

Los coordinadores de las Brigadas Médicas Cubanas y la Formación de Salud Pública Internacional

The Cuban Medical Brigade Coordinatons and Training International Public Health

MSc. Dr. Nestor Marimón Torres

Los sistemas de Salud en el siglo xxi, afrontan nuevos desafíos para lograr las metas de salud nacionales e internacionales, ante un mundo inmerso en crisis (energética, cambio climático, alimentaria, económica), pero también con un incremento de la pobreza y el hambre, en un entorno globalizado, donde los países más pobres y vulnerables y las poblaciones desfavorecidas dentro de los propios países, son las más afectadas y como expresó la Dra. Margaret Chan Directora de la OMS, en la 62 Asamblea Mundial y cito: "Hoy las diferencias respecto a niveles de ingresos, las oportunidades y el estado de salud, tanto de los países como entre ellos, son mayores que en cualquier otro momento de la historia".

Cuba, a pesar de su condición de país pobre y bloqueado, cuenta con un sólido sistema de salud, basado en la atención primaria, garantizado por un programa del médico y enfermera de la familia, que llega a todos los rincones del país y un programa de formación de recursos humanos que sin lugar a dudas es nuestro principal capital, logrando un acceso universal, cobertura total con equidad y justicia social.

Nuestros indicadores confirman los resultados obtenidos, entre los cuales tenemos: la tasa de mortalidad infantil de 4.8 x mil nacidos vivos, una esperanza de vida al nacer de 78 años, un médico por 150 habitantes, entre otros.

A su vez, en nuestra región, la más desigual de todas, la OPS a través de su Plan Estratégico y en seguimiento al cumplimiento de la Agenda de Salud de las Américas,

busca propiciar la equidad y calidad de los servicios de salud y contribuir a la reducción de las disparidades y el cumplimiento de los Objetivos y Metas del Milenio.

Es en este contexto que surge la iniciativa de incorporar los coordinadores de las brigadas médicas al Programa de Formación de Salud Internacional de la OPS.

Antecedentes y desarrollo del programa

El programa de Formación de Salud Internacional de la OPS, comenzó el año 1985. Desde entonces un grupo de jóvenes profesionales previamente seleccionados de toda la región, pasaban una estancia de unos 11 meses en la sede de la OPS en Washington, estudiando los principales temas de salud internacional y vinculados a distintas áreas de trabajo. También participaban en eventos en la propia sede y en otros países.

Con estas características, se desarrolló hasta el año 2006 ó sea durante 21 años, con muy buenos resultados.

No obstante fue necesaria una revisión, teniendo en cuenta los costos muy elevados, capacidad limitada en la re-inserción laboral y el número relativamente pequeño que podían optar por el curso cada año (alrededor de 10 cursantes). Se decidió entonces descentralizarlo a los países, para que desde los mismos y con un decisivo apoyo de las representaciones, usando su logística y posibilidades técnicas y las bondades que brinda el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS, realizarlo semi-presencial, (desde el puesto de trabajo de cada alumno) asistiendo a la Sede para actividades presenciales, solo en dos ocasiones, una al inicio del curso para explicar en detalle los fundamentos y cuestiones prácticas y al final, para presentar y defender los trabajos de fin de curso.

La primera versión de esta modalidad, fue en el 2008 con la participación de 8 países, entre los cuales no se incluyó Cuba.

En octubre de ese mismo año, en un encuentro con la Directora de la OPS, Dra. Mirta Roses y funcionarios cubanos, surge la idea de incluir a directivos de las brigadas médicas cubanas de los países priorizados y Guatemala, teniendo en cuenta su carácter semi- presencial y como forma de complementar su preparación y mejorar sus competencias con el conocimiento de temas de salud internacional, incluyendo la cooperación internacional, muy a final trabajo que realizan en esos países y como un beneficio para los mismos.

La iniciativa fue aprobada por el Ministro de Salud y después de varias reuniones de preparación en La Habana, entre especialistas cubanos y de la OPS, se incorporaron a la Cohorte del 2009, un total de 21 compañeros de las brigadas médicas de Nicaragua, Honduras, Bolivia, Guyana, Haití y Guatemala, más los tres del curso regular.

Surge así, una nueva experiencia formativa de recursos humanos en salud, dentro del Programa de Formación de Salud Internacional ya modificado y renovado, con la aplicación de las nuevas Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

El resultado docente y académico, fue un éxito, pues todos aprobaron el curso, excepto el equipo de Honduras, los cuales tuvieron que interrumpirlo a causa del golpe militar. Hubo una gran motivación y entrega de los cursantes, lo que permitió cumplir con todos los requisitos docentes y al mismo tiempo con sus importantes tareas de dirección en las Brigadas Médicas.

Así mismo, la Cátedra de Salud Pública Internacional centró la coordinación por la parte cubana y desarrolló el módulo de cooperación internacional.

¿Por qué los Coordinadores de las Brigada Médicas Cubanas?

Cuba, además de trabajar por la salud de su propio pueblo también lo ha hecho, inspirado y guiados por las ideas del Co. Fidel, por los pueblos más necesitados del mundo.

En 1960 comenzó la cooperación médica con otros países, en un momento en que nuestro sistema de salud iniciaba su desarrollo y no teníamos aún los recursos humanos suficientes.

Desde entonces, en estos 50 años de cooperación médica, hemos estado presentes en 108 países con más de 134 mil colaboradores. Actualmente tenemos alrededor de 38 mil en 76 países, ejecutándose diversos programas tales como:

- Programa Integral de Salud, incluyendo Barrio Adentro.
- Brigadas Médicas emergentes para enfrentar desastres y epidemias, por el Contingente Especializado "Henry Reeve".
- Operación Milagro, para la lucha contra la ceguera.
- Programa de Formación de Recursos Humanos con la creación de Facultades de Medicina en 12 países y en Cuba, la Escuela Latinoamericana de Medicina y más recientemente, el nuevo programa de formación (Hoy se forman como médicos en estos programas unos 50 mil estudiantes).
- Estudios de discapacidad y genéticos en países del ALBA.

Esta cooperación ofrecida en lo fundamental con especialistas de atención primaria y dirigida a zonas remotas y apartadas, carentes de cualquier servicio de salud, ha tenido gran impacto y resultados positivos en el mejoramiento del estado de salud de esas poblaciones, incluyendo miles de vidas salvadas.

En nuestra región, estamos presentes en 29 países, incluyendo los priorizados (Haití, Bolivia, Guyana, Nicaragua y Honduras), además de tener, el mayor número de colaboradores, con más de 35 mil compañeros.

Revista cubana de Salud Pública Internacional Otro hecho destacable ha sido la cooperación en conjunto con la OPS a través de proyectos de cooperación técnica entre países (TCC), tales han sido los casos de Nicaragua, Haití, Ecuador, Belice, Panamá entre otros.

Resultados, significado y beneficio de esta primera experiencia

- Se logró la capacitación de los coordinadores de las brigadas médicas como un complemento en su formación y preparación, en temas muy actuales y relevantes de la Salud Internacional como son: Renovación de la Atención Primaria, Determinantes Sociales de Salud, Cambio Climático, Cooperación Internacional, Medicamentos, Propiedad Intelectual y Salud, Nutrición y otros, con la ventaja de ser en el propio escenario donde desarrollan su trabajo y donde pueden poner en práctica con mayor capacidad de análisis, proyecciones y reflexiones, los conocimientos adquiridos.

- Significó una oportunidad para conocer mejor el trabajo desinteresado y solidario que realizan las brigadas médicas cubanas en nuestra Región de las Américas, el resultado e impacto logrado, específicamente en los países priorizados, como un ejemplo de lo mucho que se puede hacer en el campo de la cooperación, cuando hay una verdadera voluntad.

- La realización de trabajos y proyectos, sobre temas priorizados en cada país, obligando al estudio y profundización de los mismos, con un concepto de integralidad con la participación de las autoridades nacionales y sus comunidades de prácticas y otros actores claves, contribuyeron a mejorar las capacidades técnicas en el proceso de planificación, ejecución, evaluación, armonización y alineamiento en la cooperación internacional.

- El curso ha sido un ejemplo más de cooperación técnica entre Cuba y la OPS, utilizando sus experiencias y fortalezas, para contribuir a mejorar la salud en nuestra región, en este caso en los países más necesitados.

Como elemento adicional a todo lo anterior, se encuentra el fortalecimiento de la Cátedra de Salud Pública Internacional, al participar activamente en el desarrollo de este Programa, al asumir los roles de coordinación, conducción, monitoreo y tutoría de todas las actividades por la parte cubana y al mismo tiempo de ser la responsable de preparar e impartir uno de los módulos del Programa: Cooperación Internacional

Por todo lo anterior es que este primer volumen de la Revista de Salud Pública Internacional se dedica a este tema y en la misma se pueden apreciar los trabajos finales de los coordinadores de las brigadas médicas cubanas de la cohorte 2009 del Programa de Salud internacional.