



# ATLAS DE LAS ENT

## CERRAR LA BRECHA DE LAS ENT A TRAVÉS DE LA ACCIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL

Iniciativas de las alianzas  
nacionales y regionales de ENT





Editado por la Alianza de ENT (NCDA), 2020

Las opiniones expresadas son aportes de las alianzas de ENT, y no pueden adscribirse a la Alianza de ENT (NCDA).

Editado por la Alianza de ENT (NCDA), 2020

Diseño y formato: Mar Nieto

Alianza de ENT, enero 2020



Alianza de ENT (NCD Alliance)  
Avenida Giuseppe Motta 31-33,  
1202 Ginebra, Suiza

[www.ncdalliance.org](http://www.ncdalliance.org)

**ATLAS DE LAS ENT**  
**CERRAR LA BRECHA DE LAS ENT A TRAVÉS**  
**DE LA ACCIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL**  
Iniciativas de las alianzas nacionales y regionales de ENT



# Contenido

Acrónimos y abreviaciones	6
Lista de figuras y tablas	7
Agradecimientos	8
Sumario	9
Contexto	10
Resumen de los principales hallazgos	12
• Resultados clave	14

## PARTE I

<b>Cerrar la Brecha sobre la acción para las ENT: encuesta a alianzas de ENT nacionales y regionales</b>	<b>16</b>
I. Metodología de la encuesta	16
II. Perfil de las alianzas de ENT	18
III. Enfoque programático de las alianzas de ENT	24
IV. Perspectivas de las alianzas de ENT nacionales y regionales con respecto a los facilitadores y los desafíos para Cerrar la Brecha de acción para las ENT	29
V. Obstáculos y necesidades adicionales para abordar la brecha en la acción para las ENT	44
VI. Cerrar la brecha de la acción para las ENT: Implicaciones de una mayor respuesta a las ENT	46

## PARTE II

### Estudios de caso de alianzas nacionales y regionales de ENT

#### Cerrar la Brecha en la acción de las ENT

52

Perfil de los casos de estudio

52



#### SALVAR VIDAS

#### A TRAVÉS DE POLÍTICAS Y SOLUCIONES TRANSFORMADORAS

53

##### Alianza de ENT de África Oriental

Influir en la Comunidad de África Oriental hacia un marco regional para las ENT

54

##### Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS)

Uso del litigio para prevenir la promoción del tabaco en consumidores Latinoamericanos

57

##### Alianza Filipinas Saludable

Incidir por una ley de control del cáncer en Filipinas

60

##### Alianza para el Control y la Prevención de Enfermedades No Transmisibles de Vietnam (NCDs-VN)

Contrarrestar las tácticas de la industria para la aprobación de la ley de control de alcohol de Vietnam

63



#### CONSTRUIR UNA DEMANDA

#### MEDIANTE MOVIMIENTOS SOCIALES TRANSFORMADORES Y VOCES DE CAMBIO

66

##### Alianza de ENT de la sociedad civil de Camerún

Trabajar con un banco para la concientización y detección de las ENT en Camerún

67

##### Alianza India Saludable

Involucrar a Personas que Viven con ENT y a la juventud en la Agenda de Incidencia por las ENT en India

70

##### Alianza de ENT Eslovenia

Equipar a la juventud para la incidencia por las ENT en Eslovenia

73

##### Alianza de ENT de Tanzania

Educar a las niñas y a las mujeres sobre las ENT relacionadas con la salud reproductiva en Tanzania

76



#### MEJORAR LA RENDICIÓN DE CUENTAS

#### A TRAVÉS DE UNA GOBERNANZA TRANSFORMADORA E INCLUSIVA

79

##### ACT Health Promotion (Brasil)

Sensibilizar al público en general y a los juristas sobre la rendición de cuentas por el tabaco en Brasil

80

##### Coalición Caribe Saludable

Creación de un marco de rendición de cuentas para las políticas de obesidad infantil en el Caribe

83

##### Coalición México Salud-Hable

Lograr un fuerte compromiso con las ENT por parte de los candidatos durante las elecciones Mexicanas de 2018

87

## Acrónimos y abreviaciones

<b>AFRO</b>	Oficina Regional para África
<b>AMRO</b>	Oficina Regional para las Américas
<b>EMRO</b>	Oficina regional para el Mediterráneo Oriental
<b>EURO</b>	Oficina regional para Europa
<b>SEARO</b>	Oficina Regional para Asia Sudoriental
<b>WPRO</b>	Oficina Regional para el Pacífico Occidental
<b>CSU</b>	Cobertura Sanitaria Universal
<b>ENT</b>	Enfermedades No Transmisibles
<b>CMCT</b>	Convenio Marco para el Control del Tabaco
<b>OSC</b>	Organizaciones de la Sociedad Civil
<b>PIA</b>	Países de ingresos altos
<b>PIB</b>	Países de ingresos bajos
<b>PIBM</b>	Países de ingresos medianos bajos
<b>PIMA</b>	Países de ingresos medianos altos
<b>OPS</b>	Organización Panamericana de la Salud
<b>ODS</b>	Objetivos de Desarrollo Sostenible
<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>ONU</b>	Organización de las Naciones Unidas
<b>RAN</b>	Reunión de Alto Nivel

## Lista de figuras y tablas

		Page
<b>Figura 1</b>	Encuestados según ingresos del país	17
<b>Figura 2</b>	Encuestados por región	17
<b>Figura 3</b>	Características de la membresía por región	20
<b>Figura 4</b>	Enfoque de la sociedad civil dentro de la Agenda de las ENT	25
<b>Figura 5</b>	Enfoques para las ENT	26
<b>Figura 6</b>	Necesidad de capacitaciones	28
<b>Figura 7</b>	La sociedad civil en la respuesta a las ENT	30
<b>Figura 8</b>	Áreas de acción prioritarias	31
<b>Figura 9</b>	Principales desafíos para los gobiernos por región	35
<b>Figura 10</b>	Razones para baja priorización gubernamental de las ENT por ingresos	36
<b>Figura 11</b>	Percepción sobre la respuesta nacional a las ENT	37
<b>Figura 12</b>	Iniciativas de rendición de cuentas por región	42
<b>Figura 13</b>	Mecanismos de rendición de cuentas del gobierno	43
<b>Tabla 1</b>	Principales logros de las alianzas de ENT en los últimos 2 a 3 años	27
<b>Tabla 2</b>	Principales prioridades para la incidencia de las alianzas de ENT	38
<b>Tabla 3</b>	Oportunidades en las políticas para la acción	40

## Agradecimientos

La publicación de este *'Atlas de las ENT: Cerrar la brecha de las ENT a través de la Acción de la Sociedad Civil: Iniciativas nacionales y regionales de las alianzas de ENT'*, de la Alianza de ENT (NCDA), se basa en los aportes de las alianzas de ENT nacionales y regionales. Agradecemos a quienes respondieron la encuesta en línea, y enviaron iniciativas para los casos presentados.

La Alianza de ENT agradece sinceramente a los tres revisores independientes que ayudaron a calificar las iniciativas, y a seleccionar a los ganadores para el Premio a la Excelencia de la Sociedad Civil de ENT Sharjah 2020: Kwanele Asante-Shongwe, Secretario General de la Organización Africana de Formación e Investigación en Cáncer (AORTIC), y miembro del Comité Asesor Global de Nuestra visión, Nuestra Voz; Emma Feeny, Directora de Incidencia Mundial en *The George Institute for Global Health*; y Miguel Malo, asesor de ENT para la OMS/OPS México.

El Atlas de ENT fue conceptualizado, dirigido, y editado por Luis Manuel Encarnación, Cristina Parsons Pérez, y Katie Dain, por parte de la Alianza de ENT. Mientras que Shoba John (consultora externa)<sup>1</sup> analizó los datos de la encuesta, desarrolló los perfiles de casos, y escribió el reporte. Jimena Márquez y Mar Nieto se hicieron cargo del diseño gráfico y la producción.

El Atlas de las ENT fue posible gracias a una asociación con la organización *Friends of Cancer Patients* como parte del trabajo hacia el tercer Foro Mundial de la Alianza de ENT, en 2020. La versión en español del Atlas de las ENT fue posible gracias a la asociación con el fondo *Leona M. and Harry B. Helmsley Charitable Trust*.

---

<sup>1</sup> Shoba John es asesora en Salud y Desarrollo, y ha trabajado en iniciativas de políticas con gobiernos, agencias intergubernamentales, y organizaciones no gubernamentales por más de dos décadas..



# Sumario

A cinco años de las metas mundiales para las ENT de 2025, y a diez de la fecha límite del 2030 para los Objetivos de Desarrollo Sostenible, los compromisos internacionales no se han traducido en acciones locales, y la amplia mayoría de los países están todavía lejos de cumplir esas metas. Es hora de que los países den un paso adelante e implementen los compromisos adoptados en las tres Reuniones de Alto Nivel (RAN) sobre las ENT llevadas a cabo en 2011, 2014 y 2018, en las cuales se hizo un llamado a reforzar las acciones para prevenir y controlar las ENT. Para lograrlo, es imperativo un enfoque que involucre significativamente a toda la sociedad, y provea un espacio para las organizaciones de la sociedad civil, personas que viven con ENT, personas jóvenes y poblaciones vulnerables.

El movimiento mundial de la sociedad civil de las ENT ha visto un crecimiento importante en la última década, con esfuerzos concertados de acciones para cerrar la brecha de las ENT, y alcanzar las metas mundiales en 2025 y 2030 a nivel nacional, regional y mundial. Para cerrar esta brecha de manera eficaz, una sociedad civil de las ENT dinámica y movilizadora debe jugar un rol clave en la respuesta a las ENT, generando una mayor sensibilización, garantizando el acceso a los servicios y medicamentos para las ENT, promoviendo políticas y regulaciones más fuertes, y logrando que los gobiernos rindan cuentas.

Para mostrar los esfuerzos realizados por la sociedad civil de las ENT en cerrar la brecha de las ENT, y coincidiendo con el tercer Foro Mundial de la Alianza de ENT 2020 que se llevó a cabo en Sharjah, Emiratos Árabes, la Alianza de ENT desarrolló la publicación del *'Atlas de las ENT: Cerrar la brecha de las ENT a través de la Acción de la Sociedad Civil: Iniciativas Nacionales y Regionales de las Alianzas de ENT'*.

El número de alianzas de ENT nacionales y regionales ha crecido de 43 en 2015 a 55 en 2017, y a 65 en 2019. Este nuevo Atlas de las ENT aporta información actualizada sobre estas alianzas presentando los resultados de una encuesta en línea que ofrece un panorama de su estatus actual y su crecimiento. También se evalúan las opiniones y perspectivas de aquellos facilitadores y barreras que enfrentan los gobiernos y la sociedad civil para alcanzar las metas mundiales para las ENT, así como sus prioridades claves y recomendaciones para cerrar la brecha de las ENT.

Este análisis actualizado de las alianzas se complementa con la compilación de 11 casos de estudio de alianzas nacionales y regionales de ENT que exponen iniciativas que han contribuido a cerrar la brecha y alcanzar las metas de las ENT. Estos casos muestran ejemplos de iniciativas en las tres siguientes categorías: construcción de movimientos sociales para las ENT, incidencia y adopción de políticas transformadoras y soluciones, y aumento de mecanismos de rendición de cuentas.

Con la contribución de un panel de revisión independiente, la mejor iniciativa de cada categoría fue reconocida con el Premio a la Excelencia en Acción de Sociedad Civil para las ENT 2020 en Sharjah, en el tercer Foro Mundial de la Alianza de ENT 2020.

# Contexto

Por más de una década, la Alianza de ENT (NCDA) ha movilizado y convocado a la comunidad de la sociedad civil de las ENT, sobre todo mediante una creciente red de 65 alianzas de ENT nacionales y regionales y ha incidido por su compromiso activo en la respuesta a las ENT en todos los niveles. También ha realizado campañas para las Reuniones de Alto Nivel de las Naciones Unidas (RAN) 2011, 2014 y 2018, y ha movilizado la comunidad mundial de sociedad civil de ENT para propugnar compromisos gubernamentales más sólidos y acciones para alcanzar las metas globales para las ENT. Estas incluyen el Plan de Acción Mundial para la Prevención y Control de las ENT 2012-2020 de la OMS<sup>2</sup> para reducir la mortalidad prematura de las cuatro principales ENT a un 25% para el 2025 (mejor conocido como 'Plan 25x25'), y la meta 3.4 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 (ODS) que apunta a reducir en un tercio la mortalidad prematura por ENT para el 2030.

Con las tres RAN de la ONU sobre ENT, la adopción del Plan Mundial de la OMS y la Agenda de 2030, hemos atestiguado importantes éxitos en la prevención y control de las ENT. Estos procesos políticos han posicionado a las ENT en la agenda de desarrollo internacional, elevado los compromisos y la atención de los líderes mundiales y establecido metas mundiales ambiciosas. Las ENT son ahora reconocidas como la primera causa de mortalidad y discapacidad en el mundo, que presenta una crisis de salud mundial que requiere políticas de respuesta urgentes.

Sin embargo, casi a diez años de la primera RAN de la ONU sobre ENT y diez años antes de la fecha límite de los ODS de 2030, los líderes no han dado suficiente seguimiento a sus compromisos internacionales, y las promesas hechas a nivel ONU, no se han traducido en acciones a nivel nacional y regional. De acuerdo con la Cuenta Regresiva de las ENT 2030<sup>3</sup>, en solo uno de seis países en el mundo, la mayoría de ellos de altos ingresos podrá alcanzar la meta 3.4 de los ODS, mientras la mitad de los países del mundo están lejos de alcanzarla, y no podrán cumplirla de seguir en el actual ritmo de progreso.

En este contexto, es hora de que los países asuman eficazmente los compromisos adoptados en las tres RAN sobre ENT de la ONU, que llaman a los gobiernos a ampliar su respuesta a las ENT con un enfoque que incluya a toda la sociedad.

La sociedad civil es esencial en los compromisos que hicieron los gobiernos en las RAN de la ONU para seguir el enfoque que involucre a toda la sociedad en la respuesta a las ENT, particularmente en 2018, cuando la Declaración Política de la ONU incluyó un compromiso de participación significativa de la sociedad civil en apoyo de los planes nacionales para las ENT, y la ampliación de las voces de las personas que viven con ENT. Las organizaciones de sociedad civil, las personas que viven con ENT, las y los jóvenes y otras poblaciones vulnerables, deberían participar significativamente y tener un rol activo en la respuesta a las ENT. La proximidad de las organizaciones de Sociedad Civil (OSC) a las comunidades y a las personas que viven con ENT, las posiciona para jugar un rol importante en la toma de decisiones con respecto a las ENT, aumentando la demanda pública de políticas, garantizando que los servicios lleguen a las comunidades y haciendo responsables a los gobiernos por sus compromisos.

La red mundial de alianzas de ENT nacionales y regionales han estado en esta labor en los últimos años. Han aumentado la concientización, garantizado el acceso a los servicios y medicamentos para las ENT, incidiendo por regulaciones y políticas más contundentes y exigiendo a los gobiernos la rendición de cuentas sobre esta meta.

En 2015, durante el primer Foro Mundial de la Alianza de ENT, la Alianza de ENT publicó el reporte '[Achieving 25 x 25 Through Civil Society Coalitions: A situational analysis of national and regional NCD alliances](#)' ('Lograr el Plan 25x25 a través de Coaliciones de Sociedad Civil: Un análisis situacional de las alianzas de ENT nacionales y regionales', solo en inglés). Esta publicación ayudó a describir la evolución, estructura, prioridades, desafíos y necesidades de las 43 alianzas de ENT nacionales y regionales que existían en esa época. El Foro de 2015 también atestiguó la adopción de la Declaración de Sharjah sobre las ENT ([Sharjah Declaration on NCDs: Civil Society United Towards 2030](#)), una expresión mundial del compromiso de la sociedad civil de ENT para avanzar hacia una respuesta a las ENT que contemple su rol clave. Para cuando llegó el segundo Foro Mundial de la Alianza de ENT en 2017, el movimiento de la sociedad civil de las ENT se había expandido a 55 alianzas nacionales y regionales. La publicación del '[Atlas de la Sociedad Civil de ENT: Alianzas de ENT nacionales y regionales en acción](#)'

<sup>2</sup> Una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud 2019 extendió el Plan de Acción Global para las ENT de la OMS de 2020 a 2030 y lo alineó con la Agenda para los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030.

<sup>3</sup> Cuenta regresiva de las ENT hacia el 2030: tendencias mundiales de mortalidad por enfermedades no transmisibles y progreso hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible Meta 3.4. The Lancet. 22 September 2018. Disponible en: <http://www.ncdcountdown.org/publications.html> (revisado el 27 de noviembre de 2019)

captura una instantánea de casos de estudio de alianzas mostrando sus contribuciones concretas a la respuesta a las ENT, desempeñando sus funciones y avanzando en el cumplimiento de los compromisos de la Declaración de Sharjah.

En 2019, el número de alianzas de ENT nacionales y regionales había crecido a 65. Varias de estas alianzas incluyen ahora a personas que viven con ENT y jóvenes. No obstante, los gobiernos y la comunidad internacional se han mostrado lentos al reconocer e involucrar significativamente a la sociedad civil en sus estrategias y políticas dirigidas a las ENT.

La Alianza de ENT emprende varias iniciativas para realzar el rol de la sociedad civil en la respuesta a las ENT. En este sentido, la Alianza de ENT convocó al tercer Foro Mundial de la Alianza de ENT en 2020 en Sharjah, Emiratos Árabes Unidos (EAU), en febrero 2020. El Foro estuvo enmarcado bajo el tema “[Cerrar la brecha – acelerar los esfuerzos mundiales para transformar los compromisos políticos y la retórica en acción, y por la implementación a nivel local y nacional](#)”. Se invitó a la sociedad civil a monitorear los avances nacionales, y a acelerar las acciones, proveer herramientas, y reforzar capacidades para el apoyo a las ENT. Su Alteza Sheikha Jawaher Bint Mohammed Al Qasimi, esposa del gobernante de Sharjah, UAE, fundadora y patrocinadora real de la organización Amigos de los Pacientes con Cáncer, es la patrocinadora de este Foro.

Con miras al Foro, la Alianza de ENT comisionó la publicación del ‘*Atlas de las ENT: Cerrar la brecha de las ENT a través de la Acción de la Sociedad Civil: Iniciativas Nacionales y Regionales de las Alianzas de ENT*’. Esta publicación apunta a compartir buenas prácticas y lecciones aprendidas de las acciones de la sociedad civil para la prevención y control de las ENT, fomentando el intercambio de conocimientos y la colaboración. Mediante los resultados de una encuesta en línea, el Atlas aporta el panorama del estado actual de la red global de alianzas de ENT nacionales y regionales, así como de sus opiniones sobre los facilitadores y las barreras que enfrentan gobiernos y sociedad civil para alcanzar las metas del Plan 25x25, y la Agenda 2030.

Los resultados de la encuesta también han sido registrados en otras publicaciones de la Alianza de ENT como ‘*Cerrar la brecha de las ENT: De las promesas mundiales a los avances locales*’, donde se delinearán las brechas en la primera década de respuesta a las ENT y se proponen acciones para que la sociedad civil cierre las mismas. El Atlas de ENT ayuda a dirigirse a la brecha de la participación comunitaria evaluada en este documento de políticas al aportar un análisis a

profundidad de la sociedad civil de las ENT actual, una demostración de los facilitadores y las barreras que se presentan para lograr un compromiso significativo de las alianzas de ENT en la respuesta a las ENT, y la función fundamental de las alianzas de ENT para lograrlo.

Esta publicación también presenta una compilación de 11 casos de estudio de iniciativas de las alianzas de ENT que han contribuido a cerrar la brecha para alcanzar las metas mundiales de prevención y control de las ENT. Estos casos representan cada uno de los **subtemas del Foro 2020**:

### 1. Salvar vidas mediante políticas y acciones transformadoras



Transformadoras: buscando promover e implementar políticas eficaces

### 2. Generar demandas a través de movimientos sociales y voces de cambio



Contemplando los esfuerzos realizados para movilizar la comunidad, especialmente de personas que viven con ENT y jóvenes

### 3. Fomentar la rendición de cuentas mediante un gobierno inclusivo y transformativo



Contemplando los esfuerzos de incidencia por sistemas de rendición de cuentas fuertes para garantizar buena gobernanza (transparencia, integridad y participación inclusiva)

# Principales hallazgos

Después de grandes logros mundiales en políticas y compromisos políticos para abordar la prevención y control de las ENT, el progreso a nivel local ha sido lento. La primera década de respuesta a las ENT se asocia con grandes brechas en la acción -Liderazgo, Inversión, Cuidado, Participación comunitaria y Rendición de cuentas- como se señaló en '*Cerrar la brecha de las ENT: De las promesas mundiales a los avances locales*'. La Sociedad civil es clave para atender estas brechas, acelerar los esfuerzos actuales, incidir en los gobiernos y hacer responsables a quienes toman las decisiones.

Con base en una encuesta de alianzas de ENT nacionales y regionales y una muestra de iniciativas de estas alianzas, este Atlas de ENT ilustra un movimiento de la sociedad civil de las ENT dinámico, activo y en crecimiento, con alianzas de ENT nacionales y regionales de todo el mundo uniéndose en torno a una agenda compartida para generar un cambio. Esta publicación demuestra que ha habido un crecimiento sostenido de alianzas de ENT en la última década. Las alianzas abordan mayormente las ENT más importantes y sus factores de riesgo, enfocándose en la prevención, la concientización y movilización de la sociedad civil, y con menos énfasis en temas relacionados con el tratamiento y el cuidado. Sus actividades principales se enfocan en la coordinación de las acciones de la sociedad civil, la incidencia en políticas a nivel local/nacional, educación pública y concientización.

Las iniciativas presentadas en esta publicación muestran como las alianzas de ENT despliegan una amplia diversidad en sus metas para la acción de la sociedad civil, que van desde personas que viven con ENT, jóvenes y público general, hasta escuelas, bancos, legislaturas, cortes, candidatos presidenciales, jefes de estados y organismos económicos regionales. En algunas iniciativas, las alianzas aprovecharon oportunidades existentes tales como elecciones o una violación de una industria. En otras, generaron la demanda para políticas y programas partiendo de cero. A pesar de que algunas fueron breves, todas tuvieron un plan y visión para varios años. Estas iniciativas muestran una extraordinaria habilidad para sacar ventaja de las ventanas de oportunidad y los recursos limitados para lograr un impacto máximo a través de asociaciones y esfuerzos sostenidos.

Los máximos logros de las alianzas dirigidos a cerrar la brecha en las metas y compromisos de las ENT son la formación de alianzas, la movilización de la sociedad civil, el aumento en el interés de los gobiernos en las ENT, y una mayor participación de las personas que viven con ENT y los y las jóvenes. A pesar de estos logros, las alianzas todavía enfrentan desafíos importantes y necesidad de capacidades. Por ejemplo, la rendición de cuentas es un área en la cual la acción de la sociedad civil no ha surgido, con solo un tercio de las alianzas reportando algún tipo de acción en este sentido, la mayoría de las regiones OPS y EURO.

A nivel de la sociedad civil, las alianzas identificaron tres facilitadores clave para ayudar a maximizar los esfuerzos de la sociedad civil en cerrar la brecha en la respuesta a las ENT: movilización de recursos, mayor participación de los gobiernos, y mejor coordinación dentro de las alianzas. Las elecciones políticas, reuniones regionales intergubernamentales, cargos en comités de gobierno, triunfos tempranos en políticas, estrategias nacionales en desarrollo, y procesos de reformas sistémicas, como la de Cobertura Sanitaria Universal (CSU), estuvieron entre las oportunidades políticas inmediatas que detectaron para la acción.

Mientras la mayoría de las alianzas reconocieron avances significativos en las ENT a nivel global, están preocupadas de que sus gobiernos estén retrasados en alcanzar las metas e integrar a las ENT en los programas de salud existentes. De hecho, solo un quinto de las alianzas cree que su país esté encaminado a lograr las metas del 2025 o 2030. En esta misma línea, las alianzas identificaron la falta de voluntad y liderazgo político, las limitaciones financieras, de personal y capacidad técnica, junto con programas de implementación precarios, como las barreras a los esfuerzos de los gobiernos por alcanzar las metas de las ENT. La asignación de una baja prioridad a las ENT por parte de los gobiernos se atribuyó a prioridades de salud que compiten con ellas e influencias de la industria. Para enfrentar estos desafíos, las alianzas identifican medidas clave para permitir a los gobiernos ampliar sus acciones y recursos para las ENT, particularmente canalizar ingresos fiscales de productos no saludables hacia las ENT, generar una mayor participación de la sociedad civil e integrar las intervenciones para las ENT a los programas existentes.

De la misma manera que con las alianzas, la gobernanza y mecanismos de rendición de cuentas de los gobiernos sobre las ENT todavía tienen que surgir y ser reforzados. Solo un quinto de las alianzas cree que sus gobiernos tienen suficientes mecanismos de rendición de cuentas para cumplir con los compromisos de las ENT. Además de una decepción generalizada sobre los insuficientes esfuerzos gubernamentales para garantizar la transparencia y la ausencia de un enfoque basado en derechos, las alianzas de ENT están sumamente disgustadas por la falta de mecanismos para resolver conflictos de interés en las políticas de salud y la toma de decisiones con respecto a las ENT.

Muy pocas alianzas consideran que la sociedad civil y las personas que viven con ENT estuvieron involucradas en la toma de decisiones, la mayoría identifica la necesidad de una mayor preparación de la sociedad civil para tal participación. La participación significativa de la sociedad civil en la toma de decisiones y mecanismos de rendición de cuentas, la integración de las ENT en los programas de salud existentes y la concientización del público en general, fueron las áreas prioritarias en las cuales las alianzas buscaron una mayor colaboración con sus gobiernos.

Mirando hacia el futuro para cerrar la brecha entre los compromisos para las ENT y su progreso, las principales prioridades de incidencia de las alianzas para alcanzar las metas para las ENT son: (1) mostrar y adoptar intervenciones eficaces (incluyendo las mejores inversiones de la OMS, conocidas como '*Best Buys*'); (2) asegurar recursos sostenibles; (3) mejorar la capacidad técnica del gobierno; y (4) integrar la prevención y control de las ENT a los paquetes de prestaciones nacionales de cobertura sanitaria universal.

Las iniciativas presentadas en esta publicación muestran como algunas alianzas han trabajado junto con los gobiernos para incrementar las acciones, mientras otras han demandado al gobierno rendición de cuentas. Todas las iniciativas muestran claramente como las alianzas ayudan a los gobiernos a cerrar la brecha para lograr cumplir sus compromisos con las metas de ENT mundiales, regionales y nacionales.

Invertir en una comunidad de ENT fuerte, dinámica y movilizadora (particularmente en países de ingresos medios y bajos), incluidas las alianzas de ENT, es fundamental para ayudar a cerrar las brechas que impiden cumplir con las metas de ENT en todos los niveles. Las alianzas todavía enfrentan limitaciones financieras, falta de mecanismos de participación en la toma de decisión gubernamental y una inadecuada coordinación de la sociedad civil; todo lo cual entorpece sus esfuerzos. Es por esto por lo que es importante apoyar la capacidad de desarrollo de las alianzas. Las áreas principales en las que las alianzas buscaron mayor capacidad de desarrollo fueron el mantenimiento de las coaliciones, la planeación estratégica, la participación multisectorial y la movilización de recursos. Por otro lado, las áreas que pueden mejorar la acción nacional y regional para las ENT se identifican como apoyar en la movilización de recursos, participar en la incidencia regional y facilitar el aprendizaje entre alianzas.

## Resultados clave

**Hubo un crecimiento constante del movimiento de la sociedad civil de ENT a nivel nacional y a nivel regional durante la última década, particularmente en los países de ingresos bajos y medianos.**

El número de alianzas nacionales y regionales de ENT ha aumentado de 43 en 2015 a 65 en 2019. La región con el mayor aumento en el número de alianzas fue AFRO, seguida de SEARO y EMRO.

---

**Existe una percepción general entre las alianzas nacionales y regionales de ENT de que su país no está bien encaminado para cumplir con las metas de ENT para 2025 y 2030, y solo el 19% de las alianzas cree que su país va por buen camino.**

Esta percepción de las alianzas de ENT se alinea con los datos de la cuenta regresiva de la OMS sobre el avance de los países para alcanzar las metas, lo que muestra que menos de la mitad de los países están en camino de reducir las muertes prematuras por ENT en un tercio para 2030.

---

**La participación significativa y el compromiso de la sociedad civil y las personas que viven con ENT en la respuesta a las ENT, a través de la toma de decisiones y la formulación de políticas, el diseño de servicios y la rendición de cuentas, es una de las principales prioridades que debe mejorarse.**

Si bien las alianzas destacaron la participación de la sociedad civil como un área prioritaria para la colaboración con los gobiernos, solo el 36% de las alianzas nacionales y regionales de ENT consideran actualmente que la sociedad civil participa de manera significativa en los procesos de toma de decisiones gubernamentales sobre las ENT, y solo el 13% de las alianzas consideran que las personas que viven con ENT participan en los procesos de toma de decisiones. El desarrollo de las capacidades de la sociedad civil es una estrategia para ayudar a abordar este problema, ya que la mayoría de las alianzas nacionales y regionales de ENT no consideran que la sociedad civil esté bien equipada para participar en los procesos de toma de decisiones del gobierno.

---

**Se destacó la influencia de las industrias de productos básicos insalubres como uno de los cuellos de botella para la priorización y la acción del gobierno sobre las ENT, con la mitad de las alianzas citándolo como una razón para el lento progreso.**

Además, solo el 7% de las alianzas de ENT cree que sus gobiernos tienen mecanismos eficientes para manejar los conflictos de intereses en las políticas de salud y en los procesos de formulación de políticas de ENT.

---

**La rendición de cuentas a nivel nacional y regional es una brecha importante que fue destacada por las alianzas, tanto en términos de acción de gobierno como de prioridad de la sociedad civil.**

Solo el 19% de las alianzas cree que su gobierno tiene suficientes mecanismos de rendición de cuentas para rastrear y monitorear la implementación de los compromisos contra las ENT. Esto también se refleja en el grado en que la sociedad civil ha priorizado la rendición de cuentas en su propio trabajo, con solo un tercio de las alianzas nacionales y regionales de ENT involucradas en actividades de rendición de cuentas.

### **La sociedad civil y las comunidades son socios clave de los gobiernos y las agencias multilaterales y han contribuido de muchas formas a mejorar la respuesta a las ENT a nivel nacional y regional.**

Los principales logros declarados por las alianzas nacionales y regionales para cerrar la brecha en las ENT fueron la formación de las alianzas en sí mismas, la movilización de la sociedad civil a nivel nacional o regional, una mayor atención y prioridad del gobierno a las ENT, y una mayor participación pública en cuestiones de ENT, que incluye a las personas que viven con ENT, y la juventud.

---

### **De cara a 2025 y 2030, la sociedad civil está dispuesta a ayudar a los gobiernos a cerrar la brecha y acelerar la acción por las ENT.**

Las áreas de máxima prioridad declaradas por las alianzas nacionales y regionales de ENT para la acción de la sociedad civil hasta 2025 y 2030 son la incidencia sostenida, la movilización de recursos para la capacitación, las habilidades y el liderazgo de la sociedad civil, y la concienciación de la comunidad sobre las ENT. La inversión en la sociedad civil debe considerarse una prioridad y como un bien público mundial.

---

### **Las personas de la sociedad civil son importantes activistas y agentes de cambio, lo que aumenta la exigencia pública de políticas, leyes y regulaciones, y la demanda por asegurar que los servicios lleguen a las comunidades.**

Las principales prioridades de incidencia declaradas por las alianzas son promover y facilitar la adopción por parte de los gobiernos de políticas e intervenciones efectivas sobre las ENT; asegurar una financiación sostenible para la respuesta a las ENT; aumentar la capacidad técnica del gobierno para las ENT; y la integración de la prevención y el control de las ENT en las respuestas de cobertura universal de salud, y en los paquetes de beneficios nacionales.

---

### **La sociedad civil necesita entornos jurídicos, sociales, y de políticas propicios para prosperar y tener un impacto a nivel nacional y regional.**

Las alianzas de ENT consideran que más recursos financieros, una mayor participación del gobierno y las OSC, y una respuesta coordinada de las OSC, son los principales facilitadores que podrían mejorar su trabajo.

# PARTE 1

## Cerrar la Brecha sobre la acción para las ENT: encuesta a alianzas de ENT nacionales y regionales

### I. Metodología de la encuesta

**Se diseñó un cuestionario semiestructurado en *Survey Monkey* que comprende tres secciones generales. La primera sección apunta a reunir el estatus y crecimiento de las alianzas de ENT nacionales y regionales, sus principales áreas de trabajo, desafíos y necesidades de capacidades.**

A continuación, una sección sistemática dividida en los tres subtemas del Foro Mundial de la Alianza de ENT 2020 (movimientos sociales, políticas y rendición de cuentas) recopilados en las opiniones y perspectivas de las alianzas de ENT sobre los facilitadores y barreras para los gobiernos para alcanzar las metas del Plan 25x25 y la Agenda 2030. La sección final se enfoca en su interacción con la Alianza de ENT (NCDA), recomendaciones para su mejora y áreas para promover la participación de la sociedad civil en la incidencia de las ENT en todos los niveles. Los resultados de estas tres secciones generales se presentan de esa manera en esta publicación.

La encuesta en línea, lanzada el 24 de octubre de 2019, fue difundida por correo electrónico entre las 65 alianzas de ENT nacionales y regionales existentes en el registro de la Alianza de ENT. La encuesta estuvo disponible para ser contestada durante tres semanas.

#### **Muestra y análisis de datos**

Se recibieron respuestas de 48 alianzas de ENT nacionales y regionales. Después de eliminar las respuestas duplicadas o inválidas, se consideraron 46 respuestas para describir el perfil y enfoque programático de las alianzas que respondieron (secciones II y III del reporte).

De las 46 respuestas, dos no contaron con información para las secciones temáticas de la encuesta. El análisis general de estas secciones fue por lo tanto basado en las 44 respuestas completas y los resultados se presentan en la sección IV de este reporte. Estos mismos datos fueron utilizados para realizar el reporte de la sección V contemplando barreras y necesidades de capacidades adicionales para cerrar la brecha sobre la acción sobre las ENT.

Los datos de las 44 alianzas fueron también analizados por las seis regiones de la OMS (Oficina Regional para África-AFRO; Oficina Regional para las Américas-AMRO; Oficina regional para el Mediterráneo Oriental-EMRO; Oficina regional para Europa- EURO; Oficina Regional para Asia Sudoriental-SEARO; y Oficina Regional para el Pacífico Occidental-WPRO). Este reporte presenta las tendencias regionales relevantes relativas al número de alianzas de cada región.

Adicionalmente, las respuestas de las alianzas para las diferentes secciones fueron analizadas utilizando la clasificación de países por nivel de ingresos del Banco Mundial (es decir, países de ingresos bajos, PIB; países de ingresos medianos bajos, PIMB; países de ingresos medianos altos, PIMA; países de ingresos altos, PIA). El análisis de ingresos excluye las respuestas de cuatro alianzas regionales debido a que no encajan en ninguna de esas categorías. Todos los análisis de ingresos de este reporte se basan por lo tanto en 40 respuestas completas recibidas de las alianzas nacionales. Una vez más, los resultados se presentan tomando en cuenta el número total de alianzas que caen en cada categoría de ingresos.

Las preguntas abiertas de la encuesta fueron analizadas utilizando un marco conceptual y se tratan en las secciones relevantes.



## Alcance y limitaciones de la encuesta

La encuesta contó con una muestra representativa de 70% de las alianzas que podían contestarla. Lo que, es más, participaron en la encuesta alianzas de todas las regiones de la OMS lo que llevó a una reflexión sobre la diversidad del movimiento de la sociedad de las ENT en la información recolectada. Los datos muestran alianzas en diferentes etapas de establecimiento y funcionamiento, y ello enriquece la información con un amplio rango de experiencias y puntos de vista.

Sin embargo, la amplia variedad de respuestas de diferentes regiones y grupos de ingresos han limitado el alcance de comparaciones entre países. Esto se ha abordado parcialmente al presentar los resultados del análisis cruzado de todas las respuestas para cada una de las subcategorías (ej. total de alianzas que respondieron/región).

La encuesta planeó obtener una respuesta por alianzas, fundamentalmente la de las y los coordinadores de ésta. Esto le da veracidad a la información relacionada a las características de la alianza, como su tamaño, año de formación y naturaleza legal. Sin embargo, quedaron fuera del alcance de esta encuesta los puntos de vista de los miembros de la alianza que podrían reflejar potencialmente un *locus standi* diferente y otras perspectivas sobre los temas substanciales, tales como los facilitadores y desafíos de la respuesta de la sociedad civil.

La naturaleza compleja de las ENT se tradujo en una amplia gama de opciones para varias de las preguntas de la encuesta. Al mismo tiempo que esto permitió a la encuesta capturar una amplitud de respuestas en las áreas y actividades claves de las alianzas; limitó los datos para un análisis cruzado por ejemplo por regiones o niveles de ingreso. Esto sugiere precaución al hacer un análisis comparativo de los datos.

## Encuestados/as

La encuesta recibió la mayoría de las respuestas de alianzas en PIB (31%), y en PIBM (28%), seguidos por los PIA (24%), y los PIMA (17%) como se muestra en la Figura 1. Como lo indica la Figura 2, la muestra contó con más alianzas de la AFRO (41%), una diferencia significativa con respecto a las otras regiones.

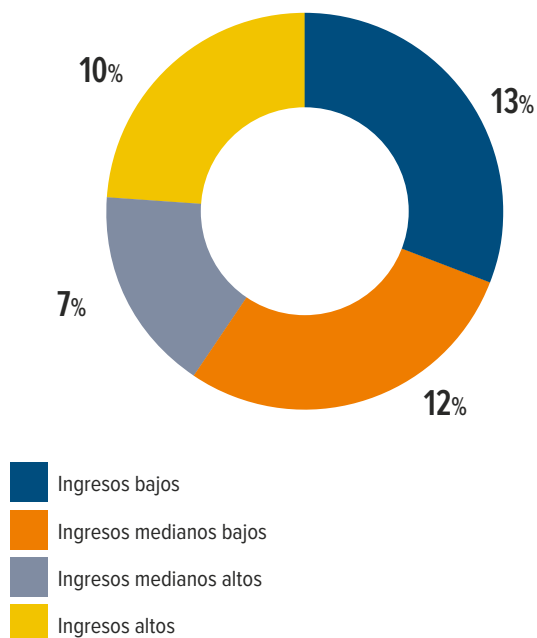


Figura 1. Encuestas por nivel de ingreso

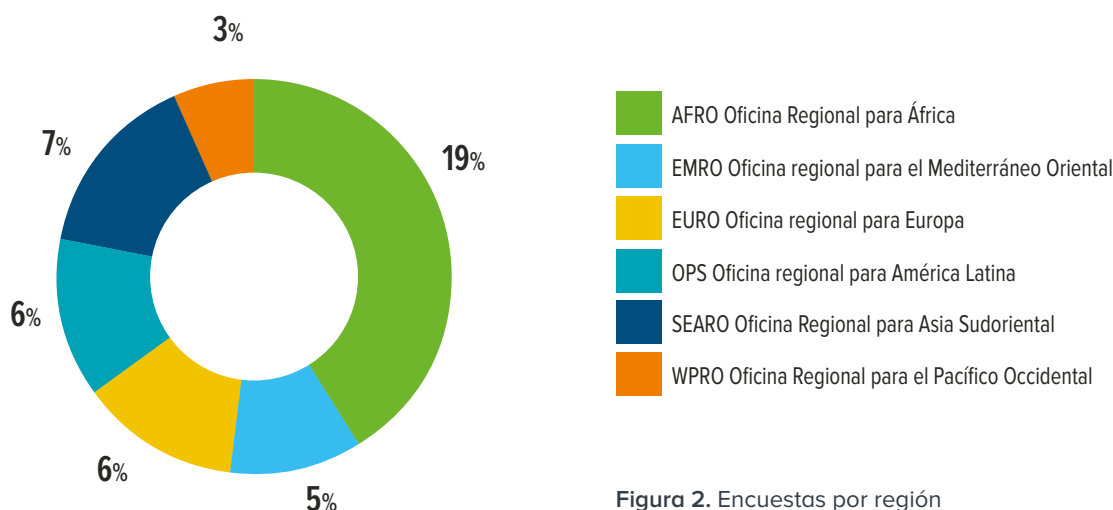


Figura 2. Encuestas por región

## II. Perfil de las alianzas de ENT

La sociedad civil de las ENT es diversa, comprende organizaciones no gubernamentales (ONG), grupos de pacientes, grupos de consumidores, grupos de mujeres, organizaciones juveniles, sociedades profesionales y otros. La red mundial de alianzas de ENT nacionales y regionales también es una parte interesada de la sociedad civil fundamental ya que une a grupos de interés por enfermedades y factores de riesgo, coordina eficazmente la incidencia y amplifica los esfuerzos de los miembros para lograr objetivos comunes.

Esta sección presenta un análisis situacional actualizado del estatus y crecimiento de las alianzas de ENT nacionales y regionales, desde el primero iniciado por la Alianza de ENT en 2015<sup>4</sup>. Se describe el perfil de las 46 alianzas que completaron la parte relevante de la encuesta en términos de formación, características de sus miembros y planes de crecimiento. La información regional sobre el perfil se basa en las 44 respuestas que se consideraron relevantes para dicho análisis.

### Año de formación de las alianzas

Las respuestas reflejan un incremento constante en el promedio de alianzas que se formaron desde el año 2000, partiendo de un promedio de una cada tres años hasta el 2009, seguido de un aumento notorio a cuatro alianzas por año entre el 2010 y el 2014, mientras se llevaba a cabo la primera RAN sobre ENT de la ONU, y un posterior incremento del promedio, en 2016, de seis alianzas formándose cada año hasta el 2018.

Estos resultados respaldan la publicación '*Alcanzar el Plan 25x25 a través de Coaliciones de Sociedad Civil: Un análisis situacional de las alianzas de ENT nacionales y regionales*' (*'Achieving 25 x 25 Through Civil Society Coalitions: A situational analysis of national and regional NCD alliances'*), que mostró que los eventos mundiales como la RAN sobre ENT 2011 de la ONU, y el lanzamiento de la Agenda 2030, en 2015, fueron factores desencadenantes importantes para la formación de alianzas. El crecimiento de las alianzas desde el 2015 también puede indicar un efecto dominó por el cual la formación de alianzas en una región promueve el surgimiento de otras más. Además, ha habido una mayor convocatoria de la sociedad civil de las ENT,

### PUNTOS PRINCIPALES

Ha habido un crecimiento sostenido en el surgimiento de alianzas de ENT desde el año 2000; por ejemplo, crecieron de 43 en 2015 a 65 en 2019.

Hay más alianzas de un tamaño medio, de las cuales la mayoría tiene deseos de expandirse; pocas cuentan con la participación de organizaciones no relacionadas con la salud y enfocadas en el desarrollo.

La mayoría de las alianzas involucran a personas que viven con ENT y jóvenes en su trabajo.

La mayor parte de las alianzas tienen financiamiento por parte de sus miembros, solo el 10% reciben financiamiento del gobierno, sobre todo en países de ingreso alto.

por ejemplo, el Foro Mundial de la Alianza de ENT que se llevó a cabo en 2015 y en 2017; y la construcción de coaliciones ha sido estimulada mediante iniciativas como el programa de Becas Semillas del Instituto de Incidencia de la Alianza de ENT.

### Estatus legal

La muestra consistió en un número igual de alianzas formales que tienen su propia entidad jurídica y aquellas de carácter informal (sin entidad formal registrada). Mientras una apabullante mayoría de las alianzas de la región AFRO (89%) tienen un carácter formal (Fig. 3), más del 70% de las alianzas de las regiones EMRO, EURO, OPS y SEARO, y todas las de la región WPRO son informales.

### Miembros

#### Tamaño

Más de dos tercios de las alianzas son de tamaño mediano reuniendo entre 6 y 50 miembros, 20% son

4 NCD Alliance (2015). [Achieving 25 x 25 Through Civil Society Coalitions: A situational analysis of national and regional NCD alliances](#).

relativamente más pequeñas contando con 5 o menos miembros, mientras en el otro extremo encontramos a un 10% que cuentan con más de 50 miembros. Las alianzas más grandes son principalmente de América Latina, particularmente la alianza regional con miembros de toda la región.

### Naturaleza de los miembros

Como lo muestra la Figura 3, la mayoría de las alianzas constan con miembros organizacionales, y solo una décima parte admite miembros individuales. Las alianzas de la región EMRO tienden a incluir individuos como miembros (60%), mientras que las de la región WPRO son exclusivamente para organizaciones. En el resto de las regiones, hay más alianzas que están abiertas a miembros de organizaciones que a individuos.

### Tipo de miembros organizacionales

La mayoría de las alianzas (85%) reportaron tener organizaciones de enfermedades específicas entre sus miembros, seguidos por el apoyo de organizaciones de apoyo a pacientes (70%), organizaciones de factores de riesgo (67%), organizaciones de asociaciones médicas (50%), centros de conocimiento e investigación (50%), organizaciones no relacionadas con la salud (37%), organizaciones enfocadas en temas de desarrollo más amplios (22%), sector privado (13%), y agencias gubernamentales (9%). Algunas alianzas también reportaron incluir a los medios, a organizaciones estudiantiles relacionadas con la salud, y a organizaciones religiosas.

Las alianzas asiáticas en las regiones SEARO y WPRO tienen menos organizaciones de factores de riesgo de ENT entre sus miembros, y ninguna está trabajando en temas de desarrollo más amplios como la pobreza y el género. Las organizaciones no relacionadas con la salud están ausentes entre las alianzas de las regiones EURO y WPRO. Las regiones OPS y EURO no cuentan con miembros del sector privado, lo que se relaciona con su postura firme para evitar la interferencia de las industrias de productos no saludables.

### Planes de expansión

Más del 60% de las alianzas de las regiones expresaron su interés en expandir su base de miembros. Las alianzas interesadas en ello pretenden incluir organizaciones no relacionadas con la salud, organizaciones de profesionales como las de enfermeras y enfermeros, medios de comunicación, grupos de apoyo al paciente, instituciones académicas, organizaciones enfocadas en la salud infantil, y enfermedades específicas como anemia drepanocítica, tuberculosis, SIDA y factores de riesgo de ENT como la contaminación del aire, y aquellas que trabajan con grupos vulnerables como las mujeres y las personas jóvenes.

### Participación de las personas jóvenes y de las personas que viven con ENT

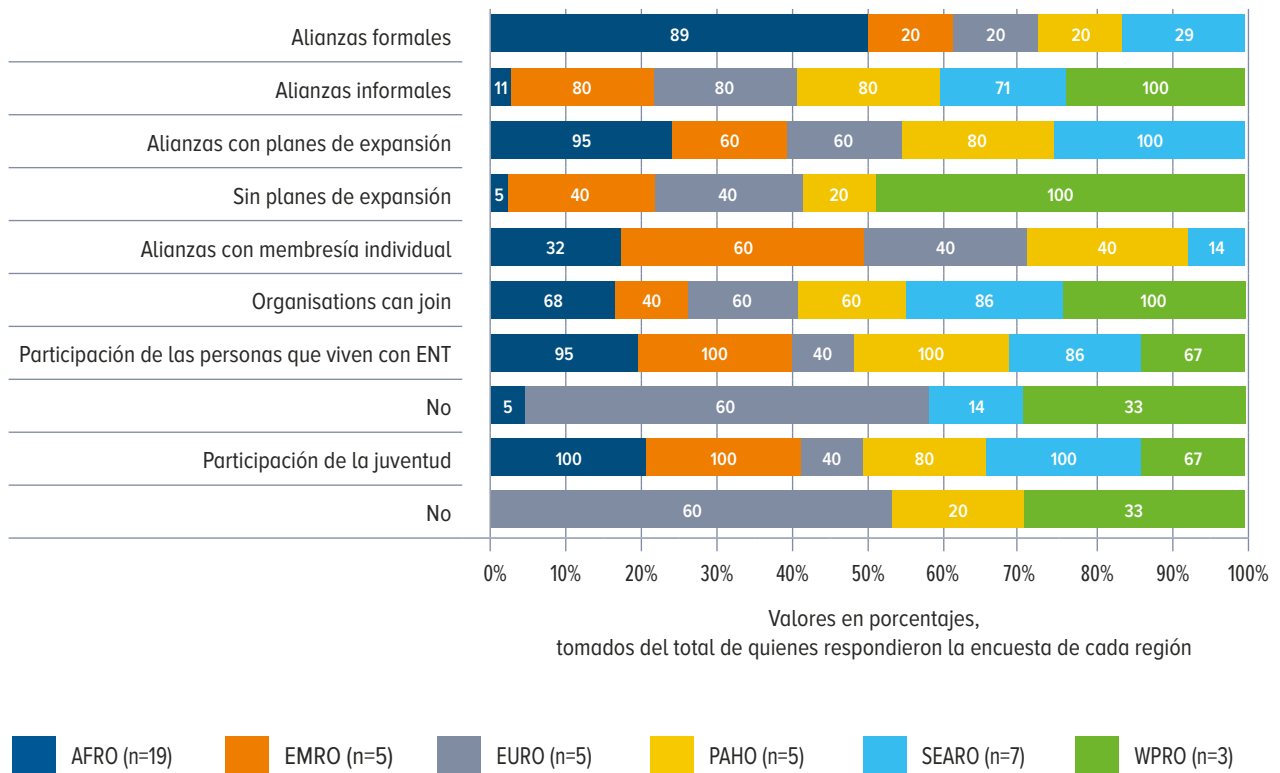
Una apabullante mayoría de las alianzas incluyen a la juventud (89%) y a personas que viven con ENT (85%) en su trabajo. Esta tendencia se alinea con el creciente enfoque de incluir la voz de las personas jóvenes y las personas que viven con ENT en la narrativa mundial sobre ENT y en las movilizaciones de la sociedad civil relacionadas, como la iniciativa de la Alianza de ENT, *Nuestra visión, nuestra voz*.

### Financiamiento de las alianzas

Las contribuciones de los miembros fueron la fuente de financiamiento más reportada (70%) por las alianzas de los diferentes grupos de ingreso. La mitad de las alianzas recibieron financiamiento de donadores internacionales, una tercera parte de filántropos, seguidos por las organizaciones no gubernamentales (30%), y financiamiento del sector privado (20%). Sólo una décima parte de las alianzas recibió financiamiento gubernamental, en proporción mayor en países de ingresos medianos altos (PIMA) y países de ingresos altos. Las contribuciones en especie y las donaciones de simpatizantes fueron la otra fuente de financiamiento de las alianzas.

**PARTE I**

**Cerrar la Brecha sobre la acción para las ENT: encuesta a alianzas de ENT nacionales y regionales**



**Figura 3.** Características de los miembros por región

## Lista de 65 alianzas regionales y nacionales de ENT

### REGIONALES

#### ÁFRICA

1. Consorcio para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en el África subsahariana (CNCD-África)

2. Red de ENT África

#### ASIA PACÍFICO

3. La Alianza de Ciudades de Asia y el Pacífico para el Control del Tabaco y la Prevención de las ENT (AP-CAT)

#### CARIBE

4. Coalición Caribe Saludable (HCC)

#### ÁFRICA ORIENTAL

5. Alianza de ENT África Oriental

#### MEDITERRÁNEO ORIENTAL

6. Alianza Regional EMRO

#### EUROPA

7. Alianza Europea de Enfermedades Crónicas (ECDA)

#### AMÉRICA LATINA

8. Coalición Latinoamericana Saludable (CLAS)

### NACIONALES

#### 1. Afganistán

Alianza de ENT Afganistán

#### 2. Australia

Alianza Australiana para la Prevención de Enfermedades Crónicas (ACDPA)

#### 3. Benin

Alianza de Enfermedades Crónicas de Benin

#### 4. Bangladesh

Foro de enfermedades no transmisibles (NCD-F)

#### 5. Bangladesh

Red de Bangladesh para el control y la prevención de las ENT

#### 6. Brasil

Promoción de la salud ACT

#### 7. Burundi

Alianza de ENT Burundi

#### 8. Camboya

Alianza de ENT Camboya

#### 9. Camerún

Alianza de ENT de la sociedad civil de Camerún

#### 10. Chile

Frente por un Chile Saludable

#### 11. Chile

Alianza de ENT Chilena

#### 12. Colombia

Mesa Nacional por las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (MECIEC)

#### 13. Dinamarca

Alianza de ENT Dinamarca

#### 14. Egipto

Alianza de ENT Egipto

#### 15. Etiopía

Consorcio sobre asociaciones etíopes de ENT

#### 16. Finlandia

Alianza de ENT Finlandia

#### 17. Alemania

Alianza de ENT Alemania (DANK)

#### 18. Ghana

Alianza de ENT Ghana

#### 19. India

Alianza India Saludable

#### 20. Indonesia

Alianza de ENT Indonesia

#### 21. Irán

Alianza de ENT Irán

#### 22. Costa de Marfil

Coalición ENT Costa de Marfil

#### 23. Japón

Alianza de ENT Japón

#### 24. Jordania

Alianza de ENT Jordania (JNCDA)

#### 25. Kenia

Alianza de ENT Kenia (NCDAK)

#### 26. Malawi

Alianza de ENT Malawi

#### 27. Malasia

Alianza de ENT Malasia

#### 28. Maldivas

Alianza de ENT Maldivas

#### 29. México

Coalición México Salud-Hable

#### 30. Mozambique

Alianza de ENT Mozambique (Alianza mozambicana de lucha contra las enfermedades no transmisibles)

#### 31. Myanmar

Alianza de ENT Myanmar

#### 32. Nepal

Alianza de ENT Nepal

#### 33. Níger

Coalición contra las ENT de Níger

#### 34. Nigeria

Alianza de ENT Nigeria

#### 35. Noruega

Alianza de ENT Noruega

#### 36. Pakistán

Alianza de ENT Pakistán

#### 37. Perú

Alianza Nacional de ENT del Perú (COLAT)

#### 38. Filipinas

Alianza Filipinas Saludable

#### 39. Ruanda

Alianza de ENT Ruanda

#### 40. Arabia Saudita

Alianza Saudita de Enfermedades No Transmisibles

#### 41. Escocia

Coalición ScotHealth2021

#### 42. Eslovenia

Alianza de ENT Eslovenia (NCA Alliance)

#### 43. Sudáfrica

Alianza de ENT Sudáfrica (SANEDA)

#### 44. Sri Lanka

Alianza de ENT Sri Lanka

#### 45. Suecia

Alianza de ENT Suecia (Svenska NCD-nätverket)

#### 46. Tailandia

Alianza de ENT Tailandia (TNEDA)

#### 47. Trinidad y Tabago

Alianza de ENT Trinidad y Tobago

#### 48. Togo

Coalición de ONG y asociaciones contra las enfermedades no transmisibles en Togo (COALICIÓN ENT TOGO)

#### 49. Uganda

Alianza de ENT Uganda (UNCDA)

#### 50. Reino Unido

Grupo Richmond

#### 51. Reino Unido

Grupo de trabajo del Reino Unido sobre ENT

#### 52. República Unida de Tanzania

Alianza de ENT de Tanzania (TANEDA)

#### 53. Estados Unidos

Mesa Redonda para las ENT (NCDRT)

#### 54. Uruguay

Alianza ENT Uruguay (Alianza Nacional para el Control de las ENT)

#### 55. Vietnam

Alianza de Vietnam para la Prevención y el Control de Enfermedades No Transmisibles (NCDS-VN)

#### 56. Zambia

Alianza de ENT Zambia

#### 57. Zanzíbar

Alianza Nacional de ENT Zanzíbar (Z-NEDA)

# Mapa de alianzas ENT

## 65 Alianzas regionales y nacionales de ENT

### Alianzas regionales de ENT

- África**  
 Consorcio para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en el África subsahariana (CNCD-África)  
 Red de ENT África
  
- Alianza de ENT África Oriental**
  
- Mediterráneo Oriental**
- Alianza Regional EMRO**
  
- Europa**  
 Alianza Europea de Enfermedades Crónicas (ECDA)
  
- América**
- América Latina**  
 Coalición Latinoamericana Saludable (CLAS)
- Caribe**  
 Coalición Caribe Saludable (HCC)
  
- Asia Pacífico**
- Alianza de Ciudades de Asia y el Pacífico**





### III. Enfoque programático de las alianzas de ENT

Abajo, se resaltan las tres principales áreas en las que se enfocan las alianzas, los desafíos en su enfoque de las ENT, las actividades para hacer operativos estos enfoques, los logros de los últimos tres años, y las necesidades de capacitación.

#### PUNTOS PRINCIPALES

Casi todas las alianzas abordan la prevención de las ENT. Los asuntos relacionados con el cuidado de la salud también son foco de atención, pero en menor medida.

Aproximadamente la mitad de las alianzas de ENT trabajan con la salud mental, y un tercio con la contaminación del aire, lo que muestra la reciente expansión de los objetivos de la agenda 5x5.

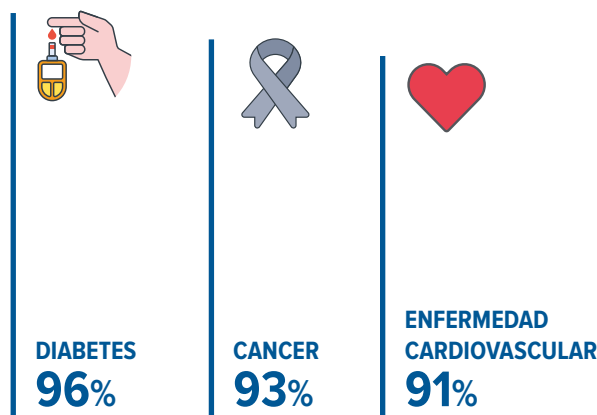
Los logros más importantes de las alianzas con relación a cerrar la brecha para alcanzar las metas y compromisos de las ENT fueron la formación de alianzas, la movilización de la sociedad civil, un mayor interés gubernamental en las ENT, y una mayor participación de las personas que viven con ENT y de las personas jóvenes.

Las necesidades de desarrollo de capacidades más importantes de las alianzas varían según la región. Para la Oficina Regional para África (AFRO) la formación de coaliciones y la movilización de recursos; para la Oficina regional para Europa (EURO) gobernanza organizativa y planeación estratégica; en el caso de la OPS manejo de conflictos de interés; habilidades de comunicación para la Oficina Regional para Asia Sudoriental (SEARO); y herramientas de rendición de cuentas para la Oficina Regional para el Pacífico Occidental (WPRO)..

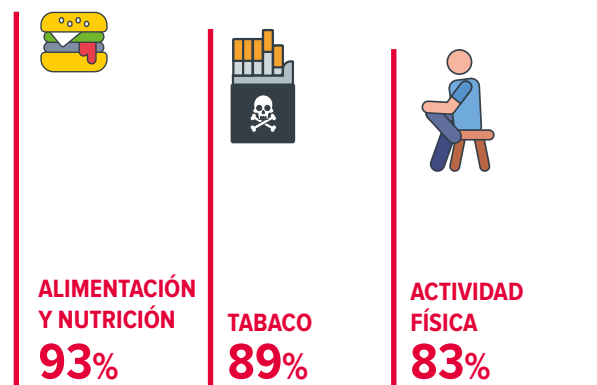
#### Ámbitos prioritarios de las ENT

Como lo indica la Figura 4, el enfoque prioritario de las alianzas se concentra en tres enfermedades: diabetes (96%), cáncer (93%) y enfermedades cardiovasculares (91%). Los principales factores de riesgo en los cuales se enfocan las alianzas son alimentación y nutrición (93%), tabaquismo (89%), y actividad física (83%). Fueron menos las alianzas que se enfocaron en temas de salud pública, salud reproductiva, ENT y SIDA, tuberculosis y enfermedades raras.

#### ENFERMEDAD



#### FACTOR DE RIESGO





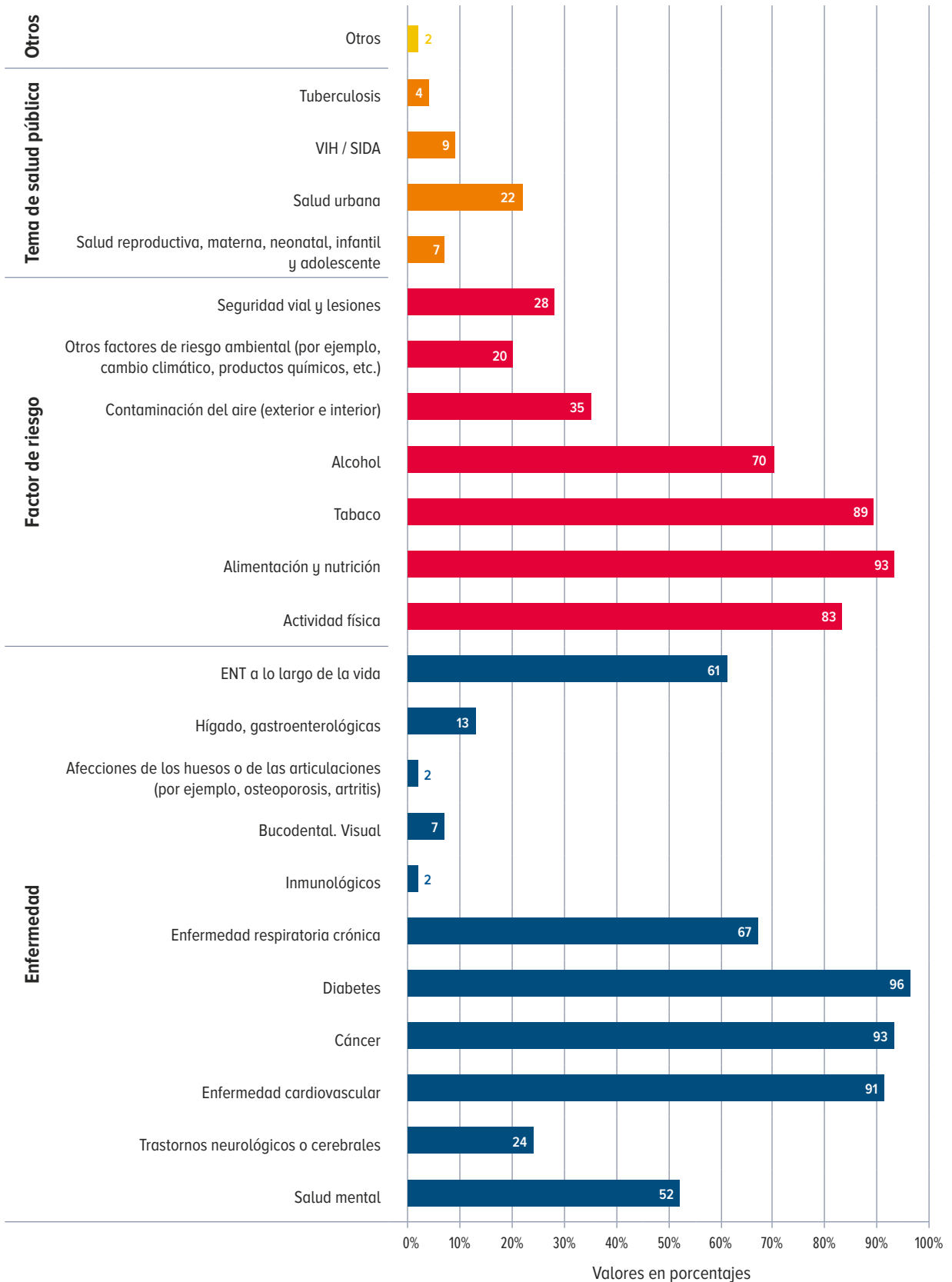


Figura 4. Enfoque de la sociedad civil en relación con la agenda de ENT

## Actividades de las alianzas

La coordinación de la acción de la sociedad civil emergió como la principal actividad identificada por la mayoría de las alianzas, seguida por políticas de incidencia a nivel local y nacional, promoción de la salud, educación pública y concientización sobre los factores de riesgo de las ENT. La investigación y generación de conocimiento sobre las ENT, la capacidad de generar OSC, la difusión mediática, la incidencia con instituciones regionales, y los servicios de cuidado y apoyo para las personas que viven con ENT fueron mencionadas como actividades principales por pocas alianzas. Es notable que la influencia o participación en los mecanismos oficiales para las ENT o el monitoreo de los compromisos gubernamentales no fueron una prioridad para ninguna alianza.

Las alianzas de la Oficina Regional para el Pacífico Occidental limitaron sus actividades prioritarias a coordinación de la sociedad civil y políticas de incidencia. Sólo las alianzas de la Oficina regional para el Mediterráneo Oriental indicaron que el cuidado y apoyo a las personas que viven con ENT fuera una prioridad, no obstante, las alianzas de las otras regiones reportaron su participación en la respuesta para las ENT.

## Actividades de las alianzas

La coordinación de la acción de la sociedad civil emergió como la principal actividad identificada por la mayoría de las alianzas, seguida por políticas de incidencia a nivel

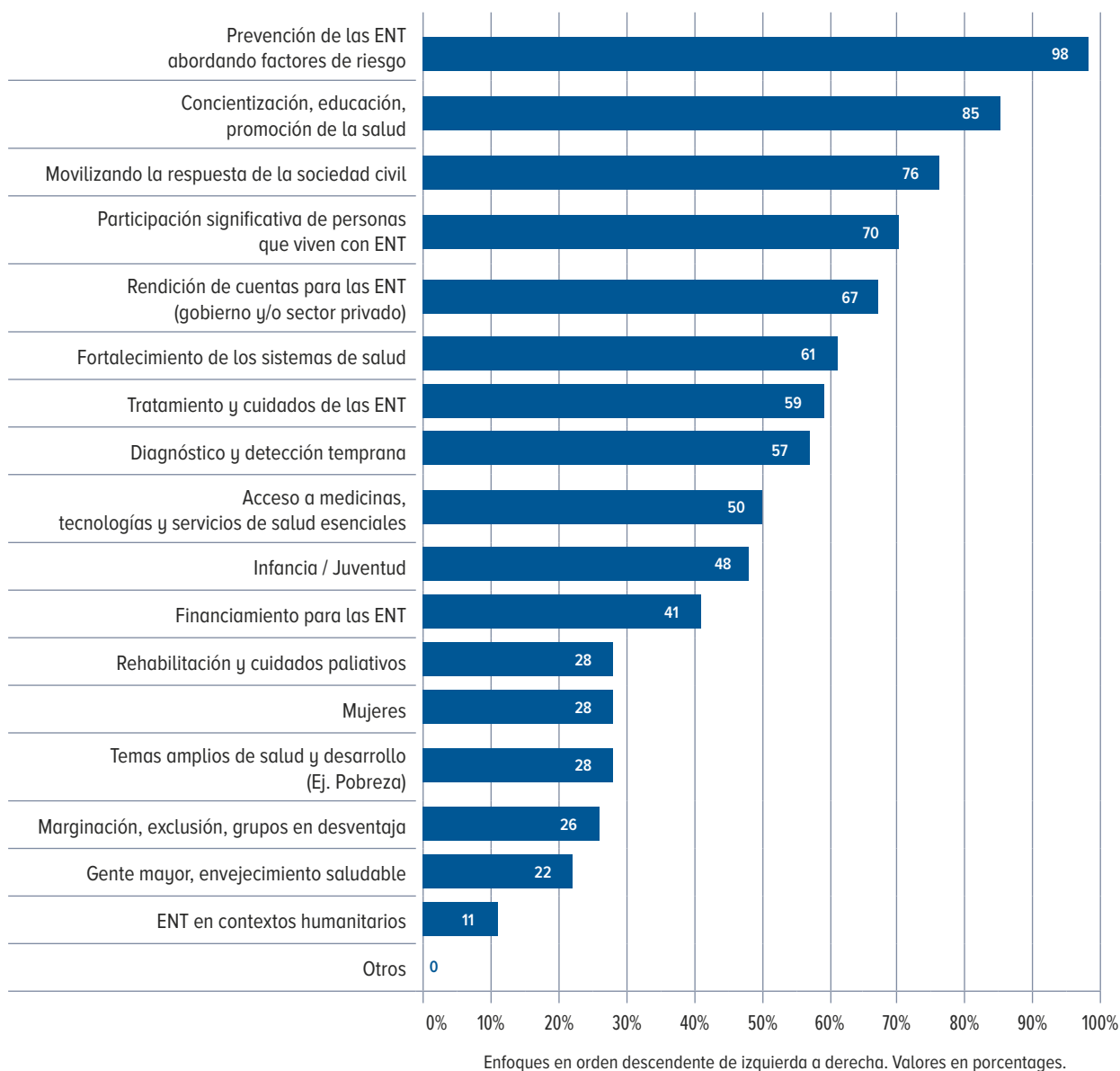


Figura 5. Enfoques hacia las ENT

local y nacional, promoción de la salud, educación pública y concientización sobre los factores de riesgo de las ENT. La investigación y generación de conocimiento sobre las ENT, la capacidad de generar OSC, la difusión mediática, la incidencia con instituciones regionales, y los servicios de cuidado y apoyo para las personas que viven con ENT fueron mencionadas como actividades principales por pocas alianzas. Es notable que la influencia o participación en los mecanismos oficiales para las ENT o el monitoreo de los compromisos gubernamentales no fueron una prioridad para ninguna alianza.

Las alianzas de la Oficina Regional para el Pacífico Occidental limitaron sus actividades prioritarias a coordinación de la sociedad civil y políticas de incidencia. Sólo las alianzas de la Oficina regional para el Mediterráneo Oriental indicaron que el cuidado y apoyo a las personas que viven con ENT fuera una prioridad, no obstante, las alianzas de las otras regiones reportaron su participación en la respuesta para las ENT.

## Logros

Se les pidió a las alianzas de ENT que identificaran sus tres principales logros que en los últimos 2 o 3 años han ayudado a cerrar la brecha para alcanzar las metas y compromisos relacionados con la prevención y control de las ENT a nivel nacional, regional y mundial. Los resultados se muestran en la Tabla 1. La tabla muestra las tres respuestas más mencionadas para los principales logros en primer, segundo y tercer lugar. Claramente, el principal logro de las alianzas fue la formación de las

mismas, seguido por la movilización de organizaciones de la sociedad civil para acciones conjuntas, y por el creciente interés de quienes formulan políticas para actuar sobre las ENT. También es importante resaltar que, para algunas alianzas, sus logros incluyen la adopción de nuevas políticas para las ENT por agencias gubernamentales, así como una participación pública aumentada en asuntos relacionados con las ENT, incluyendo a las personas que viven con ENT y las personas jóvenes. Este último punto se alinea con el enfoque amplio que involucra a toda la sociedad adoptado en las RAN sobre ENT de la ONU (2011, 2014 y 2018), potenciando una participación significativa de las personas que viven con ENT y la juventud, quienes son los principales interesados en la respuesta a las ENT, como se ha mencionado previamente.

## Necesidades de capacitación

La formación de coaliciones y las habilidades de comunicación y manejo de las redes sociales son las necesidades de capacidad más importantes de las alianzas (76%), seguidas por la planeación estratégica (74%), y una mayor capacidad para la movilización de recursos (72%). Estas necesidades se asocian mayormente con la fase de formación de la alianza. A continuación, se mencionó el interés en habilidades para la rendición de cuenta y monitoreo (67%) así como habilidades para la incidencia y el diseño de campañas (63%). En menor medida, se reportaron la necesidad de gobernanza organizacional y de información técnica sobre el tratamiento y el cuidado de las ENT.

	Logro principal 1	Logro principal 2	Logro principal 3
<b>1º más mencionado</b>	Formación de la alianza de ENT	Organizaciones de Sociedad Civil movilizadas para la acción conjunta	Creciente interés de quienes formulan políticas para actuar sobre las ENT
<b>2º más mencionado</b>	Organizaciones de Sociedad civil movilizadas para la acción conjunta	Creciente interés de quienes formulan políticas para actuar sobre las ENT	Organizaciones de Sociedad Civil movilizadas para la acción conjunta
<b>3º más mencionado</b>	Creciente interés de quienes formulan políticas para actuar sobre las ENT	Aumento en la participación pública en asuntos relacionados con las ENT, (incluyendo a las personas que viven con ENT, y a la juventud)	Mayor participación pública en asuntos relacionados con las ENT, (incluyendo a las personas que viven con ENT y la juventud)
			y
			Mayor participación de las personas que viven con ENT y la juventud en la prevención y el control
			y
			Agencias gubernamentales han adoptado nuevas políticas, programas y leyes para las ENT

Tabla 1. Principales logros de las Alianzas de ENT en los últimos 2-3 años

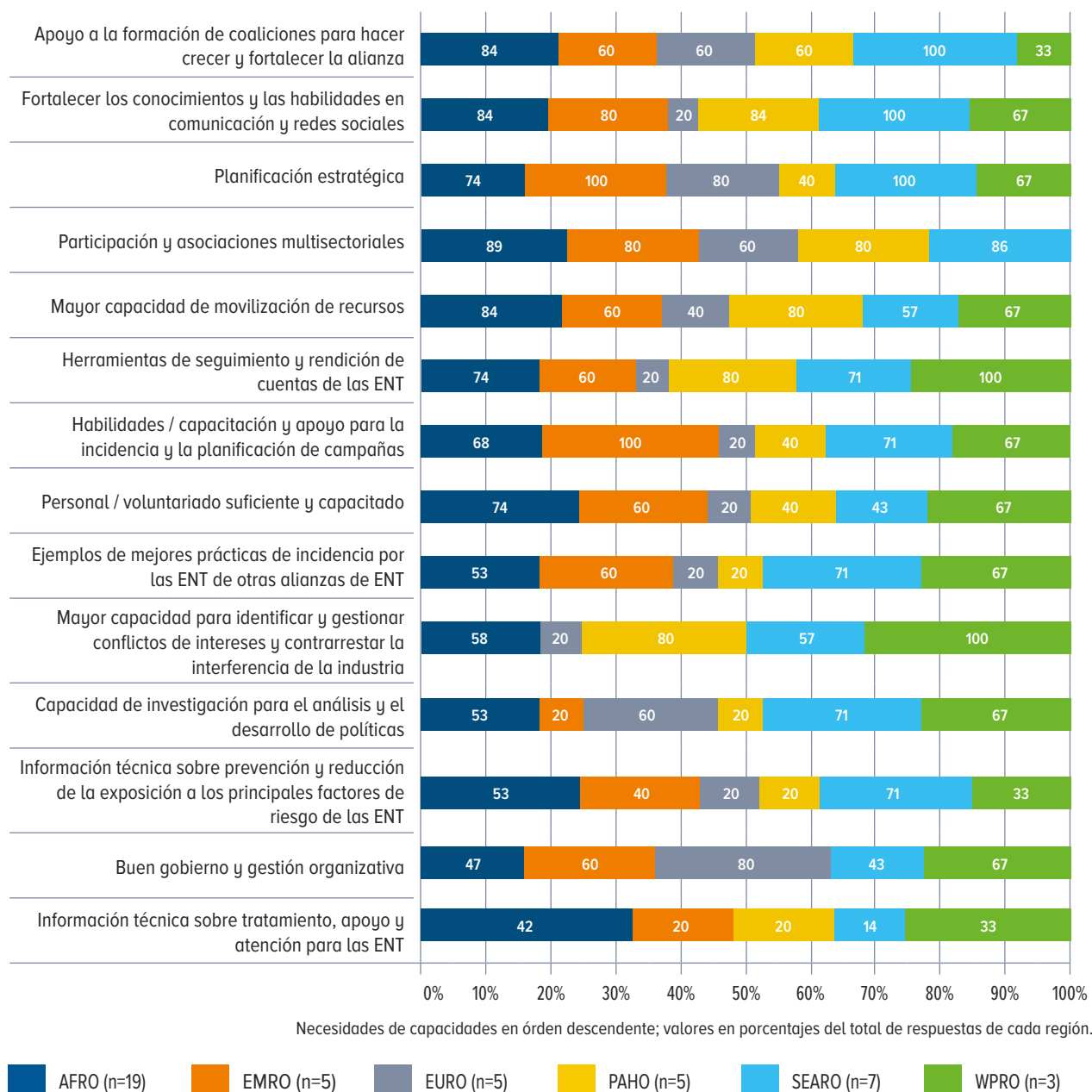
**PARTE I**

**Cerrar la Brecha sobre la acción para las ENT: encuesta a alianzas de ENT nacionales y regionales**

La Figura 6 indica que existen variaciones regionales significativas entre las tres principales necesidades de capacidad de las alianzas, las cuales se encuentran organizadas en orden descendente según su prioridad. Mientras las Alianzas de la Oficina Regional para África (AFRO) expresaron necesidades relacionadas con la formación de coaliciones, movilización de recursos y habilidades para la comunicación, más del 60% de las alianzas de la Oficina regional para Europa (EURO) se muestran interesadas en la generación de gobernanza organizacional, planeación estratégica y capacidad de investigación de políticas. Todas las alianzas de la Oficina Regional para Asia Sudoriental (SEARO) buscan apoyo en la formación de coaliciones, comunicación y

habilidades de planeación estratégica. Las alianzas de la Oficina regional para el Mediterráneo Oriental (EMRO) comparten las últimas necesidades mencionadas además de una necesidad de habilidades relacionadas con la incidencia y la participación multisectorial.

Más del 80% de las alianzas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/PAHO) piden habilidades para identificar y manejar conflictos de interés y contrarrestar la interferencia de la industria, monitoreo de las ENT, y herramientas de rendición de cuentas, entre otras, una necesidad también compartida por todas las alianzas de la Oficina Regional para el Pacífico Occidental (WPRO).



**Figura 6.** Necesidades de capacidad por región

## IV. Perspectivas de las alianzas de ENT nacionales y regionales con respecto a los facilitadores y los desafíos para Cerrar la Brecha de acción para las ENT

### A. Generar demanda a través de movimientos sociales transformativos y voces de cambio

#### PUNTOS PRINCIPALES

Un tercio de las alianzas consideran que la sociedad civil participa de manera significativa en la toma de decisiones gubernamentales, y solo un octavo de las alianzas consideran que las personas que viven con ENT participan en la toma de decisiones.

La mayoría de las alianzas de ENT nacionales y regionales no consideran que la sociedad civil esté lo suficientemente preparada para participar en los procesos de toma de decisión de los gobiernos.

Con vistas a 2025 y 2030, las principales prioridades de las alianzas para la acción de la sociedad civil que ayude a cerrar las brechas de los programas y políticas para las ENT son la incidencia en las políticas de ENT, la movilización de recursos y la generación de conciencia en la comunidad.

Las limitaciones financieras, la ausencia de mecanismos de participación en la toma de decisiones del gobierno y la falta de una respuesta de la sociedad civil coordinada ocuparon los primeros lugares en cuanto a desafíos para la acción de la sociedad civil.

Las alianzas de ENT consideran que los principales facilitadores para mejorar su trabajo serían: mayores recursos financieros, una participación creciente entre gobierno y organizaciones de sociedad civil y una respuesta coordinada de las OSC.

Las alianzas consideran que los interesados que podrían acelerar la respuesta para las ENT en todos los niveles son los actores gubernamentales, las OSC, y los donantes.

Una sociedad civil fuerte y dinámica es un componente esencial de una respuesta eficaz a las ENT. Sin embargo, la comunidad internacional y los gobiernos han sido lentos en reconocer e involucrar significativamente a la sociedad civil. La participación de la comunidad se identifica en el informe de la Alianza de ENT, “Cerrar la brecha de las ENT”, como una brecha prolongada en la respuesta a las ENT.

Esta sección explora la participación de la sociedad civil en la respuesta a las ENT, sus prioridades en alcanzar las metas 2025 y 2030, y los desafíos para cerrar la brecha en la acción para las ENT.

#### Participación de la sociedad civil en la respuesta a las ENT

La encuesta preguntó por la naturaleza de la participación de las OSC como socias en la respuesta a las ENT después del llamado de las tres RAN sobre ENT de la ONU hacia un enfoque que incluya a toda la sociedad (Fig. 7). Más de dos tercios de alianzas nacionales y regionales opinaron que después de las RAN de la ONU, se ha reconocido e involucrado más a la sociedad civil como socio importante en la respuesta nacional y regional a las ENT.

Sin embargo, datos de la última encuesta de capacidad de país con respecto a las ENT realizada por la OMS, indican que menos de la mitad de los países poseen una comisión multisectorial operando para las ENT, y que es notable que el 30% de ellos no incluyen a la sociedad civil<sup>5</sup>. Por consiguiente, el reconocimiento de la sociedad civil no parece traducirse en su participación en decisiones sobre políticas tomando en cuenta que solo un tercio de las alianzas de ENT consideran que la sociedad civil participe significativamente en la toma de decisiones

<sup>5</sup> 2019 Encuesta de capacidad del país para las ENT de la OMS. Disponible en: <https://www.who.int/ncds/surveillance/ncd-capacity/en/>

**PARTE I**

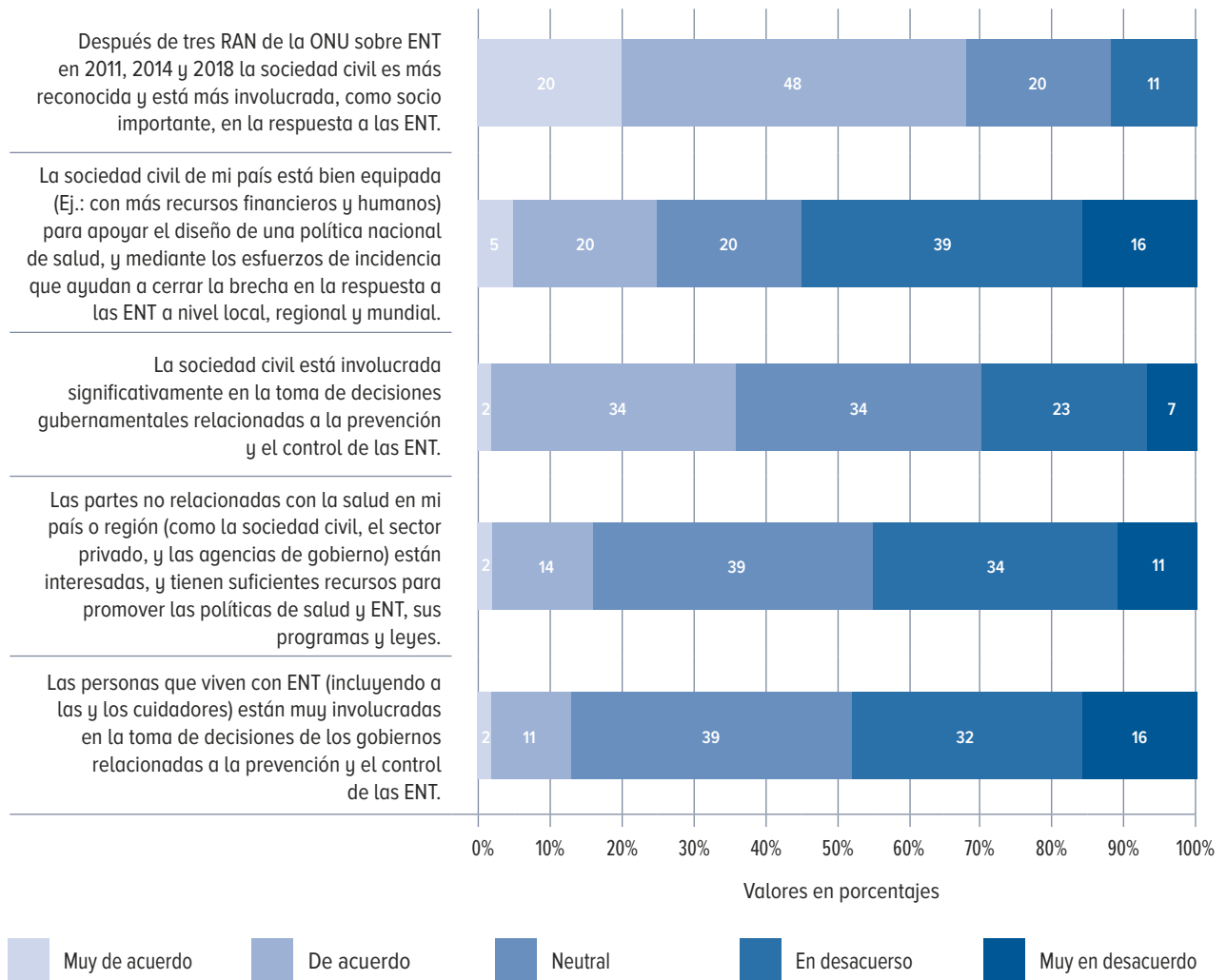
**Cerrar la Brecha sobre la acción para las ENT: encuesta a alianzas de ENT nacionales y regionales**

gubernamental sobre ENT. Pocas alianzas consideran que los actores no relacionados con la salud (sociedad civil, sector privado y agencias gubernamentales) estén interesados, activos o incluso tengan los suficientes recursos para promover las acciones para las ENT. Aún menos son las que consideran que las personas que viven con ENT participen significativamente en la toma de decisiones de los gobiernos sobre ENT. Más de la mitad de las alianzas no creen que la sociedad civil esté preparada para apoyar para dar forma a políticas nacionales y apuntan a la necesidad de acciones específicas al respecto.

**Prioridades de la sociedad civil para la acción**

Mirando hacia los años de consecución de logros para 2025 y 2030, las alianzas de ENT reflexionaron sobre sus principales prioridades de acción para ayudar a cerrar la brecha en las políticas, programas y leyes de las ENT en sus países y regiones. La Figura 8 captura la amplitud de acciones prioritarias mencionadas por las alianzas de ENT. Estas últimas han sido agrupadas en cuatro grupos generales de acciones: las internas de las alianzas, las que requieren participación externa, las relacionadas con el sistema, y las correspondientes a asuntos específicos de las ENT.

Las prioridades más importantes de las alianzas de ENT son incidir en las políticas de ENT (externa) y garantizar suficientes recursos para la alianza (interna). Hubo algunas menciones aisladas de expansión de la base de miembros, desarrollo de políticas sobre ENT, e implementación y reforzamiento de la gobernanza de las alianzas.



**Figura 7.** Respuesta de la sociedad civil a las ENT



Figura 8. Áreas prioritarias de acción

## Desafíos para la respuesta de la sociedad civil

Las alianzas de ENT mencionan limitantes financieras, falta de o insuficientes mecanismos para que la sociedad civil participe en los procesos de toma de decisiones y falta de una respuesta de la sociedad civil como los tres desafíos principales para cualquier alianza a pesar de que solo un tercio los tienen presentes.

Más alianzas de países de ingresos bajos y países de ingresos medianos bajos identificaron las limitaciones financieras y la falta de una respuesta coordinada como sus principales desafíos, mientras que más alianzas de países de ingresos altos consideraron a la insuficiencia de mecanismos de participación de las organizaciones de la sociedad civil en las decisiones gubernamentales como su principal desafío.

## Facilitadores de la acción de la sociedad civil

Se les pidió a las alianzas de ENT que identificaran los tres principales factores que pueden maximizar su respuesta y habilitarlos para cerrar la brecha de acción para las ENT en sus países y regiones.

Las respuestas indicaron una preocupante referencia a la movilización de recursos como el principal facilitador para la acción de la sociedad civil. La expectativa de ingresos fue primordialmente de subvenciones nacionales e internacionales, así como de fondos obtenidos de impuestos a productos no saludables para cubrir gastos de personal esencial y funciones básicas de coordinación. Las acciones que facilitan un mayor compromiso con el gobierno también ocuparon un lugar destacado entre los facilitadores. Con este fin, varias alianzas buscaron espacios y mecanismos de participación de la sociedad civil, por ejemplo, mediante mecanismos de coordinación multisectorial nacionales, órganos gubernamentales de toma de decisiones y mediante asociaciones de gobierno y sociedad civil. También se recomendaron como soluciones prioritarias la coordinación dentro de las alianzas y la capacidad de incidencia y recaudación de fondos.

Contrarrestar la injerencia de la industria y las estrategias para involucrar a las partes interesadas clave como las personas que viven con ENT y las ONG no dedicadas a la salud, figuran prominentemente entre las soluciones adicionales para acelerar la respuesta de la sociedad civil.

## Partes interesadas clave para la respuesta a las ENT

Las alianzas de ENT asentaron que hay una serie de partes interesadas de la sociedad civil, el gobierno, el sector privado y las agencias/organizaciones internacionales que son cruciales para ampliar la respuesta a las ENT a nivel local, nacional, regional y/o mundial. Con respecto al sector salud, las alianzas identificaron como partes interesadas clave a los Ministerios de salud, los puntos enfocados en ENT de los gobiernos, las personas que viven con ENT, las sociedades de profesionales de la salud, organizaciones y pacientes y los agentes de la salud de las comunidades. Del sector no relacionado con la salud, las alianzas identifican como partes interesadas clave a los gobiernos locales, los otros ministerios (economía, comunicación, comercio, agricultura, etc.), grupos juveniles, abogados y abogadas, sociedades de consumo y líderes culturales y religiosos. Las alianzas también mencionan a las industrias farmacéutica y de telecomunicaciones como partes interesadas clave del sector privado.

Las alianzas también identifican varias organizaciones y agencias de financiación regionales e internacionales, como la Unión Africana, la Comunidad de Desarrollo de África Austral, la Comunidad africana oriental, la ONU y sus agencias (OMS, PNUD, USAID), la Alianza de ENT, el Fondo de la Sociedad Civil Danesa (CISU), como partes interesadas clave para involucrarse en la respuesta a las ENT.



## B. Salvar vidas con políticas y soluciones transformativas

Después de la primera RAN sobre ENT de la ONU en 2011, y gracias a décadas de investigación, desarrollo de políticas y experiencia de los países, la receta para el éxito en la prevención y control de las ENT ha sido probada y se han listado muchas actuaciones rentables en la lista de las “mejores inversiones” de la OMS. Los gobiernos saben lo que se necesita hacer; saben qué políticas generarán una diferencia para las personas que viven con ENT y las que corren riesgo de contraer una ENT. Y también saben, que con estas “mejores inversiones” se ahorra dinero tanto como se salvan vidas. Por lo tanto, es importante evaluar lo que se ha hecho y lo que se necesita hacer, identificando facilitadores, desafíos y barreras que impidan una mayor acción.

Esta sección explora la perspectiva nacional y regional de las alianzas de ENT con respecto a la respuesta gubernamental a las ENT a nivel nacional y regional. También busca identificar las prioridades de incidencia de las alianzas para ayudar a los gobiernos a alcanzar los compromisos 2025 y 2030, y las intervenciones que creen podrían hacer la mayor diferencia al respecto. Esta sección asimismo identifica oportunidades de políticas para las ENT exitosas en sus países y regiones, a la vez de oportunidades no exploradas para que los gobiernos aumenten la acción y el financiamiento para las ENT.

### PUNTOS PRINCIPALES

Solo un quinto de las alianzas de ENT cree que su país está encaminado a alcanzar las metas para el 2025 y el 2030.

De acuerdo con las alianzas de ENT, los mayores desafíos para la acción gubernamental para las ENT son la falta de liderazgo y de voluntad política, las limitaciones financieras, la falta de personal y capacidad técnica, y la implementación deficiente de programas.

Más de la mitad de las alianzas citaron una competencia entre las prioridades de salud y la injerencia de las industrias de productos no saludables como razones para que los gobiernos no prioricen las ENT.

Más de la mitad de las alianzas no creen que las ENT estén integradas en otros programas de salud, como tuberculosis, ni contempladas en la Cobertura Sanitaria Universal.

Las prioridades de la agenda de incidencia para alcanzar las metas globales para las ENT son demostrar intervenciones eficaces, garantizar financiamiento sostenible, aumentar las capacidades técnicas del gobierno e integrar la prevención y control de las ENT en los paquetes de prestaciones de la Cobertura Sanitaria Universal.

Las alianzas identificaron al gravamen tributario de los productos no saludables como una prioridad de intervención de gran importancia para reducir la carga nacional de las ENT. Las otras prioridades son las intervenciones con las “mejores inversiones” de la OMS para las enfermedades cardiovasculares y la diabetes.

Los ciclos electorales, las personas que apoyan con el desarrollo de políticas, las políticas exitosas, las posiciones en los comités de gobierno, el desarrollo de estrategias de programas y reformas sistémicas; son percibidas como ventanas de oportunidad para políticas exitosas para las ENT en los países.

El gravamen impositivo de los productos no saludables, la integración de las ENT en los programas de salud existentes y la participación de la sociedad civil, son identificados como oportunidades no exploradas para que los gobiernos aumenten la acción y financiamiento para las ENT.

## Desafíos para la acción gubernamental

Las alianzas nacionales y regionales reportaron una variedad de desafíos que limitan a sus gobiernos o regiones para cerrar la brecha de la respuesta a las ENT. La falta de liderazgo político fue reportada como el mayor desafío, sobre todo por alianzas de países de ingresos medianos altos y países de ingresos altos. Esto ha precipitado la inercia política entre los compromisos y la acción en algunas regiones y países, así como también ha limitado el éxito de ciertos “paquetes de políticas”, o intervenciones recomendadas con una amplia aceptación. Los recursos financieros insuficientes (más reportado por países de bajo ingreso), y una capacidad técnica insuficiente del personal, y la pobre implementación de programas y políticas (reportada por todos los países de alto ingreso), fueron el segundo y tercer desafío para la acción gubernamental más mencionados.

Pocas alianzas mencionaron la falta de un ambiente favorable para la acción de la sociedad civil, baja priorización de las ENT por parte de los gobiernos, pobre integración de las ENT con otros programas de salud. Fue interesante que, a pesar de que se pusieron como opciones en la encuesta, ninguna de las alianzas indicó como principales desafíos para la acción gubernamental la insuficiente evidencia para las ENT, una incidencia y monitoreo de la sociedad civil inadecuados, desafíos provocados por acuerdos comerciales, marco regulatorio y políticas débiles, ni la insuficiencia en mecanismos de rendición de cuentas.

Como muestra la Figura 9, la falta de voluntad política fue un gran obstáculo para la respuesta gubernamental para las ENT en todas las regiones, más para las alianzas de la región de la Oficina Regional para Europa (EURO) (80%) que para ninguna otra región. En los antecedentes registrados en el reporte de la Alianza de ENT, ‘*Cerrar la brecha de las ENT*’, el liderazgo es mencionado como una brecha clave y como un área de interés para acelerar futuras acciones dentro del marco del desarrollo sostenible.

Algunas alianzas de la OPS y la Oficina Regional para Asia Sudoriental (SEARO) también mencionaron que su trabajo se vio obstaculizado por situaciones políticas complejas. Las alianzas de la SEARO también reportaron la falta de un ambiente propicio para la acción de la sociedad civil y una baja integración de las ENT en los programas de salud.

Alianzas de la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental (EMRO) y la OPS mencionaron la interferencia de la industria en los conflictos de interés como un desafío importante para la respuesta gubernamental. Esto se relaciona con que las alianzas de la OPS demanden una mayor capacidad para enfrentar la injerencia de la industria en el desarrollo de políticas para las ENT, a pesar de que esta reflexión no se presentó en las alianzas de la región EMRO.

Varias alianzas africanas señalaron que el enfoque constante del financiamiento en VIH/SIDA, tuberculosis y malaria, así como la débil visibilidad de las posibles complicaciones de las ENT han demorado la respuesta política. De hecho, solo las alianzas de la Oficina Regional para África (AFRO) identificaron un financiamiento insuficiente de procedencia local e internacional y capacidad gubernamental limitada, como desafíos principales para la acción gubernamental.

## Razones para una baja priorización de las ENT

Ante la pregunta sobre las razones de una baja priorización de las ENT por parte de los gobiernos, las respuestas varían acorde a la alianza y al nivel de ingresos del país. Más de la mitad de las alianzas (57%) consideraron que la percepción de importancia de otros problemas de salud opacó a las ENT, restringidos también por un presupuesto de salud limitado. También la mitad de las alianzas mencionaron a la influencia de las industrias de productos no saludables sobre los gobiernos como un freno, tal como se lo refleja en el reporte de la Alianza de ENT ‘*Cerrar la brecha de las ENT*’, que dice que la influencia excesiva e intereses velados de esta industria son desafíos bien conocidos para las políticas de prevención de las ENT y elementos claves de la brecha de liderazgo en la respuesta a las ENT. 40% de las alianzas considera que los factores que han llevado a una baja priorización de las ENT son: la relativa importancia de asuntos no relacionados con la salud, la poca atracción política de las ENT y su percepción como acciones individuales y por lo tanto fuera del control gubernamental.

Como lo indica la Figura 10, más alianzas de los países de ingresos bajos atribuyeron la baja priorización de las ENT por parte del gobierno a la importancia de otros asuntos de salud o a la compleja naturaleza de las ENT. Por otra parte, la mayoría de los países de altos ingresos mencionaron la influencia de la industria y la percepción de las ENT como un problema de elección individual como razones para una baja priorización. Por ejemplo, una alianza de un país de ingresos altos señaló al grupo de poder del sector azucarero que también realiza donaciones políticas. La mitad de las alianzas de los países de ingresos altos y más de dos tercios de las de países de ingresos medios altos reportaron que sus gobiernos son más propensos a adoptar medidas para influir sobre el comportamiento individual que a crear entornos políticos propicios para abordar los factores de riesgo de las ENT. Dos alianzas de países de ingresos altos especificaron que sus gobiernos se muestran más proclives a enfocarse en el tratamiento de las ENT.

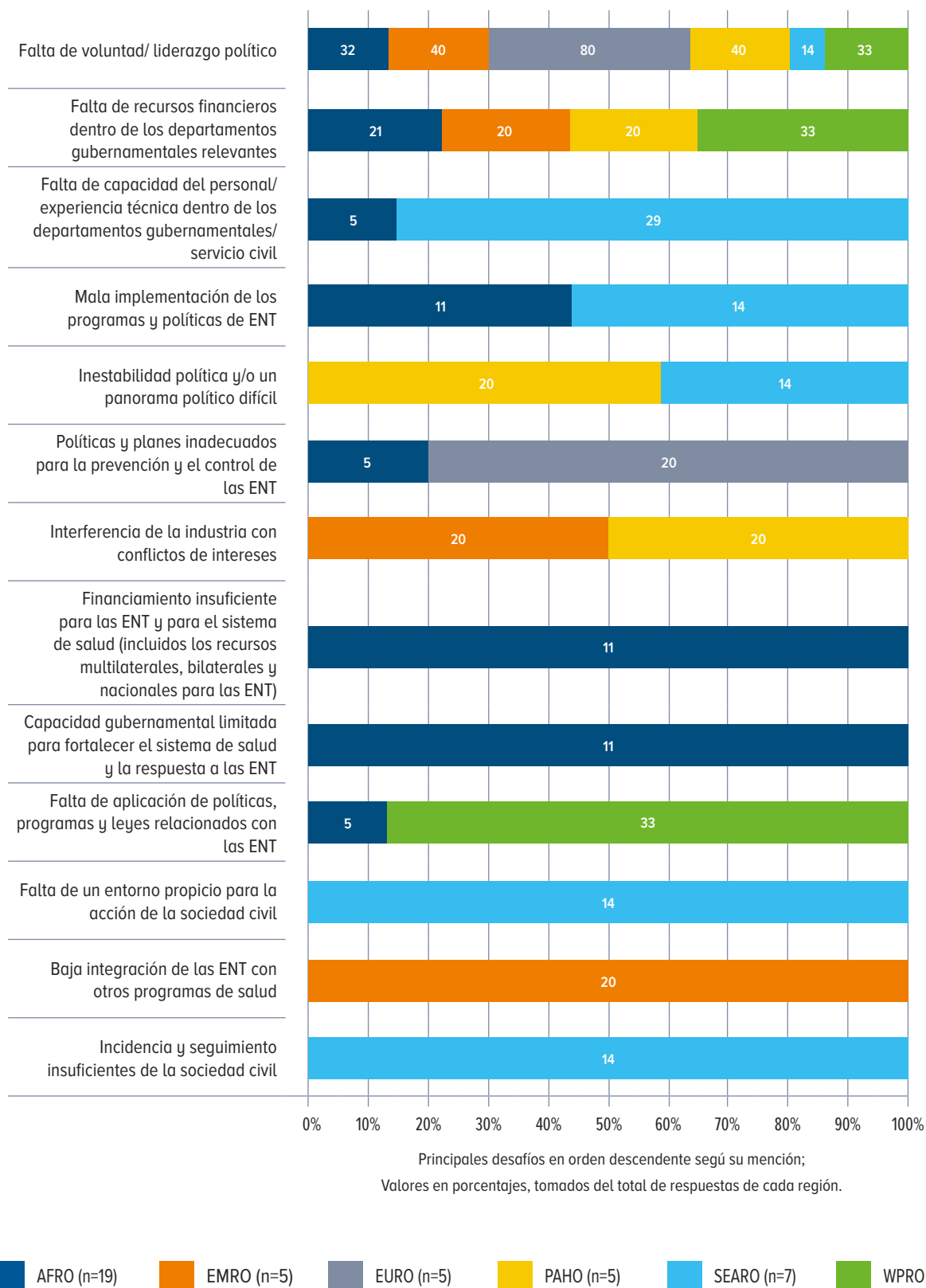
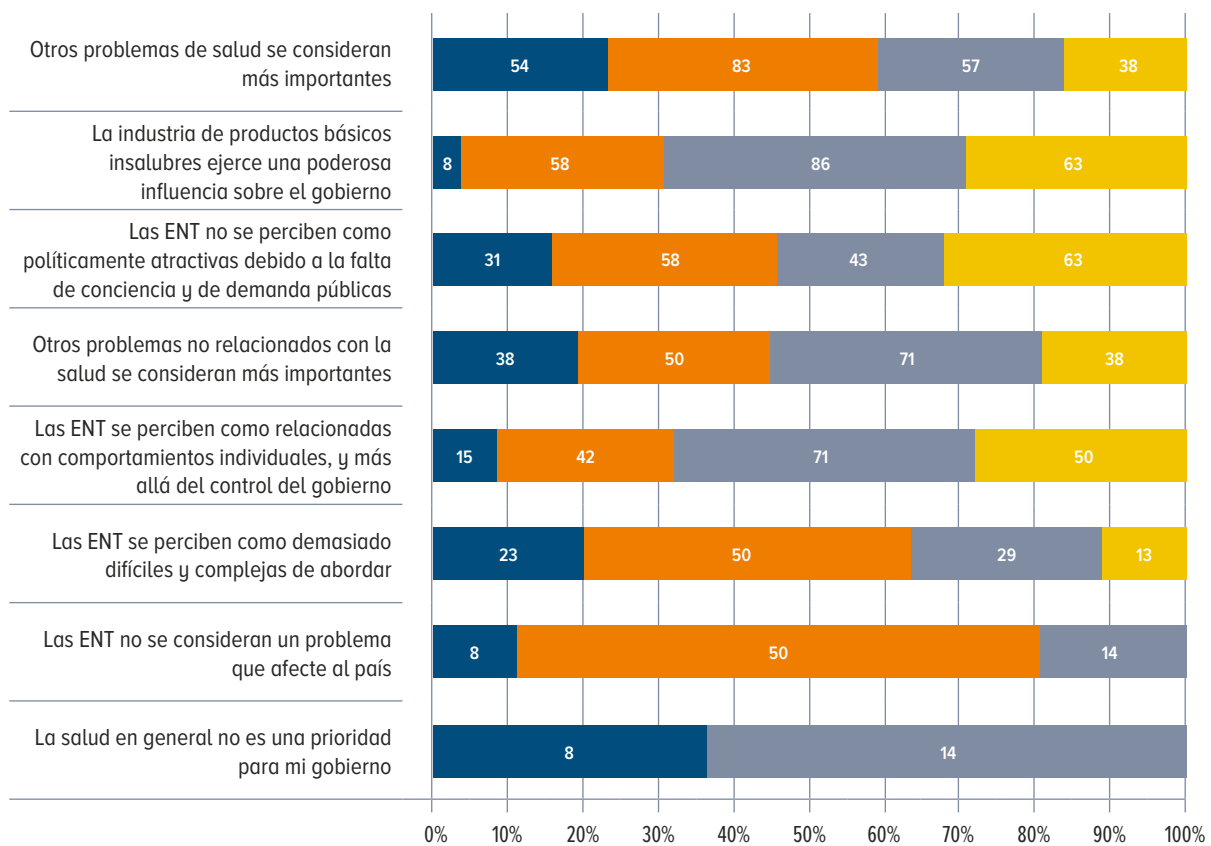


Figura 9. Principales desafíos para los gobiernos por región

PARTE I

Cerrar la Brecha sobre la acción para las ENT: encuesta a alianzas de ENT nacionales y regionales



Razones para una baja priorización en escala descendente de arriba a abajo. Valores basados en el total de respuestas de cada categoría de ingresos expresados en porcentajes.



Figura 10. Razones para una baja priorización gubernamental de las ENT según ingresos del país

**Acciones gubernamentales para las ENT**

Se les preguntó a las alianzas de ENT nacionales y regionales sobre el grado de acuerdo con respecto a diversos aspectos relacionados con la respuesta gubernamental para las ENT desde que se realizaron las RAN sobre ENT de la ONU en 2011, 2014 y 2018.

Cuatro de diez alianzas no consideran que su país haya adoptado políticas eficaces para abordar las ENT en los últimos cinco años, ni que se hayan integrado a las ENT en otros programas de salud. Esta desconfianza se hizo más evidente al analizar las alianzas según el nivel de ingresos de su país, por ejemplo, en los países de ingresos altos. Notablemente, más alianzas de países de ingresos bajos consideran que sus países han integrado

eficazmente a las ENT en programas de salud existentes, a comparación de alianzas de países con otros niveles de ingresos. Este resultado destaca, ya que se puede ver en la Figura 10 de la sección anterior que la mitad de las alianzas de los países de ingresos bajos atribuyen la baja priorización de las ENT por parte de los gobiernos al hecho de que no son vistas como un problema, y ocho de cada diez piensa que otros problemas de salud son vistos como de mayor importancia por el gobierno.

Como lo muestra la Figura 11, la mayoría de las alianzas mostraron discrepancias cuando se les preguntó si sus países se encuentran encaminados a alcanzar las metas para las ENT 2025 y 2030, lo que coincide con

la información disponible de la Cuenta regresiva de las ENT al 2030<sup>6</sup>, que muestra que solo 15-18% de los países, la mayoría de ingresos altos, podrán alcanzar la meta 3.4 de los ODS que apunta a reducir la muerte prematura entre los 30 y 70 años a causa de las ENT más importantes, mientras la mitad de los países del mundo están lejos de poder cumplir esta meta a su actual ritmo de progreso.

El análisis por regiones sugiere que relativamente más alianzas de la Oficina regional para África (AFRO) tienen una visión favorable sobre la adopción de medidas de sus países para políticas para las ENT y de estar encaminados para alcanzar las metas, la tendencia se revierte con más alianzas de la Oficina regional para el Mediterráneo Oriental (EMRO), la Oficina regional para las Américas (OPS), la Oficina regional para Asia Sudoriental (SEARO) y la Oficina regional para el Pacífico

Occidental (WPRO) que se mantienen neutrales o en desacuerdo con esas aseveraciones.

Cuando se compara la respuesta nacional, más alianzas estuvieron muy de acuerdo o de acuerdo (44%) en que ha habido progreso a nivel mundial con respecto a las ENT después de las tres RAN sobre ENT de la ONU. Esta opinión prevalece más en las alianzas de países de ingresos bajos (23%) y países de ingresos medianos bajos (13%). Más de la mitad de las alianzas están de acuerdo en que las organizaciones internacionales y las instituciones deberían cambiar su enfoque y acción sobre las ENT del nivel mundial a los niveles nacional y regional. Este es un punto interesante considerando que la próxima RAN sobre ENT de la ONU se llevará a cabo hasta el 2025, de tal manera brindando la oportunidad de aumentar la acción a nivel local.

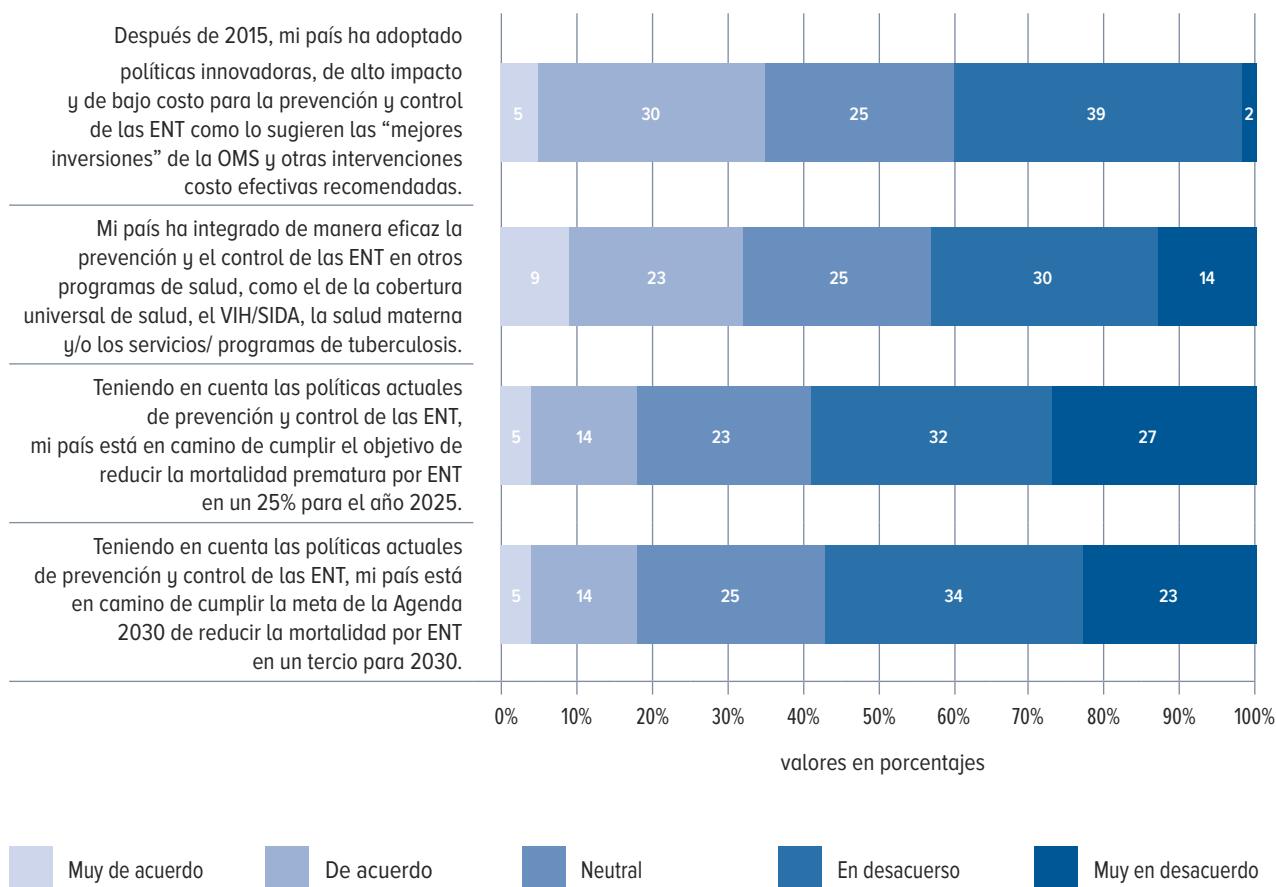


Figura 11. Percepción de la respuesta nacional a las ENT

6 Cuenta regresiva de las ENT 2030: tendencias mundiales de la mortalidad de las enfermedades no transmisibles y el progreso hacia la meta 3.4 de Desarrollo Sostenible. The Lancet. 22 de septiembre de 2018. Disponible en: <http://www.ncdcountdown.org/publications.html> (tomado el 27 de noviembre de 2019)

## Prioridades de incidencia de las alianzas

Se les pidió a las alianzas de ENT que jerarquizaran 10 prioridades de incidencia para la acción gubernamental en vista de la inminencia de la RAN sobre ENT de la ONU 2025 y las metas para el 2030. La tabla 2 presenta los resultados de estas prioridades en orden descendente. Como la prioridad número uno, las alianzas de ENT identificaron la necesidad de analizar e ilustrar intervenciones eficaces para alcanzar las metas globales para las ENT, seguida de la necesidad de aumentar los recursos sostenibles y financiamiento para las ENT. Como tercera prioridad, las alianzas identificaron a la necesidad de una mayor capacidad técnica al interior del gobierno para lograr una acción mayor, integrada y coherente, así como la necesidad de integrar la prevención y tratamiento de las ENT en los paquetes nacionales de cobertura sanitaria universal.

Estos resultados son útiles para desarrollar prioridades de campaña de incidencia en los próximos años, particularmente para el 2025 y 2030. La Alianza de ENT ha utilizado jerarquizaciones como esta para identificar sus prioridades de campañas globales para la RAN sobre ENT de la ONU 2018<sup>7</sup> y la RAN sobre Cobertura Sanitaria Universal 2019<sup>8</sup>.

Es importante considerar que este ejercicio de jerarquización podría cambiar acorde a la región y el país. Por ello, la importancia de considerar el contexto, las políticas y las perspectivas de la sociedad civil a la hora de plantear prioridades de campaña.

<b>PRIORIDAD 1</b>	Analizar e ilustrar como cerrar la brecha para alcanzar las metas globales 2025 y 2030 mediante la implementación de planes nacionales para las ENT, adopción de las “mejores inversiones” de la OMS y otras intervenciones rentables recomendadas para la prevención y control de las ENT, y establecimiento de metas nacionales.
<b>PRIORIDAD 2</b>	Aumento del financiamiento para la salud y las ENT, garantizando la sostenibilidad de recursos (desde los internacionales hasta los locales).
<b>PRIORIDAD 3</b>	Incremento de la capacidad técnica/experiencia al interior del gobierno para aumentar la acción para la prevención y control de las ENT, garantizando coherencia de las políticas con el enfoque “la salud como parte de todas las políticas”. <hr/> Garantizar que la prevención y tratamiento de las ENT esté integrado en los paquetes de cobertura sanitaria universal para evitar gastos catastróficos en salud, abordar morbilidades múltiples y garantizar un enfoque que contemple todo el ciclo de la vida.
<b>PRIORIDAD 4</b>	Garantizar una participación significativa de las organizaciones de la sociedad civil en la toma de decisiones (desde el diseño hasta la implementación y evaluación). <hr/> Garantizar suficiente rendición de cuentas y monitoreo de los mecanismos para asegurarse de que los gobiernos cumplan con los compromisos de prevención y control de las ENT. <hr/> Establecer mecanismos para manejar conflictos de interés en el diseño de políticas y contrarrestar la injerencia de la industria.
<b>PRIORIDAD 5</b>	Promover la participación significativa de las personas que viven con ENT y otras enfermedades/ condiciones y de sus cuidadores y cuidadoras, poblaciones marginadas, personas jóvenes, mujeres y personas indígenas. <hr/> Mejorar el acceso a servicios, tecnologías, tratamientos y medicinas seguras, asequibles y de calidad.
<b>PRIORIDAD 6</b>	Garantizar una fuerza laboral sanitaria bien preparada, con apoyo, recursos y equipamiento para brindar servicios de salud integrales.

Tabla 2. NCD alliances’ advocacy priorities to help meet the 2025 and 2030 targets

7 Alianza de ENT (NCDA) (Enero 2018). Prioridades de campaña: la Reunión de Alto Nivel sobre ENT de la ONU 2018. Disponible en: <https://ncdalliance.org/resources/ncda-campaign-priorities-2018-un-high-level-meeting-on-ncds>

8 Alianza de ENT (NCDA) (Abril 2019). Prioridades de incidencia de la Alianza de ENT: La Reunión de Alto Nivel sobre Cobertura Sanitaria Universal de la ONU 2019. Disponible en: [https://ncdalliance.org/resources/NCDA\\_priorities\\_HLM\\_UHC\\_2019](https://ncdalliance.org/resources/NCDA_priorities_HLM_UHC_2019)

## Intervenciones para las ENT eficaces

Se les preguntó a las alianzas de ENT sobre las “mejores inversiones” de la OMS y otras intervenciones rentables que tuvieran el mayor impacto a la hora de reducir la carga de las ENT en sus países.

En general, las intervenciones que abordan los factores de riesgo para las ENT fueron las más mencionadas. Entre los factores de riesgo, el tabaco y los alimentos no saludables fueron mencionados con más frecuencia. La carga impositiva sobre productos no saludables como alcohol, tabaco y bebidas azucaradas fue considerada la política de intervención más eficaz para reducir la carga de las ENT. Las intervenciones sobre factores de riesgo se enmarcaron como aquellas que ayudan a implementar las “mejores inversiones” de la OMS y otras estrategias mundiales específicas, como la actividad física, la dieta y la mercadotecnia de las bebidas alcohólicas.

Además de los factores de riesgo, las alianzas también recomendaron adoptar las “mejores inversiones” de intervenciones de la OMS para enfermedades cardiovasculares y diabetes, el modelo del paquete de intervenciones esenciales (PEN) de la OMS y la vacunación para el cáncer cervical. Solo algunas alianzas consideraron importante la intervención sistémica que incluye el apoyo institucional y financiero de las organizaciones de la sociedad civil, la capacidad de desarrollo para el monitoreo, entrenamiento y manejo de las ENT, y el reforzamiento de la prevención.

## Oportunidades de políticas exitosas

La Tabla 2 resume varias ventanas de oportunidad que las alianzas identificaron para avanzar en la acción para las ENT en sus países y regiones.

## Oportunidades no exploradas para la mejora de la acción gubernamental

Además de identificar oportunidades para avanzar en su propio trabajo, las alianzas de ENT nacionales y regionales, también indicaron oportunidades clave que sus gobiernos todavía deben explorar para mejorar y enriquecer la respuesta a las ENT.

Tomar en cuenta regiones y grupos de países según su ingreso, canalizar los ingresos fiscales del tabaco, alcohol, alimentos no saludables y bebidas azucaradas, fueron las principales recomendaciones de las alianzas para desbloquear recursos para la acción de las ENT. Notablemente, un gran grupo de alianzas también habían indicado los impuestos como una medida que podría tener el mayor impacto para reducir la carga de las ENT.

En términos de financiamiento para las ENT, las alianzas sugieren aumentar los recursos para las ENT a través del presupuesto anual del gobierno, así como intentar involucrar donantes locales e internacionales, mediante un mayor desarrollo de la ayuda internacional para las ENT. Una oportunidad para esto es el lanzamiento

a fines del 2019 del compromiso del gobierno noruego a la primera estrategia internacional de desarrollo para combatir las ENT en países de ingreso bajo, con una inversión de 200 millones de coronas noruegas (\$21.9 millones de dólares).

**Las alianzas señalaron una amplia gama de oportunidades que ayudarían a los gobiernos a intensificar sus esfuerzos.**

**La Red de Bangladesh para el control y la prevención de las ENT sugirió que el cargo excedente existente en el Desarrollo de la salud del país podría cubrir las necesidades de financiamiento de las ENT. Mientras la alianza de ENT de Zanzíbar vio la oportunidad de asignar recursos para las ENT en el presupuesto anual del gobierno, la alianza de Malawi considera importante involucrar donadores locales e internacionales. Por su parte, el Grupo de trabajo del Reino Unido para las ENT señaló la necesidad de que el Departamento de Desarrollo Internacional (DFID) canalice la ayuda internacional para el desarrollo hacia las ENT. La alianza de ENT de Nigeria vio la oportunidad de integrar las ENT en la Cobertura Sanitaria Universal del país.**

**Las alianzas señalaron una amplia gama de oportunidades que ayudarían a los gobiernos a intensificar sus esfuerzos. Varias alianzas de la Oficina regional para África (AFRO), tales como Sudáfrica, Nigeria y África Oriental, señalaron programas existentes como la cobertura sanitaria universal y la educación sanitaria escolar como vehículos para las intervenciones sobre las ENT. Las alianzas del Caribe y Malasia destacaron que una colaboración entre gobiernos y Organizaciones de Sociedad Civil podría aportar recursos técnicos, desarrollo de capacidades de los equipos gubernamentales y ejecución de programas para mejorar la respuesta gubernamental. Las alianzas de Uruguay, Mozambique y Costa de Marfil destacaron la necesidad de involucrar a las OSC en la toma de decisiones para acelerar la acción para las ENT. Los dos últimos también vieron a las OSC no relacionadas con la salud como entidades no exploradas que podrían ayudar a ampliar la respuesta a las ENT.**



PARTE I

Cerrar la Brecha sobre la acción para las ENT: encuesta a alianzas de ENT nacionales y regionales

	OPORTUNIDADES	PAÍS
<b>Oportunidades políticas</b>	Jóvenes políticos recientemente electos	Indonesia
	Próximo ciclo electoral	Maldivas
	Compromisos políticos a nivel regional	El Caribe y África Oriental
<b>Oportunidades para implementación de políticas</b>	“Mejores políticas” tempranas para avanzar en la demanda de políticas	Varios países, particularmente en América Latina
	Ser parte de los comités de gobierno ayuda a promover las “mejores inversiones” y una mayor inversión en prevención	Varios países, particularmente en América Latina
	Aprovechar el progreso logrado por estados/territorios para impulsar acciones en otros y a nivel federal	Australia
	Movilizar la demanda pública para crear oportunidades	Slovenia and Zanzibar
	Participación de las personas jóvenes para impulsar una industria alimentaria más saludable	Togo
	Reuniones internacionales clave (ej.: Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático en Glasgow para enmarcar las ENT en el contexto climático global)	Reino Unido
	Reunión del Consejo Nacional de Salud y Cumbre Nacional de Salud Legislativa para la incidencia	Nigeria
	Congresos a nivel nacional y eventos del día nacional de las ENT	Costa de Marfil
<b>Oportunidades programáticas</b>	Datos de la encuesta del enfoque escalonado de vigilancia (STEPS) de la OMS para el fortalecimiento del sistema de salud	Afganistán
	Reconocimiento gubernamental de la escasez de datos sobre las ENT	
	Enfoque colaborativo del gobierno hacia la Sociedad civil y el mundo académico para mejorar los sistemas de seguimiento y evaluación	Camerún
	Reformas de la atención médica para promover la prevención primaria de las ENT	América Latina
	El departamento dedicado a las ENT da cabida a una acción concertada	Burundi
	Discusiones actuales sobre la cobertura sanitaria universal y el seguro nacional de salud para lograr la integración de múltiples morbilidades incluidas las ENT	Sudáfrica
	Persecución gubernamental de los ODS y las metas de salud	Egipto y Colombia

Tabla 3. Ventanas de políticas de acción



## C. Mejorando la rendición de cuentas a través de una gobernanza transformativa e inclusiva

### PUNTOS PRINCIPALES

Solo un tercio de las alianzas nacionales y regionales de ENT participan en alguna actividad de rendición de cuentas de ENT, la mayoría de la OPS y la mitad de las alianzas de la Oficina Regional para Europa (EURO)..

Solo una quinta parte de las alianzas de ENT creen que su gobierno tiene suficientes mecanismos de rendición de cuentas para garantizar que cumple con sus compromisos para las ENT.

Solo el 7% de las alianzas de ENT cree que sus gobiernos tienen mecanismos eficaces para manejar los conflictos de intereses en las políticas de salud y los procesos de formulación de políticas para las ENT.

Las alianzas consideran la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones, la integración de las ENT en otros programas de salud y la creación de conciencia pública, como áreas principales de colaboración con el gobierno.

El establecimiento de mecanismos de rendición de cuentas, el desarrollo de la inversión para la acción para las ENT y la ampliación de la incidencia en el contexto de los ODS, fueron mencionados como las áreas de máxima prioridad para una mayor colaboración con las agencias de la ONU.

La rendición de cuentas es una de las cuatro principales actividades de las OSC y la que puede ayudar a lograr una mayor acción gubernamental y coherencia de políticas, así como sistemas y políticas de salud diseñados para responder a la realidad de las comunidades y las múltiples enfermedades crónicas. Mayores mecanismos e iniciativas de rendición de cuentas pueden ayudar a cerrar la brecha en la acción para las ENT en todo el mundo. El reporte de la Alianza de ENT ‘*Cerrar la brecha de las ENT*’ reconoce a la rendición de cuentas como una fuerza crucial para el

cambio político y programático, y una clave para rastrear el progreso en las ENT. En esta sección, se exploran las asociaciones y enfoques que presentan oportunidades para mejorar la gobernanza, rendición de cuentas y acciones para las ENT.

### Actividades de rendición de cuentas de la sociedad civil

Solo un tercio de las alianzas nacionales y regionales de ENT (36%) participan en alguna actividad o mecanismo de rendición de cuentas para monitorear y evaluar el progreso de las políticas, programas y leyes para las ENT en sus países y/o regiones. Sin embargo, existen grandes diferencias entre las regiones.

Como lo indica la Figura 12, la mayoría de las alianzas de la OPS participan en iniciativas de rendición de cuentas (80%), y más de la mitad de la Oficina Regional para Europa (EURO) (60%), y cerca de un tercio de la Oficina regional para el Pacífico Occidental (WPRO) (33%) y la Oficina Regional para África (AFRO) (32%). La Oficina regional para el mediterráneo Oriental (EMRO) (20%) y la Oficina regional para Asia Sudoriental (SEARO) (14%) aún no han visto iniciativas de rendición de cuentas significativas por parte de sus alianzas. Las iniciativas de rendición de cuentas también indican una tendencia en los ingresos, con más de la mitad de las alianzas en los países de ingresos altos participando, seguidas por el 43% de las alianzas en países de ingresos medianos altos, 33% de los países de ingresos medios bajos, y 15% de países de ingresos bajos.

Las actividades de rendición de cuentas de las alianzas de ENT han incluido el monitoreo de industrias específicas o áreas de políticas como iniciativas de tabaco, alcohol y nutrición; rastreo del progreso en políticas y compromisos para las ENT más amplios y promoción en el gobierno y los medios de comunicación; realización de encuestas regionales de evaluación de las ENT; desarrollo de tarjetas de puntuación de la implementación de políticas de nutrición de los gobiernos; informes paralelos sobre las “mejores inversiones” de la OMS; unión a los comités de asesoramiento técnico del gobierno y planteamiento de inquietudes en los foros gubernamentales para influir en las políticas; y promoción de la rendición de cuentas en las cumbres regionales a las que asisten Jefes de estado

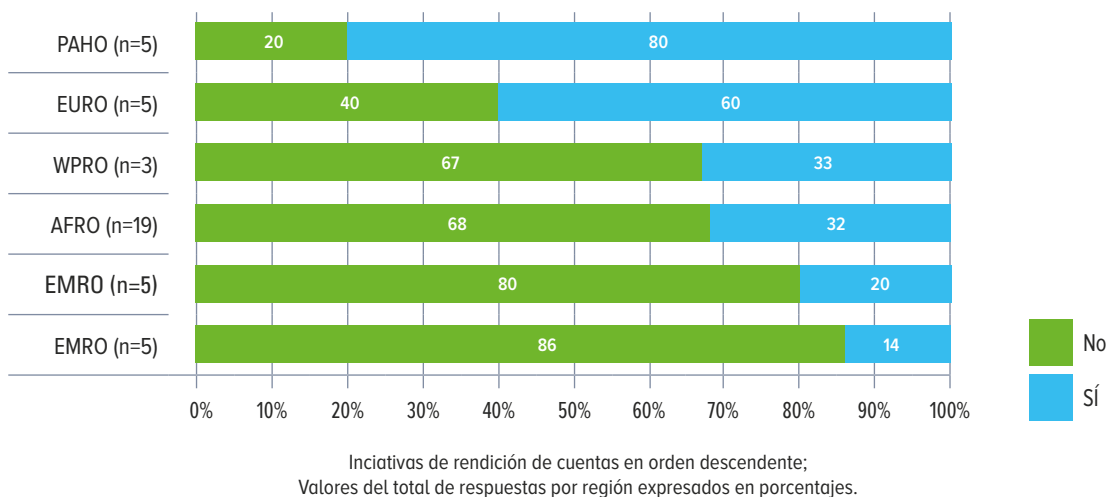


Figura 12. Iniciativas de rendición de cuentas por región

### Enfoques de rendición de cuentas de los gobiernos

Incluso cuando están surgiendo iniciativas de rendición de cuentas de la sociedad civil, los gobiernos también han adoptado varios enfoques para la gobernanza de las ENT que apuntan a mejorar la rendición de cuentas. La Figura 13 presenta las opiniones de las alianzas nacionales y regionales sobre los esfuerzos de sus gobiernos a este respecto.

En general, hubo más alianzas que indicaron insuficiencia de esfuerzos de su gobierno (en transparencia, rendición de cuentas, enfoque basado en derechos, centro de atención en las personas, inclusión y manejo de conflictos de interés, accesibilidad a la sociedad civil, y monitoreo y vigilancia) que quienes las encontraron. Casi dos tercios de las alianzas mostraron un profundo descontento con respecto a los mecanismos para manejar conflictos de intereses en las políticas de salud y los procesos de toma de decisiones sobre las ENT, y más de la mitad de las alianzas no creen que su gobierno cuente con suficientes mecanismos de rendición de cuentas para el cumplimiento de los compromisos para las ENT nacionales, regionales y mundiales.

### Áreas para la colaboración gobierno - sociedad civil

Se pidió a las alianzas de ENT que clasificaran diferentes áreas en las que el gobierno y la sociedad civil podrían trabajar de manera más eficaz para acelerar la acción para las ENT. La principal área de colaboración identificada por las alianzas fue la participación significativa de la sociedad civil en la toma de decisiones. La segunda área de colaboración identificada más mencionada fue la integración de las

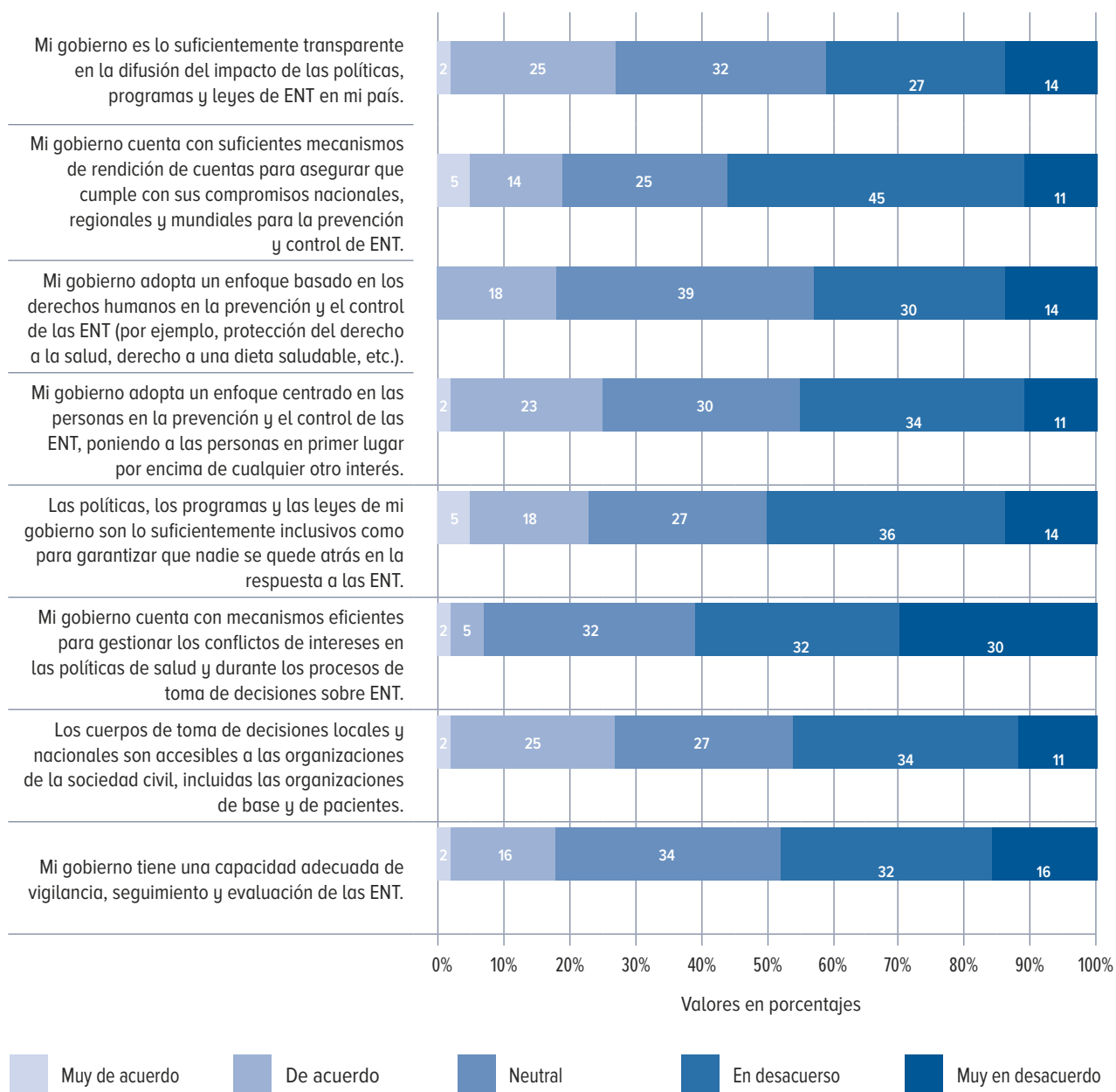
ENT en programas existentes de salud y/o desarrollo, y la tercera fue el aumento de la conciencia pública sobre las ENT.

Las tres principales áreas de colaboración fueron seguidas por el desarrollo de inversión para las ENT, la participación de la sociedad civil en los mecanismos de monitoreo de las ENT, el desarrollo de evidencia de salud pública y la promoción de la incidencia de la sociedad civil. Ninguna de las alianzas considera la participación de sectores no sanitarios como un área clave para la acción conjunta del gobierno y la sociedad civil, lo que podría verse como una oportunidad perdida de colocar a las ENT en agendas de desarrollo más amplias como las del cambio climático, la igualdad de género, el financiamiento para la salud y otras.

Más alianzas en países de ingresos bajos consideraron aumentar la conciencia sobre las ENT como un área clave de acción conjunta con su gobierno. Más alianzas de países de ingresos medianos altos y de ingresos altos consideraron la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones como un área principal de colaboración con el gobierno. Este punto coincide con el mencionado por las alianzas de países de ingresos altos que identificaron la falta de dicha participación como un desafío para su trabajo en mayor proporción a los países ingresos bajos en la Sección II de este informe.

### Colaboración entre la sociedad civil y las agencias de la ONU

De manera similar a la colaboración con el gobierno, las alianzas nacionales y regionales de ENT identificaron varias áreas de máxima prioridad para la acción conjunta con agencias de la ONU.



**Figura 13.** Mecanismos de rendición de cuentas gubernamentales

La rendición de cuentas del gobierno, incluido el establecimiento de mecanismos nacionales transparentes de rendición de cuentas, surgió como el área más relevante para la colaboración con la ONU. Esto fue seguido por el desarrollo de evidencia en materia de salud pública, inversión para las ENT y aumento de la incidencia en el contexto de los ODS.

Curiosamente, varias áreas de especialización típicamente identificadas con los mandatos de la ONU fueron poco mencionadas o ni siquiera estuvieron entre las prioridades de las alianzas para esta colaboración.

Estas incluyen la integración de las ENT en programas de salud y desarrollo más amplios, el desarrollo de la capacidad para la participación de la sociedad civil, las plataformas para la participación de organizaciones de sociedad civil en la formulación de políticas para las ENT que garanticen la participación de sectores ajenos a la salud, y el desarrollo de orientación sobre la gestión de conflictos de intereses. Esto apunta a la necesidad de familiarizar a las OSC con el mandato de la ONU para la prevención y control de las ENT y de crear plataformas para que cada sector explore las fortalezas de los otros sectores.

## V. Obstáculos y necesidades adicionales para abordar la brecha en la acción para las ENT

Esta sección explora las barreras para que las alianzas nacionales y regionales de ENT participen en la incidencia mundial, áreas adicionales de apoyo para fortalecer los esfuerzos de incidencia local, así como algunas oportunidades para mejorar las respuestas de la sociedad civil a las ENT.

### PUNTOS PRINCIPALES

Las alianzas mencionaron como barreras para participar en la incidencia mundial de las ENT a un conocimiento inadecuado sobre eventos/ventanas de oportunidad globales, limitaciones de tiempo, de financiamiento, y de personal.

Las alianzas identificaron un mayor apoyo en la movilización de recursos, la participación en la promoción regional y la facilitación del aprendizaje entre las alianzas como áreas que pueden mejorar la acción nacional y regional para las ENT.

El alcance de la participación de la sociedad civil en la respuesta a las ENT puede aumentar al mejorar su capacidad para: monitorear políticas/compromisos gubernamentales; incidir para incluir a la sociedad civil en la toma de decisiones gubernamental; promover la participación significativa de las personas que viven con ENT; manejar conflictos de interés; y llegar a las partes interesadas no relacionadas con el sector salud.

### Obstáculos para la incidencia por las ENT a nivel mundial

A pesar de que todas las alianzas nacionales y regionales están interesadas en la incidencia mundial por las ENT, enfrentan barreras considerables para poder participar en ella. Las alianzas identificaron el conocimiento inadecuado de las oportunidades globales como su mayor barrera para participar en la incidencia global, seguida de limitaciones de tiempo, la incertidumbre sobre la agencia incidencia adecuada, y las maneras de participar en la incidencia global. Las alianzas explicaron como el financiamiento limitado da como resultado menor personal, que a su vez implica limitaciones de tiempo para la incidencia nacional, dejando muy poco tiempo disponible para los esfuerzos de incidencia global.

Otras barreras identificadas por las alianzas incluyen la falta de recursos financieros, técnicos y humanos, la injerencia de la industria, la falta de respuesta gubernamental, la falta de materiales en los idiomas locales, y la falta de claridad del vínculo entre la agenda nacional y la agenda global de las ENT. Algunas agencias mencionaron incluso que algunos procesos de la ONU son demasiado engorrosos para participar en eventos como las RAN sobre las ENT de las Naciones Unidas, mientras que otras, no tienen clara la implementación local de los objetivos de incidencia global. Curiosamente, una de cada diez alianzas mencionó que no enfrentaba barreras para participar en la incidencia a nivel mundial.

## Áreas para apoyo adicional a la incidencia local

La mayoría de las alianzas, excepto las de los países de ingresos altos, mencionaron de más apoyo en la movilización de recursos; una necesidad recurrente también reflejada en el análisis situacional de alianzas de la Alianza de ENT 2015<sup>9</sup> y en el Atlas de la Alianza de ENT de 2017<sup>10</sup>. Además del financiamiento para actividades, las alianzas encuestadas buscaron oportunidades para propuestas conjuntas con otras organizaciones/alianzas, información sobre mecanismos de financiamiento, y programas de desarrollo de capacidades accesibles a más alianza. Algunas expresaron interés en el apoyo de recursos humanos para responder mejor a las solicitudes de la Alianza de ENT a participar en campañas de incidencia mundial y en otros esfuerzos de incidencia global para las ENT.

Varias alianzas mencionaron querer apoyo para participar en la incidencia regional, tener acceso para influir en los organismos regionales y participar en eventos regionales. La facilitación del aprendizaje e intercambio entre las alianzas fue también una necesidad recurrente, por ejemplo, mediante la coordinación con otras alianzas nacionales dentro y fuera de la región, hermanando alianzas de países de ingresos altos con las de países de ingresos bajos y organizando visitas entre alianzas relevantes.

## Oportunidades para reforzar la respuesta de la sociedad civil a las ENT

Las alianzas nacionales y regionales de ENT también proporcionaron recomendaciones para ayudar a mejorar el alcance de la participación de la sociedad civil en el cumplimiento de las metas nacionales, regionales y mundiales para las ENT. Hubo un gran interés entre las alianzas para mejorar la capacidad de la sociedad civil para el seguimiento de políticas, las estrategias de comunicación, la movilización de recursos, la participación significativa de las personas que viven con ENT, la gestión de coaliciones, y el manejo de los conflictos de interés.

Existe una demanda general para ayudar a mejorar el alcance de la participación de la sociedad civil a través de apoyo técnico y financiero y mejores recursos humanos. El apoyo técnico incluye asistencia en el desarrollo de planes nacionales y regionales de ENT, planes de incidencia, reportes, evidencia, análisis de políticas y construcción de inversión.

Los informes técnicos sobre asuntos regionales, como los sistemas de salud, y esos reportes que resuman los informes mundiales y las opiniones sobre cuestiones relacionadas con las ENT, ayudarían a abordar las limitaciones de tiempo y personal de las alianzas nacionales y regionales. Algunas alianzas de los países de ingresos altos encontrarían útil recibir aportes sobre cómo hacer de las ENT una prioridad para las agencias de desarrollo.

Varias alianzas expresaron interés en conectarse con otras alianzas de ENT para conocer sus mejores prácticas o colaborar con intereses comunes. Las de África estaban especialmente interesadas en trabajar con otras alianzas de la región enfocándose en las metas y asuntos específicos.

9 Alianza de ENT (NCDA) (2015). [Achieving 25 x 25 Through Civil Society Coalitions: A situational analysis of national and regional NCD alliances](#).

10 Alianza de ENT (NCDA) (2017). [NCD Civil Society Atlas: National and Regional NCD Alliances in Action](#).

## VI. Cerrar la brecha de la acción para las ENT: Implicaciones de una mayor respuesta a las ENT

Los resultados de la encuesta indican un crecimiento alentador de las alianzas nacionales y regionales de ENT, particularmente durante la última década, incluyendo a las personas que viven con ENT y a las personas jóvenes en sus esfuerzos, y un mayor alcance con respecto a las partes interesadas como los gobiernos. En los próximos diez años, hacia el 2030, las alianzas continuarán enfrentando importantes desafíos internos y externos, pero están orientadas a impulsar intervenciones prioritarias rentables y esfuerzos gubernamentales con el interés de ayudar a cerrar la brecha en la respuesta a las ENT y alcanzar las metas globales al 2025 y 2030 para las ENT.

En esta nueva década, las agencias priorizarán la evaluación de cómo avanzar en el cumplimiento de estos objetivos globales para las ENT mediante la adopción de las “mejores inversiones” de la OMS, un aumento en el financiamiento para las ENT, el aumento de la capacidad técnica de los gobiernos y la inclusión garantizada de la prevención y tratamiento de las ENT en los paquetes nacionales de cobertura sanitaria universal abordando las morbilidades y garantizando una cobertura de por vida. Esto debe hacerse con un enfoque que tome en cuenta a toda la sociedad, generando una participación significativa de las personas que viven con ENT, las personas jóvenes y otros sectores vulnerables de la población.

Es necesario impulsar las iniciativas de la sociedad civil mediante la creación de capacidad, la dotación de recursos sostenibles y entornos propicios. El compromiso multisectorial con socios relevantes del sector salud y Desarrollo será crucial para una acción de la sociedad civil mejorada. La RAN de la ONU de 2025 y la Agenda de Desarrollo Sostenible para el 2030 presentan oportunidades para involucrar las múltiples palancas del desarrollo para la acción colectiva y para cerrar la brecha. Es por esto por lo que este Atlas de las ENT se permite presentar el siguiente conjunto de recomendaciones:

**Para Organizaciones Internacionales asociadas (agencias multilaterales y bilaterales)**



**LAS MEJORES PRÁCTICAS** para una participación multisectorial eficaz y el manejo de los conflictos de interés que surjan.



**FACILITAR LA PARTICIPACIÓN** de la sociedad civil en la toma de decisiones gubernamentales sobre ENT.

## Para las alianzas de ENT nacionales y regionales



**FORTALECER A LAS ALIANZAS** reclutando a las partes interesadas fundamentales para cerrar la brecha en la respuesta de la sociedad civil a las ENT.



**COLABORAR** con los Organismos Internacionales para estimular la acción intersectorial y mejorar los marcos de gobernanza y rendición de cuentas de las ENT.



**PROMOVER LA PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA** de las personas que viven con ENT y las personas jóvenes en la planeación estratégica de las alianzas, en la interacción con los responsables de la formulación de políticas, en la petición de espacio en los organismos gubernamentales a cargo de la toma de decisiones.



**INCIDIR POR UNA ACCIÓN GUBERNAMENTAL COHERENTE**, alineada con las “mejores inversiones” de la OMS y otras intervenciones recomendadas, y promover la rendición de cuentas en el cumplimiento de las metas para las ENT.



**GENERAR LA CAPACIDAD** para participar y promover la coordinación multisectorial con los gobiernos y las agencias de la ONU, así como para los mecanismos de rendición de cuentas, incluidos los que se enfocan en manejar conflictos de interés.



**INCIDIR POR FINANCIAMIENTO** y recursos sostenibles para la acción del gobierno para las ENT, particularmente a través de los impuestos a productos no saludables.



**AYUDAR** en el desarrollo de las capacidades de la **SOCIEDAD CIVIL** para monitorear y reportar sobre los compromisos de los gobiernos para las ENT, incluidas las metas de ENT para el 2025 y 2030.



**CANALIZAR RECURSOS TÉCNICOS Y FINANCIEROS** para incorporar las ENT en la programación de desarrollo sostenible a nivel nacional y regional.

## Para los gobiernos



**ACCELERAR AVANCES** y traducir los compromisos en acciones para garantizar que los países estén encaminados en el cumplimiento de las metas al 2025 y 2030.



**IMPLEMENTAR** las “mejores inversiones” de la OMS y otras intervenciones recomendadas con base en el contexto y necesidades específicas del país.



**ASEGURAR** suficiente liderazgo y voluntad políticos y priorizar las ENT como un componente clave en sus agendas de política y salud, incluso mediante la integración de las ENT en programas más amplios como el de cobertura sanitaria universal.



**EVALUAR** y enfrentar los desafíos existentes que obstaculicen su respuesta a las ENT tales como recursos, personal y capacidad técnica insuficientes o implementación de programas deficiente.



**LOGRAR LA PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA DE LA SOCIEDAD CIVIL**, las personas que viven con ENT y las personas jóvenes en la formulación de políticas y en el reconocimiento de un enfoque que tome en cuenta a toda la sociedad para la respuesta a las ENT.



**IMPLEMENTAR MECANISMOS EFICACES DE RENDICIÓN DE CUENTAS** para monitorear y rastrear el progreso de los compromisos y las metas para las ENT, así como mecanismos eficaces para manejar conflictos de interés y la injerencia indebida de las industrias de productos no saludables en las políticas de salud y en los procesos de formulación de políticas para las ENT.



## Para la Alianza de ENT



**APROVECHAR LAS MEJORES PRÁCTICAS**, las lecciones aprendidas y los aportes de la sociedad civil de ENT, particularmente las alianzas de ENT, para informar sobre los esfuerzos mundiales de incidencia y rendición de cuentas.



**INCIDIR POR UNA PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA DE LA SOCIEDAD CIVIL** en la respuesta a las ENT promoviendo un enfoque que tome en cuenta a toda la sociedad, que incluya a las personas que viven con ENT y a las personas jóvenes.



**INCIDIR POR Y PARA QUE LOS GOBIERNOS RINDAN CUENTAS** y amplíen sus acciones en todos los niveles y así lograr las metas para las ENT 2025 y 2030.



**PROMOVER Y APOYAR UNA MAYOR ACCIÓN** y coordinación regionales sobre las ENT, por ejemplo, con los organismos regionales, los Comités Regionales de la OMS, etc.



**FACILITAR EL INTERCAMBIO DE CONOCIMIENTOS** y la colaboración entre alianzas, así como aumentar el conocimiento sobre las mejores prácticas y políticas, incluyendo las “mejores inversiones” de la OMS, y otras intervenciones recomendadas.



**CONTINUAR EQUIPANDO A LA SOCIEDAD CIVIL DE ENT**, particularmente a las alianzas nacionales y regionales, con habilidades y capacidades para la construcción de coaliciones (que incluyan las partes interesadas no relacionadas con el sector salud), la incidencia estratégica, la rendición de cuentas, la movilización de recursos, y la participación gubernamental



# PARTE II

## Alianzas nacionales y regionales de ENT Cerrando la Brecha en la acción sobre las ENT: estudios de caso

Esta sección presenta una recopilación de 11 estudios de caso de iniciativas de diferentes alianzas nacionales y regionales de ENT, de diversas regiones y grupos de ingresos, que han contribuido a cerrar la brecha en el cumplimiento de las metas y compromisos nacionales, regionales y mundiales sobre prevención y control de ENT en los últimos tres años. Además, comparte buenas prácticas y lecciones aprendidas de la acción de la sociedad civil en la prevención y el control de las ENT para fomentar el aprendizaje, el intercambio de conocimientos y las colaboraciones.

En esta sección se presentan las cuatro iniciativas con la puntuación más alta que reflejan los dos primeros subtemas, y tres del tercer subtema. Los perfiles se han elaborado mediante consultas iterativas con las secretarías/coordinadores de las alianzas contribuyentes. La iniciativa de mayor rango de cada categoría recibirá un Premio Sharjah 2020 a la Excelencia en la Acción de la Sociedad Civil de ENT en el tercer Foro Mundial de la Alianza de ENT.

En octubre de 2019, se invitó a las alianzas nacionales y regionales de ENT a presentar hasta dos iniciativas recientes de acción colectiva en los últimos 3 años que reflejan los tres subtemas del tercer Foro Mundial de la Alianza de ENT 2020. Un panel de revisión independiente calificó las presentaciones calificadas de alianzas nacionales y regionales sobre la base de la coordinación, la innovación, los resultados y la replicabilidad en los subtemas mencionados:

### 1. Salvar vidas a través de políticas y soluciones transformadoras



Se presentan cuatro casos que analizan la promoción e implementación de políticas rentables en África Oriental, América Latina, Filipinas y Vietnam.

### 2. Construir demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces de cambio








Se presentan cuatro estudios de casos que analizan los esfuerzos de movilización comunitaria, particularmente con personas que viven con ENT y jóvenes, en Camerún, India, Kenia y Eslovenia.

### 3. Mejorar la rendición de cuentas a través de una gobernanza transformadora e inclusiva



Se presentan tres estudios de casos que analizan los esfuerzos de promoción para fortalecer los sistemas de rendición de cuentas y garantizar la buena gobernanza en Brasil, el Caribe y México.

## Perfil de los casos de estudio

SUB-TEMAS		Page
<b>SALVAR VIDAS</b>		
<b>A TRAVÉS DE POLÍTICAS Y SOLUCIONES TRANSFORMADORAS</b>		53
	<b>Alianza de ENT África Oriental</b> Influir en la Comunidad de África Oriental hacia un marco regional para las ENT	54
	<b>Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS)</b> Uso del litigio para prevenir la promoción del tabaco en consumidores latinoamericanos	57
	<b>Alianza Filipinas Saludable</b> Incidir por una ley de control del cáncer en Filipinas	60
	<b>Alianza para la prevención y el control de las ENT Vietnam (NCDs-VN)</b> Contrarrestar las tácticas de la industria para la aprobación de la ley de control del alcohol en Vietnam	 63
<b>CONSTRUIR DEMANDAS</b>		
<b>MEDIANTE MOVIMIENTOS SOCIALES TRANSFORMADORES Y VOCES DE CAMBIO</b>		66
	<b>Alianza de ENT de la Sociedad Civil de Camerún</b> Trabajar con un banco para la concienciación y la detección de ENT en Camerún	67
	<b>Alianza India Saludable</b> Involucrar a las personas que viven con ENT y a la juventud en la agenda de incidencia por las ENT	70
	<b>Alianza de ENT Eslovenia</b> Equipar a la juventud para la incidencia por las ENT en Eslovenia	 73
	<b>Alianza de ENT Tanzania</b> Educar a niñas y mujeres sobre las ENT relacionadas con la salud reproductiva en Tanzania	76
<b>MEJORA DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS</b>		
<b>A TRAVÉS DE UNA GOBERNANZA TRANSFORMADORA E INCLUSIVA</b>		79
	<b>ACT Promoción de la Salud (Brasil)</b> Sensibilizar al público en general, y a los juristas sobre el juicio de responsabilidad por el tabaco en Brasil	80
	<b>Coalición Caribe Saludable</b> Creación de un marco de rendición de cuentas para las políticas sobre obesidad infantil en el Caribe	 83
	<b>Coalición México Salud-Hable</b> Lograr compromisos por parte de los candidatos sobre las ENT, durante las elecciones mexicanas de 2018	86



Ganadora del Premio Sharjah 2020 a la excelencia en la Acción de la Sociedad Civil de ENT

SUB-TEMA 1

# SALVAR VIDAS A TRAVÉS DE POLÍTICAS Y SOLUCIONES TRANSFORMADORAS



# Influir en la Comunidad de África Oriental hacia un marco regional para las ENT

La Alianza de ENT de África Oriental aprovechó la oportunidad de la reunión regional de financiamiento de la salud en la Comunidad de África Oriental (CAO) en febrero de 2016 para plantear la necesidad de una respuesta regional a las ENT. El trabajo de colaboración posterior con el Departamento de Salud de la CAO y otras partes interesadas resultó en la participación política de toda la comunidad para avanzar en el proceso a través del sistema de la CAO, y generó una hoja de ruta para la elaboración de un marco regional de ENT.

## INICIATIVA

Participación en las políticas de ENT con la Comunidad Africana Oriental

## ALIANZA

Alianza de ENT de África Oriental (EANCDA), en 2014 se formó una coalición regional de seis alianzas de ENT nacionales de África Oriental



@eancda

## PAÍS

Arusha en Tanzania es la sede de la Secretaría de la Comunidad Africana Oriental

## FECHA

Enero 2018, al presente

## ACTIVIDAD



### Principal

Salvar vidas a través de políticas y soluciones transformadoras



### Secundaria

Mejorar la rendición de cuentas a través de una gobernanza transformadora e incluyente

## RESUMEN DEL CASO

Las encuestas de referencia de la Alianza de ENT de África Oriental de 2014 y 2018 indicaron una respuesta a nivel de país débil e inconexa a las ENT en la región. La alianza identificó a la Comunidad de África Oriental (CAO), un bloque económico regional intergubernamental, como un organismo regional potencial para la acción conjunta sobre la ENT. Aunque los esfuerzos anteriores para involucrar a la CAO tuvieron un éxito limitado, la EANCDA aprovechó el punto de entrada que surgió en el lanzamiento de las Prioridades de Inversión del Sector Salud de la CAO (2018-2028) en febrero de 2016, al que asistirán jefes de estado, ministros y tecnócratas de alto nivel de la región, para asegurar un marco regional de ENT.

Aunque fue tarde para influir en la estrategia de inversión finalizada, la alianza utilizó su lanzamiento para expresar su evidente brecha en la respuesta a la creciente carga de ENT de la región. El apasionado llamado a la acción convenció al Jefe de Departamento de Salud de la CAO para que aceptara un compromiso posterior.

Una reunión exploratoria y de planificación con el Departamento de Salud de la CAO en noviembre de 2018 ayudó a la alianza a comprender las estructuras de la CAO, el trabajo de este departamento y acordó áreas y mecanismos de colaboración, como la elaboración de un documento de orientación regional sobre ENT y una reunión regional más amplia para discutir un marco de ENT que a su vez se realizó en julio de 2019. Esta reunión convocó a un compromiso político de alto nivel dirigido al Departamento de Salud de la CAO, líderes de ENT de los ministerios de salud de los Estados Miembros y representantes de los departamentos de ENT y medicina de la OMS-AFRO, entre otros.

Además, la alianza se asoció con la Coalición para el Acceso a Medicamentos de ENT dirigida por PATH que estaba familiarizada con la plataforma de la CAO. Juntos trabajaron con el Departamento de Salud de la CAO en finalizar la agenda de la reunión de julio de 2019, redactar documentos de antecedentes, seleccionar y movilizar a los participantes. Los objetivos de esta reunión fueron:

- Establecer un marco de colaboración regional en las ENT entre EANCDA, OMS-AFRO, CAO, y la Coalición para el Acceso a Medicamentos y Productos de ENT;
- Hacer un mapa de las actividades para la implementación conjunta entre los socios y establecer canales de comunicación para compartir información; y
- Desarrollar un documento de orientación regional sobre las ENT que garantice la prevención y el control efectivos de las ENT a nivel de la atención primaria de salud (APS) bajo el pilar de cobertura universal de salud.

“

**Podemos ver que diferentes países están haciendo cosas diferentes y por separado. También podemos ver que el tratado de la CAO otorga suficiente mandato para abordar las ENT, pero esto está disperso en distintas disposiciones. Todo esto subraya la necesidad de un marco regional sobre las ENT."**

**Dr Michael Katende,**  
Jefe de Salud, Comunidad de África Oriental

La reunión de julio produjo: (1) una hoja de ruta para el desarrollo colaborativo de un marco regional sobre ENT; (2) una invitación a la alianza para participar en la futura reunión del Grupo de Trabajo Técnico de la CAO sobre enfermedades transmisibles y ENT para avanzar en la agenda rezagada de las ENT; (3) un informe de la reunión y resoluciones presentadas al Consejo de Ministros de Salud de África Oriental en octubre de 2019; y (4) el proceso de desarrollo del marco de ENT que se está escalando actualmente a través de las estructuras de la CAO.

La iniciativa se financió a través de la asociación de la alianza con la Alianza Danesa de ENT y los fondos del proyecto de la Coalición para el Acceso. EANCDA todavía está movilizando recursos para sus próximos pasos. Mientras tanto, se ha alentado a la CAO a presupuestar el proceso de políticas de ENT a través de recursos internos, haciéndolo viable y sostenible

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LAS ALIANZAS

La iniciativa ejemplifica el poder de las asociaciones entre las organizaciones de la sociedad civil y con organismos intergubernamentales. Por el lado de la sociedad civil, mientras que EANCDA lideró la conceptualización, participación y organización del proceso, su miembro, la Alianza de ENT de Tanzania, brindó la participación diaria con la secretaría de la CAO alojada en ese país.

Otras alianzas miembros movilizaron el apoyo político de los Estados Miembros participantes de la CAO para la reunión regional sobre ENT que era necesaria para los protocolos sensibles de la CAO. La colaboración externa de las OSC con la Coalición para el Acceso ayudó a aprovechar su investigación, incidencia y redes del trabajo sobre medicamentos contra las ENT en África. La iniciativa espera involucrar a personas no relacionadas con la salud, jóvenes y LAS PERSONAS QUE VIVEN CON ENT durante el desarrollo del marco de ENT.

Del lado de las OIG, el Departamento de Salud de la CAO proporcionó la cobertura política y la legitimidad para movilizar a los participantes de los Estados Miembros a la reunión. Los departamentos de medicamentos y ENT de la OMS AFRO ayudaron a brindar perspectivas regionales sobre el marco de las ENT. El Consejo de Investigación de Salud de África Oriental brindó perspectivas de investigación de la salud en las discusiones.



Reunión regional sobre el desarrollo del marco regional de la CAO sobre ENT: líderes de ENT del Ministerio de Salud de los Estados Miembros de la CAO, jefes de centros regionales de excelencia en ENT, OMS AFRO, EANCDA, y la Coalición para el Acceso, en Arusha, Tanzania, julio de 2019

## CASOS DE ESTUDIO

Alianzas nacionales y regionales de ent Cerrando la Brecha en la acción sobre las ENT

### INNOVACIÓN

Conforme la iniciativa se desarrolló, la EANCDA innovó sus estrategias de tres maneras principales.

- **Punto de entrada crítico:** Habiendo tenido un éxito limitado para participar directamente, la alianza usó un evento relacionado para acceder y desarrollar relaciones con los tomadores de decisiones en la CAO.
- **Integración en los procesos de la CAO:** La decisión de trabajar dentro del marco de los procesos de la CAO fue novedosa y un habilitador para asegurar la legitimidad oficial del proceso y abrió las puertas para un marco de colaboración entre la CAO y la sociedad civil sobre las políticas de ENT.
- **Sinergia para la utilización de recursos:** La Coalición para el Acceso estaba planeando un compromiso similar. Por lo tanto, esta iniciativa unió fuerzas y combinó la agenda, la meta y la estrategia para ahorrar fondos y proceder juntos.

### RESULTADOS

La iniciativa hasta el momento ha producido un proceso significativo y resultados estratégicos junto con algunos entregables claves.

- La iniciativa ha conducido a iniciar un proceso para desarrollar un marco/política regional sobre ENT, incluyendo a la sociedad civil.
- Se ha elaborado y presentado un documento temático regional como parte del proceso para convocar e iniciar el desarrollo de la estrategia.
- Reunió a las múltiples partes interesadas de la CAO por primera vez para discutir la política de ENT.
- Esto generó un impulso sobre la necesidad de un marco regional que permita a los países miembro beneficiarse de un enfoque regional y colaborativo sobre las ENT.
- Junto con la Coalición para el Acceso a Medicamentos de ENT, EANCDA ahora es visto como un socio en el desarrollo del marco regional de ENT.

Esta iniciativa demuestra enfoques, estrategias y la flexibilidad necesarios para posicionar a las ENT en la agenda de los bloques regionales clave.

### DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

Las relaciones bien establecidas de los miembros de EANCDA con los líderes nacionales de ENT en los ministerios de salud de los Estados Miembros (los participantes clave de la reunión) facilitaron relativamente la movilización política. Ayudó tener un jefe del Departamento de Salud de la CAO receptivo que estaba dispuesto a la colaboración. La determinación de la EANCDA para seguir la iniciativa como parte del proceso normal de la CAO siguiendo los protocolos oficiales permitió la aceptación total de los Estados Miembros. La asociación con la Coalición para el Acceso trajo apoyo organizacional, técnico y financiero.

Los líderes de ENT de los Estados Miembros nunca habían convocado una reunión de este tipo sobre el tema a nivel de la CAO. La actualización de cada país proporcionó una comparación regional informal entre pares, lo que agregó impulso al llamado a un marco regional.

Sin embargo, los procesos de formulación de políticas de la CAO no son fáciles de involucrar y los esfuerzos anteriores de EANCDA no tuvieron éxito. Estos procesos tienden a ser largos, requieren la participación de los Estados Miembros y están sujetos a protocolos diplomáticos y políticos. Por lo tanto, el éxito de la EANCDA se produjo con el lanzamiento de la reunión regional de financiamiento de la salud, pero que estaba abierta sólo a los participantes que pagaban.

La campaña de EANCDA se enfocó en lograr un resultado positivo a través del marco de la CAO. La sostenibilidad de este proceso en un plazo inmediato sigue siendo un desafío porque la alianza aún no ha localizado recursos.

### CERRAR LA BRECHA

Esta iniciativa para el desarrollo de un marco regional se encuentra entre las acciones de seguimiento de alto nivel de los marcos mundiales de ENT. También es uno de los primeros esfuerzos para desarrollar una política de ENT entre los bloques económicos regionales. Una vez desarrollado, esto formará el marco para la implementación de las metas 25x25 y el Plan de Acción Mundial de la OMS sobre ENT 2013-2020 a lo largo de África Oriental.

Dada la influencia que la CAO tiene sobre las políticas de los Estados miembros, el marco regional de la CAO a su vez ayudará a fortalecer las políticas de ENT a nivel nacional, especialmente en torno a las *mejores inversiones* de la OMS. Se prevé que el enfoque regional impulse la inspiración entre pares entre los Estados Miembros para avanzar en la acción sobre las ENT.



# Uso del litigio para prevenir la promoción del tabaco en consumidores Latinoamericanos

El representante brasileño de la Fundación Interamericana del Corazón, Secretaría de la Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS), vio y denunció promociones de tabaco en violación de la ley de control del tabaco del país en el concierto musical *Rock in Rio 2017*. Actuando sobre esta denuncia, los cuerpos de seguridad y el Ministerio Público interpusieron una demanda del consumidor imputando a las entidades responsables. En defensa de la salud y los derechos del consumidor, la Corte Estatal prohibió toda promoción del tabaco en la edición 2019 del evento y fijó sanciones por cualquier violación, lo que representa un precedente importante en la prevención de ENT para las Américas y otras regiones.

## INICIATIVA

Violación a los derechos de las y los consumidores a través de la Fiscalía: acción legal contra la promoción y publicidad del tabaco

## ALIANZA

Coalición Latinoamérica Saludable (CLAS), una red de más de 200 organizaciones de la región de las Américas formada en 2011



@CLASCoalicionLatinoamericaSaludable

## PAÍS

América Latina

## FECHA

Julio 2018 a octubre 2019

## ACTIVIDAD



### Principal

Salvar vidas a través de políticas y soluciones transformadoras



### Secundaria

Mejorar la rendición de cuentas a través de una gobernanza transformadora e incluyente

## RESUMEN DEL CASO

En contravención de la ley federal de 2011 de Brasil que prohíbe la mayoría de las formas de publicidad, promoción y patrocinio del tabaco (TAPS), excepto las exhibiciones de productos dentro de los puntos de venta, las empresas tabacaleras promocionaban con frecuencia sus productos, como en el popular concierto bianual *Rock in Rio* del país. Se esperaba que la industria invirtiera más de un millón de dólares para establecer y operar puntos de venta promocionales en la edición 2017 del concierto.

La probable exposición a la promoción de tabaco para los 500,000 participantes estimados en el evento, incluidos importantes participantes jóvenes de toda América Latina, preocupó a la Fundación Interamericana del Corazón (IAHF), miembro de la Secretaría de CLAS. Los miembros de CLAS consultaron y decidieron buscar el enjuiciamiento de los infractores bajo el sistema judicial de Brasil, dirigido por el representante de país de la IAHF.

En el concierto de 2017, activistas de la sociedad civil de CLAS registraron las violaciones de la industria tabacalera de la ley federal de control del tabaco del país y las regulaciones de su agencia reguladora de salud (ANVISA). El representante local de la IAHF y ACT *Health Promotion* (ACT Promoción de la Salud, la alianza de ENT de Brasil), otro miembro clave de CLAS, consultaron, incluso con el gobierno, la mejor manera de abordar las violaciones. En julio de 2018, la IAHF, con el apoyo de los miembros de CLAS, presentó una denuncia formal sobre las violaciones a la Comisión Nacional de Brasil para la Implementación del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CONICQ).

Con base en esta denuncia, el Instituto Nacional del Cáncer (INCA), secretaria del CONICQ, alertó a la Fiscalía del Estado (MPERJ) responsable de los litigios de interés público en Río de Janeiro, sobre el incumplimiento del concierto. Impulsada por esta coordinación interinstitucional, la Fiscalía del Consumidor revisó la denuncia de la sociedad civil y presentó una demanda acusando a la promotora del concierto, la tabacalera y la tabaquería por prácticas ilegales en su concierto de 2017. Los cargos incluían la exhibición de productos de tabaco fuera de las áreas permitidas por la ley, publicidad de marcas, promotores de ventas, venta de mecheros con paquetes de tabaco. El Fiscal también solicitó una sentencia provisional para evitar una mayor promoción del tabaco en la entonces inminente edición de 2019 del evento.

## CASOS DE ESTUDIO

Alianzas nacionales y regionales de ent Cerrando la Brecha en la acción sobre las ENT

“

**La acción concertada entre el gobierno y las organizaciones de la sociedad civil como la IAHF, con nuevos actores como las Fiscalías del Consumidor y los Tribunales Civiles, pueden frenar la promoción de los productos del tabaco en los festivales de música y garantizar la implementación efectiva de la CMCT en Brasil.”**

**João Ricardo Viégas,**  
Asesor Internacional-INCA, secretaria de CONICQ, y  
Coordinador Regional AMRO del CMCT de la OMS

En agosto de 2019, luego de escuchar a los expertos de CONICQ y ANVISA, el Tribunal del Estado emitió una serie de órdenes restrictivas para la edición 2019 del concierto. La orden requería que el promotor del concierto asegurara el acceso al evento exclusivamente a los mayores de 18 años; prohibiera a los promotores de ventas, ventas vinculadas, kits de marketing, uso de elementos de marca como colores y publicidad en listas de precios de tabaco en los puntos de venta; y estipulara advertencias sanitarias y prohibiciones de fumar en las tiendas. Además, estableció una multa de USD \$1,250,000 por cualquier violación legislativa en el concierto de 2019.

Así, la orden judicial detuvo la estrategia de promoción de la industria tabacalera en el concierto y en el país, tomando en cuenta las implicaciones de la promoción del tabaco en la salud de los jóvenes y los consumidores para los participantes de toda la región. IAHF y CLAS continúan dando seguimiento a la demanda para ver si el tribunal puede asignar multas por violaciones a proyectos de control del tabaco, incluso para monitorear las estrategias de la industria tabacalera. Mientras tanto, la IAHF y otros miembros de CLAS continúan monitoreando y reportando violaciones para fortalecer los esfuerzos de Brasil en el cumplimiento de sus obligaciones del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT).



Punto de venta de acceso abierto en el concierto Rock in Rio de 2017, con insignia de marca de cigarras

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LAS ALIANZAS

La iniciativa muestra el poder de las asociaciones en múltiples niveles que conducen a resultados positivos en la prevención de ENT y el monitoreo de las políticas de ENT, particularmente en el control del tabaco.

#### Colaboración de la sociedad civil

Movilizaron fuerzas en todo América Latina y dentro de Brasil para abordar un asunto que habría afectado a la juventud en toda la región. La estrecha coordinación entre miembros de CLAS ayudó a preparar la denuncia formal para el enjuiciamiento.

#### Colaboración entre la sociedad civil y el gobierno

Reuniones entre el gobierno y la sociedad civil permitieron la denuncia de este último y su rápida tramitación por las agencias gubernamentales interesadas.

#### Colaboración entre agencias de gobierno

CONICQ, INCA y ANVISA como agencias de gobierno, responsables de la implementación del CMCT, la prevención del cáncer y las regulaciones de control del tabaco, respectivamente, mostraron una rápida coordinación y liderazgo en el procesamiento de la denuncia de la sociedad civil y ofrecieron su experiencia en las audiencias judiciales. Su mayor coordinación con la oficina del Fiscal ayudó a generar un informe sólido sobre las violaciones de la industria tabacalera y a hacer un caso viable ante el tribunal.



Punto de venta cerrado y vigilado tras la orden judicial en el concierto de 2019

## INNOVACIÓN

La iniciativa se destaca por su alcance, sensibilización y rol de organismos no sanitarios como los tribunales civiles y el ministerio público, en la defensa de los derechos del consumidor y la salud pública de los intereses comerciales, lo que constituye un área de oportunidad interesante para otros defensores de las ENT.

Dadas las similitudes en las estrategias de promoción de la industria tabacalera en todo el mundo y dentro de la región, la estrategia de litigio de esta iniciativa presenta un modelo para las y los activistas de las ENT para la identificación temprana y la respuesta a tales casos en otras jurisdicciones. Cada orden judicial que defiende las políticas de control del tabaco sienta un precedente y sensibiliza a la comunidad legal en todo el espectro de las ENT.

La iniciativa satisfizo eficazmente sus necesidades humanas, técnicas y de promoción aprovechando los recursos existentes, incluido el seguimiento, la presentación de informes y la promoción de CLAS y sus miembros, así como de la credibilidad y la experiencia de las agencias gubernamentales.

## RESULTADOS

La iniciativa puso fin anticipadamente a la publicidad y promoción ilegal del tabaco en un evento musical internacional con una audiencia juvenil significativa de todas las Américas, evitando así la exposición a la promoción del tabaco para los aproximadamente 700,000 participantes reales de la edición del evento en 2019 posterior al juicio. Su impacto a largo plazo en la prevención de las ENT radica en prevenir futuras violaciones del CMCT y así prevenir la exposición al tabaco de millones de adolescentes y adultos jóvenes de la región.

La demanda también generó nuevas colaboraciones entre varias agencias gubernamentales y con la sociedad civil. También ayudó a consolidar la credibilidad y los poderes de los reguladores de salud del país, al tiempo que generó dos regulaciones más estrictas de ANVISA hacia la implementación efectiva de la ley federal en 2018 y 2019.

Mientras tanto, la sentencia ha señalado a la industria tabacalera para el cumplimiento de las leyes del país. No sólo ha establecido un precedente para la protección judicial de la salud de los consumidores de las actividades de las industrias de productos básicos insalubres, sino que también ha permitido a la Fiscalía de São Paulo iniciar una demanda legal similar luego de que ACT *Health Promotion* cumpliera con violaciones similares en el festival de música Lollapalooza (ediciones 2018 y 2019).

Defensores de la sociedad civil involucrados en la acción judicial

## DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

Las demandas que defienden las leyes de control del tabaco basadas en la salud y los derechos del consumidor son una jurisprudencia emergente en Brasil; lo mismo para otras políticas de prevención de ENT. Una barrera común para tales litigios es la falta de disponibilidad de pruebas sustantivas. En este caso, la acción conjunta de la sociedad civil regional de ENT a través de la IAHF y CLAS, y las agencias gubernamentales aseguró la documentación de rigor legal.

### CERRAR LA BRECHA

Dado que el tabaco es el principal factor de riesgo prevenible de las ENT, esta iniciativa se orientó hacia la implementación del CMCT de la OMS asegurando el cumplimiento de la ley nacional de control del tabaco. Por lo tanto, contribuye al logro de la meta 3.a de los ODS que exige una implementación acelerada del tratado y la reducción de uno de los factores de riesgo más importantes de las ENT.

La acción judicial sobre la violación de las leyes nacionales por la industria tabacalera ha creado un entorno convincente para el cumplimiento por parte de otras industrias de productos básicos insalubres, como la del alcohol, y los alimentos y bebidas, lo que propicia una regulación mejor y más estricta de los factores de riesgo de ENT y sus industrias.



# Incidir por una ley de control del cáncer en Filipinas

Una red de organizaciones contra el cáncer junto con la Alianza Filipinas Saludable (Healthy Philippines Alliance, HPA) incidieron por una ley de control del cáncer para fortalecer los esfuerzos de control de las ENT en Filipinas. Después de revisar los proyectos de ley pendientes sobre el cáncer, la campaña elaboró un proyecto de ley, trazó un mapa de los legisladores, se involucró con los posibles aliados de los encargados de formular políticas, movilizó a los pacientes con cáncer y lanzó una campaña en los medios de comunicación para dar mayor relieve al problema. La promoción colectiva condujo a la aprobación de la Ley Nacional Integral de Control Integrado del Cáncer en febrero de 2019 que beneficia las medidas de prevención y control de las ENT en el país.

## INICIATIVA

Salvar vidas a través de la Ley Nacional de Control Integrado del

## ALIANZA

Alianza Filipinas Saludable (HPA), una red de 15 organizaciones miembro formada en 2018



@PHealthAlliance

## PAÍS

Filipinas

## FECHA

Junio de 2017 a agosto de 2019

## ACTIVIDAD



### Principal

Salvar vidas a través de políticas y soluciones transformadoras



### Secundaria

Crear demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces del cambio

## RESUMEN DEL CASO

Impulsados por un deseo compartido de ampliar y garantizar la sostenibilidad del apoyo gubernamental para todas las personas que viven con cáncer, Cancer Warriors Foundation<sup>11</sup>, junto con seis grupos de cáncer, formó la Cancer Coalition Philippines<sup>12</sup> en 2016 para iniciar la incidencia por una legislación nacional para abordar las brechas en la respuesta al cáncer del país. La HPA, formada en 2018, encontró que la iniciativa estaba alineada con su propio mandato para las políticas de ENT y unió fuerzas con la campaña.

Después de estudiar el proceso legislativo e identificar cronogramas críticos, esta amplia red de la sociedad civil de ENT y cáncer evaluó 41 proyectos de ley relacionados con el cáncer que estaban pendientes ante la legislatura y consolidó sus disposiciones pertinentes. En una reunión política pública de 350 personas que viven con y son afectadas por el cáncer y las ENT se deliberó sobre el alcance potencial, los elementos críticos y las implicaciones de la ley propuesta y las prioridades identificadas. Mediante consultas se solicitaron aportaciones de sociedades médicas, asociaciones profesionales de la salud aliadas y otras organizaciones sanitarias y de ENT. Sobre la base de estos compromisos de múltiples partes interesadas, y con la ayuda de la coalición filipina contra el cáncer, se desarrolló un proyecto de Ley de Control del Cáncer. HPA revisó y reforzó la versión preliminar.

Simultáneamente, un mapeo político ayudó a identificar a legisladores de apoyo. La red se reunió, buscó aportaciones y solicitó aliados legislativos y defensores potenciales en comités clave y posiciones de influencia estratégica para presentar un proyecto de Ley de Control del Cáncer a la asamblea legislativa. Esto incluyó a los jefes de los principales comités legislativos de salud, asignaciones y finanzas que son fundamentales para el proceso. El grupo más amplio de defensores de la prevención de ENT de la HPA prestó sus contactos, facilitó el acceso a partes interesadas influyentes y movilizó a grupos de personas que viven con cáncer y organizaciones sectoriales a lo largo de sus redes para apoyar la aprobación de la ley.

La coalición trabajó con el oficial a cargo -Secretario de Salud-, con los líderes legislativos, y se reunió con

11 Cancer Warriors Foundation es miembro de la Healthy Philippines Alliance y la Cancer Coalition Philippines..

12 La Philippine Cancer Society, Carewell Foundation, I Can Serve, Cancer Warriors Foundation, Brave Kids, la Philippine Society of Medical Oncology, y la Philippine Society of Oncology fundaron Cancer Coalition Philippines.

“

**El cáncer no es sólo una enfermedad y un problema de salud pública, es un desafío para la economía del país y el futuro de sus ciudadanos. Las organizaciones de la sociedad civil desempeñan un papel vital en unir a las diversas partes interesadas, ampliar y profundizar los diálogos, amplificar las voces de los pacientes, los sobrevivientes y sus familias y crear el camino hacia un entorno político más sostenible y de apoyo para las ENT”**

**Carmen Auste,**  
Cancer Warriors Foundation, y miembro de la Alianza Filipinas Saludable (HPA).

la pareja presidencial para asegurar un lugar para el Proyecto de Ley de Control del Cáncer en su respectiva agenda legislativa prioritaria. Una mesa redonda con la industria de la salud, incluida la farmacéutica, ayudó a informarlos e involucrarlos como aliados en el proceso.

Mientras tanto, los activistas participaron en una estrategia de medios, que incluyó conferencias de prensa con los principales medios de comunicación para facilitar la interacción y entrevistas con personas que viven con cáncer, sobrevivientes y familiares en duelo. Las redes sociales, los blogueros y los blogueros de video mantuvieron vivo el tema en el discurso público.

Esta acción colectiva condujo a la exitosa aprobación de la *National Integrated Cancer Control Law* (Ley nacional del control integrado del cáncer), el 14 de febrero de 2019. Tiene el objetivo de mejorar la calidad de la atención en todo el continuo del cáncer, proveer servicios médicos y medicamentos accesibles y asequibles, ampliar el registro de cáncer con base en la población y establecer registros con base en los hospitales, establecer una división dedicada al control del cáncer, un Consejo de Cáncer multisectorial, y un fondo dedicado al cáncer.

El Congreso de Pacientes con Cáncer que convocó a 1000 asistentes durante el Día Mundial de la Salud, en abril de 2019, destacó la urgencia de implementar regulaciones y responder a las necesidades de las personas que viven con cáncer. En el futuro, los socios clave de la sociedad civil de ENT y cáncer han planeado una campaña de comunicación para informar e involucrar a los gobiernos locales, instituciones académicas y lugares de trabajo en la implementación total de la ley.

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LAS ALIANZAS

La iniciativa refleja el impulso adicional de incidencia logrado por una coalición amplia para el cáncer y las ENT que da como resultado la acción sinérgica de Cancer Coalition Philippines y HPA hacia los objetivos compartidos. Mientras la coalición de cáncer redactó la Propuesta y gestionó la participación de los interesados, la HPA movilizó el apoyo para su aprobación.

La red informal de legisladores partidarios, líderes de comité y funcionarios civiles resultó ser muy eficiente para avanzar rápidamente la agenda a través del sistema legislativo.

El enfoque consultivo de la iniciativa ayudó a consolidar las opiniones de las personas con experiencias vividas del cáncer en cada etapa. Su participación en las sesiones legislativas demostró el apoyo popular del proyecto de ley a los legisladores, lo que ayudó a llevar el proyecto de ley a la cima de las audiencias de las sesiones y aseguró los votos necesarios.

Además, aseguró las aportaciones de las personas involucradas en su tratamiento y atención, mientras que la gestión de las expectativas de las industrias relevantes ayudó a fomentar un sentido de propiedad entre las diversas partes interesadas y a presentar una agenda compartida. Este enfoque inclusivo resultó útil en las deliberaciones posteriores sobre las regulaciones de la ley.

### INNOVACIÓN

La coalición de cáncer fue creativa en la creación de un mapa y la identificación de los legisladores cuyas vidas han sido afectadas por el cáncer, los que habían apoyado las iniciativas de cáncer previamente y/o luchan por las ENT o la salud.

La participación temprana del departamento de salud resultó útil para introducir el proyecto de ley en la agenda legislativa del gobierno. La influencia estratégica del interés de la Primera Pareja del país en la salud y el cáncer infantil aseguró su inclusión en la agenda legislativa del presidente.

La participación de las personas que han tenido la experiencia del cáncer ayudó a atraer la atención de los medios de comunicación a la causa y la cobertura resultante a lo largo de las plataformas tradicionales y en línea.



## CASOS DE ESTUDIO

Alianzas nacionales y regionales de ent Cerrando la Brecha en la acción sobre las ENT

### RESULTADOS

La nueva Ley de Control del Cáncer salvará vidas y creará una mejor calidad de vida para las personas que viven con cáncer y ENT relacionadas a través de sus disposiciones que fortalecen la capacidad del sistema de salud. Esta legislación reconoció por primera vez a las personas que viven con cáncer y los sobrevivientes de cáncer como personas con discapacidad, lo que generó beneficios bajo la ley de discapacidad del país para obtener descuentos del 20% en medicamentos, artículos básicos para el hogar y alimentos y viajes, entre otros

Tiene una sección notable de no discriminación que se extiende más allá de los pacientes y sobrevivientes a sus familiares inmediatos. Se espera que esto aborde el estigma social profundamente arraigado y el maltrato resultante de los hogares afectados. El mandato de la ley al sector privado promoverá un entorno propicio en el trabajo y en los entornos de aprendizaje.

Además, la ley estimula reformas en la Administración de Alimentos y Medicamentos para facilitar la inclusión de nuevos medicamentos probados y efectivos y reducir los precios de los principales medicamentos esenciales contra el cáncer, incluidos los medicamentos innovadores, que se espera que tengan un impacto positivo en el tratamiento y control del cáncer y las ENT.

### DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

La iniciativa tuvo que trabajar a través de la plétora de opiniones y demandas de las personas que viven con cáncer sobre los elementos clave que deben incluirse durante la redacción de la ley. Múltiples consultas con ellos y otras partes interesadas de la salud y las ENT ayudaron a identificar las principales prioridades.

Inicialmente, la campaña recibió poca cobertura de los medios y contaba con recursos económicos limitados para la promoción. La iniciativa superó los desafíos a través del (1) trabajo inquebrantable y el intercambio de recursos entre los miembros de la Cancer Coalition, como los que también son miembros de la HPA; (2) apoyo de los partidarios legislativos y ejecutivos, (3) asistencia de los socios de los medios de comunicación para mejorar los mensajes para aumentar el apoyo público al proyecto de ley; y (4) asistencia de sociedades médicas, asociaciones profesionales y redes de incidencia, como la HPA, para movilizar el apoyo de diversas partes interesadas en la salud y las ENT.

Personas, niñas y niños que viven con y se ven afectadas por el cáncer y ENT, en un evento organizado por la Coalición contra el Cáncer de Filipinas

### CERRAR LA BRECHA

La Ley Nacional de Control Integrado del Cáncer está alineada con los compromisos y objetivos de Filipinas con los ODS, incluido su Plan de Acción Multisectorial sobre ENT (2015-2025), lo que ayuda al país a acelerar sus objetivos de prevención y control de ENT. Contribuye directamente a la meta de los ODS de reducir la mortalidad por ENT en un 30 por ciento para 2030. También respalda la meta de Salud Nacional, que prevé que los ciudadanos filipinos estarán entre los más saludables de Asia para 2040.

El enfoque lógico y estratégico de esta campaña de incidencia para una ley de control del cáncer y las disposiciones ejemplares de su legislación resultante pueden replicarse en esfuerzos legislativos similares para otras políticas del tratamiento y la atención de las ENT.



Cámara de Representantes de Filipinas y pacientes en una audiencia legislativa sobre el proyecto de ley de control del cáncer





# Contrarrestar las tácticas de la industria para la aprobación de la ley de control de alcohol de Vietnam

Frente a la oposición de la industria del alcohol a un proyecto de ley integral de control del alcohol, la Alianza de Control y Prevención de Enfermedades No Transmisibles de Vietnam generó evidencia, escribió a líderes políticos, contrarrestó las tácticas de la industria del alcohol, expuso sus vínculos de corrupción dentro del sistema, realizó una campaña en los medios, amplificó las voces de las personas perjudicadas por el alcohol y aportó comentarios para mejorar un proyecto de ley. Gracias a los esfuerzos de incidencia de la alianza, la Asamblea Nacional aprobó la ley en junio de 2019, acelerando el compromiso del país con la prevención de las ENT al reducir un importante factor de riesgo de las ENT.

## INICIATIVA

Incidir por una ley de prevención y control de los daños relacionados con el alcohol

## ALIANZA

Alianza para la prevención y el control de ENT Vietnam (NCDs-VN), una red de 13 organizaciones formada en 2015



[ncdvn.org](http://ncdvn.org)

## PAÍS

Vietnam

## FECHA

Mayo de 2018 a enero de 2020

## ACTIVIDAD



### Principal

Salvar vidas a través de políticas y soluciones transformadoras



### Secundaria

Crear demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces de cambio

## RESUMEN DEL CASO

Tras años de oposición por parte de las empresas de bebidas alcohólicas en 2017, la Asamblea Nacional y el Primer Ministro de Vietnam ordenaron a su Ministerio de Salud que desarrollara un proyecto de ley de control del alcohol. NCDs-VN y sus socios apoyaron al Ministerio de Salud en su creación de acuerdo con las pautas de control del alcohol de la OMS. Cuando el borrador se publicó para comentarios públicos en abril de 2018, NCDs-VN representó a las instituciones de defensa no estatales, sin fines de lucro y basadas en investigaciones en la plataforma de las partes interesadas de la política de alcohol y lo defendió contra las voces de la industria y ciertos sectores del Gobierno.

A medida que el proyecto de ley avanzaba a través de cinco pasos posteriores en la Asamblea Nacional, la industria del alcohol intentó debilitarlo a través de las estrategias 4D (Denegar, Demorar, Dividir, Descartar). A través de cartas a altos líderes políticos, amenazas de consecuencias económicas y comerciales, campañas de comunicación y talleres con ministerios aliados y organismos profesionales, buscaron diluir el proyecto de ley y demorar el proceso.

La NCDs-VN lanzó una campaña de tres fases con tres desencadenantes distintos entre abril de 2018 y enero de 2019. La primera fase de la campaña (septiembre a noviembre de 2018) aprovechó el impulso en la carrera hacia el RAN de la ONU de 2018 sobre ENT enfocada en la primera votación de la Asamblea Nacional sobre el proyecto de ley. Una serie de cuatro violaciones, y accidentes de adolescentes relacionados con el alcohol en el mes anterior a la votación final de la Asamblea sobre la ley desencadenó la siguiente fase de la campaña entre marzo y junio de 2019.

La campaña comenzó inicialmente con una encuesta comunitaria sobre la pérdida económica por el consumo de alcohol que sirvió de base a la comunicación de la campaña. A través del monitoreo de las redes sociales y públicas, identificó los casos desencadenantes para la incidencia. Con la participación de los perjudicados por el alcohol, la alianza organizó un taller para los delegados provinciales de la Asamblea Nacional y los medios de comunicación para discutir los desafíos para garantizar una ley sólida, incluida la interferencia de la industria.

Los miembros de las NCD-VN informaron a los líderes políticos, la Asamblea Nacional y las organizaciones masivas (sindicatos) sobre las estrategias de la industria y los funcionarios involucrados en el desarrollo de leyes que respaldan a la industria en la subversión de

“

**El desarrollo de la ley del alcohol hizo que el Ministerio de Salud y las NCD-VN trabajaran juntos. Acordamos qué haría el ministerio, qué haría la alianza y cómo nos coordinaríamos. A veces, tuvimos diferentes perspectivas. La NCDs-VN como voz de la sociedad civil expresó sus puntos de vista públicamente. Transmitieron sus mensajes clave a través de cartas, artículos en las redes sociales, programas de entrevistas, y debates en el taller organizado por el Comité de Asuntos Sociales de la Asamblea Nacional.”**

**Dr Nguyen Huy Quang,**  
director del Departamento de Asuntos Legales,  
Ministerio de Salud de Vietnam

las leyes de corrupción. Simultáneamente, la alianza involucró a personas afectadas por el alcohol y aliados gubernamentales para crear conciencia pública a través de los medios de comunicación sobre la necesidad de reducir el consumo de alcohol como estrategia de prevención de ENT, los beneficios de la ley propuesta y los intentos de la industria del alcohol por debilitarla.

Cuando la Asamblea Nacional se reunió para ultimar la ley, NCDs-VN se unió a una manifestación callejera apoyando las demandas de las víctimas del alcohol. En junio de 2019, la Asamblea Nacional aprobó la “Ley para prevenir y combatir los efectos nocivos del alcohol y la cerveza”, que entró en vigor el 1 de enero de 2020. Mientras que la oposición de la industria eliminó las propuestas iniciales de fiscalidad, fondo de promoción de la salud y vigilancia de la sociedad civil que podría haber aumentado el impacto de la ley en la amplia agenda de prevención de ENT, la ley ha logrado mantener un enfoque en la cerveza y prohíbe la publicidad de alcohol y la venta por Internet, establece un límite de edad para beber y los niveles de alcohol para conducir después de beber, junto con una prohibición al uso del alcohol en establecimientos educativos y de salud y por servidores públicos en horario de oficina.

Con la aprobación de la ley, la campaña está cambiando de marcha para entrar a su tercera fase hasta enero de 2020 para incidir en su implementación e integración efectiva en las iniciativas comunitarias One Health y Ecohealth del gobierno.

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LA ALIANZA

Ayutada por el Instituto de Incidencia con el programa de Becas Semillas de la Alianza de ENT, la NCDs-VN y sus miembros tomaron el liderazgo en las actividades de la campaña de incidencia, reunieron recursos y aportaron contribuciones en especie a la aprobación de la ley nacional del alcohol. Por ejemplo, el *Center for Media in Educating Community* organizó programas de televisión; NGO-IC manejó las relaciones con el gobierno; el *Law and Policy of Sustainable Development Research Center* prestó apoyo legal; y *Health Bridge Canada y el Research and Training Center for Community Development (RTCCD)*, Secretaría de NCDs-VN, el apoyo técnico.

### INNOVACIÓN

NCDs-VN planeó una campaña de incidencia innovadora rastreando la ley de principio a fin. La iniciativa mostró agilidad y celeridad en responder a los desencadenantes de incidencia y aprovechar las ventanas de oportunidad, como el RAN de la ONU en 2018 sobre ENT, reuniones de la Asamblea Nacional y las trágicas muertes relacionadas con el alcohol.

La alianza también mostró flexibilidad en el empleo de una variedad de estrategias: en ocasiones trabajando con el Ministerio de Salud, en otras ocasiones expresando opiniones de la sociedad civil sobre ENT en talleres del gobierno y de la Asamblea Nacional, escribiendo cartas a líderes políticos, utilizando los medios de comunicación y permitiendo que las víctimas de los daños del alcohol hablaran en plataformas políticas.

Exponer a simpatizantes de la industria dentro del sistema gubernamental reflejaba un pensamiento audaz y novedoso. La estrategia de la alianza vinculó de manera innovadora la interferencia de la industria con la iniciativa anticorrupción del partido gobernante y la nueva ley anticorrupción del país. Usó las redes sociales (Facebook) como una herramienta para exponer la interferencia de la industria en el desarrollo de políticas e incluso aumentar los recursos de la campaña.

### RESULTADOS

- La ley del alcohol sobrevivió a la dura oposición de la industria y a dos rondas de votaciones para su aprobación con éxito en la Asamblea Nacional, en junio de 2019.
- NCDs-VN ha llegado a ser reconocida por el sistema político del país como una alianza sin fines de lucro basada en la evidencia que trabaja para lograr beneficios de salud pública.
- La iniciativa logró vincular el apoyo a los intereses del alcohol con la corrupción sistémica.
- Las víctimas de daños relacionados con el alcohol encontraron una plataforma para expresar su dolor y demandas.



## DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

A lo largo de los años, las empresas alcohólicas y afines han cultivado simpatizantes dentro del gobierno y la Asamblea Nacional. Dada la influencia corporativa desenfundada en el desarrollo de políticas en el país, la alianza trazó un mapa y descubrió que las personas a favor del alcohol también tienden a favorecer industrias similares nocivas para las ENT, como el asbesto, el tabaco, la comida para bebés y las plantas de energía alimentadas con carbón.

La alianza aprendió algunas lecciones críticas de su incidencia para la ley del alcohol, incluyendo:

- Es crucial tener una campaña sostenida y continuar siendo una voz independiente de las ENT para el beneficio público.
- El uso de las plataformas anticorrupción para identificar y exponer a los actores que están a favor de la industria.
- Aumentar la evidencia y los recursos internacionales con información y contribuciones locales.
- Utilizar las redes sociales para sortear los bloqueos de los medios convencionales.
- Hacer pública la comunicación con el gobierno en turno para fines de educación, transparencia e incidencia.
- Crear su propia infraestructura para crear programas en vivo que se diseminan rápidamente por redes sociales y medios de comunicación masiva.



## CERRAR LA BRECHA

Tanto los planes estratégicos nacionales como regionales de las ENT exigen la implementación de las mejores inversiones de las ENT de la OMS con respecto al control del alcohol. La recomendación de las mejores inversiones de ENT para un Fondo de Promoción de la Salud para recursos financieros garantizados para la implementación de la ley fue una de las demandas clave de esta iniciativa. Esta iniciativa demuestra cómo una alianza nacional de ENT puede contribuir al cambio de políticas mediante la incidencia estratégica, incluso si el desarrollo de políticas de salud pública parece bloqueado por los intereses de las industrias de productos básicos insalubres a través de la promoción estratégica. Los esfuerzos de NCDs-VN están en línea con el plan nacional de ENT, las estrategias regionales y globales de ENT, y ayudan a Vietnam a avanzar hacia el cumplimiento de la meta 3.5 de los ODS con el objetivo de prevenir el uso nocivo del alcohol.

La campaña ofrece lecciones clave en el uso estratégico de detonantes y ventanas de oportunidad, fases planeadas y aprovechar la plataforma anticorrupción para avanzar la incidencia en políticas de ENT contra la oposición a las industrias de productos básicos insalubres.



Taller de NCDs-VN con delegados de la Asamblea Nacional en Hanam, agosto de 2018

Alianza de Vietnam para la Prevención y el Control de ENT (NCDs-VN) apoyando una manifestación sobre las demandas de las víctimas del alcohol

SUB-TEMA 2

# CONSTRUIR UNA DEMANDA A TRAVÉS DE MOVIMIENTOS SOCIALES TRANSFORMADORES Y VOCES DE CAMBIO



# Trabajar con un banco para la concientización y detección de las ENT en Camerún

Un miembro de la Alianza de ENT de la sociedad civil de Camerún se asoció con Ecobank, uno de los bancos líderes del país, para llevar a cabo charlas de sensibilización sobre ENT, campamentos de detección y asesoramiento para su personal, clientes y transeúntes en sus sucursales en 3 ciudades del país. Además, organizó caminatas sobre la salud, asesoramiento sobre estilo de vida, anuncios en radio y televisión para llegar a la comunidad en general y a los formuladores de políticas, aumentando así la conciencia sobre las ENT en el país.

## INICIATIVA

Ecobank: Detener a las ENT

## ALIANZA

Alianza de ENT de la Sociedad Civil de Camerún (CACNSA), una red de 11 organizaciones formada en 2018



@CameroonNCDA

## PAÍS

Camerún, centro-subnacional, litoral y regiones occidentales, y ciudades de Bafoussam, Douala y Yaoundé

## FECHA

Septiembre a octubre de 2019

## ACTIVIDAD



### Principal

Crear demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces de cambio



### Secundaria

Salvar vidas a través de políticas y soluciones transformadoras

## RESUMEN DEL CASO

Construyendo sobre una sociedad pasada, Ecobank se acercó a los Servicios de Salud de la Convención Bautista de Camerún (CBCHS), la secretaria de la Alianza de ENT de la Sociedad Civil de Camerún (CACNSA), para una colaboración de responsabilidad social corporativa para organizar actividades de ENT en torno a su día anual de ENT. A lo largo de los tres años, la iniciativa tiene por objetivo:

1. Concientizar sobre las ENT dentro del ecosistema del banco;
2. Mejorar el acceso a servicios de ENT;
3. Abordar el estigma y la discriminación asociados con las ENT en todos los niveles.

La iniciativa comenzó con las celebraciones anuales del día de las ENT en octubre de 2019 dirigidas al personal del banco, los clientes, las personas que viven con las ENT, los jóvenes y la comunidad en general en las regiones Centro, Litoral y Occidental del país. En preparación, el banco identificó sus sucursales más activas para una máxima cobertura de las intervenciones y aseguró la participación del personal. CBCHS, acompañado por el CACNSA, organizó la logística para los campamentos de detección, trazó las rutas y obtuvo permisos para caminatas de salud y desarrolló los materiales de la campaña.

En el día anual de 2019, la CBCHS llevó a cabo charlas sobre las ENT y sus factores de riesgo para el personal del banco, los clientes y los transeúntes en 8 sucursales en las ciudades de intervención de Bafoussam, Douala y Yaoundé. Esto estuvo acompañado de cinco días de exámenes de detección de hipertensión, diabetes, obesidad, cáncer de mama y de cuello uterino y asesoramiento sobre el estilo de vida en las instalaciones del banco. Las derivaciones a hospitales posteriores a la detección permitieron una evaluación adicional, un diagnóstico definitivo y un tratamiento.

Las actividades en cada ciudad culminaron con una caminata de salud de 5-10 km a la que asistieron personal del banco, equipos de salud, personas que viven con ENT, la administración y los atletas locales para inspirar y llamar la atención sobre la inactividad física y otros factores de riesgo de ENT. De esta manera, las caminatas brindaron la oportunidad de crear conciencia en las comunidades por las que pasaron, al tiempo que brindaron ejercicio físico a los participantes. Al final de la caminata, las personas recibieron asesoramiento personalizado sobre ejercicio y dieta.

“

**En Ecobank, no somos inmunes al impacto de las ENT en nuestras vidas y las comunidades en las que trabajamos y vivimos. Por lo tanto, el personal de Ecobank ha decidido “romper el silencio” sobre las ENT y unirse al movimiento mundial de ENT, promotores de salud, expertos, personas que viven con ENT, organizaciones de la sociedad civil y similares... para unir fuerzas y participar en promoción para el progreso en las ENT. Nuestro grupo ha facilitado recursos para que los afiliados den un paso contra las ENT, ya que las personas son el mayor activo de Econbank y el mundo y o hay mejor causa que preservar la vida”.**

**Mrs Gwendoline Abunaw,**  
Directora Gerente, Ecobank Camerún

Se utilizaron diversos medios para ampliar el alcance de la iniciativa a la población en general. Los anuncios en radio y un video educativo de las personas que viven con ENT en relación con las ENT en las redes de radio y televisión hicieron hincapié en la necesidad de un diagnóstico temprano, adherencia al tratamiento y evitar los riesgos. Las publicaciones en redes sociales sobre los factores de riesgo de las ENT y los compromisos de los jóvenes para llevar una vida saludable amplificaron los mensajes de la campaña.

La iniciativa involucró estratégicamente a los oficiales médicos del distrito y a funcionarios de los departamentos de deportes, educación física y otros para abrir las puertas a la defensa de las preocupaciones sobre las ENT. La iniciativa busca ampliar el alcance del proyecto al involucrar a más miembros de la alianza, partes interesadas corporativas y no relacionadas con la salud.

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LAS ALIANZAS

Este esfuerzo conjunto entre el banco y la sociedad civil significa la colaboración entre actores no estatales sobre las ENT. Ecobank Camerún proporcionó recursos financieros, sus sucursales y el público meta clave. La CBCHS prestó los recursos humanos y técnicos para la concientización, la detección y las derivaciones.

Aunque un miembro de la CACSNA dirigió las actividades del primer año, su éxito ha creado un espacio para un enfoque holístico a través de la participación de otros miembros de la alianza para una cobertura más amplia y un impacto más profundo en los próximos años.

Personas que viven con ENT y atletas locales trajeron el elemento comunitario a la caminata por la salud, mientras el Ministerio de Deportes y Educación Física representó al sector gubernamental. Los medios de comunicación ayudaron destacando los eventos y llevando a cabo entrevistas con los voceros clave.

### INNOVACIÓN

Este fue el primer emprendimiento en la historia entre la sociedad civil y el sector bancario en búsqueda de la colaboración intersectorial sobre las ENT en Camerún y fue liderada por la organización de la Secretaría de CACSNA. La iniciativa demuestra la cómo se pueden canalizar los intereses de responsabilidad social de una entidad corporativa para atender el llamado mundial y avanzar de los compromisos a la acción.

### RESULTADOS

Con base en datos de detección y testimonios de las actividades, la iniciativa arrojó algunos resultados concretos.

- Aproximadamente 4,500 personas recibieron información sobre las ENT a través de medios de comunicación y eventos públicos.
- Mayor conciencia sobre las ENT entre el personal del banco, los clientes y la comunidad en general.
- 570 personas fueron examinadas para detectar factores de riesgo de ENT y 451 personas para cáncer de mama y/o de cuello uterino.
- De estas, se detectó que 93 personas tienen presión sanguínea elevada; 20 nivel alto de azúcar en sangre; 353 personas son obesas (BMI > 24.9 kg/m<sup>2</sup>); se detectó que 26 mujeres tienen lesiones precancerosas y un caso sospechoso de cáncer de cuello uterino; y se vio a 13 mujeres con masas mamarias y una con sospecha de cáncer de mama.
- Se estima que 1,000 personas participaron en las caminatas de salud en todas las tres ciudades.



## DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

La participación de las personas que viven con ENT, los atletas locales y el Ministerio de Deportes y Educación Física hizo que los eventos fueran multisectoriales, creativos y significativos. Las aprobaciones administrativas del gobierno hicieron posible los eventos. La participación de los medios de comunicación y las redes sociales mejoraron la visibilidad de las actividades y ayudaron a crear mayor conciencia.

La iniciativa tenía la intención de cubrir las 10 regiones del país, pero las preocupaciones sobre seguridad y financiación la limitaron a tres en el primer año. No fue posible ejecutar ciertas actividades planeadas, como caravanas móviles y animadores en los eventos para un mayor alcance comunitario, debido a la falta de recursos.

Las aprobaciones para eventos públicos fueron lentas y costosas, lo que restringió aún más el presupuesto. La fase de planificación fue corta y esto ocasionó que ciertas actividades fueran suspendidas, apresuradas o tuvieran un menor impacto. La claridad del objetivo y la unidad de propósito entre los socios de la sociedad civil y el sector privado, incluyendo CACSNA, ayudaron a superar estas barreras en gran medida.

Las charlas de salud, la detección y el asesoramiento también sacaron a la luz mitos y creencias culturales asociadas con las ENT incluso entre los miembros educados de la comunidad, así como la percepción de los jóvenes de las ENT como enfermedades de los ancianos con el consiguiente desprecio por la sensibilización y la detección. Esto habla de la necesidad de aumentar la conciencia pública, particularmente entre los jóvenes.

La iniciativa con el personal bancario y los clientes mostró el potencial de alcanzar la educación sobre las ENT en el curso de la vida diaria. Demostró cómo la información dirigida a diversos grupos en diferentes entornos puede ayudar a crear conciencia sobre las ENT. La iniciativa también revela el potencial del cribado oportunista para la detección temprana de personas en riesgo de desarrollar ENT y el potencial de eventos de bajo costo por diferentes sectores para avanzar en la agenda de ENT.

### CERRAR LA BRECHA

Las actividades de esta iniciativa contribuyen directamente a alcanzar las Metas 1 a 7 del Plan de Acción Mundial de la OMS para las ENT 25X25, e indirectamente a lograr las metas 3.4 y 3.5 de los ODS. También está en consonancia con la agenda nacional y mundial que exige un enfoque integral del sistema y la colaboración multisectorial en la respuesta a las ENT.

**Esta iniciativa demuestra formas de aprovechar los intereses de responsabilidad social corporativa para proporcionar conciencia y detección de ENT en el curso de la vida diaria de las personas, con un impacto positivo en la comunidad en general.**



Personal de EcoBank en calentamiento para la caminata por la salud, afuera de su oficina de Bonanjo en Douala, octubre de 2019

# Involucrar a Personas que Viven con ENT y a la juventud en la Agenda de Incidencia por las ENT en India

La Alianza India Saludable ha estado haciendo esfuerzos para mejorar la participación de las y los jóvenes y las personas que viven con ENT en la respuesta a las ENT mediante la creación de una agenda de incidencia de las personas que viven con ENT nacional, documentales y campañas públicas. Estas iniciativas han destacado sus prioridades, junto con el desarrollo de habilidades, para participar e influir en el discurso sobre las ENT. Redes de jóvenes y las personas que viven con ENT se prepararon para ser lanzadas a partir de 2020, y la Agenda de Incidencia de las personas que viven con ENT de India, planeada para diciembre de 2019.

## INICIATIVA

Priorizar la participación de las y los jóvenes y las personas que viven con ENT en la acción para la prevención y el control de ENT en India

## ALIANZA

Alianza India Saludable (HIA), una red de 13 organizaciones miembro formada en 2015



healthyindiaalliance.org

## PAÍS

India

## FECHA

Mayo de 2017 a marzo de 2020

## ACTIVIDAD



### Principal

Crear demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces del cambio



### Secundaria

Salvar vidas a través de políticas y soluciones transformadoras

## RESUMEN DEL CASO

Impulsada por el discurso mundial y nacional sobre la necesidad de crear plataformas para las voces de las personas que viven con ENT y para la juventud en la intersección de las ENT, la cobertura universal de salud y los ODS, la HIA lanzó una iniciativa triple.

Primero, HIA buscó la participación significativa de las personas que viven con ENT para crear el marco de una agenda nacional para la acción<sup>13</sup>. Un análisis situacional de las personas que viven con ENT en 2017 identificó sus preocupaciones en la participación con los profesionales de la salud y los formuladores de políticas y el apoyo deseado. El mismo año, se capacitó a cinco representantes de la alianza en un taller de la Alianza de ENT en Ginebra que contribuyeron a concretar las actividades de la iniciativa.

En 2018, el grupo de trabajo de la alianza sobre la participación significativa de las personas que viven con ENT y cuidados paliativos trabajó con miembros a nivel estatal para organizar cuatro consultas regionales con las personas que viven con ENT y OSC relevantes para desarrollar una *Agenda de Incidencia en favor de las personas que viven con ENT en India*, enmarcada en torno a la Agenda de Incidencia en favor de las personas que vivimos con ENT<sup>14</sup> de la Alianza de ENT (global). Se esperaba que la agenda de incidencia de India se publicara en diciembre de 2019 durante la Tercera Consulta de la Sociedad Civil de HIA sobre las ENT, y se planeó una mayor difusión en 2020.

En segundo lugar, luego de participar en el taller de Capacitación de Capacitadores, de *Nuestra Visión, Nuestra Voz* de la Alianza de ENT en 2019, el equipo de *Nuestra Visión, Nuestra Voz* de HIA realizó talleres de capacitación para equipar a las personas que viven con ENT con habilidades para compartir sus historias y construir una narrativa pública para la acción sobre las ENT. Dos de los aprendices de la primera capacitación nacional fueron formadores en la segunda capacitación. Una de esas capacitaciones se centró específicamente en las personas que viven con ENT jóvenes. Compartieron el impacto de estas condiciones en sus vidas profesionales y personales, incluidas sus implicaciones socioculturales y financieras.

<sup>13</sup> Esto recibió el apoyo del Instituto de Incidencia con el programa Acelerador de la Alianza de ENT.

<sup>14</sup> La Agenda de incidencia en favor de las personas que vivimos con ENT mundial se elaboró con la generosa aportación de 1,893 personas que viven con ENT y participaron en los esfuerzos de consulta de Nuestra Visión, Nuestra Voz en 2017. Se puede acceder aquí en inglés y español: <https://ncdalliance.org/resources/advocacy-agenda-of-people-living-with-ncds>

“

HIA facilitó una plataforma para que las OSC, las personas que viven con ENT, y las y los jóvenes comprendan mutuamente sus prioridades y desafíos para la incidencia con respecto a la prevención y el manejo de las ENT. La iniciativa quiso desarrollar una narrativa pública desde el nivel subnacional y ampliarla a nivel nacional. La iniciativa ha sido un intento de crear una agenda de acción inclusiva para las personas que viven con ENT y la juventud, uniendo las prioridades de las ENT dentro de los marcos más amplios de los ODS y la CSU.”

**Ms Prachi Kathuria,**  
Coordinadora - Secretaría de Alianza India Saludable

Además, la alianza apoyó a las personas que viven con ENT para que compartieran sus experiencias y opiniones a través de la campaña ¡BASTA! de la Alianza de ENT en preparación para la RAN de la ONU sobre la Cobertura Universal de Salud de 2019, y se elaboró un micro-documental<sup>15</sup> como parte de la iniciativa *Nuestra Visión, Nuestra Voz* de la Alianza de ENT.

Por último, la iniciativa movilizó a las y los jóvenes en eventos de incidencia por las ENT; aproximadamente 300 jóvenes y personas que viven con ENT participaron en la campaña global *#YouthWalkTheTalk*, y se llevaron a cabo seis eventos en escuelas de Delhi durante la segunda Semana Mundial de Acción por las ENT de la Alianza de ENT (en septiembre de 2019). Este último incluyó una caminata de salud en la comunidad para crear conciencia sobre la contaminación del aire, una sesión de baile de Zumba, así como discusiones sobre problemas de salud mental con maestros e intervenciones de factores de riesgo con el personal de apoyo. Activistas, con experiencias de vida con las ENT, involucraron a los estudiantes en mensajes de promoción de la salud y prevención de ENT mientras promovían la campaña ¡BASTA! Actualmente, la alianza está formando redes de jóvenes y personas que viven con ENT para garantizar la sostenibilidad a largo plazo de la iniciativa.

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LAS ALIANZAS

La iniciativa contó con el apoyo de organizaciones sanitarias y no sanitarias más allá de los miembros de HIA para promover las experiencias de vida de las personas que viven con ENT, y su participación significativa en la estrategia de la alianza. 82 personas que viven con ENT y 43 OSC contribuyeron al desarrollo de la Agenda de Incidencia para las personas que viven con ENT de la India. Los miembros de HIA de diferentes estados lideraron las consultas regionales y coordinaron la movilización de los participantes, la logística y el desarrollo de materiales. La participación de las personas que viven con ENT y los miembros de HIA fue fundamental para el proceso y la finalización de la agenda de incidencia nacional.

Las actividades de los jóvenes dirigidos por las escuelas con aportaciones técnicas de HIA involucraron a estudiantes, maestros y padres. A lo largo de los eventos, aproximadamente 2,700 jóvenes y 600 padres participaron en la campaña.

### INNOVACIÓN

La iniciativa se basó en los materiales y recursos de la Alianza de ENT sobre la participación significativa de las personas que viven con ENT, en particular la Agenda de Incidencia en favor de las personas que vivimos con ENT mundial. Utilizó estratégicamente la oportunidad de participar en dos micro-documentales filmados como parte de la iniciativa *Nuestra Visión, Nuestra Voz* de la Alianza de ENT (uno en 2017, y otro en 2019), destacando la importancia de las experiencias de vida con las ENT para la incidencia.

Las capacitaciones del país *Nuestra Visión, Nuestra Voz* para las personas que viven con ENT tuvieron el objetivo de involucrarlas como portavoces en la creación de una narrativa pública sobre las ENT. Se involucró a las personas seleccionadas de la primera capacitación como personas de recurso en la capacitación posterior, y actualmente está en curso su participación en otras oportunidades emergentes. Una de las capacitaciones se centró creativamente en asuntos de las y los jóvenes que viven con ENT, y exploró su participación como cuidadores, a la vez que promovió una mayor conciencia de la salud mental.

<sup>15</sup> La Alianza de ENT ha producido dos micro-documentales en 2019 junto con la Alianza de ENT Ghana y la Alianza India Saludable como parte de su iniciativa *Nuestra Visión, Nuestra Voz*, y gracias a su asociación con Access Accelerated. Están disponibles aquí: <https://ncdalliance.org/news-events/news/new-our-views-our-voices-mini-films-from-ghana-and-india-launched>

## CASOS DE ESTUDIO

Construir una demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces de cambio

### RESULTADOS

Un resultado significativo de la iniciativa ha sido el reconocimiento de HIA de las personas que viven con ENT y la juventud como partes interesadas importantes en las discusiones de la sociedad civil sobre las ENT. La HIA presentó un documento de propuesta con la *Guía para involucrar a organizaciones de la sociedad civil en la respuesta nacional a enfermedades no transmisibles* que revisa actualmente el Ministerio de Salud y Bienestar Familiar y la Oficina del País de la OMS para India. La guía busca identificar a las personas que viven con ENT como fundamentales para el abordaje multisectorial y “la sociedad entera” en el cumplimiento de las metas nacionales y mundiales para las ENT.

Esta iniciativa también condujo al desarrollo de la Agenda de Incidencia en favor de las personas que viven con ENT de India que se publicó en diciembre de 2019. Esta agenda de incidencia sirve como punto de referencia para que la alianza oriente la participación de las personas con experiencias de vida en la acción por las ENT. El proceso de desarrollo de una agenda colectiva también ha ayudado a movilizar a diferentes partes interesadas para promover la prevención, el tratamiento y los cuidados paliativos en los sistemas de salud.

### DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

La iniciativa se benefició de varias campañas mundiales sobre las ENT, mientras que la HIA presentó una plataforma de convocatoria para la participación de las personas que viven con ENT y para involucrar a las y los jóvenes en la incidencia por las ENT a nivel nacional. El producto del programa ha sido el resultado de esfuerzos sinérgicos entre las partes interesadas a nivel estatal, nacional y mundial, incluida la Alianza de ENT.

La participación sostenida de las partes interesadas en todo el país resultó ser un desafío. Se utilizó mucho tiempo para desarrollar una comprensión de los vínculos entre las ENT, la cobertura universal de salud y los ODS entre las personas que viven con ENT, y las y los jóvenes. A través de la iniciativa, la alianza se dio cuenta de la necesidad crítica de las organizaciones miembros en varios estados/regiones del país para liderar la acción sobre el terreno, e informar las actividades a nivel nacional.

### CERRAR LA BRECHA

Las personas que viven con ENT y la juventud deben ser partes interesadas importantes en la puesta en práctica del plan de acción multisectorial de ENT de la India. El trabajo bajo esta iniciativa es un peldaño en esta dirección. Esta iniciativa consolida los esfuerzos subnacionales de la HIA desde 2015 al garantizar la voz de los socios a nivel estatal en las discusiones sobre políticas de ENT. También contribuye a fortalecer la agenda posterior a la RAN de la ONU sobre ENT de 2018, al alinear la acción nacional con el discurso mundial, incluido el reconocimiento del enfoque de cinco por cinco (las cinco ENT principales, incluida la salud mental, y los cinco factores de riesgo, incluida la contaminación del aire). La HIA ha aprovechado la oportunidad de esta iniciativa para reunir socios más amplios del sector de desarrollo y no relacionados con la salud para una acción acelerada hacia el logro de las metas sobre las ENT y la cobertura universal de salud, y los ODS.

Los esfuerzos de esta iniciativa para lograr avances, e involucrar a las personas que viven con ENT y a la juventud en la configuración de su agenda de incidencia, expresando sus puntos de vista, abre un camino para involucrar a grupos clave más amplios en riesgo o vulnerables a las ENT en el país.

Personas que viven con ENT y adolescentes promoviendo la campaña ¡BASTA! durante la Segunda Semana Mundial de Acción por las ENT de 2019







# Equipar a la juventud para la incidencia por las ENT en Eslovenia

Dirigida por una organización miembro de la Alianza eslovena de ENT, la red de jóvenes No Excuse (Sin Excusas) de Eslovenia, la iniciativa lleva a cabo un programa de sensibilización y activismo multinivel que construye un movimiento juvenil en todo el país para la incidencia por la prevención de las ENT y las drogas que llevó al establecimiento de una propia alianza. Sus pilares clave incluyen la capacitación de jóvenes, la investigación orientada a políticas, la incidencia sobre políticas, la incidencia en los medios de comunicación, el monitoreo del impacto, y el aumento de los estándares de las intervenciones de la sociedad civil. Ha dado resultados con las leyes sobre el tabaco y el alcohol, y ha desempeñado un papel importante en la incidencia de la prevención del consumo de cannabis, contribuyendo así a una agenda más amplia de prevención y control de las ENT.

## INICIATIVA

Esfuerzos de la red No Excuse Eslovenia hacia una alianza de ENT eslovena

## ALIANZA

Alianza de ENT Eslovenia, una coalición de redes de jóvenes, de prevención, y de control del tabaco y el corazón formada en 2019



noexcuse.si

## PAÍS

Eslovenia

## FECHA

Enero de 2017 al presente

## ACTIVIDAD



### Principal

Crear demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces de cambio



### Secundaria

Salvar vidas a través de políticas y soluciones transformadoras

## RESUMEN DEL CASO

La financiación gubernamental ampliada para la prevención de las ENT en 2017 permitió a No Excuse Slovenia (NES) expandir su equipo, aumentar el alcance de su trabajo y trabajar en red con otras organizaciones relacionadas con las ENT en el país para establecer la Alianza de ENT Eslovenia en 2019.

Sobre la base de su trabajo de incidencia anterior en favor de las políticas de control del tabaco, esta iniciativa tenía como objetivo dotar a los jóvenes eslovenos con las competencias (conocimientos, actitudes y habilidades) para la participación social activa en la reducción de las conductas adictivas y la promoción del bienestar. Se trata de una iniciativa de servicio a jóvenes dirigida por jóvenes, y que ejecuta un programa de formación<sup>16</sup> para jóvenes de varios niveles en 200 escuelas, de las 12 regiones del país.

Comenzando con una sesión básica de concientización sobre los factores de riesgo de las ENT en un tercio de las escuelas eslovenas, la capacitación se extendió a sesiones de formación de actitudes sobre las preocupaciones sobre las ENT informadas por las escuelas, y las tendencias de salud locales. Las sesiones exponen a las y los estudiantes a las tácticas de diferentes industrias de productos básicos no saludables y desnormalizan sus productos y servicios con el objetivo de prevenir su uso o retrasar su inicio.

En el siguiente nivel, un taller de motivación a cargo de jóvenes previamente capacitados motiva a estudiantes de las 100 escuelas secundarias del país a ser agentes de cambio. A través de una entrevista competitiva, el programa capta al año aproximadamente a 7 estudiantes de cada región durante 1,000 horas en su programa de Activismo. Esto facilita el desarrollo de las habilidades prácticas que van desde el bienestar mental, hablar en público, y la gestión de proyectos hasta las negociaciones y el debate.

Como parte de la capacitación en la vida real, los activistas se ofrecen como compradores voluntarios para monitorear el cumplimiento de las restricciones de tabaco para jóvenes; emprenden campañas de incidencia por políticas sobre el alcohol; desarrollan manifiestos para jóvenes (como con el tema de la regulación del cannabis); realizan sesiones de capacitación juveniles, y promueven la salud mental entre sus pares. La iniciativa,

<sup>16</sup> Aquí puede acceder a los detalles del taller de formación: <https://www.noexcuse.si/katalog-delavnic>

## CASOS DE ESTUDIO

Construir una demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces de cambio

junto con los socios, también realiza investigaciones para la incidencia en políticas, y los resultados se comparten con los medios de comunicación y con los tomadores de decisiones.

La iniciativa se basó en las aportaciones de otras organizaciones de ENT del país para la formación de jóvenes y personal, como el Instituto Utrip (Plataforma de Prevención), la Fundación Eslovena del Corazón y la Coalición Eslovena para la Salud, el Medio Ambiente y el Control del Tabaco. Estas interacciones llevaron al establecimiento de las redes inicial y, finalmente, al establecimiento de la Alianza de ENT Eslovenia en 2019. Los miembros de la alianza continúan contribuyendo en los eventos, y hablando en sus interacciones con los medios de comunicación. El compromiso de la iniciativa con el trabajo basado en la evidencia ha significado que también incida por medir la efectividad de sus programas de prevención.

---

“

**Esta iniciativa nos ha traído varios momentos de éxito, desde ver cómo una persona joven se convierte en una apasionada activista de la salud pública, hasta ganando votos parlamentarios en respuesta a una fuerte incidencia. Todavía tenemos muchos desafíos para llevar programas de prevención [de ENT] de calidad a más estudiantes y para incidir con otras organizaciones para cerrar los ineficaces. Por último, pero no menos importante, muchas industrias están llamando a la puerta del Parlamento esloveno, y estamos allí para explicarles por qué no deberían dejar que se muevan libremente.”**

**Urška Erklavec,**  
Presidente de la Alianza ENT Eslovenia, y  
ex presidente de No Excuse Slovenia

---

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LAS ALIANZAS

La iniciativa reunió a jóvenes para trabajar por los jóvenes. Su red interna consta de filiales juveniles locales y dos organizaciones de contenido (Asociación de Jóvenes para la Promoción de la Salud, y Asociación de Jóvenes para el Desarrollo Sostenible). Se coordinan con las organizaciones juveniles eslovenas más amplias (por ejemplo, Scouts, Organización Eslovena de Centros Juveniles, Red de Clubes Juveniles) para empoderar a los jóvenes para que aborden la prevención de las ENT, y los factores de comportamiento que conducen a las principales ENT.

Algunos de los miembros de la Alianza de ENT Eslovenia trabajan con jóvenes en localidades específicas, mientras que otros aportan su experiencia a intervenciones específicas como la promoción de la salud o el desarrollo sostenible. Las organizaciones que no son miembros de la juventud de la alianza se unen a las capacitaciones, seminarios, y sesiones informativas para los medios de comunicación.

La alianza también se coordina con partes interesadas externas clave, como el Ministerio de Salud, para asociarse en la incidencia y el financiamiento. El Instituto Nacional de Salud Pública actúa como socio científico en proyectos de investigación como la evaluación del uso de cigarrillos electrónicos en la población joven o los costos sociales debido al alcohol y el tabaco, mientras que la Universidad de Ljubljana, desde la Facultad de Ciencias Sociales ayuda en la investigación sobre los enfoques del marketing social para aumentar el cumplimiento de la ley de prohibición de la venta de tabaco y alcohol a menores de edad.

### INNOVACIÓN

La iniciativa ha sido creativa en la prevención simultánea de comportamientos nocivos entre las y los jóvenes, emprendiendo la incidencia por políticas y creando movimientos para el cambio social. Como una alianza de jóvenes, la iniciativa es sensible a los intereses y necesidades de la juventud, y ha sido ágil para mejorar regularmente sus programas. La iniciativa también ha sido innovadora al exponer a la industria como un medio para motivar a los jóvenes a abordar los factores de riesgo de las ENT.

La iniciativa se sustenta en un fuerte impulso activista y se ejecuta en muchas horas de voluntariado. Las y los jóvenes no sólo son los beneficiarios de esta iniciativa, sino líderes desde el inicio, en el diseño y ejecución de sus actividades. Reciben tutoría y orientación para formular proyectos y evaluar el impacto de acuerdo con la ciencia de la prevención.

## RESULTADOS

En tres años, la iniciativa llegó a más de 10,000 jóvenes de 200 escuelas de todas las regiones de Eslovenia. La capacitación ha generado 100 activistas de salud pública, creando un cuadro de agentes de cambio en el área de las ENT. Las evaluaciones preliminares sugieren que el programa de activismo ha sido eficaz para retrasar el consumo de alcohol y prevenir el consumo de cannabis y tabaco entre sus participantes. Se prevé una evaluación integral del programa en 2020-2022.

Notablemente, la iniciativa facilitó el inicio de una Alianza de ENT Eslovenia formal que involucra a todas las ONG del país que trabajan sobre las ENT. Los esfuerzos por la creación del movimiento han originado el reconocimiento de la iniciativa como un punto de referencia para las ENT en Eslovenia.

La iniciativa tuvo importantes éxitos de incidencia, como las políticas de tabaco y alcohol, y en contra del intento de la industria tabacalera de detener el empaquetado genérico. La iniciativa también ha tenido éxito en la búsqueda de recursos financieros de los Ministerios de Salud, Educación, y los municipios locales donde los miembros de la alianza están activos.

**Empoderar y desarrollar la capacidad de las y los jóvenes para que pasen de ser receptores pasivos de conocimientos a convertirse en agentes activos para el cambio de políticas de las ENT, es un modelo para iniciativas de sensibilización, cambio de comportamientos, e incidencia en todos los ámbitos.**

## DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

El enfoque multinivel de la iniciativa ha sido tanto una barrera como una oportunidad, ya que requería que el equipo aprendiera múltiples habilidades que van desde el manejo de recursos humanos (administrar grandes equipos de personal, trabajadores jóvenes, y activistas), y diseñar el trabajo juvenil (trabajando con activistas y en las escuelas), la gestión financiera (gestionando grandes presupuestos), la ciencia de la prevención (programas en las escuelas), el marketing social (para investigar enfoques alternativos para estimular el cumplimiento de la ley), la incidencia y las campañas.

El aumento de la financiación también ha significado una mayor responsabilidad hacia los empleados para garantizar los sueldos en el inestable sector de las ONG eslovenas, ya que la alianza no acepta financiación privada.

Más importante aún, la alianza aprendió sobre la necesidad de incidir por la medición del impacto efectivo de los programas de prevención. Una mayor financiación pública para la prevención ha aumentado las exigencias por una mayor rendición de cuentas mediante una programación eficiente y eficaz.

## CERRAR LA BRECHA

La iniciativa tiene un impacto directo en la promoción de los movimientos de la sociedad civil de ENT más sólidos y con base comunitaria que involucren a las y los jóvenes en todo el país. Aborda los objetivos de reducir el consumo de alcohol y el tabaquismo en el plan nacional de ENT, y las metas 25x25 del Plan de Acción Mundial de ENT de la OMS, e indirectamente, otros hábitos no saludables. Su enfoque en la incidencia para la prevención de las ENT implica que también aborda el Objetivo 3 de la Agenda de desarrollo sostenible 2030.



Jóvenes activistas capacitados haciendo campaña en Radenci, Eslovenia, 2019

# Educar a las niñas y a las mujeres sobre las ENT relacionadas con la salud reproductiva en Tanzania

La Alianza de ENT Tanzania llevó a cabo sesiones de concienciación sobre las ENT relacionadas con la salud reproductiva entre niñas y maestras, en dos escuelas de dos ciudades del país. Las activistas estudiantiles fueron formadas y comprometidas para educar a sus compañeras. Además, las maestras que viven con ENT compartieron sus experiencias para inspirar estilos de vida saludables. Las activistas también incidieron por la integración de las ENT pertinentes en los programas de salud reproductiva del país.

## INICATIVA

Prevención e incidencia impulsadas por las mujeres para un mejor enfoque de las ENT relacionadas con la salud reproductiva entre las escolares y las mujeres en Tanzania

## ALIANZA

Alianza de ENT Tanzania, una coalición de 12 organizaciones establecida en 2012



@tancda

## PAÍS

Dar es Salaam y Arusha, dos de las mayores ciudades en Tanzania

## FECHA

Noviembre de 2018 al presente

## ACTIVIDAD



### Principal

Crear demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces de cambio



### Secundaria

Salvar vidas a través de políticas y soluciones transformadoras

## RESUMEN DEL CASO

El África subsahariana representa cerca del 60% de las muertes maternas a nivel mundial, y África en general sufre la alta tasa de retraso de crecimiento de 40% en los niños menores de 5 años. Mientras tanto, las tasas de muerte relacionadas con las ENT entre las mujeres africanas son el doble que en los países de ingresos altos. Sin embargo, Tanzania ha prestado poca atención a sus vínculos y, como resultado, hay una ausencia de medidas de prevención y control de las ENT en sus programas de salud reproductiva. Esto a pesar del enfoque del plan de desarrollo de Tanzania, *Tanzania Development Vision 2025*, en el acceso a servicios de salud reproductiva de calidad, la reducción de la mortalidad infantil y materna, y la igualdad de género y el empoderamiento entre sus prioridades de salud clave.

La Alianza de ENT Tanzania (TNCDA) quería aprovechar el énfasis del plan en la salud de la mujer para buscar la integración de los servicios de ENT en los programas de salud reproductiva del país. El aumento del cáncer de cuello uterino entre las mujeres jóvenes, la necesidad de prevenir la diabetes gestacional, y la hipertensión, y la centralidad del papel y la salud de la mujer en el bienestar de la familia impulsaron una iniciativa para empoderar a las niñas y a las mujeres de la escuela secundaria afectadas por o en riesgo de contraer ENT relacionadas con la salud reproductiva, sobre un estilo de vida saludable, la maternidad segura, las ENT y el embarazo, y para incidir por sus derechos.

La intervención inicial se dirigió a unas 1000 niñas por escuela, en las ciudades de Dar es Salaam y Arusha, en Tanzania. La iniciativa originalmente tenía la intención de centrarse en la creación de “activistas” selectas que empoderarían a otras en las escuelas, pero se modificó este enfoque a pedido de la dirección escolar para educar a todos los estudiantes.

Inicialmente, las educadoras de TANCDA les enseñaron a las maestras y niñas sobre los factores de riesgo de las ENT, los pasos para una vida saludable, para lograr una maternidad y bebés saludables, las ENT durante el embarazo y su prevención a través del ejercicio diario y evitando el consumo de alcohol, de tabaco, y de alimentos poco saludables. La Asociación de Mujeres Médicas de Tanzania (MEWATA), una organización asociada, brindó aportes específicos sobre las ENT relacionadas con la salud reproductiva, sus factores de riesgo, y las medidas de prevención.

Alrededor de 16 personas que viven con ENT, incluyendo a seis maestras y tres jóvenes, compartieron su experiencia de vida, y motivando a sus pares en las

“

**Por la presente agradezco a TANCDA por la iniciativa de educar a las maestras y niñas de mi escuela. Ésta es una gran iniciativa para combatir la creciente carga de ENT en la salud reproductiva. Como dice el refrán, “samaki mkunje angali mbichi” (si quieres doblar un pescado, hazlo cuando esté fresco). Enseñar a las jóvenes sobre las ENT enriquecerá a las generaciones futuras con vidas más saludables, y promoverá su bienestar, ya que ellas son las madres del mañana.”**

**Directora adjunta,  
de la Escuela Secundaria Zanki, en la reunión anual  
general de TANCDA, en 2019**

escuelas de intervención. Alrededor de 35 participantes entusiastas también recibieron más capacitación y materiales educativos para convertirse en educadoras de sus compañeras sobre las ENT relacionadas con la salud reproductiva y, en última instancia, trabajar para integrar las ENT en la programación de salud reproductiva. Las activistas capacitadas organizaron juegos de roles sobre cuestiones de las ENT, lo que ayudó a determinar su aprendizaje del programa.

Las estudiantes activistas recibieron una oportunidad de educación entre pares en otra escuela secundaria en Dar es Salaam. Compartieron sus conocimientos sobre las ENT con sus pares y realizaron ejercicios sobre los factores de riesgo que contribuyen a las ENT relacionadas con la salud reproductiva. Mientras tanto, las mujeres que viven con ENT recibieron información de las educadoras de TANCDA sobre una mejor gestión de enfermedades, y la reducción de riesgos.

A través de esta iniciativa, TANCDA ha desarrollado un modelo que apoya a niñas y mujeres para que se conviertan en educadoras entre pares sobre las ENT relacionadas con la salud reproductiva y, en última instancia, trabajen para integrar las ENT en una educación más amplia sobre salud reproductiva. Se está realizando un seguimiento adicional con las niñas capacitadas para ver su progreso, desafíos y oportunidades para establecer contactos con sus pares para brindar información sobre las ENT.

La iniciativa, actualmente financiada con el apoyo de la Alianza danesa de ENT, pretende sostenerse mediante su integración en el programa nacional de ENT y salud reproductiva. Con este fin, TANCDA participó en el desarrollo del Programa nacional para las ENT, y enfatizó la inclusión de un programa de salud escolar.

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LAS ALIANZAS

Las asociaciones miembros de TANCDA trabajan con varias ENT y sus factores de riesgo. En los programas escolares, los miembros de la alianza abordaron temas relacionados con su respectiva experiencia sobre las ENT y la salud reproductiva. Algunos miembros también ayudaron a reclutar a maestras que viven con ENT para que compartieran sus experiencias en las escuelas. De forma similar, la Alianza Juvenil de Diabetes de Tanzania, miembro de TANCDA, ayudó a reclutar a jóvenes que viven con ENT para enriquecer el programa.

La intervención también se coordinó con el Ministerio de Salud, Desarrollo Comunitario, Género Ancianos e Infancia (MOHCDGEC), la oficina de Presidencia-Administración Regional y Gobierno Local (PO-RALG) para obtener los permisos para implementar la intervención.

### INNOVACIÓN

La iniciativa fue única al involucrar a las maestras que viven con ENT para llamar la atención sobre los problemas que enfrentan las niñas y mujeres jóvenes. La presentación de los problemas a través de las voces de los pares y de personas del mismo género acercó los problemas a los grupos destinatarios, mejorando así las posibilidades de recepción y respuesta. También innovó al involucrar a las alumnas y maestras capacitadas en el programa como activistas en el empoderamiento de sus respectivos pares respecto a las ENT relacionadas con la salud reproductiva.

La alianza también fue estratégica en recurrir a la experiencia de la Asociación Médica de Mujeres de Tanzania para educar a las mujeres sobre asuntos de salud reproductiva vinculados al cáncer de mama y de cuello uterino, y a la vacunación contra el VPH.



## CASOS DE ESTUDIO

Construir una demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces de cambio

### RESULTADOS

- 1,000 alumnas, sus maestras y su familia se beneficiarán con un mayor conocimiento sobre la vida saludable y la prevención de las ENT.
- 25 alumnas en Dar es Salaam, y 15 en Arusha se unieron al movimiento como activistas, mejorando su confianza y habilidad para influir.
- La iniciativa también ayudó a conectar personas que viven con ENT con personas expertas en el tema, actualizar su conocimiento, y mejorar su confianza en el manejo de sus condiciones.
- Las alumnas y mujeres empoderadas afectadas por o en riesgo de desarrollar ENT relacionadas con la salud reproductiva ha significado más activistas, y agentes del cambio en las comunidades locales.
- La interacción con los diversos ministerios gubernamentales, la dirección de las escuelas, la juventud y las organizaciones relacionadas con la salud reproductiva han creado un entorno propicio para una mayor incidencia con el gobierno para la integración de los servicios de ENT en los programas de salud reproductiva.

### DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

La iniciativa recibió una buena colaboración del ministerio de salud y PO-RALG, de las directoras de escuelas, las alianzas juveniles, y de otras partes interesadas que hicieron posible la intervención.

Existe el riesgo de que la alianza no pueda recaudar recursos para ampliar el modelo debido a la falta de oportunidades de financiación nacionales y mundiales. La iniciativa mitiga este riesgo a través de su modelo de cadena de transferencia de información que empodera a las niñas y mujeres para difundir el conocimiento a sus pares en las escuelas, los hogares y las comunidades, y más allá.

### CERRAR LA BRECHA

Esta iniciativa que empodera a las niñas y mujeres en la prevención de las ENT agrega una perspectiva de género a la acción de las ENT y se relaciona directamente con el ODS 3 relacionado con la vida sana y el bienestar, y con el ODS 4 que exige una educación de calidad inclusiva y equitativa y oportunidades de aprendizaje permanente para todas las personas. La iniciativa contribuye específicamente a la Visión de Desarrollo 2025 del país y apoya la reducción de la mortalidad infantil y materna, así como suma el empoderamiento de las mujeres mediante la educación sobre las ENT relacionadas con la salud reproductiva. En términos más generales, se alinea con la Fase IV del Plan Estratégico del Sector de la Salud de Tanzania (HSSP) que tiene como objetivo promover los servicios de salud.

Esta iniciativa inspira a los programas de generación de conciencia sobre las ENT a adoptar un enfoque de género, y a planificar e implementar una cadena de transferencia de información de los destinatarios a la comunidad en general para lograr el máximo alcance.



Alumna activista por las ENT concientizando a sus pares de la escuela secundaria, septiembre de 2019




SUB-TEMA 3

# MEJORAR LA RENDICIÓN DE CUENTAS MEDIANTE UNA GOBERNANZA TRANSFORMADORA E INCLUSIVA



# Sensibilizar al público en general y a los juristas sobre la rendición de cuentas por el tabaco en Brasil

Tras la demanda legal del gobierno de Brasil que responsabiliza a la industria tabacalera por sus daños a la salud, ACT Health Promotion (ACT Promoción de la Salud) la alianza nacional de ENT, lanzó una campaña que muestra los costos de salud de los daños relacionados con el tabaco, involucrando a líderes de opinión, y a una amplia gama de plataformas para informar al público y a la comunidad jurídica. Estableciendo un precedente valioso en los procesos de litigio de ENT para el país y la región.

<b>INICIATIVA</b>
<b>Campaña #ContaDoCigarro</b>
<b>ALIANZA</b>
<b>ACT Health Promotion, una coalición de 80 organizaciones formada en 2001</b>
 <a href="http://actbr.org.br">actbr.org.br</a>
<b>PAÍS</b>
Brasil
<b>FECHA</b>
Mayo de 2019 al presente
<b>ACTIVIDAD</b>
 <p><b>Principal</b> Mejorar la rendición de cuentas a través de una gobernanza transformadora e incluyente</p>
 <p><b>Secundaria</b> Crear demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces del cambio</p>

## RESUMEN DEL CASO

La economía de Brasil sufre una pérdida neta anual de USD 10 mil millones, a través de facturas de tratamiento relacionadas con el tabaco, disminución de la productividad y muertes prematuras, sobre los impuestos generados por el producto. Esto ocurre en un momento en que sus ciudadanos enfrentan restricciones en la cobertura de salud debido a las limitaciones económicas nacionales, por lo que es imperativo que el Estado responsabilice a las empresas tabacaleras por los daños causados con sus productos al país.

Con este fin, en 2017 la Fiscalía General de Brasil (AGO) comenzó a examinar la evidencia, los costos de salud, los precedentes internacionales, y las opciones nacionales para los casos de responsabilidad relacionada con el tabaco. El 20 de mayo de 2019, la fiscalía presentó una demanda de responsabilidad contra las principales empresas tabacaleras brasileñas y sus empresas matrices internacionales en el estado de Rio Grande do Sul, buscando la recuperación de costos por los daños.

La coalición ACT Health Promotion, la alianza nacional de ENT, había levantado demandas de responsabilidad del tabaco, y organizado seminarios y orientación para expertos en leyes y salud, y jueces. El 29 de mayo de 2019, la alianza lanzó una campaña “#ContaDoCigarro” (el costo del cigarro) con el propósito de informar al público sobre los costos de fumar y estimular un discurso público sobre la lógica de la demanda. El lema de la campaña llamó la atención sobre la injusticia que implica que el público pague el precio del negocio del tabaco.

Primero, la alianza reclutó al Dr. Drauzio Varella, un “influencer” de salud clave con importantes seguidores en las redes sociales en el país (más de 1.2 millones sólo en YouTube), para encabezar la campaña. A través de una variedad de redes sociales y medios de comunicación, el Dr. Varella y un exministro de salud, José Gomes Temporao, explicaron al público las razones de la demanda y solicitaron sus opiniones sobre la recuperación de las pérdidas económicas del país por el consumo de tabaco. Los videos en YouTube<sup>17</sup> y los anuncios en radio de las personas influyentes clave, junto con publicaciones periódicas y carteles en las redes sociales (Facebook e Instagram) llevaron los mensajes de la campaña al público. La iniciativa atrajo la atención de la comunidad legal del país a través de anuncios en sitios web legales clave, artículos de opinión de expertos

<sup>17</sup> Aquí puede acceder a los videos en YouTube: [https://www.youtube.com/results?search\\_query=%23ContaDoCigarro](https://www.youtube.com/results?search_query=%23ContaDoCigarro)



“

**Esta demanda es importante para los países latinoamericanos en general. Hacer que la industria tabacalera pague los costos que ocasiona a la sociedad puede sentar un precedente para las industrias que comercian con otros productos nocivos y cambiar las reglas del juego en la forma en que opera el mercado en la región. Concientizar al público sobre este caso, e involucrar a la comunidad legal especializada es clave para la sostenibilidad del Sistema de Salud Pública Universal más grande del mundo, como el de Brasi.”**

**Adriana Carvalho,**  
Directora Legal, ACT Health Promotion

en revistas legales y promociones por correo electrónico en bases de contactos de juristas. Además, la coalición escribió artículos de opinión en periódicos, y concedió entrevistas constantes a los medios de comunicación en el contexto de esta demanda.

La campaña adoptó un enfoque participativo e invitó a los espectadores de sus plataformas, incluidas las personas que viven con ENT y otras partes interesadas en la salud, a grabar y publicar un video en las redes sociales utilizando los materiales de la campaña de su sitio web<sup>18</sup>. Los miembros y socios de ACT promovieron activamente estas actividades de alcance comunitario en sus seminarios, conferencias y a través de las redes sociales, y grabaron y compartieron testimonios en video en sus propias redes.

En la primera semana de noviembre de 2019, la campaña se embarcó en su segunda fase con dos seminarios para discutir la demanda con profesores y estudiantes de dos facultades de derecho en Rio Grande do Sul, donde avanza el litigio. A medida que la demanda avanza en el tribunal, la iniciativa continuará dando seguimiento al tema a través de campañas de comunicación y sensibilización de juristas, y formadores de opinión.

<sup>18</sup> Sitio de la campaña: [www.contadocigarro.org.br](http://www.contadocigarro.org.br)

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LA ALIANZA

Esta iniciativa muestra los esfuerzos de la sociedad civil de ENT y el gobierno alineándose en interés público. ACT presentó evidencia empírica y precedentes internacionales a las discusiones gubernamentales sobre la responsabilidad de la industria tabacalera. Los miembros de la alianza, como la Asociación Médica Brasileña, trabajaron con el Instituto Nacional del Cáncer del gobierno para conjuntamente publicar guías para profesionales legales en el abordaje de litigios por tabaco.

La participación dinámica de los miembros de ACT en las actividades de la campaña le otorgó mucha credibilidad, y alcance público. A través de la red de expertos legales en derechos humanos y salud, la coalición tuvo acceso a círculos, sitios web, y plataformas legales para discutir el litigio.

### INNOVACIÓN

Si bien existe un precedente para las demandas por responsabilidad del tabaco a nivel internacional, es el primer intento de este tipo en América Latina y, por lo tanto, sienta un precedente importante sobre la rendición de cuentas por las ENT en la región. La estrategia es un medio creativo para promover la justicia para los ciudadanos, al tiempo que tiene el potencial de abordar la brecha de recursos de salud pública.

Las estrategias de la campaña también reflejan la creatividad en la participación pública. La invitación a realizar y publicar videos utilizando los materiales de la campaña ayudó a crear un sentido de pertenencia entre el público al responsabilizar a la industria por sus acciones, al tiempo que indica el nivel de interés público en el tema.

### RESULTADOS

A través de la campaña en múltiples plataformas, la iniciativa logró exponer al público los daños causados por la industria tabacalera. El enfoque de la campaña en los costos relacionados con el tabaco está ayudando a disipar el argumento de que la industria tabacalera paga suficientes impuestos.

Si tiene éxito, la demanda de responsabilidad podría sentar el precedente para la recuperación de costos por los daños causados por otros productos perjudiciales para la salud, y plantear la necesidad de que rindan cuentas por los riesgos que representan las ENT.

## CASOS DE ESTUDIO

Mejorar la rendición de cuentas mediante una gobernanza transformadora e inclusiva

La campaña ha registrado una participación pública significativa: más de 5 millones de exposiciones en las redes sociales; más de 3 millones de personas vieron la campaña al menos una vez, hubo más de 1 millón de visitas al video de la campaña, y el sitio web de la campaña registró más de 8 millones de visitas.

### DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

La participación pro-bono del Dr. Drauzio y el ex ministro de salud ayudó a la campaña a ahorrar costos, liberando recursos para una mayor difusión de los productos de la campaña. El anuncio en radio también se difundió a través de asociaciones pro-bono. La campaña en redes sociales utilizó una plataforma muy influyente con alrededor de 13 millones de seguidores.

Los importantes recursos económicos necesarios para difundir la campaña a través de los medios de comunicación en un país de proporciones continentales plantearon un serio desafío a la iniciativa. Además, la industria tabacalera es un litigante conocido por impugnar con frecuencia las políticas públicas de ENT ante los tribunales. Suele apelar contra las decisiones judiciales, lo que podría retrasar el desarrollo del caso. Asimismo, la industria tiene a su disposición los mejores despachos de abogados, y multitud de abogados, además de contar con cabilderos con acceso a tribunales superiores. Esto podría significar un proceso largo que haga necesario mantener la campaña durante un período de tiempo prolongado.



**COM A INDÚSTRIA DO CIGARRO, O BRASIL ESTÁ NO PREJUÍZO.**

A conta não fecha. Por ano, o país gasta cerca de R\$ 57 bilhões com despesas médicas e de produtividade relacionadas ao cigarro. A indústria do tabaco só paga R\$ 13 bilhões em tributos. Ou seja, um rombo de R\$ 44 bilhões para o sistema de saúde brasileiro.

É uma conta imoral. Porque enquanto a indústria lucra, deixa os prejuízos para a população pagar.

Um prejuízo que não é só financeiro. São 428 mortes por dia relacionadas ao tabagismo. São hospitais, tratamentos, medicamentos, leitos, médicos, enfermeiros, equipamentos que acabam faltando em nosso país. Chegou a hora de pararmos de pagar essa conta. O Estado brasileiro tem que cobrar a indústria do tabaco.

Ajude a mudar essa situação. Participe. Grave um vídeo lendo este texto nas suas redes sociais. Compartilhe esta ideia com a tag #ContraElCigarro

ACT Associação de Promoção da Saúde

La campaña de inciciencia incluyó el lema de la campaña #ContraElCigarro que dice “Con la industria tabacalera, Brasil está perdido”.

## CERRAR LA BRECHA

El control del tabaco es una meta en los planes nacionales de ENT de Brasil, y en la Agenda 2030, que menciona específicamente a las ENT en su meta 3.4, y el fortalecimiento del CMCT de la OMS en la meta 3.a. Si bien Brasil ha realizado esfuerzos concertados en la implementación de políticas públicas para cumplir con el tratado, la demanda en el centro de esta iniciativa es un esfuerzo por poner en práctica su Artículo 19 que pide medidas para abordar la responsabilidad penal y civil de las empresas tabacaleras.

La Agenda 2030 también exige medios innovadores para financiar los ODS. El apoyo de esta campaña a la acción de responsabilidad de la industria es una forma innovadora de buscar recursos que se pueden utilizar para políticas y programas de ENT, y la implementación de los ODS. Los recursos de la recuperación de costos también pueden contribuir a garantizar el acceso público a las ENT y otros servicios de salud. Los recursos potenciales de la recuperación de costos están destinados a ir al Fondo Nacional de Salud que financia el sistema nacional de salud, y puede cerrar la brecha en los recursos financieros para mejorar la acción sobre los factores de riesgo de las ENT.

Esta demanda tiene el potencial de convertirse en un precedente para la recuperación de costos por los factores externos ocasionados por productos nocivos relacionados con las ENT de manera más amplia y, por lo tanto, tener un efecto limitante sobre otras industrias nocivas para la salud vinculadas a otros factores de riesgo de las ENT, e influir sobre la percepción del público y de los formuladores de políticas sobre estos corporativos.



Profesionales de la salud promoviendo la campaña en Rio de Janeiro



# Creación de un marco de rendición de cuentas para las políticas de obesidad infantil en el Caribe

La Coalición Caribe Saludable (HCC) desarrolló un marco de rendición de cuentas para rastrear y promover los avances en los compromisos de los gobiernos para abordar la obesidad infantil en la región. Una plataforma de seguimiento y una tarjeta de puntuación de políticas en línea, la capacitación de las OSC, la participación pública en iniciativas de rendición de cuentas, el apoyo técnico para gestionar los conflictos de intereses, y la incidencia de alto nivel formaron el sello distintivo de esta iniciativa. Esto ha resultado en una iniciativa única de la sociedad civil para la rendición de cuentas utilizada por los tomadores de decisiones para evaluar las políticas de ENT y obesidad en el Caribe.

## INICIATIVA

Marco de la Sociedad Civil para la Rendición de Cuentas por las Políticas de Prevención de la Obesidad Infantil en el Caribe

## ALIANZA

Coalición Caribe Saludable (HCC), una coalición regional de más de 100 organizaciones de la región del Caribe establecida en 2008



healthycaribbean.org

## PAÍS

Comunidad Caribeña (CARICOM)

## FECHA

Octubre de 2017 a 2021

## ACTIVIDAD



### Principal

Mejorar la rendición de cuentas a través de una gobernanza transformadora e incluyente



### Secundaria

Crear demandas a través de movimientos sociales transformadores y voces del cambio

## RESUMEN DEL CASO

En respuesta a la creciente prevalencia de la obesidad infantil en la región, el plan de acción de la sociedad civil de la coalición caribeña para 2017-2021 se basó en varias de las 'mejores inversiones' para las ENT de la OMS, y buscó mayores impuestos sobre las bebidas azucaradas, prohibir su venta y comercialización en las escuelas, y el etiquetado obligatorio de los alimentos en el frente de los empaques. Políticamente, varios jefes de gobierno y ministros de salud de la región habían reconocido públicamente la crisis, y se comprometieron a actuar.

Construyendo sobre este impulso político y su plan estratégico, la HCC desarrolló un *Marco de Rendición de cuentas para la Prevención de Obesidad Infantil en el Caribe*, que cuenta con cinco pilares<sup>19</sup>.

### 1. Hacer un mapa regional y nacional de los compromisos políticos

Una base de datos en línea que captura y rastrea el progreso de los compromisos relacionados con la nutrición asumidos por los formuladores de políticas de alto nivel cada trimestre. Una tarjeta de puntuación para la prevención de la obesidad infantil (Childhood Obesity Prevention Scorecard, COPS)<sup>20</sup>, desarrollada en consulta con las partes interesadas, proporciona una vista mensual de las políticas emergentes.

### 2. Desarrollo de capacidades de las OSC miembros de la coalición caribeña y la juventud

El personal central y expertos de HCC realizan seminarios web y reuniones regionales para mejorar su conciencia de políticas, sus habilidades de incidencia, y la capacidad para participar en la plataforma COPS.

### 3. Involucrar al público en las iniciativas de rendición de cuentas

La Campaña "Too Much Junk"<sup>21</sup> que involucra a activistas, redes sociales y OSC nacionales reunieron firmas públicas de 24 países de CARICOM en una petición de Llamada a la Acción en línea dirigida a los jefes de gobierno para promulgar políticas de nutrición efectivas que pueden reducir la obesidad

<sup>19</sup> El Marco de Rendición de Cuentas para la Prevención de Obesidad Infantil en el Caribe está disponible aquí: <https://www.healthycaribbean.org/wp-content/uploads/2019/12/HCC-CSO-Accountability-Framework-for-COP.pdf>.

<sup>20</sup> El 'Childhood Obesity Prevention Scorecard' está disponible aquí: <https://www.healthycaribbean.org/wp-content/uploads/2019/12/COPS-Grid-December-2019-WEB.pdf>

<sup>21</sup> Aquí puede acceder al website de la Campaña 'Too Much Junk': <https://www.toomuchjunk.org/>

## CASOS DE ESTUDIO

Mejorar la rendición de cuentas mediante una gobernanza transformadora e inclusiva

infantil. De manera similar, la plataforma en línea *My Healthy Caribbean Schools* (MHCS)<sup>22</sup> permite al público rastrear y generar informes sobre la implementación de las regulaciones de nutrición nacionales, o basadas en las instalaciones y entornos escolares para que los ministerios pertinentes den seguimiento.

#### 4. Orientación sobre conflictos de intereses (COI) e interferencia de la industria

Comenzando con un mapeo de la industria de alimentos y bebidas, un monitoreo de la industria identifica aún más la interferencia de la industria en la formulación de políticas de salud pública, los conflictos de intereses, y el marketing dirigido a los niños y niñas. Estos se contrarrestan por medio de la incidencia a nivel nacional y en las redes sociales, y se difunden a través de un boletín.

#### 5. Incidencia de alto nivel para la rendición de cuentas de los formuladores de políticas

Además de las cartas directas a los jefes de gobierno, la coalición lanzó un *Llamado a la sociedad civil a la acción urgente* para que los jefes de gobierno en el Caribe aceleren las políticas de nutrición que generan entornos saludables para la infancia caribeña.

El plan estratégico para los siguientes dos años actualizará las herramientas de rendición de cuentas, capacitará al sector público y las OSC sobre los conflictos de interés, y continuará mapeando y combatiendo la interferencia de la industria.

“

**A través de esta iniciativa, la Coalición Caribe Saludable ha destacado la necesidad de responsabilizar a los gobiernos regionales por los compromisos que han asumido para abordar la obesidad infantil en el Caribe, y la necesidad de reconocer y gestionar los conflictos de intereses en el enfoque multisectorial para abordar la nutrición. Los resultados hasta la fecha han demostrado claramente el poderoso papel de la sociedad civil para garantizar que los formuladores de políticas cumplan con los más altos estándares de rendición de cuentas al respecto.”**

Sir Trevor Hassell,  
Presidente de la Coalición Caribe Saludable

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LAS ALIANZAS

Las plataformas de rendición de cuentas involucran a miembros de la sociedad civil de la coalición, tecnócratas y legisladores en los países para compartir inteligencia local, verificar información, e iniciar el seguimiento de las políticas de nutrición. Esto ha llevado a los gobiernos a utilizar la plataforma COPS para obtener ejemplos regionales y mundiales de políticas, y ejemplos de conflictos de interés/interferencias con el monitor de interferencia de la coalición para guiar la formulación de políticas. Un Ministerio de Salud incluso está utilizando la plataforma MHSC como una herramienta de monitoreo y evaluación de su trabajo.

Las plataformas de rendición de cuentas han aprovechado colaboraciones internacionales clave para las ENT: OMS/OPS en el trabajo de los conflictos de interés, y el desarrollo de la plataforma en línea COPS y MHCS; el desarrollo de la capacidad de evaluación comparativa de la coalición a través de la colaboración con la base de datos NOURISHING y el proyecto CO-CREATE del World Cancer Research Fund International. La Alianza de ENT ayudó a desarrollar el plan estratégico y el seguimiento continuo a través de la plataforma COPS; el Banco de Desarrollo del Caribe en el desarrollo de capacidades COPS para las OSC. La Agencia de Salud Pública del Caribe (CARPHA), la Oficina de Salud de la Secretaría de CARICOM, los socios en el sector público, incluidos los puntos focales de ENT, son fundamentales para el éxito de esta iniciativa de rendición de cuentas.

### INNOVACIÓN

Esta es la primera iniciativa de rendición de cuentas dirigida por la sociedad civil sobre las ENT y la salud del Caribe. Además, no ha habido otra exploración de conflictos de intereses en el contexto de la formulación de políticas públicas de ENT, o el mapeo de las acciones de los actores de la industria en la interferencia de políticas de salud pública en la región.

La iniciativa también ha sido innovadora al consultar a diversas partes interesadas en su diseño e implementación, inspirando un sentido de pertenencia y aceptación para, en última instancia, aumentar la utilidad de varias plataformas. La coalición ha convocado estratégicamente a partes interesadas con conexiones políticas y de inteligencia en sus reuniones regionales. Construir relaciones con actores políticos clave y guardianes, como con CARICOM y los gobiernos nacionales, y trabajar con especialistas regionales y globales en ENT en el área de evaluación comparativa para la prevención de la obesidad infantil y en el área de conflictos de interés han sido los sellos distintivos de esta iniciativa.

<sup>22</sup> Aquí puede acceder a la plataforma en línea 'My Healthy Caribbean Schools': <https://www.healthycaribbean.org/cop/rate-my-school.php>

## RESULTADOS

- Ampliación del acceso a la información mediante la plataforma COPS con más de 4200 visitas desde su lanzamiento en junio de 2018.
- Mayor participación de las OSC en el apoyo a las campañas en redes sociales, en la incidencia con los formuladores de políticas de alto nivel, y el uso de varias herramientas de rastreo.
- Involucrar al público en general en las iniciativas de rendición de cuentas con 659 calificaciones públicas de escuelas en la plataforma de MHCS.
- Mayor capacidad de la coalición para efectivamente responsabilizar al gobierno y las instituciones públicas por los compromisos políticos de COPS.
- Mayor conciencia entre los grupos meta de la coalición (las OSC, el sector público y el sector privado) de las estrategias para identificar y gestionar conflictos de interés en el Caribe.
- En 2018, los ministros de salud de CARICOM apoyaron informalmente la plataforma COPS en la 71ª Asamblea Mundial de la Salud.

El impacto principal de la iniciativa ha sido:

- Invitación a que el La Coalición Caribe Saludable sea un Observador en las reuniones de CARICOM (que incluye a ministros de salud).
- Los triunfos de la política regional de la COP que surge en parte de la incidencia por la rendición de cuentas de la sociedad civil por las ENT, incluidas las prohibiciones o restricciones de las bebidas azucaradas en las escuelas, los impuestos a las bebidas azucaradas inminentes, y el avance de un estándar regional potencial sobre las etiquetas de advertencia nutricional obligatorias en el frente de los empaques.

La iniciativa será evaluada a finales de 2021 como parte de la evaluación de CSAP.

## DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

La iniciativa se topó con una baja capacidad para la rendición de cuentas de las OSC. La limitada capacidad de rendición de cuentas técnica y financiera entre la sociedad civil de ENT en las pequeñas comunidades insulares se ve agravada por los temores de comprometer las relaciones personales y profesionales, con consecuencias sociales o económicas imprevistas cuando se responsabiliza a los gobiernos y se hace un seguimiento de la interferencia de la industria y los conflictos de intereses. El desarrollo de capacidad focalizado cultivó esta habilidad entre algunas organizaciones, pero se desea más apoyo nacional a los llamamientos regionales de la coalición para la rendición de cuentas.

*La práctica de la rendición de cuentas pública es baja:* lograr que la comunidad en general se involucre en la plataforma MHCS ha sido un desafío, quizás debido a razones culturales y recursos limitados.

Hubo algunos triunfos en políticas, pero el trabajo de rendición de cuentas hasta la fecha ha sido inocuo y ha sido moldeado por el entorno local. En ausencia de algoritmos claros para identificar y gestionar los conflictos de interés en el sector público, esto puede no resolver los conflictos reales o percibidos.



## CASOS DE ESTUDIO

Mejorar la rendición de cuentas mediante una gobernanza transformadora e inclusiva

### CERRAR LA BRECHA

La iniciativa apoya los objetivos y planes nacionales, regionales e internacionales relacionados con las ENT, la obesidad y la nutrición, incluyendo a las mejores inversiones de la OMS para las ENT, y las intervenciones recomendadas. A nivel nacional, 4 de los 20 países de CARICOM tienen planes nacionales de obesidad con metas para abordar la obesidad y nutrición. Esta iniciativa ha ayudado a que se aliente a las y los activistas nacionales a incidir por planes nacionales de prevención de la obesidad, y planes para las ENT donde no existen planes de obesidad para garantizar que los mensajes sobre la rendición de cuentas incluyan objetivos relevantes a nivel nacional. A nivel regional, la iniciativa se alineó bien con el *Plan de acción de CARPHA para promover pesos saludables en el Caribe: prevención y control de la obesidad infantil 2014-2019*, y el *Plan de acción de la OPS para la prevención de la obesidad en niños y adolescentes de 2014* para abordar el tema en la región de las Américas. A nivel mundial, la iniciativa ayuda a promover el Plan de acción mundial de la OMS para la prevención y el control de las ENT 2013-2020 y el Marco mundial de seguimiento de las ENT; las recomendaciones incluidas en el Informe de 2016 de la Comisión de la OMS para poner fin a la obesidad infantil, las metas mundiales de nutrición de la OMS para 2025 con el Decenio de Acción de las Naciones Unidas sobre la Nutrición, 2016-2025; y el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3.4.

Esta iniciativa de rendición de cuentas sobre las ENT y la obesidad infantil contiene estrategias, actividades y lecciones transferibles para hacer que los gobiernos rindan cuentas sobre los compromisos asumidos sobre otros factores de riesgo y las ENT en general.



Estudiantes calificando sus escuelas bajo la iniciativa My Healthy Caribbean Schools, en Barbados

# Lograr un fuerte compromiso con las ENT por parte de los candidatos durante las elecciones Mexicanas de 2018

Aprovechando la oportunidad de las elecciones simultáneas del país y la Ciudad de México en julio de 2018, la Coalición México Salud-Hable (MSH) lanzó una campaña para elevar el perfil de las ENT y responsabilizar a los candidatos de los compromisos contraídos en materia de ENT en sus plataformas electorales. Por un lado, movilizaron el interés público a través de una plataforma en línea y se hicieron públicas las posturas sobre la ENT de los candidatos. Por otra parte, se acercaron a los candidatos con una agenda de acción de la sociedad civil para su incorporación en sus manifiestos. Esta campaña dio lugar a un mayor reconocimiento público y político de las ENT y el reconocimiento de la ONU por su impacto en la prevención y el control de las ENT.

## INICIATIVA

Campaña #VotoSaludable

## ALIANZA

Coalición México Salud-Hable, una red de más de 50 organizaciones formada en 2012



mexicosaludhable.org

## PAÍS

México (país), y Ciudad de México

## FECHA

Diciembre de 2017 a febrero de 2019

## ACTIVIDAD



### Principal

Mejorar la rendición de cuentas a través de una gobernanza transformadora e incluyente



### Secundaria

Crear demanda a través de movimientos sociales transformadores y voces de cambio

## RESUMEN DEL CASO

México se estaba preparando para su elección presidencial nacional y la carrera por la alcaldía de la Ciudad de México en julio de 2018, pero las ENT no eran visibles en el discurso público ni en las propuestas de los candidatos. La Coalición México Salud-Hable (MSHC) aprovechó la temporada electoral para elevar el perfil político de las ENT con una estrategia dual dirigida al público votante y a los candidatos electorales.

La campaña pública #VotoSaludable buscó elevar el interés en las ENT entre los votantes y ayudarlos a considerar las posturas de los candidatos respecto a las ENT para tomar una decisión informada en la elección. En abril de 2018, la plataforma en línea #VotoSaludable compuesta por un sitio web específico<sup>23</sup>, se lanzó una página de Facebook, Twitter, y un canal en YouTube en un evento para medios que obtuvo mucha atención en los medios de comunicación.

Los mensajes iniciales en las redes sociales tenían un gancho para atraer público a las plataformas. A esto le siguieron mensajes orientados a la acción sobre hechos clave de las ENT, cuestiones de política y demandas utilizando infografías atractivas. Además, la plataforma en línea alentó la participación de los votantes a través de botones que lanzaban tweets preestablecidos a los candidatos en busca de claridad sobre su agenda de salud y ENT, así como también convocatorias de apoyo público a las demandas de políticas de ENT. Las publicaciones pagadas en las redes sociales aumentaron los esfuerzos.

Simultáneamente, la Coalición México Salud-Hable pidió a los candidatos que publiciten sus propuestas sobre las ENT. Monitoreó, verificó y publicó las declaraciones y los manifiestos de todos los candidatos en el sitio web para informar a los ciudadanos sobre las posturas de los candidatos con respecto a las ENT.

Mientras tanto, la coalición decidió publicar su propia agenda de acción sobre ENT para informar e influir en la formulación de las posturas de los candidatos. Su secretaría celebró tres consultas con miembros, personas que viven con ENT y organizaciones juveniles, durante un período de cuatro meses en 2018. Priorizó las recomendaciones que contribuyen a lograr los ODS relacionados con las ENT y aquellos que piden evitar conflictos de intereses con industrias de productos básicos no saludables.

<sup>23</sup> Aquí puede acceder al website de la campaña #VotoSaludable: <http://mexicosaludhable.org/votosaludable/>

“

**Pedimos a los candidatos que asuman este compromiso: impulsar acciones para la prevención de las ENT, y declarar que no tienen ningún conflicto de intereses con las industrias del tabaco, las bebidas azucaradas, los alimentos ultra procesados, y el alcohol”.**

**Miguel Angel Toscano**  
de Refleacciona A.C, miembro de la Coalición México Salud-Hable.

La “*Agenda Saludable*” resultante se publicó en un evento para medios en abril de 2018. MSH entregó sus copias físicas a las oficinas de campaña de los candidatos y buscó reunirse con ellos. Una fuerte campaña en las redes sociales anunció los candidatos contactados al público, etiquetando a los candidatos en todas las demandas de políticas de ENT, e instando a la inclusión de la prevención de ENT en sus manifiestos electorales. Tras la campaña en redes sociales, hábilmente impulsada por los miembros de la coalición y aliados, el Instituto Nacional Electoral, a cargo del proceso electoral y de organizar los debates electorales nacionales, incluyó por primera vez la salud como tema en el debate presidencial final, convirtiéndose en una importante victoria para la coalición.

La promoción de la Agenda Saludable sigue siendo una prioridad para la coalición. Como parte de sus continuos esfuerzos para la rendición de cuentas, MSH tiene la intención de realizar una revisión de mitad de período de la nueva administración que estará en el cargo de 2018 a 2024, para determinar si los candidatos electos se comprometieron con la agenda de la coalición y cómo lo han cumplido, ayudando con esfuerzos de rendición de cuentas de la sociedad civil. Además, tiene la intención de analizar y dar a conocer las formas en que se puede mejorar la implementación de estos compromisos.

## ANÁLISIS

### EL PODER DE LAS ALIANZAS

El desarrollo de una Agenda Saludable y la campaña en redes sociales involucraron activamente a los miembros de la coalición en sus esfuerzos de rendición de cuentas. Aunque las organizaciones coordinadoras de la coalición desarrollaron y gestionaron la plataforma en línea, los miembros hablaron en este evento de lanzamiento y promovieron la campaña.

Aunque no formaba parte de la campaña electoral, la iniciativa pudo aprovechar la experiencia y la credibilidad del Instituto Belisario Domínguez del Congreso mexicano, y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para organizar un foro de discusión inicial sobre salud y bienestar en el país en el contexto de los ODS, lo que dio lugar a la Agenda Saludable a principios de 2018.

La iniciativa también pudo contar con el apoyo del Programa Acelerador del Instituto de Incidencia de la Alianza de ENT para el desarrollo de la página web, la generación de materiales para las redes sociales, incluido el contenido de pago, y el lanzamiento de la plataforma en línea en los medios.

### INNOVACIÓN

La coalición innovó al reemplazar los tradicionales foros de discusión pública que organizó con candidatos durante las elecciones de 2012 por una campaña digital. Este enfoque alivió su dependencia de la asistencia de los candidatos a los foros, al tiempo que permitió la participación directa y el alcance de sus mensajes al público y a los candidatos.

El micrositio *#VotoSaludable* presentó una plataforma digital única exclusivamente para monitorear y dar seguimiento a las propuestas de los candidatos sobre las ENT (una estrategia relativamente nueva en la respuesta mundial a las ENT). La campaña en línea tuvo un enfoque participativo a través de llamados a la acción para su plataforma orientada a la acción, a la vez que estableció las expectativas que se tienen de los funcionarios públicos.

La iniciativa utilizó hashtags de Twitter de forma creativa para ganar la atención pública y política. Por ejemplo, tuiteó el *hashtag* (o etiqueta) *#DebateINesalud* inspirado en el hashtag oficial del tercer debate presidencial (*#DebateINE*). A través de enlaces al sitio de la campaña, esto ayudó a la iniciativa a atraer más visitas a la Agenda Saludable y posicionó la iniciativa como un punto de referencia para la prevención de ENT. La Agenda Saludable en sí misma fue única en su inclusión de un llamado a evitar asociaciones conflictivas entre el gobierno y las industrias de productos básicos no saludables.



## RESULTADOS

La iniciativa midió el impacto y los resultados a lo largo de distintas etapas de la campaña.

- 38 representantes de los medios de comunicación asistieron al lanzamiento de la campaña, lo que derivó en 68 reportes en las noticias y medios digitales, incluso en los principales sitios de noticias digitales nacionales. Esto, a su vez, ayudó a que MSH calculara el alcance potencial de los sitios de noticias y la naturaleza de sus reportajes.
- Las actualizaciones y publicaciones constantes aumentaron las visitas al sitio web de la campaña, llegando de 200 a 450 visitas en los días de campaña activa en redes sociales.
- Social TIC, una organización que se especializa en tecnología para el cambio social, calificó la campaña en línea como “*uno de los proyectos que [la gente] debía conocer antes de votar*”, y como “*una herramienta para el voto informado de los temas sociales*”, reconociendo la imparcialidad y utilidad de la información de la campaña.
- La inclusión de temas de salud y ENT en el debate presidencial final ayudó a elevar el perfil de la campaña y de la coalición en el discurso electoral, creando así un entorno propicio para futuras discusiones de políticas sobre ENT con los representantes electos.
- La campaña ha sido reconocida internacionalmente, y la Coalición recibió el Premio 2019 del Grupo de Trabajo Interagencial de las Naciones Unidas sobre las ENT en reconocimiento a la destacada contribución de la campaña a la acción multisectorial en la prevención y el control de las ENT, y de los ODS relacionados con las ENT.

## DESAFÍOS, FACILITADORES Y LECCIONES APRENDIDAS

La campaña enfrentó desafíos para entregar la Agenda Saludable a algunos de los candidatos electorales que no estaban abiertos a reunirse. En segundo lugar, el equipo de campaña tenía que asegurarse de que el sitio de la campaña llevara información confiable para los votantes sobre las posturas de los candidatos con respecto a las ENT. El proceso de debida diligencia de verificación a través de múltiples fuentes requería mucho tiempo y, a menudo, demoraba las actualizaciones. Además, las invitaciones y postales promocionales en las plataformas de redes sociales impulsaron las visitas al sitio web de la campaña.

### CERRAR LA BRECHA

La Agenda Saludable promovida y difundida a través de la plataforma #VotoSaludable fue presentada a los candidatos como un documento clave para incluir en sus propuestas de salud. Esta agenda está muy influenciada por la Agenda 2030 para el desarrollo sostenible, por lo que ayudó a impulsarla y posicionarla en las agendas públicas y políticas. Además, la revisión final de la agenda por parte de los miembros de la MSH y las personas que viven con ENT, agregó propuestas específicas para cada país y contexto, mejorando así su valor para los candidatos.

Esta campaña digital que aprovechó los ciclos electorales presenta un modelo que puede usarse para elevar directamente el perfil de cualquier inquietud relacionada con las ENT con el electorado y los candidatos, movilizándolo así el apoyo público y político.



Sitio de la campaña localizando a los candidatos presidenciales mexicanos con sus propuestas de salud



Website: [www.ncdalliance.org](http://www.ncdalliance.org) Twitter: [@ncdalliance](https://twitter.com/ncdalliance) E-mail: [info@ncdalliance.org](mailto:info@ncdalliance.org)