud e incluir las acciones recomendadas en los planes, actividades y directrices nacionales. Se ha establecido un grupo de acción conjunta con el ministerio de asuntos sociales y salud para avanzar la agenda.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Los miembros de las alianzas contribuyeron de diversas maneras en la elaboración de la declaración de consenso. Mientras la Sociedad Médica Finlandesa Duodecim organizó y coordinó los talleres y la finalización de la declaración, la Academia de Finlandia y el Instituto Nacional de Bienestar y Salud proporcionaron conocimientos y recursos.

Las otras organizaciones miembros participaron en los talleres y proporcionaron asistencia experta en la redacción de la declaración y los informes de los talleres. La versión preliminar de la declaración fue enviada a los miembros solicitando sus comentarios y la versión final se presentó y discutió en una reunión del consejo de la alianza.

La etapa de planificación de la iniciativa y los talleres involucraron a representantes del sector público y privado, las ONG y el gobierno. Los talleres también reunieron a expertos de todos los ámbitos relevantes, como el ministerio de asuntos sociales y salud y la Finnish Innovation Fund Sitra. Se espera que tal colaboración multisectorial continúe durante la etapa de implementación.

Innovación

Cambiar el enfoque y el modo de operación de los sistemas sociales y de salud requiere tiempo y la aceptación de personas influyentes que deben estar bien informadas sobre los problemas y las posibles soluciones.

A diferencia de las declaraciones estándar de visión y acción, esta iniciativa prosiguió un proceso consultivo a lo largo de los sectores, dirigido a desarrollar recomendaciones basadas en el consenso que tendrían un amplio respaldo. Este proceso facilitó las discusiones entre los diversos interesados y los actores actuales y potenciales.

La amplia participación por parte de FNCDA, el sector privado, el ministerio de asuntos sociales y salud y el instituto nacional de salud y bienestar con respecto a decidir el tema, planificar el enfoque y los asuntos más

relevantes y ejecutar los talleres garantizó el compromiso desde el inicio hasta el final.

El taller utilizó técnicas incluyentes y participativas, tales como presentaciones breves de los antecedentes, boletines informativos y votaciones virtuales, trabajo grupal y cafés de aprendizaje, lo que ayudó a alcanzar un consenso sobre las prioridades principales para la acción.

RESULTADOS

- La iniciativa dio como resultado una declaración de consenso intersectorial y un mapa de la ruta para la acción sobre las ENT en Finlandia.
- El proceso facilitó la acción consultiva entre los sectores público, privado y sin fines de lucro.
- Atrajo el interés de los donantes por invertir en la promoción de la salud como resultado de esta iniciativa.
- La iniciativa se creó y aprovechó la credibilidad, la experiencia y los recursos de los miembros de la alianza.

LECCIONES APRENDIDAS

Es útil reunir a expertos de distintas disciplinas para encontrar soluciones a las preocupaciones compartidas. La mayoría de las personas están dispuestas a comprometerse si ven que el esfuerzo es serio y está bien organizado. Es posible lograrlo si el proceso involucra a todos los interesados relevantes en cada etapa.

La iniciativa fue ayudada por el hecho de que el miembro mayor de FNCDA es una de las sociedades científicas nacionales más antiguas, la Sociedad Médica Duodecim, que ayudó con el liderazgo del proceso y sugirió el marco de una declaración de consenso.



Helsinki Workshop Learning Café elaborando la Declaración de Consenso, febrero de 2017

Incidencia con las múltiples partes involucradas para el impuesto a las bebidas azucaradas en Colombia

PROGRAMA

Incidencia para el impuesto a las bebidas azucaradas

ALIANZA

Mesa Colombiana de Incidencia frente a las Enfermedades Crónicas (MECIEC)

PAÍS

Colombia

FECHA

Diciembre 2015 hasta el presente



Incidencia



Concientización

La MECIEC reunió a las OSC y concientizó al público acerca de las bebidas azucaradas para contrarrestar las tácticas de la industria y convencer a los miembros del parlamento a que aprueben esta crucial política de salud pública, aprovechando un proceso nacional de reforma tributaria. Sus estrategias innovadoras y los resultados brindan numerosas lecciones para otros países.

RESUMEN DE CASO

Colombia experimentó un aumento en la obesidad y el sobrepeso entre 2005 y 2010 (según las encuestas nacionales de salud y nutrición), con el consumo elevado de bebidas azucaradas y la diabetes tipo 2 convirtiéndose en una de las cinco principales causas de mortalidad en el país (Ministerio de Salud, 2010). Desde 2014, el país también ha estado experimentando un grave déficit fiscal debido a la caída de los precios del petróleo, lo que ha afectado en gran medida al sector de la salud. El ministro de salud aprovechó la reforma gubernamental de la estructura tributaria y propuso un impuesto sobre las bebidas azucaradas y el tabaco para ayudar a que el país superara las crisis fiscales y de salud. La Mesa Colombiana de incidencia frente a las Enfermedades Crónicas (MECIEC) lanzó una campaña multifacética para convencer al Parlamento colombiano que aprobara el impuesto propuesto sobre las bebidas azucaradas como un medio rentable de desalentar el consumo. Se enfocó en:

- **La creación de sociedades:** la iniciativa reunió a una coalición multisectorial compuesta por la MECIEC, la Alianza para la Salud Alimentaria (compuesta por 30 organizaciones nacionales), gobiernos en ocho estados diferentes, secretarías de departamentos de salud, 125 funcionarios públicos y más de 1,500 miembros de OSC.
- **Campaña de comunicación pública:** un anuncio² de 30 segundos en televisión describiendo los efectos que las bebidas azucaradas tienen sobre la salud, se transmitió durante un mes para concientizar al público y a los medios de comunicación y contrarrestar las declaraciones de la industria de bebidas. La campaña utilizó ampliamente las redes sociales para llegar al público. También expuso las tácticas de la industria para influir a los miembros del parlamento en los medios de comunicación impresos y generó un abrumador apoyo del público para la política del impuesto sobre las bebidas azucaradas mediante debates televisivos.
- **Usar la ley para defender los derechos de los consumidores:** tras presentar una queja ante el superintendente de la industria y el comercio, la industria obligó a que los anuncios de la campaña salieran del aire sólo un mes antes del debate sobre el proyecto de ley en el Congreso. Los organizadores de la campaña apelaron ante el tribunal y obtuvieron un fallo favorable que eliminó la suspensión de los anuncios.
- **Cabildear ante los miembros del parlamento:** se presentaron argumentos científicos y de salud en apoyo al impuesto propuesto sobre las bebidas azucaradas ante 268 miembros del parlamento colombiano. A pesar de las incertidumbres dentro del ministerio de finanzas, la sociedad civil (junto con el ministerio de salud solidario) se mantuvo firme para generar un impulso político en el Congreso. Sin embargo, la manipulación de la industria sobre los procedimientos parlamentarios condujo a que la propuesta se votara junto con las iniciativas que tenían un consenso menor, lo que redujo su aprobación.



Foro Internacional sobre el Impuesto a las Bebidas Azucaradas en el Parlamento de Colombia (11 mayo 2016)

“

El derecho a la salud de los consumidores se ve afectado por restricciones a la información de las consecuencias de cualquier producto sobre la integridad física y mental.

Corte Suprema de Colombia en el caso de la contra publicidad de las bebidas azucaradas.

² La publicidad puede verse en Youtube <https://goo.gl/rv9i5e>

³ El artículo de The New York Times está disponible en línea en <https://goo.gl/UdFQg7>

La cobertura en el periódico New York Times sobre este trabajo de incidencia expone la naturaleza extrema de la contrafuerza que la industria ejerce y los líderes de la sociedad civil enfrentaron en el proceso.³

Construyendo sobre su experiencia, la MECIEC continúa sus esfuerzos por lograr que el impuesto sobre las bebidas azucaradas sea incluido en la siguiente política de reforma tributaria del gobierno colombiano. Simultáneamente, está involucrando al foro de miembros del parlamento para incidir a favor de una ley integral de prevención de la obesidad para abordar todos los alimentos procesados. También tiene la intención de utilizar el litigio para abordar las malas prácticas de la industria en el etiquetado de los alimentos. Con base en pruebas de 31 de las 40 bebidas más populares en el país que muestra altos niveles de azúcar y glutamato monosódico (una neurotoxina) en pruebas de laboratorio, la alianza aboga por la aprobación en el parlamento de un proyecto de ley integral para la prevención de la obesidad.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La iniciativa consolidó las fortalezas de diversos actores de la sociedad civil, como las ONG, universidades y algunos medios de comunicación (especialmente la red de estaciones de radio comunitarias en el país) para generar apoyo comunitario y político.

Aseguró el interés de universidades importantes cuyos departamentos de investigación aportaron evidencias en apoyo de la incidencia. Varios actores de la sociedad civil llegaron a reconocer la prevención de las ENT como parte integral del derecho humano fundamental a la salud. Esta acción colaborativa de la alianza ayudó a ganar legitimidad en los medios de comunicación y credibilidad.

Todos los miembros de MECIEC participaron en las actividades de incidencia y comunicación planeadas y organizadas por Educar Consumidores y la secretaría de MECIEC. El resto de la Alianza por Alimentos Saludables contribuyeron al análisis político, la difusión de la campaña a través de sus redes nacionales y reuniones con las OSC más amplias en distintas partes del país.

Organizaciones que trabajan sobre el derecho a la salud, la agricultura orgánica, los mercados campesinos y las mujeres rurales productoras de alimentos también brindaron su apoyo a la campaña.

Innovación

La iniciativa improvisó e innovó estrategias en respuesta a las circunstancias cambiantes.

- **Innovación legal:** la campaña improvisó y se involucró en un litigio inesperado, pero estratégico, para contrarrestar el ataque de la industria a su comunicación y las amenazas personales contra los miembros.
- **Creación de sistemas:** en respuesta a la baja concientización entre los miembros del parlamento con respecto a los problemas de las bebidas azucaradas y la necesidad de un trabajo continuo, la iniciativa abogó y estableció un Foro Parlamentario de Salud Pública con los representantes electos. Su reunión inicial en marzo de 2017 atrajo la participación de 15 senadores y 12 representantes de la Cámara.
- **Comunicación estratégica:** durante momentos clave de la campaña, se utilizó el periódico nacional para presentar

información irrefutable que expone a la industria y a los miembros del parlamento alineados con sus intereses. Aunque esto no evitó que estos últimos vendieran su voto, obligó a mitigar la oposición pública al impuesto a las bebidas azucaradas.

- **Investigación para la incidencia:** se emprendió una investigación no planificada sobre el contenido de las 40 bebidas azucaradas más consumidas en el país para revelar los trucos que la industria emplea para eludir los requisitos de etiquetado (tales como indicar el contenido de azúcar y glutamato monosódico) ante el público y los tribunales.

RESULTADOS

- La iniciativa reunió a OSC para incidir decisivamente a favor de una política que era relativamente desconocida en el país.
- La iniciativa ayudó a lanzar un discurso público sobre el tema hasta ahora descuidado y convirtió el impuesto sobre las bebidas azucaradas en una prioridad clave para la próxima reforma fiscal. El público se enteró del daño causado por las bebidas azucaradas y la necesidad de un impuesto para reducir el consumo. El 80% de la audiencia en un debate de televisión nacional votó a favor de los argumentos planteados por la iniciativa, lo que indica un abrumador apoyo público.
- La respuesta agresiva de la industria para influir en los miembros del parlamento tras el debate televisivo sobre las bebidas azucaradas revela el impacto de los esfuerzos de la campaña en los medios de comunicación.
- Los intentos emergentes de la industria para promocionar productos como "sin azúcar" ha creado oportunidades para debatir sobre la regulación de los contenidos y la promoción.
- El debate público se amplió para incluir todos los productos alimenticios ultra procesados y su relación con las ENT.
- Después de su reunión inicial, el foro de miembros del parlamento ha trabajado para presentar un proyecto de ley integral sobre la prevención de la obesidad para ser aprobado por el Parlamento.
- El litigio, aunque no estaba planificado, confirmó el derecho de los consumidores a la elección informada y ha aumentado la confianza de las OSC en el uso de este método como una herramienta para avanzar las políticas.

LECCIONES APRENDIDAS

- El poder político de la industria es mundial y sus tácticas se repiten de país en país, destacando la necesidad de una acción mundial de la sociedad civil sobre las bebidas azucaradas.
- La industria no obedece las reglas y se permite acciones legales e ilegales que deben tomarse en consideración al planificar las estrategias.
- Exponer las tácticas de la industria, como comprar los votos de los miembros del parlamento y las contra-estrategias también son relevantes para otros países.
- El litigio estratégico debe considerarse en contra de las tácticas de la industria en países con sistemas de justicia sólidos.

Unir fuerzas para mejorar el sistema de etiquetado de alimentos en Australia

PROGRAMA

Incidencia para el etiquetado interpretativo al frente de los empaques de alimentos

ALIANZA

Alianza australiana para la prevención de enfermedades crónicas (ACDPA)

PAÍS

Australia y Nueva Zelanda

FECHA

2002 hasta el presente



Incidencia

Unir fuerzas con organizaciones más amplias de salud pública y de consumidores para elaborar un documento de posición conjunta ayudó a la Alianza australiana (ACDPA) para la prevención de enfermedades crónicas a presentar los argumentos de salud pública en consultas con el gobierno y la industria para desarrollar el sistema de etiquetado de alimentos de Australia.

RESUMEN DE CASO

La Alianza australiana para la prevención de enfermedades crónicas (ACDPA) ha estado incidiendo sobre la necesidad de un sistema mejorado de etiquetado al frente de los empaques de alimentos desde 2002. Cuando el gobierno de Australia estableció una fuerza de trabajo nacional para evaluar la política de prevención de ENT en 2009, involucró a los miembros de ACDPA, quienes asesoraron al gobierno de manera interna y haciendo campañas de manera externa por un nuevo régimen de etiquetado.

Posteriormente, una revisión experta comisionada por el gobierno recomendó un esquema fácil de comprender como alternativa a la guía voluntaria de porcentajes de ingesta diaria dirigida por la industria. Esto resultó en un largo proceso de consulta y desarrollo.

Como una alianza líder que trabaja para prevenir enfermedades crónicas, la ACDPA reunió a una gama de organizaciones de salud pública y grupos de consumidores más allá de sus miembros para elaborar un documento de posición conjunta en 2009. Definió una postura de salud pública acordada sobre las metas y los objetivos de cualquier esquema de etiquetado al frente del empaque, principios reguladores, elementos clave, desarrollo e implementación y monitoreo y evaluación.

El documento presentó una voz unificada para la salud pública en debates con las partes interesadas y abogó por la implementación de un sistema de etiquetado nutricional único, claro, consistente y fácil de comprender. Grupos y personas de salud pública usaron la declaración del consenso acordado para incidir por un sistema de etiquetado al frente del empaque basado en los principios acordados. El gobierno desarrolló el sistema Health Star Rating en asociación con los grupos de la salud pública, la industria y los consumidores.

En junio 2014, Australia y Nueva Zelanda introdujeron la Health Star Rating voluntaria, el cual es un sistema de etiquetado interpretativo al frente del empaque que califica el perfil nutricional general de los alimentos empacados y asigna una calificación que varía desde media estrella hasta cinco estrellas. El sistema está diseñado para proveer una manera rápida, fácil y estandarizada de comparar alimentos empacados similares, más estrellas indican opciones más saludables. El sistema tiene el propósito de alentar a los consumidores a elegir alimentos que contienen una mayor cantidad de nutrientes positivos y una menor cantidad de nutrientes de riesgo vinculados a la obesidad y las enfermedades crónicas relacionadas con la dieta.

Los miembros y colaboradores de ACDPA continúan siendo representados en el grupo de asesoramiento técnico que trabaja con el algoritmo para determinar las calificaciones de estrellas. Los miembros y colaboradores han continuado realizando investigaciones sobre el sistema Health Star Rating. También consideran e informan sobre el cálculo y la visualización de calificaciones de la industria.

“

Con la creciente ola de obesidad que azota a este país y su impacto en las enfermedades crónicas (...). Es esencial que los consumidores reciban apoyo para elegir alimentos más saludables. El etiquetado nutricional sólido es una parte importante de un enfoque integral para abordar los factores de riesgo alimentarios.

Prof. Greg Johnson, CEO, Diabetes Australia y miembro del comité del proyecto de gobierno que supervisa el desarrollo del sistema Health Star Rating.

La alianza continúa su incidencia por mejoras al sistema para reflejar mejor el contenido nutricional de los productos, para ampliar el sistema para incluir frutas, verduras y alimentos no empacados y para hacer que el sistema sea obligatorio en caso de que la respuesta voluntaria de la industria sea inadecuada.

La ACDPA también apoya la necesidad de campañas de educación gubernamentales sostenidas para mejorar la conciencia de los consumidores y aumentar la adopción. La National Heart Foundation of Australia, miembro de la alianza, ha sido involucrada por el gobierno para evaluar el sistema en relación con la implementación, la conciencia, el uso y los cambios en el suministro de alimentos.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Esta iniciativa de ACDPA reunió a organizaciones de salud pública en Australia para acordar una posición y los principios para el desarrollo de un sistema de etiquetado al frente de los empaques.

Esto permitió una uniformidad en las respuestas de salud pública a las consultas gubernamentales y facilitó la comunicación continua entre los grupos de salud pública, posibilitándoles trabajar en estrecha colaboración y (con sus contrapartes de Nueva Zelanda) incidir y asesorar sobre el desarrollo de un esquema de etiquetado al frente de los empaques.

Además, trabajar con el grupo de consumidores Choice brindó una oportunidad para el debate público sobre el etiquetado de los alimentos en Australia y una oportunidad para movilizar el apoyo de los consumidores por un sistema nacional de etiquetado interpretativo al frente de los empaques. El website del sistema Health Star Rating reconoce el enfoque colaborativo de una amplia gama de partes interesadas, incluyendo la ACDPA.

Innovación

La iniciativa estaba adelantada a su época argumentando a favor del etiquetado al frente de los empaques de alimentos desde 2002, mucho antes de que el gobierno australiano y los miembros del parlamento llegaran a considerarlo.

Tan pronto como el gobierno mostró interés en una reforma al etiquetado de alimentos, los actores de la industria alimentaria intentaron diluir el esquema. La iniciativa fue innovadora en el desarrollo de una posición consolidada de salud pública para contrarrestar tales esfuerzos.

La incidencia bien coordinada por parte de las OSC involucradas ayudó a asegurar que el sistema fuera razonablemente efectivo. También tuvo éxito al garantizar que el sistema estuviera configurado de tal manera que pudiera mejorarse continuamente.

La ACDPA participó no sólo en abogar por el etiquetado al frente del empaque, sino también en el diseño técnico del sistema, la guía de estilo para el etiquetado de los alimentos y el marco de implementación.

Health Star Rating de Australia en el empaque de cereal para el desayuno, 2017.

RESULTADOS

- Estos esfuerzos contribuyeron al desarrollo del sistema Health Star para el etiquetado voluntario al frente del empaque.
- Los grupos de salud pública y consumidores alcanzaron una posición unificada de salud pública sobre el desarrollo del etiquetado interpretativo de los alimentos.
- Existió una oportunidad para que la iniciativa continúe contribuyendo a reformar el sistema.
- 7,000 productos de alrededor 140 empresas mostraron la calificación de estrellas en abril de 2017.
- Existen informes tempranos sobre la reformulación de los productos por los fabricantes para lograr una mejor calificación de estrellas.
- La evaluación intermedia muestra que, de los consumidores que conocen el sistema, más de la mitad informan que la Health Star Rating influyó sobre el producto que compraron.

LECCIONES APRENDIDAS

- Reunir a grupos de salud pública más allá de la alianza y acordar los principios clave para el sistema permitió que todos los grupos sean consistentes y promuevan los mismos mensajes.
- Este enfoque brindó a los grupos de salud pública una voz más fuerte para negociar durante los debates de las partes interesadas organizados por el gobierno donde los representantes de la industria estuvieron presentes y fueron francos y consistentes sobre su resistencia al etiquetado al frente del empaque.
- La lección clave de esta iniciativa es la importancia de involucrar y trabajar con otros grupos de salud pública por una voz fuerte y unida para influir sobre los debates con el gobierno y otras partes interesadas. El acuerdo sobre los principios clave permitió que los grupos de salud pública promovieran las mismas soluciones en las consultas con los interesados.
- Aunque este sistema no es perfecto, su introducción ha resaltado los beneficios del compromiso para lograr un cambio de enfoque, siempre que haya un margen para una mejora gradual y no se aparte de la evidencia.



Preparando las bases para la colaboración regional de las OSC y el desarrollo de capacidades en el Mediterráneo Oriental

PROGRAMA

Reunión regional del Mediterráneo Oriental

ALIANZA

Alianza de ENT Mediterráneo Oriental (EMRNCDA)

REGIÓN

Mediterráneo Oriental

FECHA

8 de julio de 2017



Incidencia



Rendición de cuentas

Mediante la creación de una alianza regional de ENT para el Mediterráneo Oriental (EMRNCDA), las OCS de distintos países están utilizando una plataforma de colaboración para impulsar sus esfuerzos colectivos de incidencia sobre las ENT.

RESUMEN DE CASO

Un mapeo de las organizaciones de la sociedad civil de ENT en la región del Mediterráneo Oriental de la OMS fue realizado en 2015 por la Alianza de ENT y la Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental⁴. A través de una encuesta de las OSC regionales, este ejercicio puso en relieve la necesidad de respaldar los esfuerzos de desarrollo de capacidades de las ONG como una prioridad. De hecho, el desarrollo de capacidades de las ONG fue la segunda prioridad principal más seleccionada en términos de áreas de acción para combatir las ENT a nivel regional.

Estos hallazgos, junto con el reconocimiento del papel fundamental que las OSC locales podrían desempeñar en la incidencia de las ENT, inspiraron esta iniciativa de desarrollo de capacidades. Consiste en un programa anual de capacitación para las OSC, con el objetivo de ampliar su capacidad para llevar a cabo actividades de incidencia y rendición de cuentas de manera efectiva.

El primer taller se realizó en Jordania en agosto de 2016. Uno de sus objetivos fue desarrollar mecanismos concretos para una mayor colaboración y coordinación de la sociedad civil en toda la región, incluso mediante alianzas de ENT regionales y/o subregionales.

Durante dos días, el taller cubrió los pasos clave en la creación de una alianza eficaz de ENT (incluyendo los primeros pasos involucrados), habilidades de incidencia estratégica, análisis de objetivos y mejora de la colaboración y coordinación regional.

Al año siguiente, el 8 de julio de 2017, la recién fundada Alianza Regional de ENT del Mediterráneo Oriental, integrada por 12 organizaciones que trabajan a lo largo de la región, avanzó su trabajo al ser anfitrión de su primera región. Amigos de Pacientes con Cáncer participó en la planificación y el financiamiento, mientras que Kuwait Cancer Control Society brindó apoyo de secretaría y King Hussein Cancer Foundation contribuyó al trabajo técnico y la planificación.

La alianza regional ahora está trabajando para convertirse en una entidad legal y asegurar el financiamiento sostenible a fin de continuar brindando estos talleres de capacitación de manera regular.

“

Nada puede superar el conocimiento local (...) de las ONG regionales. Es muy importante que [ellos] continúen desempeñando un papel crítico en la prevención y control de las ENT bajo la protección de una alianza regional de ENT. Creo firmemente que esta es la forma más efectiva de (...) impulsar avances en la agenda de ENT.

S.A.R. Princesa Dina Mired, Presidente Electa, Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC).

⁴ Encuétralo en línea: <https://goo.gl/U6NrFC>

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

El papel crítico de la sociedad civil como un actor clave en la movilización del movimiento de las ENT en asociación con el gobierno, los medios de comunicación y el público en general ha sido bien reconocido en esta región. Esto habla de la importancia de construir un marco a través del cual las OSC puedan compartir información con otras redes para participar de manera más efectiva en los procesos de las políticas.

Sobre la base del ejercicio de mapeo en 2015, era evidente que, aunque las OSC tienen mucho que aportar a los esfuerzos de prevención y control de ENT, muchas carecen de la capacidad para maximizar su impacto y no participan ampliamente en las actividades de rendición de cuentas e incidencia política.

En consecuencia, se identificó como prioridad principal el establecer una alianza regional de ENT que reúna asociaciones y sociedades individuales. Se decidió que trabajar como una coalición regional brindaría mejores oportunidades para que las OSC participen en la incidencia y fortalezcan su capacidad en todos los niveles.

Esta iniciativa trabaja para hacer realidad esta visión a través de la colaboración horizontal en forma de capacitación, oportunidades de proyectos, desarrollo conjunto de capacidades y el intercambio de experiencias.

Uno de los factores clave en este ejercicio es la creación de asociaciones sólidas con las organizaciones clave, como la King Hussein Cancer Foundation y la Gulf Federation for Cancer Control.

Innovación

Esta iniciativa representa la primera vez que las OSC que trabajan sobre temas relacionados con las ENT en la región del Mediterráneo Oriental se han unido de esta manera.

El proceso de mapeo involucrado en la fase inicial fue también el primero de su tipo en la región y ayudó a evaluar las necesidades locales y a identificar formas de garantizar su adherencia a las normas culturales, incluso el énfasis sobre el papel de la sociedad civil como agente de desarrollo, en vez de un vigilante del gobierno.

Además de su función central del desarrollo de capacidades, la capacitación brindada a las OSC también sirvió para introducir a las organizaciones al alcance más amplio de socios de ENT más allá de los grupos de enfermedades individuales.

La capacitación se centró en cómo construir una coalición nacional, adoptó un nuevo conjunto de prácticas en apoyo al trabajo conjunto y alentó la autonomía individual junto con la colaboración. Esto condujo al establecimiento de una alianza regional entre Egipto, Jordania, el Reino de Arabia Saudita y los Emiratos Árabes Unidos.

Delegados en la primera reunión de la Alianza de ENT Mediterráneo Oriental, 8 de julio de 2017, Sharjah, EAU.

RESULTADOS

Estas actividades buscaron establecer a la EMRNCDA como una autoridad regional reconocida de la sociedad civil en materia de ENT, así como empoderar a las OSC locales y regionales de ENT en el área de incidencia.

Luego del primer taller de desarrollo de capacidades realizado en agosto de 2016 en Jordania, se realizaron dos reuniones por separado en abril y julio de 2017. Estas reuniones involucraron y empoderaron a las OSC nacionales y regionales para promover el desarrollo de alianzas nacionales de ENT.

Quince nuevas OSC nacionales de ENT fueron incorporadas y la mayoría de ellas expresaron su voluntad de unirse a la alianza regional. La evaluación formal de estas actividades está actualmente en curso.

LECCIONES APRENDIDAS

Un fuerte liderazgo y la participación de líderes políticos de alto nivel y personalidades influyentes fue fundamental para apoyar la red regional.

Por ejemplo, la King Hussein Cancer Foundation (Jordania) y Friends of Cancer Patients (con sede en Sharjah, Emiratos Árabes Unidos, y con Su Alteza la Jequesa Sheikha Jawaher Bint Mohammed Al-Qasimi, esposa de Su Alteza el Gobernador de Sharjah, como su fundadora y patrona real) fueron vitales en términos de la contribución de sus habilidades de liderazgo, gestión, incidencia y recaudación de fondos.

Esta iniciativa también demostró que, aunque las OSC suelen estar muy alejadas de la toma de decisiones en relación con las ENT, las plataformas multilaterales, como las alianzas regionales, pueden ayudar a generar avances y a involucrarlos en los debates mundiales y regionales.



Armando una agenda de incidencia colectiva en apoyo a los impuestos en las bebidas azucaradas en Sudáfrica

ALIANZA

Alianza de ENT Sudáfrica (SANCDÁ)

PAÍS

Sudáfrica

FECHA

Febrero 2016 hasta el presente



Incidencia



Rendición de cuentas

Enfrentadas a un contexto político y económico complejo, las OSC en Sudáfrica lograron que su voz se escuchara al incidir colectivamente por un impuesto efectivo a las bebidas azucaradas en el país.

RESUMEN DE CASO

El contexto sudafricano es complicado, con inestabilidad política y un crecimiento económico limitado que subyace al panorama en el que se propuso el impuesto a las bebidas azucaradas.

Aunque los impuestos a las bebidas azucaradas se recomiendan a nivel mundial como una intervención rentable para combatir las ENT,⁵ hubo que atender los temores sociales sobre las consecuencias imprevistas (pérdidas de empleos y una mayor carga impositiva sobre los pobres).

En febrero de 2016, el ministro de finanzas anunció el plan para implementar un impuesto a las bebidas azucaradas antes del 1 de abril de 2017 para ayudar a reducir el consumo de azúcar y frenar los problemas relacionados con la obesidad y las ENT vinculadas a la dieta.

El documento de la política de la imposición tributaria sobre las bebidas azucaradas se publicó en julio de 2016 con comentarios públicos presentados en agosto de 2016 y la primera reunión pública celebrada en noviembre de 2016. En consecuencia, las agrupaciones a favor y en contra del impuesto se movilizaron rápidamente para activar estrategias y campañas de incidencia.

Los objetivos de incidencia de la alianza sudafricana SANCDÁ fueron:

- Apoyar el impuesto a las bebidas azucaradas agregando la voz de las personas que viven con ENT y concientizar sobre el impacto de la azúcar y la obesidad.
- Solicitar que una parte de los ingresos fiscales del impuesto a las bebidas azucaradas se asigne a la prevención y control de ENT.
- Exigir un vínculo explícito entre el impuesto a las bebidas azucaradas y los marcos existentes de políticas de prevención y tratamiento de obesidad y ENT, incluso dentro de la política de cobertura de salud universal de Sudáfrica.

Debido a los recursos limitados, la estrategia de la SANCDÁ requería un enfoque estratégico que aprovechara la voz coordinada de la sociedad civil. Los principales públicos destinatarios incluyeron funcionarios del gobierno (de la tesorería, el ministerio de salud y el parlamento) y los partidarios potenciales del impuesto con énfasis en aquellos que representan a las personas que viven con ENT.

La SANCDÁ y sus socios fundadores (la Cancer Association of South Africa y la Heart and Stroke Foundation of South Africa) mantuvieron una presencia en la mayoría de los eventos relacionados con el impuesto. La SANCDÁ utilizó su red más amplia para aportar presentaciones por escrito ante los comités de la tesorería y el parlamento, presentaciones en audiencias y para otros grupos, campañas en redes sociales e información a través de boletines informativos. Cuando se necesitó una respuesta rápida, esta colaboración permitió movilizar rápidamente a la red de personas y organizaciones. Los portavoces fueron cuidadosamente seleccionados e informados.

Con respecto al objetivo de vincular explícitamente el impuesto con la obesidad más amplia y la política de ENT, la SANCDÁ utilizó el impuesto



La SANCDÁ incide en el parlamento a favor de la audiencia pública del comité permanente de finanzas (enero 2017).

“

El tema no es si el impuesto debe ser implementado, sino cómo mitigar las consecuencias imprevistas.

Sr. Yunus Carrim, presidente del comité permanente de finanzas, Parlamento de Sudáfrica.

⁵ Apéndice 3 actualizado del Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles de la OMS 2013-2020, disponible en línea: <http://www.who.int/ncds/governance/appendix3-update/en/>

para solicitar un mecanismo de coordinación de los niveles superiores de todo el gobierno y toda la sociedad para las ENT. Este organismo se estableció como parte de la reforma a la cobertura universal y el acceso a la salud en julio de 2017. Tras la implementación del impuesto a las bebidas azucaradas en abril de 2018, la SANCD A seguirá incidiendo por un aumento progresivo del nivel impositivo para llegar al aumento inicialmente propuesto y globalmente recomendado en el precio minorista de las bebidas azucaradas al 20%. Las continuas actividades de concientización, incidencia y rendición de cuentas están diseñadas para salvaguardar y aumentar el impuesto y monitorear la asignación de una proporción de los ingresos tributarios a la promoción de la salud.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La SANCD A, sus socios fundadores y miembros de la red local de ENT (personas, organizaciones de investigación, grupos profesionales y las ONG) trabajaron juntos para llevar a cabo este trabajo de incidencia.

La participación de los socios en el desarrollo de la estrategia aseguró la activa colaboración y apoyo en el proceso evolutivo. La SANCD A y sus socios acordaron una agenda de incidencia en las ENT centrada en la persona. La SANCD A actuó como coordinador general y asignó tareas basadas en conjuntos de habilidades específicas según fuera necesario. Esto resultó en más de 30 cartas de apoyo al impuesto enviadas al ministro de finanzas. Las organizaciones colaboradoras participaron en presentaciones y reuniones en Ciudad del Cabo y Pretoria.

Además, los socios mundiales de la alianza de ENT se movilizaron para ayudar con la experiencia técnica respaldada por la investigación académica y la asesoría jurídica relacionada con la epidemiología, la investigación de implementación, los impuestos y las tácticas de la industria. La SANCD A difundió esta información importante.

Los funcionarios de la tesorería y la salud desempeñaron un papel importante al proveer información, discutir los resultados clave y fungir como especialistas técnicos. Finalmente, los miembros del parlamento, los miembros del comité y los funcionarios brindaron oportunidades para ampliar la participación y documentación.

Innovación

El diseño de esta iniciativa reflejó las lecciones aprendidas del papel central que las personas que viven con VIH desempeñaron en la epidemia del SIDA en Sudáfrica. Les dio un rostro humano a las discusiones de políticas y responsabilizó al gobierno ante la gente.

Como tal, es crucial pronunciarse por las personas que viven con ENT. Al igual que la campaña contra el VIH/SIDA, era importante dar una voz a la necesidad igualitaria en el tratamiento y la prevención al destacar la importancia de asignar los ingresos tributarios a la salud.

Se dejó claro que la experiencia sobre los aspectos técnicos del impuesto y la literatura relacionada con la salud recaía en otros interesados. Sin embargo, la alianza pudo ilustrar la alta prevalencia de las ENT y constantemente habló de la necesidad de proteger a los más pobres y vulnerables.

⁶ OMS, Fiscal Policies for Diet and Prevention of Noncommunicable Diseases, 2016. Informe.

RESULTADOS

Tras la amplia consulta pública presidida por el comité parlamentario de finanzas y asistida por la tesorería, se estableció que el impuesto revisado será implementado el 1 de abril de 2018. El 7 de noviembre de 2017, este comité votó en apoyarlo con sólo dos pasos adicionales necesarios. Para muchos defensores del impuesto, esto representa una victoria a pesar de la demora y la reducida tasa impositiva.

Una victoria clave fue reformular el impuesto como un gravamen para la promoción de la salud con la decisión de asignar una porción del ingreso a la implementación de los programas para la prevención de la obesidad y otros programas de salud existentes. Sin embargo, el monto aún no ha sido revelado y requiere el continuo monitoreo e incidencia.

Es importante destacar que, en última instancia, la demora permitió la participación plena y transparente de todos los interesados. Esto permitió, por ejemplo, reexaminar los cálculos inflados de pérdida de empleos divulgados por la industria de alimentos y bebidas.

El impuesto revisado es aproximadamente la mitad de la propuesta original debido a la resistencia de la industria. Una vez superado el obstáculo inicial, sin embargo, su nivel puede aumentar anualmente según lo determine la tesorería.

Desde el comienzo, la SANCD A solicitó la participación de múltiples interesados para garantizar que todos los sectores fueran consultados adecuadamente. La creación legal de una estructura nacional multisectorial de ENT para coordinar la prevención y el control es una importante victoria asociada. Esta estructura incluye todos los departamentos gubernamentales relevantes, las instituciones de investigación y las OSC y es vital para la acción acelerada, la coherencia de las políticas y la rendición de cuentas.

LECCIONES APRENDIDAS

Las estrategias de incidencia no pueden traducirse directamente de un país a otro sin un análisis del contexto específico. Esto es especialmente cierto en Sudáfrica debido al complejo contexto sociopolítico y económico.

La participación de las partes interesadas a nivel mundial algunas veces puede ser desafiante en las dinámicas locales complejas. Una comprensión profunda de éstas es necesaria para poder aprovechar a todos los interesados clave y los recursos locales para obtener resultados exitosos. La colaboración no requiere un pleno acuerdo de las partes, sino encontrar un ámbito común sobre los objetivos compartidos y las metas a largo plazo.

La SANCD A tuvo que dejar de lado otras prioridades para abordar esta importante oportunidad urgente y obtener las habilidades necesarias para llevarla a cabo. Cuando fue necesario, dependió de la experiencia de otros. La SANCD A vigiló sus principios y exigencia y finalmente logró sus objetivos.

De manera definitiva, los ataques y críticas deben aceptarse como una realidad en las altamente controvertidas batallas políticas y económicas.

Asegurar un apoyo político de alto nivel para la incidencia a nivel mundial contra las ENT

PROGRAMA

Apoyo al liderazgo presidencial para el control nacional e internacional de las ENT

ALIANZA

Alianza de ENT Uruguay

PAÍS

Uruguay

FECHA

Noviembre 2014 hasta el presente



Incidencia

La Alianza ENT Uruguay alentó y apoyó al presidente de la república para elevar el perfil de las ENT a nivel internacional. Brindó un análisis crítico, preparó recursos técnicos para ayudar a que el presidente comprometiera a plataformas internacionales y otros jefes de estado, movilizó apoyo internacional para sus esfuerzos y abogó por medidas nacionales contra las ENT.

RESUMEN DE CASO

Las iniciativas mundiales de salud, como al respecto del VIH/SIDA y la tuberculosis, se han beneficiado de defensores de alto nivel que elevaron su perfil internacional. La Alianza de ENT Uruguay consideró importante buscar defensores políticos de alto nivel similares para el control internacional de las ENT.

El Dr. Tabaré Vázquez, presidente de Uruguay y oncólogo por formación, había iniciado varias medidas de control de tabaco y había promovido la causa a nivel internacional durante su primer mandato presidencial (2005-2010).

Al inicio de su segundo mandato presidencial en 2015, la Alianza ENT Uruguay le proporcionó un análisis detallado de los escenarios del tabaco y las ENT a nivel nacional e internacional. Al asumir la presidencia de UNASUR (Unión de Naciones Suramericanas) en mayo de 2015, El Dr. Vázquez destacó la necesidad de abordar las ENT y oponerse a las objeciones de la industria tabacalera.

La alianza le escribió entonces al presidente, solicitando que brindara un liderazgo de alto nivel a los esfuerzos internacionales en materia de ENT. También alentó a las OSC internacionales de ENT a solicitar su apoyo para plantear el tema de las ENT en la Asamblea General de las Naciones Unidas. El presidente hizo una fuerte declaración sobre las ENT en la siguiente Asamblea General de las Naciones Unidas en septiembre de 2015, solicitando acciones urgentes de alto nivel para frenar la epidemia. Después, en la celebración del décimo año de la implementación del CMCT en Uruguay en noviembre de 2015, el presidente Vázquez reforzó el llamado a acelerar la acción sobre las ENT en el país.

La alianza también informó al Dr. Vázquez sobre el potencial de colaboración con la Dra. Michelle Bachelet, presidente de Chile y pediatra, para la acción conjunta sobre ENT. Durante su visita a Chile en diciembre de 2015, ambos presidentes deliberaron sobre el control del tabaco y las ENT, posteriormente firmaron un memorando de entendimiento para la colaboración sobre el tema a principios de 2016.

En la Asamblea General de las Naciones Unidas en septiembre de 2016, el presidente Vázquez amplió el alcance de la acción de alto nivel a nivel mundial, convocando a una reunión de alto nivel de gobiernos, donantes, organizaciones intergubernamentales, académicos y OSC. La idea se discutió aún más con el director general de la OMS, su embajador mundial para ENT, líderes de asociaciones médicas internacionales y la sociedad civil.

Luego de esas reuniones, el presidente Vázquez anunció que Uruguay organizaría una Conferencia Mundial sobre ENT en octubre de 2017 para movilizar un compromiso de alto nivel sobre ENT. La reunión fue vista como un importante punto de apoyo en la construcción del apoyo político de alto nivel sobre las ENT a nivel mundial.

“

A menos que se combata energicamente la epidemia de ENT en los países y grupos sociales más expuestos o afectados (...) el plausible objetivo mundial de reducir la pobreza como condición sine qua non para el desarrollo sostenible, más que acercarse, se alejará cada día más.

Presidente Tabaré Vázquez, República Oriental de Uruguay, en la Asamblea General de la ONU en septiembre de 2015.

Tras este anuncio, Vázquez ha incluido consistentemente las ENT en las agendas de sus visitas oficiales a China, Alemania, Rusia y Finlandia, así como en las reuniones del MERCOSUR (Mercado Común del Sur). La alianza ha estado proporcionando soporte técnico activo para varios de estos compromisos presidenciales.

Los presidentes de los países del MERCOSUR, Argentina y Chile confirmaron su participación en la conferencia mundial, mientras la resultante hoja de ruta de Montevideo sobre ENT fue facilitada en conjunto por los gobiernos de Uruguay, Rusia y Finlandia.

La Alianza ENT Uruguay continúa con sus esfuerzos para identificar y obtener el apoyo de líderes políticos de alto nivel similares en apoyo a los esfuerzos del presidente Vázquez para impulsar medidas contra las ENT en todo el mundo. También está incidiendo por un mecanismo de coordinación multisectorial para las ENT en el país junto con la comisión nacional de políticas sobre el alcohol y un decreto sobre el etiquetado nutricional al frente del paquete.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Si bien la fase inicial de la iniciativa para construir una voluntad política de alto nivel estuvo respaldada en gran parte por el grupo coordinador de la alianza nacional, la segunda fase, buscando resultados de política nacional, movilizó a todos sus miembros y sus contactos en el gobierno, los políticos y los medios de comunicación para promulgar e implementar medidas nacionales clave sobre las ENT.

La alianza nacional también se coordinó con socios de la sociedad civil internacional para identificar y facilitar contactos con jefes de estado interesados en proporcionar un liderazgo sobre las ENT a nivel nacional e internacional.

Innovación

La iniciativa fue un esfuerzo ejemplar de la sociedad civil para movilizar exitosamente el compromiso político de alto nivel de un jefe de estado para defender la causa de las ENT a nivel internacional.

Se necesitaba idear maneras de apoyar al presidente en sus esfuerzos por llegar a los líderes de otros países. Esto requirió un astuto mapeo político de los jefes de estado, una investigación actualizada sobre el escenario político y de ENT de otros países y la preparación de los recursos técnicos a usarse durante el compromiso presidencial con los líderes.

La alianza también compartió un vídeo motivacional con la oficina del presidente para alentarlos a reunir el apoyo de otros líderes mundiales.



RESULTADOS

- Este trabajo contribuyó a construir y facilitar el compromiso del presidente en la defensa de la prevención y control de las ENT a nivel nacional e internacional.
- El liderazgo internacional del gobierno generó oportunidades para incidir en las políticas nacionales de ENT, como el control del tabaco y el alcohol y el etiquetado nutricional.
- El marco más amplio de ENT que el presidente está liderando en este mandato ayuda a avanzar en el trabajo sobre el control del tabaco que inició en su mandato anterior.
- La movilización internacional resultante ha llevado a varios jefes de estado a brindar un liderazgo de alto nivel al control de las ENT a nivel mundial.
- Este diálogo internacional ha energizado la idea una colaboración multisectorial mundial sobre ENT y la conferencia mundial para estimular el liderazgo de alto nivel.

LECCIONES APRENDIDAS

Es fundamental construir y alimentar la confianza entre los líderes políticos y alentarlos a emprender acciones de nuevas maneras.

El análisis político astuto, la estrategia sólida y el encuadre creativo son fundamentales para mostrar los beneficios políticos y las oportunidades que el tema representa para los líderes en términos de legado y mejoras en la vida de las personas. En este caso, las ENT constituyeron un ámbito más amplio para tener un mayor impacto tras los logros previos del presidente en el control internacional del tabaco.

La selección del momento oportuno es tan fundamental como la misma estrategia. Las circunstancias políticas a menudo abruman a los líderes. Es importante ser paciente durante tales ocasiones y centrarse en acelerar las acciones cuando sea apropiado. Estar preparados y mantener el apoyo es fundamental para llevar a cabo las actividades durante esos momentos en que los líderes pueden avanzar una causa determinada.

Sobre todo, es importante que los líderes políticos reciban el debido reconocimiento por sus logros.

Presidente Tabaré Vázquez de Uruguay, Princesa Lalla Salma de Marruecos, Presidente Michelle Bachelet de Chile y Presidente Horacio Cartes de Paraguay en la Conferencia Mundial sobre ENT en Montevideo, 18 de octubre de 2017.

Apoyo al desarrollo de una política nacional sobre el alcohol en Nepal

PROGRAMA

Incidencia para una política nacional sobre el alcohol

ALIANZA

Alianza de ENT Nepal

PAÍS

Nepal

FECHA

Octubre de 2009 hasta el presente



Incidencia



Concientización

“

El alcohol no solo causa enfermedades, sino que es responsable de muchos problemas sociales, crímenes, accidentes y muertes. Por lo tanto, queríamos incidir por la formulación y la implementación de una política nacional sobre el alcohol a la vez que concientizamos sobre el uso nocivo del alcohol. Nuestra incidencia continúa hacia la implementación efectiva de la política.

Sra. Sumnima Tuladhar, Coordinadora Nacional, Nepal Alcohol Policy Alliance y miembro de la Alianza de ENT Nepal.

Las OSC de Nepal abogaron por el establecimiento de un grupo de trabajo del gobierno para redactar una política nacional sobre el alcohol, realizaron talleres de consulta y utilizaron los medios de comunicación para impulsar que el gabinete de Nepal adoptara la política. Actualmente, la Alianza de ENT Nepal está trabajando en persuadir al parlamento del país para que adopte una ley para implementar la política sobre el alcohol.

RESUMEN DE CASO

Nepal tiene una de las tasas más altas de consumo de alcohol en el sudeste asiático. La incidencia de las OSC sobre el tema en Nepal cobró impulso alrededor de 2010. Como parte de los esfuerzos, esta iniciativa tenía dos objetivos, el primero de los cuales era incidir por el desarrollo y la implementación de una política integral sobre el control del alcohol en el país, mientras el segundo era aumentar la conciencia general sobre los efectos nocivos del alcohol.

Sus públicos metas principales fueron el ministerio de salud nepalés, los miembros del parlamento y el público en general. Las OSC involucradas sostuvieron reuniones con el ministerio de salud y los miembros del parlamento, emitieron comunicados de prensa, emprendieron campañas en los medios de comunicación y comenzaron a establecer contactos a nivel nacional en colaboración con la Global Alcohol Policy Alliance (GAPA). La National Alcohol Policy Alliance (NAPA) preparó el primer borrador de la política sobre el control del alcohol.

Desde 2010, se llevaron a cabo varias reuniones y talleres que involucraron al ministro de salud para discutir los detalles de una política nacional sobre el alcohol. En 2012, el ministerio de salud estableció un grupo de trabajo para desarrollar un proyecto de política y legislación nacional sobre el alcohol. Tres miembros de la Alianza de ENT Nepal, principalmente Child Workers Concern Centre en Nepal (CWIN Nepal), el Resource Centre for Primary Health Care (RECEPHEC) y NAPA fueron incluidos en el grupo de trabajo.

El borrador de la política sobre el control del alcohol preparado por NAPA se distribuyó para la aportación de los actores. El grupo de trabajo organizó una serie de consultas con la Asociación Médica de Nepal, la Federación de la Industria y el Comercio y otros para finalizar el documento. Las OSC también organizaron sesiones informativas para los medios de comunicación y manifestaciones para avanzar la política.

En 2016, el ministerio de salud formó el segundo grupo de trabajo para incorporar los comentarios y las sugerencias recibidos de consultas previas y para preparar el borrador final. Los miembros de la Alianza de ENT Nepal y NAPA fueron involucrados una vez más. El segundo grupo de trabajo finalizó la política nacional sobre el alcohol junto con una ley para implementarla.

En noviembre de 2016, la Alianza de ENT Nepal organizó un taller sobre la necesidad de una política sobre el control del alcohol en el país. El secretario de salud y los representantes del departamento de servicios de salud asistieron al evento; consecuentemente, se recomendó que gobierno de Nepal aprobara con urgencia la política sobre el alcohol nepalesa previamente finalizada. El gabinete ministerial finalmente aprobó la política el 20 de febrero de 2017.

El grupo de trabajo también desarrolló un proyecto de legislación sobre el control del alcohol para poner en marcha la política nacional. Un comité parlamentario actualmente revisa el proyecto de la ley sobre el control del alcohol antes de que se presente para su aprobación en el parlamento.

La Alianza de ENT Nepal se centra ahora en movilizar a los miembros del parlamento, el público y los medios de comunicación para apoyar la adopción de la ley.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Todos los miembros de la Alianza de ENT Nepal trabajaron juntos en esta labor de incidencia para el control del alcohol, por ejemplo, al unirse a delegaciones gubernamentales y campañas de medios. NAPA, que tenía el único objetivo de mejorar la incidencia por el control del alcohol en el país, se unió a la Alianza de ENT Nepal, mejorando así su fuerza y alcance.

El CWIN, miembro de la Alianza de ENT Nepal, tomó la iniciativa en la organización de reuniones, delegaciones y actividades de incidencia y en la preparación del primer borrador de la política y ley nacional sobre el alcohol. El RECPHEC, Solid Nepal y Pro Public participaron activamente en la preparación del borrador de la política y en cabildeo con el gobierno.

El trabajo colaborativo de los miembros y otros actores condujo a la formación del grupo de trabajo gubernamental, la redacción de la política y la aprobación del gabinete de la política sobre el alcohol. Las OSC nepalesas también trabajaron con GAPA, que ayudó con aportes técnicos y mejores prácticas mundiales en el control del alcohol.

Innovación

Las OSC en Nepal innovaron al combinar esfuerzos de incidencia independientes a través de la red colectiva de NAPA.

La labor de los grupos de trabajo a menudo se retrasa debido a la sobrecarga de trabajo de los funcionarios del gobierno encargados de redactar los documentos requeridos. En consecuencia, los miembros de la sociedad civil del grupo de trabajo sobre alcohol de Nepal se ofrecieron como voluntarios para preparar el primer borrador de la política. Proporcionar un borrador bien preparado ayudó a acelerar el proceso de finalización.

Las mejores prácticas internacionales de países del norte de Europa, como Noruega, Suecia y Dinamarca, se utilizaron para mostrar los beneficios del control del alcohol y demostraron ser una herramienta efectiva de incidencia para motivar al gabinete a aprobar la política propuesta.

Consulta nacional de la Alianza de ENT Nepal sobre la prevención de ENT abordando las políticas sobre el alcohol (marzo de 2016)

RESULTADOS

- Esta iniciativa de incidencia de largo plazo resultó exitosa, ya que el gabinete adoptó la política nacional sobre el alcohol en 2017.
- Esto ha proporcionado un marco de políticas que prohíbe los anuncios de bebidas alcohólicas y su uso en programas patrocinados por el gobierno, regular la venta de alcohol y estipula que el 75% de los paquetes muestren advertencias y mensajes de salud.
- La iniciativa también concientizó al público sobre el uso nocivo del alcohol, movilizó a la juventud para campañas contra el alcohol y produjo una gran cantidad de materiales informativos.

LECCIONES APRENDIDAS

La incidencia concertada en las políticas es una estrategia importante que puede producir auténticos resultados al nivel de la población para la prevención y el control de las ENT.

Las redes sólidas y la colaboración con los socios ayudan a sostener el ánimo y el vigor de la acción de la sociedad civil durante un periodo de tiempo prolongado.

Es útil proporcionar borradores de documentos al gobierno para facilitar su carga de trabajo y acelerar las acciones.



Hablando sobre las ENT como un problema de derechos de la mujer a nivel mundial

PROGRAMA

Las mujeres y las ENT: derribar los mitos, tomar medidas en la ONU

ALIANZA

Grupo de Trabajo sobre Mujeres y ENT

PAÍS

Estados Unidos de América

FECHA

Marzo de 2015 hasta el presente



Incidencia

El Grupo de Trabajo sobre Mujeres y ENT organizó un evento paralelo durante la sesión de marzo de 2015 de la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer para destacar el impacto de las ENT en la vida de la mujer. El evento ayudó a construir puentes entre el movimiento por los derechos de la mujer y la comunidad de la salud, a la vez que generó materiales de comunicación y recursos técnicos para lograr avances en la salud de la mujer en la Era de los ODS.

RESUMEN DE CASO

El Grupo de Trabajo sobre Mujeres y ENT reunió a las principales OSC de incidencia, expertos técnicos y líderes reconocidos en la salud de la mujer y movimientos de ENT en 2010. Se propuso organizar las reuniones entre partes interesadas en las ENT que realizó durante la sesión de la Comisión de las Naciones Unidas sobre la Condición Social y Jurídica de la Mujer (CSW) en marzo de 2015. Esta iniciativa tuvo como objetivo el aumentar la conciencia política sobre el impacto de las ENT en las niñas y las mujeres en el escenario mundial y también solicitar una mayor acción en los programas de prevención centrados en las mujeres.

En consecuencia, el grupo de trabajo organizó un evento paralelo sobre Las Mujeres y las ENT: derribar los mitos, la adopción de medidas en la ONU el 16 de marzo de 2017, en colaboración con ONU Mujeres, la Alianza de ENT, la Alianza Internacional de Mujeres y la Conferencia de las ONG con el apoyo del sector privado. Un grupo diverso de activistas de los derechos de las mujeres, delegaciones de los Estados miembros, líderes empresariales, miembros de las comunidades de salud de las mujeres y de las ENT y los medios de comunicación fueron invitados al evento.

Después de las palabras introductorias de ONU Mujeres, la OMS y el Grupo de Trabajo sobre Mujeres y las ENT, un panel moderado por Arogya World incluyó representantes de la Alianza de ENT, la Alianza Internacional de Mujeres y Cigna (una compañía de seguros de salud), discutieron el impacto que las ENT tienen en las vidas de las mujeres más allá de las implicaciones de salud.

El panel también abordó los desafíos que plantean las ENT para las mujeres como pacientes, madres, empleadas y cuidadoras. El evento destacó la carga que brindar cuidados impone sobre las mujeres y las familias, con datos de un estudio que involucró a 10,000 mujeres que mostró que una mujer de cada dos brinda cuidados a alguien con ENT y que el 20% necesita dejar su trabajo para hacerlo. Terminó con un poderoso llamado a la acción dirigido por la Sociedad Americana contra el Cáncer.

En el evento se publicaron varios materiales de incidencia, incluyendo fichas técnicas que muestran el efecto de las ENT en mujeres y niñas a lo largo de sus vidas, un póster del ciclo de vida que muestra cuándo intervenir y un resumen del impacto de las ENT en las mujeres del estudio mencionado anteriormente. Una campaña de comunicación mostró simultáneamente historias reales de mujeres que lidian con ENT ante un público mundial.

El grupo de trabajo planea continuar organizando mesas redondas de políticas clave y desarrollando materiales para apoyar la representación

“

Sabemos que nuestra batalla contra las ENT nunca se ganará si sólo la mitad de la población cuenta con la información y las herramientas esenciales para llevar vidas más saludables.

Sra. Diana Vaca McGhie, American Heart Association.

de mujeres y niñas en las agendas de salud y desarrollo, como en las CSW, y apoyar el trabajo de la campaña del Mecanismo de Coordinación Mundial de la OMS sobre las mujeres y las ENT. También continuará monitoreando la acción nacional sobre las mujeres y las ENT como parte de su incidencia continua.

La siguiente actividad planificada es la creación de un documento centrado en las políticas para orientar las oportunidades de integrar las políticas que abordan las principales ENT y los factores de riesgo asociados. El grupo de trabajo también tiene la intención de aprovechar las alianzas desarrolladas durante eventos pasados para mejorar sus campañas de comunicación a nivel mundial.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La colaboración entre los miembros del grupo de trabajo ayudó a la hora de desarrollar el concepto, buscar socios, acordar la lista de invitados, ayudar a distribuir las invitaciones y preparar los puntos de información para todos los oradores.

También ayudó a la iniciativa a desarrollar un enfoque de comunicación colaborativa, a compartir historias de mujeres reales y a elaborar diversos materiales de incidencia. Finalmente, ayudó a fomentar los vínculos entre el movimiento por los derechos de la mujer y la comunidad de salud pública.

Innovación

El evento incluyó, por primera vez, la perspectiva de un empleador en las discusiones sobre ENT. El enfoque en las implicaciones económicas de las ENT en la vida de las mujeres también fue una innovación que el grupo de trabajo trajo al diálogo mundial sobre las ENT.

Su estrategia de comunicación se inspiró creativamente en el atractivo emocional de las historias de mujeres para sensibilizar los corazones y las mentes de los gobiernos de todo el mundo hacia la acción.

A pesar de ser una coalición informal sin fines de lucro, el grupo de trabajo se aventuró por primera vez a localizar con éxito los recursos de una fundación de compañías de seguros de salud para cubrir los gastos del evento.

RESULTADOS

El evento sirvió para expandir el movimiento sobre las ENT y las mujeres al reunir a los activistas de los derechos de la mujer y la comunidad de salud de las mujeres y las ENT.

Al destacar el costo económico para las mujeres y las familias al margen de una plataforma de desarrollo intergubernamental y de los derechos de las mujeres como la CSW, el evento ayudó a elevar el tema de las ENT al nivel político.

Las presentaciones y los materiales de apoyo desarrollados para el evento que resaltan la importancia de la salud de las mujeres para el desarrollo sostenible se han distribuido a través de las redes. Estos seguirán siendo relevantes para garantizar que los gobiernos cumplan sus compromisos relacionados con las ENT y con los ODS.

LECCIONES APRENDIDAS

Es importante involucrar e igualar las fortalezas de la membresía de la coalición con un enfoque técnico y de incidencia. Esto, a su vez, otorga credibilidad a los materiales desarrollados por los defensores.

El grupo de trabajo también ha aprendido a aprovechar las alianzas externas de sus miembros para apoyar los esfuerzos de colaboración y aportar valiosos ejemplos de la vida real e historias de personas que viven con ENT al frente de su trabajo de incidencia.

Finalmente, se aprendió que vale la pena unir fuerzas con varios movimientos existentes y en crecimiento (como el movimiento de mujeres o el cambio climático y los movimientos urbanos) como catalizadores para ayudar a avanzar el trabajo sobre las mujeres y las ENT.



Evento de Mujeres y las ENT en la ONU (marzo de 2017)

Incidencia de alto nivel para la prevención de las ENT a través del control del tabaco en Bangladesh

PROGRAMA

Sensibilizar a los legisladores sobre la importancia del control del tabaco

ALIANZA

Red de Bangladesh para el Control y la Prevención de las ENT (BNNCP)

PAÍS

Bangladesh

FECHA

Octubre 2016 hasta el presente



Incidencia



Rendición de cuentas

“

A medida que las ENT se están convirtiendo en un problema grave de salud en Bangladesh, el gobierno solo no es capaz de combatir sus implicaciones. Por lo tanto, un esfuerzo conjunto, colectivo y coordinado de los profesionales de la salud y otras OSC es crucial para apoyar las iniciativas del gobierno en el control y la prevención de las ENT.

Profesor Nacional Brigadier (retirado)
Abdul Malik, presidente, BNNCP.

La Red de Bangladesh para el Control y la Prevención de las ENT (BNNCP) trabajó para lograr convertir la declaración de una visión libre de tabaco emitida por el primer ministro en 2015 en una realidad, organizando reuniones con legisladores de alto nivel, utilizando los medios y desarrollando capacidades entre los miembros del parlamento. Aprovechando sus contactos, la red finalmente se reunió con el primer ministro y aseguró directrices para implementar esta visión.

RESUMEN DE CASO

En la cumbre asiática (South Asian Speakers' Summit) de enero de 2015, la Honorable Primera Ministro de Bangladesh declaró su visión para lograr un país libre de tabaco en 2040. Sin embargo, las políticas y los programas nacionales para alcanzar este objetivo aún no se habían formulado.

En junio de 2016, el comité ejecutivo de la Red de Bangladesh para el Control y la Prevención de las ENT (BNNCP) se propuso aumentar el perfil de la prevención y el control de las ENT entre los legisladores y la población general, con un énfasis en el control del tabaco. En el mismo mes, la iniciativa abrió con una reunión que hizo un llamado al ministro de salud y bienestar familiar a implementar advertencias gráficas de salud en los empaques de tabaco como lo ordena la legislación del país.

Reconociendo el poder potencial de los medios de comunicación, la BNNCP se asoció con Prothom Alo, un periódico bengalí con la mayor circulación en el país. El suplemento del periódico incluyó declaraciones de los principales médicos del país en distintos ámbitos que recomendaban medidas de prevención de ENT, lo que llamó la atención de los legisladores.

Aprovechando este impulso, la BNNCP organizó un evento de mesa redonda con funcionarios gubernamentales de alto nivel y Prothom Alo en octubre de 2016. Los participantes enfatizaron la necesidad urgente de la prevención de ENT y aumentaron los recursos para una acción mejorada. El periódico luego publicó un suplemento especial para resaltar las recomendaciones de la reunión.

Después de esta noticia destacada, el presidente del parlamento nacional invitó a la BNNCP a un seminario sobre ENT en diciembre de 2016. Subsecuentemente, se formó un comité conjunto compuesto por dos miembros del parlamento y el presidente y vicepresidente de la BNNCP para trabajar para convertir las ENT en una prioridad nacional. Durante la sesión del presupuesto parlamentario en junio de 2017, la BNNCP organizó otro seminario para los miembros del parlamento, sensibilizando sobre el papel de los impuestos al tabaco en el control del tabaco y la prevención de ENT.

Una delegación de la BNNCP se reunió con Sheikh Hasina, la Honorable Primera Ministro de Bangladesh, el 20 de julio de 2017 en su oficina. En la reunión, la delegación solicitó directrices para establecer un mecanismo de colaboración multisectorial entre los ministerios de gobierno para la prevención y el control de las ENT. Enfatizaron la necesidad de un plan de trabajo con políticas de respaldo para lograr su visión de hacer de Bangladesh un país libre de tabaco en 2040. La alianza le dio un seguimiento rápido, solicitando directrices de sus respectivos ministerios y organizando una reunión del consejo nacional de salud para discutir las ENT.

Debido a que la planificación del presupuesto inicia en enero de cada año, la BNNCP actualmente está organizando reuniones con distintos ministerios sobre elevar los impuestos al tabaco y los productos con un alto contenido de azúcar. En los meses siguientes, también tiene el propósito de trabajar estrechamente con el ministerio de salud familiar y bienestar para elaborar la política y el programa nacional de control del tabaco.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Las organizaciones miembros de la BNNCP, dirigidas por médicos eminentes y líderes de la sociedad civil se comunicaron personalmente con varios legisladores de alto nivel. La iniciativa hizo posible reunir los recursos y ayudó a la alianza a asegurar un acceso a los niveles más altos del gobierno.

Esta estrategia también le permitió a BNNCP comunicarse con agencias que no son de salud, como el ministerio de finanzas y el consejo nacional de ingresos, los cuales son fundamentales en el aumento al impuesto sobre el tabaco por lo que abogaba.

El consenso dentro de la red para trabajar en el control del tabaco como el área de enfoque inicial también aumentó la resolución colectiva para abordar el tema.

La iniciativa tuvo éxito al forjar alianzas con un periódico líder y una empresa de telefonía móvil, que a su vez ayudó a atraer la atención del público y los recursos, respectivamente.

Innovación

La iniciativa ha sido audaz tanto en visión como en estrategia. Era ambicioso que una alianza nueva, como la BNNCP, incidiera por una hoja de ruta nacional sobre la prevención de ENT. Su decisión de acercarse a los niveles más altos del gobierno coincidía con esta gran ambición.

Esta fue la primera vez que las ENT se elevaron a la atención de los jefes de gobierno de Bangladesh a través de una reunión directa con la primera ministra. También fue la primera vez que la alianza de médicos y líderes de la sociedad civil buscaron una reunión directa con la primera ministra para discutir las políticas. La atención de los medios de comunicación tras la reunión ayudó a generar cobertura en el horario estelar de la televisión y los principales periódicos.

La alianza también fue estratégica para llamar la atención a través de una campaña de difusión pública. Esto se utilizó para difundir los mensajes claves de los principales

médicos del país y las recomendaciones de la consulta con legisladores en preparación a la reunión con la primera ministra.

También fue ingenioso al aprovechar su principal fuerza interna: los médicos eminentes y los líderes de la sociedad civil que lideraron a sus organizaciones miembro para emitir declaraciones públicas en los medios de comunicación. Además, tuvo éxito al atraer el periódico bengalí más popular del país para plantear el problema en público.

Un sello distintivo de la iniciativa ha sido su agilidad y velocidad para aprovechar el impulso de cada actividad. No perdió tiempo en organizar un evento de mesa redonda para legisladores tan pronto el tema recibió una exposición inicial en los medios de comunicación. Del mismo modo, organizó un seminario para miembros del parlamento muy poco después de la reunión inicial con el presidente del parlamento y le dio pronto seguimiento con la oficina de la primera ministra después de la reunión.

RESULTADOS

- La iniciativa colocó a las ENT en la agenda política al atraer la atención de la primera ministra.
- La oficina de la primera ministra emitió directrices al ministerio de salud para dar seguimiento a las exigencias de la alianza.
- Suplementos e historias en los medios de comunicación ayudaron a informar al público sobre las ENT.
- Se atrajo la atención del presidente y los miembros del parlamento sobre las ENT.
- El seminario sobre impuestos con los miembros del parlamento ayudó a plantear el tema del impuesto al tabaco en el parlamento.

LECCIONES APRENDIDAS

Los anuncios públicos por legisladores de alto nivel, como los jefes de gobierno, pueden ser eficaces herramientas de incidencia si se les da seguimiento para garantizar la rendición de cuentas sobre dichos compromisos.

Las acciones colectivas, una agenda compartida y el uso efectivo de los medios de comunicación pueden lograr el acceso a los niveles más altos de aquellos que toman las decisiones. Un seguimiento rápido y persistente es fundamental para asegurar las directrices de políticas de las altas oficinas gubernamentales. Es importante desarrollar actividades en rápida sucesión para no perder el impulso y el interés político que se han ganado con mucho esfuerzo.



Reunión de la BNNCP con la Honorable Sheikh Hasina, Primera Ministra de Bangladesh (julio 2017)

Colaborar con el gobierno para mejorar las oportunidades de alimentación saludable en Zanzíbar

PROGRAMA

Incidencia para intervenciones en nutrición

ALIANZA

Alianza de ENT Zanzíbar (ZNCDA)

PAÍS

Zanzíbar

FECHA

Mayo de 2016 hasta el presente



Incidencia



Concientización

Los esfuerzos de incidencia de la Alianza de ENT Zanzíbar (ZNCDA) dirigidos al gobierno y los miembros del parlamento buscaron asegurar programas y recursos para abordar las preocupaciones de ENT relacionadas con la nutrición en el país. Simultáneamente, la alianza trabajó con el gobierno y los medios de comunicación para crear conciencia pública y oportunidades de detección de ENT.

RESUMEN DE CASO

De acuerdo con la encuesta STEPS 2011 de la OMS, 14% de la población de Zanzíbar es obesa y el 98% reporta una ingesta inapropiada de frutas y verduras.⁷ Para hacer frente al alto nivel de obesidad en el país, la Alianza de ENT Zanzíbar (ZNCDA) emprendió una iniciativa para promover intervenciones nutricionales. Los objetivos principales de la iniciativa fueron convencer al gobierno de avanzar las acciones sobre nutrición y alertar a la población en general sobre los efectos nocivos de la alimentación poco saludable.

La iniciativa comenzó con una conferencia de prensa en el Día Mundial contra el Cáncer en febrero de 2015, diseñada para alertar al gobierno sobre la creciente epidemia de obesidad y pedirle que planifique estrategias para enfrentar los desafíos nutricionales.

En diciembre de ese año, el ministerio de salud de Zanzíbar organizó una importante reunión de líderes políticos y administrativos de 11 distritos para hacer un balance de las situaciones de obesidad y sobrepeso en sus jurisdicciones e incluir contra intervenciones en sus planes y presupuestos distritales.

Con base en la respuesta del gobierno, la ZNCDA contrató a un consultor del ministerio de salud en mayo de 2016 para desarrollar un documento de estado nutricional. El documento luego fue utilizado para la incidencia sobre cuestiones relacionadas con la nutrición dirigidos al gobierno y al público en general.

Se celebraron reuniones con funcionarios de gobierno para discutir intervenciones nutricionales prioritarias recomendadas en el documento para acciones urgentes por el ministerio de salud. Del mismo modo, la alianza se reunió con 35 miembros de la Cámara de Representantes de Zanzíbar en junio de 2016, sensibilizándoles sobre los desafíos nutricionales del país y persuadiéndoles a asignar un presupuesto adecuado para implementar las intervenciones propuestas.

Reuniones similares se llevaron a cabo con líderes del gobierno distrital en sus oficinas. En las reuniones con los equipos de administración de salud del distrito en ambas islas de Zanzíbar, el gerente de la ZNCDA presentó las recomendaciones del documento de nutrición, invitándolos a incluir intervenciones de nutrición en su planificación y presupuesto.

La alianza también trabajó en colaboración con el gobierno para crear conciencia pública. Realizó varios exámenes de detección de ENT en las dependencias del ministerio del gobierno para concientizar y generar apoyo entre los trabajadores del gobierno.

Mientras tanto, la alianza comenzó a utilizar la televisión y los programas de los medios de comunicación para concientizar sobre el papel de la nutrición en la lucha contra las ENT. Debido a que el

⁷ La Nota Descriptiva de STEP 2011 de Zanzíbar de la OMS está disponible en línea en: <https://goo.gl/3Tjy1S>



Reunión de la ZNCDA con el vicepresidente y los miembros de la Cámara de Representantes de Zanzíbar, junio de 2016

“

La mayoría de las familias de Zanzíbar sufren de ENT de una forma u otra. Como representantes de la comunidad, debemos esforzarnos por intervenir y dirigir la lucha contra las ENT.

Hon. Mgeni Hassan Juma, vicepresidenta de la Cámara de Representantes de Zanzíbar.

interés público en las sesiones de educación sobre la salud era limitado, la alianza y sus miembros organizaron exámenes de detección de ENT en las zonas rurales y periféricas para alentar a las personas a asistir a sesiones de concientización.

El ZNCDA, en colaboración con el ministerio de salud, realizó exámenes de detección de cáncer de mama y cervical para 512 mujeres, junto con educación de salud sobre el riesgo de cáncer asociado con la obesidad. De manera similar, se llevaron a cabo sesiones de concientización sobre la obesidad y dietas poco saludables en las escuelas y se distribuyeron materiales educativos sobre ENT. La alianza también capacitó al personal sobre los entornos de cuidados en el hogar para personas mayores y sobre la atención nutricional en relación con las ENT.

Dado el papel de la religión en varias comunidades, la alianza se reunió con varios líderes religiosos para concientizarlos y asegurar su apoyo a los esfuerzos de prevención de las ENT. Los miembros de la alianza mantuvieron reuniones separadas con hombres y mujeres en las mezquitas para impartir educación de salud sobre nutrición y temas relacionados.

Los miembros de la alianza desarrollaron materiales educativos sobre las ENT, incluyendo el cáncer de próstata y cervical, la hipertensión y la diabetes para complementar las actividades de concientización. Además, desarrolló y emitió mensajes por la radio para aumentar la conciencia pública sobre la nutrición y otros factores de riesgo de ENT.

El ZNCDA tiene la intención de continuar intensificando su incidencia en el parlamento para una mayor asignación presupuestaria para hacer frente a las ENT. También planea hacer un seguimiento con el ministerio de salud sobre las recomendaciones del documento de nutrición, ejerciendo presión a través de los medios de comunicación y reuniones directas con los representantes del gobierno.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La iniciativa fue un esfuerzo conjunto de las tres organizaciones miembros de ZNCDA. Trajeron su experiencia respectiva en diabetes, hipertensión y cáncer para organizar las sesiones de concientización y los campamentos de exámenes de detección y desarrollar materiales.

Trabajar con el ministerio de salud permitió el desarrollo del documento de nutrición para guiar el trabajo del gobierno en nutrición y ENT.

Este trabajo también facilitó el acceso de la alianza a audiencias meta únicas, como los funcionarios de gobierno. En general, la colaboración interna y externa ayudó a la ZNCDA a llegar a un gran grupo de personas en un corto período de tiempo.

Innovación

Si bien la sociedad civil a menudo trabaja con el gobierno para desarrollar documentos de posición sobre asuntos críticos, el caso de ZNCDA fue único, ya que financió el trabajo del documento sobre nutrición. Este documento se convirtió posteriormente en una herramienta muy útil para la incidencia.

Además, involucrar al consultor del ministerio de salud hizo posible recurrir a datos confiables del gobierno y preparar recomendaciones para adaptarse al contexto nacional.

La alianza involucró estratégicamente a los miembros de la Cámara de Representantes de Zanzíbar en sus esfuerzos de incidencia. Esto mejoró su capacidad para convencer a la casa de asignar un mayor presupuesto a las ENT.

RESULTADOS

- Mayor interés entre los legisladores sobre las ENT evidenciado por su participación en el programa de la ZNCDA. Por ejemplo, un ex primer ministro participó en el festival de comida tradicional Makunduchi organizado por ZNCDA, en el cual habló sobre la importancia de una dieta balanceada para la comunidad.
- Mayor participación de los legisladores distritales en las preocupaciones y discusiones sobre las ENT relacionadas con la nutrición.
- Mayor interés sobre las ENT en los medios de comunicación, reflejado en las invitaciones recibidas por los expertos de la ZNCDA para aparecer en programas de radio y televisión.
- Aumento de las respuestas y consultas públicas en programas de televisión y radio sobre obesidad y alimentación saludable.
- Aumento de las solicitudes y participación en programas de concientización y detección de varias comunidades.
- Cinco de las 512 mujeres que realizaron exámenes de detección de cáncer fueron guiadas al hospital de referencia para mayores estudios.
- 32% del personal de gobierno que realizó pruebas de detección fue diagnosticado con hipertensión; 6% tenía niveles altos de azúcar en la sangre; 32% tenía sobrepeso; y 29% era obeso.
- Las sesiones escolares abarcaron más de 500 estudiantes; los exámenes de detección de la obesidad se llevaron a cabo en 33 escuelas primarias.

LECCIONES APRENDIDAS

El desarrollo de documentos de estado de situación sobre preocupaciones específicas en materia de ENT junto con el gobierno sirve para múltiples propósitos: asegura datos confiables para presentar el caso, proporciona una herramienta confiable para la incidencia de las OSC y garantiza la apropiación gubernamental de la intervención recomendada.

Trabajar con miembros legislativos fuertes impulsa los procesos parlamentarios sobre políticas y financiación de ENT.

Finalmente, esta iniciativa demostró que el trabajo conjunto entre las OSC de ENT afines multiplica su alcance e impacto.

Trabajar para fortalecer la implementación del artículo 14 del CMCT en México

ALIANZA

Coalición México Salud-Hable y la Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS)

PAÍS

México

FECHA

Octubre de 2014 a marzo de 2017



Incidencia



Rendición de cuentas



Primera reunión plural sobre el abandono del consumo de tabaco en México

“

Con FIC México y la Alianza Nacional para el Control del Tabaco, aplicamos los cuestionarios (...) y formamos un grupo técnico que (...) colaboró en la redacción de las directrices nacionales sobre los servicios para el abandono del consumo de tabaco. Ha sido un trabajo muy intenso y útil, aunque alcanzar un consenso no ha sido fácil.

Juan Arturo Sables Torres, director de la Oficina Nacional para el Control del Tabaco, Comisión Nacional contra las Adicciones.

Consiguiendo el apoyo de las agencias de adicción, seguridad social y del sistema nacional de salud, las OSC mexicanas para las ENT facilitaron la elaboración de directrices de los servicios para el abandono del consumo de tabaco a nivel nacional.

RESUMEN DE CASO

Esta iniciativa, liderada por dos organizaciones de la Coalición México Salud-Hable (la Fundación Interamericana del Corazón México y la Alianza Nacional para el Control del Tabaco, ALIENTO), tuvo como objetivo aumentar la capacidad de los profesionales de la salud en proporcionar servicios que ayuden a dejar el tabaco en México.

Los principales públicos objetivo de este trabajo de incidencia fueron los líderes del gobierno para el abandono del consumo de tabaco, los profesionales para el abandono del consumo de tabaco en los sistemas de salud, las sociedades médicas y las organizaciones del sector privado que influyen en las políticas de apoyo para el abandono del consumo de tabaco.

Los líderes de las instituciones de salud que no suelen considerar como una prioridad el abandono del consumo de tabaco o su prevención se pusieron en contacto con los líderes de las principales instituciones de tratamiento y la comisión nacional contra las adicciones (CONADIC) para aumentar su comprensión de la importancia de este tema.

Para lograr sus objetivos, las OSC colaboraron con CONADIC a través de la oficina nacional para el control del tabaco (ONCT) para desarrollar una estrategia mexicana para una mejor aplicación del Artículo 14 del CMCT de la OMS a fin de ampliar el impacto del tratamiento de la adicción a la nicotina basado en pruebas. Se asociaron con CONADIC para evaluar la situación actual del tratamiento contra la dependencia al tabaco y participaron en el desarrollo de una política integrada de conformidad con las directrices del Artículo 14 del CMCT.

También apoyaron a CONADIC en la implementación de estrategias para concientizar a los trabajadores de la salud sobre la importancia de tratar la dependencia al tabaco y construir o fortalecer su capacidad de atención. Estas personas luego participaron en la aplicación de un cuestionario nacional de análisis situacional sobre los servicios de tratamiento del tabaco, cuyos resultados fueron validados posteriormente por la Secretaría del CMCT.

Se realizaron sesiones de trabajo con las 12 entidades participantes, incluidas organizaciones como el Instituto Mexicano del Seguro Social o IMSS (que atiende a cerca de 55 millones de personas y se encuentra en una posición privilegiada para brindar servicios de asesoría). Se revisaron y actualizaron las propuestas regulatorias y se formó un pequeño grupo de expertos en el abandono del consumo de tabaco (cuyo trabajo condujo a la elaboración de directrices nacionales para la provisión de servicios para el abandono del consumo de tabaco en México).

Finalmente, se realizó la primera reunión plural sobre el abandono del consumo de tabaco en México que reunió a 90 profesionales del tratamiento para el abandono del consumo de tabaco y líderes de las instituciones del sistema nacional de salud. Esta reunión multisectorial

involucró a todos los actores para el abandono del hábito de fumar, incluso aquellos que están más allá del ministerio de salud.

El trabajo sobre el análisis de la situación nacional del tratamiento contra el tabaquismo de tabaco ha permitido que CONADIC acelere las acciones para el abandono del consumo de tabaco con un énfasis en la provisión de terapias.

El CONADIC ha iniciado un proceso de revisión y certificación de los servicios para dejar de fumar que operan en el país con base en la aplicación de las directrices nacionales en el funcionamiento de los servicios para el abandono del consumo de tabaco.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Todas las instituciones del sector de la salud con cobertura nacional, millones de posibles beneficiarios e instalaciones en los 32 estados del país participaron en esta iniciativa, que se benefició de las contribuciones de un gran número de distintas OSC. La colaboración en este trabajo ayudó a las OSC a hacer el mejor uso de sus recursos limitados.

ALIENTO se hizo cargo de la administración del proyecto. Desarrolló y presentó el proyecto ante Global Bridges y los Fondos Independientes para el Aprendizaje y el Cambio de Pfizer, con el apoyo técnico y de planificación provisto por la Fundación Interamericana del Corazón México. La Coalición México Salud-Hable brindó apoyo en la incidencia y gestión de medios de comunicación y fungió como mediador de las relaciones con entidades gubernamentales.

La Fundación Interamericana del Corazón México (FICMX) y el especialista más reconocido en la implementación del artículo 14 del Convenio Marco para el Control del Tabaco, el Dr. Martin Raw, fungieron como asesor internacional del proyecto.

A nivel nacional, la sociedad mexicana de neumología y cirugía torácica brindó apoyo experto en la práctica clínica para el tratamiento contra el consumo de tabaco y la dependencia a la nicotina.

Innovación

Por primera vez en la historia del tratamiento del tabaquismo en el país, se diseñó una estrategia para el abandono del consumo de tabaco con la participación de las principales instituciones gubernamentales que trabajan contra el consumo del tabaco. Tradicionalmente, tales estrategias fueron desarrolladas exclusivamente por la comisión nacional contra las adicciones y su oficina nacional para el control del tabaco.

Esto ha permitido hacer un mejor uso de los escasos recursos contra el tabaquismo en cada una de las instituciones participantes, ya que anteriormente se percibían diferencias en los enfoques de tratamiento y en la variedad de modelos en uso.

Era importante llegar a un acuerdo para tener una sola denominación para los distintos tipos de servicios contra el tabaquismo: a) clínica para el abandono del hábito de fumar; b) servicio de apoyo para el abandono del hábito de fumar; c) sesiones cortas de terapia.

Antes de que el proyecto se llevara a cabo, diferentes proveedores usaban nombres distintos para los servicios. Ahora se entiende que una clínica para el abandono del hábito de fumar tiene, por ejemplo, equipo de espirometría, médicos, psicólogos y trabajadores sociales. Sólo aquellos que tienen dichos recursos ahora se pueden llamar clínicas para el abandono del hábito de fumar.

RESULTADOS

México ahora tiene su primer análisis situacional nacional sobre el tratamiento del tabaquismo. El tema de la cesación también se incorporó al programa de acción del gobierno federal mexicano contra el tabaco 2016-2018.

También se formó un grupo nacional de expertos sobre el abandono del hábito de fumar y este trabajo permitió que la comisión nacional contra las adicciones emitiera directrices nacionales para el funcionamiento de los servicios contra el tabaquismo.

Este grupo ahora trabaja como asesor permanente de la comisión nacional contra las adicciones y su oficina nacional para el control del tabaco.

La Coalición de Especialistas en Tratamiento de Tabaco (CENTRA) fue creada como resultado del trabajo de la InterAmerican Heart Foundation Mexico y ALIENTO.

Finalmente, se realizó la primera reunión plural sobre el cese del consumo de tabaco con la participación de 90 profesionales de la salud, expertos en cesación de diversas instituciones y autoridades federales.

LECCIONES APRENDIDAS

Esta iniciativa demostró que para las OSC es posible colaborar con las entidades gubernamentales sin perder su independencia, siempre y cuando exista un total acuerdo sobre los objetivos, las estrategias y las expectativas de la implementación.

Sin embargo, las OSC deben mantener la capacidad de crítica abierta y pública para continuar su papel en la rendición de cuentas, por ejemplo, denunciando la limitación de recursos, medicamentos, personal e instalaciones que caracterizan la realidad del tratamiento de las ENT en la región.

También fue extremadamente valioso asociarse con entidades extranjeras acreditadas, como la Global Bridges Network, y obtener el apoyo de expertos internacionales en el campo del abandono del hábito de fumar.

Hacer frente a la industria para asegurar impuestos más altos a las bebidas azucaradas

PROGRAMA

Incidencia para impuestos más altos a las bebidas azucaradas en India

ALIANZA

Alianza India Saludable (HIA)

PAÍS

India

FECHA

Marzo de 2017 hasta el presente



Incidencia

Esta iniciativa argumentó a favor de la maximización de los impuestos a las bebidas azucaradas en India clasificándolas en la categoría impositiva más alta dentro del nuevo régimen del impuesto nacional sobre bienes y servicios (GTS), en la categoría de ‘bienes pecado’ junto con productos de tabaco.

RESUMEN DE CASO

Como un importante contribuyente a la obesidad y la diabetes, el consumo excesivo de bebidas gaseosas o carbonatadas y con alto contenido de azúcar es un grave problema de salud pública en la India. El Gobierno de la India lanzó un nuevo régimen unificado de GST el 1 de julio de 2017. Como la mayor reforma tributaria realizada en la India en 70 años de independencia, el GST fue una oportunidad importante para que la HIA llamara la atención y diera visibilidad sobre la cuestión del impuesto a las bebidas azucaradas a fin de lograr el objetivo nacional de ENT de un aumento del 0% en la prevalencia de la diabetes y obesidad.

Un consejo del GST se estableció bajo la presidencia del ministro de finanzas de la India, compuesto por ministros de finanzas de todos los estados de la India y territorios de la unión y otros altos funcionarios del ministerio de finanzas de la India. Su mandato era determinar las tasas fiscales del GST para diversos productos y servicios.

Conforme la propuesta de GST estaba siendo sometida a varias rondas de discusiones, las organizaciones de la sociedad civil elogiaron que se sugiriera señalar las bebidas azucaradas como ‘bienes pecado’ y colocarlas en la categoría más alta de impuestos. Sin embargo, la industria de alimentos y bebidas instó firmemente al gobierno y al consejo del GST a reconsiderar esta propuesta y resistir la presión de los defensores de la salud.⁸ De manera muy parecida al caso del control de tabaco, la industria argumentó que este aumento de impuestos sería injusto para los consumidores porque el precio de las bebidas azucaradas aumentaría sustancialmente, lo que tendría un impacto en el crecimiento y subsistencia de la industria.

En respuesta, los miembros de la HIA acordaron y presentaron una declaración conjunta en forma de carta a diferentes departamentos gubernamentales, incluyendo el consejo de GST, el ministerio de salud y la Autoridad de Seguridad y Estándares de los Alimentos de la India (FSSAI) para expresar su apoyo al nuevo régimen fiscal y pidiendo su implementación exitosa.

La carta registró estratégicamente la importancia para la salud pública de la tributación más alta posible bajo el GST (43%) como una medida crítica de las políticas para la prevención y el control de las ENT en la India. Ésta fue una oportunidad importante y estratégica para que la HIA mostrara el fuerte apoyo de la sociedad civil por un impuesto sustancial a las bebidas azucaradas y frustrar los intentos de la industria de alimentos y bebidas. Finalmente, el consejo de GST anunció un impuesto del 40% a las bebidas azucaradas (28% GST+12% de cess) en sintonía con la solicitud de la HIA.

En el futuro, la HIA tiene planes de observar y registrar cualquier táctica que esté siendo adoptada por las empresas de bebidas azucaradas con

“

Éste es un hito importante para la incidencia sobre las ENT dirigidas por las OSC en India y un momento crítico para que la HIA genere una lluvia de ideas para campañas futuras a fin de asegurar que esta legislación se cumpla en letra y espíritu.

Declaración de la Alianza India Saludable

⁸ Lee la cobertura de Reuters: <https://goo.gl/cde3ge>

el fin de informar la próxima etapa de la incidencia bajo esta iniciativa. También es una oportunidad para diseñar un plan de acción para ampliar el alcance de las actividades de la HIA para plantear el tema más amplio de los alimentos y bebidas no saludables dentro del ámbito de sus campañas actuales y futuras.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Una de las prioridades clave de la HIA (ahora en su segundo año de existencia) es establecer su posición y credibilidad como una coalición sólida y multisectorial de OSC, con el potencial de contribuir sustancialmente a la respuesta nacional de ENT a través de estrategias e intervenciones de múltiples facetas.

Esta iniciativa fue emprendida de manera colectiva por todas las 16 organizaciones miembro de la HIA y sirvió parcialmente para ayudar a la alianza a definir su papel como un actor importante del movimiento para la prevención y el control de las ENT.

HRIDAY, como secretaria de la alianza, coordinó esta actividad (por ejemplo, discutiendo el mérito de considerar el impuesto a las bebidas azucaradas como un tema prioritario para los socios de HIA, realizando investigaciones de antecedentes para comprender el régimen de GST y el impuesto a las bebidas azucaradas y tomando la orientación de un economista de salud sobre el tema identificar las prioridades relevantes de la sociedad civil).

El primer borrador de la recomendación se compartió para obtener la retroalimentación y los comentarios de todos los socios de la HIA. La secretaria entonces finalizó el borrador incorporando la retroalimentación recibida y la presentó ante el consejo de GST, el ministerio de salud y bienestar familiar y la FSSAI.

Innovación

El concepto general de GST es nuevo en la India, lo que representa una revisión completa del sistema tributario de la India. Ésta fue una oportunidad importante para las OSC que trabajan en el ámbito de las ENT, en particular los miembros de la HIA, para articular su postura ante una importante cuestión de política alimentaria y nutricional desde una perspectiva fiscal.

Éste fue uno de los primeros esfuerzos dirigidos a las bebidas azucaradas en la India y, por lo tanto, un punto de partida fundamental para que la HIA continúe diseñando y operando futuras campañas sólidas en esta área de política fundamental.

La acción de las OSC sobre el impuesto a las bebidas azucaradas en muchos otros países y regiones, con la fuerte participación de sus alianzas nacionales o regionales de ENT, fue un factor motivador para la HIA. Al seguir las campañas exitosas lideradas por sus alianzas colegas, la HIA pudo comprender los fundamentos importantes de las iniciativas impactantes, como la forma de lidiar con los esfuerzos de la industria de alimentos y bebidas para retrasar y diluir la formulación e implementación de políticas.

Ejemplo de la cobertura en los medios de comunicación sobre el debate y la incidencia sobre las bebidas azucaradas

RESULTADOS

Como una alianza nacional de ENT, el papel de la HIA fue crucial para fortalecer el llamado a colocar a las bebidas azucaradas en la categoría más alta de impuestos como parte del régimen de GST.

Eventualmente, las bebidas azucaradas se llevaron al ámbito del GST dentro de la categoría más alta de 28% y un cess adicional de 12% (un total de 40%). El protocolo de GST ordenó la tasa más alta de impuestos al 28% y el valor más alto de cess al 15% (ambos han sido asignados a los productos de tabaco, excluyendo los bidis).

De hecho, es loable que las bebidas azucaradas fueran clasificadas junto con los productos de tabaco en la categoría de 'bienes pecado', pero no alcanzaron el 3% de la tasa de cess más alta posible.

Esta victoria fortalece los esfuerzos de la HIA y varias otras partes interesadas que abogaron por la imposición máxima del impuesto a las bebidas azucaradas. También subraya el apoyo del gobierno de la India para medidas sólidas de salud pública y proporciona una indicación para la planificación de acciones y campañas de seguimiento.

LECCIONES APRENDIDAS

Es importante observar estrechamente los avances nacionales y mundiales en la prevención y el control de las ENT para identificar posibles oportunidades de incidencia.

También es importante que las OSC presenten argumentos sólidos para informar el proceso de formulación de políticas basadas en pruebas y complementar los esfuerzos del gobierno.

Dado que la prevención y el control de ENT es un tema complejo, todos los sectores son igualmente importantes. Como tal, el monitoreo de programas y políticas por parte de departamentos no relacionados con la salud puede presentar importantes oportunidades de incidencia.

Además, la creación de redes amplias puede atraer a actores importantes para fortalecer el movimiento de la prevención y el control de las ENT.

GST rates: Aerated drinks to attract 40% tax, industry body upset

Sweetened aerated water and flavoured water will attract a total duty of 28%–40% tax and 12% additional cess, according to the proposed GST rates

Sounak Mitra [Sign up](#)

LATEST NEWS

- Gujarat elections: Narendra Modi, Rahul Gandhi back on campaign trail tomorrow
- Facebook trains artificial intelligence to spot suicidal signs
- AirAsia India expects revenue to double this year, triple in 2018
- Donald Trump jabs 'Pocahontas' Elizabeth Warren in meeting with Navajo veterans



Litigios y movilización pública para exigir regulación de alimentos saludables en Perú

PROGRAMA

Yo quiero alimentos saludables y nutritivos

ALIANZA

Alianza ENT Perú

PAÍS

Perú

FECHA

Febrero de 2016 hasta el presente



Incidencia



Rendición de cuentas

“

Con la aprobación de la Ley de Alimentación Saludable 30021 hace cuatro años, el ministerio de salud debía preparar los reglamentos basados en los parámetros de la OPS. ¿Sobre qué base se ha atrevido el gobierno a descartar esto?

Ex congresista Jaime Delgado, autor de la ley (El Comercio, 20/06/2017).

La Alianza de ENT Perú, junto con asociaciones de nutriólogos y otros, organizaron una marcha pacífica y usaron litigios y campañas en los medios para presionar por el desarrollo de regulaciones nutricionales que habían sido esperadas durante mucho tiempo en el país. Simultáneamente, la alianza trabajó para fomentar una cultura de alimentación saludable entre el público en general.

RESUMEN DE CASO

Los datos del sistema de información del estado nutricional del ministerio de salud de Perú sugieren que entre el 5% y el 10% de los niños menores de 5 años del país tienen sobrepeso u obesidad.⁹ En mayo de 2013, Perú aprobó una ley para la promoción de alimentos saludables para niños y adolescentes (ley de alimentos saludables) para desarrollar medidas para abordar las enfermedades relacionadas con el sobrepeso y la obesidad. La ley autorizó al ministerio de salud a desarrollar regulaciones sobre alimentos y bebidas no alcohólicas con alto contenido de azúcar, sal y grasas, publicidad relacionada dirigida a niños y etiquetado de alimentos durante los 60 días siguientes a su aprobación. Sin embargo, la regulación no se desarrolló durante más de tres años.

En respuesta, el Colegio de Nutricionistas del Perú (CNP) y otros miembros de la Alianza de ENT Perú lanzaron una iniciativa para exigir el desarrollo urgente de la regulación y movilizar el apoyo público. Una marcha pacífica en la ciudad capital de Lima en julio de 2016 contó con la asistencia de más de mil personas que exigían la regulación.

El gobierno publicó un anteproyecto de la regulación para la respuesta pública. Las OSC proporcionaron recomendaciones al gobierno basadas en el modelo de perfil de nutrientes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Sin embargo, la regulación final, que no cumplió con los estándares de la OMS, se publicó en la gaceta oficial el día antes de que finalizara el mandato del entonces presidente. El anuncio también permitió un plazo irracionalmente largo de cuatro años para que la regulación entrara en vigor.

Cuando el nuevo presidente y gobierno asumieron el cargo, el CNP compareció ante el congreso e instó al ministro de salud a respetar los parámetros de la OPS y comenzar la implementación durante los cuatro meses siguientes. También presentó una propuesta para la creación de un departamento de nutrición en el ministerio de salud para desarrollar la política nutricional y abordar los desafíos nutricionales del país de manera más amplia. Cuando la inacción continuó, el CNP inició una Acción Popular (acción legal para proteger los derechos públicos) en los tribunales para exigir que el ministerio de salud cumpliera de manera urgente con la Ley de Alimentos Saludables y las directrices de la OPS.

A pesar de que el litigio está en marcha, la iniciativa ha involucrado a diferentes medios de comunicación para educar a las familias, movilizar al público y generar interés político. La página de Facebook del CNP tiene casi 40,000 seguidores y se usa ampliamente para

⁹ Sistema de Información del Estado Nutricional del Ministerio de Salud de Perú está disponible en línea en: <https://goo.gl/sdcNZS>

informar al público sobre la alimentación saludable y los esfuerzos de incidencia, incluso a través de videos cortos. Otros miembros de la alianza también contribuyen a los esfuerzos de divulgación en las redes sociales.

Los mensajes compartidos en las redes sociales informaron a los padres acerca de los productos a los que están expuestos sus hijos y crearon conciencia sobre alimentación y estilos de vida saludables. Simultáneamente, la alianza participó en debates televisivos desacreditando los argumentos de la industria de la comida chatarra en contra de la regulación. Los periódicos también han desafiado al gobierno por favorecer a la industria alimentaria.

La iniciativa planea continuar con la regulación a través del tribunal y trabajar con el gobierno. También tiene la intención de desarrollar materiales de incidencia y educativos, realizar encuestas públicas en línea y desarrollar nuevos medios para popularizar la campaña entre el público.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

El CNP, junto con la alianza y otros socios de la sociedad civil, ha trabajado como una fuerza colectiva para promover la alimentación saludable.

El CNP aporta maestría nutricional a la iniciativa, mientras otros socios se unieron a la marcha, apoyan la incidencia en medios y contribuyen a la movilización del público a través de las redes sociales.

La diversidad de socios que abarca desde las asociaciones médicas hasta los productores orgánicos, defensores del consumidor, trabajadores sociales y agricultores, ayudaron a desarrollar mensajes apropiados para distintos públicos y divulgarlos de forma coordinada.

Innovación

La iniciativa surgió de las preocupaciones de los nutricionistas, en parte porque comenzaron a notar las campañas de desinformación que promovían la comida poco saludable entre sus propios hijos. En respuesta, la campaña es creativa en relación con los escenarios de la vida real de las personas que seleccionan los alimentos.

La innovación de la iniciativa también radica en la forma en que sincroniza la incidencia en las políticas con la creación de una cultura de alimentación saludable en la comunidad.

Debido a limitaciones financieras, la alianza dependía de opciones de redes sociales rentables para difundir sus mensajes. El uso extensivo de herramientas en línea, como el sitio web del CNP y la página de Facebook, ha proporcionado una interfaz con la comunidad, que a su vez ayuda a generar apoyo público para la iniciativa.

La iniciativa también ha sido innovadora al aprovechar la publicidad generada por el litigio para debatir los matices de la política nutricional a través de debates televisivos y artículos periodísticos.

Marcha exigiendo regulaciones de alimentos saludables en Lima, Perú, julio de 2016

RESULTADOS

- La marcha en la ciudad capital persuadió al gobierno anterior a publicar el anteproyecto de la regulación de la ley de alimentos saludables.
- La urgencia de actuar contra la obesidad se hizo muy clara para el Congreso de Perú a través de esta iniciativa.
- En su primer año, la página de campaña educativa de Facebook acumuló más de 40,000 seguidores, la mayoría de los cuales eran peruanos. Esto indica un gran interés público en la nutrición.
- Se han creado amplios materiales educativos para su uso en redes sociales y otros medios de comunicación.
- Se espera que la legislación obligue al ministerio de salud a mejorar los estándares nutricionales y el etiquetado de alimentos.

LECCIONES APRENDIDAS

La vigilancia constante y la incidencia oportuna son fundamentales para avanzar en los procesos legislativos. Los reveses en la defensa deben ser rectificadas a través de estrategias refinadas, tales como el litigio de interés público y la incidencia en los medios de comunicación.

Las demoras en los resultados de las políticas se pueden convertir en oportunidades. Esta iniciativa utilizó el retraso en la regulación para suscitar el apoyo de la comunidad a través de iniciativas educativas para la implementación urgente.

Crear una cultura de nutrición es fundamental para la implementación efectiva de la política. Los mensajes claros y prácticos pueden ayudar a educar a las comunidades y provocar cambios en las prácticas alimentarias. En consecuencia, es importante tener una estrategia de comunicación integral adecuada para toda la familia.



Convirtiendo a los miembros del parlamento en activistas de las ENT mediante proyecciones y seminarios

PROGRAMA

Formación de un foro parlamentario de ENT

ALIANZA

Alianza de ENT Tanzania (TANCD A)

PAÍS

Tanzania

FECHA

Mayo de 2016 hasta el presente



Incidencia



Concientización

La Alianza de ENT Tanzania (TANCD A) organizó seminarios y exámenes de detección de ENT para los miembros del parlamento para asegurar su apoyo en la incidencia por las ENT. Habiendo identificado su riesgo personal de ENT y las oportunidades políticas para abordar estas enfermedades, se han reunido para formar un foro parlamentario sobre las ENT con el apoyo técnico de la TANCD A.

RESUMEN DE CASO

La Alianza de ENT Tanzania (TANCD A) ha estado abogando por políticas para abordar los múltiples factores de riesgo de las ENT, como el tabaco. Sin embargo, las ENT aún se perciben como un problema de los acaudalados y las personas de los países prósperos. Esto ha señalado la necesidad de concientizar e involucrar a los miembros del parlamento para avanzar las políticas de ENT.

En consecuencia, esta iniciativa tuvo como objetivo el promover la conciencia sobre las ENT entre los miembros del parlamento y destacar su papel en la incidencia. Por lo tanto, la iniciativa buscó abordar principalmente a los miembros del parlamento pero también a los ministerios de salud y finanzas para avanzar en políticas económicas específicas de ENT.

A través del contacto inicial con un miembro del parlamento con interés en las ENT, el TANCD A comenzó a comunicarse con otros. La alianza se acercó al secretario parlamentario para solicitar una ocasión para dirigirse a un grupo de miembros del parlamento que posteriormente fueron informados de las actividades planificadas sobre ENT a través de anuncios durante las sesiones parlamentarias

Se organizó un seminario de dos horas sobre ENT en la capital nacional, Dodoma, junto con un examen voluntario de detección de ENT durante todo el día para todos los miembros y el personal del parlamento. A la primera reunión, que tuvo lugar justo antes de las elecciones generales de 2015, asistieron sólo 25 de 365 miembros del parlamento, en lugar de los 50 previstos. Los comentarios pusieron de relieve las dificultades para reunir a los políticos justo antes de las elecciones. Sin embargo, la mayoría de los participantes expresaron su interés en unirse a un grupo de apoyo sobre las ENT conformado por miembros del parlamento en el futuro.

Después de las elecciones, la TANCD A informó al presidente del parlamento sobre la necesidad de continuar creando conciencia entre los miembros del parlamento, que luego fueron invitados a un seminario y examen de detección de ENT en mayo de 2016. Esta vez, la participación aumentó a 73. El personal y los miembros del parlamento se realizaron exámenes de detección de diabetes, enfermedades cardíacas, cáncer (mama y cervical) y enfermedades respiratorias. Este evento de detección abrió los ojos de muchos miembros del parlamento a sus propios riesgos de ENT y ayudó a crear conciencia sobre los desafíos planteados por estas enfermedades. También fue un buen avance porque atrajo la atención de los medios de comunicación sobre el tema de las ENT. Se crearon materiales especiales para la prensa a fin de garantizar la máxima publicidad del evento. Además de estar informados sobre las ENT y sus factores de riesgo, los participantes del seminario expresaron interés en unirse al grupo de apoyo de los parlamentarios sobre las ENT. Este fue un logro clave, ya que el grupo podría servir para fortalecer la determinación de los miembros del parlamento para incidir en cambios a las políticas.



Parlamentarios en espera del examen de detección de ENT

“

Es importante que este foro ha sido establecido para la incidencia y la formulación de políticas.

Hon. Haroun Nyongo, Miembro del Parlamento.

Sobre la base de este interés, se formó un foro parlamentario de ENT para dirigir las discusiones sobre políticas relacionadas con las ENT en el parlamento. Un equipo de liderazgo de cuatro parlamentarios fue elegido para los cargos de presidente, vicepresidente, tesorero y secretario. TANCDA trabaja con el equipo de liderazgo para avanzar en la agenda de ENT en el parlamento. También está ayudando al foro a desarrollar su constitución y plan de acción inicial.

Las prioridades de la política actual de TANCDA son la nutrición, el alcohol, el tabaco y la actividad física. La alianza proporciona información técnica sobre estas prioridades de las políticas en la incidencia interna por parte del foro entre los parlamentarios.

Además del beneficio personal que los miembros del parlamento obtuvieron del examen de detección de ENT, este trabajo también ha creado oportunidades para un mayor impacto, ya que varios de los miembros del foro comenzaron a mostrar interés en llevar a cabo exámenes de detección gratuitos de las ENT en sus propios distritos. Los exámenes de detección, a su vez, dieron a las comunidades un mayor acceso a los servicios de ENT y generaron una mayor conciencia y apoyo para la prevención y el control de las ENT. Los miembros del parlamento participantes también han estado buscando activamente información sobre las políticas de factores de riesgo de ENT.

El TANCDA tiene la intención de intensificar su trabajo con el foro para acelerar la respuesta a las ENT en Tanzania. También tiene como objetivo aprovechar el apoyo de los miembros del parlamento para garantizar un mejor financiamiento para la prevención y el control en el país.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

El TANCDA está liderada por las principales organizaciones nacionales de cáncer, diabetes, corazón y enfermedades respiratorias de Tanzania. Sus miembros del consejo tienen el mayor nivel de experiencia en el campo de las ENT en el país. También tienen una vasta experiencia en la incidencia de las iniciativas nacionales para la prevención y el control de las ENT.

Los miembros de la Alianza trabajaron juntos en la planificación e implementación de seminarios para los miembros del parlamento.

Además de dirigirse a los miembros del parlamento en los seminarios, las organizaciones miembros de TANCDA aportaron su experiencia y recursos técnicos para llevar a cabo exámenes de detección de ENT en el parlamento.

De manera similar, los miembros de TANCDA tienen redes de pacientes con muchos años de experiencia en la organización de pacientes y campañas para un mejor tratamiento y los derechos de los pacientes. La base de pacientes de TANCDA lo convierte en una plataforma políticamente atractiva para que los miembros del parlamento se unan en apoyo de las ENT.

Innovación

La decisión de TANCDA de movilizar un foro de miembros del parlamento, aquellos mejor posicionados para formular políticas y promulgar leyes, para impulsar las políticas de ENT en el país, es uno de los aspectos más innovadores de la iniciativa.

Resultó estratégico para la iniciativa involucrar formalmente al secretario parlamentario en el lanzamiento del foro parlamentario. Esto ayudó a asegurar la publicidad oficial y la participación de los miembros del parlamento en el seminario.

También fue creativa en la forma en que empató la detección de ENT con el seminario para miembros del parlamento. Esto llevó la preocupación de salud pública de las ENT a un nivel tangible y personal.

Además, el establecimiento del foro como un grupo diferenciado de miembros del parlamento fue estratégico para facilitar a los miembros unirse a la causa.

RESULTADOS

- La formación del foro parlamentario de ENT representa un logro histórico, estableciendo una base política significativa para lanzar políticas y programas de ENT.
- 47 miembros del parlamento (de los 73 participantes del seminario) realizaron exámenes de detección de ENT, una indicación de su nivel de interés y compromiso personal con el tema.
- La iniciativa alcanzó una masa crítica de parlamentarios tanzanos, que tomaron conciencia de la carga de las ENT en el país y su papel en la reducción de las mismas.
- También ha creado una oportunidad profesional, política y personal para que los miembros del parlamento encabezen las iniciativas de ENT, que a su vez benefician a sus distritos.
- El creciente interés entre los miembros del parlamento para aprender más acerca de las posibles políticas de alimentos, alcohol y tabaco tiene el potencial de cambiar las políticas.

LECCIONES APRENDIDAS

Educar a los líderes políticos es una estrategia efectiva de defensa para el cambio de política. El contacto inicial con los líderes puede crear acceso a su red más amplia y las instituciones legislativas, como el parlamento.

Educar a los MP sobre las ENT puede ayudar a transmitir mensajes al público en general. También puede ayudar a brindar servicios de ENT a las poblaciones vulnerables que forman electorados críticos para los líderes políticos. A su vez, los parlamentarios informados se vuelven más atentos a las demandas públicas de políticas de ENT.

Es importante identificar los medios estratégicos para movilizar a los miembros del parlamento, así como a través de los canales formales del presidente del parlamento.

También es fundamental mostrar las oportunidades políticas que tienen los parlamentarios a través de la asociación con la causa de las ENT, como el potencial de los servicios de detección para sus distritos.

Recopilación de apoyo para la prevención de las ENT en el parlamento a través de la coalición ScotHealth 2021 del grupo Cross-party

PROGRAMA

Grupo de todos los partidos para mejorar la salud de Escocia: 2021 y más allá

ALIANZA

Coalición ScotHealth 2021

PAÍS

Escocia

FECHA

Abril de 2016 hasta el presente



Incidencia



Rendición de cuentas

“

El Grupo Cross-Party (...) es un foro único. Por primera vez en Escocia, reúne a políticos, investigadores, profesionales de la salud pública y activistas para compartir evidencia y aprendizaje y para construir apoyo a las soluciones eficaces para abordar los productos no saludables.

Sr. Kenneth Gibson, Miembro del Parlamento de Escocia y convocante conjunto del Grupo Cross-Party.

La Coalición ScotHealth 2021 movilizó a un grupo de todos los partidos de miembros escoceses del parlamento y otros actores para encontrar formas de abordar las ENT en el país. El grupo desarrolló principios de trabajo, metas comunes y criterios para abordar los intereses comerciales conflictivos. También estableció una comprensión compartida con miembros del parlamento sobre los temas relacionados con las industrias perjudiciales para la salud.

RESUMEN DE CASO

La Acción sobre el Tabaquismo y la Salud Escocia (ASH Scotland) consultó con los socios acerca de tratar de restablecer el Grupo Cross-Party (CPG) anteriormente existente sobre el tabaco. Reconociendo las demandas en el momento de Willie Rennie, miembro del parlamento escocés (MSP), se propuso un nuevo CPG con un enfoque más amplio de salud pública y prevención. ASH Scotland, Alcohol Focus Scotland (AFS), Scottish Health Action on Alcohol Problems (SHAAP) y Obesity Action Scotland (OAS) formaron una coalición para llevar esto adelante con miras a coordinar las ideas y la experiencia en la lucha contra las industrias perjudiciales para la salud.

Los socios de la coalición buscaron construir apoyo parlamentario para este enfoque y usaron sus redes respectivas para construir una participación cívica y académica más amplia. Por lo tanto, la coalición apoyó el establecimiento de un CPG sobre la mejora de la salud de Escocia: 2021 y más allá, conformada por miembros del parlamento escocés de diferentes partidos políticos, organizaciones de salud pública y otros actores. Dos miembros del parlamento escocés fungen como convocantes conjuntos.

Este CPG ya se ha reunido varias veces desde su inicio. El público objetivo de cada reunión incluye miembros del parlamento escocés, organizaciones de salud pública y académicos. En consulta con el CPG, la coalición dirigió la dirección del grupo, finalizando los temas para sus reuniones e invitando a oradores.

En su reunión inaugural en noviembre de 2016, el CPG desarrolló sus principios y su propósito. Sus objetivos fueron:

- Llegar a un enfoque orientado a soluciones sobre cómo mejorar la salud de las personas de Escocia mediante la reducción de los daños a la salud causados por el alcohol, el tabaco, la mala alimentación y la obesidad.
- Unir el conocimiento y aprendizaje con una variedad de actores e identificar formas de mejorar la salud pública y prevenir y reducir las ENT para la próxima generación.

El grupo también emprendió un análisis situacional, comparando y contrastando las políticas disponibles para abordar el daño causado por el tabaco, el alcohol y los alimentos no saludables, en particular su impacto en los pobres y los niños. Este análisis situacional identificó el progreso significativo realizado sobre el tabaco en comparación con el alcohol y los alimentos no saludables.

En su reunión de enero de 2017, el grupo se concentró en comprender el impacto de las industrias perjudiciales para la salud detrás de estas preocupaciones. Luego de las presentaciones de dos destacados expertos en economía y política de salud global, el CPG reconoció el impacto de las epidemias industriales y la necesidad de aplicar políticas basadas pruebas.

El grupo también elaboró criterios para sus socios que no son miembros del parlamento escocés para excluir a aquellos con intereses conflictivos. En mayo de ese mismo año, el grupo se reunió para examinar las

influencias del comportamiento para prevenir el uso del tabaco, el alcohol y las dietas no saludables.

En su reunión general anual en octubre de 2017, el ministro de salud pública y deporte de Escocia se dirigió al grupo sobre cómo las múltiples estrategias de salud pública del país se alinean para reducir y prevenir de forma colectiva las ENT. Ella reconoció el hecho de que el CPG proporciona un espacio para que las organizaciones formen opiniones, proporcionen evidencia y trabajen juntas para cuestionar al gobierno.

En base a los avances logrados durante su primer año, la coalición ha hecho planes para realizar eventos conjuntos para mostrar las áreas comunes de acción sobre los factores de riesgo de ENT, como un evento sobre la comercialización de productos perjudiciales para la salud a principios de 2018.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

ASH Scotland y Alcohol Focus Scotland proporcionan la secretaría formal del grupo. Esto implica organizar sus reuniones en colaboración con convocante conjuntos, difundir las agendas, producir las minutas y gestionar la membresía del grupo mediante la revisión de las declaraciones de interés.

El grupo ha reunido a una variedad de actores de diferentes ámbitos. El poder de su trabajo se ha demostrado a través de su popularidad, con más de 60 organizaciones benéficas, organismos profesionales, universidades, miembros individuales y 10 miembros del parlamento escocés uniendo fuerzas en su primer año.

Este grupo ha creado una plataforma única para explorar el potencial de las múltiples estrategias de salud pública de Escocia para reducir el impacto de los productos perjudiciales para la salud, como el tabaco, el alcohol y los alimentos no saludables.

Innovación

El Grupo Cross-Party es una innovación que reúne en una plataforma común a diversos actores que varían desde los partidos políticos hasta grupos de la sociedad civil, los proveedores de servicios y el público. Históricamente, dichos grupos se han enfocado en las áreas individuales del daño a la salud. Esta iniciativa innovó al reunir a distintas organizaciones de salud pública para abordar cuestiones con causas y consecuencias similares.

Reconoció las similitudes de los desafíos que enfrentan y trabajó en aprender y aplicar el éxito de un área a otras. El grupo también está centrado en la acción, en vez de sólo compartir información con los distintos partidos.

La política sobre el conflicto de intereses del grupo excluye los intereses comerciales conflictivos entre sus miembros, al tiempo que permite la participación de dichas organizaciones en subgrupos para discutir la implementación práctica de las políticas decididas por el grupo.



RESULTADOS

En su primer año, el CPG ha ayudado a construir el perfil y la credibilidad de los socios de la coalición como líderes de salud pública con la visión de trabajar más allá de sus áreas de interés por el mayor bien público.

El grupo también ha creado un espacio seguro para el debate sobre cómo prevenir y reducir las ENT, lo que a su vez permite explorar la evidencia y las acciones futuras sin presiones comerciales.

También ha permitido que una amplia gama de actores se involucre y aprenda sobre los factores de riesgo menos conocidos de las ENT, comprender los desafíos comunes (como el impacto económico de las industrias perjudiciales para la salud) y buscar estrategias similares relacionadas con el precio, la disponibilidad y el marketing.

Este conocimiento está demostrando ser particularmente importante para los miembros del parlamento escocés al hacer que el gobierno rinda cuentas sobre las acciones para reducir y prevenir los daños a la salud causados por el alcohol, el tabaco y los alimentos no saludables.

Las discusiones más amplias en la coalición han ayudado a profundizar la comprensión de las diferentes agendas, identificar áreas comunes de interés, trazar las próximas oportunidades para influir en las políticas e identificar áreas potenciales para la colaboración futura. El enfoque en un proyecto práctico ha sembrado la semilla para ampliar las oportunidades de colaboración en otras áreas en el futuro.

LECCIONES APRENDIDAS

- La estrategia de involucrar a múltiples actores a través de una amplia agenda de salud pública para reducir las ENT ayuda a desarrollar la comprensión y el apoyo a las intervenciones en las políticas más allá de las redes establecidas.
- Los objetivos y valores claros son fundamentales para que dicho grupo desarrolle la comprensión y el compromiso compartidos para lograr avances tangibles.
- La creación de un espacio seguro para debatir requiere que los intereses comerciales no participen en el desarrollo de las políticas.
- La importancia de invertir en relaciones en la coalición ayuda a desarrollar un sentido de trabajo en equipo.
- Desarrollar una comprensión de los factores de riesgo de ENT, así como compartir la investigación y el conocimiento sobre cómo enmarcar el problema y las intervenciones que se han probado, está ayudando a que el CPG esté más enfocado y sea más efectivo.
- Es importante que los miembros de la secretaría trabajen en formas flexibles y colaborativas que coincidan con sus recursos y fortalezas, ya que los recursos requeridos suelen ser mayores de lo previsto.

El Secretario y Convocante del CPG (segundo de la derecha) en la reunión del Grupo Cross-Party sobre mejorar la salud de Escocia: 2021 y más allá, con el Ministro de Salud Pública y Deporte (segundo de la izquierda) en el Parlamento de Escocia, octubre 2017

Una sola voz para el impuesto a las bebidas azucaradas en México

ALIANZA

ContraPESO, Alianza por la Salud Alimentaria y Coalición México Salud-Hable

PAÍS

México

FECHA

Enero 2012 hasta el presente



Incidencia



Concientización

Una amplia red de organizaciones de la sociedad civil se unió para crear conciencia y defender el impuesto a las bebidas azucaradas en México.

RESUMEN DE CASO

Más del 70% de la población mexicana tiene sobrepeso u obesidad y más del 70% del azúcar añadido en sus dietas proviene de las bebidas azucaradas.¹⁰ La carencia de información clara para el consumidor y los entornos obesogénicos desempeñan un papel importante en la exacerbación de esta situación.

En respuesta, las OSC mexicanas se involucraron en esfuerzos sostenidos de incidencia para aprobar un impuesto a las bebidas azucaradas del 20% del precio (aproximadamente 2 pesos por litro). Ésta es la tasa recomendada por los expertos para lograr reducir significativamente el consumo. A largo plazo, la iniciativa tuvo como objetivo disminuir la prevalencia del sobrepeso y la obesidad, así como la diabetes.

Desde el inicio del sexenio actual, se sugirió que se llevara a cabo una reforma fiscal en México. Las OSC detrás de la iniciativa lo tomaron como una oportunidad de impulsar impuestos nuevos.

La propuesta de implementar un impuesto especial a las bebidas azucaradas fue presentada por los líderes de ContraPESO a la Senadora Marcela Torres Peimbert (PAN), no solo para reducir el consumo excesivo de azúcar agregado, sino también como una oportunidad para asignar ingresos fiscales a los programas de salud. La Senadora Torres apoyó la propuesta de reducir el consumo de las bebidas azucaradas como un tema prioritario, a pesar de que no contó con el apoyo de varios miembros de su propio partido. También habló sobre el fuerte cabildeo del sector empresarial en el Senado de México, revelando la presión y los intereses que impiden la adopción de tales medidas de salud pública en México.

En el transcurso de sus esfuerzos de incidencia, la coalición participó en un gran número de actividades con el apoyo de otras redes y organizaciones. Colectivamente, las OSC participaron en:

- Investigación, redacción y diseño de documentos destinados a los responsables de la toma de decisiones con los argumentos para la implementación de impuestos e ideas concretas sobre cómo utilizar los recursos recolectados.
- Divulgación de documentos entre los responsables de la toma de decisiones en el Senado mexicano y los aliados potenciales.
- Organización de foros académicos para concientizar a los actores clave sobre los problemas de la obesidad, el sobrepeso y la diabetes tipo 2. Representantes de asociaciones médicas e investigadores fueron presentados con los legisladores y los medios de comunicación, así como ante otras OSC.

Los principales objetivos de esta incidencia incluyen a los responsables de las decisiones dentro de los comités de salud y finanzas del Senado de México y la Cámara de Representantes, así como a los medios de comunicación. Los activistas buscaron aliados en los comités de finanzas, muchos de los cuales no estaban informados sobre los problemas sociales y nutricionales relacionados con la obesidad.

Las actividades centradas en concientizar a los tomadores de decisiones y resaltar la importancia de prevenir nuevos casos de diabetes y ENT desde

¹⁰ El artículo en The Guardian titulado 'El impuesto al azúcar de México conduce a reducir el consumo en el segundo año consecutivo' provee mayores detalles. Conozca más en línea en: <https://goo.gl/T2hX2L>



Detalle de la infografía de la campaña que muestra cifras preocupantes relacionadas con el consumo de bebidas azucaradas en las zonas rurales.

“

Las organizaciones de la sociedad civil me propusieron la iniciativa fiscal. Me pidieron que fuera su voz en el Senado. Me advirtieron que implicaría una lucha muy fuerte contra las compañías de refrescos y una gran campaña para desacreditarme.

Senadora Marcela Torres Peimbert.

una perspectiva económica y de derechos humanos fueron hechas principalmente por Alianza por la Salud Alimentaria, tomando en cuenta los costos de la inacción del sistema de salud en los próximos años. Estos esfuerzos de incidencia resultaron en una alianza entre diferentes legisladores, OSC y académicos, quienes se comprometieron a asegurar un impuesto especial a las bebidas azucaradas.

Finalmente, se aprobó un impuesto nacional del 10% a las bebidas azucaradas. Sin embargo, la oposición de los organismos financiados por la industria sigue siendo un desafío. Interfieren constantemente, argumentando en contra del aumento al impuesto del actual 10% al 20% y la difusión de mensajes para desalentar a otros países y ciudades de adoptar impuestos similares.

En el futuro, las OSC involucradas pretenden impulsar la adopción del impuesto del 20%, defender la política de posibles ataques de la industria y mejorar la comprensión de los problemas de salud y alimentación entre el público en general. También continuarán argumentando a favor de destinar ingresos fiscales a los programas de salud.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Este trabajo se benefició enormemente de la cantidad de organizaciones involucradas en reunir apoyo para el impuesto, incluida la coalición México Salud-Hable y varios institutos de salud, médicos e investigadores. El respaldo regional en forma de cartas de apoyo de la Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS) también tuvo un impacto significativo.

Diferentes organizaciones contribuyeron de varias maneras. La coalición ContraPESO llevó a cabo un mapeo de legisladores para identificar a los aliados y opositores y mantuvo la comunicación con los partidarios. Coaliciones como México Salud-Hable se involucraron al firmar cartas y difundir contenido digital generado por ContraPESO, entre otras cosas.

Ambas organizaciones mantuvieron reuniones con comités legislativos y oficinas ejecutivas relevantes, como la secretaría de salud y la secretaría de finanzas. También desarrollaron y distribuyeron documentos y paquetes de información, enviaron cartas y realizaron llamadas telefónicas a los tomadores de decisiones durante los momentos críticos del debate legislativo.

Esta colaboración sirvió para fortalecer los lazos entre las distintas coaliciones, lo que condujo a oportunidades mutuamente beneficiosas para fortalecer los mensajes comunes. Al lograr un frente unido, las OSC pudieron presentar argumentos más contundentes que si hubieran lanzado campañas independientes.

Innovación

Al carecer de los recursos para asegurar la cobertura de los medios masivos, esta iniciativa se basó en gran medida en materiales de campaña creativos para las redes sociales (predominantemente Twitter) para llegar a los tomadores de decisiones, así como al público en general.

Este mensaje, que giraba en torno a varios hashtags clave, como #MásAguaMenosRefresco, fue diseñado para comunicar la carga de la obesidad en México, información sobre la propuesta de impuestos en el Congreso de México y los beneficios económicos de la prevención.

Los materiales también se desarrollaron específicamente para informar a los pacientes y consumidores sobre los beneficios de implementar el impuesto. Esto generó apoyo y un mayor número de seguidores, muchos de ellos médicos y

profesionales de la salud que apoyaron la medida y consiguieron la aprobación del público.

Colectivamente, el impacto y respuesta de esta campaña fue avasallador.

RESULTADOS

En octubre de 2013, México aprobó un impuesto de 1 peso por litro (10%) a las bebidas azucaradas, incluyendo bebidas de sabor, refrescos y bebidas deportivas. Se aplicó el 1 de enero de 2014, aumentando el precio promedio de estas bebidas. No incluía leche, agua mineral, bebidas dietéticas ni bebidas con una función médica.

Los resultados más recientes de investigaciones realizadas por el instituto nacional de salud pública muestran que el consumo de las bebidas azucaradas disminuyó hasta un 9.7% entre 2014 y 2015, con un mayor efecto en las comunidades de bajos ingresos. Las proyecciones recientes señalan que, en caso de mantenerse, el impuesto podría prevenir hasta 134,000 casos nuevos de diabetes para el 2030.

Como resultado de estas actividades de incidencia, la coalición se posicionó firmemente como una autoridad en el tema de las políticas públicas contra la obesidad en México. En consecuencia, varios actores comenzaron a comunicarse con la alianza para emitir opiniones críticas sobre las acciones de los actores gubernamentales y la industria. Por ejemplo, las principales OSC fueron entrevistadas por los principales medios de comunicación a nivel nacional y vieron un gran aumento en el número de seguidores de sus redes sociales.

La política ha recibido reconocimiento internacional y marca un paso importante hacia combatir la carga de la obesidad y las enfermedades relacionadas en el país.

LECCIONES APRENDIDAS

El uso apropiado de la evidencia científica fue un factor clave de éxito detrás de la campaña mediática y de todos los esfuerzos de incidencia relacionados con esta iniciativa. Equipada con una comprensión del problema respaldada por pruebas, la coalición pudo formular soluciones de política pública bien informadas que aumentaron su credibilidad.

El momento oportuno también fue crítico. El gobierno estuvo abierto a la introducción de una nueva medida fiscal en 2013, dado que la plataforma de campaña del presidente Enrique Peña Nieto se centró en promover la reforma fiscal, incluidos los impuestos a los alimentos y medicinas, como una forma de generar ingresos adicionales.

El mapeo político y la conciencia de la situación permitieron a las OSC identificar oportunidades y actuar estratégicamente.

Las OSC y las organizaciones académicas fueron grandes aliados, mientras las cámaras de comercio fueron grandes opositores, dispuestos a financiar sus propias investigaciones y cabildear fuertemente para incitar a la oposición.

Incidencia para integrar las ENT en el Programa del Sector de Salud de Etiopía

ALIANZA

Consortio de Asociaciones de ENT de Etiopía (CENCDA)

PAÍS

Etiopía

FECHA

Mayo de 2006 hasta el presente



Incidencia

Las OSC de ENT en Etiopía trabajaron de forma colaborativa con el ministerio federal de salud y la OMS para emprender un análisis situacional y desarrollar un marco estratégico para la prevención y el control de las ENT. Los esfuerzos conjuntos condujeron a la integración de las ENT en el programa nacional del sector salud y la formación del consorcio nacional de ENT.

RESUMEN DE CASO

Etiopía tiene una larga historia de organizaciones no gubernamentales y profesionales que trabajan para avanzar en la prevención y el control de las ENT. En 2006, varias de estas OSC se sintieron frustradas por la ausencia de un punto focal de ENT en el ministerio federal de salud y la falta de esfuerzos concertados para abordar las ENT en el país.

Junto con el ministerio federal de salud, establecieron un grupo de trabajo técnico nacional (NTWG) sobre ENT para desarrollar la hoja de ruta sobre la prevención y el control de las ENT en el país. El ministerio federal de salud presidió el grupo y la Oficina de País de la OMS actuó como su secretaria, lo que aseguró su apropiación y credibilidad. El grupo de trabajo técnico nacional fue el precursor del Consorcio de Asociaciones de ENT de Etiopía (CENCDA) formado en 2012.

El grupo acordó comenzar a trabajar llevando a cabo un análisis situacional de las ENT en Etiopía, con la asistencia de un profesional respaldado por la Oficina de País de la OMS. El análisis situacional puso de manifiesto la enorme contribución de las principales ENT a la morbilidad y la mortalidad registradas por los centros de salud del país y los problemas importantes relacionados con los factores de riesgo de la población.

Se encontró que los factores de riesgo de ENT como la hipertensión, el sobrepeso, la obesidad y la inactividad física son prevalentes, particularmente en las poblaciones urbanas. También se encontró que la ingesta inadecuada de frutas y verduras, el tabaquismo y el consumo de alcohol son comunes en las poblaciones urbanas y rurales del país.

El análisis situacional destacó la necesidad urgente de un plan estratégico para la prevención y el control de las ENT en el país. Los hallazgos y recomendaciones del análisis situacional se presentaron ante el ministerio federal de salud, el cual aprobó el desarrollo de un plan.

El borrador del marco estratégico fue presentado en una reunión con el ministerio federal de salud, la OMS, las oficinas regionales de salud, las universidades regionales, los principales centros de salud y las ONG que trabajan en ENT para su revisión y validación. Definió unidades funcionales y capacitó a recursos humanos para la prevención y el control de las ENT en todos los niveles del sistema de salud, posicionándolos en el programa nacional de desarrollo del sector salud e integrándolos en los servicios de atención primaria de la salud.

El comité ejecutivo del ministerio federal de salud aprobó el marco en 2010. Una mayor incidencia de CENCDA condujo a la integración de las ENT en el programa nacional de desarrollo del sector salud del mismo año. También se constituyó un equipo de caso sobre las ENT en el ministerio federal de salud en 2013. El CENCDA ahora trabaja con

“

Las ENT no son sólo un problema de salud, también son un problema para el desarrollo.

Sr. Wondu Bekele Woldemariam, gerente general de MathiwosWondu-YeEthiopia Cancer Association.

el gobierno para implementar el plan de ENT a través del programa del sector salud.

La alianza considera que los robustos sistemas de atención primaria de salud de Etiopía con más de 15,000 puestos de salud, 3,400 centros de salud, 400 hospitales de distrito y 38,000 trabajadores de tiempo completo graduados de preparatoria en la extensión de la salud en todo el país son un vehículo eficaz para implementar el plan de ENT. Por lo tanto, planea incidir en el futuro por la integración de las intervenciones de ENT en el sistema de atención primaria de salud existente. Finalmente, tiene la intención de persuadir al gobierno para que desarrolle programas nacionales para cada una de las ENT, como se logró recientemente para el cáncer.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

El NTWG incluyó a MathiwosWondu-YeEthiopia Cancer Association, Ethiopian Cancer Association, Ethiopian Diabetes Association, Ethiopian Heart Association y Ethiopian Kidney Association, que ahora son miembros del CENCDA.

El NTWG condujo la iniciativa hasta la formación del CENCDA en 2012. Su trabajo colaborativo con el ministerio federal de salud, la Oficina del País de OMS en Etiopía y los organismos regionales de salud fue fundamental para que el gobierno adoptara el plan.

Todas las cinco ONG asistieron a las reuniones para proporcionar información desde sus respectivos ámbitos de experiencia para informar al desarrollo del plan. Este frente unido resultó ser una fuerza impulsora crucial para llevar a cabo el análisis situacional y desarrollar el marco estratégico.

Innovación

Dado que la planificación estratégica para el programa de ENT requirió la plena cooperación y aprobación del ministerio federal de salud, era imprescindible que las OSC trabajaran con él desde un principio y reconocieran su papel de liderazgo en el NTWG.

El grupo logró que el mismo profesional trabajara en el análisis situacional y el plan estratégico, lo que le dio continuidad e impulso al proceso.

También funcionó de forma rentable, gracias a las contribuciones en especie, como el tiempo y la experiencia de las organizaciones y los profesionales del cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, la enfermedad renal y las enfermedades pulmonares crónicas.

Su Excelencia Roman Tesfaye, Primera Dama de Etiopía, y el Dr. Kestebhrhan Admasu, Ministro de Salud de Etiopía, inaugurando el plan nacional para el control del cáncer en octubre de 2015

RESULTADOS

- El trabajo colaborativo entre las OSC en el NTWG inspiró la formación del Consorcio de Asociaciones de ENT de Etiopía en 2012.
- Sus esfuerzos conjuntos condujeron a la inclusión de las ENT en el cuarto programa de desarrollo del sector salud.
- Se estableció un equipo del caso de las ENT en el ministerio federal de salud y las oficinas regionales de salud.
- Se desarrolló e implementó un plan nacional de control del cáncer en Etiopía.

LECCIONES APRENDIDAS

La colaboración de la sociedad civil ayuda al avance de la agenda de ENT con gobiernos que están lidiando con prioridades que compiten más allá de los desafíos políticos y de recursos humanos.

Incluir las ENT en el programa de desarrollo del sector salud las lleva un paso más cerca de ser incorporadas en la agenda nacional de desarrollo y proporciona acceso a los recursos relacionados.

Como lo demuestra el apoyo recibido de la Oficina de País de la OMS en Etiopía, la cooperación y asistencia internacional también son cruciales para apoyar a los gobiernos en sus esfuerzos por establecer objetivos, desarrollar planes y políticas multisectoriales y medir los resultados para la prevención y el control de las ENT.





Rendición de cuentas

En la Declaración de Sharjah sobre las ENT, la sociedad civil de ENT se comprometió a aumentar la rendición de cuentas y el monitoreo de avances.

La rendición de cuentas se refiere al proceso cíclico de monitoreo, revisión y acción correctiva. Es una fuerza crucial para el cambio político y programático y clave para rastrear los avances sobre las ENT. Cuatro iniciativas se centran en la rendición de cuentas, tres de las cuales se basaron en la herramienta de evaluación comparativa de la Alianza de ENT para desarrollar informes nacionales o regionales de la sociedad civil sobre los compromisos del gobierno en materia de ENT.

En particular, estas iniciativas maximizan los resultados a través de incidir en las políticas que responsabilizan a los gobiernos o la industria. Por ejemplo, la iniciativa para detener el patrocinio del tabaco en los eventos de ODS en Perú exigió un comportamiento responsable de organismos como el Pacto Mundial de las Naciones Unidas.

Otros, como ACT+ de Brasil, usaron la evaluación comparativa de los compromisos del gobierno realizada por la sociedad civil para exigir políticas que aborden la carga nacional de la obesidad.

Las iniciativas de rendición de cuentas pueden incluir:

- Evaluar los avances de las entidades responsables en el cumplimiento de los compromisos
- Discutir las lagunas y soluciones con las agencias relevantes
- Incidencia a través de mecanismos existentes, como las comisiones, las audiencias públicas y el parlamento
- Involucrar a los medios de comunicación y el público a través de la divulgación de la información

Rendición de cuentas initiatives have benefitted entire REGIÓNs. In the Caribbean, there has been ministerial Las iniciativas de rendición de cuentas han beneficiado a regiones enteras. En el Caribe, ha habido un reconocimiento ministerial de las herramientas de evaluación comparativa de la sociedad civil para rastrear el progreso sobre las ENT. La tarjeta de puntaje de obesidad y el informe regional sobre las comisiones nacionales de ENT de la Coalición Caribe Saludable han desencadenado acciones en ambos temas.

En la región de África, los esfuerzos de la Alianza de ENT de África Oriental y sus miembros culminaron en la primera inclusión de ENT en la agenda del comité regional de ministros de salud. Las iniciativas de rendición de cuentas también han ayudado a las alianzas internamente. Por ejemplo, permitieron a la alianza brasileña de ENT desarrollar un plan estratégico para enfrentar los desafíos identificados en su informe de evaluación comparativa.

Un factor clave de éxito en las iniciativas de rendición de cuentas es la capacidad de involucrar positivamente a los gobiernos u otras entidades para facilitar el diálogo y la incidencia. Las comparaciones regionales a través de tarjetas de puntaje sobre los avances en la política, por ejemplo, pueden ayudar a crear una competencia sana entre los países y desencadenar una acción nacional.

PRINCIPALES LECCIONES APRENDIDAS

Incidir por o utilizar los mecanismos nacionales de rendición de cuentas para monitorear y acelerar la acción

Involucrar a las instituciones académicas y de investigación para desarrollar herramientas y datos confiables para rastrear avances

Alentar los informes del país sobre los compromisos internacionales de ENT

Desarrollar mecanismos internos de rendición de cuentas para garantizar que la sociedad civil continúe siendo representativa del público

Utilizar informes paralelos para reclutar a los actores de rendición de cuentas

Evaluación comparativa para rastrear y promover la acción regional contra las ENT en África Oriental

ALIANZA

Alianza de ENT en África Oriental (EANCDA)

PAÍS

África Oriental

FECHA

Enero a junio de 2014



Rendición de cuentas



Prof. Gerad Yonga, vicepresidente de la EANCDA (a la derecha), compartiendo las experiencias de la alianza en la Conferencia de investigación sobre las ENT en África Oriental en Nairobi en enero de 2017.

“

Las ENT impiden el crecimiento económico al afectar la productividad laboral, lo que resulta en ingresos nacionales no percibidos y en la consolidación de la pobreza en los hogares. El costo de la inacción supera con creces el costo de la acción.

Extracto de la Carta de la Sociedad Civil de ENT de África Oriental

La alianza del este africano EANCDA llevó a cabo un ejercicio regional de evaluación comparativa con sus alianzas nacionales miembros en 2014. Los hallazgos se utilizaron para desarrollar un acta constitutiva de la sociedad civil sobre las ENT como una herramienta para la incidencia nacional y regional. La iniciativa ha elevado el perfil político de las ENT y ha ayudado a establecer alianzas con gobiernos, socios mundiales y el ámbito académico.

RESUMEN DE CASO

La Alianza de ENT de África Oriental (EANCDA) comprende a las seis alianzas nacionales de ENT de Burundi, Kenia, Ruanda, Tanzania, Uganda y Zanzíbar. En 2014, la EANCDA realizó un ejercicio de evaluación comparativa para evaluar los avances en la respuesta a la epidemia de ENT en la región.¹¹

Examinó el nivel de prioridad otorgado a las ENT en los planes de desarrollo y salud; la solidez de la capacidad nacional, la acción multisectorial y las sociedades para las ENT; los avances en la reducción de los factores de riesgo y los determinantes sociales de las ENT; los avances en el fortalecimiento y la reorientación de los sistemas de salud para abordar las ENT; la capacidad nacional de investigación y desarrollo sobre ENT; y el progreso en el establecimiento de objetivos de monitoreo y evaluación de ENT. El informe de la evaluación comparativa también buscó resaltar las mejores prácticas y áreas para futuras acciones.

La herramienta de evaluación comparativa de la Alianza de ENT mundial se adaptó al contexto de África Oriental para la recopilación de datos. El ejercicio implicó la revisión de documentos para las políticas y operaciones sobre ENT y entrevistas semiestructuradas de los principales actores en el sector de las ENT. La investigación de la evaluación comparativa fue participativa (es decir, realizada por alianzas nacionales de ENT a nivel nacional e involucrando a los actores clave). Esto ayudó a empoderar y desarrollar la capacidad de las jóvenes alianzas nacionales para llevar a cabo revisiones de políticas de ENT y la incidencia basada en pruebas.

El informe final que sintetizó los resultados a nivel regional fue diseminado y discutido en un taller regional. En base a sus hallazgos, la sociedad civil y representantes de los gobiernos, la academia y el sector privado desarrollaron colectivamente un acta constitutiva de ENT.¹² Este proceso ayudó a construir una amplia apropiación y colaboración de múltiples actores sobre las ENT.

El acta constitutiva incluye llamados a la acción para los gobiernos regionales, las instituciones y la comunidad mundial para acelerar las acciones sobre las ENT y constituyó una plataforma para que la sociedad civil supervise y apoye los avances sobre las ENT en la región.

Desde entonces, las alianzas regionales y nacionales han utilizado el acta constitutiva como la principal herramienta de incidencia para que los gobiernos y otras partes interesadas rindan cuentas sobre sus compromisos y para intensificar las acciones.

A nivel nacional, las alianzas miembros lo han usado en diálogos anuales de múltiples actores sobre las políticas para revisar el progreso y exigir acciones renovadas y como un punto de referencia para la

¹¹ El informe, titulado A civil society benchmark report: responses to NCDs in East Africa, puede verse en línea en: <https://goo.gl/ft8e4y>

¹² El Acta constitutiva de la sociedad civil de las ENT de África oriental puede leerse en línea en: <https://goo.gl/KCiNBL>

conmemoración de los días contra las ENT, como el Día Mundial contra el Cáncer.

A nivel regional, la EANDA ha utilizado el acta constitutiva como una herramienta de incidencia para exigir más acciones en la Comunidad de África Oriental (EAC) y los niveles de AFRO de la OMS. El progreso con la EAC ha sido inadecuado, en parte debido al espacio limitado y el rol de la sociedad civil en sus procesos legislativos.

Sin embargo, con el apoyo de la Alianza de ENT, se llevó a cabo una campaña centrada en la Reunión del Comité Regional de la OMS de 2016 (RCM) de los ministros de salud del continente en Addis Abeba. Las alianzas miembros presentaron sus exigencias conjuntas clave ante sus respectivos ministros de salud que debían asistir a la reunión.

Además de una declaración conjunta del vicepresidente de la EANCDA, los ministros de Uganda y Tanzania hablaron enérgicamente sobre el enfoque mínimo de la RCM sobre ENT, destacando así la necesidad urgente de acción sobre ENT en la reunión. A nivel mundial, la EANCDA presentó el acta constitutiva en la Revisión de alto nivel de las Naciones Unidas sobre ENT en julio de 2014.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La iniciativa presentó un escenario único de colaboración estrecha entre la alianza mundial y las alianzas regionales y nacionales de ENT junto con una alianza socio del norte, agencia de donantes y el ámbito académico.

Mientras la EANCDA y las seis alianzas nacionales de ENT pusieron en operación a la iniciativa, hubo apoyo programático técnico de la Alianza de ENT Dinamarca, el apoyo técnico de la AENT mundial (aportando las mejores prácticas mundiales a las evaluaciones comparativas sobre ENT), el apoyo de investigación de ENT del ámbito académico mundial sobre la salud (University of Southern California's Institute for Global Health, Yale University's Global Health Department and Aarhus University's Centre for Global Health) y el apoyo financiero de la Danish Civil Society Fund. Esta colaboración única ha sido importante en la creación de capacidades de la EANCDA como una alianza regional de ENT joven y emergente.

El ejercicio de evaluación comparativa en cada país también ayudó a construir consensos y alianzas tempranas con los ministerios de salud y el ámbito académico, iniciando diálogos sobre políticas a nivel nacional que culminaron en una voz unida a través del Acta Constitutiva de la Sociedad Civil sobre las ENT.

La iniciativa también ha contribuido a un mayor compromiso entre la AFRO de la OMS y la sociedad civil de ENT, lo que ha llevado a una mayor participación de la sociedad civil en los procesos y reuniones de ENT de la OMS, como las RCM.

Innovación

Las OSC en varios países han realizado evaluaciones comparativas de ENT a nivel de país. Sin embargo, la EANCDA realizó el ejercicio en toda la región de África Oriental, involucrando y beneficiando así a múltiples países.

Este enfoque regional implicaba la estandarización de la herramienta para la comparación del progreso en toda la región de África Oriental, el desarrollo de una voz regional unida para la incidencia y la realización de investigaciones para la incidencia basada en pruebas.

Las colaboraciones ascendentes y descendentes desarrolladas entre las alianzas a nivel nacional, regional y mundial también fueron bastante únicas.

La campaña resultante para aumentar el perfil de las ENT en la RCM AFRO de la OMS en 2016 también fue un aspecto novedoso de esta iniciativa. Los esfuerzos de cabildeo por separado de las alianzas nacionales en los países demostraron ser efectivos para elevar el perfil de las ENT en las discusiones regionales.

El ejercicio adoptó un enfoque participativo mediante el empoderamiento de las alianzas nacionales de ENT para llevar a cabo la investigación a nivel de país e involucrar a los actores clave.

RESULTADOS

- Creación de capacidades de seis alianzas nacionales de la sociedad civil para realizar el ejercicio de evaluación comparativa.
- El informe sobre el estado de la sociedad civil de las ENT informó los diálogos anuales de múltiples actores celebrados por las alianzas miembros en Uganda, Tanzania y Zanzíbar y aumentó el diálogo y el compromiso entre las alianzas nacionales de ENT y los gobiernos.
- El Acta constitutiva de la sociedad civil de ENT de África Oriental ofrece una herramienta de incidencia basada en pruebas para exigir cobertura sanitaria universal, incluidas las ENT, la integración de las ENT en los planes nacionales de desarrollo y la atención primaria integrada para las enfermedades transmisibles y las ENT.
- Las unidades de ENT fueron ascendidas a departamentos o divisiones en Uganda y Kenia.
- Las ENT se priorizaron en la agenda de la RCM AFRO de la OMS en 2017.
- La participación significativa de la sociedad civil en el trabajo de la AFRO de la OMS sobre las ENT y el GCM

LECCIONES APRENDIDAS

El enfoque regional a la evaluación comparativa ayudó a comparar a los países miembros y compartir las mejores prácticas y los desafíos.

Una lección clave ha sido la necesidad de un compromiso positivo, que ayudó a crear una relación de colaboración con los ministerios de salud. Esto ha ayudado a posicionar las alianzas de ENT como socios que podrían abogar por una mayor asignación presupuestaria de los ministerios de finanzas y parlamentos para el control de las ENT. Por ejemplo, las unidades de ENT en los ministerios de salud en Uganda y Kenia ascendieron a departamentos o divisiones.

El enfoque regional en la incidencia contribuye una voz más fuerte a nivel mundial, como en el GCM sobre ENT y la Asamblea General de la ONU.

La creación de redes con socios mayores ayuda a aprovechar redes ampliadas y acceder a audiencias y recursos mundiales clave.

Exponiendo la participación de la industria tabacalera en iniciativas de desarrollo en América Latina

PROGRAMA

Acciones de la sociedad civil peruana contra la participación de British American Tobacco en el Foro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible

ALIANZA

Alianza de ENT Perú

PAÍS

Perú y otros países de América Latina

FECHA

Julio de 2017 hasta el presente



Rendición de cuentas

En coordinación con otras organizaciones, la Alianza de ENT Perú expuso el patrocinio de la industria tabacalera a los eventos de los ODS del Pacto Mundial de las Naciones Unidas. La participación de los representantes electos, periodistas y redes sociales ayudó a la campaña a obtener respuestas favorables del PNUD, el Gobierno de Chile y el Pacto Mundial de las Naciones Unidas, reconociendo la incoherencia entre los intereses del tabaco y los ODS.

RESUMEN DE CASO

Las empresas en América Latina realizan rutinariamente actividades de responsabilidad social corporativa (RSC) para promover su propia participación en los problemas sociales, como la ecología, la pobreza, los derechos del niño y la atención materna e infantil. Una iniciativa reciente sobre el Pacto Mundial de las Naciones Unidas buscó canalizar la RSC para apoyar el trabajo relacionado con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

La Alianza de ENT Perú notó que las empresas tabacaleras se encontraban entre los patrocinadores o expositores de una serie de simposios del Pacto Mundial de la ONU programados para julio de 2017 en Perú y otros países de América Latina, incluso Argentina, Uruguay, Bolivia, Chile y Ecuador.

Si bien los simposios buscaron presentar prácticas de RSE que contribuyan al logro de los ODS, la industria tabacalera los estaba utilizando para promocionar sus últimos productos de tabaco ‘calentar sin quemar’. British American Tobacco (BAT) fue uno de los patrocinadores en Perú, mientras que Philip Morris fue patrocinador en Ecuador. Los simposios se llevaron a cabo en universidades locales con académicos, ONG y empresas privadas como copatrocinadores.

La Alianza de ENT Perú argumentó que ODS 3.4, con respecto a las ENT y el control del tabaco, es irreconciliable con los objetivos de la industria tabacalera. Buscó registrarse para el evento en Lima (la capital del país) y recopilar información, pero los organizadores rechazaron la solicitud. Posteriormente, la alianza decidió exhibir y denunciar la participación de BAT, cuyos productos ocasionan muertes y discapacidades a nivel mundial.

La alianza envió cartas a los organizadores del evento en Perú y el PNUD, declarando la manera en que los objetivos de BAT eran incoherentes con los del simposio y exigiendo su exclusión del evento. Junto con la OPS, le escribió al presidente del Pacto Mundial de la ONU y solicitó una revisión de su sociedad con las empresas tabacaleras. De manera similar, la alianza atrajo la atención de los copatrocinadores hacia la pérdida potencial de credibilidad que podrían enfrentar al asociarse con las empresas tabacaleras. También se enviaron cartas a las redes de la sociedad civil internacional, como la Alianza del Convenio Marco (FCA).

Mientras tanto, la Comisión Nacional Permanente de Lucha Antitabáquica (COLAT) y la secretaria de la Alianza de ENT Perú convocaron una rueda de prensa exigiendo la descalificación urgente de BAT de los eventos de ODS del Pacto Mundial de las Naciones Unidas. El congresista Yonhy Lescano, quien defiende las causas de salud, encabezó la rueda de prensa. El evento destacó la manera en que el patrocinio del tabaco contradice el compromiso del Foro del Pacto Mundial de la ONU (UNGC) con la OMS para apoyar el tratado internacional del tabaco que prohíbe dicho patrocinio.

“

Estaremos alerta para evitar que las industrias de alimentos, bebidas, alcohol y tabaco se presenten como empresas que son socialmente responsables.

Dr. Carlos Farías, COLAT PERU.

Un importante periodista en el país, Nicolás Lucar, transmitió las noticias por radio y televisión. Esto se extendió aún más a través de plataformas de redes sociales como Facebook y Twitter y correos electrónicos al público. Una respuesta clave en la rueda de prensa provino del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD PERÚ), que denunció el patrocinio de BAT de un evento para promover los ODS.

Simultáneamente, la alianza coordinó con contrapartes en los otros países afectados de la región y los ayudó a replicar una estrategia similar. En Chile, el gobierno respondió cancelando la participación de sus representantes que fueron invitados al evento.

Desde entonces, el Pacto Mundial de las Naciones Unidas anunció una nueva política que excluye a las compañías tabacaleras en línea con el CMCT de la OMS. La iniciativa continúa incidiendo por la implementación de esta decisión en Perú, Chile y a nivel internacional. La alianza también planea monitorear de cerca las industrias tabacaleras y otras que perjudican la salud y patrocinan actividades de ODS.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Esta iniciativa prosperó en redes nacionales, regionales e internacionales. A nivel nacional, los miembros de la Alianza de ENT Perú trabajaron en conjunto para implementar la estrategia. Mientras COLAT y Chile sin Tabaco, promovidos por Educación Popular en Salud (EPES) convocaron la rueda de prensa, otros socios de la sociedad civil multiplicaron el efecto a través de las redes sociales.

La red muy unida de alianzas de ENT de América Latina ayudó a coordinar y replicar la acción en todos los países simultáneamente. Esto ayudó a crear un alboroto regional contra el evento y atraer la atención internacional, lo que no hubiera sido el caso de protestas dispersas en los países afectados.

Las organizaciones internacionales y coaliciones ayudaron a reunir cartas de apoyo de la sociedad civil internacional a los esfuerzos en Ecuador, Chile, Bolivia y Perú.

La iniciativa en Perú también provocó la colaboración entre socios de la sociedad civil como EPES y las alianzas de ENT en Chile.

Innovación

La iniciativa hizo uso de formas creativas de aprovechar las extensas redes para obtener apoyo para la campaña. Involucró a la red para coordinar las cartas a los responsables de la toma de decisiones en el Programa de Desarrollo y el Pacto Mundial de las Naciones Unidas, copatrocinadores de eventos y gobiernos. La red también ayudó a movilizar las redes sociales y aseguró un amplio alcance comunitario.

También innovó mediante la movilización de acciones en varios países, creando un efecto dominó en toda la región y dando a los que tienen autoridad un motivo para prestar atención a la situación. Dado el corto tiempo de respuesta que tuvo la alianza para intervenir en el tema, optó por capitalizar el ritmo acelerado de las redes sociales para difundir sus mensajes. La participación de un popular congresista y periodista en la cobertura de prensa le dio credibilidad y visibilidad a la campaña.

RESULTADOS

- En Perú, el PNUD respondió denunciando el patrocinio de la industria tabacalera en los eventos de ODS.
- En Chile, los representantes del gobierno invitados al evento de PNUD cancelaron su participación.
- A nivel internacional, la iniciativa ha conducido a la vigilancia con respecto a los eventos en los países.
- El Consejo del Pacto Mundial de las Naciones Unidas ha anunciado la exclusión de las empresas tabacaleras de su trabajo.

LECCIONES APRENDIDAS

La intervención temprana es fundamental para evitar que las industrias perjudiciales para la salud utilicen la plataforma de ODS para promocionar sus productos. Esto requiere que las OSC sean vigilantes y monitoreen y expongan sistemáticamente las actividades que directa o indirectamente obstruyen la respuesta a las ENT.

Es importante construir y alimentar redes regionales e internacionales activas para ayudar a estimular la acción simultánea en todos los países y regiones.

El uso de una variedad de plataformas de medios de comunicación es útil cuando la preocupación involucra a múltiples públicos objetivo. Los medios tradicionales, como los periódicos y la televisión, pueden ayudar a generar presión política, mientras que las redes sociales pueden crear un efecto multiplicador para atraer la presión pública.



Senador chileno Guido Giraldi en la rueda de prensa de EPES afuera del evento de ODS patrocinado por BAT, 14 de julio de 2017.

Trabajando para garantizar la rendición de cuentas sobre los compromisos de las ENT en todo el Caribe

ALIANZA

Coalición Caribe Saludable (HCC)

REGIÓN

Comunidad del Caribe (CARICOM)

FECHA

Octubre 2013 hasta el presente



Rendición de cuentas



Incidencia

“

El informe de evaluación de la Caribe Saludable y la orientación operativa para rejuvenecer nuestra comisión nacional de ENT en Santa Lucía nos permite aprender de las experiencias de las comisiones de CARICOM. Nuestra reciente participación como observadores en la comisión nacional de ENT de Barbados y el establecimiento de una red virtual regional de presidentes de las comisiones nacionales de CARICOM, ambos facilitados por la HCC, están permitiendo el intercambio, el aprendizaje transversal, las intervenciones y la rendición de cuentas en políticas y programas.

Dr. Owen Gabriel, Presidente de la Comisión Nacional de ENT de Santa Lucía, consultor oncólogo.

La Coalición Caribe Saludable (HCC) y sus miembros llevaron a cabo un ejercicio de evaluación comparativa de los compromisos de ENT por parte de los gobiernos, evaluaron las comisiones nacionales de ENT, elaboraron tarjetas de puntuación de la obesidad y desarrollaron un plan estratégico para la rendición de cuentas interna y externa. Estas herramientas se utilizan para desarrollar hojas de ruta, identificar prioridades e incidir en políticas y sistemas a nivel nacional y regional.

RESUMEN DE CASO

En septiembre de 2013, la Coalición Caribe Saludable (HCC) comenzó una iniciativa para mejorar la capacidad de los esfuerzos efectivos de prevención y control de ENT dirigidos por la sociedad civil en el Caribe. Sus objetivos principales eran aumentar la incidencia política basada en pruebas de las ENT bajo el liderazgo de las OSC, fortalecer la respuesta regional multisectorial contra las ENT y crear la capacidad de la sociedad civil para la rendición de cuentas en materia de ENT.

La iniciativa ha buscado impulsar la rendición de cuentas a varios niveles y en asociación con varios actores al responsabilizar a los gobiernos, el sector privado y CSzO por los compromisos relacionados con las ENT.

Las actividades clave de la iniciativa incluyeron:

1. El desarrollo de una herramienta de evaluación comparativa para evaluar y rastrear avances y proporcionar una base de pruebas para las acciones conducidas por las prioridades.
 - a. Un informe de la sociedad civil sobre el estado regional de las respuestas a las ENT en la comunidad caribeña, 2014 proporcionó una evaluación detallada de los avances logrados en la lucha contra las ENT en nueve países caribeños desde la perspectiva de la sociedad civil.¹³ El ejercicio utilizó la herramienta de evaluación comparativa y apoyo de la Alianza de ENT para adaptarlo a marcos regionales y herramientas de vigilancia, como la Declaración de Puerto España de 2007 sobre ENT, su cuadrícula de monitoreo y el plan de ENT de la OPS para las Américas.
 - b. Un informe de la sociedad civil de 2015 sobre las comisiones nacionales de ENT (NNCDC) en el Caribe: Hacia una respuesta multisectorial más efectiva a las ENT (Parte I) proporciona una evaluación a profundidad de los éxitos, desafíos y lecciones aprendidas de las comisiones en el Caribe e informa a la Parte II (publicada en 2017), cuyo objetivo es proporcionar una orientación paso por paso para el establecimiento y fortalecimiento de estos mecanismos multisectoriales en la región.¹⁴ Ha sido ampliamente utilizada por los gobiernos regionales que buscan poner en práctica las comisiones en ENT.
 - c. Desarrollo de la tarjeta de prevención de la obesidad infantil (COPS) para permitir a la sociedad civil rastrear y monitorear el progreso del país en la implementación de las políticas, identificando así las brechas clave y guiando las prioridades de incidencia como parte de la implementación más amplia del plan de acción de la sociedad civil de HCC 2017-2021: la prevención de la obesidad infantil en el Caribe.¹⁵
2. Desarrollar el plan estratégico de HCC 2017-2021 para proporcionar dirección estratégica y garantizar la rendición de cuentas organizacional. El plan establece un marco claro de objetivos estratégicos y acciones

¹³ El informe regional del estado de la sociedad civil de la Coalición Caribe Saludable sobre las respuestas a las ENT en la comunidad caribeña puede accederse en línea en: <https://goo.gl/NQUYGO>

¹⁴ Ambos informes pueden accederse en línea en: <https://goo.gl/p2aRdu>

¹⁵ Leer más en: <https://goo.gl/ewyrmG>

prioritarias, proporcionando así una estructura para la rendición de cuentas interna y externa a los miembros de la alianza y sus partes interesadas, respectivamente.

3. Desarrollar un marco para gestionar los problemas específicos de conflictos de interés (COI) de los pequeños estados insulares en desarrollo (SIDS) en relación con las sociedades del sector privado.
4. Empezar incidencia adecuada para promover que los gobiernos cumplan con sus compromisos ante las políticas que abordan el alcohol, el tabaco, la nutrición y los sistemas de salud.

La alianza actualmente está desarrollando un espacio virtual en su sitio web para rastrear el progreso de las ENT en la CARICOM, con un enfoque en los esfuerzos liderados por la sociedad civil en esta área. Las amplias áreas de enfoque para su programación continua incluirán la obesidad infantil, el control del tabaco y la acción multisectorial.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Las organizaciones miembros de la HCC apoyaron la recolección de datos para el ejercicio de evaluación comparativa de 2014 e informaron el desarrollo de varios planes de acción estratégica y herramientas de la HCC. El desarrollo del grupo asesor técnico de incidencia ilustra cómo los miembros de las ONG de cáncer, corazón y diabetes se unieron para trabajar en temas específicos. Los miembros contribuyen regularmente al desarrollo de informes y marcos de incidencia, como el de gestionar los asuntos relacionados con los asuntos de conflicto de interés de la sociedad civil/ sector privado en la región.

La estrecha coordinación mantenida con los gobiernos de la región durante la iniciativa aseguró la aceptación de la evaluación de las comisiones, que buscaba la participación de los puntos focales gubernamentales sobre las ENT.

La OMS, la OPS y los ministerios de salud nacionales han organizado conjuntamente las cuatro reuniones regionales celebradas en el transcurso de la subvención y dirigidas por la HCC, aportando recursos técnicos y financieros e ilustrando la importancia de la colaboración y la coordinación.

Por ejemplo, la interacción con el sector privado ha permitido a la HCC canalizar eficazmente el apoyo al desarrollo del primer centro de conocimiento regional para la programación sobre ENT del sector privado dirigido a los trabajadores y las comunidades en las que operan.

Innovación

La HCC es más fuerte y más eficaz para catalizar el cambio de políticas cuando los miembros se involucran y se movilizan con respecto a cuestiones prioritarias y en respaldo de los llamamientos regionales para la rendición de cuentas a nivel nacional.

Por lo tanto, la iniciativa proporcionó herramientas como RSR, que permitió a los miembros de la alianza rastrear los compromisos de ENT y el COPS y los ayudó a mapear las políticas relacionadas y concentrar los esfuerzos en las brechas de prioridad.

Dado que las comisiones de ENT son el mecanismo central para la respuesta multisectorial de la región, la iniciativa invirtió en evaluar y desarrollar herramientas para fortalecerlas. Este enfoque estratégico ha permitido a la alianza establecerse como un líder en esta área y maximizar la capacidad de las comisiones para actuar como mecanismos de planificación, implementación, monitoreo y evaluación de ENT.

RESULTADOS

El desarrollo y la difusión de herramientas e informes para mejorar la rendición de cuentas del gobierno, incluidos los informes de situación regional, la evaluación de la comisión de ENT y los marcos para ponerlos en práctica.

El ejercicio de evaluación comparativa y el informe de RSR mejoraron la credibilidad de la HCC, lo que generó oportunidades para contribuir a importantes iniciativas de planificación de políticas regionales, como la cuarta versión de la Cooperación Caribeña para la Salud (CCH4).

La recomendación de RSR para la gestión estandarizada de la hipertensión proporcionó una base de pruebas adicional y un fundamento para el proyecto en el tratamiento de la hipertensión que ahora se está ampliando en Barbados y posiblemente en toda la región.

El llamado a la acción basado en RSR catalizó el trabajo de la HCC en la prevención de la obesidad infantil, incluyendo la incidencia para el impuesto a las bebidas azucaradas como en Barbados.

La evaluación de las comisiones llevó a la HCC a obtener más fondos para desarrollar una guía y un portal en línea para establecer y fortalecer las comisiones nacionales y una red virtual de presidentes de las comisiones del CARICOM.

En una reunión al margen de la 70ª AMS, los ministros de salud de CARICOM, la Agencia de Salud Pública de CARICOM y CARICOM apoyaron específicamente a la COPS de la HCC como una herramienta activa de rastreo en línea para monitorear las políticas y la legislación destinadas a reducir la obesidad infantil en la región.

Las cartas enviadas a los primeros ministros de Antigua y Guyana sobre la aprobación de la legislación sobre el tabaco ante la oposición de la industria tuvieron éxito en parte en Guyana, donde se aprobó la legislación.

La HCC ha tomado la iniciativa al iniciar el proceso de elaboración de las reglas de compromiso para asociarse con el sector privado.

LECCIONES APRENDIDAS

Pedir la rendición de cuentas de o los socios no tiene que ser un ejercicio de adversarios y puede ser contraproducente en comunidades pequeñas en las que las relaciones suelen ser personales, multifacéticas y complejas.

Las asociaciones con la academia agregaron credibilidad, ayudaron a desarrollar la capacidad de investigación de las OSC y proporcionaron a los institutos acceso a investigadores en la comunidad.

En el trabajo con el sector privado, la sociedad civil y los actores del gobierno deben reconocer y desarrollar una guía para abordar posibles conflictos de interés, particularmente en pequeños estados insulares en los que las entidades del sector privado pueden controlar financieramente sectores o países enteros.

Cuando no se producen cambios en las políticas, es importante asumir un papel de vigilancia, destacando las fallas para cumplir con los compromisos prioritarios.

Documentar el trabajo ayuda a mejorar la credibilidad y abre plataformas para resaltar las deficiencias en el logro de los objetivos y, en última instancia, recomendar áreas prioritarias para la acción política.

Garantizar la rendición de cuentas y la acción del gobierno contra la obesidad a través de informes paralelos de la sociedad civil

PROGRAMA

Promover la rendición de cuentas del plan nacional de ENT en la lucha contra las ENT y las políticas de alimentos saludables en Brasil

ALIANZA

Rede ACT de Promoção da Saúde (ACT+)

PAÍS

Brasil

FECHA

Noviembre de 2013 hasta el presente



Rendición de cuentas

La Coalición de ENT Brasil trabajó para asegurar recomendaciones de políticas para enfrentar la creciente epidemia de obesidad en el país a través de informes paralelos (shadow reporting), con contribuciones en las reuniones de monitoreo del plan nacional de ENT, y la participación en el consejo nacional de salud y sus diversas comisiones y contribuciones a la formación de una alianza específica de los alimentos.

RESUMEN DE CASO

Brasil lanzó su plan de acción estratégico 2011-2022 para abordar las ENT en 2011. Las OSC contribuyeron al desarrollo del plan y han estado monitoreando su implementación desde entonces.

Con el fin de exigir la rendición de cuentas del gobierno y mantener al público informado sobre el avance, Rede ACT de Promoção da Saúde produjo tres informes paralelos¹⁷ (informes nacionales del estado de las ENT) con el apoyo de la Alianza de ENT. Estos fueron elaborados por la sociedad civil para rastrear los avances en la implementación del plan nacional de ENT.

Los informes segundo y tercero (publicados en 2015 y 2017, respectivamente) examinaron el avance en el cumplimiento de los indicadores de los factores de riesgo de ENT descritos en el plan. Estos informes se basaron en VIGITEL, una encuesta nacional anual del gobierno que proporcionó datos sobre los factores de riesgo de ENT para el período 2011-2015. Los informes paralelos mostraron que, si bien el consumo de tabaco en Brasil había disminuido en los últimos 10 años, la obesidad había aumentado un 60% durante el mismo período.

Posteriormente, la coalición lanzó una iniciativa para abordar los desafíos identificados relacionados con la política alimentaria de Brasil. Esto incluyó reuniones con los funcionarios gubernamentales que coordinan el plan nacional, la participación en las reuniones de monitoreo y evaluación relacionadas con el plan, la difusión de los hallazgos del informe paralelo entre el público y destacando los hallazgos en conferencias de salud reconocidas y el Consejo Nacional de Salud (un cuerpo asesor del ministerio de salud).

En consecuencia, la coalición reconoció la necesidad de una red temática centrada exclusivamente en transmitir los mensajes de política alimentaria más claramente a los responsables de la toma de decisiones y al público en general, aprovechando la experiencia de los miembros y otras organizaciones especializadas en cuestiones de política alimentaria.

Por lo tanto, la Alianza para alimentos saludables (HFA) se formó en octubre de 2016 con un mandato, liderazgo y sistemas particulares para dirigir estos esfuerzos.

La coalición decidió enfocar sus primeros esfuerzos en el consejo y sus comisiones debido a la influencia de sus recomendaciones sobre el gobierno, los profesionales de la salud y el público.

Los representantes del consejo nacional de salud iniciaron discusiones sobre la comisión intersectorial del consejo sobre alimentación y nutrición (CIAN), que envió sus recomendaciones a la reunión plenaria del consejo nacional en junio de 2017. Fue aprobado con las siguientes recomendaciones el mismo mes:

1. Ministerio de educación para mejorar el sistema de alimentación en las escuelas públicas y privadas.
2. Ministerio de finanzas para aumentar los impuestos a las bebidas azucaradas.

“

Los obstáculos que tenemos por delante para revertir los cambios en nuestros patrones dietéticos son complejos e involucran poderosos intereses económicos. (...) La Alianza de Alimentos Saludables une fuerzas, experiencia y talentos hacia un objetivo común que nos fortalece a nosotros y a nuestra causa.

Ana Carolina Feldenheimer da Silva, Instituto de Nutrición, UERJ (Universidad Estatal de Río de Janeiro) y miembro de la Alianza de Alimentos Saludables.

¹⁷ Accede al informe completo en: <https://goo.gl/QtmZzF>

3. La participación del Congreso de Brasil y la ANVISA (agencia de salud) en el etiquetado de los productos alimenticios.

La incidencia de la coalición sobre las recomendaciones del consejo nacional, junto con otras estrategias siendo seguidas por la HFA, está comenzando a dar resultados. Se ha propuesto una audiencia pública sobre los impuestos a las bebidas azucaradas en el Congreso de Brasil. Mientras tanto, el ministerio de salud ha anunciado un aumento en los impuestos a las bebidas azucaradas y ANVISA ha iniciado discusiones sobre el etiquetado al frente del paquete para los productos alimenticios. Del mismo modo, la coalición está involucrando a la comisión del consejo nacional para que las personas que viven con enfermedades y discapacidad defiendan la prevención y el control de las ENT.

La alianza continuará trabajando a través de la comisión del consejo nacional de salud y otras agencias gubernamentales para la aprobación de las recomendaciones de políticas del consejo. Esto incluye esfuerzos de campaña e incidencia con las ramas ejecutiva, legislativa y judicial del gobierno para aumentar los impuestos, exigir el etiquetado al frente del paquete, frenar la comercialización de alimentos y bebidas poco saludables para los niños y mejorar las dietas escolares.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

El enfoque de colaboración de la alianza con el gobierno creó oportunidades para que presente los informes paralelos de la sociedad civil durante el monitoreo y la evaluación oficial del plan nacional de ENT. Esto ha resultado en oportunidades para informar directamente al gobierno de las brechas en la implementación y sugerir pasos para abordarlas.

Internamente, la alianza desarrolló una agenda de prioridades de nueve puntos que trajo cohesión en sus esfuerzos de incidencia. Estos objetivos compartidos le permitieron presentar la fuerza colectiva de cientos de OSC en todo el país. Esto, a su vez, le dio legitimidad ante los legisladores y abrió la puerta a agencias gubernamentales clave, como el consejo nacional.

En sus esfuerzos de incidencia, la coalición consiguió el apoyo de los miembros de la comisión de alimentos, incluida la Asociación Brasileña de Salud Colectiva (ABRASCO), la Asociación Brasileña de Nutricionistas (ASBRAN), el Consejo Federal de Nutricionistas (CFN), la Asociación Brasileña de Juventud con Diabetes (ADJ) y la Federación de Asociaciones de Enfermedades Celíacas (ACELBRA) para desarrollar recomendaciones para las reuniones plenarias.

La capacidad de la coalición para forjar asociaciones con otras redes le ayudó a asegurar las recomendaciones estratégicas del consejo.

Innovación

El uso de informes paralelos es una forma innovadora de exigir la rendición de cuentas sobre los compromisos del gobierno. Presentarlos ante el gobierno, los medios de comunicación y el público demuestra que la sociedad civil cumple su función de monitorear las políticas gubernamentales e incidir por avances.

Usar la influencia del consejo nacional en el impulso de las políticas para enfrentar el desafío de la obesidad en el país también ha sido una decisión estratégica.

Trabajando a través de su comisión en alimentación y nutrición, la coalición logró obtener recomendaciones clave aprobadas por el consejo. Del mismo modo, también se ha comprometido con la comisión que se ocupa de las enfermedades y la discapacidad para incidir por la prevención de las ENT.

Dada la magnitud de los desafíos relacionados con la regulación de alimentos y nutrición, la creación de la Alianza para alimentos saludables de la coalición para trabajar exclusivamente en esas preocupaciones refleja su visión y sabiduría para delegar el trabajo y consolidar los resultados.

RESULTADOS

- Desarrollo de una estrategia de la alianza para manejar los principales desafíos identificados en el informe paralelo.
- La oportunidad de compartir el informe del estado de las ENT en la reunión oficial de monitoreo del plan de ENT.
- Fortalecer la participación y visibilidad de la sociedad civil en el monitoreo del plan nacional de ENT.
- Incursiones en diversas comisiones del consejo nacional de salud y asociaciones forjadas con otras redes de la sociedad civil.
- Recomendaciones del consejo nacional de salud para combatir la obesidad.
- Construir una coalición basada en los problemas para abordar las preocupaciones sobre los alimentos no saludables.
- Uso exitoso de informes paralelos para influir en el Congreso de Brasil, el consejo nacional y ANVISA.

LECCIONES APRENDIDAS

- La colaboración entre organizaciones de diferentes áreas fue fundamental para el progreso de esta iniciativa.
- Los mecanismos oficiales existentes para la participación de la sociedad civil y el desarrollo de relaciones con los tomadores de decisiones clave son fundamentales para el progreso de las políticas.
- Los informes paralelos ayudan a unir a las personas e identificar los desafíos y las prioridades en la implementación de un plan de ENT.
- Llegar a una meta compartida y enfocada es clave para atraer y retener diversas fuentes de experiencia.
- Es importante sostener un sentido de propiedad a lo largo de la discusión sobre las estrategias de la alianza con los miembros.



Seminario de la sociedad civil publicando el informe paralelo sobre la implementación del plan nacional de ENT



CONCIENTIZACIÓN

Las iniciativas de concientización pueden incluir una amplia variedad de actividades, como campañas educativas dirigidas al público en general o poblaciones específicas dirigidas a aumentar el conocimiento y cambiar las actitudes o el comportamiento.

Se informaron iniciativas de concientización de todas las regiones, aparte de América Latina (aunque varias de las iniciativas de incidencia de América Latina también tienen un componente de concientización, principalmente para educar y movilizar al público sobre las políticas de ENT). La mayoría de las iniciativas de concientización incluyeron exámenes de detección de ENT para hacer que el tema sea relevante para la comunidad, aumentar su visibilidad y mejorar la participación en las sesiones de concientización.

Las iniciativas de concientización de las alianzas de ENT en Ruanda y Jordania tuvieron como objetivo el cambio de comportamiento a través de caminatas organizadas para promover la actividad física. En todas las iniciativas, particularmente los eventos de conciencia pública (como paseos y festivales) parecen atraer donantes nacionales.

El público objetivo de las iniciativas de concientización abarca desde el público en general y las poblaciones vulnerables hasta los empleados gubernamentales, periodistas, niños en edad escolar y los adictos en recuperación. Algunas iniciativas de concientización, como las de las alianzas de ENT de India y Sudáfrica, incluyeron la capacitación de capacitadores potenciales de ENT, como trabajadores de la salud, profesionales de trabajo social, voluntarios y personas que viven con ENT.

Las iniciativas de concientización de las ENT generalmente incluyen:

- Compartir los testimonios de personas que viven con ENT
- Conferencias o sesiones de capacitación sobre la prevención y el control de las ENT y sus factores de riesgo
- Exámenes de detección de ENT y sus factores de riesgo
- Usar medios de comunicación tradicionales y modernos para la comunicación de la salud
- Actividades que refuerzan el aprendizaje, como los juegos y el uso de materiales
- Eventos de cambios de conducta, como las caminatas y los festivales públicos

Estas iniciativas principalmente hicieron uso de herramientas tradicionales, como folletos y volantes, para la comunidad meta. Sin embargo, la Alianza de ENT Finlandia (que contribuyó con la única iniciativa de concientización de un país de altos ingresos), utilizó ampliamente un sitio web central y herramientas en línea.

En contraste, las alianzas de entornos de bajos recursos, como Malawi, utilizaron conscientemente los medios tradicionales como la radio para llegar a aquellos que no tienen acceso a las redes sociales. Los periódicos y los programas de televisión también fueron involucrados por la mayoría de las alianzas en sus esfuerzos de concientización. Los esfuerzos de concientización de los medios de comunicación de la Alianza de ENT Tanzania condujeron a la creación de un foro de ENT de periodistas que promueve la cobertura mediática de los temas de ENT en el país.

PRINCIPALES LECCIONES APRENDIDAS

Identificar y utilizar mensajes basados en pruebas que sean relevantes para la audiencia meta

Integrar los mensajes de ENT en una comunicación más amplia de salud y desarrollo

Evaluar los resultados en términos de cambio de comportamiento, respuesta a las ENT y apoyo público para las políticas

Asegurar medios de bajo costo o sin costo y recursos en especie de diversos actores para los mensajes sostenidos

Identificar y reclutar activistas para atraer la atención de los medios de comunicación y el público en general

Crear un foro de periodistas para aumentar la conciencia sobre las ENT

PROGRAMA

Foro de periodistas sobre las ENT

ALIANZA

Alianza de ENT Tanzania (TANCDA)

PAÍS

Tanzania

FECHA

Junio de 2016 hasta el presente



Concientización



Un taller de periodistas seguido de un continuo apoyo técnico proporcionado por la Alianza de ENT Tanzania ha llevado a la fundación de un foro de periodistas enfocado en intensificar la cobertura de los medios relacionados con las ENT en el país.

RESUMEN DE CASO

La Alianza de ENT Tanzania (TANCDA) ha encabezado varias iniciativas para avanzar en las políticas y programas de ENT en el país, incluidos los esfuerzos para desarrollar el papel fundamental que los medios podrían desempeñar en los avances de su trabajo. Por lo tanto, la alianza lanzó una iniciativa entre los periodistas para crear un foro que promueva la conciencia sobre las ENT a través de varias plataformas de medios de comunicación. El objetivo principal era el público general, mientras que los periodistas eran objetivos secundarios.

La TANCDA se puso en contacto con el secretario general del Foro de Editores de Tanzania para analizar la carga de las ENT en el país y la necesidad de la participación de los periodistas en la concientización sobre el tema. La alianza planificó un taller para aproximadamente 44 periodistas clave que cubren la carga nacional y los factores de riesgo de las ENT. El taller incluyó presentaciones y discusiones, complementadas con material escrito sobre el tema.

La mayoría de los participantes mostraron interés en asegurarse de que la comunidad esté bien informada y educada sobre las ENT. Los interesados fueron invitados a formar un foro. Lo registraron como una ONG bajo el nombre Foro de Periodistas de ENT de Tanzania (TJNCDF). Incluye reporteros y editores de diversas organizaciones de medios y periodistas independientes.

Desde entonces, el foro se ha unido como miembro de la organización de la TANCDA. La TANCDA le proporciona información técnica y asistencia financiera para publicar historias. A su vez, el foro empaqueta información lista para comunicarse con el público a través de los medios de comunicación masiva. Los especialistas en salud de la TANCDA verifican la veracidad del material de concientización. Al trabajar con la TANCDA, el foro preparó un plan que captura este proceso paso a paso para desarrollar historias en los medios y educar al público acerca de las ENT a través de los medios de comunicación masiva. Conforme al plan, el foro actualmente trabaja para:

- Conseguir el apoyo de ocho medios de prensa, cinco estaciones de radio, cuatro estaciones de televisión y cuatro blogs con la cobertura más amplia en Tanzania en términos de cobertura de ENT.
- Realizar pruebas previas y adaptar el material de concientización desarrollado por la TANCDA para su difusión entre el público.
- Coordinar con las asociaciones miembros de TANCDA para proporcionar materiales para su publicación en periódicos y blogs, expertos para participar en programas de radio y televisión y mensajes educativos cortos para su inserción en varias emisiones.
- Difundir los materiales finales entre la comunidad y realizar informes sobre las cifras del alcance de los medios.
- Monitorear y evaluar el material producido en términos de su relevancia, relación calidad y precio, impacto en la población objetivo y duración.

“

La alianza tanzana de ENT ha sido bastante innovadora al invitar a editores de medios a una reunión de concientización. Se espera que esto tenga un gran impacto en la concientización sobre las ENT. Hemos compartido la iniciativa y los detalles de sus organizadores con otras alianzas de ENT en África Oriental para adaptar y implementar lo mismo.

Susanne Volqvarts, Directora de Desarrollo, Alianza de ENT Dinamarca

En el futuro, la TANCDA espera ver una serie de resultados, desde un aumento de la conciencia sobre las ENT y sus factores de riesgo hasta cambios en las elecciones de estilo de vida de las personas debido a la mayor cobertura de los medios.

Planea evaluar la iniciativa a fines de 2017 para afinar e innovar los planes futuros. También espera que el foro informe a los legisladores sobre la carga de las ENT y ayudar en la incidencia sobre las políticas que abordan los factores de riesgo de las ENT relacionados con el consumo de tabaco, alcohol, alimentos y la actividad física.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La iniciativa ilustra la colaboración en dos niveles. La TANCDA reúne la experiencia de las organizaciones miembros que trabajan en diversas ENT. Esto es particularmente valioso en el contexto del trabajo con periodistas, ya que ninguna organización por sí sola tiene experiencia en todas las ENT.

Las organizaciones miembros de la alianza han podido reunir a especialistas y expertos en salud de todas las ENT que asesoran y revisan el desarrollo de material de concientización desarrollado para el público.

En un nivel secundario, la TANCDA también ha podido establecer una red hermana y un modelo de trabajo mediante el cual las dos redes trabajan en conjunto en un plan compartido. Esto ha ayudado a la coalición de las ENT a aprovechar las habilidades de los periodistas y el alcance de los medios.

Al mismo tiempo, le ha dado al foro de medios acceso a la experiencia en salud de la coalición de ENT para garantizar la exactitud y relevancia de las historias publicadas. Esta colaboración multinivel ha ayudado a garantizar la coherencia en los mensajes para el público.

Innovación

Las OSC generalmente interactúan con los medios según la necesidad de conocimiento. La TANCDA se apartó de esta práctica para establecer una asociación innovadora con los periodistas.

La alianza ha logrado crear un sentido de propiedad y responsabilidad entre los periodistas en términos de su función de informar al público sobre las ENT.

La innovación también implicó la concientización y el trabajo con los editores y los periodistas para alentarlos a priorizar las ENT en su trabajo.

RESULTADOS

- La iniciativa ha resultado en un foro de periodistas enfocado en las ENT con el potencial de mejorar la conciencia en las comunidades.
- Hasta la fecha, hay aproximadamente 50 periodistas involucrados en el foro.
- Un total de 40 artículos periodísticos han sido publicados, junto con nueve programas de radio y ocho programas de televisión transmitidos.
- El foro ha ayudado a aumentar las actividades previas en los medios de la TANCDA.
- Ha aumentado la conciencia en la comunidad, en particular sobre los factores de riesgo silenciosos, como la presión arterial y la diabetes.

LECCIONES APRENDIDAS

La concientización de los periodistas sobre las ENT y cómo prevenirlas puede tener un impacto sobre la comunicación con el público y tiene el potencial de influir a los tomadores de decisiones.

El hecho de que los periodistas fueron capaces de conducir su propio foro le brinda mayor legitimidad a la iniciativa, mientras los expertos pueden asegurar la veracidad de la información publicada.



Una reunión de la TANCDA con el foro de periodistas

Campañas en medios para concientizar sobre la restricción en el consumo de tabaco en Jordania

PROGRAMA

Campaña de la sociedad civil para concientizar sobre el control del tabaco

ALIANZA

Alianza de ENT Jordania (JNCDA)

PAÍS

Jordania

FECHA

Julio 2017 hasta el presente



Concientización



Incidencia

La Alianza de ENT Jordania (JNCDA) desarrolló temas, lemas y materiales de comunicación para una campaña en medios para concientizar al público sobre la restricción en el consumo de tabaco en el país. Utilizó medios de comunicación tradicionales, sociales y en línea para difundir sus mensajes lo más ampliamente posible. Simultáneamente, trabajó con el gobierno para reclutar y capacitar a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley para garantizar el cumplimiento de la restricción.

RESUMEN DE CASO

El 76% de todas las muertes en Jordania son atribuibles a las ENT. A pesar de una ley de salud en 2008 que prohíbe fumar en lugares públicos, uno de cada tres adultos fuma cigarrillos, uno de cada cinco jóvenes (13 a 15 años) ha informado que fuma narguile y más de la mitad de los adultos y jóvenes están expuestos al humo de segunda mano en sitios públicos.

En julio de 2017, el grupo de coordinación de la ONG de Control del Tabaco (TC), socio de la Alianza de ENT Jordania (JNCDA), presidido por la Royal Health Awareness Society, líder organizativo de la JNCDA, inició la elaboración de una campaña en medios para concientizar al público sobre el derecho al aire limpio y para aumentar el cumplimiento de la restricción sobre el consumo del tabaco.

La King Hussein Cancer Foundation (miembro de la JNCDA) organizó un taller consultivo de las partes interesadas compuesto por representantes de varios miembros de la comunidad jordana. El taller ayudó a generar ideas, poner a prueba y elaborar lemas, temas y diseños para los materiales de comunicación. Luego de las discusiones en grupos focales, se eligió el lema “Think about us and put it out” (‘Piensa en nosotros y apágalo’). El contenido científico de los materiales para medios de comunicación se seleccionó a partir de las investigaciones más recientes, mientras que una empresa de diseño se encargó del desarrollo de vídeos y posters para la campaña.

A su vez, el grupo de coordinación de la ONG sobre el control del tabaco identificó los sitios cerrados de servicios públicos visitados con mayor frecuencia. Estos fueron elegidos sitios prioritarios en la campaña, ya que es difícil discutir con el derecho del público al aire limpio en estos contextos. La lista incluyó hospitales y centros médicos, escuelas, centros de transporte público y lugares de trabajo público.

El ministro de salud lanzó la campaña en un evento al que asistió el sector público y las agencias de las Naciones Unidas junto con las OSC en julio de 2017. Se exhibieron anuncios libres de humo en vallas publicitarias, farolas, puentes y transporte público en todo el país. Los posters se distribuyeron en áreas de mucho tránsito, hospitales importantes, centros de salud, escuelas e instalaciones públicas.

La campaña utilizó activamente medios tradicionales y en línea. Mientras que los comunicados de prensa y artículos se publicaron en los medios convencionales, los vídeos y posters se publicaron en Facebook y Twitter y se exhibieron banners en línea en los sitios web de las principales agencias de noticias y las aplicaciones móviles. Se organizó un evento ‘Tweet-up’ para que los líderes de opinión y las personas influyentes de las redes sociales reunieran y compartieran publicaciones en el momento culminante de la campaña.

“

Todos hemos trabajado juntos para hacer cumplir la ley sobre la restricción en el consumo de tabaco en espacios públicos y educar a la gente sobre las medidas legales que se considerarán en la próxima etapa.

Dr. Mahmoud al-Shayeb, Hon. Ministro de Salud, Jordania.

Además, el Grupo de Coordinación de JNCDA/TC tuvo varias reuniones con el gobierno para reforzar el cumplimiento de la restricción al consumo del tabaco. Durante el lanzamiento de la campaña en medios, el ministro de salud anunció una escalada de esfuerzos para la aplicación de la ley. El ministerio de salud y la OMS, en colaboración con las OSC, reclutaron y equiparon a 500 funcionarios de justicia de varios ministerios y organizaciones de servicio público para hacer cumplir la ley. Luego se autorizó a los funcionarios a emitir multas para los infractores de la restricción al consumo del tabaco.

El Grupo de Coordinación de la JNCDA/TC continúa trabajando con el gobierno para mejorar la aplicación de la ley sobre la restricción al consumo del tabaco. La campaña en redes sociales y medios en línea aún continúa y los anuncios en los puentes provistos por el Gran Municipio de Amman todavía están en exhibición.

La alianza planea realizar una encuesta para evaluar los cambios en el conocimiento, las actitudes y las prácticas entre el público con respecto al consumo del tabaco en público. De manera similar, evaluará el valor y alcance real de esta campaña en medios.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Algunos miembros de la alianza, como la Royal Health Awareness Society y la King Hussein Cancer Foundation and Centre dirigieron el diseño y desarrollo de los mensajes y materiales de la campaña.

Otros contribuyeron mediante ideas para el lema y los temas, identificando las ubicaciones prioritarias y distribuyendo los materiales de la campaña. También recurrieron a la experiencia especializada del grupo de coordinación de ONG sobre el control del trabajo con el que la JNCDA comparte miembros.

Los miembros de la HNCDA y el Grupo de Coordinación sobre el control del tabaco tienen individualmente una larga trayectoria trabajando sobre las campañas nacionales de concientización sobre una gama de temas de salud.

Unir fuerzas ayudó a los organizadores a diseñar, financiar e implementar una campaña nacional unificada para concientizar al público sobre la causa colectiva. También magnificó el alcance de los medios y la influencia sobre los legisladores para mejorar la aplicación de la ley.

Innovación

La iniciativa fue la primera campaña conjunta de la sociedad civil de esta magnitud para crear lugares públicos libres de tabaco.

Combinó los objetivos de garantizar que el público esté consciente de la ley y el trabajar con el gobierno sobre su aplicación. Este enfoque dual incitó una respuesta positiva del gobierno, el cual otorgó sin costo espacios publicitarios en los puentes del Gran Municipio de Amman, entre otras cosas.

Siguió los pasos modernos de desarrollo de campañas para crear un modelo bien elaborado y probado. Se mantuvo relevante al involucrar a representantes de la comunidad para garantizar que sus mensajes tuvieran resonancia en la audiencia.

RESULTADOS

- Los anuncios en televisión llegaron a más de 1.5 millones de personas en Jordania y los anuncios en radio llegaron a 7 millones a través de 17 estaciones nacionales de radio en todas las provincias.
- Las revistas y periódicos llegaron a más de 2,000,000 personas.
- Los anuncios fueron colocados en 40 sitios variados al aire libre, incluyendo puentes, farolas y glorietas a lo largo de cinco provincias distintas.
- 3 millones de correos electrónicos fueron distribuidos durante la campaña; las redes sociales y los sitios web de noticias mostraron 3 millones de anuncios vistos.
- Mejoró el cumplimiento con 202 avisos, 73 multas y el cierre de 19 instalaciones debido al incumplimiento entre julio y agosto de 2017.

LECCIONES APRENDIDAS

Las restricciones al consumo del tabaco son una medida que ayuda a posicionar el tabaquismo como un importante factor de riesgo para las ENT.

Los esfuerzos conjuntos de las OSC ayudan a aunar recursos con el propósito de maximizar el alcance y el beneficio para el público, a la vez que minimiza el costo y la duplicación de esfuerzos.

Aún más importante es que los esfuerzos conjuntos ayudan a persuadir a los legisladores para que emprendan acciones más rápidas.



Posters libres de humo para los lugares públicos

Adoptar una estrategia de participación comunitaria para la prevención y el control de las ENT

PROGRAMA

La participación comunitaria para la prevención de las ENT

ALIANZA

Alianza de ENT Kenia (NCDAK)

PAÍS

Kenia

FECHA

Octubre de 2014 hasta el presente



Concienciación



Access

La Cruz Roja de Kenia, en colaboración con la alianza nacional de ENT, brindó la capacidad del sistema de salud, estableció grupos de apoyo para los pacientes, realizó campañas educativas y utilizó mHealth para mejorar el acceso a los servicios de ENT en dos regiones con carga alta en el país. La investigación operativa y la automatización de datos aumentaron los esfuerzos.

RESUMEN DE CASO

El 27% de todas las muertes y más del 50% del total de ingresos hospitalarios en Kenia (OMS STEPs Kenia, 2015) son atribuibles a las ENT. En 2014, la Cruz Roja de Kenia (KRCS), en colaboración con miembros de la alianza nacional de ENT, inició un proyecto para la prevención y el control de las ENT a través de la promoción de estilos de vida saludables en las comunidades urbanas y rurales de Nyeri y Nairobi que habían reportado una alta incidencia de diabetes e hipertensión.

La iniciativa comenzó trabajando por mejorar la capacidad del sistema nacional de salud, incluyendo el desarrollo de módulos de capacitación sobre ENT para trabajadores de salud, la capacitación de asesores de ENT y voluntarios de salud comunitarios, y sesiones de educación de salud. Los materiales de comunicación de las ENT, como volantes, playeras, folletos, pancartas y mensajes de texto sobre las ENT utilizando plataformas de mHealth, exposiciones itinerantes sobre las ENT y eventos en el Día Mundial de las ENT, fueron todos utilizados para crear conciencia.

Simultáneamente, se emprendió el trabajo por mejorar la detección temprana de las ENT al integrar las pruebas de detección de ENT en los sistemas de atención de la salud existentes. Con este objetivo, se organizaron eventos de vinculación comunitaria sobre las ENT en lugares públicos y zonas de difícil acceso, los centros de salud se equiparon con equipo de detección gratuito, se realizaron pruebas de detección gratuitas para las ENT en los centros de salud del gobierno y se fortaleció el sistema de referencia de la comunidad. La iniciativa abarcó la incidencia para una mayor asignación de recursos a la prevención, el tratamiento y el acceso a los servicios de ENT.

Los grupos de apoyo de pacientes diagnosticados con diabetes o hipertensión que ayudan a mejorar la adherencia al tratamiento y la atención y ofrecen apoyo psicosocial a través de asesores capacitados de ENT son fundamentales para esta iniciativa. Unidos a los centros de salud para el tratamiento, los miembros eligen a los portadores de la oficina, convocan reuniones mensuales y conducen el programa.

Las reuniones mensuales incluyen controles gratuitos de glucosa e hipertensión; asesoramiento por los profesionales de la salud, nutricionistas, asesores de ENT y el equipo del centro de salud sobre ENT, adherencia a los medicamentos, cuidado de los pies, nutrición, dieta, ejercicio y otras preocupaciones relacionadas con el estilo de vida; e historias motivacionales de los miembros.

Los grupos también administran un esquema de asociaciones de ahorro y préstamos comunales, que les ayuda a reunir recursos para comprar medicamentos o iniciar actividades generadoras de ingresos que promuevan estilos de vida saludables, como cultivar y vender vegetales a los miembros del grupo.

A través de la iniciativa, se realizó una encuesta en junio de 2017 para ayudar a comprender las perspectivas y percepciones de la comunidad en relación con los factores de riesgo de ENT y cómo éstas influyen en la aceptación de los servicios.

“

El condado de Nyeri ha tenido casos de ENT y esto se atribuye principalmente a patrones de alimentación, pobreza y otros factores en la comunidad. Nos alegra que el equipo para la detección de ENT finalmente esté aquí y ayudará mucho a los voluntarios de salud de la comunidad a mejorar la detección temprana y cambios de comportamiento.

Dr. Nelson Muriu, Director de Salud, condado de Nyeri.

Los datos recopilados se analizarán y el informe se compartirá para informar al ministerio de salud para mejorar el sistema de salud y las intervenciones.

La iniciativa abordó la falta de indicadores integrales de ENT en las herramientas de recopilación de datos aprobadas por el ministerio de salud al convencer a los equipos de gestión de salud del condado para que recopilen sus datos de ENT utilizando las herramientas de recopilación de datos complementarias de la iniciativa.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La iniciativa implicó una estrecha colaboración con los gobiernos de los condados y el ministerio de salud, lo que condujo a la creación de capacidades mutuas. Los lazos cercanos desarrollados con la comunidad ayudaron a desarrollar la apropiación y el costo compartido parcial de los servicios. La Kenya Defeat Diabetes Federation, miembro de la alianza nacional de ENT, suministró a los grupos de apoyo con tiras para la diabetes a un precio reducido para la detección de la diabetes.

La estrategia de salud comunitaria en la que opera esta iniciativa funciona con base en la colaboración. Este modelo reunió a los hogares y las comunidades para fortalecer su papel en la salud y el desarrollo relacionado con la salud mediante el aumento de sus conocimientos, habilidades y participación.

La estrategia vinculó las estructuras de salud a nivel de subcondado, centros de salud y comunidad para mejorar la provisión del servicio. El centro de salud a cargo, con el apoyo de los equipos de gestión del subcondado, los agentes y voluntarios de salud comunitarios, ancianos del pueblo, jefes y otros trabajadores de extensión son las fuerzas que unen a la comunidad y conducen a un enfoque ascendente en la demanda y suministro de servicios de salud.

Innovación

Una innovación clave es la estrategia de combinar una iniciativa de acceso a los servicios de ENT con una empresa de ahorro y microcrédito. Quince grupos de apoyo fueron capacitados para administrar los préstamos, a través de lo cual los miembros aportan dinero que se deposita en bancos y se utiliza para comprar medicamentos para el centro de salud o se utiliza para iniciar actividades que generen ingresos, como cultivar vegetales que se venden a la comunidad con una ganancia. Este esquema brinda sustentabilidad a la iniciativa para mejorar los servicios de ENT y promover estilos de vida saludables.

La automatización de datos realizada junto con una compañía de software danesa también es única en su capacidad para analizar y proporcionar datos para tomar decisiones de programación rápidas. El sistema vincula los casos diagnosticados con sus respectivos centros de salud y por los voluntarios, lo que facilita el seguimiento por parte de los médicos y los trabajadores de la salud.

Del mismo modo, la recopilación de datos por parte de los equipos de gestión de salud de la comunidad utilizando las herramientas desarrolladas para la iniciativa proporciona datos para la toma de decisiones del gobierno. La iniciativa recopila, analiza y utiliza datos desglosados por edad, sexo y discapacidad para garantizar la incorporación de la perspectiva de género.

La plataforma mHealth se ha asegurado de que los mensajes se envíen a los miembros del grupo de apoyo y a los grupos en riesgo identificados durante los exámenes de detección. Los beneficiarios de la comunidad reciben así un mensaje mensual de ENT sobre prevención, control o detección temprana para ayudar a aumentar el conocimiento en la comunidad.

RESULTADOS

- El desarrollo de la capacidad de los profesionales de la atención primaria de salud equipó a 30 capacitadores de ENT, 49 trabajadores de salud con base en la clínica, 14 asesores de ENT, 120 voluntarios y 12 agentes de salud comunitarios.
- Se establecieron 16 clínicas para el tratamiento y la atención de la diabetes, hipertensión, cáncer cervical, asma y epilepsia. Más de 10,000 realizaron exámenes de detección y se formaron 17 grupos de apoyo.
- 16 centros de salud del ministerio fueron equipados con equipo médico para la detección de ENT.
- 128,207 personas fueron provistas con exámenes de detección y servicios de detección temprana de ENT en zonas de difícil acceso. Se identificaron 16,776 casos de alto riesgo y 1,880 casos nuevos de diabetes, cáncer cervical e hipertensión fueron vinculados a la atención.
- Las intervenciones para el cambio de conductas se ampliaron a través de programas de salud escolar (10 escuelas), estrategia de salud comunitaria y mensajes de texto de mHealth llegaron a 196,016 personas.
- Los comités directivos comunitarios para ENT se establecieron para encabezar la programación de ENT en los condados objetivo.
- Se brindó apoyo a los equipos de gestión para desarrollar, lanzar y difundir el marco estratégico nacional de ENT 2016-2020.
- Las asociaciones de ahorro y préstamo para la sustentabilidad se establecieron en 18 grupos de apoyo, ocho de los cuales tienen actualmente un programa tangible de efectivo rotativo para el bienestar de los pacientes.

LECCIONES APRENDIDAS

- La implementación de sociedades de proyectos del sistema de salud con las administraciones nacionales y locales ayuda a desarrollar la apropiación, lo que aumenta las posibilidades de éxito y sustentabilidad del proyecto.
- La participación activa de personas que viven con ENT en la movilización, concientización, detección de ENT, grupos de apoyo y voluntariado de la comunidad reducen los niveles de estigma asociados con las condiciones.
- El manejo de la nutrición y la dieta son clave para controlar algunas condiciones de ENT, como el cáncer, la hipertensión y la diabetes.
- Incluir el cáncer cervical en los exámenes de detección de las ENT puede hacerlo asequible para las comunidades de bajos recursos.



El equipo de KRCS entregando equipamiento médico al Director de Salud del condado de Nyeri

Garantizar cuidados paliativos de alta calidad educando a los voluntarios del hospital y al personal sanitario

ALIANZA

Alianza India Saludable (HIA)

PAÍS

India

FECHA

Marzo de 2016 hasta el presente



Concientización

Al organizar una serie de talleres formales, esta iniciativa en curso trabaja para garantizar que los voluntarios y el personal del hospital estén preparados con las habilidades y el conocimiento para aliviar el sufrimiento entre los pacientes con cáncer en la India.

RESUMEN DE CASO

Los cuidados paliativos son un componente esencial de una respuesta integral a las ENT, como se describe en el plan de acción mundial de la OMS para la prevención y el control de las ENT 2013-2020. El plan de acción nacional y el marco de monitoreo del gobierno de la India para la prevención y control de las ENT también establece claramente que desarrollar y aplicar una política de cuidados paliativos es clave para alcanzar el objetivo del 80% de disponibilidad de medicamentos esenciales y tecnologías básicas de ENT.

Sin embargo, a menudo se entiende que los cuidados paliativos se limitan a la atención al final de la vida. En realidad, se trata de aprender a tratar a la persona y a la familia en lugar de a la enfermedad. Las OSC detrás de esta iniciativa consideraron que los voluntarios del hospital necesitaban obtener una mejor comprensión de la paliación para evitar que la información incompleta o imprecisa se transmitiera a los pacientes y sus familias.

Del mismo modo, la Indian Cancer Society (ICS), una organización con 27 años de experiencia trabajando en hospitales para ofrecer apoyo emocional a los pacientes, descubrió que la paliación es un elemento que falta mientras se trabaja en un modelo integral para el control del cáncer. En respuesta, las OSC se propusieron inculcar una mejor comprensión de los cuidados paliativos a través de una serie de eventos para capacitar a un grupo central de voluntarios y personal de enfermería:

- Un taller sobre ENT dedicado a escuchar a los doctores dar sus perspectivas sobre los cuidados paliativos y cómo se abordan en sus hospitales (marzo de 2016).
- Un taller de seguimiento de especialistas sobre mejorar la calidad de vida y la función de los cuidados paliativos realizados por la HIA y el Dr. Rajagopal de Pallium India (septiembre de 2016).
- Un seminario interactivo sobre cuidados paliativos invitando al personal de las ONG y a expertos en terapia de radiación y gestión del dolor (octubre de 2016).
- Visitas periódicas de voluntarios del hospital de la ICS capacitados a una clínica de gestión del dolor en un hospital importante para escuchar y observar. Estas lecciones se traducen en una interacción empática con los pacientes. También se continúa realizando sesiones semanales de conscientización para pequeños grupos de voluntarios.

Tres actores clave se involucraron en la entrega de este proyecto. La ICS conceptualizó los talleres, mientras que Pallium India proporcionó el conocimiento técnico necesario y la HIA fungió como socio de financiamiento.

ICS y Pallium India ahora desarrollan una serie de directrices para crear conciencia entre los trabajadores de las OSC sobre las necesidades de los pacientes y sus familiares para llevar adelante esta iniciativa, en la creencia de que se debe generar conciencia para que los pacientes y sus familiares puedan exigir alivio del dolor como un derecho.

“

Hasta ahora entendía que los cuidados paliativos significaban el final de la vida. Pero aprendí que es mucho más integral e incluye brindar alivio a los pacientes y sus cuidadores del dolor físico y lidiar con el estrés mental y emocional.

Sra. Beeta Mehta, directora de Cancer Sahyog, Indian Cancer Society

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La iniciativa fue un esfuerzo para unir a la sociedad civil y los principales hospitales en la causa común de mejores cuidados paliativos. La interacción entre las organizaciones socios de la HIA amplió el alcance y, consecuentemente, las oportunidades de capacitación para los voluntarios de la ICS.

Esta colaboración se planificó como parte del enfoque general de la HIA sobre la participación de los pacientes y se benefició de la opinión experta de los miembros con experiencia en este ámbito. Se proporcionó una subvención a la ICS en apoyo a estas actividades. La participación de otras organizaciones de la alianza HIA también enriqueció las discusiones y llevó el mensaje a un público más amplio.

Esta iniciativa también fue valiosa en términos de crear vínculos entre las organizaciones de HIA que trabajan sobre varios aspectos de la prevención y el control de las ENT, en un intento por integrar las prioridades de los pacientes en la agenda general de ENT.

Varios miembros reunieron su experiencia técnica para trabajar juntos. En vez de trabajar de forma independiente, permitió que todos los actores compartieran sus conocimientos y llegar al establecimiento médico profesional.

La participación en la HIA generó oportunidades para compartir experiencias entre las OSC con grupos de apoyo a los pacientes y aquellos que no trabajan con pacientes para comprender mejor las opiniones de esta importante comunidad. Asimismo, este trabajo también proporcionó una plataforma para que las OSC de la HIA se involucraran con profesionales médicos, especialmente el personal de oncología.

Innovación

La iniciativa es única en el sentido de que abrió las puertas y derribó el aislamiento en el que las ONG, los voluntarios y el personal de los hospitales trabajan a pesar de sus objetivos comunes. Creó una mejor comprensión y respeto por el trabajo realizado por los distintos grupos.

La iniciativa también fue innovadora en la medida en que educó a los participantes sobre la ley de narcóticos y sustancias psicotrópicas aprobada por el parlamento de la India. La ley busca hacer que la morfina esté disponible para el alivio del dolor bajo supervisión médica, pero a menudo se encuentra con resistencia de aquellos que temen que sus pacientes se conviertan en adictos. Como explicó el Dr. Rajagopal, esto es ajeno a la realidad y muchos pacientes sufren en agonía a pesar de la disponibilidad de un alivio económico y eficaz.

Ésta es una campaña continua que implica aprender y comunicar información a quienes necesitan consuelo. Se está actualizando un directorio de recursos, además de un manual sobre recursos relacionados con el cáncer con información sobre varios cuidados paliativos y hospicios disponibles en el país, así como sobre la ley de narcóticos y sustancias psicotrópicas, con el objetivo de crear conciencia.

Líderes del taller (de izquierda a derecha) Prachi Kathuria (HIA), Radhika Shrivastav (HRIDAY), Dr Priya Parmar (ICS), Jyotsna Govil (ICS), Dr. M. Rajagopal (Pallium India), Sunita Gupta (ICS), Renuka Prasad (ICS) y Ratna Devi (Dakshama)

RESULTADOS

Aunque esta iniciativa está en curso, ya se pueden ver varios resultados. Como resultado de la conciencia de cuidados paliativos generada, los voluntarios de la ICS ahora son visitantes regulares de las unidades paliativas del All India Institute of Medical Sciences, así como del Rajiv Gandhi Cancer Institute, dos de los principales centros de tratamiento del cáncer en Delhi.

La capacitación y experiencia de trabajar con profesionales en el campo ha ayudado a los voluntarios a tratar a los pacientes con mayor empatía.

Los voluntarios también comparten estas lecciones con pacientes en las clínicas del dolor en otros hospitales.

Se ha llegado a más de 800 pacientes en hospitales de la ciudad entre marzo de 2016 y septiembre de 2017.

LECCIONES APRENDIDAS

Los retos del conocimiento insuficiente, los conceptos erróneos sociales que nublan la realidad e incluso la negativa de enfrentar los hechos son generalizados. Muchas OSC y voluntarios se ocupan de segmentos vulnerables de la sociedad y deben contar con el conocimiento y las habilidades para enfrentar estos desafíos de manera efectiva.

Estos talleres, que tuvieron éxito en parte gracias a la asociación de larga data entre ICS y Pallium India, demostraron la importancia de escuchar las medias verdades en circulación en los hospitales y desacreditarlas con el interés de prestar un mejor servicio a las poblaciones vulnerables. La experiencia fue una revelación incluso para voluntarios y personal experimentado.

La interacción durante el taller con voluntarios de la ICS demostró que es un momento crucial para involucrar y empoderar a las OSC con el conocimiento necesario sobre los cuidados paliativos, así como el derecho de los pacientes a exigir su acceso al alivio del dolor.



Celebrar estilos de vida saludables con un festival contra las ENT en la ciudad de Aqaba

PROGRAMA

Festival contra la ENT para una comunidad saludable en la ciudad de Aqaba

ALIANZA

Alianza de ENT Jordania

PAÍS

Jordania

FECHA

Abril de 2017 hasta el presente



Concientización

La Alianza de ENT Jordania organizó un día de festival contra las ENT en la ciudad de Aqaba a través de asociaciones de múltiples actores. El evento brindó información, detección temprana de ENT y un modelo de hábitos saludables para aumentar el interés de la comunidad en la prevención y el control de las ENT.

RESUMEN DE CASO

La estrategia nacional de ENT de Jordania convocó a la sociedad civil para trabajar con las comunidades y actores locales para crear conciencia y organizar eventos para la detección temprana de ENT. En consecuencia, la Alianza de ENT Jordania (JNCDA) empezó a trabajar sobre la prioridad de crear ciudades saludables.

Como Aqaba en el sur de Jordania estaba trabajando para mejorar la salud de sus residentes, el JNCDA, en colaboración con la Autoridad de Zonas Económicas de Aqaba y el ministerio de salud, decidió organizar un festival de salud de un día en el corazón de la ciudad en abril de 2017. El evento tuvo como objetivo promover estilos de vida saludables para la prevención de ENT y movilizar a los actores de la sociedad civil para abogar por la implementación de la hoja de ruta nacional de ENT.

Antes del evento, las entrevistas en profundidad y las discusiones de grupos focales con varias partes interesadas revelaron que la comunidad de Aqaba tenía un interés limitado en la prevención. Por lo tanto, la iniciativa se diseñó para abordar las lagunas de conocimiento, promover una vida saludable hacer entender la necesidad de una detección temprana.

Los públicos objetivo elegidos fueron hombres y mujeres adultos, jóvenes, fumadores y pacientes con cáncer de mama. El evento, anunciado a través de ONG locales y centros de salud, incluyó charlas de sensibilización, asesoramiento, la promoción de la actividad física a través de una caminata por la ciudad y exámenes para la detección temprana de ENT, todo bajo un mismo techo.

El stand sobre el tabaco organizado por la Lina and Green Hands Society demostró el daño causado por fumar usando modelos. Los participantes completaron un formulario básico para determinar su nivel de adicción (si hubiera). Los fumadores fueron seleccionados usando un monitor de monóxido de carbono para determinar el grado de daño causado por el humo. Los consejeros ofrecieron intervenciones breves sobre el daño causado por fumar y consejos para dejar de fumar, y también respondieron preguntas. Los asistentes recibieron chicles de nicotina, parches, manuales para abandonar el hábito de fumar y materiales de concientización, también fueron referidos a las clínicas para dejar de fumar del ministerio de salud para su seguimiento. A los no fumadores, los niños en particular, se les dieron muestras promocionales y kits, como libros para colorear, películas y cintas “demasiado inteligentes para empezar”.

El stand de salud y nutrición de la Royal Health Awareness Society realizó sesiones de concientización sobre la nutrición y distribuyó materiales de comunicación sobre modificaciones al estilo de vida y la prevención de ENT. Se ofrecieron botanas saludables en el festival para promover la alimentación saludable.

El stand “Seconds for Your Health” (“Segundos por tu salud”) organizado por la Eastern Mediterranean Public Health Network proporcionó revisiones de glucosa, presión arterial, índice de masa y grasa corporal. Se llevó un registro de las personas evaluadas y, cuando fue necesario,



Pabellón de exámenes de detección de ENT en el festival de la ciudad de Aqaba

“

Como fumador, me realicé la prueba de CO y mis niveles resultaron tan altos, que estoy considerando dejar de fumar. El festival demostró ser una actividad muy prometedora y esperamos ser anfitriones de muchos más en el futuro próximo y esperamos integrarlo en nuestro programa de ciudad saludable.

H.E. Sr. Nasir Al Shridah, presidente de la Autoridad de la Zona Económica de Aqaba.

se les refirió a las clínicas de salud del ministerio. Los más necesitados recibieron de forma gratuita dispositivos de prueba para la presión sanguínea y la glucemia.

En el stand sobre el cáncer instalado por la Alwaed Society for Advocacy and Survivorship y el Jordan Breast Cancer Programme realizaron exámenes físicos en mujeres para la detección temprana del cáncer de mama y se brindó una sesión de apoyo para las personas que viven con cáncer en la comunidad.

El Al Nejmeh Eye Centre evaluó la visión de 200 visitantes y ofreció lentes gratuitos para los necesitados. Una clínica móvil con un equipo de doctores de la Jordan Health Society examinó a las personas que fueron diagnosticadas en los stands y las refirió a mayores exámenes y gestión.

Los eventos del día culminaron con una caminata de cinco kilómetros a lo largo del puerto de Aqaba por las autoridades locales, la comunidad empresarial, la sociedad civil y el público en general de todas las edades para promover la actividad física.

Además, la iniciativa reunió a un gran número de expertos locales y recursos de organizaciones sin fines de lucro que trabajan sobre la salud, educación, nutrición, tabaco y ENT, centros médicos locales, autoridades locales y el sector privado. Esta red tiene el objetivo de realizar actividades similares a nivel local en las zonas vecinas para crear un entorno de apoyo para la implementación del plan nacional sobre las ENT.

Una evaluación de la iniciativa con socios ha conducido a la decisión de realizar un segundo festival de la salud en Aqaba con un mayor enfoque en la prevención para la salud y promoviendo la participación de la comunidad en las actividades físicas, entre otras cosas. Un seguimiento similar con las autoridades del gobierno ha afianzado el compromiso de fortalecer el sistema de referencia a las clínicas de salud.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Un objetivo clave de la iniciativa fue construir asociaciones y crear redes locales para realizar acciones sobre las ENT. Logró reunir a socios del sistema de salud del gobierno, la administración local, las ONG que trabajan en varios aspectos de las ENT, la agencia de comercio local y las empresas privadas para ofrecer voluntariamente su experiencia, equipamiento, personal y recursos técnicos y financieros para el festival.

Esto ha fomentado una relación de trabajo en red intersectorial que tiene el potencial de continuar como una comunidad de práctica para adaptar y mantener el trabajo.

Cada socio de la alianza proporcionó servicios en su respectiva área de fortaleza. La participación de diferentes partes interesadas dio lugar a resultados excepcionales que las organizaciones individuales no habrían podido lograr solos. También ayudó a armar una ventanilla única para la detección temprana y prevención de ENT en la comunidad.

Innovación

La iniciativa logró equilibrar los objetivos serios del intercambio de información y los exámenes de detección con un sentido de comunidad y disfrute, especialmente a través de la caminata grupal por la ciudad.

En Jordania, los servicios de atención médica y la concientización se consideran en gran medida como una obligación del gobierno.

La iniciativa introdujo a la sociedad civil en este espacio y le ayudó a forjarse una función, combinando sus fortalezas en educar a las comunidades y referirlas a las clínicas de salud del ministerio, lo que aumentaría la aceptación de los servicios de salud gubernamentales.

Un punto destacado de la iniciativa fue a la asociación que afianzó con socios no tradicionales, como la cámara de comercio local, las empresas privadas y la autoridad de la Zona Económica Especial de Aqaba, junto con personalidades eminentes y las ONG de la comunidad local.

Si bien el socio de larga data de la alianza brindó experiencia técnica y servicios, los socios más nuevos y menos tradicionales proporcionaron financiamiento, publicidad, suministros, alojamiento y participación activa como miembros influyentes de la comunidad. Esto ayudó a suministrar recursos para la iniciativa a un costo mínimo para la alianza.

RESULTADOS

- La concientización y los servicios de detección temprana de las ENT se proporcionaron para estimular la integración de ENT en los programas de salud de la ciudad de Aqaba.
- De las 150 personas que tuvieron exámenes de detección, se encontró que 25 eran diabéticas, 30 tenían hipertensión y 100 tenían sobrepeso. 15 de las 43 mujeres evaluadas para la detección de cáncer de mama fueron referidas para mayores estudios.
- La participación de 50 personas en la caminata nocturna sirvió para iniciar la conversación. Esto es crucial considerando la tendencia de actividad física extremadamente baja de la ciudad, debido en parte a los factores culturales.
- Ha surgido una red local multisectorial de partes interesadas conformada por las autoridades locales, las ONG y las empresas para implementar el plan nacional de ENT.

LECCIONES APRENDIDAS

Hacer que los estilos de vida sean atractivos en las comunidades requiere abordar los factores sociales y sistémicos. La acción nacional sobre las ENT necesita aumentarse por la acción local en las comunidades para conseguir el apoyo público en la prevención de las ENT.

Involucrar a la comunidad local desde el diseño hasta la implementación y, en última instancia, la evaluación de las actividades mejora los resultados, construye la apropiación local y refuerza la sustentabilidad.

Finalmente, las acciones sobre las ENT en los países en desarrollo requieren crear redes y colaborar con todos los sectores.

Fortalecer la membresía de la alianza para inspirar acciones contra las ENT en Burundi

PROGRAMA

Campaña de concientización y reclutamiento de miembros

ALIANZA

Alianza de ENT Burundi (BNCDA)

PAÍS

Burundi

FECHA

Febrero de 2017 hasta el presente



Concientización



Acceso

“

La BNCDA ahora se conoce entre parlamentarios, medios de comunicación, cuidadores de atención primaria de la salud, pacientes de ENT, sobrevivientes de ENT y padres de niños con ENT. Nuestra voz se escucha como una sociedad civil que actúa sobre las ENT. (El) Ministerio de Salud es receptivo a nuestras contribuciones para la prevención de los factores de riesgo y el control de las ENT.

Dr. Alexis Nizgiyimana, Gerente de Proyecto, Alianza de ENT Burundi.

La Alianza de ENT Burundi (BNCDA) trabajó para ampliar su membresía a través de una campaña de reclutamiento de miembros al ser anfitrión de una serie de eventos de concientización pública y exámenes de detección en áreas rurales y urbanas. También se realizaron talleres de concientización para los miembros del parlamento, los actores de los medios de comunicación y los legisladores. Estos esfuerzos condujeron a nuevos reclutas para la alianza de ENT, la cual también se benefició de una mayor credibilidad como un actor clave en la acción nacional de ENT.

RESUMEN DE CASO

Los cinco miembros de la Alianza de ENT Burundi, que se encuentra en sus primeras etapas de desarrollo, decidieron colectivamente desarrollar el alcance y la visibilidad de la alianza, al tiempo que crearon conciencia pública sobre las ENT. En consecuencia, volcaron su atención a la expansión de la red para incluir a más organizaciones y personas que viven con ENT, llegando directamente a la comunidad.

Con este fin, la alianza diseñó una iniciativa para aumentar la conciencia pública sobre las ENT; asegurar compromisos clave del gobierno sobre las políticas; aumentar la visibilidad de la alianza; asociarse con ONG locales e internacionales; y aumentar la membresía a 10 organizaciones para julio de 2017. A través de estos objetivos, la iniciativa se dirigió hacia una variedad de partes interesadas, desde el público general hasta las organizaciones que trabajan en ENT, los medios de comunicación, los responsables de la formulación de políticas y los socios internacionales.

La alianza decidió combinar sus programas de concientización con los exámenes de detección de diversas ENT en diferentes distritos y provincias para demostrar la prevalencia de las ENT a las comunidades. Las actividades incluyeron sesiones de detección en áreas rurales y barrios marginales, capacitación previa al empleo para 100 médicos jóvenes sobre diabetes y presión arterial, capacitación de enfermeras en un hospital de distrito, capacitación de trabajadores de atención primaria de la salud y la donación de glucómetros a centros de atención primaria. Los médicos generales y las enfermeras también fueron entrenados en el diagnóstico y tratamiento del asma en el nivel de atención primaria de salud.

Se organizó un taller con parlamentarios, legisladores y medios de comunicación para alertarlos sobre los desafíos de las ENT y los afectados. En el taller, el jefe del departamento de ENT del ministerio de salud facilitó la interacción directa entre los legisladores y las personas que viven con ENT para llamar la atención sobre la necesidad de políticas para abordar estas enfermedades.

La alianza también ha estado haciendo uso de los medios para cumplir sus objetivos. Por ejemplo, documentó las experiencias de las personas que viven con ENT en los exámenes de detección de la comunidad. Estos videos, que incluyen historias de personas que viven con asma y cáncer de seno, se usaron en la incidencia y se compartieron con otros para brindar apoyo y fomentar la adherencia al tratamiento. Los miembros de la alianza también llamaron la atención sobre enfermedades como el asma, la diabetes, el cáncer y la anemia drepanocítica en programas de televisión y en varios artículos periodísticos.

Construyendo sobre las lecciones aprendidas a través de esta iniciativa, la alianza ha desarrollado y presentado una propuesta ante los donantes en apoyo a su participación en los medios y los esfuerzos de incidencia.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La Alianza de ENT Burundi y sus asociaciones miembro iniciales lideraron activamente la iniciativa, con orientación y apoyo financiero de la Alianza de ENT África Oriental. Cada asociación miembro contribuyó en su ámbito de experiencia específico sobre las ENT, liderando la organización de programas en diferentes lugares del interior del país en los que tenían capacidad institucional y presencia.

Por ejemplo, en la provincia de Gitega, la asociación de diabetes tiene una presencia más fuerte y dirigió el trabajo. Esto ayudó a crear visibilidad entre las organizaciones de ENT del interior del país, el personal de atención médica, los líderes de opinión, los administradores y las personas que viven con ENT.

Cada asociación líder abordó todas las ENT en relación con sus actividades de concientización, ayudándoles a ofrecer servicios más allá de lo que hubieran hecho de manera individual.

Además, la iniciativa fortaleció la colaboración entre la Danish Civil Society Fund, la Alianza de ENT del este de África y la de Burundi.

Innovación

La iniciativa estaba destinada principalmente a ser una campaña de reclutamiento de miembros para el BNCD. Sin embargo, era estratégico emprender actividades de concientización que sirvan para múltiples propósitos en la comunidad, además de dar visibilidad a la alianza.

El uso efectivo de historias de personas que viven con ENT brindó un buen contexto para abrir el diálogo con los legisladores, los líderes de opinión y los medios de comunicación sobre las prioridades de la política de ENT de la alianza. Además, creó una oportunidad para que el ministerio de salud y otros la reconocieran como una defensora clave de políticas de ENT en el país.

Alejándose de la práctica habitual de talleres exclusivos de concientización, la alianza invitó a miembros del parlamento, legisladores, el ministerio de salud, personas que viven con ENT y profesionales a un evento conjunto. Esto creó un alcance más amplio y permitió la polinización cruzada de ideas.

Involucrar a los miembros del parlamento en las actividades de divulgación ayudó a los legisladores a ver de primera mano el impacto de las ENT, incluidas las luchas de las personas directamente afectadas por ellas, y aumentó su interés en las soluciones políticas disponibles. Esto resultó poderoso para persuadirlos a incidir por un aumento de la financiación gubernamental para las ENT en el parlamento.

Campaña de reclutamiento de miembros entre los medios de comunicación, la sociedad civil, los miembros del parlamento, el ministerio de salud y las personas que viven con ENT en una zona urbana (Bujumbura)

RESULTADOS

- A través de la iniciativa, fue posible reclutar a 15 nuevas organizaciones miembros a la alianza, más que la meta establecida.
- 10 delegados del ministerio de salud y 15 miembros del parlamento asistieron al taller.
- Se crearon y usaron 10 historias y videos de personas que viven con ENT para la incidencia y los grupos de apoyo.
- Al taller asistieron 25 representantes de los medios de comunicación y se capacitaron sobre los temas clave que conducen a mayores oportunidades de cobertura en la televisión y los periódicos.
- Se creó conciencia entre mil personas a través de las reuniones públicas al interior del país.
- 400 personas realizaron exámenes de detección y ocho fueron diagnosticadas con diabetes.
- Después del evento, 300 personas se inscribieron como miembros de las asociaciones de cáncer y diabetes.

LECCIONES APRENDIDAS

Crear oportunidades para que los legisladores comprendan los desafíos de las personas que viven con ENT puede inspirar la acción del gobierno.

Es baja la concientización sobre las ENT en los medios de comunicación. Existe la necesidad de trabajar más estrechamente con los medios de comunicación para mejorar la cobertura de las ENT en el país.

Aprovechar la experiencia y el alcance de las organizaciones miembros ayuda a multiplicar los resultados de cualquier iniciativa.

Unir la concientización sobre las ENT con las actividades de detección tiene un mayor impacto para crear conciencia entre el público, abordando las conductas de riesgo y fomentando el cambio de conductas.



Uso de herramientas en línea y servicios de soporte para prevenir enfermedades arteriales en Finlandia

PROGRAMA

One Life

ALIANZA

Alianza de ENT Finlandia

PAÍS

Finlandia

FECHA

Noviembre de 2012 hasta el presente



Concienciación

Los miembros de la Alianza de ENT Finlandia combinaron su experiencia para desarrollar un sitio web con herramientas y material de información diseñados para gobiernos, profesionales, comunidades y personas que promueven estilos de vida saludables. El sitio web se complementó con capacitación para profesionales, lugares de trabajo, instituciones educativas, simpatizantes y municipios.

RESUMEN DE CASO

La iniciativa One Life, iniciada por tres miembros de la Alianza de ENT Finlandia en 2012, tiene el objetivo de prevenir enfermedades arteriales y mejorar la salud de la población. Su objetivo principal incluye personas, comunidades y profesionales de bienestar social y educación, así como tomadores de decisiones y líderes de opinión. Las ONG participantes organizan eventos, mítines y campañas de concienciación, producen volantes y otros materiales publicitarios y se comunican con grupos objetivos relevantes a través de invitaciones individuales o generales, contactos personales o los medios de comunicación.

EL sitio web (yksielama.fi) sirve como la plataforma central que contiene las herramientas y los materiales de información relacionados con la iniciativa. Sus cinco paquetes de acción presentan herramientas diseñadas para cada uno de sus públicos objetivos. Por ejemplo, se ofrecen herramientas a los legisladores para el análisis de costo y beneficio de las varias actividades de promoción de la salud. Los profesionales sociales y médicos pueden acceder a las herramientas para la práctica diaria con sus pacientes, mientras que las personas pueden utilizar las herramientas para el control del peso y otras metas.

Los paquetes de información se agrupan por edad y están interconectados, lo que permite a los usuarios elegir de una vista holística de las intervenciones disponibles. Por ejemplo, el material sobre el control de peso puede accederse desde el punto de vista del ejercicio, la nutrición o la asesoría.

La iniciativa presenta contenido adecuado para todos, independientemente de los antecedentes. El paquete proporciona campañas prácticas de información de salud arterial que promueven prácticas tales como 'Sentir tu pulso', que pueden integrarse en la vida cotidiana. Otro artículo, titulado 'Una pequeña decisión por día', proporciona apoyo, ideas y consejos para cambios de estilo de vida para aquellos con horarios de trabajo ocupados. Un tercero, '112', ayuda a las personas a identificarse rápidamente y actuar en caso de síntomas de accidente cerebrovascular y de insuficiencia cardíaca.

La iniciativa también incluye un paquete especial, titulado 'Método de familia inteligente', para apoyar el asesoramiento de estilo de vida para las familias. Las herramientas incluyen una herramienta de autoevaluación (la 'tarjeta familiar inteligente') para que las familias y profesionales hablen sobre las opciones de estilo de vida, una guía que incorpore opciones de estilos de vida comunes a la vida cotidiana y un manual para profesionales con información sobre el método, la asesoría, el ejercicio y la nutrición.

La información en línea se complementa con programas de capacitación para educadores entre pares para ayudar a las personas a realizar cambios en el estilo de vida, y a profesionales de la salud para aprender a usar el 'Método de familia inteligente' para ayudar a las familias que necesitan asistencia. La 'Capacitación del asesor para la familia

“

Ha sido maravilloso trabajar en el programa One Life y ver qué tan dispuestos están los lugares de trabajo y los municipios para unirse a los esfuerzos en la promoción de la salud.

Sra. Sari Koski, líder del Programa, Finnish Diabetes Association.

inteligente' proporciona información y herramientas sobre el uso del método. Lleva a cabo programas con lugares de trabajo e institutos educativos para que sean saludables para el corazón y los vincula a recursos técnicos para implementar intervenciones de ENT.

El sitio web permite a los usuarios descargar e imprimir muchos de los materiales, lo que facilita grupos de actividades, asesoría y rehabilitación personal. Durante el Helsinki Design Week, One Life reunió a expertos en el diseño de servicios y sectores de la salud para generar ideas sobre diseños inteligentes que pueden motivar elecciones más saludables.

El alcance de la iniciativa ha motivado a otros miembros de la alianza a unirse a los colaboradores originales. La alianza actualmente está recaudando fondos para un One Life 2.0 ampliado para 2018-2022.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La Finnish Brain Association, Finnish Diabetes Association y Finnish Heart Association de la FNCDa comenzaron a trabajar en esta iniciativa en 2012 como una acción conjunta que involucra contribuciones equitativas. Ha reunido a algunas de las mayores ONG del país para unir fuerzas en actividades compartidas, muchas de las cuales fueron implementadas de manera individual por cada una antes de la iniciativa.

Un sitio web centralizado y actividades coordinadas han hecho mucho más sencillo que el público objetivo encuentre todos los materiales y servicios en un lugar.

También ha hecho mucho más rentables las actividades. A través de los años, varios otros socios, como los lugares de trabajo y las instituciones educativas, se han unido para implementar el trabajo.

Innovación

Proporcionar un sitio web fácilmente acceso como un portal central para las herramientas y los materiales ha fortalecido la colaboración entre las asociaciones participantes, ayudado a difundir los mensajes de promoción de la salud, aumentado la adopción de las herramientas y soluciones y arraigado un mayor compromiso de los usuarios.

La herramienta de autoevaluación bajo el 'Programa de familia inteligente' también es bastante innovadora. Por ejemplo, ayuda a las familias a identificar temas que son relevantes para su contexto, permitiendo las discusiones enfocadas con los profesionales en asuntos que les conciernen.

La iniciativa también ha sido estratégica para desarrollar el tema y el estado de ánimo de Helsinki Design Week para que los expertos en diseño y los líderes del sector salud exploren conjuntamente los diseños de servicios que promueven un estilo de vida más saludable.

RESULTADOS

- A través de la iniciativa, más de 3,000 profesionales de la salud han sido capacitados en el uso del 'método de la familia inteligente'.
- Más de la mitad de los municipios en Finlandia ahora usan el 'método de la familia inteligente'.
- La iniciativa ha aumentado la conciencia general sobre el material y las herramientas disponibles entre los grupos destinatarios y la mejora del apoyo y la rehabilitación entre pares.
- Más de 800 lugares de trabajo se comprometieron a comprometer recursos y atención para mejorar la salud de sus trabajadores.
- Cientos de lugares exhiben la señalización saludable para el corazón que indica que suministran alimentos preparados utilizando los principios de salud del corazón.

LECCIONES APRENDIDAS

La colaboración aumenta los recursos generales, los mensajes compartidos son más sólidos y más creíbles, se puede abordar de manera más efectiva a diferentes públicos meta y se pueden usar herramientas antiguas y nuevas en un solo lugar. Los actores externos al sector de la salud central (como los lugares de trabajo) y los municipios son grandes aliados en estos esfuerzos.



Página de inicio del portal en línea One Life, disponible en yksielama.fi

Proteger la salud de los niños mediante la participación de pediatras, docentes y estudiantes en la prevención de ENT

PROGRAMA

Incidencia en acción por las ENT

ALIANZA

Alianza India Saludable (HIA)

PAÍS

India

FECHA

Abril de 2016 a Abril de 2017



Concientización



Incidencia

El objetivo de este programa fue prevenir las ENT entre los niños y los adolescentes involucrando a pediatras, profesores y los propios estudiantes para transformar los entornos escolares y comunitarios obesogénicos.

RESUMEN DE CASO

La prevención de la obesidad y el aumento de la actividad física entre los niños son prioridades importantes debido a los estilos de vida, entornos y comportamientos rápidamente cambiantes a los que están expuestos. En línea con los objetivos para las ENT de la India, esta iniciativa involucró a pediatras y permitió a las escuelas adoptar políticas y actividades de promoción de la salud.

El público objetivo principal incluyó estudiantes (de 10 a 17 años), profesores, personal de gestión escolar y pediatras, mientras que el ministerio de salud y bienestar familiar (MoHFW) y la Oficina de País de la OMS para India también participaron.

El proyecto tuvo como objetivo equipar a 30 pediatras con capacitación en liderazgo de incidencia para promover políticas de prevención de ENT de acuerdo con el plan de acción contra las ENT de la India. También buscó capacitar a 30 docentes de 30 escuelas sobre la prevención de la obesidad y aumentar la conciencia entre los escolares sobre los temas relacionados con las ENT para crear un entorno propicio. Finalmente, involucró a 30,000 estudiantes en Delhi en actividades de promoción de salud relacionadas con ENT.

Se organizaron talleres para pediatras y maestros de escuela. Los talleres tenían como objetivo fortalecer el papel de los participantes como activistas en la lucha contra las ENT a través de un conjunto de intervenciones escolares. Por consiguiente, los pediatras participantes de la Academia India de Pediatría (IAP) y el Hospital Sir Ganga Ram (SGRH) se sintieron motivados para desarrollar directrices sobre la participación de pediatras en la prevención y el control de las ENT en múltiples entornos en la India. Los activistas recién capacitados presentaron sus planes de acción ante el ministerio de salud, el Gobierno de la India y la Oficina de País de la OMS para India.

Las actividades a nivel escolar (como sesiones de concientización de docentes por medio de un interesante kit de recursos o charlas de expertos en escuelas impartidas por pediatras capacitados en el proyecto) empoderaron a los estudiantes y los movilizaron para introducir intervenciones sobre las políticas de promoción de la salud a nivel escolar (como cambiar la política de la cafetería escolar) y jugó un papel importante en el éxito de esta iniciativa. Esto ayudó a proporcionar un entorno escolar solidario para ayudar en la adopción de conductas saludables. Finalmente, se lanzó una competencia de carteles inter escolares entre 28 escuelas con sede en Delhi sobre el tema 'Corriendo hacia un futuro saludable' para concientizar y responsabilizar a los estudiantes sobre el problema. Se entregaron premios a dos participantes ganadores de cada categoría de edad.

Actualmente, la Public Health Foundation of India (PHFI), Health Related Information Dissemination Amongst Youth (HRIDAY) y la IAP están en proceso de desarrollar un conjunto de directrices para involucrar a los pediatras en la prevención y el control de las ENT en India.

Las discusiones continúan para refinarlas aún más para su adopción en colaboración con la IAP. Finalmente, se están identificando oportunidades adicionales para ampliar y evaluar estas actividades.



Participante ganador del concurso de carteles sobre actividad física

“

La iniciativa reforzó la importancia de los programas y políticas relacionados con la salud (...) Las actividades a nivel escolar permitieron que los estudiantes se expresaran y se apropiaran de las cuestiones de prevención de ENT.

Sra. Bharti Pant, maestra, Escuela Modelo Darbari Lal DAV

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La iniciativa fue un esfuerzo para unir a la sociedad civil, el gobierno, la OMS, los pediatras y las escuelas para controlar la obesidad infantil y prevenir las ENT. Demuestra el valor de una coalición de ENT de la sociedad civil para reunir a las partes interesadas que tradicionalmente no colaboran en cuestiones de política: pediatras, profesores y estudiantes.

Un gran número de actores fueron fundamentales en la entrega de este programa. La PHFI dirigió y conceptualizó el programa, la HIA fue un socio estratégico, la HRIDAY involucró a las escuelas, la Association of Adolescent and Child Care in India (AACCI) y la SGRH movilizaron a pediatras para involucrarse en la promoción de la salud, la SGRH proporcionó instalaciones para talleres, y la alianza de ENT Child apoyó el proyecto a la vez que fungió como un socio de conocimiento. La American Academy of Pediatrics (AAP) y la IAP también fueron fundamentales en este proyecto.

Esta participación de múltiples actores creó una asociación simbiótica gracias a que cada actor contribuyó fortalezas únicas. Combinarlas condujo al éxito y la sustentabilidad de las actividades.

El respaldo de esta intervención única por parte de organizaciones de expertos nacionales e internacionales aumentó su credibilidad. La sostenibilidad de esta iniciativa se garantiza a medida que docentes y estudiantes capacitados continúan permaneciendo en las escuelas, con su apropiación transferida de expertos a docentes, estudiantes y autoridades escolares.

El programa ofreció una plataforma para que los docentes y las OSC involucradas en la HIA se involucren con profesionales médicos, especialmente pediatras. Los docentes informaron que los niños consideran la información más seria cuando proviene de un pediatra.

Finalmente, a través de la práctica clínica, los pediatras tienen una oportunidad de oro para promover la adopción de estilos de vida saludables e incidir a favor de políticas de promoción de la salud en las escuelas. Esta sinergia los inspiró a participar en actividades de incidencia y unirse al movimiento de prevención de las ENT redactando directrices.

Innovación

La iniciativa incorporó a la comunidad médica, creando nuevas formas de involucrar a los médicos en la labor de concientizar a los niños y adolescentes sobre el daño causado por la comida no saludable y la inactividad física.

El proceso fue cuidadosamente diseñado para maximizar el impacto de cada colaborador. Los pediatras capacitados trabajaron con docentes y escuelas para promover la salud a través de intervenciones de políticas. Los maestros luego llevaron estas lecciones a sus respectivas escuelas, transmitiendo conocimiento y motivación a los estudiantes. Las escuelas luego emprendieron cambios internos. Por ejemplo, una escuela decidió limitar la disponibilidad de productos fritos (refrigerios indios como las samosas) a una vez a la semana.

El programa fue un esfuerzo para facilitar el fortalecimiento del sistema basándose en la credibilidad y la experiencia de los pediatras. Este modelo ayuda a desarrollar un ecosistema en el que distintos actores se comunican eficazmente y completan cualquier brecha en la implementación de los programas gubernamentales.

RESULTADOS

El programa involucró exitosamente a 40 pediatras y otros médicos a través del taller de concientización. Estas personas contribuyeron a la formación de los docentes y la concientización de los jóvenes, involucrando a 31 profesores y 44 estudiantes de 33 escuelas con sede en Delhi.

En 28 escuelas de Delhi se llevaron a cabo una serie de actividades escolares, como una competencia de carteles entre escuelas y sesiones escolares. Las actividades del proyecto dirigidas por docentes, estudiantes, pediatras y ONG alcanzaron con éxito a un total de alrededor de 30,000 estudiantes de escuelas de entre 10 y 18 años.

Se hicieron esfuerzos para discutir los factores de riesgo de las ENT con los niños y cómo cambios simples como leer las etiquetas de los alimentos, controlar el consumo de azúcar y aumentar la actividad física pueden mejorar la salud. Las escuelas participantes han sido entusiastas y están deseosas de participar en más discusiones para fortalecer sus políticas y protocolos.

LECCIONES APRENDIDAS

Esta iniciativa ilustra el hecho de que los pediatras tienen mucho que aportar cuando se trata de involucrar a docentes, padres, escuelas y estudiantes. Convencerlos y empoderarlos para que se conviertan en defensores puede resultar en resultados de largo alcance. En este caso, una pequeña inversión ha resultado en 30 personas capacitadas que continuarán cambiando el entorno escolar y empoderando a los adolescentes.

También mostró la importancia del apoyo del ministerio de salud, la Oficina de País de la OMS para India y la HIA. Esta colaboración actuó como una fuerza impulsora y la orientación brindada continuará siendo un importante factor de éxito en esfuerzos similares.

Las intervenciones basadas en la escuela deberían aprovechar al máximo lo lúdico para garantizar una participación óptima de los adolescentes. Deben llevarse a cabo actividades interactivas tales como juego de roles, discusiones grupales, sesiones de lluvia de ideas, debates, arte de la salud y espectáculos de marionetas en lugar de sólo charlas sobre temas de salud.

Finalmente, el programa enfatizó el hecho de que ahora es un momento crítico para involucrar y empoderar a los adolescentes para prevenir la exposición a los factores de riesgo de ENT. Se debe considerar el desarrollo de fuerzas de trabajo específicas para cada la enfermedad y según la edad para abordar todas las ENT a fin de planificar una respuesta integral.

Facilitar la acción provincial para implementar el marco nacional de ENT de Sudáfrica

ALIANZA

Alianza de ENT Sudáfrica (SANCDÁ)

PAÍS

Sudáfrica

FECHA

Febrero de 2014 hasta el presente



Concienciación

La Alianza de ENT Sudáfrica (SANCDÁ), en colaboración con los equipos de ENT del gobierno provincial, organizó eventos de concienciación y exámenes de detección para los trabajadores de la atención médica y la sociedad civil para facilitar y alentar la divulgación a nivel distrital. La iniciativa se centró en construir capacidades provinciales y desarrollar un enfoque centrado en las personas para la prevención y el control de las ENT.

RESUMEN DE CASO

Sudáfrica ha experimentado una disyuntiva entre el plan nacional de ENT y su implementación en las provincias en términos de asignación de recursos y acción. El alianza sudafricana llevó a cabo una iniciativa para capacitar y movilizar a las provincias seleccionadas a fin de compartir el conocimiento y las mejores prácticas en materia de ENT en todos los sectores con un enfoque en la participación de múltiples actores. Luego de la reunión de los actores nacionales de ENT en 2014 de SANCDÁ, tres provincias acordaron ser anfitriones de los eventos de concienciación sobre las ENT para los trabajadores de la salud y los actores de la sociedad civil en sus respectivas jurisdicciones.

Los eventos de un día se llevaron a cabo con 200 delegados en KwaZulu-Natal, 100 delegados en la Provincia Cabo del Norte y 250 delegados en Gauteng. La planificación en cada caso comenzó con reuniones in situ del comité organizador que comprende el equipo provincial, SANCDÁ y socios locales. Los objetivos, actividades, funciones y responsabilidades se definieron mutuamente y se comunicaron en una carta que sirvió como el acuerdo para organizar conjuntamente los eventos.

Los coordinadores y equipos de ENT de cada uno de los tres departamentos provinciales de salud lideraron la organización de los eventos. Comenzaron por comunicarse con los líderes de salud y obtuvieron las aprobaciones requeridas. A continuación, organizaron el lugar y las instalaciones para la reunión, movilizaron delegados de los distritos de salud, planificaron estrategias de medios y comunicación, contribuyeron al desarrollo del programa e invitaron a funcionarios de salud de alto nivel. También sirvieron como presidentes de sesión o relatores.

Un funcionario de la provincia pertinente abrió cada evento. Por ejemplo, el ministro de salud provincial de KwaZulu-Natal inauguró uno de los talleres. Los participantes fueron principalmente profesionales de la salud que trabajan en los distritos de salud con miembros de la sociedad civil. El programa para cada taller fue similar, comenzando con un ejercicio de concienciación sobre las ENT (ver más abajo). El resto del programa consistió en presentaciones de ENT con sesiones interactivas de preguntas y respuestas.

Los temas abarcaron desde la participación de la comunidad, las políticas, los exámenes de detección y la obesidad hasta los problemas dentales debido al exceso de azúcar. Los presentadores fueron seleccionados de los servicios provinciales y socios de SANCDÁ. Por ejemplo, los podólogos del distrito hicieron presentaciones sobre el cuidado de los pies para los diabéticos.

Las tareas grupales se diseñaron para permitir a los participantes compartir sus experiencias personales relacionadas con las ENT. Un



El Ministro de Salud KwaZulu-Natal, Dr. S Dhlomo en una revisión de la presión arterial en una reunión de partes interesadas

“

Pasamos de la primera discusión sobre el evento en nuestras oficinas a organizar un evento provincial de ENT con 200 delegados en seis semanas. ¡Qué equipo!

Sr. Sindi Mthethwa, coordinador de ENT de KwaZulu-Natal.

relator de cada grupo hizo sus comentarios en una sesión plenaria, con más aportes alentados de los delegados. Se dejaron acciones adicionales para ser implementadas por los actores relevantes.

Como el objetivo de la iniciativa era aumentar la conciencia de las ENT entre los participantes, también se les ofreció un examen de detección gratuito de diabetes e hipertensión. En uno de los eventos, por ejemplo, se realizaron exámenes de detección de obesidad (circunferencia de la cintura) y análisis de lípidos. El consentimiento informado y la asesoría previa al examen se ofrecieron a aquellos que utilizaron los servicios de detección.

Una evaluación aproximada del estado y el riesgo de ENT de los exámenes de detección se presentó durante la primera sesión plenaria. Esto elevó la conciencia de las ENT a un nivel mayor y acercó el tema a la vida cotidiana de los participantes. Los participantes expresaron sus dificultades para acceder a los servicios de ENT en las áreas urbanas y la necesidad de un mayor número de recursos humanos para la salud en los distritos.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La iniciativa creó una asociación multisectorial única entre la sociedad civil, los gobiernos de las provincias y distritos y el sector privado. SANCD A estimuló las discusiones para la acción provincial y dirigió el desarrollo del programa, la gestión de eventos, las comunicaciones y la movilización de recursos.

Tres gobiernos provinciales, con sus equipos del distrito de salud, organizaron los eventos de concientización con aportes de socios de la sociedad civil local. Un número limitado de compañías farmacéuticas y fabricantes de dispositivos exhibieron sus modelos y material educativo y apoyaron los exámenes de detección de ENT.

Ser coanfitriones de los eventos de concientización permitió el uso efectivo de los recursos. Por ejemplo, la iniciativa aseguró el acceso a algunos de los lugares del gobierno sin costo alguno. El acceso a los sistemas provinciales ayudó a alentar a los trabajadores de la salud en un número significativo a asistir a los eventos.

La flexibilidad de los socios no estatales facilitó la contratación sin contratiempos de servicios y la movilización de recursos dentro del limitado marco de tiempo disponible. Esta asociación ha forjado relaciones sólidas que pueden aprovecharse para la atención de ENT centrada en el paciente en el futuro.

Innovación

El diseño de la iniciativa llevó la agenda de concientización sobre políticas de ENT a un nivel provincial muy descuidado e insuficientemente financiado, donde los servicios de salud y la prevención son los más críticos. A los defensores de los pacientes y al personal del distrito, que a menudo se eluden, se les dio participación y apropiación en la planificación del programa, lo que humanizó las actividades y los resultados.

El diseño también creó conscientemente espacio a través de los exámenes de detección de ENT para que los delegados participen como pacientes en los exámenes y reciban asesoría o referencias apropiadas.

La estrategia de comunicación del evento aprovechó las fortalezas de cada actor, con la sociedad civil proporcionando medios digitales y sociales y el gobierno provincial brindando acceso a los medios locales.

La implementación de la iniciativa siguió un modelo de responsabilidad compartida con el gobierno provincial y los socios de la sociedad civil. Esto ayudó a desarrollar un modelo de bajo costo que utilizó las instalaciones y el alcance del gobierno provincial, y la sociedad civil ofreció asistencia técnica y de gestión para mantener los estándares para resultados óptimos.

RESULTADOS

- Las reuniones provinciales de ENT involucraron a 550 participantes en total, excediendo la meta de 450.
- Los participantes tomaron conciencia de su estado personal de ENT, lo que condujo a elecciones personales más saludables y una mejor comprensión de la importancia de la prevención y la atención de las ENT en general.
- Como resultado de estas actividades surgió una plantilla para la planificación e implementación de eventos a un costo relativamente bajo que puede adaptarse a las circunstancias locales.
- La interacción directa entre especialistas en ENT, investigadores y trabajadores de salud de primera línea condujo al aprendizaje mutuo.
- SANCD A aprendió más sobre los desafíos y perspectivas para la prevención y atención de ENT en las provincias.

LECCIONES APRENDIDAS

Ser coanfitriones de los eventos es una herramienta poderosa para la participación, apropiación y empoderamiento de los participantes y los organizadores.

La colaboración efectiva exige objetivos claros y transparentes que satisfacen las necesidades de todos los actores principales.

El modelo de acción provincial puede ampliarse para la acción nacional y reducirse para su uso en, por ejemplo, el nivel del distrito.

Estar dispuesto a trabajar en escenarios emergentes, como la participación de socios adicionales, es clave para facilitar una colaboración fluida.

Usar las instalaciones locales puede ser desafiante y gratificante. Esta iniciativa demostró las posibilidades de recursos limitados pero compartidos y grandes cantidades de buena voluntad de todos los actores para lograr los objetivos.

Involucrar a altos funcionarios del gobierno ayuda a transmitir la importancia del tema, los eventos y los mensajes al público objetivo.

Promoviendo la conciencia y detección de ENT en eventos de un día sin coche en Kigali

PROGRAMA

Un día sin coche en Kigali (KCFD)

ALIANZA

Alianza de ENT Ruanda (RNCDA)

PAÍS

Ruanda

FECHA

Mayo de 2016 hasta el presente



Concientización



Incidencia

La Alianza de ENT Ruanda (RNCDA) utilizó el evento de un día sin coche en Kigali (KCFD) en 2016 para concientizar sobre ENT y ofrecer chequeos. Desde entonces ha sido estableciendo como un evento mensual, brindando oportunidades de actividad física, exámenes de detección de ENT y materiales educativos para miles de personas.

RESUMEN DE CASO

Durante los preparativos para el Día Mundial de la Salud en 2016 con su enfoque temático sobre la diabetes, la administración de Kigali deseaba integrar y promover la idea de una ciudad verde. El concepto de un día sin coche en Kigali (KCFD) surgió en este contexto. El alcalde de la ciudad, el ministerio de salud de Ruanda, la OMS, la policía nacional, las OSC, las empresas privadas y los medios de comunicación participaron en la planificación del evento. Los principales objetivos fueron los residentes de Kigali, con alcance al resto de Ruanda a través de los medios de comunicación.

Al darse cuenta de la potencial oportunidad de alcance masivo del evento, la RNCDA, junto con el ministerio de salud, organizó actividades gratuitas de detección y concientización de ENT en el evento. Diferentes miembros de la alianza aportaron su experiencia y servicios en el día. Por ejemplo, la Rwanda Heart Foundation proporcionó máquinas de presión sanguínea, mientras que la Rwanda Diabetes Association trajo medidores de glucosa, y la Association of Rwandan Physiotherapy proporcionó entrenadores para dirigir diferentes grupos en sesiones de actividad física.

La RNCDA aprovechó esta extraordinaria colaboración entre varios actores en el evento y abogó por la publicación de una campaña periódica de concientización sobre las ENT que combine las fuerzas de instituciones más grandes y tomadores de decisiones. Después de algunas reuniones, el gobierno decidió convertir el KCFD en un evento mensual.

El primer domingo de cada mes, las calles principales de la ciudad están cerradas a los automóviles y en su lugar se utilizan para actividades físicas como correr y andar en bicicleta. Al evento han asistido miles de personas y es una de las principales actividades de concientización sobre la salud en Ruanda. El ayuntamiento de Kigali convoca a dos reuniones antes del evento para informar sobre el KCFD mensual anterior y prepararse para el siguiente.

A menudo, los eventos del día se vinculan con campañas como la del Día Mundial del Corazón o el Día Mundial contra el Cáncer. El objetivo de la iniciativa mensual es promover la salud mediante el fomento de la actividad física, creando conciencia sobre la necesidad de chequeos médicos periódicos y ofreciendo educación sobre las ENT y sus factores de riesgo. A los asistentes a los eventos mensuales se les ofrecen análisis gratuitos de azúcar en la sangre, índice de masa corporal, presión arterial y enfermedades oculares y orales. El objetivo es crear conciencia y promover la detección temprana de ENT.

La iniciativa, sin embargo, enfrentó desafíos financieros. Las contribuciones de los miembros de materiales, suministros y voluntarios hasta ahora han sido suficientes para mantener la actividad. La alianza actualmente identifica socios para respaldar el costo operacional y mejorar la calidad del programa.

“

Quando comenzamos, no esperábamos que este evento atrajera a muchos participantes. El número de participantes aumentó con el tiempo. Estoy seguro de que este evento atraerá a más contribuyentes y reducirá la carga de quienes lo iniciaron.

Honorable Busabirwa Parfait,
vicealcalde, ciudad de Kigali.

La RNCDA ha adquirido una experiencia increíble en el proceso de organización de estos eventos. La ciudad de Huye, sede de la Universidad de Ruanda, ya ha mostrado interés en asociarse para un evento similar. La RNCDA planea aumentar su membresía y extender la iniciativa a otras ciudades en Ruanda.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

El KCFD es un modelo ejemplar de asociación público-privada, involucrando a la colaboración entre instituciones gubernamentales, sectores privados y no sanitarios, grupos juveniles, grupos deportivos, organizaciones religiosas, artistas y las OSC. Alienta a los ciudadanos a tomar un rol activo en la prevención y detección temprana de ENT.

La iniciativa también ha llevado a los miembros de la recientemente formada RNCDA a trabajar juntos en una iniciativa común. Las contribuciones voluntarias de los miembros han sido fundamentales para mantener las actividades de detección de ENT en los eventos mensuales.

La iniciativa también ha fortalecido la colaboración entre la RNCDA, el ministerio de salud y otros socios para trabajar juntos en hacer realidad la concientización y los exámenes de detección.

Innovación

El evento es actualmente una de las campañas de concientización más grandes y creativas en Ruanda.

El RNDCA ha inspirado a otros actores a incluir exámenes de detección y componentes de concientización sobre ENT gratuitos como el principal pilar de los eventos mensuales de KCFD. Conforme miles de personas asisten al KCFD, la RNCDA ha sido estratégica para aprovechar la oportunidad de concientizar sobre las ENT.

En el pasado, la policía nacional cerraba las calles de la ciudad solo en ocasiones especiales como maratones, competencias de ciclismo o celebraciones de días específicos. Cerrar calles para un evento mensual ha sido un enfoque innovador. La idea de KCFD ha inspirado iniciativas similares en todo Ruanda.

RESULTADOS

- En su primer año, 8,816 personas realizaron exámenes de detección para múltiples ENT mediante esta iniciativa. De éstas, se encontró 8% con sobrepeso, 1% con obesidad y 5% y 12% tenían altos niveles de glucosa en sangre y presión arterial, respectivamente.
- La iniciativa ha creado una demanda para exámenes de detección de ENT en otras partes del país.
- Ha ayudado a aumentar el número de personas que hacen ejercicio en la ciudad. Esto también ha resaltado la necesidad de pavimento y carriles para bicicletas en la ciudad.
- La Rwanda Diabetes Association ha reportado un aumento en el número de personas que buscan servicios de nutrición desde que inició la prueba de IMC en el evento.

LECCIONES APRENDIDAS

Las iniciativas de la sociedad civil a menudo no involucran a las autoridades públicas. Una lección clave extraída de esta iniciativa es la necesidad crítica de involucrar a los líderes de la ciudad en la planificación y la implementación para ampliar el alcance y los resultados de eventos públicos como días sin coches.

El respaldo de las autoridades públicas al evento ha aumentado su visibilidad y credibilidad y atraído a nuevos participantes y socios.

Otra lección clave ha sido la importancia de la colaboración entre múltiples socios públicos y privados para aumentar los fondos, la amplitud de los servicios ofrecidos y la cantidad de participantes.



Actividad física masiva en un día sin coche en Kigali (mayo de 2016)

Crear educadores entre pares de factores de riesgo mediante la capacitación de niños y personas que viven con ENT

ALIANZA

Alianza India Saludable (HIA)

PAÍS

India

FECHA

Abril de 2016 a marzo de 2017



Concientización

Esta iniciativa implicó numerosas actividades, incluida la educación entre pares para personas que viven con ENT. El modelo fue adoptado para promover la prevención y la conciencia ante los factores de riesgo de ENT entre aquellos a quienes se considera de difícil acceso a través de métodos tradicionales.

RESUMEN DE CASO

Esta iniciativa abarcó una amplia variedad de actividades con el objetivo de garantizar que los jóvenes, los pacientes y los cuidadores conozcan las ENT y sus factores de riesgo y puedan transmitir el conocimiento como educadores entre pares. Entre otras actividades, trabajó para movilizar a jóvenes educadores entre pares (de 14 a 21 años) a través de capacitación del liderazgo de incidencia para promover la prevención de las ENT y apoyar estilos de vida saludables.

El público objetivo clave incluyó a 56 estudiantes de posgrado y trabajo social, 200 familias que viven en barrios marginales, 30 niños que viven en barrios marginales del sur de Delhi, jóvenes periodistas y editores, voluntarios y pasantes de la Indian Cancer Society más de 100 consumidores de alcohol y drogas de un centro de rehabilitación y 230 estudiantes de medicina y enfermería.

Se adoptó y probó una mejor práctica en la rehabilitación de la adicción al alcohol y la concientización a través de un enfoque dirigido por pares. Un programa piloto a pequeña escala demostró que un enfoque dirigido por pares puede ampliarse para fomentar el cambio de comportamiento para todos los factores de riesgo prevenibles que conducen a las ENT.

Un total de 50 estudiantes y cinco adictos al alcohol en recuperación también fueron capacitados para mejorar la conciencia del alcohol entre los escolares a través de las habilidades básicas de escuchar, compartir información y referirse a consejeros o docentes. En total, 1,000 escolares y 200 consumidores de alcohol se beneficiaron de las actividades de promoción de la salud en Nueva Delhi.

Se realizaron talleres para evaluar las necesidades y capacidades de los pacientes para manejar sus ENT mientras se fomenta la capacidad de estos grupos para liderar campañas de incidencia. Las sesiones de concientización sobre la detección temprana, el tratamiento y la atención del cáncer fueron realizadas por un sobreviviente de cáncer de la Indian Cancer Society para las familias afectadas por las ENT y el alcohol. Los educadores entre pares y los estudiantes también realizaron una campaña de concientización y lanzaron una campaña ‘Una familia libre de drogas es un derecho del niño’ (colocando avisos en las fachadas de todas las tiendas, indicando claramente que es ilegal vender tabaco a los niños).

Dentro del marco de esta iniciativa, Dakshayani and Amaravati Health and Education (DakshamA) dirigió actividades en nueve estados con la Medical Students Association of India (una organización dirigida por estudiantes que trabaja sobre la prevención de las ENT). Más de 230 estudiantes de medicina condujeron sesiones de salud y eventos de concientización sobre la diabetes mellitus para 8,500 escolares de 12 a 19 años. Doce eventos se realizaron en escuelas para crear conciencia sobre la diabetes y los estilos de vida saludables, incluyendo la actividad física.



Taller sobre las necesidades de evaluación y capacidad de los pacientes en el manejo de las enfermedades crónicas. Los participantes compartían sus preocupaciones y reflexionaban sobre las necesidades y experiencias en la atención de la salud y social.

“

Quiero ayudar a las personas. Quiero ayudarles a cambiar sus hábitos.

Una chica de 18 años de un barrio marginal urbano del sur de Delhi, orgullosa educadora de pares, que explica con lágrimas en los ojos cómo solía ser una chica tímida vestida de bufanda que ni siquiera podía cruzar una calle sin sostener la mano de su madre.

En el futuro, Nada India planea involucrar a más OSC comunitarias que trabajan en el ámbito del bienestar infantil y la rehabilitación del alcohol. También tiene el objetivo de unirse a otros grupos de pacientes que trabajan sobre cuestiones de drogas y alcohol, salud mental, derechos del niño y de la mujer, además de jóvenes para construir campañas conjuntas de incidencia.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La HIA combina las fortalezas de sus miembros para construir nuevas ideas e innovaciones para resultados positivos y escalables. Como organización coordinadora, lideró la iniciativa al reunir a las tres principales organizaciones. La participación de una serie de organizaciones miembro aseguró que el proyecto incluyera al mayor número posible de actores.

Nada India tiene una gran experiencia en enfoques dirigidos por pares para la rehabilitación y el apoyo psicosocial y el empoderamiento de los jóvenes. Dirigió las actividades en el terreno y la promoción dirigida por pares, mientras que sus voluntarios y educadores de pares diseñaron los proyectos que fueron implementados.

DakshamA trabaja a nivel de políticas para el empoderamiento de los pacientes, construyendo redes de organizaciones dirigidas por pacientes y aportando experiencia global y mejores prácticas para su adopción a nivel local.

La Indian Cancer Society trajo el poder de la asesoría entre pares, la creación de capacidades y la vinculación de cuidadores y proveedores a hospitales e instituciones. Trabajó en apoyo a la capacitación específica del tema.

Otras organizaciones contribuyeron involucrando a los alumnos y docentes en los talleres, diseñando materiales y proporcionando acceso a los centros de rehabilitación.

Innovación

Aunque el concepto de educación entre pares y el apoyo en sí mismo no es nuevo, la participación de los pacientes y sus familiares (especialmente los jóvenes) fue un enfoque poderoso. El enfoque demostró que los pacientes y las familias entienden mejor sus necesidades y pueden personalizar planes de tratamiento que se adapten a sus necesidades para obtener mejores resultados. La participación de otros, como los cuidadores, fue crucial, ya que estos grupos a menudo se subestiman. Los familiares jóvenes también pueden ser defensores muy fuertes.

La combinación de tres organizaciones permitió el pensamiento abierto y la discusión, el intercambio de desafíos y la identificación de barreras comunes (como el financiamiento de las ENT). También tuvo un efecto multiplicador ya que los socios trabajaron juntos en varios aspectos de la implementación (cáncer, alcohol y diabetes). La Alianza India Saludable proporcionó una plataforma para gestionar esta diversidad.

RESULTADOS

La iniciativa logró movilizar a 20 educadores entre pares (niños y niñas de 14 a 21 años), creando activistas en 200 familias y cuidadores a través de un enfoque dirigido por pares.

10 talleres de concientización sobre las ENT alentaron el uso del asesoramiento entre pares como una herramienta para la prevención de las ENT.

Bajo la supervisión de trabajadores sociales y asesores comunitarios, 12 jóvenes pudieron desarrollar sus funciones como educadores de pares y líderes a nivel comunitario. Recibieron capacitación en comunicación, ENT y factores de riesgo.

Debido a la capacitación y los talleres de consejería entre pares, hubo un aumento sustancial en el número de sesiones de asesoría (de 6 a 28) durante 10 días para los escolares que buscaban asesoría relacionada con el consumo de alcohol en la familia.

El programa educativo basado en la familia involucró a 46 pacientes y a sus familiares. La información proporcionada en los talleres basados en pares y el diálogo intercultural contribuyó a una visión amplia y optimista con respecto a las opciones de tratamiento y los recursos de la comunidad.

El boletín publicado en asociación con Nada India Peace Gong centrado en las políticas sobre prevención y tratamiento del alcohol ayudó a llegar a una amplia audiencia. Más de 100 boletines informativos de Peace Gong sobre el alcohol se compartieron durante la consulta nacional de múltiples actores sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible celebrada del 8 al 10 de noviembre de 2016.

LECCIONES APRENDIDAS

Los grupos de pacientes y cuidadores basados en pares pueden desempeñar una función crucial en la prevención mediante el cambio de comportamiento social y la comunicación en asociación con el sistema de salud estatal.

La participación y el compromiso de los cuidadores, familiares y personas afectadas por el cáncer, el alcohol y el tabaco también son vitales, ya que estas personas desempeñan una función clave como defensores.

Se hizo evidente la necesidad de superar el estigma y la culpa asociados con las ENT y los factores de riesgo asociados a fin de empoderar a las personas que viven con ENT para hacer valer su derecho a una buena salud.

El proyecto demostró que es posible modificar algunas de las actitudes negativas hacia las personas, como los alcohólicos.

Convertir a los líderes gubernamentales de alto nivel en defensores de la actividad física

PROGRAMA

Tu salud es tu capital

ALIANZA

Alianza de ENT Tanzania (TANCDA)

PAÍS

Tanzania

FECHA

Diciembre de 2016 hasta el presente



Concienciación



Incidencia

La Alianza de ENT Tanzania (TANCDA) participó activamente en la organización de una actividad física ampliamente publicitada y un evento de exámenes de detección al que asistieron políticos de alto nivel. Esto condujo a la iniciación de eventos de ejercicio público regulares a nivel regional con el objetivo de crear conciencia y cambiar el comportamiento.

RESUMEN DE CASO

Habiendo identificado la inactividad física como una prioridad, la TANCDA se propuso crear conciencia sobre el tema y avanzar en la implementación de la Estrategia global sobre alimentación, actividad física y salud junto con otras estrategias relevantes en el país.

Después de haber trabajado estrechamente con el ministerio de salud en el desarrollo del plan estratégico de ENT para 2016-2020, la alianza se propuso hacer uso de sus redes en el gobierno para convertir a los líderes nacionales en líderes de la actividad física.

Personas eminentes, incluido el vicepresidente, se involucraron activamente en esta iniciativa, lo que ayudó a aumentar su perfil y asegurar la atención de los medios. Se realizó una conferencia de prensa en Dar es Salaam el día antes del evento de concienciación, durante el cual el ministro de salud se dirigió a los periodistas y les explicó la importancia de la actividad física.

En ese día se realizó una caminata de seis kilómetros seguida de sesiones deportivas y de ejercicios para promover el transporte activo y resaltar la importancia de incorporar la actividad física a las rutinas diarias.

Una campaña de detección de los factores de riesgo de ENT también fue inaugurada por Su Excelencia Samia Suluhu Hassan (vicepresidente de la República Unida de Tanzania) con la presencia del Ministro de Salud, Desarrollo Comunitario, Género, Ancianos y Niños (MoHCGEC), Hon. Ally Hassan Mwinyi (ex presidente), el viceministro de Salud, el viceministro de deportes y el comisionado regional de Dar es Salaam.

A través de esta iniciativa, la alianza tanzana busca desarrollar asociaciones con agencias que no sean de salud para aprovechar los beneficios colaterales de la actividad física (como el aire limpio) con la ayuda de la Physical Activity Association of Tanzania; afianzar políticas que mejoran las oportunidades para la actividad física en la ciudad; cultivar líderes en diferentes niveles, incluidos los jóvenes; y asegurar la atención de los medios de comunicación para crear conciencia y educar al público sobre el valor de la actividad física.

En el futuro, la TANCDA tiene el objetivo de garantizar que todas las regiones continúen implementando las iniciativas para la actividad física (incluye eventos quincenales de ejercicio público) a través de sus coordinadores de ENT nombrados por el ministerio de salud.

“

Es importante practicar todos los días, la práctica ayuda a estimular el cuerpo, a conocerse mutuamente, a construir amistades y a tener una mejor salud.

Hon. Kassim Majaliwa, Primer Ministro, República Unida de Tanzania

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La TANCDA ha visto cómo trabajar en coalición ahorra recursos, como dinero y personal, al evitar duplicar las actividades.

La colaboración también disminuye la carga en cada organización individual y garantiza la coherencia en los mensajes transmitidos a la comunidad. En este caso, los mensajes y el material educativo fueron seleccionados y acordados por todos los actores involucrados.

Como socio de implementación de la sociedad civil en la iniciativa, la TANCDA colaboró con MoHCGEC, lo que aseguró la participación de líderes políticos de alto nivel y proporcionó apoyo logístico, la Physical Activity Association of Tanzania, que dirigió las sesiones de ejercicio físico, más tres organizaciones que proporcionaron instalaciones adicionales para los exámenes de detección (que cubren el cáncer de próstata, las enfermedades cardíacas y el cáncer cervical y de mama).

Innovación

En primer lugar, involucrar a líderes políticos extremadamente influyentes, como el vicepresidente y ex presidente, el Hon. Ally Hassan Mwinyi, fue una forma novedosa y poderosa de llegar a un público más amplio en el país. El Hon. Ally Hassan Mwinyi, que tiene más de 90 años, pronunció un poderoso discurso compartiendo su experiencia sobre los beneficios del ejercicio.

Uno de los resultados de la iniciativa fue particularmente innovador. El vicepresidente anunció que los líderes regionales realizarán continuamente días regionales de ejercicio comunitario cada quince días en las zonas urbanas.

RESULTADOS

Desde el lanzamiento de la iniciativa, ha habido un aumento notable en la participación en el ejercicio. Aunque el cambio de comportamiento es un proceso gradual difícil de medir, éste ha sido un resultado alentador. Por ejemplo, muchos han comenzado a caminar al menos una parte de su viaje diario al trabajo. Aunque se desconoce el número exacto, también han surgido clubes de correr como resultado de la iniciativa.

Desde el lanzamiento de las actividades en distritos tales como Temeke in Dar es Salaam, ha surgido la rutina de ejercicio cada viernes. Iniciativas similares han surgido en otras regiones, incluso en Tanga, Shinyanga y Simiyu.

La amplia cobertura mediática garantizada por la participación y el respaldo de políticos nacionales de alto nivel también fue un éxito notable en términos de divulgar la concientización.

LECCIONES APRENDIDAS

La TANCDA descubrió que las personas estaban dispuestas a cambiar su comportamiento dada la motivación y la información correctas. Por ejemplo, mientras que muchos no estaban familiarizados con las opciones o rutinas de ejercicios más allá de pagar membresías a los gimnasios, la participación en los eventos comunitarios de ejercicio facilitados les permitió adoptar rutinas de actividad física.

El poder de crear líderes y modelos a seguir para difundir la conciencia y fomentar el cambio de comportamiento también se hizo evidente a través de esta iniciativa. La presencia del vicepresidente y ex presidente Mwinyi tuvo un impacto significativo en términos de aceptación y alcance.

Finalmente, con el anuncio de los continuos días regulares de actividad física regionales, esta iniciativa ilustró cómo las actividades individuales de concientización a nivel nacional pueden tener efectos indirectos a nivel regional.



Líderes nacionales asistiendo al evento de concientización pública sobre la actividad física como parte de esta iniciativa

Trabajando juntos para organizar eventos públicos para la concientización sobre accidentes cerebrovasculares

PROGRAMA

Campaña de concientización sobre accidentes cerebrovasculares

ALIANZA

Alianza de ENT Kenia (NCDAK)

PAÍS

Kenia

FECHA

Mayo de 2017



Concientización

La Stroke Association de Kenia (NCDAK), junto con la Alianza de ENT Kenia (NCDAK) y otros socios, organizó una gran caminata pública, complementada con un examen de detección de los factores de riesgo de ENT, mapeo del accidente cerebrovascular y una campaña en medios de comunicación para crear conciencia sobre los accidentes cerebrovasculares y su tratamiento. La iniciativa se benefició de las contribuciones de socios y ha generado una respuesta pública significativa.

RESUMEN DE CASO

La Stroke Association of Kenya (SAK), junto con miembros de la Alianza de ENT Kenia (NCDAK), lanzaron una iniciativa para crear conciencia pública sobre los accidentes cerebrovasculares y sus factores de riesgo. Con este propósito, las OSC trabajaron juntas para organizar una caminata de tres kilómetros en Kibra, Nairobi en 2017.

Esto implicó una extensa planificación y preparativos con múltiples socios antes del evento. El departamento de ENT del ministerio de salud organizó las reuniones de planificación. El Ayuntamiento de Nairobi ayudó a diseñar material educativo y promocional, incluidas camisetas y volantes para la caminata, y aseguró una licencia para la reunión pública y la procesión.

El NCDAK proporcionó vínculos con otras organizaciones de ENT para despertar el interés en ayudar a la Stroke Association of Kenya. La Cruz Roja de Kenia, por ejemplo, prestó a los organizadores su equipo de sonido para el evento. Médecins Sans Frontières (MSF) también suministró equipos y materiales para exhibir los mensajes de la campaña. Shining Hope for Communities (SHOFCO) reunió a personas para asistir al evento y ayudó en el proceso de planificación. Finalmente, una banda de música de Nairobi fue contratada para atraer a la multitud.

Los sobrevivientes de accidentes cerebrovasculares, los cuidadores, el personal médico y el público en general participaron en la caminata liderada por el presidente de SAK y varias personas eminentes de la comunidad. La presencia de altos funcionarios de MSF, el departamento de ENT del condado de la ciudad de Nairobi, el condado de Kibra Sub y la oficina del miembro del parlamento de Kibra atrajeron la atención pública y de los medios al evento.

El Hospital Nacional Teaching and Referral de Kenia (KNH) y pasantes voluntarios de Kenya Medical Training College (KMTC) realizaron exámenes de detección en los asistentes para diabetes, hipertensión e índice de masa corporal en el centro médico adyacente a la sede de la caminata. Durante el evento, los miembros de la alianza dieron charlas de salud sobre sus ámbitos de trabajo: la Cruz Roja sobre la violencia como un factor de riesgo para los accidentes cerebrovasculares, Amref Health Africa sobre la hipertensión y Winnies Pure Health sobre la nutrición.

Las contribuciones de las personas que han sufrido un accidente cerebrovascular fueron cruciales para crear conciencia sobre los factores de riesgo. Compartieron con los participantes su experiencia de vida antes y después del incidente y alentaron a otros a registrarse en el SAK para unirse a la lucha contra el accidente cerebrovascular. Para facilitar su participación, se les ofrecieron dispositivos de ayuda como sillas de ruedas y bastones del National Council of Persons with Disabilities (NCPWD). El mapeo de accidentes cerebrovasculares del país y las

“

En la Stroke Association de Kenia, creemos que la mejor inspiración proviene de la persona más afectada, el sobreviviente.

Sr. Cornelius Sayi, administrador, Stroke Association de Kenia.

visitas domiciliarias ayudaron a registrar a más personas y a proporcionarles información sobre la intervención y asistencia disponibles.

La iniciativa involucró a varios canales de comunicación para difundir el mensaje. Una semana antes de la caminata, los organizadores participaron en varios programas de televisión y radio para resaltar los mensajes clave. Una campaña activa en las redes sociales logró posicionar el evento en línea con una alta tendencia. También se desarrollaron materiales educativos fáciles de usar, incluidos folletos con ilustraciones del concepto F.A.S.T (cara, brazo, habla y tiempo, por sus siglas en inglés) para manejar un accidente cerebrovascular, sus síntomas y causas, la prevención y las intervenciones disponibles. Estos folletos y volantes se distribuyeron en el evento.

El plan es continuar la iniciativa con un mapeo integral del accidente cerebrovascular para ayudar a construir una base de datos para el país e informar la planificación y defensa de programas, así como a las personas afectadas por accidentes cerebrovasculares registradas para la evaluación de discapacidades y garantizar oportunidades de devolución de impuestos y el acceso de las personas con discapacidades a los esquemas del gobierno.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

Doce organizaciones diferentes trabajaron para que esta iniciativa fuera un éxito. Esto trajo diversas ideas y talentos a las reuniones de planificación y, en última instancia, a las actividades mismas. Por ejemplo, la experiencia diversa de los miembros de NCDAK ayudó al público a aprender sobre un enfoque holístico del accidente cerebrovascular y el manejo de las ENT a través de varias charlas sobre la salud.

La iniciativa también reunió material educativo para su distribución al público, junto con equipos tales como megáfonos de la Cruz Roja de Kenia. Amref Health Africa contribuyó con folletos sobre los exámenes periódicos para la detección de la hipertensión, mientras que el Diabetes Management Institute publicó carteles sobre cómo vivir positivamente con la diabetes.

La asociación con el gobierno contribuyó credibilidad y vínculos con los recursos para la iniciativa.

Innovación

La iniciativa involucró a sobrevivientes, los mejores embajadores para el manejo del accidente cerebrovascular, interactuando con pacientes con accidente cerebrovascular y el público.

Todos los eventos de concientización tuvieron un segmento durante el cual un sobreviviente y un cuidador compartieron su experiencia de vivir positivamente después de experimentar un accidente cerebrovascular.

La estrategia de una caminata pública fue innovadora para ayudar a la iniciativa a cumplir múltiples objetivos. Ayudó a crear conciencia entre las personas a lo largo de la ruta, trajo visibilidad al tema y a las OSC de ENT involucradas, y construyó asociaciones con diversas agencias. Los efectos se multiplicaron a través de la detección de ENT en el evento, junto con los esfuerzos de los medios de comunicación.

RESULTADOS

- Alrededor de 600 personas participaron en la caminata.
- 180 personas se realizaron exámenes de detección. Algunas de ellas se encontraron en alto riesgo de accidente cerebrovascular y fueron remitidos al hospital KNH para su seguimiento.
- Se recibió un número mayor de llamadas de personas afectadas por un accidente cerebrovascular para obtener más información sobre la asistencia disponible y grupos de apoyo entre pares.
- 23 nuevos miembros se unieron a la asociación de accidentes cerebrovasculares.
- Las personas afectadas por accidentes cerebrovasculares fueron mejor vinculadas a los esquemas gubernamentales disponibles.
- Las entrevistas con los medios de comunicación a través de los medios tradicionales y las redes sociales han generado un mayor interés y llamadas al SAK.

LECCIONES APRENDIDAS

Una iniciativa liderada por personas afectadas es más efectiva para crear conciencia y mejorar el comportamiento de búsqueda de salud.

Las personas sufren de ENT debido a la falta de información.

La creación de conciencia sobre las intervenciones y la asistencia disponibles es fundamental para la prevención y el tratamiento.

Existe una necesidad urgente de construir una base de datos del gobierno sobre las ENT, en particular los accidentes cerebrovasculares, en Kenia.



Caminata de concientización sobre los accidentes cerebrovasculares en Kibra, condado de Nairobi



ACCESO

Las iniciativas de acceso incluyen actividades relacionadas con la prestación de servicios de salud, medicamentos, asistencia al paciente y asesoría legal y práctica, entre otros.

Tres iniciativas en el Atlas tienen como objetivo mejorar el acceso a los servicios de ENT (aunque varias alianzas de ENT parecen integrar las intervenciones de acceso en sus actividades de concientización). Como lo demuestra la iniciativa de concientización de la Alianza de ENT Sudáfrica con los trabajadores de salud provinciales, dicha integración ayuda a personalizar el problema y hace que las intervenciones sean más relevantes para la comunidad. El Foro de Bangladesh y la Alianza de ENT Kenia también combinaron el acceso a servicios de ENT y alimentos más saludables en sus iniciativas.

Las alianzas africanas parecen llevar a cabo intervenciones de acceso rutinariamente en su programación de ENT, posiblemente en parte para abordar las brechas en el sistema de salud pública. Estas alianzas han utilizado estratégicamente la experiencia, el equipamiento y los recursos de las organizaciones miembro en ENT específicas para ofrecer una detección integral. Los exámenes de detección incluyeron el perfil de los factores de riesgo y chequeos de la presión arterial y de azúcar en la sangre y, en algunos casos, exámenes de detección de cáncer y pruebas de lípidos.

Las iniciativas de acceso de la sociedad civil para las ENT incluyen las siguientes:

- Crear conciencia sobre las ENT y sus factores de riesgo
- Exámenes de detección con referencias a los centros de salud gubernamentales para seguimiento
- Capacitación, equipamiento y clínicas para fortalecer el sistema de salud pública
- Incidencia para planes y recursos a fin de mejorar el acceso a los servicios de ENT

Las iniciativas de acceso de la sociedad civil buscan específicamente abordar las inequidades en salud. Por ejemplo, la Coalición Caribe Saludable y sus miembros eligieron a mujeres indígenas y otras mujeres vulnerables como los principales receptores de su iniciativa contra el cáncer cervical. Mientras que la Alianza de ENT Malawi extendió sus exámenes de detección a comunidades rurales remotas, la iniciativa del Foro de Bangladesh se dirigió a los barrios marginales urbanos.

Además de prestar servicios a la comunidad, las iniciativas de acceso también permitieron que las alianzas inspiraran (Caribe) o fortalecieran (Jordania) programas gubernamentales de ENT. También han ayudado a las alianzas nacionales a ganar visibilidad frente a los gobiernos y otros actores en las primeras etapas de la formación (Malawi), reclutar nuevos miembros (Burundi) y obtener el apoyo político de los miembros del parlamento (Tanzania).

PRINCIPALES LECCIONES APRENDIDAS

Desarrollar y documentar modelos replicables de prestación de servicios para su integración en el sistema de salud pública

Integrar servicios de ENT dentro de otros programas de atención médica relevantes

Recopilar datos sistemáticamente, evaluar los resultados y utilizarlos para las decisiones de programas y políticas

Consolidar planes y recursos nacionales y subnacionales para servicios de ENT sostenibles

Atraer el interés y los recursos de otros sectores para mejorar la prestación del programa

Desarrollar la capacidad de la sociedad civil para mejorar el acceso a los servicios de cáncer para poblaciones desatendidas

PROGRAMA

Iniciativa de prevención del cáncer cervical de la sociedad civil del Caribe (C4PI)

ALIANZA

Coalición Caribe Saludable (HCC)

REGIÓN

Comunidad del Caribe (CARICOM)

FECHA

Enero de 2014 hasta el presente



Acceso



Concientización



En respuesta a las altas tasas de cáncer cervical en el Caribe, la Coalición Caribe Saludable (HCC) y sus miembros nacionales capacitaron a los trabajadores de enlace comunitario y llevaron a cabo sesiones de detección entre las poblaciones desatendidas en seis países. Esto también ayudó a abogar por mejores servicios públicos para la prevención del cáncer cervical en estos países.

RESUMEN DE CASO

En respuesta a la alta prevalencia de cáncer cervical y las malas instalaciones de detección y tratamiento en varios países de la CARICOM, la Coalición Caribe Saludable (HCC) lanzó el C4PI en 2014. Su objetivo era fortalecer la capacidad de las OSC del Caribe para contribuir a la reducción nacional de la carga del cáncer cervical mediante la prestación efectiva de programas contra el cáncer cervical en poblaciones desatendidas.

El C4PI ha sido implementado en seis países de la CARICOM (Belice, Dominica, Granada, Guyana, Jamaica y Haití) a través de pequeñas subvenciones a los miembros locales de la HCC con financiamiento del Australian Direct Aid Programme y la iniciativa Meet the Targets de la American Cancer Society.

Los públicos objetivos principales son las mujeres y niñas vulnerables, con un enfoque en aquellas en las comunidades indígenas y pobres. Los públicos objetivos secundarios son las familias de los grupos objetivos, trabajadores de enlace comunitario y los proveedores de atención médica.

La iniciativa C4PI tiene como objetivo fortalecer la capacidad de prestación de servicios; desarrollar la capacidad de los proveedores de servicios de salud, incluidos los trabajadores de enlace comunitario de las OSC en la prevención y el control del cáncer cervical; educar y empoderar a las mujeres (y hombres) indígenas y otras mujeres vulnerables en las comunidades rurales sobre el cáncer cervical; mejorar la detección del cáncer cervical y la cobertura de tratamiento en las comunidades indígenas; y aumentar el acceso a la vacuna contra el VPH entre las niñas indígenas jóvenes y otras mujeres vulnerables.

Las actividades clave en todos los países incluyen capacitar a los trabajadores de enlace comunitario; desarrollar o adaptar material educativo, incluido material audiovisual para diversas audiencias utilizando diferentes canales de comunicación; y llevar a cabo sesiones de educación y detección del cáncer cervical (pruebas VIA/PAP). Los sistemas de referencias para la atención interinsular también se han desarrollado para facilitar el acceso a opciones de tratamiento asequibles dentro de la región.

La construcción de la capacidad básica de los socios miembros de HCC es también un componente clave de estos proyectos y muchos recibieron capacitación en gestión financiera. La iniciativa también incluye llamadas regulares por Skype que facilitan la comunicación entre los socios del país.

Las OSC trabajan en colaboración con socios locales, incluidos el ministerio de salud, el ministerio de educación, grupos comunitarios y organizaciones públicas y privadas. La iniciativa continúa apoyando a los países socios en el fortalecimiento de sus respectivos programas de cáncer cervical para ampliar el acceso a las mujeres más vulnerables en Belice, Guyana y Dominica.

“

El financiamiento de C4PI ha sido una bendición para las mujeres en Guyana, especialmente para la población femenina indígena. (Nos) está ayudando a desarrollar la capacidad de nuestro personal para capacitar a los trabajadores de salud comunitarios sobre los exámenes de detección del cáncer cervical usando la prueba de Papanicolau, detección temprana y salvar vidas.

Sra. Fiona Legall, gerente general, Cancer Institute of Guyana.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

La iniciativa muestra un modelo único de colaboración entre una alianza regional, miembros nacionales y donantes para el desarrollo para mejorar la capacidad nacional de los servicios contra el cáncer.

La colaboración se construyó sobre las fortalezas en supervisión técnica y gestión de fondos de la HCC y el alcance de Belice Cancer Society, Dominica Cancer Society, Grenada Cancer Society, Cancer Institute of Guyana, Jamaica Cancer Society y Groupe de Support Contre le Cancer Haiti.

A nivel nacional, la iniciativa involucró una fuerte colaboración con los ministerios de salud, lo que ayudó a alinear los protocolos de detección y crear vínculos directos con los esfuerzos nacionales de detección del cáncer cervical. Los ministerios de educación y las ONG que trabajan en salud sexual y reproductiva (SSR) contribuyeron a crear capacidades y ampliar la cobertura.

Innovación

A través de su modelo de financiación mancomunado, la HCC apoyó a las pequeñas OSC nacionales para acceder a la cooperación para el desarrollo y compensó las limitaciones de capacidad de las agencias de fondos para gestionar la importante administración requerida para administrar subvenciones relativamente pequeñas.

Proporcionar a las OSC pequeñas subvenciones manejables a corto plazo basadas en los resultados creó su capacidad de gestión e implementación. También posicionó a las OSC para buscar financiamiento directo a través de futuras oportunidades de subsidios.

Las oportunidades regionales de creación de redes han permitido compartir experiencias y resolver problemas de manera colectiva para superar los desafíos. Las redes desarrolladas entre los socios se han mantenido más allá de los ciclos de financiación de proyectos para referencias de tratamiento y el intercambio de información, entre otras cosas.

RESULTADOS

- 7,022 mujeres desatendidas recibieron educación y exámenes de detección para el cáncer cervical; 50% tuvieron su primer examen de detección.
- 17-51% fueron diagnosticadas y referidas para tratamiento en varios países.
- Se capacitó a 479 trabajadores de enlace comunitario, incluyendo profesionales médicos.
- En Belice, la estrecha colaboración de Belize Cancer Society (BCS), el ministerio de salud y otros actores locales ha conducido al lanzamiento del Comité Nacional de Cáncer Cervical y el Plan Nacional de Vacunación contra el VPH.
- La BCS y el ministerio de salud han abogado exitosamente y han procurado fondos para incluir

la vacuna contra el VPH en el Plan Nacional de Vacunación de Belice.

- En Jamaica, la colaboración y asociación con OSC locales, el sector privado y el ministerio de salud ha conducido a campañas conjuntas de educación de salud pública, ampliar los servicios de detección en comunidades desatendidas y estrategias innovadoras de financiamiento para respaldar los proyectos.
- Los proyectos de Belice y Jamaica fueron presentados como modelos de cooperación Sur-Sur por el Mecanismo de coordinación mundial de la OMS sobre las ENT (GCM/NCD) en su diálogo de múltiples partes interesadas en noviembre de 2015.
- Las OSC han desarrollado una red activa para compartir recursos y referencias con el objetivo de abordar las brechas en el tratamiento del cáncer en la región.
- Las OSC asociadas cambiaron al software de administración financiera y mejoraron significativamente la administración de fondos y los informes financieros.
- Las sociedades de cáncer en Jamaica y Belice que demostraron éxitos durante su primera ronda de financiación de C4PI continuaron asegurando más fondos directos para construir sobre sus logros.

LECCIONES APRENDIDAS

- Existe un valor agregado en el aprovechamiento de las fortalezas de las OSC para mejorar el acceso de las poblaciones desatendidas y marginadas a los servicios de detección.
- Las pequeñas subvenciones bien administradas pueden producir un impacto significativo.
- El modelo HCC de compartir una subvención con varias organizaciones sub-donatarias ayuda a garantizar el uso eficiente de los recursos para los financiadores y facilita el desarrollo de capacidades entre las OSC más pequeñas en términos de capacidad organizativa, movilización de recursos y mayor sostenibilidad organizacional.
- Es importante crear alianzas multisectoriales en los proyectos durante la fase de diseño y mediante la implementación para asegurar una amplia participación de los interesados, programas de alta calidad, eficiencia y el máximo beneficio para los grupos destinatarios.
- El modelo de subvención en curso sirve para expandir la alianza mediante la creación de beneficios de membresía tangibles. Los miembros de HCC ven mayor valor en la membresía como resultado de recibir subvenciones y participar en estos proyectos multinacionales, lo que les permite alcanzar sus objetivos organizacionales y fortalecer su capacidad y redes con otras organizaciones tanto a nivel nacional como dentro de la región.

Aprovechar la capacidad de los miembros para mejorar el acceso a los servicios de ENT en las zonas rurales

ALIANZA

Alianza de ENT Malawi

PAÍS

Malawi

FECHA

Septiembre de 2016 hasta el presente



Acceso



Concientización

La Alianza de ENT Malawi aprovechó la experiencia y el alcance de sus miembros para promover la conciencia de la salud pública y los servicios para la hipertensión, la diabetes y el diagnóstico del cáncer en las zonas rurales. Se utilizaron canales como las estaciones de radio y los jefes de las aldeas para garantizar que las personas con una exposición limitada a las comunicaciones modernas pudieran acceder a los servicios.

RESUMEN DE CASO

En respuesta al bajo acceso a los servicios de ENT en el país, los miembros de la Alianza de ENT Malawi se propusieron llevar a cabo exámenes de detección de ENT gratuitos en las comunidades alrededor de los distritos de Lilongwe y Blantyre. Al mismo tiempo que presta servicios a las poblaciones urbanas, la iniciativa se dirigió principalmente a aquellos en las áreas rurales de estos distritos, en los cuales el acceso y la conciencia de tales servicios es bajo

La alianza siguió una estrategia de dos facetas que combinó la generación de conciencia de ENT con el acceso a la detección de una variedad de factores de riesgo fisiológicos. Por ejemplo, las personas que asisten a los campamentos de hipertensión se evaluaron mediante una lista de verificación más amplia de las ENT y recibieron asesoramiento sobre todas las ENT y sus factores de riesgo.

Colectivamente, los miembros de la alianza emprendieron una serie de actividades para abordar los desafíos relacionados con el cáncer, la diabetes y la hipertensión.

Dos organizaciones contribuyeron al componente de cáncer de estas actividades. Cancer Survivors Quest, un miembro de la alianza, organiza fiestas mensuales de cumpleaños para niños sobrevivientes de cáncer. El evento tiene como objetivo celebrar las vidas de los niños y mejorar su calidad de vida, mientras se pone de relieve la falta de tratamiento y medicamentos. La Women's Coalition Against Cancer (WOCACA) creó una página de redes sociales que discutió las experiencias de la vida real de las mujeres con cáncer y compartió información sobre los servicios de detección disponibles.

El componente de diabetes involucró a personas que viven con diabetes, quienes compartieron sus experiencias, mientras que la Jiya-Vannie Diabetic Foundation (JDF) lideró los esfuerzos presentando programas de radio, conduciendo programas de concientización en hospitales y lugares de trabajo y organizando caminatas. Con la asistencia de la Asociación de Diabetes de Malawi, las comunidades rurales se sometieron a pruebas de diabetes en clínicas y hospitales gubernamentales. Aquellos a los que se les diagnosticó diabetes recibieron asesoramiento sobre nutrición y fueron referidos para recibir tratamiento adicional en clínicas gubernamentales.

Los exámenes de detección de hipertensión, dirigidos por la National Stroke Association de Malawi con la asistencia de otros miembros de la alianza, se organizaron en diferentes partes de Malawi durante el mes de mayo de 2017.

Estas sesiones se llevaron a cabo en lugares en los que las personas se reúnen naturalmente, en lugar de exigirles que visiten hospitales u otras ubicaciones específicas. Estos lugares incluyen oficinas, escuelas, mercados y centros comerciales. Las evaluaciones se hicieron públicamente para atraer el interés y proporcionar información

“

Esta iniciativa ha creado acceso a varios servicios de ENT en áreas rurales y ha beneficiado a los menos privilegiados, especialmente a aquellos que no tienen acceso a las clínicas debido a la distancia.

Sr. Chikhu Stanley Ng'ombe, Cancer Survivors Quest, miembro, Alianza de ENT Malawi.

sobre ENT y factores de riesgo a los transeúntes. Aquellos diagnosticados con hipertensión fueron referidos a hospitales para mayor tratamiento y asesoría. Los datos de los exámenes de detección se utilizan para informar campañas que abordan la hipertensión.

La alianza tiene la intención de extender su trabajo a todo el resto de Malawi y mejorar la conciencia y el acceso para todos. Está desarrollando e implementando iniciativas y proyectos que abarcan las principales ENT, complementando las fortalezas de todos los miembros.

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

El poder de la colaboración fue demostrado por las organizaciones miembros de la alianza extendiendo su alcance desde sus ciudades base a otras áreas donde había necesidad de iniciativas de acceso. Entre ellos, pudieron brindar servicios de ENT a poblaciones más grandes y lograr una mayor cobertura geográfica.

Si bien las actividades comenzaron enfocándose en ENT específicas, los miembros trabajaron más allá de los silos de enfermedades para brindar asesoría sobre estilos de vida más saludables y abordar preguntas o referir cualquier ENT.

La iniciativa se benefició de la voluntad de los miembros de compartir voluntarios, equipos y contactos con profesionales médicos para los exámenes de detección.

Innovación

Los miembros demostraron innovación en su elección de medios y mensajeros para difundir la conciencia y aumentar la participación pública en los exámenes de detección de ENT. Con este fin, por ejemplo, los grupos para el cáncer de la mujer compartieron historias de mujeres en las redes sociales. La organización para la diabetes revivió el uso de los medios tradicionales, como la radio, para presentar programas de entrevistas y llegar específicamente a personas con acceso limitado a Internet o a los medios electrónicos.

Involucrar a los líderes de las aldeas para movilizar a las personas refleja la capacidad de la alianza para identificar e involucrar a las personas de influencia en las comunidades para mejorar el alcance y la efectividad de sus mensajes.

Las organizaciones también encontraron formas novedosas de movilizar recursos. Los esfuerzos de la diabetes se aprovecharon con éxito en las iniciativas de responsabilidad social corporativa del sector privado para obtener tiempo de conversación gratuito en la radio y la televisión. La concientización y el acceso para el cáncer se financiaron en parte mediante la venta al público en general de cintas y marcadores de libros.

La International Hypertension Society y la World Hypertension League donaron los recursos y el equipamiento para la hipertensión.

RESULTADOS

- El alcance de los miembros de la alianza ayudó a mejorar el acceso a una mejor información y sistemas de salud, logrando un alcance del 90% en las áreas rurales elegidas.
- Para la evaluación, se creó un conjunto de equipos para evaluar la presión arterial y la diabetes y la detección de cáncer, y podría utilizarse en todo Malawi.
- Las estrategias de medios han ayudado a difundir la conciencia más allá del alcance de los exámenes de detección localizados a personas de todo el país.
- La recopilación de datos establecida entre los miembros ha ayudado a abordar las lagunas de información sobre las ENT específicas en Malawi.
- Las actividades han creado visibilidad y credibilidad para la alianza, sus miembros y su misión. A través del esfuerzo de diabetes, más de 3,000 personas realizaron exámenes de detección.
- Como resultado de los exámenes de detección de hipertensión, se encontró que un promedio de 2 de cada 10 personas tenían presión arterial alta o hipertensión límite.

LECCIONES APRENDIDAS

La alianza ha aprendido el poder de la colaboración en la multiplicación de fortalezas de sus miembros individuales.

Los miembros también han aprendido a integrar las ENT a sus propios programas más allá de aquellas de su enfoque inmediato.

El acceso a los recursos disponibles de los medios de comunicación y el sector privado sin conflicto de intereses puede agrandar los esfuerzos.



Exámenes de detección de la hipertensión en lugares públicos realizados como parte de esta iniciativa

Ampliar el acceso a alimentos nutritivos y a los servicios de salud en comunidades urbanas vulnerables

PROGRAMA

Asegurar la salud a través de un tratamiento seguro y otras intervenciones (SHOSTI)

ALIANZA

Foro de ENT

PAÍS

Bangladesh

FECHA

Julio de 2014 hasta el presente



Acceso



Concientización

Esta iniciativa tiene por objetivo llevar servicios asequibles para la prevención y el tratamiento de ENT a las comunidades que viven en los barrios marginales urbanos de Bangladesh.

RESUMEN DE CASO

El programa SHOSTI tiene como objetivo proporcionar la prestación de servicios de salud y exámenes de detección de ENT integrados en las zonas urbanas pobres de Bangladesh. Busca ampliar el acceso a servicios de salud asequibles e integrales para combatir las ENT en comunidades vulnerables.

La iniciativa consiste en un paquete de diversas intervenciones que incluyen el establecimiento de centros de servicios de salud y nutrición, la provisión de instalaciones de detección de bajo costo, la promoción del seguro médico y la creación de servicios clínicos accesibles que operan en horarios convenientes para las familias trabajadoras. Se establecieron grupos de gestión comunitaria integrados por representantes locales de cada comunidad para mejorar el acceso y la retroalimentación de las comunidades atendidas.

Cada centro realiza una encuesta de hogares para identificar a los beneficiarios objetivo. Luego, los centros ofrecen servicios de atención médica a través de diversos esquemas de membresía a diferentes precios (desde alrededor de 12.20 USD hasta 122 USD por año). Estas 'tarjetas de salud' incluyen el 'paquete de servicios esenciales' establecido por el gobierno, que cubre chequeos por un año y chequeos quincenales, que promueven estilos de vida saludables entre los miembros de la comunidad. Todos los costos pueden pagarse a plazos flexibles para aumentar la accesibilidad.

Los comerciantes locales se comprometieron a publicitar los servicios de salud y se creó una cadena de tiendas de alimentos saludables para aumentar el acceso a las opciones de alimentos nutritivos.

Los estudiantes también participaron a través de un proyecto de comunicación de cambio de comportamiento que involucró 24 tipos diferentes de folletos que contienen información sobre la conciencia de las enfermedades. Esto buscó alentar a los jóvenes a convertirse en embajadores infantiles para la salud en sus comunidades.

En el futuro, SHOSTI busca aumentar su alcance y la gama de servicios esenciales de salud prestados, mejorar sus actividades de recopilación de datos demográficos y de salud, lanzar un servicio de ciber salud y ampliar la participación de los jóvenes en la prevención de las ENT.

“

La integración de la atención primaria para las ENT en los servicios públicos puede asegurar la máxima cobertura de la población. Tiendas pequeñas, servicios bancarios, servicios móviles y servicios de restaurantes también pueden ser parte de los servicios de ENT.

Dr. Md. Shamim Hayder Talukder,
director ejecutivo, Eminence Associates
for Social Development.

Proveedor de atención médica viendo a un paciente en una clínica urbana de SHOSTI

ANÁLISIS

El poder de las alianzas

El poder de la colaboración fue demostrado por Eminence Associates for Social Development que proporcionó el concepto central, el organigrama, la estrategia de desarrollo y el apoyo financiero para la iniciativa. Continuamente brinda capacitación técnica al personal del centro SHOSTI mientras monitorea y evalúa las actividades.

La logística para la distribución de alimentos saludables a las tiendas locales fue dirigida por Spike Apple, una organización que promueve la iniciativa empresarial para el desarrollo social. Involucra a las mujeres locales en la producción y distribución de productos alimenticios saludables envasados etiquetados con información nutricional, a la cadena de tiendas de alimentos saludables desarrollada por SHOSTI.

Otra organización, Guava, se ha involucrado recientemente con la iniciativa al prestar su experiencia en tecnologías de la información para ampliar la cobertura en las redes sociales de las actividades en la comunidad.

Con el fin de producir evidencia clínica de comunidades vulnerables en Bangladesh, Eminence Associates for Social Development ha establecido una asociación con Population Health Research Institute (PHRI) en Canadá, que brindó capacitación técnica en la realización de investigaciones clínicas junto con subsidios financieros y material clínico.

Innovación

Se desarrollaron nuevas maneras de implementar intervenciones preventivas gracias a la participación estrecha con la comunidad objetivo. La iniciativa de empoderamiento de las mujeres de Spike Apple se adaptó a una herramienta de control de riesgos de ENT, ya que los alimentos saludables producidos por las mujeres participantes se venden a las comunidades en tiendas de productos saludables. Actualmente se está involucrando al gobierno para realizar pruebas periódicas de calidad a las muestras de alimentos de estas tiendas.

Otro aspecto innovador de la iniciativa es la participación de escolares como embajadores a través de campañas de comunicación para el cambio de comportamiento.

En un entorno de recursos limitados, SHOSTI intenta diferenciarse de los hospitales y clínicas privadas con fines de lucro. A través de su estrategia de financiación combinada que incluye donantes, servicios de salud y seguros médicos para pacientes, SHOSTI se centra en la creación de un modelo sostenible y eficiente.



RESULTADOS

- Cobertura: este servicio SHOSTI se inició en dos centros y ahora se extiende a otros ocho en Bangladesh. Cada centro cubre a 2,500 hogares como beneficiarios principales y 20,000 a 25,000 hogares como beneficiarios secundarios.
- Servicio integrado: la iniciativa combina servicios de ENT con el servicio de atención primaria de salud existente. Los centros de servicio también contienen laboratorios y farmacias, que reducen la carga de los viajes.
- Etiquetado de paquetes de alimentos accesibles: se ha creado un nuevo modelo de etiquetado de paquetes de alimentos gracias a las sugerencias de los beneficiarios. La información se enmarca con respecto a los requisitos diarios, semanales y mensuales para una persona, ya que los sistemas actuales de etiquetado no son accesibles para muchos usuarios.
- Identificación de las tiendas de salud: posicionar la marca de las tiendas de la comunidad local como tiendas saludables no sólo brinda reconocimiento a tales negocios, sino que también inspira a otros y promueve un comportamiento saludable en la comunidad.
- Folleto de concientización como concesión para el servicio: se han desarrollado 24 tipos diferentes de folletos de concientización para mejorar el conocimiento sobre la prevención de enfermedades y estilos de vida saludables. Los folletos también pueden intercambiarse por una concesión de servicios en centros de salud.

LECCIONES APRENDIDAS

Involucrar a la comunidad local al asociarse con comerciantes locales ha mejorado la accesibilidad y la aceptación. Esto sirvió para motivar a las personas a aprender sobre los factores de riesgo de ENT y los estilos de vida saludables.

La estrategia de proporcionar servicios en momentos convenientes para los usuarios también ha aumentado la aceptación y adopción.

Proporcionar esquemas de cobertura asequibles pagaderos a través de cuotas flexibles puede motivar a las personas para que adopten esquemas de seguro médico.

El poder de involucrar a los niños en la difusión de la conciencia y la información sobre las ENT también se hizo evidente a lo largo de la campaña de comunicación para el cambio de comportamiento.

Finalmente, se encontró que la creación de una base de datos de salud en el hogar puede servir como un recurso vital para las iniciativas de investigación, que también pueden crear oportunidades para la colaboración con las organizaciones nacionales e internacionales de ENT.

ANEXOS

Anexo 1:
Directorio de Alianzas de ENT nacionales
y regionales contribuyentes

Anexo 2:
Obtención de recursos y reconocimiento
de donantes

Anexo 1: Directorio de Alianzas de ENT nacionales y regionales contribuyentes

País/región	Nombre, año de establecimiento y composición de la alianza*	Enfoque de trabajo
Australia	<p>Alianza australiana para la prevención de enfermedades crónicas (2001).</p> <p>Una alianza con cinco miembros de organizaciones que en sí mismas son redes que abordan varias ENT.</p>	<p>La ACDPA trabaja en la prevención primaria de enfermedades crónicas causadas por la obesidad/sobrepeso, mala nutrición y la inactividad física en Australia.</p>
Red de Bangladesh	<p>Red para el control y la prevención de ENT en Bangladesh (2015).</p> <p>Una red de 11 organizaciones miembros, principalmente agencias médicas profesionales y ONG relevantes para las ENT.</p>	<p>La BNNCP se estableció para aprovechar el potencial de incidencia de relevantes asociaciones médicas reconocidas y organizaciones de la sociedad civil para concientizar, incidir en las políticas y generar evidencia en apoyo a cambios a las políticas.</p>
Foro de Bangladesh	<p>Foro de ENT Bangladesh (2014).</p> <p>Un foro de pequeñas ONG locales.</p>	<p>El Foro de ENT Bangladesh emprende iniciativas para desarrollar y poner a prueba intervenciones comunitarias a través de la participación de la comunidad para proporcionar servicios integrados de atención médica primaria.</p>
Brasil	<p>Rede ACT de Promoção da Saúde, Brasil (2013).</p> <p>Una red grande que involucra a más de 140 organizaciones miembros y otras.</p>	<p>La Rede ACT de Promoção da Saúde está dedicada a promover políticas de salud pública para la prevención y el control de los factores de riesgo de ENT. Hasta ahora, su trabajo se ha centrado en políticas para el control del tabaco y los alimentos saludables; también apoya iniciativas relacionadas con controlar el abuso del alcohol y promover la actividad física.</p>
Burundi	<p>Alianza de ENT Burundi (2014).</p> <p>Fundada por cinco organizaciones miembro que abordan varias ENT, ahora se ha ampliado a 15</p>	<p>La Alianza de ENT Burundi aboga por el reconocimiento de las ENT como un problema de salud pública en Burundi, la prevención de los factores de riesgo modificables y el control de las ENT mejorando el acceso al diagnóstico y los medicamentos.</p>
Caribe	<p>Coalición Caribe Saludable (2008).</p> <p>Una alianza regional con más de 100 OSC relacionadas con la salud y no sanitarias y otros socios de todo el Caribe.</p>	<p>El trabajo de la HCC está centrado en la rendición de cuentas, incidencia, creación de capacidades, comunicación y sustentabilidad. Las áreas prioritarias para la acción incluyen la prevención de la obesidad infantil, la prevención del cáncer cervical, el control del tabaco y el alcohol y en apoyar la respuesta multisectorial a las ENT.</p>

* Las organizaciones miembros a menudo son redes con un gran número de miembros en sí mismas, ampliando así el alcance de las alianzas de ENT nacionales/regionales.

País/región	Nombre, año de establecimiento y composición de la alianza*	Enfoque de trabajo
Colombia	<p>Mesa Colombiana de incidencia frente a las Enfermedades Crónicas (2016).</p> <p>Una alianza de seis miembros que comprende organizaciones que trabajan en las preocupaciones de consumidores y pacientes, fundaciones y organizaciones que abordan cuestiones del tabaco y el alcohol.</p>	<p>La Mesa Colombiana de incidencia frente a las Enfermedades Crónicas se centra en las ENT y sus factores de riesgo mediante la incidencia para reducir el consumo de bebidas azucaradas y alimentos ultra procesados y el control del tabaco.</p>
África Oriental	<p>Alianza de ENT en África Oriental (2014).</p> <p>Las seis alianzas nacionales de Burundi, Kenia, Ruanda, Tanzania, Uganda y Zanzíbar constituyen esta red.</p>	<p>La Alianza de ENT en África Oriental apoya la incidencia en ENT, creación de capacidades, investigación y concientización de ENT a nivel nacional y regional.</p>
Mediterráneo Oriental	<p>Alianza de ENT de la Región del Mediterráneo Oriental (2016).</p> <p>Una alianza de 12 miembros que comprende alianzas nacionales de ENT, redes regionales y organizaciones de países de la región que abordan diversas ENT.</p>	<p>La Alianza de ENT de la Región del Mediterráneo Oriental centra sus esfuerzos en la incidencia, creación de capacidades y concientización sobre las ENT.</p>
Etiopía	<p>Consortio de Asociaciones de ENT de Etiopía (2012).</p> <p>Cada uno de los cinco miembros de la alianza aborda ENT específicas.</p>	<p>El Consortio de Asociaciones de ENT de Etiopía incide en las políticas y los planes del gobierno sobre las ENT, coordina las acciones conjuntas de los miembros y mejora la capacidad de las organizaciones miembro.</p>
Finlandia	<p>Alianza de ENT Finlandia (2014).</p> <p>Una red de acciones conjuntas con ocho miembros que incluye a las mayores organizaciones de salud pública, pacientes y profesionales de salud del país.</p>	<p>La Alianza de ENT Finlandia se esfuerza por prevenir la propagación de las ENT, reducir los factores que las causan y garantizar que los pacientes reciban tratamiento y rehabilitación. También apunta a que el gobierno, los municipios y las ONG colaboren para prevenir las ENT al tener un impacto en los estilos de vida y el entorno humano.</p>
India	<p>Alianza India Saludable (2015).</p> <p>Una alianza de 14 organizaciones que abordan las ENT, sus factores de riesgo y las preocupaciones de salud.</p>	<p>La Alianza India Saludable se centra en crear conciencia, construir capacidades, empoderar a las personas que viven con ENT e incidir en las políticas para la promoción de la salud.</p>
Jordania	<p>Alianza de ENT Jordania (2017).</p> <p>Compuesta por seis organizaciones miembros, varias de las cuales son redes en sí mismas.</p>	<p>La Alianza de ENT Jordania tiene el objetivo de priorizar la prevención y el control de las ENT en la agenda de salud de Jordania y apoyar la implementación de las políticas fundamentales sobre las ENT. También incide en la promoción de la salud y los comportamientos saludables.</p>
Kenia	<p>Alianza de ENT Kenia (2012).</p> <p>Una alianza compuesta por 26 miembros, abarcando distintas OSC de salud y desarrollo.</p>	<p>La Alianza de ENT Kenia trabaja en la reducción de los factores de riesgo y un entorno saludable, la reorientación del sistema de salud, cobertura universal de salud, evidencias de investigaciones y vigilancia de las ENT.</p>

País/región	Nombre, año de establecimiento y composición de la alianza*	Enfoque de trabajo
América Latina	<p>Coalición Latinoamérica Saludable CLAS (2011).</p> <p>Compuesta por 250 organizaciones, incluye organizaciones de salud y consumidores, académicos, pacientes y otros.</p>	<p>La CLAS se enfoca en la incidencia regional, investigación, intercambio de información y desarrollo de capacidades para acciones de política en varios países y respuesta a amenazas a políticas que promueven la salud. También mantiene un repositorio de recursos de políticas y proporciona una plataforma para revisar la situación de la región y desarrollar prioridades y estrategias.</p>
Malawi	<p>Alianza de ENT Malawi (2016).</p> <p>Una alianza de siete miembros de organizaciones que trabajan en diversas ENT.</p>	<p>Las áreas principales del trabajo de la Alianza de ENT Malawi son diabetes, cáncer, hipertensión, accidentes cerebrovasculares y enfermedad renal.</p>
México	<p>Coalición México Salud-Hable (2013).</p> <p>Una alianza de 56 OSC miembros, grupos de pacientes, agencias de investigación, organismos médicos profesionales y organizaciones de derechos de las mujeres y los niños.</p>	<p>La Coalición México Salud-Hable participa en campañas de concientización, prevención, apoyo para el tratamiento y rehabilitación de pacientes, promoción de políticas públicas, incidencia en medios de comunicación sobre enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares, respiratorias y renales crónicas, cáncer y diabetes, nutrición inadecuada y enfermedades mentales.</p>
Nepal	<p>Alianza de ENT Nepal (2013).</p> <p>Una alianza de ocho miembros que consiste en cuerpos profesionales médicos, OSC y redes que abordan temas de salud, alcohol y derechos de los niños.</p>	<p>Las áreas principales de enfoque de la Alianza de ENT Nepal son la incidencia, la educación pública y la capacitación de profesionales de la salud sobre la prevención y el control de las ENT y sus factores de riesgo.</p>
Perú	<p>Alianza ENT Perú (2011).</p> <p>Una alianza de 14 miembros de agencias profesionales médicas y de salud, OSC y universidades.</p>	<p>La Alianza ENT Perú incide por la priorización de las ENT y la implementación del CMCT a través de políticas. También apoya al gobierno mediante sus comentarios.</p>
Ruanda	<p>Alianza de ENT Ruanda (2014).</p> <p>Una alianza de trece miembros de agencias de salud y profesionales y OSC que abordan diversas ENT.</p>	<p>La Alianza de ENT Ruanda trabaja con el ministerio de salud y los hospitales públicos para mejorar la atención de las personas que viven con ENT. Lleva a cabo campañas regulares de concientización y medios de comunicación para la educación pública, exámenes de detección en el día sin coche de Kigali y capacitación sobre educación entre pares para profesionales de la salud.</p>
Escocia	<p>Coalición ScotHealth 2021 (2016).</p> <p>Una coalición de cuatro OSC que trabajan sobre el tabaco, el alcohol y la obesidad.</p>	<p>La Coalición ScotHealth 2021 se enfoca en la prevención y reducción del daño a la salud causado por el tabaco, el alcohol, la dieta no saludable y la obesidad. Comparte conocimiento e identifica temas comunes y formas de mejorar la salud pública en Escocia.</p>

País/región	Nombre, año de establecimiento y composición de la alianza*	Enfoque de trabajo
Sudáfrica	<p>Alianza de ENT Sudáfrica (2013).</p> <p>Cuatro organizaciones miembros, tres de las cuales abordan una ENT en particular y una que es organización de pacientes.</p>	<p>La Alianza de ENT Sudáfrica aborda temas de prevención y control de ENT de relevancia para Sudáfrica y la región africana. Promueve la prevención y atención integradas de las ENT centradas en la persona como parte de la cobertura y el acceso universal a la salud.</p> <p>Tiene proyectos activos que mejoran el acceso, la rendición de cuentas, la incidencia y la concientización con respecto a las ENT.</p>
Tanzania	<p>Alianza de Tanzania (2012).</p> <p>Alianza de cuatro miembros, con cada miembro abordando una importante ENT. Organizaciones que abordan otras ENT y la prevención asisten a sus reuniones.</p>	<p>Los esfuerzos de la Alianza de ENT Tanzania están orientados hacia la participación y el enlace comunitario a través de exámenes de detección de ENT, incidencia en políticas, concientizar al público sobre las ENT y sus factores de riesgo, reclutamiento de miembros y apoyo de los pacientes para abordar el estigma.</p>
Uruguay	<p>Alianza ENT Uruguay (2011).</p> <p>Una alianza de 23 miembros que comprende agencias médicas y de profesionales de la salud, organizaciones de investigación y salud pública, universidades, redes de pacientes, las ONG para la prevención de ENT y un secretario de gobierno.</p>	<p>Las principales áreas de trabajo de Alianza ENT Uruguay son la movilización de apoyo político de alto nivel para el control de ENT a nivel nacional e internacional, promoviendo el apoyo de pacientes y grupos médicos para el control de ENT, coordinando acciones de incidencia entre miembros y construyendo capacidades de ENT a nivel nacional.</p>
Estados Unidos de América	<p>Grupo de Trabajo sobre Mujeres y ENT, Estados Unidos de América (2010).</p> <p>Una red de alrededor de 17 organizaciones que abordan la salud y los derechos de las mujeres a nivel mundial.</p>	<p>El Grupo de Trabajo sobre Mujeres y ENT trabaja para destacar un enfoque de curso de la vida para la salud de la mujer al proporcionar herramientas que brindan orientación técnica y apoyan los esfuerzos de incidencia.</p> <p>Su objetivo es influir en el diálogo mundial sobre las mujeres y las ENT realizando eventos visibles y a través de importantes debates con los actores en reuniones estratégicas clave.</p>
Zanzíbar	<p>Alianza de ENT Zanzíbar (2013).</p> <p>La alianza comprende tres organizaciones que trabajan en cáncer, diabetes y enfermedades cardíacas, respectivamente.</p>	<p>La alianza trabaja para aumentar la conciencia de la comunidad sobre las ENT y sus factores de riesgo, la detección de las principales ENT y la incidencia por la nutrición y el control del tabaco.</p>

Anexo 2

Obtención de recursos y reconocimiento de donantes



INCIDENCIA

<p>AMÉRICA LATINA</p> <p>Página 30</p>	<p>Rápida respuesta regional para fortalecer y defender las políticas nacionales de ENT en América Latina</p>	<p>La InterAmerican Heart Foundation contribuyó con el tiempo de su personal para organizar acciones de incidencia de CLAS.</p> <p>La Alianza de ENT otorgó una subvención para apoyar el fortalecimiento de la coalición en sus actividades de incidencia.</p> <p>Varios miembros de CLAS están cubiertos por sus propias organizaciones o prestan de manera voluntaria su apoyo a esta iniciativa.</p>
<p>FINLANDIA</p> <p>Página 32</p>	<p>Llegar a un consenso multisectorial sobre las acciones para cumplir los objetivos de ENT en Finlandia</p>	<p>La Sociedad Médica Duodecim y la Academia de Finlandia financiaron toda esta iniciativa.</p>
<p>COLOMBIA</p> <p>Página 34</p>	<p>Incidencia con las múltiples partes involucradas para el impuesto a las bebidas azucaradas en Colombia</p>	<p>Esta iniciativa tuvo el apoyo de TFK Incubator.</p>
<p>AUSTRALIA</p> <p>Página 36</p>	<p>Unir fuerzas para mejorar el sistema de etiquetado de alimentos en Australia</p>	<p>LA ACDPA es completamente autofinanciada por sus cinco organizaciones miembros. Juntas, las organizaciones miembros financiaron el foro de consenso para acordar la posición de salud pública para el etiquetado al frente del paquete en 2009 y el continuo trabajo de incidencia hasta la fecha.</p> <p>El sistema australiano de clasificación de estrellas de la salud y la campaña de información han sido financiados conjuntamente por los gobiernos australianos, estatales y territoriales y desarrollados en asociación con grupos de la industria, la salud pública y los consumidores.</p>
<p>EMRO</p> <p>Página 38</p>	<p>Preparando las bases para la colaboración regional de las OSC y el desarrollo de capacidades en el Mediterráneo Oriental</p>	<p>El financiamiento para este trabajo fue provisto por las organizaciones fundadoras en colaboración con OMS/EMRO.</p>
<p>SUDÁFRICA</p> <p>Página 40</p>	<p>Armando una agenda de incidencia colectiva en apoyo a los impuestos en las bebidas azucaradas en Sudáfrica</p>	<p>Este trabajo fue apoyado por la Alianza de ENT como parte del programa "Expandir el acceso a la atención, apoyando acciones contra las ENT a nivel mundial, regional y nacional" en asociación con Medtronic Philanthropy.</p> <p>Como una intervención urgente e importante que tuvo lugar fuera de los ciclos normales de planificación y financiación, esta iniciativa requirió la reasignación de recursos. Por lo tanto, las prioridades existentes se cambiaron para asignar recursos a las actividades de incidencia dentro de SANCD. Se recibió apoyo en especie, incluidos suministros, lugares y personal de las oficinas principales y regionales de las organizaciones asociadas de SANCD (incluye la Cancer Association South Africa y la Heart and Stroke Foundation South Africa). Las personas también ofrecieron su experiencia de manera pro bono.</p>
<p>URUGUAY</p> <p>Página 42</p>	<p>Asegurar un apoyo político de alto nivel para la incidencia a nivel mundial contra las ENT</p>	<p>Esta iniciativa se basó en contribuciones de tiempo, trabajo y contactos personales de los miembros de la alianza nacional de ENT y el apoyo de la Alianza de ENT junto con otros socios internacionales.</p>

NEPAL Página 44	Apoyo al desarrollo de una política nacional sobre el alcohol en Nepal	Este trabajo fue financiado por las contribuciones de las organizaciones miembros.
ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Página 46	Hablando sobre las ENT como un problema de derechos de la mujer a nivel mundial	La iniciativa se basó en gran medida en la agrupación de recursos humanos y financieros de sus miembros. El tiempo dedicado por el personal de cada una de las organizaciones y otros miembros del equipo de apoyo permitió la ejecución de los entregables de esta iniciativa.
BANGLADESH Página 48	Incidencia de alto nivel para la prevención de las ENT a través del control del tabaco en Bangladesh	La National Heart Foundation of Bangladesh ha estado recibiendo una subvención de Bloomberg Philanthropy a través de Campaign for Tobacco-Free Kids, USA, para involucrar a los médicos en el control del tabaco a través de la formación de redes. La subvención sustentó parcialmente a esta iniciativa. Telenor Health proporcionó recursos para organizar eventos de mesa redonda con Prothom Alo. La secretaria de BNNCP está ubicada en las oficinas de National Heart Foundation of Bangladesh con el apoyo de su propio fondo.
ZANZÍBAR Página 50	Colaborar con el gobierno para mejorar las oportunidades de alimentación saludable en Zanzíbar	Este trabajo fue financiado por la Danish Civil Society in Development Organization (CISU) y contribuciones pro bono.
MÉXICO Página 52	Trabajar para fortalecer la implementación del Artículo 14 del CMCT en México	Esta iniciativa fue posible gracias al apoyo de Pfizer Independent Scholarship Program for Learning and Change como parte de Global Bridges Network, con la colaboración de la Comisión Nacional contra las Adicciones y con la Oficina Nacional Mexicana para el Control del Tabaco.
INDIA Página 54	Hacer frente a la industria para asegurar impuestos más altos a las bebidas azucaradas	La Alianza India Saludable ha sido financiada por la Alianza de ENT desde 2015 como parte del programa "Expandir el acceso a la atención, apoyando acciones contra las ENT a nivel mundial, regional y nacional" en asociación con Medtronic Philanthropy.
PERÚ Página 56	Litigios y movilización pública para exigir regulación de alimentos saludables en Perú	El apoyo financiero provino de pagos de honorarios hechos por cerca de 6,500 nutricionistas que trabajan en Perú. Playeras impresas con el mensaje "Yo quiero alimentos saludables" también se vendieron durante la caminata.
TANZANIA Página 58	Convirtiendo a los miembros del parlamento en defensores de las ENT mediante exámenes de detección y seminarios	La TANCDA recibe financiamiento y apoyo de la Alianza de ENT Dinamarca a través de Civil Society Fund en Dinamarca.
ESCOCIA Página 60	Recopilación de apoyo para la prevención de las ENT en el Parlamento a través del Grupo Cross-Party	Esta iniciativa está financiada a través de Alcohol Focus Scotland y ASH Scotland, mediante la contribución del tiempo del personal y el pago de refrigerios en las reuniones.
MÉXICO Página 62	Una sola voz para recopilar apoyo por un impuesto a las bebidas azucaradas en México	Esta iniciativa fue posible gracias al apoyo brindado por organizaciones internacionales (y socios) a las cuestiones de salud pública.
ETIOPÍA Página 64	Incidencia para integrar las ENT en el Programa del Sector de Salud de Etiopía	Convertir las ENT en la agenda más importante de salud en Etiopía ha recibido el apoyo de American Cancer Society, Pink Ribbon, Red Ribbon y GlaxoSmithKline. La reciente reunión consultiva llevada a cabo del 23 al 24 de junio de 2017 tuvo el apoyo de Campaign for Tobacco-Free Kids. También debe reconocerse el apoyo indispensable del Ministerio Federal de Salud de Etiopía, la Oficina de País de la OMS en Etiopía, H.E. Sra. Roman Tesfaye, la Primera Dama de Etiopía y otros socios.



RENDICIÓN DE CUENTAS

ÁFRICA ORIENTAL Página 68	Evaluación comparativa para rastrear y promover la acción regional contra las ENT en África Oriental.	Esta iniciativa fue financiada por Danish Civil Society Fund.
PERÚ Página 70	Exponiendo la participación de la industria tabacalera en iniciativas de desarrollo en América Latina.	Esta iniciativa no involucró ningún costo financiero. Las redes sociales y los recursos institucionales se utilizaron para enviar comunicaciones y movilizar a los actores.
CARIBE Página 72	Trabajando para garantizar la rendición de cuentas sobre los compromisos de las ENT en todo el Caribe.	Los principales fondos para la iniciativa fueron proporcionados por Medtronic Philanthropy a través del programa global de la Alianza de ENT: Fortalecimiento de los sistemas de salud, apoyando la acción contra las ENT. La coalición HCC proporcionó fondos en especie para administrar las subvenciones durante los cuatro años y otros donantes proporcionaron fondos complementarios en una serie de actividades iniciadas en el marco de la subvención, incluidas las relacionadas con las comisiones nacionales de ENT, las respuestas del sector privado y la obesidad infantil.
BRASIL Página 74	Garantizar la rendición de cuentas y la acción del gobierno contra la obesidad a través de informes paralelos.	Esta iniciativa fue parte de un proyecto financiado por Medtronic Philanthropy a través del programa global de la Alianza de ENT: Fortalecimiento de los sistemas de salud, apoyando la acción contra las ENT. También fue financiado en parte por una subvención de la American Cancer Society (para las reuniones que crearon a la Alianza para alimentos saludables).



CONCIENTIZACIÓN

<p>TANZANIA Página 78</p>	<p>Crear un foro de periodistas para aumentar la conciencia sobre las ENT.</p>	<p>La TANCDA recibe financiamiento y apoyo de la Alianza de ENT Dinamarca a través de la Civil Society Fund en Dinamarca.</p>
<p>JORDANIA Página 80</p>	<p>Campañas en medios para concientizar sobre la restricción en el consumo del tabaco en Jordania.</p>	<p>La Royal Health Awareness Society y la King Hussein Cancer Foundation and Centre financiaron el desarrollo y la producción de una campaña en medios masivos; el ministerio de salud financió la impresión de los materiales; y otros miembros de la sociedad civil (Gran Municipio de Amman y la Tobacco-Free Jordan Society) proporcionaron lugares de manera gratuita para los anuncios al aire libre.</p>
<p>KENIA Página 82</p>	<p>Adoptar una estrategia de participación comunitaria para la prevención y el control de las ENT.</p>	<p>El proyecto sobre la prevención y el control de las ENT para los estilos de vida saludables es una iniciativa de tres años financiada por la Cruz Roja de Dinamarca y ha sido implementada en el condado de Nairobi y el condado de Nyeri (octubre de 2014 a diciembre de 2017).</p>
<p>INDIA Página 84</p>	<p>Garantizar cuidados paliativos de alta calidad educando a los voluntarios del hospital y al personal sanitario.</p>	<p>El Taller 2 sobre mejorar la calidad de los cuidados, durante el cual el Dr. Rajgopal de Pallium India brindó el apoyo técnico necesario, fue financiado bajo el programa de subvención para la incidencia en acción de la HIA. El costo del resto de la iniciativa fue asumido por la Indian Cancer Society (ICS), Delhi. El apoyo financiero de ICS para avanzar en la disseminación del conocimiento y poner los planes de incidencia en acción constituyó la fuente principal de fondos.</p>
<p>JORDANIA Página 86</p>	<p>Celebrar estilos de vida saludables con un festival contra las ENT en la ciudad de Aqaba.</p>	<p>Esta iniciativa fue financiada en parte por el anfitrión, la Cámara de Comercio de Aqaba, y el resto del costo se dividió entre los socios de JNCDA y las empresas privadas locales que trabajan para promover estilos de vida saludables y apoyar las iniciativas del gobierno y la sociedad civil.</p>
<p>BURUNDI Página 88</p>	<p>Fortalecer la membresía de la Alianza para inspirar acciones contra las ENT en Burundi.</p>	<p>Este trabajo fue financiado por Danish Civil Society in Development Organization (CISU).</p>
<p>FINLANDIA Página 90</p>	<p>Uso de herramientas en línea y servicios de soporte para prevenir enfermedades arteriales en Finlandia.</p>	<p>La Finnish Lottery Fund proporcionó los recursos necesarios para crear la colaboración, el sitio web principal y las herramientas nuevas para este programa.</p>
<p>INDIA Página 92</p>	<p>Proteger la salud de los niños mediante la participación de pediatras, docentes y estudiantes en la prevención de ENT.</p>	<p>El programa fue financiado por el programa de incidencia en acción por la infancia y las ENT de NCD Child para proporcionar a las sociedades pediátricas nacionales y a los líderes previamente capacitados y apoyo financiero para poner en práctica planes de incidencia para erradicar la obesidad infantil. El ministerio de salud y bienestar familiar y la OMS apoyaron la iniciativa y proporcionaron recursos para los talleres de concientización.</p>

CONCIENTIZACIÓN

SUDÁFRICA Página 94	Facilitar la acción provincial para implementar el Marco Nacional de ENT de Sudáfrica.	<p>Este trabajo recibió el apoyo de la Alianza de ENT como parte del programa 'Expandir el acceso a la atención, apoyando acciones contra las ENT a nivel mundial, regional y nacional' en asociación con Medtronic Philanthropy.</p> <p>Los gobiernos provinciales de Gauging, Kwa Zulu Natal y Cabo del Norte proporcionaron recursos educativos, la prestación de sedes como el hospital y el salón de la universidad de enfermería y personal local para servir de anfitriones.</p> <p>La Heart and Stroke Foundation South Africa, CANSA y Diabetes South Africa proporcionaron recursos humanos en las provincias.</p> <p>El equipo y personal para los exámenes de detección fueron provistos por Project Hope (Gauging), HSFSA (Kwa Zulu Natal) y proveedores de dispositivos (Cabo del Norte).</p> <p>El Human Sciences Research Council también proporcionó fondos adicionales.</p>
RUANDA Página 96	Promoviendo la conciencia y detección de ENT en eventos de un día sin coche en Kigali.	<p>El día sin coche en Kigali es financiado por los socios de KCFD que incluyen a la Alianza de ENT Ruanda, el ministerio de salud, la ciudad de Kigali y empresas privadas.</p> <p>El evento también atrae a muchos patrocinadores privados gracias a su popularidad y la participación de los líderes de la ciudad de Kigali.</p> <p>Una de las principales empresas embotelladoras de agua provee agua para todos los participantes y las empresas de telecomunicación anuncian el evento a sus suscriptores. Los exámenes de detección de ENT, uno de los pilares de KCFD, se gestionan e implementan por los miembros de la Alianza de ENT Ruanda.</p>
INDIA Página 98	Crear educadores entre pares de factores de riesgo mediante la capacitación de niños y personas que viven con ENT.	<p>El proyecto basado en barrios marginales fue financiado por Nada India bajo servicios sin barreras: enfoque basado en los pares para la prevención de ENT, taller sobre evaluación de necesidades, financiado por la Alianza India Saludable.</p> <p>La capacitación involucró a jóvenes voluntarios y el periódico The Peace Gong, publicado por la Fundación Guru Rabindranath Tagore en asociación con Nada India, se imprimió gracias a una donación individual de Suneel Vatsyayan, Nueva Delhi.</p> <p>Las actividades de concientización para estudiantes en diferentes estados fueron financiadas por Dakshama Health.</p>
TANZANIA Página 100	Convertir a los líderes gubernamentales de alto nivel en líderes de la actividad física.	<p>La TANCDA pudo financiar su trabajo gracias al apoyo de la Danish International Development Agency.</p>
KENIA Página 102	Trabajando juntos para organizar eventos públicos para la concienciación sobre accidentes cerebrovasculares.	<p>Esta iniciativa se ha obtenido recursos a través de las suscripciones de sobrevivientes y cuidadores de accidentes cerebrovasculares. Varios socios proporcionaron los materiales educativos, refrigerios y la planificación para esta iniciativa.</p>



ACCESO

CARIBE Página 106	Desarrollar la capacidad de la sociedad civil para mejorar el acceso a los servicios de cáncer para poblaciones desatendidas.	Los fondos para el C4PI fueron provistos por el Australian Direct Aid Programme y la iniciativa Meet the Targets de la American Cancer Society. La HCC y las OSC beneficiarias proporcionaron fondos en especie para la gestión técnica, la supervisión y la administración.
MALAWI Página 108	Aprovechar la capacidad de los miembros para mejorar el acceso a los servicios de ENT en las zonas rurales.	La Liga Mundial de Hipertensión y la Sociedad Internacional de Hipertensión.
BANGLADESH Página 110	Ampliar el acceso a alimentos nutritivos y a los servicios de salud en comunidades urbanas vulnerables.	Utilizando sus fondos para ejecutar la iniciativa bajo un modelo de negocio comunitario en lugar de una entidad sin fines de lucro, los centros SHOSTI ahora tienen el objetivo de ser autosostenibles. Actualmente, la iniciativa se basa en la financiación interna (ingresos de los servicios clínicos y de investigación, la financiación del seguro médico otorgada por los titulares de la tarjeta de salud y los fondos de su organización matriz, Eminence. Financiamiento externo (becas de investigación del Population and Health Research Institute, Canadá y el Departamento de Estado de los Estados Unidos de América y donaciones de fuentes nacionales e internacionales).



facebook.com/ncdalliance

twitter.com/ncdalliance

linkedin.com/company/ncd-alliance

youtube.com/c/NCDAllianceOrg

instagram.com/ncdalliance

La Alianza de ENT reúne a dos mil organizaciones de la sociedad civil en más de 170 países, dedicadas a mejorar la prevención y el control de las ENT en todo el mundo. La misión de la Alianza de ENT es unir y fortalecer a la sociedad civil para aumentar la incidencia, la acción y la rendición de cuentas de manera colaborativa.