
Medicus Mundi Internacional – Red Salud para Todos

Noticias de la Red de MMI, agosto de 2016

Contenidos:

- Red de MMI : eventos, publicaciones y recursos
 - Miembros de la RMMI : informes anuales
 - Actualizaciones de MMI : sistemas y cooperación de salud
 - Actualizaciones de MMI : Gobernanza y Políticas globales de salud
-

Estimado lector:

Como de costumbre, no hay demasiadas “noticias impactantes” para recoger en la edición europea de verano de este Boletín, así que se puede poner la atención en los anuncios que vayan llegando de eventos de la Red, sobre los sistemas de salud, la salud en contextos frágiles y la cooperación eficiente en salud. Y echar un ojo a los recientemente publicados informes anuales de los miembros de la RMMI. Así podremos ver que hay tantas tácticas de aproximación a la cooperación en salud y la salud global como organizaciones existen, lo que me retrotrae a nuestro próximo evento de la Red en Berlín a finales de septiembre. Mira abajo en el anuncio preliminar; se enviará pronto una invitación formal a los miembros y socios de la Red.

Con mis mejores deseos

Thomas Schwarz, Secretario Ejecutivo
Medicus Mundi International – Red Salud para Todos

Red de MMI: Eventos, publicaciones y recursos

.....
Evento: Medicus Mundi Suiza

Salud en contextos frágiles

Berna, 24 de agosto, 2016

En contextos frágiles es donde se pone a prueba la puesta en marcha de los programas de salud en un número creciente de países. Al mismo tiempo, se considera la fragilidad de un estado como una de las causas principales de la disfunción de sus servicios de salud. Las situaciones de emergencia agravan tal situación y ponen en evidencia la debilidad del sistema. Estos hechos hacen cuestionar no solo sobre cómo adaptarse a un chocante ambiente de trabajo o su sostenibilidad sino también sobre si nuevos programas de salud serían más capaces de contribuir a reducir dicha fragilidad.

> www.medicusmundi.ch/en/conference/conference-on-health-in-fragile-contexts

MMI: encuentro de la RED 2016

Trabajo de Red para una cooperación eficaz en salud

Berlin, 28-29 de septiembre, 2016

La reunión de 2016 tendrá lugar en Berlin aprovechando la invitación de nuestro miembro de la Red germano, action medeor, y cuenta con una conferencia VENRO sobre salud global el 28 de septiembre. El evento de MMI el 29 de septiembre, se enfocará sobre los elementos particulares de la implementación de la Estrategia de la RMMI 2016-20 principalmente en el campo de la cooperación eficaz en salud.

> <http://www.medicusmundi.org/contributions/events/2016/berlin2016>

> <http://www.medicusmundi.org/contributions/events/2016/berlin2016/mmi-network-event-in-berlin-29-september-2016-preliminary-announcement.pdf>

.....
Evento: MM Suiza

Trabajar en contextos frágiles y construir sistemas resilientes de salud

Basilea, 2 de noviembre , 2016

“Para acabar con las muertes evitables maternoinfantiles así como para crear un Generación Libre de Sida y proteger las comunidades contra enfermedades infecciosas tales como Ébola, necesitamos unos sistemas de salud eficaces y funcionales, que garanticen los servicios esenciales de salud para cuantos los necesiten. Las organizaciones internacionales de salud están cada vez más obligadas a trabajar en contextos frágiles donde el ambiente está marcado por inestabilidad, las estructuras públicas son débiles o prontas al colapso y falta normativa legal. Si queremos conseguir los Objetivos de Desarrollo Sostenible en 2030, tenemos que encontrar mejores maneras de reforzar los sistemas de salud y evitar dejar a nadie fuera de ellos. El Simposio de MMS encarárá estos retos mostrando diferentes experiencias, echando una ojeada sobre cómo construir sistemas resilientes para la salud en contextos frágiles.

> <http://www.medicusmundi.ch/de>tagungen/working-in-fragile-contexts-and-building-up-resilient-health-systems>

.....
Evento: Doctors with Africa CUAMM

Mujeres y niños primero

Padua, 5 de noviembre, 2016

“Todos estamos invitados a revisar nuestro compromiso en respuesta a la llamada del Papa Francisco (hecha durante su audiencia especial en mayo de 2016) con el fin de garantizar el acceso a la atención en salud a los más débiles entre nosotros, especialmente madres y niños. El encuentro de este año será una ocasión especial para presentar los resultados finales de nuestro proyecto “Madres y niños primero”, próximo a cumplir su primer ciclo de cinco años. Lanzaremos también nuestro próximo programa para promover la salud materno-infantil. Este encuentro constituirá una oportunidad para redescubrir juntos la tarea, la pasión, y la maravilla de llevar a cabo acciones concretas para y con aquellos que sufren y viven en los confines de la tierra.

Porque las peores condiciones de distancia, sufrimiento y necesidad nos tocan a todos y nos demandan nuevas y urgentes actuaciones”.

> <http://www.mediconalfrica.org/en/our-voice/news/mothers-and-children-first-annual-meeting-2016/>

.....
Publicación: Health Poverty Action

Poder y privilegio – mirándonos a nosotros mismos

“Hace dos años HPA trabajó junto con otros en un informe que defendía que el sector del desarrollo, al poner el foco sobre la ayuda, ha ido oscureciendo las causas de creación de la pobreza. Fue también reforzando los dudosos equilibrios de poder entre el pueblo y las naciones como se socavan finalmente los límites que

consideramos como un sector. No es ningún secreto que estos desequilibrios de poder se replican a través del propio sector Norte de INGO. A veces esto se refleja en nuestras relaciones con los socios del Sur, a veces en la falta de diversidad de empleo, a veces en terribles representaciones del sur en publicaciones caritativas y también, sin ninguna duda, a veces en otras cosas.".

> <https://www.healthpovertyaction.org/news/power-and-privilege-taking-a-look-at-ourselves/>

.....
Recurso de Red: Doctors with Africa CUAMM

Experiencia de campo CUAMM

"La experimentación sobre el terreno u operativa está siendo cada vez más importante para nuestra organización. Como parte integrante de nuestro plan estratégico, complementa nuestro trabajo sobre el terreno allí donde nos ayuda cada vez más a obtener buenos resultados reales. Lo que pueda significar experimentar para CUAMM, de hecho es estudiar para conocer en profundidad los asuntos en los que trabajamos; adoptar una aproximación crítica a todo lo que hacemos; identificar las buenas prácticas basadas en la evidencia , y ser completamente responsable de todos nuestros grupos de interés. Finalmente, significa implementar actividades de calidad con la comunidad científica internacional en el desarrollo cooperativo a través de redes y socios, así como un enfoque sobre innovación.

> Field research website: <http://www.mediconalafrique.org/en/fieldresearch/>

> 2015 research collection: <https://drive.google.com/file/d/0BwAfVB4pT1t8TGI1MVlmRG1xQW8/view>

.....
Recurso : Cordaid

Curso sobre financiación basada en resultados

La Universidad de Zimbabwe, en colaboración con Cordaid, ofrece un curso de 10 días desde el 17 al 26 de octubre de 2016. El curso va dirigido a políticos experimentados tanto como a participantes de agencias internacionales y organizaciones no gubernamentales y será impartido en inglés.

> Website www.cephi.co.zw/site/?page_id=15

> PDF http://www.medicusmundi.org/papers/cordaid-rbfcourse/at_download/file

.....
Campaña/publicación: Wemos

Ensayos de droga en Egipto: faltos de ética e insanos.

Wemos, SOMO y Déclaration de Berne, publicaron conjuntamente el informe "Ensayos clínicos de drogas llevados a cabo por la industria en Egipto: cuestiones éticas en un contexto comprometido". El informe revela que estos ensayos de las industrias farmacéuticas internacionales son a menudo no éticas y peligrosas para la salud de las personas sometidas a ellos. La indagación que fue llevada a cabo por un periodista investigador y una organización de derechos humanos egipcia, se enfocó sobre medicinas nuevas para Hepatitis C y cáncer. Lo que más nos preocupa son los ensayos de drogas contra el cáncer.

> Website: <https://www.wemos.nl/en/drug-trials-in-egypt/>

> PDF: https://www.wemos.nl/wp-content/uploads/2016/06/BD_Report_Clinical_Drug_Trials_Egypt_06-2016.pdf

.....
Campaña/publicación: varios miembros de la Red

Proyecto europeo “Health Workers for all” (2013-15): País, actividades conjuntas y resultados

El proyecto pretendía aumentar la coherencia entre las políticas de cooperación al desarrollo y domésticas de salud, y la práctica de los Estados Miembros Europeos con vista al fortalecimiento de la mano de obra de salud. El énfasis principal ha recaído en países con una falta crítica de sanitarios. Por tanto, el proyecto pretendía contribuir a contar con una mano de obra sostenible en todo el mundo. En el periodo de tres años, los socios del proyecto han puesto en marcha todas las actividades planeadas a nivel de Europa y más aún. El resultado es satisfactorio; hemos avanzado bastante pero hay todavía un largo camino a recorrer.

> Website: <http://www.healthworkers4all.eu/eu/project-outcome/>

> PDF: http://www.healthworkers4all.eu/fileadmin/docs/eu/hw4all_papers/PUBL-HW4All_def.pdf

Miembros de la RMMI: Informes anuales

Informe anual de action medeor

En el último año action medeor ha sido capaz de mejorar el estado de salud de mucha gente y ayudar así a salvar vidas preciosas. En muchos casos, estos avances fueron más que una solución a corto plazo, sirvieron como mejoras bien establecidas. En vista de los retos globales del día de hoy, nuestro compromiso y dedicación a ayudar al pueblo necesitado no puede disminuir. Permanecer juntos hombro con hombro en este trabajo es nuestro fundamento, ello nos inspira y nos motiva en todo lo que hacemos.

> available in [German](#), [English](#), [Spanish](#) and [French](#)

Miembros de Red: informes

Informe anual de la Red Ecuménica Farmacéutica EPN

Hay tantos desafíos en el mundo que realmente no está mejorando mucho la situación al respecto. Después de 35 años de existencia de EPN hay demasiado pueblos que están todavía sufriendo y muriendo a causa de que las medicinas son demasiado caras e inaccesibles. Muchas empresas siguen sin contar con gente bien preparada en farmacia y mucha gente está aún excluida de su derecho humano a la salud o no dispone de accesibilidad a los cuidados básicos. ¿Deberíamos ser pesimistas y decir: No podemos hacerlo, Nos rendimos, Somos demasiado débiles o contamos solo con limitados recursos humanos y financieros? O por el contrario deberíamos decir: Sí, podemos conseguirlo. Con la ayuda de Dios, con su apoyo, seremos lo suficientemente fuertes como para cumplir con nuestro compromiso. (Alberte Petersen)

Informe Anual de HealthNet TPO

El 2015 ha sido un año en el que las necesidades humanas han sido enormes. En Irak y Afganistán hemos estado directamente envueltos en la crisis de los refugiados. Pero también hemos trabajado para mejorar la salud y el bienestar de la gente en comunidades frágiles menos conocidas, como Sudán y Burundi. Al mismo

tiempo el año 2015 fue crítico para nuestra organización. Mediante la asociación con Zaluvida Holdings Pte LFT hemos armonizado lo mejor de ambas posibilidades, con y sin ánimo de lucro. Zaluvida ha fortalecido la base financiera de HealthNet. Además continuaremos trabajando juntos en incrementar las capacidades operativa y financiadora de desarrollo.

> available in [English](#) and [Dutch](#)

.....

Informe Anual de i+solutions

Mirando atrás, 2015 ha sido un año interesante para i+solutions. Nos pusimos unos objetivos ambiciosos y podemos afortunadamente decir que hemos alcanzado la mayoría de ellos. Desgraciadamente, en abril de 2015 hemos dejado de contar con el Sistema Chain Management System Supplay financiado por USAID. La pérdida de esta gran oportunidad nos hace aún más evidente que hay que es imprescindible ampliar nuestra carpeta con múltiples donantes. Esto es en lo que hemos estado trabajando durante 2015 y nuestro deseo es llegar a ser el socio de elección para otros donantes que sepan apreciar nuestra experiencia; hemos ampliado nuestra cartera; hemos trabajado en proyectos innovadores de la cadena de suministro y estamos trabajando en mejorar nuestro PR para aumentar el conocimiento de nuestra experiencia sobre el terreno. (Luuk Jan Boon)

.....

Informe anual de medico international

medico mantiene la posición de que el derecho a la libertad de movimiento no puede ser cuestionado. Esto es por lo que dimos más apoyo que nunca en 2015 a aquellos que se van fuera y a las autoorganizaciones de migrantes por cuenta propia. Al mismo tiempo, muchas organizaciones socias de medico están trabajando en sus países de origen por la democracia y una transformación de las relaciones económicas hacia el bienestar común. La idea que nos anima es la de un mundo donde nadie esté forzado a huir frente a la guerra, el hambre o condiciones imposibles de vida. (Brigitte Kühn y Thomas Gebauer)

.....

Informe anual de Medicus Mundi España

“Los resultados de 2015 en acción internacional sobre objetivos de Desarrollo del Milenio han arrojado una imagen de luces y sombras. Han mejorado los indicadores pero no hemos alcanzado los niveles esperados debido principalmente a la falta de compromiso político y financiero de los países desarrollados. Basados en lecciones aprendidas de la evaluación de los Ojetivos y después de un proceso de participación mucho más amplia, la Asamblea General aprobó en septiembre en Nueva York la “Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Con los pros y contras de esta nueva agenda, hemos tenido que asumirla y vamos a trabajar con ella junto con la sociedad civil tanto aquí como en el Sur, para asegurarnos de que los países se adhieren a los compromisos contraídos y que estos sean eficaces”. (Eduardo García Langarica, traducido del español)

.....

Se puede encontrar aquí la colección completa de informes anuales de los miembros de la RMMI. Queremos saber cuándo su propio informe estará dispuesto para compartirlo con el resto de miembros y socios de dicha Red. Más contribuciones (“pequeñas historias”) de los miembros de la RMMI a esta Red, han sido ya publicadas en el boletín de mayo.

Cooperación y sistemas de salud : Actualizaciones de MMI

Fortalecimiento de sistemas de salud

Cobertura universal de salud

Servicios de salud, Financiación de salud

- Universal health coverage: Unique challenges, bold solutions. Marie-Paule Kieny
<http://www.who.int/mediacentre/commentaries/2016/universal-health-coverage-challenges-solutions/en/>

“One of the first requirements will be a radical transformation of the health workforce. The global economy is projected to create demand for 40 million new health workers by 2030, but most of those jobs will be created in the wealthiest countries. Low and lower-middle income countries need 18 million more health workers if they are to achieve UHC. Without urgent action, that mismatch will widen.”

- Financing policy for UHC. New WHO eLearning course
http://www.who.int/health_financing/training/e-learning-course-on-health-financing-policy-for-uhc/en/

- Universal Health Coverage: markets, profit, and the public good. Lancet series
<http://www.thelancet.com/series/private-sector-health>

- Transformation of IHP+ to International UHC Partnership: online consultation
<http://www.internationalhealthpartnership.net/en/international-health-partnership-for-uhc-2030-consultation/>

- Voices from the IHP+s consultation on UHC2030 Why we need UHC and why the new partnership matters.
<http://www.internationalhealthpartnership.net/en/news-videos/article/uhc-and-the-new-partnership-stakeholder-voices-343073/>

- UHC2030 consultation meeting in June 2016: presentations
Tying together existing partnerships for HSS, UHC and knowledge management. Agnès Soucat
<http://bit.ly/2bnf3y8>

The domestic and international political economy of #UHC and leaving no one behind. Jesse Bump
<http://bit.ly/2bH1AFn>

All presentations

<http://www.internationalhealthpartnership.net/en/news-videos/article/uhc2030-consultation-meeting-334948/>

“The two-day consultation process was a critical stage in transforming IHP+ and explored the strategic direction and scope of work of UHC 2030. Stakeholders discussed UHC 2030’s role in advocacy both globally and locally, and how it can be a broker for sharing experience, lessons learnt and good practice in effective development cooperation, health systems strengthening and making progress towards UHC.”

- Towards UHC in the majority world. Werner Soors, Remco van de Pas et al.
http://health.bmz.de/what_we_do/Universal-Health-Coverage/Towards_Universal_Coverage_in_the_majority_world/index.html

- Building from the HIV Response toward Universal Health Coverage. Jonathan Jay et al.
<http://buff.ly/2bG3DdQ>

- Embracing the Politics of Universal Health Coverage. David Heymann
<https://www.chathamhouse.org/expert/comment/14972#sthash.zj5qr3FI.dpuf>

- Advancing political economy of global health to understand and influence drivers of UHC (Bellagio)
<http://www.tandfonline.com/doi/full/10.4161/23288604.2014.991221>

- How can global communities contribute to the achievement of Universal Health Coverage? Resyst paper
<http://bit.ly/29BHGvd>

- Bogeys on the Universal Health Coverage train. K. Srinath Reddy
<http://m.thehindu.com/opinion/columns/bogeys-on-the-universal-health-coverage-train/article8907621.ece>
 - Time for a quality revolution in global health. Margaret Kruk
<http://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X%2816%2930131-0/fulltext>
 - Universal Health Coverage: markets, profit, and the public good. Lancet series
<http://www.thelancet.com/series/private-sector-health>
- “Global efforts to achieve universal health coverage (UHC) are complicated by the public and private mix that characterises health systems of low-income and middle-income countries. There is a wide range of private provider types, including informal drug sellers, solo practice private doctors, and large sophisticated private hospitals, and these configure differently in terms of their roles and prevalence in different settings. This makes generalisation about the best strategies to achieve UHC in these contexts unwise.”*
- The perils and possibilities of the private health sector. Richard Horton, Stephanie Clark
[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)30774-7/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)30774-7/fulltext)
 - Engaging the Private Sector in PHC to Achieve UHC: Advice from Implementers to Implementers. JLN
<http://www.jointlearningnetwork.org/resources/PHC-Engaging-the-private-sector-in-PHC-to-Achieve-UHC>
 - Does performance-based financing increase value for money in LMIC? Turcotte Tremblay, ValeryRidde et al.
<http://healtheconomicsreview.springeropen.com/articles/10.1186/s13561-016-0103-9>
 - Global emergency financing and health system strengthening. Equinet information brief
<http://www.equinetafrica.org/sites/default/files/uploads/documents/EQ%20Emergency%20Funds%20brief%202016.pdf>
 - Resilience: More than a quick fix
http://blogs.worldbank.org/health/resilience-more-quick-fix?cid=EXT_WBBlogSocialShare_D_EXT
 - Can tax revenue help fund Universal Health Coverage UHC? Resyst paper
<http://resyst.lshtm.ac.uk/sites/resyst.lshtm.ac.uk/files/docs/reseources/Tax%20brief.pdf>
 - Universal Health Coverage: a goal all countries can reach. The elders (video)
<https://www.youtube.com/watch?v=z9xys73vs9s>

Network contacts and resources:

- MMI Working Group: [Effective Health Cooperation](#)
 - MMI Thematic guide HSS: www.bit.ly/mmi-hss
 - MMI Thematic guide UHC: www.bit.ly/mmi-uhc
 - Twitter: #UHC #healthsystems
-

Cooperación internacional de salud

- Development assistance for health: past trends, associations, future international financial flows. Dieleman et al.
<http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2816%2930168-4/fulltext>
- What is Adaptive Aid? Case studies from Poverty to Power
<http://buff.ly/2avz3m7>
- MSF-Analysis: New platform for the sharing of critical analysis on the politics of health and humanitarianism
<http://msf-analysis.org>

- IHP+ and financial management
<http://www.internationalhealthpartnership.net/en/news-videos/ihp-news/article/ihp-and-financial-management-343019/>
- Health partnership research and the assessment of effectiveness
<http://bit.ly/2aHqrqc>
- What's to be done with Oxfam? Michael Edwards
<https://www.opendemocracy.net/transformation/michael-edwards/what-s-to-be-done-with-oxfam>

"Too small to be agents of economic transformation; too big and bureaucratic to be social movements; banned from politics because of their charitable status and structurally removed from the societies they're trying to change, Oxfam and the others end up sitting uncomfortably in the middle as the real action takes place around them—doing what they can to save lives, speak out and build on small successes in the process."
- There is a solution to the aid dilemma. Angus Deaton
<https://www.ft.com/content/89802828-588d-11e6-9f70-badea1b336d4#axzz4GFv4G0PF>
- If politics is the problem, how can external actors be part of the solution?
<http://oxfamblogs.org/fp2p/if-politics-is-the-problem-how-can-external-actors-be-part-of-the-solution-new-world-bank-paper/>
- Gasoline, Guns, and Giveaways: Is the End of Three-Quarters of Global Poverty Closer than You Think? Andy Sumner
<http://www.cgdev.org/blog/gasoline-guns-and-giveaways-end-three-quarters-global-poverty-closer-you-think>
- Can we get out of the private sector bad, public sector good trap? Deborah Doane
https://www.theguardian.com/global-development-professionals-network/2016/aug/10/can-we-get-out-of-the-private-sector-bad-public-sector-good-trap?CMP=share_btn_tw
- What do Africans actually think about public health interventions from afar? Kim Yi Dionne
<https://www.washingtonpost.com/news/monkey-cage/wp/2016/07/22/what-do-africans-actually-think-about-public-health-interventions-from-afar/>
- Will Bill Gates' chickens end African poverty? Oxfam fp2p
<http://oxfamblogs.org/fp2p/will-bill-gates-chickens-end-african-poverty/>

Network contacts and resources:

- MMI Working Group: [Effective Health Cooperation](#)
- MMI thematic guide GHG: www.bit.ly/ghgovernance
- MMI thematic guide NGOs: www.bit.ly/mmi-ngoguide

Investigación de Políticas y Sistemas de salud

- Need for more and better implementation science in global health. Valéry Ridde
<http://gh.bmjjournals.org/content/1/2/e000115>
- Promoting good health research practice in low- and middle-income countries. Y Mahendradhata et al.
<http://www.globalhealthaction.net/index.php/gha/article/view/32474>
- Fair publication of qualitative research in health systems: A call by 170 health policy and systems researchers
<http://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-016-0368-y>
- DWA Cuamm: Field research
 website: <http://www.mediciconlafrica.org/en/fieldresearch/>
 2015 research collection: <https://drive.google.com/file/d/0BwAfVB4pT1t8TGI1MVlmRG1xQW8/view>

Network contacts and resources:

- MMI Working Group: [Effective Health Cooperation](#)
- MMI Thematic guide: www.bit.ly/mmi-research

.....

Recursos humanos para la salud

- Global health workforce labor market projections for 2030 (World Bank)
<http://documents.worldbank.org/curated/en/546161470834083341/Global-health-workforce-labor-market-projections-for-2030>
- WHO hearing, August 2016: Guidelines on health policy/system support to optimize community health worker programmes
http://www.who.int/hrh/news/2016/pico_form/en/
- New WHO publication on Workload Indicators of Staffing Need
<http://bit.ly/29956rG>
- Young midwife leaders speak: a declaration of commitment and global call for action
<http://globalhealth.thelancet.com/2016/08/10/young-midwife-leaders-speak-declaration-commitment-and-global-call-action>
- A political economy analysis of human resources for health (HRH) in Afric. HRH Journal
<http://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-016-0137-4>

“Despite a global recognition from all stakeholders of the gravity and urgency of health worker shortage in Africa, little progress has been achieved to improve health worker coverage in many of the African human resources for health (HRH) crisis countries. The problem consists in how policy is made, how leaders are accountable, how the World Health Organization (WHO) and foreign donors encourage (or distort) health policy, and how development objectives are prioritized in these countries.”
- Investing in human resources for health: beyond health outcomes. Giorgio Cometto and Jim Campbell
<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-016-0147-2>
- Human resources for health: time to move out of crisis mode. Kate L Mandeville et al.
<http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2816%2930952-7/fulltext>
- Training for impact: Socio-economic impact of a fit for purpose health workforce on communities. HRH Journal
<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-016-0143-6>
- Influence of country-level and health system factors on nursing and physician personnel production. HRH Journal
<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-016-0145-4>
- From Community Health Workers to Community Health Systems: Time to Widen the Horizon? Helen Schneider & Uta Lehmann
<http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2016.1166307>

Migración de personal de salud

Código global de prácticas

- WHO Global Code of Practice on Intern. Recruitment of Health Personnel: National implementation data now available
<http://www.who.int/hrh/migration/code/code-nri/reports/en/>
- HRH Journal supplement on relevance and effectiveness of WHO global code of practice
<http://bit.ly/29dxcks>
- The WHO Global Code: increasing relevance and effectiveness. Campbell et al.
<http://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-016-0131-x>
- The Code of Practice and its enduring relevance in Europe and Eastern and Southern Africa. Mans, van de Pas et al
<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-016-0122-y>

- Knowledge and impact of global HRH code of practice in source and destination countries. HRH Journal

<http://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-016-0128-5>

“While the Code has raised some awareness of problems associated with migration and staff shortages in source countries, knowledge and implementation of the Code is variable across levels of governance in both the source and destination countries in the studies discussed. Simply put: the Code does not have prominence in those countries that need it most, namely those still lacking sufficient health workers and experiencing ongoing out-migration of those they train. The ‘push’ of inadequately financed or administered systems in many source countries remains deeply problematic; yet, this also remains largely unaddressed in the Code. Until the conversation on both the ‘push’ and ‘pull’ across countries exporting and importing health workers deepens, the Code risks having little impact on its laudable goal of ensuring ethical and equitable health worker migration.”

- European "Health Workers for all" project (2013-15): Country and joint activities and results

Report http://www.healthworkers4all.eu/fileadmin/docs/eu/hw4all_papers/PUBL-HW4All_def.pdf
Documentation <http://www.healthworkers4all.eu>

- Project "Brain Drain to Brain Gain - Supporting the WHO Code of Practice on the recruitment of health personnel"

http://www.who.int/workforcealliance/brain-drain_brain-gain/en/

- Migration of medical experts costs African health system billions. Adam Pitt
<https://www.devfinance.net/migration-medical-experts-costs-african-health-system-billions/>

- Dialogue on international health workforce mobility in Abidjan: why health labour markets are important for foreign policy. Remco van de Pas

<http://www.internationalhealthpolicies.org/dialogue-on-international-health-workforce-mobility-in-abidjan-why-health-labour-markets-are-important-for-foreign-policy/>

Network contacts and resources:

- MMI Working Group: [Human Resources for Health](#)
- MMI thematic guides HRH: www.bit.ly/mmi_hrh
- MMI thematic guide migration: www.bit.ly/mmimigrationguide
- Twitter: #HRH, #healthworkers

Gobernanza y Políticas globales de salud

Determinantes políticos y económicos de la salud

- Bridging the global health gap. Editorial in: Lancet global health

<http://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X%2816%2930190-5/fulltext>

- Global health governance challenges 2016 – are we ready? Ilona Kickbusch

http://ijhpm.com/article_3171_629.html

- A new Gilded Age, and what it means for global health. Ted Schrecker @

http://www.ijhpm.com/article_3259_0.html

- Business as usual: Lack of institutional innovation in global health governance. Kelley Lee

http://www.ijhpm.com/article_3258.html

- The False Economic Promise of Global Governance. Dani Rodrik

<https://www.project-syndicate.org/commentary/global-governance-false-economic-promise-by-dani-rodrik-2016-08>

- Is it all about power? Leaked internal memos show struggle within World Bank over World Devt Report on governance

<http://www.freedominfo.org/2016/08/world-bank-vp-blasts-draft-governance-report/>

- Politics, power, poverty and global health: systems and frames. Solomon Benatar, IJHPM
<http://buff.ly/2aHwBYa>
- The Gates Foundation and legitimacy in global health governance. Sophie Harman
<http://journals.rienner.com/doi/pdf/10.5555/1075-2846-22.3.349>
- What explains advocacy success in setting global agendas? Comparing Tobacco v Alcohol + four other global campaigns
<http://oxfamblogs.org/fp2p/what-explains-advocacy-success-in-setting-global-agendas-comparing-tobacco-v-alcohol-and-four-other-global-advocacy-efforts/>
- Assessing the health impact of transnational corporations: its importance and a framework. Fran Baum et al.
<http://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-016-0164-x>
- Planning for the Global Health Watch 5
<http://www.phmovement.org/en/node/10384>

Network contacts and resources:

- MMI Working Group: [Global Health Governance](#)
 - MMI thematic guide: www.bit.ly/ghgovernance
 - Twitter: #globalhealth #healthgovernance
-

Organización Mundial de la Salud Reforma y financiación de la OMS

- 66th session of WHO Regional Committee for Africa, 19-23 August: Agenda, programme, documents
<http://www.afro.who.int/en/sixty-sixth-session.html>
- Election process for the WHO Director-General, April 2016–May 2017:
 All info <http://apps.who.int/gb/>
 FAQ (as PDF) <http://apps.who.int/gb/ep/pdf/FAQs-4-07-2016-en.pdf>
- The work of WHO in the African Region, 2015-2016, Report of the Regional Director
<http://www.afro.who.int/en/rdo/reports/4996-the-work-of-who-in-the-african-region-2015-2016.html>
- Sitting on the FENSA: WHO engagement with industry. K Buse & S Hawkes
<http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2816%2931141-2/fulltext>

The WHO Framework for Engagement with Non-state actors “is a necessary but insufficient response to the part the private sector plays in determining population level health outcomes. FENSA specifically mentions non-communicable diseases (NCDs), which are now the world’s leading cause of disability and death, but does not propose any mechanisms by which the private sector’s actions in the production and marketing of commercial products can and should be governed. The links between the pursuit of profit and negative health outcomes associated with processed foods, alcohol, tobacco, and air pollution have been extensively described.^{8, 9} WHO could have used the opportunity to leverage its mandate and authority to address the larger issue of governing the activities of industry, but FENSA focuses narrowly on the questions of risk assessment and management for WHO itself when engaging with the private sector. We are concerned that due diligence to protect WHO, even if well implemented, will not necessarily translate into improved corporate practices at global and national levels that will act to promote and protect the health of their consumers.”

- New WHO Health Emergencies Programme
 Website <http://www.who.int/emergencies/>
 Video <https://www.youtube.com/watch?v=6UKw0otHFeE>
 Appointed head <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2016/health-emergencies-programme/en/>

Network contacts and resources:

- MMI Working Group: [Global Health Governance](#)

-  MMI thematic guide: www.bit.ly/whoreformguide
-

Salud en la Agenda 2030 de N.U.

De ODM a ODS

-  First UN SDGs implementation report now available for download:
PDF <http://unstats.un.org/sdgs/report/2016/The%20Sustainable%20Development%20Goals%20Report%202016.pdf>
Overview <http://unstats.un.org/sdgs/report/2016>
 -  Global Sustainable Development Report 2016
<https://sustainabledevelopment.un.org/globalsreport/2016>
 -  The “Health SDG”: Some progress, but critical concerns remain. Chapter in: Spotlight on Sustainable Development 2016
<http://www.socialwatch.org/node/17286>
 -  SDG indicator 3.8.2 (on Universal Health Coverage): A call for change
<http://www.internationalhealthpartnership.net/en/news-videos/article/sdg-indicator-3-8-2-343074/>
 -  The HLPF 2016: First global meeting on the implementation of the 2030 Agenda and the SDGs
Helpful overview by Jens Martens on HLPF2016 process and outcome
<https://www.globalpolicywatch.org/blog/2016/08/09/the-hlpf-2016/>
 -  Civil society: the catalyst for ensuring health in the age of sustainable development.
Smith, Buse, Gordon
<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-016-0178-4>
- “Sustainable Development Goal Three is rightly ambitious, but achieving it will require doing global health differently. Among other things, progressive civil society organisations will need to be recognised and supported as vital partners in achieving the necessary transformations. We argue, using illustrative examples, that a robust civil society can fulfill eight essential global health functions. These include producing compelling moral arguments for action, building coalitions beyond the health sector, introducing novel policy alternatives, enhancing the legitimacy of global health initiatives and institutions, strengthening systems for health, enhancing accountability systems, mitigating the commercial determinants of health and ensuring rights-based approaches. Given that civil society activism has catalyzed tremendous progress in global health, there is a need to invest in and support it as a global public good to ensure that the 2030 Agenda for Sustainable Development can be realised.”*

-  Civil Society and Global Goals – lessons for engagement in era of SDGs. Mike Rowson
<http://www.internationalhealthpolicies.org/civil-society-and-global-goals-lessons-for-engagement-in-the-era-of-the-sdgs/>

Network contacts and resources:

-  MMI Working Group: [Global Health Governance](#)
 -  MMI thematic guide: www.bit.ly/mmi-beyond2015guide
 -  Twitter: #SDGs #agenda2030
-

Equidad y derecho humano a la salud

Determinantes sociales de la salud

Pobreza y Protección Social

-  Rights Language in the Sustainable Development Agenda: Has Right to Health Discourse and Norms Shaped Health Goals? Forman, Ooms et al.
http://www.ijhpm.com/article_3102_616.html?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter

- □□□□□□□□□ Making the Case: What Is the Evidence of Applying Human Rights-Based Approaches to Health? Paul Hunt, Alicia Ely Yamin, and Flavia Bustreo
<https://www.hhrjournal.org/2015/11/editorial-making-the-case-what-is-the-evidence-of-impact-of-applying-human-rights-based-approaches-to-health/>
- □□□□□□□□□ Developing a Human Rights-Based Approach to Tuberculosis
 Editorial <https://www.hhrjournal.org/2016/06/editorial-developing-a-human-rights-based-approach-to-tuberculosis/>
 Articles <https://www.hhrjournal.org/>
- □□□□□□□□□ Health Promotion in an Age of Normative Equity and Rampant Inequality. Ronald Labonte
http://www.ijhpm.com/article_3243.html
- □□□□□□□□□ Democracy is good for (child) health. Lancet Global Health
<http://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X%2816%2930104-8/fulltext>
- □□□□□□□□□ Equity in the use of public services for mother & newborn child health care in Pakistan
<http://buff.ly/2aj70T6>
- □□□□□□□□□ Toward health equity: a practice tool (GPHO)
<http://goo.gl/UtUi0s>

Network contacts and resources:

- □□□□□□□□□ MMI Working Group: [Global Health Governance](#)
- □□□□□□□□□ MMI Thematic guide: www.bit.ly/mmi_sdh

Twitter: #SDH, #HIAP #healthrights

Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles Nutrición, Discapacidades, Salud Mental

- □□□□□□□□□ Assessing national capacity for the prevention and control of NCDs. WHO 2015 global survey
<http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2016/noncommunicable-diseases-global-commitments/en/>
- □□□□□□□□□ Michael R. Bloomberg becomes WHO Global Ambassador for Noncommunicable Diseases
<https://t.co/Gg42zV9LNT>
- □□□□□□□□□ Web-based consultation on draft interim reports of WHO GCM/NCD Working Groups
<http://who.int/global-coordination-mechanism/working-groups/web-based-consultation-on-draft-interim-report/en/>
- □□□□□□□□□ WHO GCM/NCD Working Group on inclusion of NCDs in other programmatic areas:
 Draft interim report for consultation
<http://who.int/entity/global-coordination-mechanism/working-groups/GCM-WG-3.1-2016-draft-interim-report..pdf?ua=1>
- □□□□□□□□□ WHO GCM/NCD Working Group on alignment of international cooperation with national NCDs plans: Draft interim report
<http://who.int/entity/global-coordination-mechanism/working-groups/GCM-WG-3.2-2016-draft-interim-report..pdf?ua=1>
- □□□□□□□□□ Textual analysis of sugar industry influence on the World Health Organization's 2015 sugars intake guideline. D. Stuckler et al.
<http://www.who.int/bulletin/volumes/94/8/15-165852/en/>

Network contacts and resources:

- □□□□□□□□□ MMI Working Group: [Non-communicable Diseases](#)
- □□□□□□□□□ MMI thematic guide NCD: www.medicusmundi.org/en/topics/diseases/NCDs
- □□□□□□□□□ Twitter: #NCDs

Noticias de la RMMI

Este boletín te lo envía la secretaría de Medicus Mundi International. Considerate libre de pasarlo a otros que pudieran estar interesados en contar con noticias mensuales de MMI.

Envíanos, por favor, tus posibles contribuciones para el próximo número, antes del 10 de septiembre próximo.

Suscríbete al Boletín enviando un simple mensaje con “subscribe” a esta secretaría y, por favor haznos saber si ya no deseas estar incluido en nuestra lista de correo.

MMI Network News, agosto 2016

www.medicusmundi.org/en/mmi-network/documents/newsletter/201608

Editor/contacto:

Thomas Schwarz, Executive Secretary

Medicus Mundi International

Network Health for All

Murbacherstrasse 34, CH-4013 Basel

Phone +41 (61) 383 18 11 - office@medicusmundi.org

www.medicusmundi.org

Compartir conocimientos y juntar fuerzas para Salud para Todos

