ARTÍCULO ORIGINAL

La cooperación médica y el desarrollo de recursos humanos en el campus virtual de salud pública

Medical cooperation and development of human resources in the virtual campus of public health

Dr. Néstor Marimón Torres, Dra. Evelyn Martínez Cruz

Especialista en Administración. Ministerio de Salud Pública de Cuba. dirdri@infomed.sld.cu . Cuba.
Especialista en Medicina General Integral. Ministerio de Salud Pública de Cuba. evemart@infomed.sld.cu. Cuba.

Recibido: 10 de Septiembre 2012
Aprobado: 25 de Diciembre 2012

RESUMEN

La formación de recursos humanos es un tema permanente en el desarrollo del sistema nacional de salud cubano.**Objetivos:** se analizó la cooperación médica cubana desde sus inicios, se profundizó en la importancia del perfeccionamiento del recurso humano que la conforma y en las potencialidades que ofrece para esto el Campus Virtual de Salud Pública de la OPS/OMS con el programa de Líderes de Salud Internacional al identificar los principales resultados alcanzados desde el inicio de esta experiencia en el 2009 hasta la actualidad. **Métodos:** estudio descriptivo en el Área de recursos humanos, con revisión documental y entrevistas semiestructuradas a expertos. **Resultados:**se identificaron las acciones relacionadas con el perfeccionamiento de los recursos humanos, el aporte de las Brigadas Médicas a este programa en beneficio al desarrollo de las capacidades nacionales en los países donde laboran.**Conclusiones:** el perfeccionamiento de los Sistemas de Salud desde la perspectiva de las Brigadas Médicas con la aplicación de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones a través del Campus Virtual como un bien público al alcance de todos, un elemento nuevo de la Cooperación Internacional entre Cuba y la

OPS, las lecciones aprendidas de esta experiencia y el aporte de la Cátedra de Salud Pública internacional en este sentido.

Palabras clave: cooperación médica cubana, campus virtual de salud pública, programa de líderes de salud internacional, cátedra de salud pública internacional, tecnologías de la información y las comunicaciones.

ABSTRACT

Objectives: We analyzed the Cuban medical cooperation from its beginning and deepened on the importance of the improvement of the human resources which constitute it and the potential it offers to the Virtual Campus of Public Health of PAHO/WHO with the program of International Health Leaders at identifying the main results achieved form the beginning of this experience in 2009 to the present. **Methods:** A descriptive study in the area of human resources, a document review and semi-structured interviews to experts were conducted. **Results:** Actions related to human resources development were identified as well as the contribution of Medical Brigades to this program to benefit the development of national capacities in the countries where they work. **Conclusions:** The improvement of Health System from the perspective of Medical Brigades to the application of Information and Communication Technologies through a virtual campus as a public capital to all; a new element in the international cooperation between Cuba and PAHO; lessons learned from this experience and the contribution made by the Department of International Public Health in this regard.

Key words: Cuban Medical Cooperation, the virtual campus of public health, program of international health leaders, Department of International Public Health, Information and Communication Technologies.

INTRODUCCIÓN

La solidaridad internacional constituye uno de los principios rectores del Sistema Nacional de Salud cubano y durante 50 años se trabaja por desarrollarla y perfeccionarla. Su fecha de inicio se remonta al 23 de Mayo de 1963, con el envío de la primera brigada médica a Argelia, compuesta por 55 colaboradores que brindan sus servicios por un año. (1, 2)

Aunque en 1960 se produjo un importante gesto al ayudar a Chile, país afectado por un terrible terremoto que le reportó grandes pérdidas humanas y materiales. Esta decisión tuvo un gran significado ya que en los primeros momentos del triunfo

revolucionario se produce un éxodo masivo de médicos y el país contaba con solo 6 286 profesionales, de ellos emigró alrededor del 50 % de esta cifra pero esto no significó una limitante para desarrollar esta acción solidaria. (3).

No obstante, el 17 de Octubre de 1962 en el acto de inauguración del Instituto de Ciencias Básicas y Pre clínicas "Victoria de Girón", el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz anuncia al pueblo cubano la decisión del gobierno de brindar ayuda en el campo de la salud. (4)

Durante todos estos años, el número de colaboradores y de países donde se brinda esta labor se incrementó, se ganó en experiencia y se trata de mejorar cada día más en calidad de la atención y en la diversificación de esta actividad en la mayoría de los campos de la salud. Sobre todo, en el área de formación de recursos humanos, donde paulatinamente se abre un mayor número de facultades médicas en el exterior, de la misma manera se ha comportado, el número de estudiantes extranjeros en Cuba, graduándose hasta la fecha un total de 11 355 estudiantes en las carreras de Medicina, Estomatología, Licenciatura en Enfermería y Técnicos de la Salud de 108 países hasta el curso escolar 2007-2009. (5)

Este aumento sostenido de la colaboración medica en general y la docente en lo particular fue posible en primer lugar; por el desarrollo y fortalecimiento que adquirió el Sistema Nacional de Salud.

Hoy existen 78 622 médicos, de ellos 34 738 son especialistas de Medicina General Integral y de una sola Facultad de Medicina que pertenecía a la Universidad de la Habana, hoy existen 25 incluyendo la Escuela Latinoamericana de Medicina, además 4 Facultades de Estomatología, 4 de Tecnologías de la Salud, 4 de Enfermería y 117 Filiales Universitarias Municipales, de esta forma se extienden los escenarios docentes a todo el país y se convierte al Sistema Nacional de Salud en una gran Universidad. (6)

En tal sentido, el perfeccionamiento de los recursos humanos es un objetivo permanente en el desarrollo del Sistema Nacional de Salud y por ende de la propia colaboración, sobre todo en los momentos actuales en que los desafíos mundiales y de la Salud Pública son cada día mayores, se viven etapas de crisis y la ayuda cubana no puede estar ajena a esto; se requiere de una preparación adecuada de los profesionales que brindan esta labor solidaria en todos estos aspectos, para que en realidad puedan dar su mejor aporte a los países que reciben la ayuda y contribuir al desarrollo de programas y políticas en los países donde se trabaja.

En esta línea de trabajo, la Organización Panamericana de la Salud realiza a través del Campus Virtual de Salud Pública una interesante iniciativa para el desarrollo de recursos humanos en la Región de las Américas, conocido como Programa de Líderes en Salud Internacional (PLSI), que tiene como propósito, apoyar al desarrollo de la Agenda de Salud en las Américas 2008-2017, mediante el fortalecimiento de las capacidades nacionales de los países miembros para comprender, actuar e influir de manera positiva sobre las determinantes internacionales de la salud, promover sus intereses y concertar acciones intersectoriales en salud en los ámbitos internacionales, guiados por el principio de una mayor equidad global en salud (7).

Las brigadas médicas se insertan en este Programa en el 2009, con excelentes resultados y con múltiples beneficios, que van desde el fortalecimiento de la preparación de los profesionales cubanos, el perfeccionamiento del propio Programa

por contar dentro de sus estudiantes con actores directos de la cooperación, hasta para la Cátedra de Salud Internacional de Cuba, que contribuye al proceso de descentralización que actualmente se lleva a cabo por la Organización Panamericana de la Salud.

Por todo lo anterior, se decide realizar esta investigación dirigida a precisar los principales impactos de la inclusión de profesionales de las Brigadas Médicas en el Programa de Lideres de Salud Internacional (PLSI), las lecciones aprendidas de esta experiencia y la repercusión que tiene en el perfeccionamiento de los recursos humanos ante la situación mundial actual con la consecuente traducción en beneficio de la salud de las poblaciones en los países de la región.

METODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en el área de desarrollo de Recursos Humanos, en el que la población objeto de estudio estuvo constituida por los integrantes del programa de Lideres de Salud Internacional desde 2009 hasta 2012.

Se realizó análisis de los contenidos del referido programa, la participación de los responsables de Brigadas Médicas y las temáticas de los trabajos finales como unidades de análisis.

La información obtenida se resumió por países, conformándose grupos de estos con similares características, se analizaron documentos y publicaciones relacionados con el tema y se completó la información con entrevistas semiestructuradas.

RESULTADOS Y DISCUSION

La colaboración médica durante estos 50 años presenta una evolución ascendente, se desarrolla fundamentalmente en países muy pobres, de escasos recursos, en lugares donde nunca han recibido asistencia médica profesional y siempre a solicitud de los gobiernos que presentan estos problemas.

Esta ayuda es totalmente desinteresada y se rige por fundamentos básicos:

- La colaboración constituye un eje importante de la política exterior cubana como vía para la verdadera integración.
- Se canaliza a través de gobiernos centrales y locales y busca crear o fortalecer una infraestructura que permita su sostenibilidad.
- Se desarrolla a partir de la suma de potencialidades entre los países involucrados, sin fines de lucro, teniendo en cuenta las diferencias y asimetrías existentes.
- Se envían profesionales y técnicos de la salud que se dedican fundamentalmente a la atención primaria, prestan sus servicios a toda la población sin distinción de razas, credos e ideologías, sin mezclarse en asuntos

de política interna y respetando las leyes y costumbres de los países donde laboran.
- Sigue la máxima de responder a las necesidades planteadas por los países receptores de la ayuda.
- Por su naturaleza institucional intenta beneficiar el mayor número de población posible y se desarrolla en las zonas más remotas y postergadas. (8)

Desde sus inicios hasta estos momentos más de 134 849 colaboradores brindaron su ayuda en alrededor de 108 países, hoy existe colaboración medica en 68 países, con 38 698 trabajadores de la salud que cumplen con esta responsabilidad. (9)

Cuba representa con ello, un precedente sin paralelo en la historia de las Relaciones Internacionales, si se toma en cuenta que es un país pobre y sometido por décadas a un cruel bloqueo por Estados Unidos de América. (1)

Estos avances se logran fundamentalmente por la voluntad política existente y por la preparación constante y permanente del capital humano que es la principal riqueza con que cuenta el país.

Esta preparación continua se produce desde que el profesional se gradúa y en el caso de los seleccionados a brindar sus servicios como colaboradores, cumplen con un plan especial acorde con la situación de salud de las naciones donde se realizará la ayuda. En estos momentos, este plan no es suficiente porque la realidad internacional se ha transformado con la requerida repercusión a nivel de los países, motivado fundamentalmente por el fenómeno de la globalización y su influencia en los diferentes sectores de un país, en especial en la salud, por lo que se requiere ampliar esta preparación para dar una ayuda más específica y de mayor calidad.

El Campus Virtual en Salud Pública y su papel en la formación a distancia.

En abril del año 2003, la Organización Panamericana de la Salud en asociación con 14 instituciones académicas de las Américas y España, lanzó el Campus Virtual de Salud Pública, como herramienta de desarrollo en la formulación de políticas de salud pública y el desempeño de los sistemas de salud, al utilizar las nuevas tecnologías de información y la comunicación con estos fines.

Este es un espacio público, sin ánimos de lucro, con la misión de apoyar y ampliar el conocimiento y las capacidades de los profesionales y técnicos de la salud de la región, al basarse en tres aspectos: el uso de las nuevas tecnologías para educación a distancia, los principios de calidad científica y ética y el concepto de acercar el conocimiento a la práctica.

En la ceremonia inaugural, la Dra. Mirta Roses Periago, Directora de la OPS expresó "Este sueño que hoy comienza a cumplirse permitirá medir el desempeño de las funciones esenciales de salud pública y desarrollar el concepto de atención primaria de salud, ya que nos permitirá llegar a poblaciones remotas con mecanismos ejecutivos de reducción de inequidades. Será sin dudas, un instrumento para el logro de la aspiración social de Salud para Todos"(10)

A partir de su creación, las posibilidades que brinda el Campus Virtual son aprovechadas al máximo por los países, las instituciones formativas y por la propia Organización Panamericana de la Salud.

En el año 2007, se da un paso de avance y la Organización Panamericana de la Salud decide llevar a este espacio virtual el Programa de Líderes de Salud Internacional, como una versión novedosa del Programa de Residencia en Salud Internacional que venía desarrollando desde el año 1985, en el año 2006 tras 21 años de implementado, se realiza esta transformación, en gran parte por las limitaciones económicas de la Organización y estimulados por las propias ventajas y capacidades que ofrece el Campus Virtual de Salud Pública en la formación de recursos humanos.

Se repensó su diseño y se trabajó en una nueva versión que aprovecha las posibilidades que brindan las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, al superar las barreras de espacio y tiempo y facilitar que un mayor número de profesionales participen de esta experiencia. Se lanza entonces como Programa de Líderes en Salud Internacional, en la modalidad semipresencial y con un gran componente virtual.

En el año 2008, en evento de Cooperación Internacional celebrado en Washington DC, se exponen los logros alcanzados por la Cooperación en Salud que Cuba realiza en el mundo, en específico en la región de las Américas y se acuerda incluir a los coordinadores de las Brigadas Médicas de los países prioritarios en esta nueva experiencia formativa. (11, 12)

Que son los países prioritarios?

Estos países son: Haití, Nicaragua, Guyana, Bolivia y Honduras. Los mismos fueron identificados por la Organización Panamericana de la Salud como prioritarios por el principio de los países pobres muy endeudados (PPME), en los que el pago de la deuda externa limita los ingresos nacionales que podrían destinarse al aumento del gasto para mejorar los sectores sociales. En estos países, las instituciones y la infraestructura sanitarias son extremadamente débiles. En el caso específico de Haití, si bien no se incluye en la categoría de los países pobres muy endeudados, sus tasas de mortalidad materna e infantil, dos de los indicadores más sensibles del desarrollo sanitario, son las más altas de la Región y se encuentran entre las más altas del mundo. (13)

En estos países, Cuba desarrolla estrategias de cooperación desde hace muchos años y con la intención de perfeccionar y alinear esta ayuda es que se incluyen de 3 a 4 participantes por cada uno de ellos en el Programa de Líderes en Salud Internacional y se inicia esta experiencia con un trabajo conjunto entre las Brigadas Médicas, autoridades nacionales y las representaciones de las oficinas OPS. (11)

Adecuación del programa para la participación de las Brigadas Médicas

Se requirió realizar algunos ajustes para lograr que la participación de los integrantes de las Brigadas Médicas en este Programa tuvieran una repercusión e impactos positivos, en primer lugar, porque ellos están en estos países con una tarea que cumplir; trabajar en lugares de difícil acceso y garantizar una asistencia médica con calidad a estas poblaciones, por lo que este tipo de Programa requiere de los participantes un esfuerzo extra por las propias características curriculares que posee como proceso formativo y no puede interferir en sus objetivos de trabajo.

La primera reunión de coordinación con este propósito se realizó en La Habana el 12 de febrero del 2009, en la que estuvieron presentes: la Coordinación General del

Programa, Representante OPS de Cuba y funcionarios del MINSAP, en ella se definieron los siguientes aspectos: en la cohorte del 2009 se incluirían a 20 participantes cubanos que trabajan en los países prioritarios y Guatemala, los momentos presenciales que incluye el Programa en su estructura se realizarían en Cuba con el apoyo de la representación de la OPS, la Cátedra de Salud Pública Internacional y el MINSAP y se seleccionaron tutores que atenderían directamente a estos estudiantes para apoyarlos y orientarlos en este tipo de formación totalmente nueva para todos.

Además, se analizaron las temáticas de los trabajos finales que desarrollarían como tema país, los mismos se definirían de forma conjunta con las autoridades de salud de los países y la representación de la OPS en cada uno de ellos, las áreas de investigación identificadas fueron: recursos humanos en salud, cooperación internacional, crisis financiera y sistemas de salud y cambio climático con sus repercusiones en la salud. (14)

Desarrollo del programa

El curso inició el 23 de marzo del 2009 con 56 participantes de 18 países de la Región: Argentina, Belice, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Cuba, St Kitts y Nevis, St Lucia, St Vicente y las Granadinas, Ecuador, El Salvador, Honduras, Jamaica, México, Nicaragua, Trinidad y Tobago y Perú, todos ellos representan a distintos ámbitos de trabajo; forman parte de los Ministerios de Salud, la Academia, Ministerios de Relaciones Exteriores, OPS, ONGs y otras agencias internacionales.

La duración es de 9 meses y presenta los siguientes objetivos de aprendizaje: analizar los riesgos globales y sus determinantes internacionales a nivel nacional, subregional y regional, elaborar políticas y estrategias encaminadas a fortalecer la capacidad de los sistemas nacionales de salud y sus dependencias en la solución de problemas de salud internacional y realizar acciones que conduzcan a la formación de planes y políticas coherentes apoyados en la negociación de acuerdos y la gestión de cooperación técnica y financiera con actores internacionales en pro de la salud de las poblaciones. (15)

Estructura del Programa (16):

Fig. Estructura del programa

Durante los nueve meses de duración, los estudiantes seleccionados por las Brigadas Médicas realizaron un trabajo meritorio y requirió sin dudas, de un gran esfuerzo ya que combinaron el trabajo que realizan en sus respectivos países, con la docencia, la actualización de las Salas de Situación Internacional y el intercambio permanente con la representación de OPS y autoridades nacionales en la definición, preparación y discusión final del tema país, no como un objetivo académico a superar sino como un producto de utilidad para los Ministerios de Salud de los países donde prestan su ayuda.

La distribución por países y los temas desarrollados se resumen de la siguiente forma:

Haití, tuvo 2 participantes y el tema que presentaron fue: Cooperación internacional para el desarrollo de un nuevo modelo de atención Primaria de Salud.

Nicaragua: con 3 estudiantes y el tema: Alternativa para la formación de recursos humanos en salud en pueblos indígenas-afro descendientes y comunidades étnicas.

Guatemala: 4 participantes, con el tema: Propuesta metodológica para la formación de técnicos en salud.

Guyana: 2 estudiantes y el tema: Propuesta metodológica de Cooperación Internacional para la formación de recursos humanos hacia la Atención Primaria de Salud.

Bolivia: 1 estudiante con el tema: Cambio climático y salud.

Honduras: inició con 4 estudiantes, pero no lograron concluir el curso por la situación política en el país con el golpe de Estado.

De Cuba hubo tres estudiantes, con los temas siguientes:

- El Programa Integral de Salud. Un modelo de Cooperación Sur Sur.
- Salud Internacional ante el cambio climático. Caso Dengue en Las Américas.
- Preservar las conquistas y los logros de la Salud Pública cubana ante la crisis financiera y económica mundial.

Los temas que se abordan presentan temáticas de vital importancia para la Salud Pública en la actualidad y constituyen herramientas para las autoridades de salud en el desarrollo de políticas en los diferentes países.

Además, para el Sistema Nacional de Salud también constituyen una fortaleza ya que cuenta con profesionales de experiencia con conocimientos teóricos y prácticos que pueden revertirlos en beneficio del país.

En los años subsiguientes se mantiene la presencia cubana en el Programa lo cual refuerza la calidad del mismo, al proporcionar un valor añadido al mismo y generar debates más profundos al esta los colaboradores cubanos en doble función: representan al país donde desarrollan la cooperación solidaria y tienen las bases de la formación en Cuba con toda la experiencia del desarrollo del sistema de salud cubano.

En la cohorte 2010, hubo 23 estudiantes, con la siguiente distribución por países: Haití, con 2 participantes, Guyana con 4, Bolivia con 4, Guatemala con 4, Nicaragua 4, Belice 2 y desde Cuba 3 participantes.

En la cohorte 2011, el total fue de 13 participantes, con la siguiente distribución: Bolivia 2, Nicaragua 2, Guatemala 2, Guyana 2, El Salvador 1 y desde Cuba 4 participantes.

En este año no se incluyó Haití por la difícil situación existente en este país a raíz del terremoto y la epidemia de Cólera, lo cual hacia muy complejo la participación de los colaboradores en este Programa.

En la cohorte 2012, no hubo participación por parte de las Brigadas Médicas por dificultades financieras del Programa, solo se contó con la participación de 2 profesionales desde Cuba.

En total se puede afirmar que en solo 4 años de desarrollo de esta modalidad formativa se formaron 58 profesionales cubanos en temáticas de Salud Pública Internacional lo cual es de gran significación para el desarrollo del sistema de salud cubano y potenciar a nivel de los territorios la replicación de estos conocimientos.

Papel de la cátedra de Salud Pública Internacional

El desarrollo de esta experiencia tuvo un importante soporte en el logro de sus objetivos y resultados finales: la Cátedra de Salud Pública Internacional, una parte de sus integrantes se designaron con el rol de tutores que apoyaron a estos estudiantes de forma virtual a través de un seguimiento meticuloso de todas sus actividades, el desarrollo de las Salas de Situación de Salud y los avances de cada uno de los temas finales.

Fue convocada también, por los coordinadores del Programa para desarrollar un módulo nuevo: Cooperación Internacional y Diplomacia en Salud que hasta ese momento no existía, esto forma parte del proceso de descentralización que se lleva a cabo y se escogió precisamente a Cuba por el reconocimiento que sobre este tema tiene el país a nivel internacional y por la experiencia acumulada al ser actores cruciales de la Cooperación solidaria no solo en salud, sino en muchos otros sectores.

Del 20 al 22 de julio del 2009 se celebra en La Habana el taller preparatorio para el módulo y se definen los temas, bibliografías y profesores que lo impartirían, el mismo se concluyó en el tiempo previsto y en la evaluación final de la cohorte 2009, celebrada en Brasilia hubo un consenso colectivo por parte de los estudiantes y de los coordinadores generales del Programa sobre la calidad del mismo e importancia de estos contenidos en su formación, en el intercambio con las autoridades nacionales, el desarrollo del modelo conceptual y en la terminación de los temas país. (17)

Actualmente se mantiene la participación activa en el diseño y ejecución del Módulo de Cooperación y Diplomacia en Salud por profesionales cubanos, los cuales forman parte de la red de salud internacional.

Además la Cátedra desarrollo 2 encuentros (2011 y 2012) de Salud Pública Internacional para continuar el debate desde la perspectiva de la realidad cubana, los cuales representan importantes aportes a esta temática por la experiencia nacional en este aspecto.

Lecciones aprendidas

Sin lugar a dudas, al realizar un análisis de todo lo anterior, la balanza se inclina a favor de los beneficios que representa el desarrollo de esta experiencia con estudiantes de las Brigadas Médicas, tiene una importante repercusión como ejemplo de Cooperación entre Cuba y la OPS/OMS, así como en el impulso a la modalidad de Cooperación Técnica entre Países (TCC) sobre todo en las temáticas de Recursos Humanos que se realiza de forma conjunta, reconocido esto último en el informe de resultados del trabajo en el bienio 2008-2009 realizado por la oficina de la OPS en Cuba. (18)

Se enriqueció mucho más la experiencia cubana en cooperación Internacional en su diversificación y sus vertientes: asistencial y docente.

A pesar de las dificultades presentadas por los estudiantes durante los 9 meses de desarrollo, sobre todo por las limitantes de la enseñanza virtual con la conectividad y los lugares remotos de trabajo de las brigadas médicas, se establecieron mecanismos compensatorios que permitieron el mejor desenvolvimiento de ellos durante este periodo.

Se perfeccionó la capacitación de los recursos humanos en temas como: Determinantes sociales de la salud, Cambio climático, Nutrición, Violencia, Conflictos, Medicamentos, Cooperación Internacional, Atención Primaria de Salud, etc. desde una perspectiva global y de intercambio, análisis y construcción colectiva del conocimiento entre diferentes actores de la cooperación y hacia el interior de los propios países.

Se evidenció las potencialidades que ofrece el Campus Virtual de Salud Pública en el perfeccionamiento de los recursos humanos tanto para Cuba como para otros países.

Todos estos elementos positivos permiten que esta experiencia se extienda en el tiempo, que actualmente se desarrolle en la cohorte 2010 con características similares y con excelentes resultados, presentados en la sesión de apertura de la edición 2010 del Programa por el Dr. Néstor Marimón Torres del MINSAP. (19, 20)

En esta misma sesión, la Dra. Roses expresó en su discurso: "El programa de Líderes de salud Internacional de las Américas nos permite:

- Mantener a nuestra organización consciente y alerta en el contexto global.
- Contribuir al desarrollo de recursos humanos en nuestros países para el abordaje de los nuevos retos en la formación de profesionales de la salud, salud internacional, salud ambiental y seguridad humana, entre otros.
- La posibilidad de compartir y enriquecer todo el capital de conocimiento científico y experiencias en los proyectos de desarrollo y cooperación técnica con nuestros países, capital acumulado por la OPS a lo largo de sus más de 100 años de historia en la lucha contra las enfermedades. El programa nos permite abrir y exponer abiertamente a las nuevas generaciones de profesionales de la salud toda la experiencia acumulada para su desarrollo.

A partir de todo esto, nuestra organización tiene la oportunidad de explorar tendencias y anticiparnos con una renovada visión a los sucesos y comportamientos de la población mundial actual". (21)

Esta visión es un propósito de desarrollo y línea de trabajo dentro de la OPS, claramente expuesto en su discurso de toma de posesión de la Dra. Roses como Directora de la Organización Panamericana de la Salud el 1 de febrero del 2008, expresó: "La reconocida interdependencia propia de este nuevo siglo, ha cerrado la distancia entre lo local y lo global, lo individual y lo colectivo, lo micro y lo macro, lo biológico y lo ambiental, haciendo cada vez más evidente el carácter global de las amenazas y la capacidad global de darles respuesta. Para esto tenemos la posibilidad de articular nuestras acciones, incrementar la conectividad, crear redes de colaboración y sumar actores e instituciones para afrontar los riesgos y proteger de manera específica aquellos más vulnerables"(22)

CONCLUSIONES

El desarrollo del programa de Líderes en Salud Internacional que realiza la OPS a través del campus Virtual de Salud Pública, permite ampliar los conocimientos para profesionales no solo de la salud sino de otros sectores que son determinantes en el

análisis y la toma de decisiones a los problemas cruciales que afectan hoy a la salud de las poblaciones.

La presencia de profesionales cubanos con experiencia en la Cooperación Internacional que realiza Cuba en el campo de la salud y con un trabajo directo en los países, permite al mismo tiempo que desarrollan esta ayuda, contribuir al perfeccionamiento de esta experiencia formativa en el campo de los recursos humanos.

La aplicación de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones en este Programa, representó un desafío permanente para los profesionales cubanos por las difíciles condiciones de trabajo que tienen ellos en sus países.

Se alcanzó un importante intercambio entre los estudiantes de diversos países y se reconoció la labor que desarrolla Cuba en el mundo con la Cooperación Internacional en Salud que realiza.

Se perfeccionó el trabajo en equipo entre diferentes actores con un propósito común, trabajar en base a los problemas identificados por las autoridades de salud de los países y elaborar una estrategia de solución, lista para ser implementada por las autoridades nacionales.

Los buenos resultados alcanzados permiten que esta experiencia se extienda y mantenga en el tiempo y es una evidencia de una buena Cooperación Técnica entre Cuba y la OPS.

Cuba, en estos momentos cuenta con profesionales de la salud mejor preparados en los temas de Salud Internacional, los cuales son miembros de la Cátedra cubana de Salud Pública Internacional y poseen la capacidad aplicar estos conocimientos en beneficio del fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud y replicarlos en cada uno de sus territorios.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Delgado García G. "La solidaridad internacional de la medicina cubana. Antecedentes, su desarrollo y trascendencia en la etapa revolucionaria". *Cuadernos de Historia de la Salud Pública*. Ciudad Habana; Consejo Nacional de Sociedades Científicas, 1987. Vol. 72.p.137-49.

2. Márquez M, Rojas Ochoa F, Gutiérrez Muñiz JA, López Pardo C. *Salud para todos Si es posible*. 1ª ed. La Habana: Sociedad Cubana de salud Pública. Sección de Medicina Social, 2005. p. 42-86, 239-83.

3. Delgado García G. "Conferencias de Historia de la Salud Pública en Cuba". *Cuadernos de Historia de Salud Pública.* No. 81. Ed. Ciencias Médicas. La Habana. 1996.

4. Castro Ruz F, Discurso pronunciado por el Presidente de la República de Cuba Fidel Castro Ruz, en el acto en la Inauguración del Instituto de Ciencias Básicas y Pre clínicas "Victoria de Girón"; 17 de Octubre de 1962. [Sitio en Internet: Discursos e

intervenciones del Comandante en Jefe Fidel castro Ruz]
URL: http://www.cuba.cu/gobierno/discursos Sitio consultado: 10/11/2010.

5. Informes de Archivos 1966-2010. Viceministerio de Docencia. Ministerio de Salud Pública.

6. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos e Indicadores de Salud. Situación de Salud en Cuba. Indicadores Básicos 2009. Ciudad habana, Cuba, abril 2010. http://www.sld.cu/servicios/estadisticas/

7. Organización Panamericana de la Salud. Sección noticias.
URL: www.campusvirtualsap.org . Sitio consultado: 9/11/2010.

8. Marimón N, Martínez E. "La colaboración Médica antes y después del Triunfo de la Revolución". *Revista INFODIR*. Vol. 9 Octubre-Diciembre 2009.

9. Informes de Archivos 1993-2010. Unidad Central de Colaboración Médica.

10. Campus Virtual de Salud pública. Sección noticias. [Sitio en Internet: Campus Virtual de Salud Pública] URL: www.campusvirtualso,org 10/4/2003.

11. Jiménez Y. "Cuba Coopera" *Conferencia Internacional sobre Cooperación Sur-Sur*, Organización Panamericana de la Salud. Washington DC; Octubre 2008.

12. Roses M. "Fomentando la Cooperación Técnica entre países: Experiencia OPS/AMRO". *Conferencia en la sede de la Organización Mundial de la Salud*, Ginebra, 2008. [Sitio en Internet: PAHO/WHO-OPS/OMS. Sección presentaciones]
URL: http://www.paho.org/Spanish/D/D_Presentations.asp Sitio consultado: 9/11/2010.

13. Organización Panamericana de la Salud. «Países prioritarios». [Sitio en Internet: PAHO/WHO-OPS/OMS] URL: http://www.paho.org/english/d/csu/ps03-07.htm Sitio consultado: 8/11/2010.

14. MINSAP. Archivos Dirección Relaciones Internacionales. Ayuda de Memoria de Reunión preparativa del PLSI para directivos de Brigadas Médicas. Ciudad Habana, Cuba, 12 de febrero 2009.

15. Organización Panamericana de la Salud. Inicio del programa de Lideres en Salud Internacional 2009, Edmundo Granda Ugalde. Campus Virtual de Salud Pública. [Sitio en Internet: PAHO/WHO-OPS/OMS]
URL:http://www.campusvirtualsp.org/es/node/167 Sitio consultado: 17/4/2009.

16. Organización Panamericana de la Salud. Programa de Lideres en Salud Internacional Edmundo Granda Ugalde. [Sitio en Internet: PAHO/WHO-OPS/OMS]
URL: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=1939&Itemid=3489 Sitio consultado: 9/11/2010.

17. Programa de Líderes en Salud Internacional. Desarrollo de Recursos Humanos para la Salud. Área de Fortalecimiento de Sistemas de salud de la OPS. Documento final de

Taller preparatorio del Módulo de Cooperación Internacional y Diplomacia en Salud. La Habana, Cuba, 20-22 de julio 2009.

18. Representación de la OPS/OMS en Cuba. Informe de la Cooperación Técnica OPS/OMS-Cuba 2008-2009. Representación OPS/OMS-Cuba, 2010.

19. Organización Panamericana de la Salud. Cierre transición del Programa de Lideres en Salud Internacional Edmundo Granda Ugalde 2009. [Sitio en Internet: PAHO/WHO-OPS/OMS]
URL: http://new.paho.org/incap/index.php?option=com_content&task=view&id=236&Itemid=261 Sitio consultado: 9/11/2010.

20. Marimón N "El significado del entrenamiento en salud internacional para las brigadas medicas cubanas". *Ceremonia de apertura del programa de Líderes en Salud Internacional 2010.* Organización Panamericana de la Salud. Sección noticias. [Sitio en Internet: PAHO/WHO-OPS/OMS]
URL: http://www.paho.org/English/D/D_Newsletterl0810.asp

21. Roses M. "Salud Internacional: explorar tendencias y anticiparnos con una nueva visión a los sucesos y comportamientos de la salud mundial" *Ceremonia de apertura del programa de Líderes en Salud Internacional 2010.*Organización Panamericana de la Salud. Sección noticias. [Sitio en Internet: PAHO/WHO-OPS/OMS]
URL: http://www.paho.org/English/D/D_Newsletterl0810.asp

22. Roses M. "Discurso de toma de posesión Dra. Mirta Roses Periago como Directora de la OPS" *Organización Panamericana de la Salud.* Sección Discursos de la Directora. 1 de febrero 2008. [Sitio en Internet: PAHO/WHO-OPS/OMS]
URL: http://www.paho.org/spanish/d/D_InaugSpeech_F08_spa.htm