

# IANPHI WORLD

ACTUALIZAÇÃO DO INTERNATIONAL ASSOCIATION OF NATIONAL PUBLIC HEALTH INSTITUTES

JANEIRO DE 2011, Nº 11

## CONTEÚDO

**NIMR desencadeia resposta a epidemia mortífera de cólera**

**Reunião anual de 2010 encoraja o fortalecimento dos INSPs**

**IANPHI dá as boas-vindas a 11 novos membros**

**Directores de INSPs europeus debatem o papel da UE na saúde pública mundial**

**Novas quotas de membros; as doações ajudarão a suportar o futuro da IANPHI**

**Conselho Executivo da IANPHI acolhe novos directores**

**Salvar vidas através dos Institutos Nacionais de Saúde Pública**

**Dê-nos a sua opinião sobre a Reunião Anual**

**Actualização sobre membros  
Calendário de conferências**



Kevin DeCock, director do novo Center for Global Health (Centro para a Saúde Mundial) do CDC, afirmou que, graças às novas tecnologias, tais como o telemóvel e os sistemas informáticos, bem como às novas redes de trabalho no campo da saúde pública, que possibilitam respostas muito mais rápidas, têm-se verificado alterações fundamentais a nível da saúde pública.

## INSPs em acção:

**NIMR desencadeia resposta a epidemia mortífera de cólera na Nigéria**



Em resposta ao mais mortífero e disseminado surto de cólera na Nigéria, em 20 anos, o Prof. I.A.O Ujah, Director General do Nigerian Institute of Medical Research (NIMR) (Instituto Nigeriano de Pesquisa Médica), colocou em acção a sua Equipa de Resposta de Emergência (NIMRERT) para prestar serviços humanitários e identificar a fonte, a causa e o curso da infecção. A equipa foi colocada nos estados do Borno, Bauchi e Gombe, todos eles localizados no norte da Nigéria e os mais afectados pela epidemia.

A epidemia de cólera, a primeira reportada no estado de Taraba, espalhou-se rapidamente para mais

de 17 estados, incluindo alguns no sul da Nigéria. Em Novembro, de acordo com o Ministério da Saúde federal, mais de 38.000 pessoas tinham estado doentes, das quais 1.700 morreram com cólera. Os casos comunicados quase que triplicaram os de 2009.

A NIMRERT recolheu amostras de fezes, água e vomitado para diagnóstico laboratorial, no laboratório exterior remoto do NIMR e no laboratório da sede em Lagos para teste da *Vibrio cholerae*, de acordo com Oni Idigbe, Director de Pesquisa do NIMR.

Neste momento, o instituto tem capacidade para ajudar a combater várias doenças infecciosas que assolam o país, tais como a cólera, a tuberculose e a malária. O NIMR utiliza técnicas moleculares para identificar as estirpes, a fonte e o modo de transmissão ao comparar a semelhança genotípica e, mais importante do que isso, os padrões de resistência aos medicamentos, de modo a auxiliar no tratamento eficaz da infecção. “Agradecemos à IANPHI o seu apoio no desenvolvimento destas técnicas moleculares,” diz o Prof Ujah. [Leia mais sobre a resposta do NIMR.](#)

**De que forma é que o seu instituto está a responder a desafios de saúde pública recentes?**

[Partilhe as suas experiências.](#)

## Reunião anual de 2010 encoraja o fortalecimento dos INSPs

Os países podem aprender com as experiências de outras nações, de modo a reforçarem os mecanismos de vigilância de doenças e as actividades de investigação e controlo de surtos. Este tema foi bastante falado durante a Reunião Anual da IANPHI de 2010, ocorrida em Novembro, que atraiu directores nacionais de saúde pública de cerca de 50 países a Atlanta, com o objectivo de partilharem as suas

## A IANPHI congrega:

**76 institutos em 72 países, beneficiando mais de 60% da população mundial.**



*Scott Dowell, director do departamento de detecção de doenças e resposta de emergência a nível mundial do CDC, colocou os participantes da reunião a par das actividades do CDC no Haiti na sequência do enorme terramoto ocorrido em Janeiro e do recente surto de cólera. Leia a avaliação apresentada por ele.*



*O director do U.S. CDC, Tom Frieden, salientou a importância de uma atenção nacional para com os problemas de saúde pública, em sintonia com as iniciativas nacionais e programas locais.*

experiências relacionadas com a ciência em acção. Os participantes abordaram diversos tópicos, desde a preparação e resposta a desastres até aos sistemas laboratoriais, controlo de lesões e políticas de imunização. Oradores do U.S. CDC coordenaram o plenário e as sessões técnicas, que incluíram intervenções de directores de INSPs dedicadas a temas específicos. Os responsáveis de saúde pública de quatro países – Nigéria, Guiné-Bissau, Tanzânia

e Etiópia – apresentaram exemplos de projectos financiados pela IANPHI, destinados a desenvolver ou a reforçar as capacidades dos institutos nacionais de saúde pública nos respectivos países. [Leia mais sobre a Reunião Anual e visualize as apresentações.](#)

## IANPHI dá as boas-vindas a 11 novos membros durante a Reunião Anual de 2010

### Novos membros institucionais

**Guiné** – Instituto Nacional de Saúde Pública

(Dr. Kovana Marcel Koua, director)

**Guiné-Bissau** – Instituto Nacional de Saúde Pública

(Dr<sup>a</sup>. Amabelia Rodrigues, presidente)

**Israel** - Israel Center for Disease Control (Centro de Controlo de Doenças de Israel) (Prof. Tamy Shohat, director)

**Sudão** - Instituto Nacional de Saúde Pública

(Dr. El Muez El Tayeb Ahmed, director)

**Togo** – Instituto Nacional de Higiene (Dr. Abiba Banla, director)

### Novos membros associados

**El Salvador** - Ministério de Saúde Pública e Assistência Social

(Dr<sup>a</sup>. Maria Isabel Rodriguez, ministra)

**Gana** - Serviço de Saúde do Gana (Dr. Elias Sory, director)

**Malawi** - Community Health Sciences Unit (Unidade de Ciências de Saúde Comunitária)/MOH (Dr. Storn Kabaluzi, director)

**Nepal** - Escola de Saúde Pública e Medicina Comunitária, Instituto de Ciências da Saúde B.P. Koirala (Dr. Paras K. Pokharel, director)

**Papua-Nova Guiné** - Ministério Nacional da Saúde

(Dr. Paison Dakulala, director)

**Arábia Saudita** - Ministério da Saúde

(Dr. Ziad A. Memish, vice-ministro)

Em apenas quatro anos, o número de membros da IANPHI quase que duplicou, desde os 39 membros fundadores. Segundo referiu o presidente da IANPHI, Jeffrey Koplan, estão em curso vários processos de adesão de outros países. “Sentimo-nos contentes pelo facto destes países e de muitos outros se juntarem aos esforços da IANPHI para reforçar os sistemas de saúde pública em todo o mundo”.



## Directores de INSPs europeus debatem o papel da UE na saúde pública mundial

Cerca de 40 representantes de institutos europeus membros da IANPHI, organizações parceiras, do ECDC e da Comissão Europeia, reuniram-se em Bruxelas, nos finais de Novembro, com o objectivo de discutir o papel da União Europeia na saúde pública mundial, tendo abordado tópicos que incluíram as experiências dos INSPs na gestão de crises de saúde pública como foi o caso da pandemia de gripe verificada no ano passado, o impacto da crise económica no funcionamento dos laboratórios nacionais de saúde pública, as comunicações com recurso a novos meios de divulgação e a segurança dos doentes no contexto das infecções adquiridas nos serviços de cuidados de saúde. [Leia mais sobre a Quarta Reunião de INSPs Europeus.](#)

## Novas quotas de membros; as doações ajudarão a suportar o futuro da IANPHI

Com o objectivo de promover a sustentabilidade organizacional a longo prazo da IANPHI, em Novembro passado os membros aprovaram a implementação de novas quotas de membros, tendo também aprovado a criação de uma Fundação IANPHI destinada a gerir as quotas, assim como os fundos provenientes de outras fontes. Com início em 2011, as quotas de membro terão um valor de 500, 1.500 ou 3.000 dólares (EUA) por ano, para os países de baixos, médios e elevados rendimentos, respectivamente. Os membros associados pagarão um valor correspondente a metade da quota de um membro institucional. Se o país tiver mais do que um instituto membro, cada um deles pagará 2/3 da quota normal.

Estão a ser solicitadas aos países de elevados rendimentos contribuições superiores aos valores das quotas; os institutos da Finlândia, Noruega e Estados Unidos já assumiram o compromisso de contribuir com doações generosas, destinadas a suportar o futuro da IANPHI e a participação de países de todo o mundo, sejam quais forem os seus recursos. [Leia mais.](#)

## Conselho Executivo da IANPHI acolhe novos directores

Durante a Reunião Anual de 2010 em Atlanta, os membros da IANPHI elegeram cinco novos membros e membros já veteranos para o Conselho Executivo, o qual tem a seu cargo a supervisão de políticas por parte de líderes respeitados de INSPs de todo o mundo:

**Mahmudar Rahman**, director do [Instituto de Epidemiologia, Controlo e Investigação de Doenças \(IEDCR\)](#) do Bangladesh

**Amabelia Rodrigues**, presidente do novo [Instituto Nacional de Saúde Pública \(INASA\)](#) da Guiné-Bissau

**Mario Henry Rodriguez**, director-geral do [Instituto Nacional de Saúde Pública do México](#)

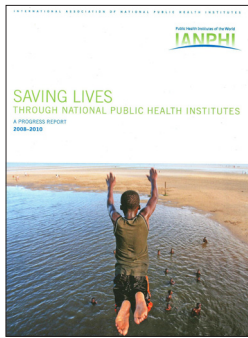
**Jane Wilde**, directora-executiva do [Institute of Public Health](#) (Instituto de Saúde Pública) da Irlanda

**Wang Yu**, director-geral do [CDC China](#) (de regresso a um segundo mandato a tempo inteiro no CE)

Leia mais sobre o [Conselho Executivo.](#)



NOVOS MEMBROS E MEMBROS JÁ VETERANOS:  
[Mahmudar Rahman](#), [Amabelia Rodrigues](#), [Mario Henry Rodriguez](#), [Wang Yu](#) e [Jane Wilde](#),

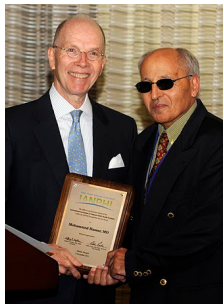


## Salvar vidas através dos Institutos Nacionais de Saúde Pública

A IANPHI tem uma história curta, mas ao longo destes quatro anos foram concedidos mais de 35 financiamentos a 25 países (sendo 10 a longo prazo), foram implementados projectos de reforço dos sistemas de saúde, verificou-se um aumento impressionante do número de membros e foram criadas parcerias activas. Todos estes feitos são descritos no novo Relatório de Progressos da IANPHI, intitulado: Salvar Vidas através dos Institutos Nacionais de Saúde Pública. [Visualize o relatório online.](#)

## Dê-nos a sua opinião sobre a Reunião Anual

Se não teve oportunidade de devolver a sua Avaliação da Reunião Anual de 2010, queira, por favor, preencher um pequeno questionário, [clicando aqui](#). Os seus comentários ajudar-nos-ão a planear a Reunião Anual de 2011, agendada para os dias 25 a 28 de Setembro de 2011 em Helsinquia, Finlândia.



## Actualização sobre membros

Mohammed Hassar, director do Instituto Pasteur de Marrocos, recebeu a Condecoração por Serviços Excepcionais da IANPHI 2010 das mãos do presidente da IANPHI, Jeffrey Koplan. O Professor Hassar tem mantido, ao longo das duas últimas décadas, uma intervenção activa nas questões de saúde pública mundial, sendo também membro do Conselho Executivo da IANPHI. [Leia mais.](#)

Pela sua liderança no projecto [Design for Others da HDR-CUH2A](#), um grupo de arquitectos e projectistas que dedicaram, voluntariamente, centenas de horas para planear e conceber o novo INS de Moçambique, Scott Butler, vice-presidente sénior da HDR-CUH2A, foi galardoado durante a Reunião Anual de 2010. Ilesh Jani (à esquerda), director do INS, entregou o galardão. Também na imagem, Courtenay Dusenbury, directora do Secretariado da IANPHI nos EUA, Butler e o presidente da IANPHI, Jeffrey Koplan. Leia um artigo recente sobre o projecto moçambicano na [Emory Magazine](#).

Oni Idigbe, director de pesquisa do Nigerian Institute for Medical Research (Instituto Nigeriano de Pesquisa Médica), foi nomeado para o Conselho de Administração da [AFENET](#). O Dr. Idigbe, que foi designado pelo Secretariado da IANPHI, actuará como elo de ligação entre as duas organizações.

Pekka Puska, director-geral do Instituto Nacional da Saúde e Assistência Social (THL) da Finlândia e vice-presidente da IANPHI, procedeu à doação a favor da [Fundação IANPHI](#) de metade (10.000 €) do prémio alemão SENECA. O Professor Pekka Puska recebeu o prémio, no valor de 20.000 €, em Novembro, pela investigação realizada sobre o envelhecimento saudável para o Projecto da Carélia do Norte, a qual revelou o potencial da prevenção cardiovascular na manutenção de uma taxa de mortalidade reduzida e sustentada e, subsequentemente, de um envelhecimento saudável. O Professor Pekka Puska doou a outra metade do prémio à Fundação do Projecto da Carélia do Norte.



DA ESQUERDA PARA A DIREITA A PARTIR DE CIMA: Jeffrey Koplan com Mohammed Hassar; Ilesh Jani, Courtenay Dusenbury, Scott Butler, e Jeffrey Koplan; Oni Idigbe e Pekka Puska.

## Calendário de conferências

Saúde Ambiental 2011 – Redefinir as Nossas Prioridades

6 a 9 de Fevereiro de 2011 em Salvador, Brasil

## Reunião Anual da IANPHI de 2011

25 a 28 de Setembro de 2011 em Helsínquia, Finlândia

## Sexto Fórum da European & Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP) (Parceria Europa/Países em

Desenvolvimento para a Realização de Ensaios Clínicos)

9 a 12 de Outubro de 2011 em Addis Abeba, Etiópia

Veja os destaques da Reunião Anual

Clique abaixo para visualizar:

Apresentações • Galeria de fotos



Public Health Institutes of the World

**IANPHI**

Arquivos *IANPHI World*

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

Contacte-nos

Cancelar subscrição

**Reencaminhar** esta mensagem a um amigo

EQUIPA DA IANPHI

*Secretário-Geral, Secretariado da Finlândia na THL:* Teija Kulmala

*Director, Secretariado dos EUA no Emory University Global Health Institute (Instituto de Saúde Mundial da Universidade de Emory:*

Courtenay Dusenbury

*Editor, IANPHI WORLD:* Marlene Goldman

*Assistente de produção:* Lisandro Torre

© 2011 IANPHI. Todos os direitos reservados.