Instrucciones para rellenar el formulario destinado al informe diario

Con miras a la preparación de la operación PANGEA, les remitimos las instrucciones para rellenar el formulario destinado al informe diario, en las que se describen los datos que han de consignar en cada pestaña del formulario.

- **Este formulario debe ser utilizado por todos los organismos o puntos de contacto únicos de los países participantes.**

- Les rogamos remitan el formulario cada día, antes de las 17.00 horas (GMT +1). Si es posible, les agradeceríamos que, junto con los resultados diarios, enviaran también fotografías a la dirección pangea@interpol.int.

- A su vez, el equipo de INTERPOL encargado de la coordinación les remitirá, cada día de la operación, un informe donde se pondrán de relieve los resultados generales obtenidos por los países participantes.

Una vez finalizada la operación PANGEA, les rogamos nos remitan los resultados totales de las actividades operacionales. Ello permitirá al equipo encargado de la coordinación presentar los resultados globales en el comunicado de prensa.

A continuación figura un resumen de cada apartado del formulario.

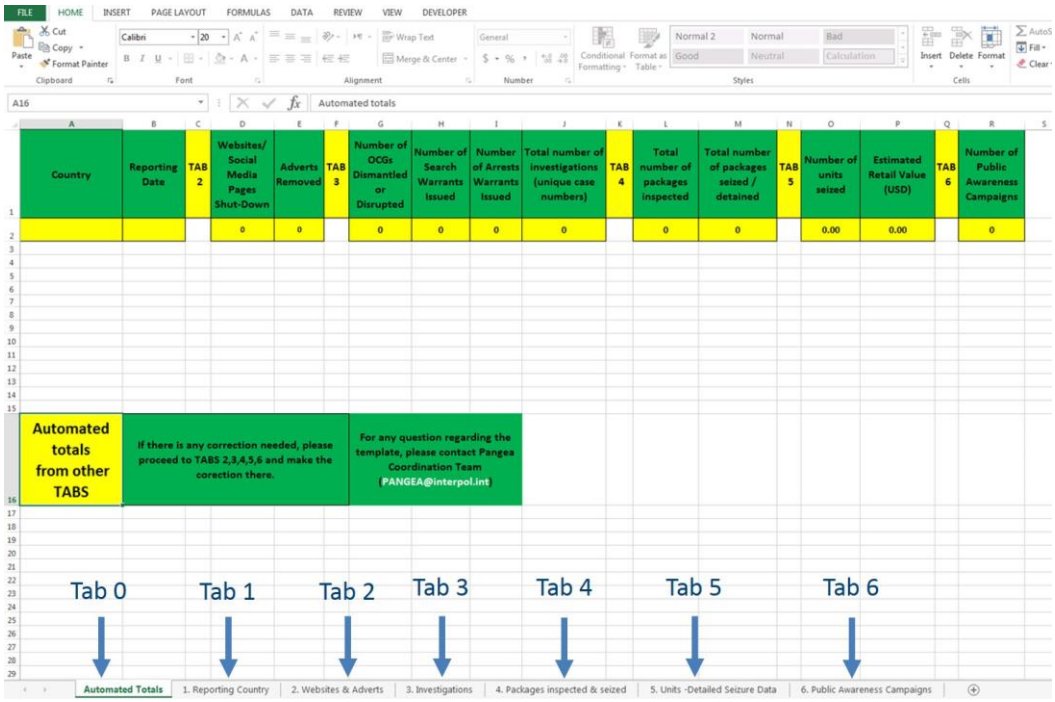


Imagen I –Formulario para el informe diario, con las pestañas señaladas en la parte inferior:

La información que figura a continuación tiene por objeto servirles de guía para rellenar el formulario. Si tienen preguntas concretas, pueden enviarlas a la dirección pangea@interpol.int

****

Pestaña Zero – **"Totalizadores automatizados": no necesita hacer nada en esta pestaña.**

La información aquí se actualizará automáticamente desde otras pestañas, de modo que se pueda hacer un rápido vistazo a las incautaciones, por razones de procesamiento de datos. Si hay algún problema con la plantilla de informes, comuníquese con el Equipo de coordinación de Pangea.

Primera pestaña – **"País declarante"–** Indique claramente los datos siguientes:

1. **País** – Seleccione su país entre los que figuran en la lista
2. **Organismo u organismos** – Seleccione en la lista el organismo o los organismos que envían el formulario
3. **Fecha** – Fecha (DD/MM/AAAA) en la que se obtuvieron los resultados que se comunican

Segunda pestaña – "Sitios web y anuncios" – Indique claramente los datos siguientes:

1. **Número de caso –** Escriba un número de caso que también puede corresponderse con un número de caso en la Pestaña 3, 4 o 5 para mostrar si los casos están vinculados.
2. **URL de Sitio Web/página de redes sociales** – Por ejemplo http://www.acb123medicines.com, www.facebook./com/....
3. **Producto Médico Anunciado** – Indique el producto médico en función de la categoría terapéutica a la que pertenezcan
4. **Delito(s) –** Mencione qué tipo de delito se cometió.
5. **Nombre del registrador –** Indique el nombre del registrador (generalmente una organización) para el nombre de dominio del sitio web.
6. **Nombre de la persona / organización Registrante:** indique (si está disponible) el nombre de la persona u organización que registró el sitio web.
7. **Ubicación del registrador (país)** – Si lo conoce, seleccione en la lista el país en el que está afincado el registrador de dominios
8. **Sitio Web/página de redes sociales** – ¿Se ha eliminado el sitio web/la página? (seleccione una de las respuestas siguientes: SÍ/NO/EN CURSO)
9. **Anuncio suspendido** – ¿Se ha eliminado el anuncio? (seleccione una de las respuestas siguientes: SÍ/NO/EN CURSO)
10. **Sistema de pago utilizado** – Seleccione de la lista qué sistemas de pago utiliza el sitio web. Si ha identificado otro sistema de pago que no está en la lista, seleccione "Otro" y describa el sistema de pagos en la sección " Información Adicional".
11. **¿Sistema de pago suspendido?** – Indique si se ha suspendido el sistema de pago como consecuencia de una solicitud realizada por su organismo, seleccionando una de las respuestas de la lista (SÍ/NO/EN CURSO)
12. **Información Adicional** – Agregue cualquier otra información que considere importante

Tercera pestaña – "Investigaciones"– Indique claramente los datos siguientes:

1. **Número de caso –** Escriba un número de caso que también puede corresponderse con un número de caso en la Pestaña 3, 4 o 5 para mostrar si los casos están vinculados.
2. **Número de grupos delictivos organizados desmantelados** - Especifique el número de grupos delictivos organizados desmantelados. Inserte solo números y si hay algo que agregar, use la sección "Información adicional".
3. **Número de órdenes de búsqueda**: inserte sólo números.
4. **Número de detenciones**: inserte sólo números.
5. **Delito(s) relacionado (s) con** – Seleccione en la lista el tipo(s) de ofensas que los sospechosos están siendo investigados (medicamentos falsificados, dispositivos médicos falsificados, medicamentos/dispositivos médicos desviados, medicamentos/dispositivos médicos no autorizados, práctica ilícitas de farmacia, venta ilícita de medicamentos/med. dispositivos, venta ilícita/producción de materias primas para medicamentos, uso ilícito de

sustancias controladas, lavado de dinero, contrabando, fraude fiscal, delitos mixtos). Para "Otros" o "delitos mixtos", utilice la sección "Información Adicional " y mencione las ofensas. NO inserte el contenido de los artículos de la legislación nacional, sino una breve descripción de la ofensa, por ejemplo, "robo", etc.

6. **Nombres, apellidos, fecha de nacimiento, número y país de pasaporte del sospechoso** – por favor escriba estos detalles separados por comas.
7. **Describa brevemente el modus operandi descubierto** – Especifique si durante la investigación se ha descubierto un modus operandi en concreto. Facilite asimismo información sobre tendencias delictivas, la estructura del grupo, el número de integrantes, etc. Si le resulta más fácil, envíe los datos sobre los grupos investigados en un archivo aparte (de formato Word o PDF)
8. **Información Adicional** – Agregue cualquier otra información que considere importante

Cuarta pestaña – "Datos generales sobre las incautaciones" – Indique claramente los datos siguientes:

1. **Número de caso –** Escriba un número de caso que también puede corresponderse con un número de caso en la Pestaña 3, 4 o 5 para mostrar si los casos están vinculados.
2. **Lugar de la inspección** – indique el nombre del pueblo / ciudad y el lugar donde se llevó a cabo la inspección (oficina de correos, estación de tren, puerto, aeropuerto, etc.).
3. **Número total de paquetes inspeccionados:** inserte sólo números
4. **Número total de paquetes incautados o retenidos:** inserte sólo números
5. **Información Adicional** – Agregue cualquier otra información que considere importante

Quinta pestaña – **"Detalles de la incautación"** – Indique claramente los datos siguientes:

1. **Número de caso –** Escriba un número de caso que también puede corresponderse con un número de caso en la Pestaña 3, 4 o 5 para mostrar si los casos están vinculados.
2. **Fecha de la incautación** – Mencione la fecha en que se incautaron los bienes.
3. **Lugar de la incautación** – indique el nombre de la aldea o ciudad o pueblo y el lugar exacto donde se incautaron los bienes (oficina de correos, estación de tren, puerto, aeropuerto, etc.).
4. **Nombre del fabricante –** Tal como figura en el embalaje
5. **Nombre del producto médico –** Indique el nombre, tal como figura en el embalaje o en el dispositivo médico
6. **Subcategoría terapéutica** – Seleccione en la lista la sub-categoría terapéutica. En caso de que la categoría que busca no esté en la lista, elija OTHER y especifique en la sección "Información Adicional".
7. **Cantidad de unidades incautadas** – Inserte el número por de unidades incautadas (ampolla, botella, caja, kilogramo, litro, paquete, pieza, píldora, saco, aerosol, tableta, vial u otro)
8. **Tipo de unidades incautadas** – elija de la lista desplegable el tipo de unidad mencionada en la columna anterior: ampolla, botella, caja, kilogramo, litro, paquete, pieza, píldora, saco, aerosol, tableta, vial u otro.
9. **Valor estimado de venta al por menor (en USD)** – Estime el valor minorista e ingrese solo los números en esta sección. Si se desconoce, utilice un valor de USD 3 por unidad incautada.
10. **Motivo de la incautación** – Seleccione en la lista la razón de la incautación seleccione el motivo de la incautación de la lista de selección (falsificación; desviado; expirado, deficiente; sospechado de falsificación; no autorizado, otro).
11. **Número de lote** – Tal como figura en el embalaje
12. **Tipo de violación de los derechos de propiedad intelectual:** seleccione en la lista desplegable qué tipo de derechos de propiedad intelectual se han infringido.
13. **Método de ocultación** – Método utilizado para ocultar los medicamentos (por ejemplo, entre productos en un paquete o contenedor, en un vehículo, pegados al cuerpo de una persona, etc.)

14. **País de presunto origen de los productos/sustancias -** Seleccione el país de donde se estime que los productos/sustancias/equipos médicos provienen, basado en la información disponible dentro de su organización.
15. **País de origen del envío** – Seleccione el país de donde proviene el envió.
16. **País/Países de tránsito (si es el caso) -** Indica el país/los países que el envío ha transitado.
17. **País de destino del envió –** *Solo si es diferente al país informante*, seleccione el país al cual era dirigido el envió.
18. **Datos del remitente –** Indique cualquier dato nominal de que disponga sobre el remitente (por ejemplo, su nombre, apellidos, dirección)
19. **Datos del destinatario –** Indique cualquier dato nominal de que disponga sobre el destinatario (por ejemplo, su nombre, apellidos, dirección)
20. **¿Autorización de la Oficina Central Nacional de la INTERPOL para compartir ÚNICAMENTE datos estadísticos (columnas A a Q) con las autoridades competentes de los países participantes en el Pangea XII y XIII?-** Seleccione SÍ o NO en la lista.

    Cabe señalar que la información en esta sección no se compartirá con todos los países participantes.

    El propósito de esta sección es informar al país o países pertinentes sobre la incautación de sus propios productos en otros países (si esto no se hace de manera predeterminada), con vistas a una posible cooperación policial internacional.

    Solo después de un análisis cuidadoso y si el país informador lo permitió, la información se compartirá con los países pertinentes que pueden verificar y actuar sobre esa información.

    En caso de que se reciba información relevante, se recomienda a los OCN a iniciar cooperación policial internacional con todos los países involucrados.

21. **Información Adicional**– Añada cualquier otra información pertinente, como los resultados del análisis forense.

Sexta pestaña – "Campañas de concienciación" – Indique claramente los datos siguientes:

1. **Número de campañas de concienciación** – Indique el número de campañas realizadas
2. **Describa brevemente la Campaña de sensibilización pública (¿Hay enlaces de medios disponibles?):** Indique el tipo de campaña (por ejemplo, campaña de Internet, conferencia, taller, entrevista con los medios, folletos, etc.). Incluya también las fechas de la campaña y el alcance potencial de la audiencia.

- - - - - - -