



ASOCIACION MEDICA MUNDIAL

**Informe del Secretario General
a la Asamblea General de la AMM, Chicago 2017
(abril – septiembre 2017)**

Contenidos

Capítulo I Ética, Defensa y Representación

1. Ética

1.1 Declaración de Taipei

2. Derechos Humanos

- 2.1 Derecho a la salud
- 2.2 Protección de pacientes y médicos
- 2.3 Prevención de tortura y maltrato
- 2.4 Tratamiento del dolor
- 2.5 Salud por medio de la paz

3. Salud Pública

- 3.1 Enfermedades no transmisibles
- 3.2 Enfermedades transmisibles
- 3.3 Salud y poblaciones expuestas a la discriminación
- 3.4 Determinantes sociales de salud
- 3.5 Productos médicos falsificados
- 3.6 Seguridad alimentaria y nutrición
- 3.7 Salud y medioambiente

4. Sistemas de Salud

- 4.1 Fuerza laboral en salud
- 4.2 Seguridad del paciente
- 4.3 Una Salud
- 4.4 Resistencia antimicrobiana
- 4.5 Salud en todas las políticas
- 4.6 Violencia en el sector de la salud
- 4.7 Médicos dedicados del mundo, curso de líderes

5. Políticas de Salud y Educación

- 5.1 Políticas de salud y médicas, desarrollo y educación
- 5.2 Apoyo a los miembros constituyentes nacionales

Capítulo II Asociación y Colaboración

1. **Organización Mundial de la Salud (OMS)**
2. **UNESCO, Conferencia sobre Bioética, Ética Médica y Derecho de la Salud**
3. **Otros organismos de la ONU**
4. **Alianza Mundial de Profesionales de la Salud (WHPA)**
5. **Centros de Cooperación con la AMM**
6. **Otras Asociaciones o Colaboraciones**

Capítulo III Comunicación y Relaciones Exteriores

1. **Newsletter de la AMM**
2. **Redes Sociales de la AMM (Twitter y Facebook)**
3. **World Medical Journal**
4. **Iniciativa africana de la AMM**

Capítulo IV – Excelencia en el Funcionamiento

1. **Defensa**
2. **Business Development Group**
3. **Reuniones sin documentos impresos**
4. **Gobernanza**

Capítulo V – Agradecimientos

CAPITULO I – ETICA, DEFENSA Y REPRESENTACION

1. ETICA

1.1 Declaración de Taipei

La Declaración de Taipei sobre las Consideraciones Éticas sobre las Bases de Datos de Salud y los Biobancos proporciona orientación sobre la protección de las personas que permiten que su información de salud o muestras sean utilizadas para la investigación u otros usos. En algunos aspectos, esta es una continuación legal de las medidas de seguridad estipuladas en la Declaración de Helsinki, que se amplían a los ambientes virtuales, como los usos administrativos o comerciales.

Un enfoque importante de la Declaración de Taipei es mantener la protección que incluye el consentimiento informado. Puesto que la información sobre los potenciales usos de la información o las muestras es naturalmente incompleta, la Declaración ofrece un mecanismo de varios pasos para reemplazar parte del consentimiento informado. Esto se logra a través de una estructura de gobernanza predeterminada y una evaluación de un comité de ética.

La AMM fue invitada a realizar una sesión sobre la nueva Declaración en la 12ª conferencia sobre bioética de la UNESCO en Limassol, Chipre en marzo de 2017.

2. DERECHOS HUMANOS

2.1 Derecho a la Salud

El Secretariado de la AMM sigue con interés las actividades del Relator Especial de la ONU sobre el Derecho a la Salud física y mental, al igual que los asuntos relativos a la salud abordados por el Consejo de Derechos Humanos de la ONU. Durante el período que abarca el informe, el Secretariado de la AMM se puso en contacto con el Dr. Puras sobre su último informe sobre salud mental y derechos humanos (véase el punto 4.3.3).

2.2 Protección de pacientes y médicos

2.2.1 Medidas de apoyo

País	Caso
TURQUIA Mayo 2017 Fuente: TMA, Human Rights Foundation of Turkey	En mayo, la AMM envió una carta al tribunal regional de Gaziantep, que será aprobada por el Consejo en abril de una <u>Resolución en apoyo del Dr. Serdar Künil</u> . El Dr. Künil, ex presidente de la Cámara Médica de Şırnak, fue encarcelado por más de 6 meses con acusaciones de prestar atención médica a supuestos miembros de grupos armados kurdos. Desde entonces, el Dr. Küni ha sido puesto en libertad bajo fianza. La decisión final del tribunal todavía está por tomarse. Se enfrenta a 4 años de prisión.

<p>FILIPINAS</p> <p>Julio 2017</p> <p><u>Fuente:</u> Physicians for Human Rights (PHR)</p>	<p>Casos de profesionales de la salud en varios hospitales filipinos que fueron obligados a ayudar a encubrir las ejecuciones extrajudiciales. PHR sugirió un denominador común de las prácticas médicas y los derechos humanos y pidió que se llevaran a cabo investigaciones urgentes. El Secretariado de la AMM se puso en contacto con la Asociación Médica de Filipinas para preguntar acerca de sus planes para detener dichas prácticas e informarles sobre la carta conjunta propuesta por PHR. No recibimos una respuesta. Se acordó con el PHR que enviarán su propia carta, pero mencionando que la AMM también investiga el caso.</p>
<p>VENEZUELA</p> <p>Julio 2017</p>	<p>En julio, la AMM emitió un <u>comunicado de prensa</u> instando al gobierno venezolano a tomar medidas inmediatas para resolver la grave crisis sanitaria del país, lo que ha llevado a un aumento de la morbilidad, la mortalidad y la malnutrición entre los lactantes.</p>
<p>TUNEZ</p> <p>Agosto 2017</p> <p><u>Fuentes:</u> Support Committee to Tunisian doctors Dr Sassi & Dr Halleb Information & Documentation Centre on Torture (CIDT-Tunisia)</p>	<p>Nos informaron de dos fuentes diferentes sobre el caso de dos médicos tunecinos que estaban siendo procesados por su presunta complicidad en la tortura en 1991. Estos mismos médicos – según nuestras fuentes – fueron precisamente los que informaron y documentaron torturas en ese momento. Nos pusimos en contacto con la Asociación Médica de Túnez para alertarlos sobre el caso y preguntar sobre sus intenciones de apoyar a estos dos médicos.</p>
<p>AUSTRALIA</p> <p>Agosto 2017</p> <p><u>Fuente:</u> Amnesty International</p>	<p>Amnistía Internacional ha contactado a la Secretaría en relación con las preocupantes condiciones de detención en Australia de refugiados en la isla de Manus, en Papua Nueva Guinea. Nos pusimos en contacto con la Asociación Médica Australiana, que nos proporcionó información detallada sobre su trabajo continuo de promoción para garantizar la atención sanitaria adecuada a los solicitantes de asilo y refugiados.</p>
<p>ETIOPIA</p> <p>Septiembre 2017</p> <p><u>Fuente:</u> Freefikru Petition Swedish Medical Association</p>	<p>El Secretariado recibió una invitación para firmar una petición en apoyo al cardiólogo sueco nacido en Etiopía, Dr. Fikru Maru, que ha estado detenido durante 4 años en Etiopía. En mayo de 2017, lo liberaron de todas las acusaciones, pero en lugar de liberarlo le imputaron nuevos cargos al igual que a otros 37 detenidos por participar en un incendio de la cárcel y una revuelta (El Dr. Fikru estaba en el hospital cuando ocurrió el incendio). La Secretaría se puso en contacto con la Asociación</p>

Amnesty International	<p>Médica Sueca, que confirmó el caso y fue positiva sobre la acción de la AMM.</p> <p>El Dr. Ketan Desai firmó la petición en nombre de la AMM. La información fue compartida en Facebook y Twitter.</p>
-----------------------	---

2.2.2 Protección de los profesionales de la salud en zonas de conflicto armado y otras situaciones de violencia

Iniciativa del CICR “Salud en Peligro” (HCiD)

El Secretariado de la AMM tiene una relación estrecha con el CICR en el contexto de la Iniciativa HCiD que ha sido prolongada por el CICR para una segunda fase.

A comienzos de noviembre 2016, un Memorandum Acuerdo (MoU) entre la AMM y el ICRC fue firmado formalmente por Yves Daccord, Director-General del ICRC y el Dr. Otmar Kloiber, Secretario General de la AMM. Este MoU establece y consolida la larg cooperación entre la AMM y el CICR para promover el acuerdo de temas de interés común, incluida la protección de los profesionales de la salud y los pacientes en situaciones de violencia, sobre la función de los medicos frente a la violencia sexual, al igual que tortura y maltrato en la detención y los determinantes sociales de la salud en el contexto de la inseguridad.

El CICR y la AMM repitieron la experiencia exitosa del año pasado y organizaron un evento conjunto en la Asamblea Mundial de la Salud en mayo. Las Misiones Permanentes de Suiza y la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Médicos sin Fronteras (MSF) se unieron a la iniciativa. El evento del 22 de mayo titulado "Ataques a la salud: ¿Dónde estamos un año después de la adopción de la Resolución 2286 del CSNU?" estuvo destinado a considerar medidas concretas para enfrentar los crecientes ataques s la salud, incluido el apoyo a la resolución.

El evento paralelo estuvo copresidido por Alain Berset, Vicepresidente del Consejo Federal Suizo, y la Honorable Jane Philpott, Ministra de Salud de Canadá, y brindó una excelente oportunidad para la amplia comunidad de salud en Ginebra reunida para la Asamblea Mundial de la Salud. El Dr. Peter Salama, Director Ejecutivo del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS, Dr. Yves Daccord, Director General del CICR, Dra. Joanne Liu, Presidenta de MSF Dr. Ardis Hoven, Presidente de la AMM fueron los oradores principales.

Durante la 70ª Asamblea Mundial de la Salud, en mayo, la AMM hizo una declaración pública sobre la respuesta de la OMS durante emergencias graves a gran escala.

Otras actividades relacionadas

El 11-12 de mayo de 2017 Clarisse Delorme participó en una **reunión de expertos sobre Salud en Peligro: a Central and Eastern European**

Perspective, en Olomouc, República Checa, co-organizada por la Palacký University, la Cruz Roja Checa y el CICR, en la que tuvo la oportunidad de informar sobre las actividades de la AMM en la iniciativa HClD

Del 17 al 18 de mayo, Otmar Kloiber y Clarisse Delorme asistieron a la Reunión Anual de HClD en la sede del CICR en Ginebra, en la que participaron representantes del Movimiento HClD y la Comunidad de Preocupación. Clarisse Delorme presentó el compromiso de la AMM presentado a la 32ª Conferencia Internacional de la Cruz Roja sobre la seguridad personal en situaciones de violencia.

En julio, la Secretaría de la AMM prestó su apoyo a la Campaña "Metas del Mundo" de Médicos del Mundo (MDM), denunciando la violencia contra la salud en contextos de emergencia. La Secretaría también compartió la información con los miembros de la AMM invitando a los miembros a apoyar la iniciativa mediante la firma de la petición en línea.

2.3 Prevención de la tortura y maltrato

El Secretariado de la AMM sigue las actividades internacionales pertinentes en esta esfera, en particular en el Consejo de Derechos Humanos.

2.3.1 Cooperación con el Consejo Internacional para la Rehabilitación de las Víctimas de Torturas (IRCT)

La Secretaría intercambió información con el IRCT durante el período que abarca el informe, en particular con respecto a la propuesta de la AMM sobre el examen anal forzado para la actividad sexual del mismo sexo. En preparación para una misión en Uganda, el IRCT investigó este particular asunto de preocupación en el país.

2.3.2 Función del médico en la prevención de torturas y malos tratos

En mayo pasado, la Secretaría de la AMM fue contactada por la Unidad de Atención de Salud en Detención del Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) para actualizar el curso de los médicos que trabajan en cárceles. La discusión está en curso, incluso con la Asociación Médica Noruega, que desempeñó un papel clave en la elaboración de los cursos originales.

2.3.3 Tratamiento psiquiátrico – Salud Mental

En junio pasado, el Secretariado preparó comentarios sobre el informe reciente de salud mental del Relator Especial de la ONU para la Salud, Dr. Dainius Purras ([Informe A / HRC / 35/21](#)). Estos comentarios fueron preparados con la contribución clave del Dr. Miguel Jorge (Asociación Médica de Brasil), Psiquiatra y Presidente del Comité de Asuntos Socio-Médicos de la AMM, con el objetivo de brindar la perspectiva de los médicos en la promoción de la salud mental como una prioridad mundial y un derecho humano fundamental. Los comentarios escritos fueron compartidos con la Asociación Mundial de Psiquiatría.

2.3.4 El Dr. Puras respondió y agradeció nuestro informe y propuso una reunión en septiembre para abordar esta materia. La Secretaría de la AMM estuvo representada en esta reunión por el Dr. O. Kloiber y C. Delorme.

2.4 Tratamiento del dolor

La AMM continúa activa en el ámbito de los cuidados paliativos en cooperación con la OMS y organizaciones de la sociedad civil que trabajan en esta área. En el contexto del actual debate mundial y la Sesión Especial de la Asamblea General de la ONU sobre el problema de la droga, la AMM hizo una [declaración pública](#) en la sesión del Consejo Administrativo de la OMS (enero 2017) sobre la dimensión de salud pública del tema, en la que enfatizó la necesidad de un enfoque de salud pública comprometido que reúna la disponibilidad y el acceso a los medicamentos para un tratamiento eficaz y los servicios de salud relacionados.

2.5 Salud por medio de la paz

El 7 de julio de 2017, los representantes de países se reunieron en la conferencia de la ONU en Nueva York y adoptaron el tratado sobre la prohibición de armas nucleares, el primer instrumento multilateral jurídicamente vinculante para el desarme nuclear que se ha negociado en 20 años.

En septiembre, la Secretaría de la AMM se reunió con un representante de los Médicos Internacionales para la Prevención de la Guerra Nuclear (IPPN) para explorar posibles formas de colaborar en el imperativo de la salud mundial para eliminar las armas nucleares de acuerdo con la Declaración de la AMM sobre Armas Nucleares al aprovechar la adopción del tratado.

Con motivo de la firma del Tratado sobre la Proscripción de las Armas Nucleares en Nueva York el 20 de septiembre, el IPPN, junto con la WMA, el Consejo Internacional de Enfermeras y la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública adoptaron una declaración conjunta que insta a los Estados miembros a firmar el tratado y ratificarlo tan pronto como sea posible para que pueda entrar en vigor.

3. SALUD PUBLICA

3.1 Enfermedades no Transmisibles

3.1.1 General

Los Estados miembros y la OMS han avanzado en cumplir sus compromisos según la **Declaración Política de la ONU sobre la Prevención y Control de las ENT** de 2011. En los últimos dos años, los Estados miembros adoptaron un marco de monitoreo de las ENT con objetivos globales ENT, un plan de acción global ENT 2013-2020 y un Grupo de Trabajo Interorganismos sobre ENT que coordinarán una respuesta amplia de la ONU a las ENT.

En respuesta a la primera **Declaración Política de la ONU sobre la Prevención y Control de las ENT** de 2011, la OMS también estableció el Marco Mundial de Vigilancia. El alcance y objetivo del mecanismo de coordinación es facilitar

y aumentar la coordinación de actividades, participación de múltiples partes interesadas y acción a nivel local, nacional, regional y mundial. La AMM participará en este mecanismo de coordinación que fue lanzado en marzo de 2015. La AMM es un miembro oficial de este mecanismo de coordinación que fue lanzado en marzo de 2015, y ha asistido a varias reuniones OMS GCM/NCD. El Dr. Bente Mikkelsen, jefe de la secretaría de GCM, presentará su trabajo y logros en la Asamblea General de la AMM en Chicago. El propósito de esta presentación es también discutir la posible cooperación con la AMM y cómo los médicos pueden apoyar las actividades contra las ENT.

En preparación de la tercera Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre las ENT durante la Asamblea General de las Naciones Unidas de 2018 en Nueva York, la OMS está organizando la **Conferencia Mundial sobre el Objetivo SDG 3.4 NCDs** hacia el 2030 en Montevideo, Uruguay, del 18 al 20 de octubre de 2017. Este documento presenta un proceso abierto de consulta. La WMA dio la bienvenida a la nueva estrategia centrada en una fuerza de trabajo bien capacitada, bien dotada de recursos y bien apoyada.

3.1.2 Tabaco

La AMM está involucrada en el proceso de aplicación del **Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT) de la OMS**. El CMCT es un tratado internacional que condena al tabaco como una sustancia adictiva, impone prohibiciones a la publicidad y promoción del tabaco, y reafirma el derecho de toda persona al más alto nivel de salud. La AMM asiste a todas las reuniones de la Conferencia de las Partes. La próxima reunión de la Conferencia de Partes se realizará del 1 al 6 de octubre de 2018 en Ginebra.

3.1.3 Alcohol

El Secretariado mantiene un contacto regular con el personal de la OMS encargado de este tema y también con la Global Alcohol Policy Alliance (GAPA). Durante el 70º período de sesiones de la Asamblea Mundial de la Salud, en mayo pasado, la AMM participó en una reunión de consulta de la sociedad civil organizada por GAPA y la Alianza NCD, para discutir estrategias para los órganos rectores de la OMS. La AMM también fue invitada por GAPA a una reunión informal sobre el mismo tema con los Estados Miembros interesados.

En junio, Clarisse Delorme representó a la WMA en el Foro de la OMS sobre Alcohol, Drogas y Comportamiento Adictivo, que tuvo lugar en la sede de la OMS en Ginebra. Se formuló una declaración en la que se recomendaba que se elaboraran políticas integrales que abordaran las causas fundamentales de los patrones de alcoholismo y se fortalecieran los sistemas de salud para elaborar políticas y abordar los problemas de alcohol.

3.1.4 Actividad física

La OMS está elaborando un plan de acción mundial para promover la actividad física. La AMM fue invitada a ser miembro de la red de asesoría para apoyar y orientar a la Secretaría de la OMS en la elaboración de este Plan de Acción

Mundial sobre la Actividad Física y asistió a la primera reunión de asesoramiento técnico en junio de 2017. Reconociendo la importancia de la actividad física para el bienestar y el logro de los objetivos de desarrollo sostenible, el plan de acción ofrece a la comunidad global una oportunidad única para elevar el perfil y establecer una nueva ambiciosa agenda para una acción en la creación de actividades físicas para todos. La Secretaría de la OMS realizó una consulta en línea sobre el primer borrador del informe entre agosto y mediados de septiembre.

3.2 Enfermedades Transmisibles

3.2.1 Proyecto sobre la Tuberculosis Multirresistente

El New Jersey Medical School Global TB Institute, junto con la University Research Company en EE.UU. y la AMM, están actualizando el curso de TB para médicos en formato pdf y en línea. Una revisión del curso fue necesaria dado los cambios en las directrices de la OMS y el próximo lanzamiento de la 3ª edición de los International Standards of Tuberculosis Care. El próximo paso es la actualización del curso MDR-TB.

En 2010, la AMM participó en la elaboración del documento de orientación de la OMS titulado "Orientación sobre Ética de la Prevención de la Tuberculosis, Cuidado y Control". Sobre la base de este documento, la OMS está ahora en el proceso de revisión del documento existente con el objetivo de hablar de manera más directa a los desafíos que enfrenta el personal de la salud (HCW) y los legisladores en todo el mundo para ayudar a cumplir con el tercer principio de la Estrategia fin de la tuberculosis, a saber, la protección de los derechos humanos, la ética y la igualdad. Una primera reunión del grupo de trabajo se ha realizado en la que la AMM hizo una presentación sobre los derechos y las obligaciones del personal de la salud.

3.3 Salud y las poblaciones expuestas a discriminación

3.3.1 La mujer y la salud

La AMM sigue las actividades mundiales sobre la mujer y la salud y busca monitorear la fase de implementación del "Plan de acción mundial sobre el fortalecimiento de la función del sistema de salud para abordar la violencia interpersonal, en particular contra las mujeres y las niñas, y en contra de los niños", adoptado por la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2016.

En agosto, de conformidad con la política relacionada con la AMM, el Comité Ejecutivo de la AMM decidió apoyar la plataforma de conocimiento de la FGM de United to End. Esta plataforma es una herramienta nueva y gratuita de capacitación en línea para capacitar a profesionales que se ocupan de los afectados por la mutilación genital femenina. Actualmente está disponible en lenguas europeas, con dos módulos específicamente para profesionales de la salud. La Secretaría difundió la información a través de los medios sociales.

3.3.2 Envejecimiento

La AMM participó en la consulta de la OMS sobre la Estrategia Mundial y Plan de Acción sobre el Envejecimiento y la Salud, adoptada por los Estados Miembros en la última Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2016, y monitorea la implementación de la Estrategia mundial.

Para más actividades en la esfera del envejecimiento consulte la Capítulo III, sección 4.

3.3.3 Cero estigma contra el VIH y discriminación en el día de la salud

En marzo de 2017, el Secretariado compartió con los miembros de la AMM el document de referencia UNAIDS sobre la eliminación de la discriminación en la salud. Este informe busca servir de referencia a los responsables y otros interesados clave que participan en la elaboración de políticas y programas para regular la salud y terminar con la discriminación y otras barreras estructurales para lograr vidas sanas para todos. La AMM ha participado en esta iniciativa desde que comenzó en noviembre de 2015.

3.3.4 Los refugiados, migrantes y acceso a la salud

En respuesta a la iniciativa de la OMS sobre la salud de los migrantes, la AMM hizo una declaración pública en nombre de la Alianza Mundial de Profesiones de la Salud (WHPA) en la 70ª Asamblea Mundial de la Salud (mayo 2017) y agradeció sus esfuerzos en la promoción de la salud de los migrantes y destacar que el tratamiento tardío o negado es discriminatorio y viola un derecho humano fundamental: “Rechazar la prestación de atención médica no solo está mal éticamente, sino que plantea un grave riesgo de salud pública”.

Clarisse Delorme fue invitada a presentar las opiniones de la AMM sobre la salud de los migrantes en el Taller Juvenil Pre-World Health organizado por la Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina (IFMSA) el 19 de mayo en Ginebra.

En julio, la Secretaría de la AMM, representada por el Dr. O. Kloiber, C. Delorme y M. Mihaila, se reunió con representantes de la División de Migración y Salud de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) para explorar la cooperación y el intercambio de información.

Después de esta reunión, la AMM fue invitada a participar en un grupo de trabajo dirigido por IOM y la OMS para asegurar que los aspectos de salud de los refugiados y migrantes sean abordados adecuadamente en El Pacto Mundial para la Migración (GCM), el proceso global de la ONU (GCM), actualmente está en proceso de ser adoptado por la Asamblea General de la ONU después de las negociaciones intergubernamentales a principio de 2018. Por ahora, la salud sigue siendo marginal o apenas mencionada en las discusiones preliminares. En septiembre, la AMM envió su contribución y participación en la primera reunión del grupo de trabajo el 5 de septiembre.

3.4 Determinantes sociales de la salud (SDH) y Cobertura Universal de Salud (UHC)

La AMM participa activamente con el Departamento de Personal de salud de la OMS y en un comité directivo para desarrollar un libro electrónico sobre el enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud para la educación y la formación del personal de salud. El proyecto forma parte de la labor de la OMS para aplicar las directrices sobre "La transformación y la ampliación de la educación y formación de los profesionales de la salud", lanzado en Recife en 2013. El proyecto también apoya la Resolución de la Asamblea Mundial de la Salud WHA66.23 "La transformación de la educación del personal de salud en apoyo de la cobertura universal de salud ". La colaboración consiste en la participación en las reuniones organizadas por la OMS y la prestación de asistencia técnica y orientación para el libro electrónico.

La WMA presentó la perspectiva de los profesionales de la salud en el evento paralelo WHA 2017 sobre "**¿Cuál es el papel del sector privado para ayudar a lograr la cobertura universal de salud (UHC)?**". Las políticas que los gobiernos deben implementar para lograr la UHC tendrán un impacto en todos los interesados en mejorar la salud. Al darse cuenta de la UHC, el objetivo de este estudio necesita una transición pensada que logre los objetivos compartidos de los gobiernos, el personal de la salud, pacientes, ciudadanos y la industria para ampliar el acceso al tratamiento, prevención, servicios, medicamentos y vacunas. Existe amplio acuerdo en que el sector privado debe estar involucrado. El sector privado es una voz importante en los debates políticos nacionales sobre cómo se organiza y se paga la atención médica. Diversas empresas del sector privado prestan gran parte de la asistencia sanitaria en países de ingresos bajos y medianos, desde farmacias hasta médicos privados y hospitales. Sin embargo, la comercialización de la atención de la salud debe ser considerada y la entrega de la más alta atención posible debe ser una piedra angular.

3.5 Productos médicos falsificados

Los medicamentos falsificados se fabrican por debajo de las normas de seguridad, calidad y eficacia establecidas. Son deliberada y fraudulentamente mal etiquetados con respeto a la identidad y/o fuente. La falsificación puede aplicarse tanto a productos de marca como a genéricos y los medicamentos falsificados pueden incluir productos con los ingredientes correctos, pero envases falsificados, con los ingredientes incorrectos, sin principios activos, o con principios activos insuficientes. Los productos médicos falsificados amenazan la seguridad del paciente, ponen en peligro la salud pública al aumentar el riesgo de resistencia a los antimicrobianos, y socavan la confianza de los pacientes en los profesionales sanitarios y los sistemas de salud. La participación de los profesionales de la salud es crucial para luchar contra la falsificación de productos médicos.

La AMM y los miembros de la Alianza Mundial de Profesiones de la Salud (AMPS) desarrollaron el **conjunto de herramientas** con una subvención educativa de Pfizer Inc. y Eli Lilly **«Esté informado»** para los profesionales sanitarios y pacientes para aumentar la concienciación sobre este tema y proporcionar consejos prácticos para las acciones a tomar en caso de sospecha de falsificación de productos médicos.

Como parte de la campaña del WHPA, la AMM ha preparado tres videos para explicar el problema de los medicamentos falsificados y lo que se puede hacer al respecto. Cada video está destinado a un grupo específico: responsables de las políticas, profesionales de la salud y pacientes.

La AMM se unió a la campaña [Fight the Fakes](#) cuyo objetivo es crear conciencia sobre los peligros de los medicamentos falsos. La coordinación entre todos los actores involucrados en la fabricación y distribución de medicamentos es vital para enfrentar esta amenaza pública para la salud.

El sitio también sirve como recurso para las organizaciones y personas que desean apoyar este esfuerzo al aprovechar las oportunidades de tomar acción y compartir lo que otros hacen para combatir los medicamentos falsos.

3.6 Seguridad en la alimentación y nutrición

La Organización de la ONU para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibieron el mandato para elaborar una Declaración sobre la Nutrición y un marco de acción (FFA) para guiar esta implementación. Organizarán varias reuniones y conferencias preparatorias durante el proceso de elaboración. La AMM sigue este proceso. Una de las críticas principales es el poco tiempo y la poca participación de la sociedad civil en el proceso. Las MGOs también denuncian que los problemas sobre el uso de los antibióticos en los alimentos no están bien abordados en el debate actual.

El enfoque hasta ahora es en: protección social para proteger y promover la nutrición, la agricultura que aumente la nutrición y sistemas de alimentación y la contribución del sector privado y la sociedad civil para mejorar la nutrición.

3.7 La salud y el medio ambiente

3.7.1 Cambio climático

La AMM sigue participando en las negociaciones sobre el cambio climático de la ONU, en particular en la aplicación del Acuerdo de París COP21, en diciembre de 2015. A tal efecto, una delegación de la AMM seguirá la COP 23, prevista para 6 -17 de noviembre de 2017 en Bonn, Alemania. La Secretaría está en contacto con la OMS y la [Alianza Mundial para el Clima y la Salud](#) para asegurar acciones coordinadas durante estas negociaciones.

3.7.2 Productos químicos

Desde diciembre de 2009, la AMM participa en el Enfoque estratégico para la gestión de productos químicos a nivel internacional (Strategic Approach to International Chemicals Management, SAICM) de la Chemicals Branch of the United Nations Environment Programme (UNEP) para la elaboración de una estrategia para fortalecer el compromiso del sector sanitario en la implementación del Enfoque Estratégico.

En mayo de 2016, la 69ª Asamblea Mundial de la Salud adoptó la Resolución 69.4 sobre **el papel del sector de la salud en el Enfoque Estratégico para la Gestión de Productos Químicos hacia la meta 2020 y más allá**, que requiere que la Secretaría de la OMS presente a la 70ª Asamblea Mundial de la Salud (mayo de 2017) un esquema que muestre las acciones concretas para mejorar la participación del sector salud en el cumplimiento contribuir a los objetivos pertinentes de la agenda 2030 de desarrollo sostenible.

La resolución solicita que la hoja de ruta sea elaborada en consulta con los Estados miembros, los organismos del sistema de las Naciones Unidas, y otras partes interesadas, incluidas las ONGs. La AMM fue invitada a participar en una consulta electrónica sobre el proyecto de plan de trabajo y envió su contribución en septiembre de 2016.

La AMM hizo una [declaración pública en](#) la 140ª sesión del Consejo Ejecutivo de la OMS en enero y agradeció la hoja de ruta preparada por el Secretariado de la OMS, también insistió en la necesidad de reducir el peligro y buscar el continuo mejoramiento de la seguridad de los productos químicos y no sólo manejarlos de manera segura. La función de los profesionales de la salud fue destacado.

La AMM asistió a una reunión informal iniciada por la OMS con motivo de la 70ª Asamblea Mundial de la Salud en mayo para discutir la aplicación de la hoja de ruta de la OMS sobre productos químicos como una colaboración política sobre contaminación atmosférica con diferentes interesados.

3.7.3 Sección de Medio ambiente

La AMM está asociada ahora con la Asociación Médica de Florida (FMA) para el proyecto conjunto “**My Green Doctor**”. Este proyecto es un servicio de administración ambiental ofrecido gratuitamente a los miembros de la AMM y la FMA. La versión inicial de My Green Doctor fue lanzada por la FMA en el Día Mundial de la Tierra 2010. En junio de 2014, la AMM y FMA acordaron trabajar juntos en este proyecto. My Green Doctor ofrece una herramienta de gestión de prácticas gratuita diseñada por médicos para que las consultas médicas sean más respetuosas con el medio ambiente. Entrega PowerPoints, una guía paso a paso para sus Equipos Verdes, e incluso asesoramiento gratuito por teléfono. El sitio [My Green Doctor](#) está disponible en la sección “cursos y recursos” del sitio de la AMM.

4. SISTEMAS DE SALUD

4.1 Comparación de los sistemas de salud con el Patient Reported Outcomes (PROMS) y Patient Reported Experiences (PREMS)

La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) presentó sus planes de utilizar los resultados informados por los pacientes (PROMS) y las experiencias de pacientes (PREMS) para medir y comparar los sistemas de salud de los países miembros en su Foro de Salud en París el 16 de enero de 2017. La nueva conferencia fue aprobada por la conferencia ministerial al día siguiente.

En contraste con los métodos anteriores de recopilación y comparación de datos, la organización espera que el nuevo enfoque de medición conduzca a más información sobre el paciente y los resultados.

La AMM tuvo la oportunidad de participar en el foro de salud. En un subsiguiente intercambio de cartas, el Secretario General de la AMM acogió con beneplácito el intento de lograr estadísticas más significativas. También señaló las características de percepción

de esta metodología y sus limitaciones en las comparaciones no locales. Entre otros puntos, el Secretario General destacó el hecho de que los médicos ya tienen una enorme carga de tareas de recolección de datos, que rara vez tiene algún efecto sobre el tratamiento del paciente o la eficiencia del trabajo. La AMM supervisará y acompañará la implementación de la nueva estrategia.

En el Foro de Liderazgo de la Alianza Mundial de Profesionales de la Salud (WHPA) en mayo de 2017 La Sra. Francesca Colombo de la OCDE fue la oradora principal en esta sesión. Véase el capítulo III, párrafo 4, de este informe.

4.2 Seguridad del Paciente

Para abordar los problemas mundiales de medicamentos inseguros, la OMS ha lanzado el Global Patient Safety Challenge on Medication Safety, con el objetivo de “disminuir el daño evitable por medicamentos inseguros al 50% en 2020 en el mundo”. A fin de crear esta iniciativa, la OMS invitó a la AMM y a otros interesados a varias consultas este año.

Los objetivos de esta iniciativa son:

- Establecer una base global de los errores de medicación y crear un sistema de monitoreo mundial para facilitar el rastreo de los errores de medicación.
- Crear una estrategia multi-modal para que los gobiernos, organizaciones y personal de salud en primera línea mejoren la seguridad de la medicación al disminuir la incidencia de errores de medicación, por medio de mejorar la prescripción, transcripción, preparación, entrega y administración.
- Elaborar normas, herramientas, materiales y tecnologías para promover y apoyar la seguridad en la medicación y disminuir la incidencia de errores de medicación.
- Instar a los interesados, asociados y la industria a realizar esfuerzos para mejorar la seguridad en la medicación.

La AMM fue invitada por la OMS a participar en una consulta mundial para el establecimiento de prioridades para la Seguridad del Paciente en colaboración con el Centro de Gestión de Riesgos y seguridad clínica del paciente, del Departamento de Salud. Este evento mundial de alto nivel reunió a expertos internacionales clave y los responsables políticos de alto nivel de los Ministerios de Salud de ambos países desarrollados y en desarrollo. El objetivo de esta consulta fue identificar los principales desafíos y obstáculos en la mejora de la seguridad del paciente para pacientes, profesionales de la salud y el medio ambiente de la atención y definir prioridades para la acción futura de la OMS y los países.

4.3 Una Salud

En mayo 2015, la World Veterinary Association (WVA) y la Asociación Médica Mundial (AMM) en colaboración con el Consejo General de Colegios Médicos (SMA) y la asociación de veterinarios de España (SVA) organizaron la conferencia mundial “Una Salud” con el tema: “Drivers towards One Health - Strengthening collaboration between Physicians and Veterinarians”. A la conferencia asistieron 330 delegados de 40 países del mundo. Veterinarios, médicos, estudiantes, expertos en salud pública y representantes de ONGs escucharon presentaciones de oradores de alto nivel y tuvieron la oportunidad de aprender, debatir y abordar aspectos importantes del concepto Una Salud. Los principales objetivos de la conferencia fueron reforzar los lazos y comunicaciones entre médicos,

veterinarios y todas las partes interesadas para mejorar diferentes aspectos de la salud y bienestar de los humanos, animales y medio ambiente.

La segunda conferencia fue organizada por la Asociación Médica de Japón y la Japan Veterinary Association Association Junto con la Asociación Mundial de Veterinarios y la Asociación Médica Mundial en la ciudad de Kitakyushu, Prefectura de Fukuoka, Japón el 10-11 de noviembre de 2016. La conferencia contó con la asistencia de más de 600 participantes de 44 países alrededor del mundo con aproximadamente 30 conferencias sobre temas relativos a Una Salud. Un resumen de la conferencia está disponible en el sitio de la AMM.

4.4 Resistencia Antimicrobiana

La Resistencia antimicrobiana (AMR) es una creciente preocupación y un importante desafío para la salud pública. Tiene diversos aspectos y diferentes actores contribuyen al problema.

En mayo de 2015, la Asamblea Mundial de la Salud adoptó el Global Action plan on Antimicrobial Resistance, que reúne cinco objetivos principales con la fuerza laboral médica como centro para su logro. El objetivo uno busca “mejorar la conciencia y el entendimiento de la resistencia antimicrobiana a través de una comunicación, educación y formación eficaces”. La OMS creó un secretariado AMR para entrar en contacto con los diversos interesados, hacerlos participar y coordinar las actividades del plan de acción. Un énfasis será en la educación de los estudiantes de medicina y los médicos. La AMM puede colaborar con este tema en varias reuniones. La AMM está en conversaciones con la OMS para ser un miembro experto del Strategic and Technical Advisory Group del secretariado.

La AMM asistió a una consulta de la OMS para ver si hay que establecer un marco para apoyar el desarrollo, control, distribución y uso apropiado de nuevas y existentes medicinas antimicrobianas, herramientas de diagnóstico, vacunas y otras intervenciones.

La AMM participó en la reunión de consulta a expertos de la OMS sobre la educación del personal de salud y la AMR en abril de 2017. El resultado de esta reunión fue el desarrollo del primer borrador del marco mundial de competencia interprofesional AMR para la educación de los trabajadores sanitarios. Esta herramienta ayudará a los que elaboran políticas de salud y deciden para lograr el primer objetivo del Plan de Acción Mundial de la OMS sobre AMR, cuyo objetivo es mejorar la concienciación y la comprensión de la AMR mediante una comunicación, educación y capacitación eficaces. También se pretende que sirva de base para el desarrollo de un prototipo global de currículo de AMR para la educación y la capacitación de los trabajadores de la salud, que comenzará en octubre de 2017.

La Asociación Médica Mundial y la Organización Mundial de la Salud está planeando desarrollar una encuesta de la conciencia profesional de la salud en varios países sobre la resistencia a los antibióticos. El objetivo es obtener una mayor comprensión de los niveles de conciencia sobre la resistencia a los antibióticos entre los profesionales de la salud y sus perspectivas sobre la prescripción de antibióticos dentro de su profesión. Un cuestionario piloto se llevó a cabo en preparación para la encuesta.

El segundo tema en el foro de liderazgo de la Alianza Mundial de Profesiones de la Salud

(WHPA) en mayo de 2017 fue la resistencia a los antimicrobianos. El Dr. Marcus Sprenger de la OMS fue el orador principal en esta sesión. Véase el capítulo III, párrafo 4, de este informe.

4.5 Personal de la Salud

En mayo de 2016, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó la Estrategia Mundial sobre Recursos Humanos para la Salud. Una nueva e importante declaración en la OMS es el énfasis que la inversión en HRH tiene un efecto de crecimiento que induce y la propia atención de la salud es un gran pilar de la economía.

El argumento de que el sector de la salud tiene un efecto en la economía es adoptado ahora por cada vez más organismos de la ONU. Por esto, el Secretario General ha nombrado una [High Level Commission on Health Employment and Economic Growth](#), que lanzó su informe "Trabajando por la salud y el crecimiento - Invertir en la fuerza laboral de la salud" en septiembre de 2016. El informe proporciona 10 recomendaciones sobre áreas tales como creación de empleo, género y derechos de las mujeres, tecnología educativa y crisis y contextos humanitarios. El objetivo de la Comisión es estimular y promover la creación de al menos 40 millones de nuevos puestos en los sectores de salud y social y disminuir la falta proyectada de 18 millones de personal de salud en los países de bajos y medianos ingresos antes de 2030.

En la Reunión Ministerial de Alto Nivel sobre la Salud y el Crecimiento económico de diciembre de 2016, la AMM hizo una intervención sobre this High Level Commission on health Employment and Economic Growthy habló en la mesa redonda "Aceleración de las inversiones en la ampliación de la educación y las competencias".

Durante la reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS, la AMM hizo una intervención sobre los recursos humanos para la salud y la aplicación de los resultados de la Comisión de Alto Nivel sobre Empleo y Crecimiento Económico de las Naciones Unidas.

Tras la conclusión de su mandato de 10 años, la Alianza Mundial para la Fuerza Laboral de Salud ha pasado a formar parte de la Red Mundial de Personal de Salud. La Red Mundial de Personal de Salud tiene como objetivo facilitar la generación e intercambio de evidencias, fomentar el diálogo político intersectorial y multilateral, incluido proporcionar un foro para el establecimiento de la agenda multisectorial y multipartita, compartir las mejores prácticas y armonizar y alinear el apoyo internacional a recursos humanos por salud. El objetivo general es permitir la implementación de la cobertura universal de salud y los objetivos de desarrollo sostenible. La AMM asistió a la primera reunión de la red a finales de 2016.

En abril de 2017, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) organizó una **Reunión tripartita sobre la mejora del empleo y las condiciones de trabajo en los servicios de salud**. El propósito de la reunión fue discutir estrategias de trabajo decente y abordar el tema de salud y seguridad en el lugar de trabajo. en los planos internacional, regional y nacional. La AMM asistió a esta conferencia y trabaja con la secretaría de la OIT.

4.6 Violencia laboral en el sector de la salud

Basándose en el éxito de la anterior conferencia en Dublín, han comenzado los trabajos preparatorios de la [VI Conferencia Internacional sobre la Violencia en el Sector de la](#)

Salud, que tendrá lugar en Toronto, Canadá, los días 24 y 26 de octubre de 2018. La AMM es miembro de la organización y comités científicos encargados de los preparativos del evento. Durante el período del informe se celebraron dos reuniones del comité de organización.

4.7 Iniciativa Médicos Dedicados del Mundo (CPW) (Curso de liderazgo)

El proyecto CPW se inició con el libro Médicos dedicados del mundo, publicado en octubre de 2005 en inglés y en español en marzo de 2007. Todavía restan copias impresas (inglés y español) disponibles en la oficina de la AMM bajo petición.

Se llevaron a cabo conferencias regionales en las regiones de América Latina, Asia-Pacífico, Europa y África desde 2005 hasta 2007. El Proyecto CPW se amplió para incluir un curso de liderazgo organizado por la Escuela de Negocios INSEAD en Fontainebleau, Francia, en diciembre de 2007, en el que participaron 32 líderes médicos de una amplia gama de países. El plan de estudios incluye formación en la toma de decisiones, trabajo en políticas, negociación y construcción de coaliciones, relaciones interculturales y relaciones con los medios. Visite el sitio de la AMM para obtener más lecturas y videos sobre experiencias de los participantes anteriores.

El séptimo curso se dictó en la clínica mayo en Jacksonville, Florida, EE.UU. del 2 al 6 de mayo de 2016. Los cursos fueron posibles gracias a una beca educativa sin restricciones proporcionada por Bayer HealthCare y Pfizer, Inc. Este trabajo ha sido apoyado por el Centro para la Salud Global y Diplomacia Médica de la Universidad del Norte de Florida, centro cooperante de la AMM.

Se ha programado un octavo curso en la clínica mayo para diciembre de 2017. Una convocatoria de nominaciones fue enviada a los miembros constitutivos de la AMM el 8 de septiembre de 2017.

5. POLITICA DE SALUD Y EDUCACION

5.1 Desarrollo de políticas médicas y de salud y educación

En los últimos años, el [Centro para el Estudio de las Políticas y Prácticas Médicas Internacionales](http://www.wiley.com/journal/10.1002/(ISSN)1948-4682), de la Universidad George-Mason, que es uno de los centros cooperantes de la AMM, ha estudiado la necesidad de apoyo educativo en el ámbito de la creación de políticas. Las encuestas realizadas con la cooperación de la AMM encontraron una demanda de educación e intercambio. El Centro invitó a la AMM a participar en la creación de una plataforma científica para el intercambio internacional en el desarrollo de políticas médicas y de salud. En el otoño de 2009, el primer número de una revista científica, la World Medical & Health Policy, fue originalmente publicada por Berkeley Electronic Press como un diario en línea. Se puede acceder en: [http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1002/\(ISSN\)1948-4682](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1002/(ISSN)1948-4682)

5.2 Apoyo a las asociaciones médicas nacionales miembros

(Véase el Capítulo II 2.2.1)

CAPITULO II – ASOCIACION Y COLABORACION

Durante el período del informe, el Secretariado de la AMM realizó reuniones bilaterales con la OMS y otros organismos de la ONU sobre las siguientes materias: prevención del abuso del alcohol, salud mental, violencia contra las mujeres, medio ambiente, migración de profesionales de la salud, prevención de la tortura. Además, el Secretariado dio a conocer su preocupación en diferentes marcos¹:

1. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS)

WHO Gobernanza
Asamblea mundial de la Salud, mayo 2017: La 70ª reunión de la Asamblea Mundial de la Salud tuvo lugar en mayo de 2017 en Ginebra, Suiza. La AMM formuló declaraciones públicas sobre una serie de cuestiones. Para más información (agenda, documentos de trabajo y resoluciones), véase http://apps.who.int/gb/e/e_wha70.html
Eventos de Salud Pública de la OMS
Foro de la OMS sobre Alcohol, Drogas y Conductas Adictivas Ginebra, Suiza, 26-28 de junio de 2017
Eventos públicos de la OMS
Reunión de International Partnership for UHC 2030 - working together to strengthen health systems en diciembre de 2016, en Ginebra.
Primera Global Health Workforce Network reunión en diciembre en Ginebra. La red, organizada por la OMS, cambió de Global Health Workforce Alliance, cuyo mandato terminó después de 10 años.
Reunión de alto nivel ministerial sobre salud y crecimiento económico en diciembre de 2016 para discutir sobre el plan de 5 años y presentación en una de las mesas redondas.
La AMM asistió a la consulta de expertos de la OMS sobre educación del personal de salud y control de la resistencia antimicrobiana en marzo de 2017.
La OMS invitó a la AMM y varios interesados a varias consultas para elaborar el Global Patient Safety Challenge on Medication Safety. El objetivo de la iniciativa es disminuir el daño evitable por medicación insegura.
Consulta mundial de la OMS para establecer prioridades para la seguridad global de los pacientes en colaboración con el Centro de Gestión de Riesgos Clínicos y Seguridad del Paciente del Departamento de Salud
La AMM fue invitada a participar en la red de estrategia asesora para apoyar y orientar a la secretaría de la OMS en el desarrollo de este Plan de Acción Mundial sobre la Actividad Física y asistió a la primera reunión de asesoramiento técnico en junio de 2017.

2. UNESCO, CONFERENCIA SOBRE BIOÉTICA, ÉTICA MÉDICA Y DERECHO DE LA SALUD

En los últimos años, la AMM ha apoyado la **Conferencia de la UNESCO sobre Bioética, Ética Médica y Derecho de la Salud** organizada por el Presidente de Bioética de la UNESCO,

¹ Más información sobre las actividades mencionadas está en la sección correspondiente del informe.

Prof. Amnon Carmi. En octubre de 2015, la conferencia se reunió en Nápoles, Italia. La AMM participó en las sesiones de estructuración sobre el tema del final de la vida y la preparación de una nueva política sobre Las Directrices Éticas para las Bases de Datos de Salud y los Biobancos. Los ex Presidentes, Dr. Yoram Blachar y el Dr. Jon Snaedal, Prof. Vivienne Nathanson asesora ética, Sra Annabel Seebohm, asesora jurídica y el Secretario General participaron en la preparación de estas sesiones. El ex Presidente Inmediato, Dr. Xavier Deau, realizó un discurso en la apertura de la conferencia.

La AMM fue nuevamente invitada a organizar dos sesiones científicas en la 12ª Conferencia de la Conferencia de Bioética de la UNESCO, celebrada en Limassol (Chipre) del 21 al 23 de marzo de 2017. La primera discutió el proceso de revisión de la Declaración de Ginebra, el juramento de los médicos. Esta sesión fue moderada por el Dr. Ramin Parsa-Parsi, Presidente del grupo de trabajo WMA, y el Profesor Urban Wiesing, Director de nuestro instituto cooperante de la Universidad de Tübingen. El segundo período de sesiones fue moderado por el Dr. Jon Snaedal y el Dr. Otmar Kloiber por el Dr. Emmanuell Rial-Sibag, del Centro Cooperante de la Universidad de Neuchâtel y Annabel Seebohm, Secretaria General del Comité Permanente de Médicos Europeos (CPME).

La AMM fue invitada a la XIII Conferencia Mundial sobre Bioética, Ética Médica y Derecho de la Salud, que tendrá lugar del 27 al 29 de noviembre de 2018 en Jerusalén, Israel. Por favor visite la [página de la conferencia](#) para más detalles.

3. OTROS ORGANISMOS DE LA ONU

ORGANISMO	ACTIVIDADES
<p>Consejo de Derechos Humanos de la ONU</p> <p>Relator Especial de la ONU sobre el derecho de todos al goce del nivel más alto de salud física y mental (Dr. D Puras)</p> <p>Relator Especial sobre la tortura y otro trato cruel, inhumano y degradante (Dr Nils Melzer)</p> <p>Relator Especial sobre los derechos de las personas discapacitadas (Sra. Catalina Devandas Aguilar)</p> <p>Alto Comisionado para Derechos Humanos (Sr. Zeid Ra'ad Al Hussein)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo de las actividades del RE • Intercambio en curso de la información • Reunión con el RE en septiembre 2017 después de una contribución escrita de la AMM al informe del RE sobre salud mental <ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo de las actividades de RE • Tomar contacto con el nuevo RE • Monitoreo de las actividades del RE • Se tomó contacto a fines de 2016 <p>La AMM es parte del proceso de consulta process en el marco de la resolución de la ONU sobre salud mental y derechos humanos adoptada en septiembre de 2016</p>
<p>UNAIDS</p>	<p>Campaña sobre cero estigma para el VIH y discriminación en el día de la salud. <i>Véase el punto 3.3.3</i></p>
<p>World Council of Churches</p>	<p>Reunión de consulta sobre una estrategia de salud ecuménica en mayo de 2017</p>

Organización Internacional del Trabajo (OIT)	Reunión tripartita sobre el mejoramiento de las condiciones de empleo y trabajo en los servicios de salud, en abril de 2017
Comisión de la ONU sobre Estupefacientes 58ª Sesión, Viena, Marzo 2015	La AMM se unió a una coalición liderada por el ex Jefe de Departamento de la OMS, Dr Willem Scholten, para hacer lobby contra la clasificación de la ketamina como estupefaciente. La clasificación de la ketamina hubiera puesto al medicamento bajo control internacional, lo que según la OMS y muchas organizaciones humanitarias la habría hecho indisponible para cirugías en países de pocos recursos y en especial en zonas rurales, al igual que para la medicina veterinaria en el mundo. La AMM hizo lobby en los miembros de la comisión y se unió a la Asociación Veterinaria Mundial para publicar comunicados de prensa sincronizados. El Gobierno chino, iniciador de este movimiento para clasificar la ketamina, finalmente enmendó su acción para postergar la decisión, lo que fue bienvenido por cada delegación.
OECD	Reunión con la Sra. Francesca Colombo, Head of the Health Section, y su equipo. Debate sobre la nueva estrategia de trabajo sobre informes de salud y el uso de Patient Reported Outcome Measurements (PROMS). Noviembre de 2016 (véase también 6.1 y 10)
Organización Internacional para las Migraciones (IOM)	La AMM forma parte del grupo de trabajo sobre la salud de los migrantes de la IOMWHO (véase 3.3)

4. ALIANZA MUNDIAL DE PROFESIONES DE LA SALUD (AMPS)

El Foro de Liderazgo de la Alianza de las Profesiones de la Salud del Mundo se took el 21 de mayo de 2017 en Ginebra, con dos temas principales: 1) el nuevo concepto de la OCDE para comparar los sistemas de salud con las mediciones de resultado informadas por el paciente y 2) la resistencia a los antimicrobianos.

La Sra. Francesca Colombo - Jefa de la División de Salud de la OCDE fue la oradora principal de la primera sesión sobre conceptos para comparar los sistemas de salud. Las medidas de salud han evolucionado a lo largo de los años, comenzando con las estadísticas de la cantidad de muertos, de enfermedades específicas, evaluación de la discapacidad (DALY, QUALY, etc.) a la medida del bienestar (QoL, EQSd genérico, SF12, lo que importa a los pacientes, cuidadores y familias). La Sra. Colombo informó sobre el reciente proyecto de la OCDE PaRIS, la Iniciativa de la Encuesta de Indicadores de Pacientes. Este proyecto tiene como objetivo mejorar la calidad del sistema de salud. Las principales prioridades de PaRIS son: servicios de salud centrados en las personas, construcción de conocimientos y capacidad, así como sistematización de las mediciones de los resultados informados por los pacientes. A esto siguió una intensa discusión.

Los dos oradores de la segunda sesión fueron el Dr. Marc Sprenger, Director de la Secretaría de la AMR de la OMS, y la Dra. Susi Sanderson, experta en AMR de la Federación Dental Mundial. La resistencia a los antimicrobianos es una parte del programa de desarrollo sostenible. Es un problema enorme para las generaciones futuras, y las tendencias actuales son alarmantes. Es importante señalar que la AMR es un fenómeno cultural, no un fenómeno regional. Por esta razón, la educación adecuada y la formación de los profesionales de la salud para reducir las tendencias de prescripción es necesario. Sin embargo, los antibióticos no sólo se utilizan en el sector de la salud, sino también en cantidades mucho mayores en el sector agrícola. Por lo tanto, el uso de la terapia con antibióticos en el desarrollo de la terapia con antibióticos es una preocupación importante. Si no se aborda, AMR exacerbará la pobreza y el hambre mientras empeora los resultados de salud en todo el mundo.

La WHPA, junto con la OMS y la OIT, organizaron un seminario web sobre salud y crecimiento económico -de las recomendaciones a la acción en mayo de 2017. Antes del tema "Recursos humanos para la salud e implementación de los resultados de las Naciones Unidas" -Level Comisión de Salud y Desarrollo Social en 2017, el seminario web para la aplicación de las recomendaciones de la Comisión, centrado en la educación y la formación aprendizaje a lo largo de la vida. Hubo oradores de la WHPA, OMS, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Federación Mundial de Asociaciones Médicas (WFME).

Conferencia sobre la reglamentación de las profesiones de la salud

Recuerde la fecha: 19-20 de mayo de 2018 en Ginebra, antes de la Asamblea Mundial de la Salud

La regulación profesional de salud afronta muchos desafíos en un mundo caracterizado por el cambio político, social, económico y tecnológico. La reforma extendida de regulación de profesional de salud refleja iniciativas de política por muchos gobiernos para asegurar la entrega de servicio médico sostenible, eficiente y eficaz. ¿Pero cómo son las implicaciones de estos desafíos, y como aseguramos el que los mejores intereses del público sean cubiertos?

Programado para un día y medio inmediatamente antes de la Asamblea de Salud Mundial en mayo de 2018, la 6ª Conferencia de Regulación de Profesiones de Salud Mundial (WHPRC) entregará a los participantes perspectivas y discusión sobre desafíos corrientes en la regulación de profesional de salud.

Hay tres temas principales que serán dirigidos durante la conferencia:

1. Una llamada a establecer los estándares correctos en la regulación

Los temas incluyen: establecer los estándares adecuados, quién está regulando los reguladores, la ética y la autonomía profesional, las barreras para la implementación y el reembolso.

2. Seguridad, calidad y cumplimiento: beneficio a pacientes, comunidades y poblaciones

Los temas incluirán: las directrices sobre las mejores prácticas, el papel de la regulación en la prevención sostenible, la facilitación de la migración, el costo de mantener las licencias y los modelos orientados a resultados.

3. Apoyo a la calidad del aprendizaje permanente

Los temas incluyen: El desarrollo profesional continuo (CPD) y la discusión sobre la necesidad de estándares globales, promover la innovación, mejorar el tratamiento de pacientes el cambio de la evaluación vs la independencia y la regulación de la especialización.

5. CENTROS DE COOPERACION

La AMM cuenta con el apoyo de cuatro centros de cooperación académicos. Los centros aportan conocimientos científicos específicos a nuestros proyectos o políticas, lo que mejora nuestro perfil profesional y relaciones exteriores.

Centro de cooperación	Puntos de cooperación
Center for the Study of International Medical Policies and Practices, George-Mason-University, Fairfax, Virginia	Elaboración de políticas, Resistencia microbiana, temas de salud pública (tabaco), publicación del World Medical y Health Policy Journal.
Center for Global Health and Medical Diplomacy, University of North Florida	Liderazgo, diplomacia médica
Institute of Ethics and History of Medicine, University of Tübingen, Alemania	Revisión de la Declaración de Ginebra, ética médica
Institut de droit de la santé Université de Neuchâtel, Suiza	Derecho internacional de la salud, elaboración y promoción de la Declaración de Taipei, ética médica, deontología, medicina del deporte
Steve Biko Centre for Bioethics, Universidad de Witwatersrand, Johannesburg, Sudáfrica	Revisión de la Declaración de Helsinki, ética médica, bioética

6. ALIANZA MUNDIAL DE EDUCACION CONTINUA (WCEA)

La Asociación Médica Mundial ha firmado un acuerdo con la WCEA para proporcionar una educación en línea que no sólo permitirá a la AMM tener su educación en línea, sino que ofrecer también la oportunidad para las asociaciones miembros de crear sus propios portales y contenido en línea. Esta oferta está destinada específicamente a las asociaciones médicas y sociedades médicas que deseen proporcionar educación en línea. Se invita a grupos interesados, escuelas de medicina o academias a contactar al Secretario General de la AMM (secretariat@wma.net) para más información.

7. OTRAS ASOCIACIONES O COLABORACIONES ORGANIZACIONES DE SALUD O DERECHOS HUMANOS

Organización	Actividad
Amnesty International –	Contactos actuales (intercambio de información y apoyo) durante el período del informe: <ul style="list-style-type: none"> Situación en Australia, Etiopía y China (véase 2.2.1)
Human Rights Watch	Contacto sobre cuidados paliativos (resolución de la OMS) y otros temas de derechos humanos.
Global Alliance on Alcohol Policy (GAPA)	Intercambio regular de información, en particular en el contexto de la 70ª Asamblea Mundial de la Salud (May 2017) and the Conferencia sobre el Alcohol programada para octubre 2017 (véase 3.1.3)
International Committee of the Red Cross (ICRC)	Socios en la campaña Salud en Peligro desde septiembre 2011 Cooperación con las unidades de salud y legal

	Cooperación con el Health in Detention Department. Memorando de acuerdo entre el CICR y la AMM, firmado en noviembre de 2016.
Consejo Internacional de Medicina Militar (ICMM)	Memorando de Acuerdo entre el ICMM y la AMM fue finalizado a fines de 2016.
Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS)	Desarrollo de orientaciones para la comunidad científica en medicina y atención de la salud en general. La AMM es miembro de la Junta Ejecutiva.
<u>International Federation of Health and Human Rights Organisations (IFHHRO)</u>	Intercambio regular de información sobre derechos humanos y materias de salud.
<u>International Federation of Medical Students Associations (IFMSA)</u>	Programa de práctica desde 2013 (3 estudiantes en 2013 y 2 en 2014) Colaboración regular en relación con las reuniones de la OMS
<u>Universidad de Pennsylvania, International Internship Program</u>	Programa de práctica sobre política de salud, salud pública, derechos humanos, proyectos (2 estudiantes en 2014)
<u>International Rehabilitation Council for Torture Victims</u>	Intercambio regular de información y acciones conjuntas sobre casos o situaciones específicas (véase punto 2.2.1).
<u>Global Climate & Health Alliance</u>	Intercambio de información y colaboración ad hoc en el contexto de las negociaciones de cambio climático de la ONU (COP 21)
<u>New Jersey Medical School Global TB Institute</u>	Colaboración con la New Jersey Medical School Global TB Institute and the University Research Company (URC) para actualizar el curso de TB para 24 médicos, con la ayuda de US Agency for International Development (USAID)
<u>Safeguarding Health in Conflict Coalition</u>	Estatuto de observador en la coalición Intercambio regular de información
<u>World Coalition Against The Death Penalty</u>	Intercambio regular de información, en particular sobre los casos individuales que requieren apoyo internacional.
Asociación Mundial de Veterinarios	Co organización de la Conferencia Mundial sobre One Health, 21 y 22 de mayo de 2015 en Madrid, España, en colaboración con las asociaciones de médicos y veterinarios. 2ª Global Conference on One Health, Kitakyushu City, Fukuoka Prefecture, Japón, 10-11 de noviembre de 2016.
US Defense Health Board – Ethics Subcommittee	El ex Presidente de la AMM, Dr Cecil Wilson, representó a la AMM en dos sesiones de la Defense Health Board – Ethics Subcommittee en 2014 y 2015 en defensa de siempre permitir que los médicos en servicio militar respeten la ética médica, incluso en conflictos. El informe del Board está disponible en nuestro sitio.
Association for the Prevention of Torture	Intercambio de información sobre la implementación de la convención contra la tortura con respect a la función del medico en la prevención de la tortura y el maltrato.
Physicians for Human Rights	Intercambio regular de información y acciones conjuntas sobre casos o situaciones específicas (véase punto 2.2.1)

International Physicians for the Prevention of Nuclear War (IPPN)	Intercambio de información y acciones conjuntas en el contexto del Tratado de las Naciones Unidas sobre la prohibición de las armas nucleares.
--	--

CAPITULO III – COMUNICACION Y RELACIONES EXTERIORES

En julio de 2017 un nuevo miembro del personal se unió a la Secretaría de la AMM. Magda Mihaila es una periodista y especialista en comunicaciones que ahora está ayudando a nuestro equipo a mejorar la forma en que llegamos a nuestros miembros y en nuestro flujo de medios sociales.

1. NEWSLETTER DE LA AMM

En abril de 2012, el Secretariado de la AMM empezó a publicar una newsletter cada dos meses para sus miembros. El Secretariado agradece los comentarios y sugerencias para mejorarlo y que sea útil para los miembros.

2. REDES SOCIALES DE LA AMM (TWITTER Y FACEBOOK)

En 2013, la AMM lanzó oficialmente sus cuentas en [Facebook](#) y Twitter (@medwma). El Secretariado insta a sus miembros a difundir esta información en sus asociaciones para que sigan las actividades de la AMM en las redes sociales.

3. WORLD MEDICAL JOURNAL

El World Medical Journal (WMJ) se publica cada tres meses, incluye artículos sobre las actividades de la AMM y de sus miembros y asociados. En 2014, se publicó el número de los 60 años como copia final impresa, se transferirá a formato electrónico in 2015, disponible en el sitio de la AMM.

4. INICIATIVA AFRICANA DE LA AMM

La Presidenta 2013-2014 de la AMM, Dr. Margaret Mungherera ha comenzado una iniciativa para que las asociaciones médicas africanas se acerquen a la AMM. Una inclusión más fuerte de la medicina organizada en cooperación internacional no sólo debe ayudar a que la voz de Africa sea escuchada, sino que también aumentará su visibilidad y posición a nivel nacional.

La Dra Mungherera reunió a las asociaciones médicas de diversas partes de Africa en reuniones regionales para debatir materias de su trabajo actual, qué obstáculos enfrentan y dónde han tenido éxito. Las invitaciones son a todas las asociaciones médicas de Africa, sin considerar si son miembros o no de la AMM.

La Dra. Mungherera organizó reuniones consultativas con las AMNs de Africa en Kenia, Sudáfrica, Túnez y Nigeria. Esta iniciativa ha sido respaldada por las asociaciones médicas de Sudáfrica y Túnez, nuestro Presidente 2014-2015, Dr. Xavier Deau, el Presidente del Consejo y el Presidente del comité de ex presidentes, Dr. Dana Hanson.

La ex Presidenta Dra. Mungherera hizo unas presentaciones en la 4th International Conference on Violence in the Health Sector en Miami del 22 al 24 de octubre de 2014, the African Health Conference en Londres el 27 y 28 de febrero de 2015, y en el 6th World Congress on Women's Mental Health en Tokio del 22 al 25 de marzo de 2015, entre otros.

Lamentablemente, la Dra. Mungherera falleció el 4 de febrero de 2017 después de una batalla valiente con el cáncer en los últimos años.

Como psiquiatra por educación, activista de la salud pública por naturaleza, y un defensor decidido para el pueblo de África por convicción ella era un líder médico maravilloso en el escenario global. Para muchos de nosotros ella era más que una colega, se convirtió en una amiga, maestra y compañera.

Margaret estaba con nosotros para cada reunión que podía organizar. La AMM sigue agradecida por su servicio a nuestra comunidad.

5. PASANTIAS

La BMA ha ofrecido a la Prof. Vivienne Nathanson desde 2015 y para las reuniones durante la Asamblea General en Chicago. La Asociación Médica de Islandia, anfitriona de la próxima Asamblea General en octubre de 2018, envió para colaborar a la Sra. Solveig Jóhannsdóttir a la Secretaría de la AMM en la Asamblea General en Chicago. Hemos estado llevando a cabo un programa de prácticas con la IFMSA desde 2013 (2 pasantes en 2017 de Polonia y España), con la Universidad de Pensilvania desde 2014 (2 pasantes en 2017) la República Checa (1 pasante en 2017).

Una llamada fue enviada entre los miembros de IFMSA en agosto para un pasante más para el período de otoño / invierno.

CAPITULO IV – EXCELENCIA EN EL FUNCIONAMIENTO

1. DEFENSA

En abril de 2017, el Consejo decidió suspender el Grupo de Trabajo sobre Defensa y reemplazarlo por un nuevo Grupo Asesor de Asesoramiento y Comunicación con la misión de aportar información y orientación a:

- Mejorar la promoción de las políticas y posiciones de la AMM entre las AMN y las organizaciones, asociaciones e instituciones externas; y
- Recomendar estrategias de promoción y comunicación para aumentar la visibilidad y el impacto positivo de las políticas y actividades de la AMM.

El panel fue presidido por el Dr. Ashok Zachariah Philip de la Asociación Médica de Malasia y estuvo compuesto por los siguientes miembros: Asociación Médica de Israel (IsMA), Asociación Médica Sudafricana (SAMA), Asociación Médica Española (CGCoM), Asociación Médica de Estados Unidos (AMA), Asociación Médica Japonesa (JMA), Asociación Médica Francesa (CNOM) y Red de Médicos Jóvenes (JDN).

2. REUNIONES SIN DOCUMENTOS IMPRESOS

En la 188ª Sesión del Consejo, el Consejo de la AMM expresó su deseo de disminuir el impacto ambiental al dejar de imprimir documentos. Desde la 189ª Sesión del Consejo, los documentos publicados en el sitio de la AMM antes de la reunión no serán impresos durante las reuniones. Los miembros del Consejo y directivos son responsables de descargar sus documentos de la

sección *sólo miembros* del sitio y llevarlos a las reuniones en su versión electrónica o impresa, según lo decidan. Los documentos que surjan durante la reunión están disponibles en el sitio o en copias impresas. A partir de la 197ª Sesión del Consejo, el Secretariado abrió box.com como herramienta paralela para compartir y sincronizar los documentos de la AMM. En octubre de 2016, la Asamblea General de la AMM en Taipei decidió realizar reuniones sin documentos impresos, con una conexión Wi-Fi apropiada.

3. GOBERNANZA

En la última reunión del Consejo se decidió que el Secretariado debe comenzar un proceso de alinear los términos y definiciones de las políticas de la AMM con un objetivo a largo plazo de elaborar un glosario. El Secretariado de la AMM ha comenzado con una lista de términos cuyas definiciones no son claras e investigará cómo estos términos son utilizados en nuestras políticas existentes.

En la reunión del Consejo en Moscú, el grupo de trabajo sobre la revisión de gobernanza, se estableció y comenzó a trabajar mediante la recopilación de las observaciones de los miembros del grupo de trabajo SWOT (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) de / a la AMM. El grupo de trabajo llevó a cabo la primera reunión en persona en Buenos Aires y presentó otro informe de su trabajo a la 206ª Sesión del Consejo. El GT presentará su informe final en la 207ª sesión del Consejo en Chicago después de consultas con los miembros constituyentes a través de llamadas telefónicas y conferencias en línea.

Después de la renuncia de la asesora jurídica de la AMM, Sra. Annabel Seebohn en el 203º Consejo en Buenos Aires, el Consejo expresó su gratitud por los servicios de la Sra. Seebohn desde 2007 hasta 2016 y a la Asociación Médica Alemana por haberla proporcionado, se le deseó éxito en su nuevo trabajo como Secretaria General del Comité de Médicos Europeos (CPME). Sobre la invitación del Secretario General de la AMM a los miembros constituyentes para considerar proporcionar un asesor jurídico a la AMM, la Asociación Médica de Francia se ofreció voluntaria y presentó a la Sra. Marie Colgrave-Juge a este cargo. Fue nombrada en la Asamblea General de Taipei en octubre de 2016.

CAPITULO V - AGRADECIMIENTOS

El Secretariado desea expresar su agradecimiento a las asociaciones miembros y los miembros por su interés en, y cooperación con, la Asociación Médica Mundial y su Consejo durante el último año. Agradecemos a todos los que han representado a la AMM en diversas reuniones y la colaboración y la orientación recibida de los funcionarios de la AMM, los editores de la Asociación, y sus asesores jurídicos, financieros y de relaciones públicas, y el duro trabajo del Secretario General y su personal.

Deseamos mencionar las excelentes relaciones de trabajo que tenemos con colegas y expertos en organizaciones internacionales, regionales y nacionales, sean (inter)gubernamentales o privados. Agradecemos mucho su disponibilidad y esfuerzos para lograr esta cooperación.

