

Informe de la IV reunión Fortalecimiento de las redes de información en salud en AL&C

Pilares de una instancia BVS



Objetivo: La IV reunión para el fortalecimiento de las redes de información en salud en AL&C tuvo como tema **Pilares de una instancia BVS**, presentado por Verônica Abdala, Juliana Sousa y Sueli Suga.

Fecha: 13 de abril de 2022.

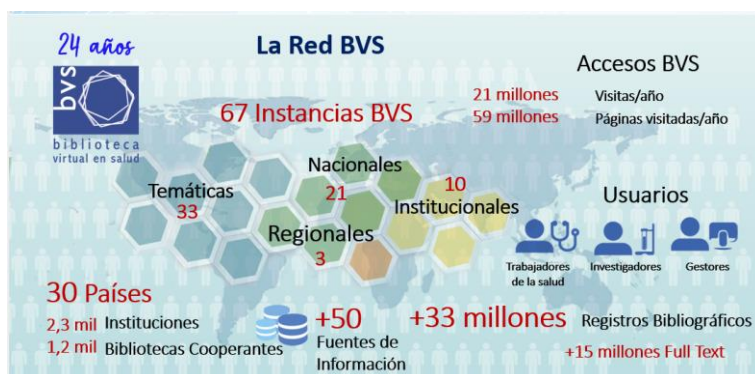
Compartiendo Experiencias:

- La BVS y las prioridades de salud del país, por Ana Lorena Niño Tellez
- Los desafíos para la expansión de la Red, por Camila Bello
- Promoviendo los contenidos institucionales más allá de la institución, por Alicia Rios

La IV reunión para fortalecimiento de las redes de información en salud en AL&C contó con la coordinación de las Redes BVS y LILACS.

Verônica Abdala, Gerente de Servicios Cooperativos de Información y Producción de Fuentes de Información de BIREME, empezó saludando a todos los participantes, presentó la agenda del día e hizo una introducción acerca del tema de la reunión, destacando los puntos que sostienen el trabajo en red y una BVS fuerte, cumpliendo su misión de contribuir con el desarrollo de la mejor salud, a través del acceso a la información de la región.

Juliana Sousa, Supervisora del área de Monitoreo de Instancias y Proyectos BVS, ([5:33](#)), habló de cómo se consolidan el trabajo en red para disponer y organizar una BVS, reforzó lo que es la BVS, su misión y como la Red BVS ha estado organizada en sus 24 años de existencia, como se muestra en la figura abajo.



Juliana destacó los 3 pilares de la BVS:

- Usuarios: la razón de existir de la BVS, ¿Cómo organizar la información para atenderlos; ¿Cuáles son sus necesidades y Cómo divulgar la información?
- Instituciones: la red, personas que actúan en el desarrollo de la BVS y las instituciones que producen los contenidos para llegar a los usuarios, además posee un rol muy importante en las acciones políticas, estratégicas y en las alianzas con instituciones, proporcionando la sostenibilidad de la BVS.
- Contenidos: son las fuentes de información disponibles para el acceso a los usuarios, como LILACS, DirEve, LIS, LEYES, entre otros. Es fundamental que los contenidos estén alineados con las políticas de salud del país, la agenda 2030 y la política de acceso abierto, etc. Son estas políticas y los planes estratégicos de los países que ayudan en la toma de decisión y, a la vez de trabajar los contenidos que van a ser ofertados a sus usuarios.

Juliana siguió con la presentación hablando de los puntos para desarrollar una instancia en la Red BVS: planificación (objetivo, alcance, tema, público, instituciones, contenidos); estructura de gobernanza (Comités, Secretaría, Coordinación); definición del plan de acción (Matriz de Responsabilidades); organización del trabajo cooperativo y descentralizado, desarrollo del portal y el modelo de madurez de la BVS.

Sueli Suga, Supervisora del área de Fuentes de Información Referenciales, (32:22) dio continuidad a la presentación hablando de las fuentes de información: planificación (objetivos, alcances, temas, público); los usuarios (necesidades, políticas estratégicas, lenguaje, tipo de soporte); las instituciones (áreas prioritarias de la institución, grupos de investigadores) y los contenidos (tipos, productos, servicios, políticas nacionales, regionales e internacionales). Reforzando que los contenidos de una BVS destacan las fortalezas de sus instituciones. Habló acerca de los criterios de selección y permanencia de documentos en la colección de fuentes de información. Explicando también, que hay una fuente de información disponible para los distintos tipos de contenidos, como: LILACS, DirEve, Multimedia, LIS, Leyes, SeC y REA. Todas estas fuentes están disponibles para consulta en la búsqueda integrada. Sueli finalizó puntualizando que cuanto más fortalecida esté una BVS, teniendo sus objetivos claros, con alianzas estratégicas y con los comités bien definidos, todo esto será

reflejado como resultado en su portal, permitiendo ofrecer servicios, tecnologías y contenidos actualizados.

Verônica Abdala resaltó que quién define el ámbito de una BVS, es el usuario, a quien la iniciativa está atendiendo, además de que todo esto está muy relacionado con los contenidos y los pilares. No hay cómo desarrollar una instancia de BVS con un pilar o dos pilares, hay que tener los 3 pilares.

Compartiendo Experiencias

En la sesión compartiendo experiencias, Veronica lanzó la pregunta para Ana Lorena, coordinadora de la BVS Colombia: “¿Cómo es ser una BVS de nivel nacional coordinada por una institución académica, y hacer la integración con las instituciones nacionales, principalmente las instituciones políticas, como el Ministerio de Salud y otras instituciones del país?”.

Ana Lorena Niño Tellez, Coordinadora de la BVS Colombia ([51:23](#)), agradeció la invitación para hablar del tema: *La BVS y las prioridades de salud del país*. Empezó hablando del Comité Consultivo Nacional, que está formado por diversas instituciones públicas, privadas y gubernamentales. La matriz de responsabilidades ha permitido dividir las responsabilidades y las estrategias de las actividades que son desarrolladas en la BVS, principalmente con los órganos políticos, como el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud y la OPS, teniendo una comunicación constante para la actualización de contenidos y la promoción de nuevos espacios relacionados con los temas prioritarios de salud del país.

La relación con la OPS Regional, como secretaria ejecutiva, permitió crear contenidos y metodologías que apoyen en la divulgación de acciones relacionadas con los temas de la salud del país, como, por ejemplo, la Vitrina del Conocimiento de la Salud Mental para Inmigrantes. La BVS desarrolla en conjunto con el Ministerio de Salud y Protección Social, otras actividades relacionadas con las políticas, objetivos y estrategias para afrontar los desafíos en salud pública para los próximos años, orientadas a garantizar el derecho fundamental a la salud, bienestar integral y la calidad de vida de las personas. La BVS realiza trabajos colaborativos con otras entidades como el Instituto de Salud y con entidades privadas. Lorena aprovechó para invitar a todos al evento de la III Semana de la BVS de Colombia.

Verônica Abdala, felicitó la presentación de este excelente modelo de coordinación a nivel nacional, que refleja muy bien lo que Juliana Sousa había presentado, y como ejemplo de adopción del Modelo BVS para fortalecimiento de la salud pública del país.

Enseguida presentó a la siguiente participante Camila Belo y lanzó la pregunta: “¿Cómo una BVS temática dentro de una institución muy fuerte como es el INCA (Instituto Nacional del Cáncer), consiguió atraer a otras instituciones ampliando su red de colaboradores?”.

Camila Belo, BVS Prevención y Control del Cáncer ([1:03:13](#)), agradeció la invitación para hablar del tema: *Los retos para expansión de la Red*. Habló de la historia de creación de la

BVS, con el apoyo de la OPS y de BIREME, y cómo ellos iniciaron un trabajo con el Comité Ejecutivo para identificar nuevos centros cooperantes que podrían contribuir con las fuentes de información. Habló también de las dificultades y desafíos encontrados para mantener este trabajo, y los planes futuros como: incluir a los Centros Cooperantes en las actividades de promoción de la BVS, e integración de la base de datos PREVCAN en la BVS Regional, ofreciendo así, más visibilidad a la producción del conocimiento. La BVS tiene algunas Vitriñas del Conocimiento a nivel local, y están desarrollando una nueva vitrina acerca de alimentación y actividades físicas junto a BIREME. Actualmente, se encuentra entre el nivel 3 de Madurez de la BVS, y están trabajando para avanzar en el tema de la tecnología y expandir en la integración de la red.

Verônica Abdala, felicitó a Camila y su trabajo en la BVS, pues se trata de un trabajo muy difícil al tener que romper la barrera institucional de una BVS. Aun así, la BVS ha logrado ofrecer servicios y productos de información de alta calidad. Se invitó también a la BVS Prevención y Control de Cáncer a unir esfuerzos con la BVS Oncología de Uruguay.

Enseguida presentó a la tercera participante Alicia Ríos y lanzó la pregunta: “¿Cuál es el rol principal de una BVS institucional, además de ser un repositorio de toda la institución, ¿cómo hacer llegar la información a su público prioritario?”.

Alicia Ríos, BVS MINSA Perú ([1:15:55](#)), agradeció la invitación para hablar del tema: *Promoviendo contenidos institucionales más allá de la institución*. Hizo mención acerca de la creación de la BVS MINSA, la cual cumplirá muy pronto 20 años de existencia. La BVS MINSA brinda información científica y técnica a nivel regional, nacional y mundial, y acceso libre a los profesionales de salud, comunidad científica y sociedad en general, a través de la difusión de cursos. Alicia también presentó el portal de la BVS, que colabora con la BVS Regional, y otros recursos como su base de datos y la Vitrina del Conocimiento: Covid-19 y Clima y Salud, que es una experiencia muy interesante que llevan compartiendo con el Ministerio de Salud y el Ministerio de Ambiente. Difunden también la información a través de la aplicación de uso móvil E-BlueInfo MINSA de Perú, que es una plataforma innovadora de información y evidencia científica en salud, desarrollada por BIREME/OPS/OMS con la participación del Ministerio de Salud en la gestión de contenidos de Atención Primaria en Salud y de Covid-19. Cuentan con un repositorio de acceso abierto y otro de datos abiertos en el contexto de Covid-19, entre otros recursos. La biblioteca está comprendida en el marco de la Agenda Digital 2020-2025, que comprende la implementación de estrategias digitales para la salud.

Verônica Abdala elogió la presentación y el trabajo de la BVS MINSA. Habló de las diferencias entre la BVS MINSA, que es una BVS institucional y la BVS Nacional de Perú. Destacó también la importancia de los temas presentados por Juliana Sousa y Sueli Suga en la cuestión de los usuarios y los contenidos, llamando la atención para que todos los profesionales responsables de la red sean proactivos y busquen siempre anticiparse a la demanda de sus usuarios.

Participantes

País	Número de participantes
Argentina	2
Bolivia	2
Brasil	26
Colombia	1
Ecuador	1
Guyana	1
Panamá	1
Perú	9
República Dominicana	1
Uruguay	3
Venezuela	2
TOTAL	49