



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE QUÍMICA

DIPLOMACIA EN MATERIA DE SALUD

Trabajo Monográfico de Actualización

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

QUÍMICO FARMACÉUTICO BIÓLOGO

PRESENTA

OSCAR JESUS MONTES DE OCA MELÉNDEZ

MÉXICO, CDMX

AÑO 2016





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

JURADO ASIGNADO:

PRESIDENTE: Profesor: Benjamín Ruiz Loyola
VOCAL: Profesor: José Manuel Méndez Stivalet
SECRETARIO: Profesor: María Isabel Gracia Mora
1er. SUPLENTE: Profesor: Héctor Ariel Rico Morales
2° SUPLENTE: Profesor: Rolando Javier Bernal Pérez

SITIO DONDE SE DESARROLLÓ EL TEMA:

FACULTAD DE QUÍMICA, CIUDAD UNIVERSITARIA, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO

ASESOR DEL TEMA: BENJAMÍN RUIZ LOYOLA

(nombre y firma)

SUSTENTANTE: OSCAR JESÚS MONTES DE OCA MELÉNDEZ

(nombre y firma)

Contenido

.....	1
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	1
Diplomacia en Materia de Salud	4
Introducción	4
Objetivos	5
Información General	5
Diplomacia en materia de Salud Global	12
Importancia de Salud Internacional	16
Salud en México	54
Discusión	61
Conclusiones	68
Bibliografía	69

Diplomacia en Materia de Salud

Introducción

Hoy en día vivimos en un mundo sumamente dinámico y cambiante, cualquier área del conocimiento en la que se piense está en constante cambio la salud no es la excepción, ahora es común enterarnos sobre nuevos brotes de enfermedades que en primer ámbito resultan extrañas, estos brotes suelen aparecer en cualquier región del mundo desde las más pobladas hasta en las más inhóspitas, al igual que en regiones lejanas, cercanas o incluso en la región que habitamos.

Tradicionalmente un nuevo brote de alguna enfermedad contagiosa no pasarían de ser noticia internacional, sin embargo, en este vibrante siglo XXI las cosas son distintas, atribuible a diversos factores entre los cuales destacan, los factores sociales como, la alta tasa de migración que tenemos en todo el mundo, los cortos tiempos de traslado entre regiones del globo terráqueo, el alto índice de comercio entre las naciones, el cambio climático, el tamaño de la población, así como los factores biológicos principalmente, la resistencia a diversos antimicrobianos, apariciones de nuevas enfermedades, resurgimiento de enfermedades infecciosas, la alta tasa de mutación de los virus, la manipulación de patógenos mediante técnicas de biología molecular, entre muchos otros factores facilita enormemente la propagación de enfermedades de una región del mundo a otra en cuestión de unos días.

Todos los riesgos que se derivan de la situación actual resultan en la inminente posibilidad de la aparición de una pandemia que en el peor de los casos, sería catastrófico para todos los habitantes del mundo, generando un terrible impacto en diversas áreas, principalmente en la económica donde las pérdidas serían incalculables, además la posible crisis llevaría a todas las naciones a una fuerte recesión económica por las próximas décadas, incluso es probable que en un panorama crítico, los sistemas de salud de diversas naciones no sean capaces

de reaccionar de manera eficiente a la crisis sanitaria, razón por la cual los gobiernos deben fortalecer su sistema de salud, para la prevención de estas crisis sanitarias, intercambien información clave sobre enfermedades críticas y tengan una excelente comunicación con la población en general sobre los temas de la salud con lo cual podrán resolver de manera eficaz cualquier eventualidad sanitaria que se presente en cualquier región del mundo.

Actualmente diversos países en el mundo están replanteando su sistema de salud, y en algunos casos podría ser necesario una transformación radical del sistema de salud rompiendo paradigmas sobre este tema, pero siempre con la finalidad de afrontar de manera adecuada los retos venideros y proporcionar el mejor servicio sanitario a la población, sin embargo, no basta con un cambio interno, es necesario la planeación, coordinación, así como el cabildeo con diversas naciones involucradas de manera regional y global, a fin de lograr más beneficios para los Mexicanos siempre con la intención de mejorar y preservar la salud de los mexicanos, debido a que es inseparable la salud de un mexicano de la cualquier otra persona del resto de este mundo.

Objetivos

- Realizar una investigación documental sobre la diplomacia en materia de salud, revisar el estado del arte de esta actividad.
- Evaluar los beneficios que proporciona esta práctica en diversos países.
- Obtener una evaluación de costo-beneficio de la actividad internacional y una perspectiva de los retos que se enfrentaran en materia de salud los mexicanos.

Información General

La salud es un tema por demás complejo involucra diversas perspectivas y diversos actores principalmente en temas económicos y sociales, sin embargo tiene un fuerte impacto en el futuro de

cualquier nación; razón por la cual este tema se ha convertido en los recientes años en parte central en la política de muchas naciones en todo el mundo.

Como se menciona en la revista del Instituto Nacional de Salud Pública de México¹, el autor Babak Khoshnood en el artículo "La evolución de la salud internacional en el siglo XX" publicado en 1991; se considera que el concepto de salud internacional en el siglo XX evolucionó a través de cinco etapas diferenciadas:

1.- En la primera etapa las potencias coloniales desarrollaron actividades médicas en Asia, África y Las Américas con un fuerte énfasis curativo. Las actividades de salud internacional en esos días estaban orientadas básicamente a satisfacer las necesidades de los administradores de las colonias y de otros residentes europeos y sus respectivas familias. Esta práctica médica se desarrollaba por los sectores religiosos.

2.- La segunda etapa (1830-1924) incluye todas aquellas actividades de salud formales e informales orientadas a la prevención de la diseminación de las enfermedades infecciosas hacia los países vecinos y a la creación de las primeras organizaciones de salud internacional, cuyo principal objetivo era el control de enfermedades en las fronteras, en esta etapa se destaca el establecimiento de cuarentenas a los barcos provenientes de India, en Europa con la finalidad de controlar los casos de Cólera que afectaban a la región.

3.- La tercera etapa (1900-1946) vio el surgimiento de actividades preventivas dentro de los países y ya no sólo en las fronteras y puertos, aunque el control de enfermedades siguió siendo el objetivo dominante. Durante este periodo las organizaciones privadas no religiosas jugaron un papel muy importante e introdujeron las primeras experiencias de servicios de salud integrales en el campo de

¹ La Evolución de la Salud Internacional en el siglo XX
<http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo.php?id=001105>

la salud internacional; Dentro de esta etapa se destaca la participación de E.U.A, que desarrolló diversas actividades para prevenir la Fiebre Amarilla en América Latina, en los territorios que ocupaba y en los cuales tenía múltiples negocios.

4.- La cuarta etapa (1946-1978) empezó con la creación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y se caracteriza por la ampliación de las funciones y objetivos de las agencias internacionales de salud. Aunque en este periodo se desarrollaron campañas de control de enfermedades, las actividades de salud internacional se diversificaron, la idea de servicios integrales de salud se desarrolló aún más, y la salud, y ya no el control de enfermedades, se convirtió en el objetivo explícito de las agencias internacionales.

5.- La quinta etapa (1978 a la fecha) ha estado dominada por el conflicto entre la atención primaria a la salud y la atención primaria a la salud selectiva y por el resurgimiento de los programas de salud verticales tales como el "Programa de Sobrevivencia y Desarrollo en la Infancia" encabezado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), las "Iniciativas de Maternidad Segura" del Banco Mundial y el programa de "Mejor Salud a través de la Planificación Familiar" apoyado por el Consejo de Población.

Los eventos surgidos durante la segunda Guerra Mundial en el siglo pasado, desencadenaron una revolución institucional a nivel mundial, todos estos organismos se enfocaron en procurar la paz, el bienestar de la sociedad mundial y promover el progreso de las naciones; Entre esos organismos internacionales se formó la ONU (Organización de las Naciones Unidas) y con ella la OMS.

Desde la creación de la OMS en 1948, este organismo está enfocado en mantener y promover la salud de toda persona en la tierra tal y como lo establecen los principios de la constitución del organismo

internacional; la salud de todos los pueblos es una condición fundamental para lograr la paz y la seguridad y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados². Actualmente la OMS tiene 194 países afiliados, sede permanente en Ginebra capital de Suiza y representación diplomática de todos los países miembros, entre los cuales se encuentran los Estados Unidos Mexicanos que en lo subsecuente referiré como México.

Dentro de las actividades que realiza la organización a nivel internacional destaca el diseño de estrategias para cualquier eventualidad sanitaria, el continuo monitoreo internacional como parte de una vigilancia sanitaria, el establecimiento de normas internacionales, entre otras actividades. En el año 2000 con motivo del inicio del nuevo Milenio, los países miembros de la ONU se comprometieron a sumar esfuerzos en diversos problemas Mundiales con finalidad de lograrlos en 2015, las metas son las siguientes, 1.- Erradicar la pobreza extrema y el hambre, 2.- Lograr la enseñanza primaria universal, 3.- Promover la igualdad entre los sexos y el empoderamiento de la mujer, 4.- Reducir la mortalidad de los niños menores, 5.- Mejorar la salud materna, 6.- Combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades, 7.- Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente y 8.- Fomentar una alianza mundial para el desarrollo³; Estos temas son conocidos como los Objetivos del Milenio, es destacable que al menos cuatro de los ocho objetivos están fuertemente relacionados con temas de salud humana, lo que demuestra el interés internacional por mejorar los servicios de salud para toda la población, razón por la que todos los países miembros se alinearon y colocaron estos temas como ejes fundamentales para el desarrollo del mundo en diversos temas, en específico para el punto 6.- Combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades. La OMS

² OMS - <http://www.who.int/about/mission/es/>

³ ONU - <http://www.un.org/es/millenniumgoals/>

ha tomado el liderazgo para cumplir las metas fijadas en todo el mundo buscando la cooperación internacional.

Otro punto de los principios de la Constitución de la OMS, establece que "El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr, es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social", este principio conlleva indudablemente a mencionar que la salud es considerada un Derecho Humano Fundamental. Este derecho es clasificado como de segunda generación, y pertenece al grupo de los derechos que involucra procurar el mejoramiento de las condiciones de vida de los humanos, es importante resaltar que al ser considerado como Derecho Humano Fundamental, su cumplimiento deben ser reconocido y garantizado por el Estado.

Incluso la OMS estableció un reglamento Sanitario Internacional, implementado en 2007, el cual tiene por objeto ayudar a la comunidad internacional a prevenir y afrontar riesgos agudos de salud pública susceptibles de atravesar fronteras y amenazar a poblaciones de todo el mundo.

El reglamento obliga a los países a comunicar a la OMS los brotes de ciertas enfermedades y determinados eventos de salud pública. Asimismo, instituye una serie de procedimientos que la OMS debe seguir para proteger la salud mundial.

La Declaración Universal de los Derechos Humanos (DUDH) adoptada en 1948 por los países miembros de la ONU, establece en el artículo 25:

1.- Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios.

Como lo menciona Baltazar Pahuamba Rosas autor del libro "El Derecho a la Protección de la Salud" esta declaración representa la primera declaración formal internacional en la cual se reconoce la salud como un derecho, y compromete al estado para su protección, sin embargo la DUDH no establece la manera, ni la forma de actuar del Estado para asegurar este derecho. Como se indica hacer cumplir este derecho resulta muy complejo para cualquier Estado en el mundo.

Es común encontrar las siguientes definiciones de Salud, las cuales suelen confundirse o tratarse como igual, Salud Global, Salud Internacional y Salud Pública, cuando hablamos de Salud Global nos estamos refiriendo a situaciones que han dejado de ser de responsabilidad y manejo exclusivo de determinado Estado, para constituirse en problemas donde para su solución, necesariamente se debe trabajar de manera coordinada y colaborativa entre todas las naciones, o en grupos de estas para propósitos específicos y de interés común⁴, en el caso de la Salud Internacional corresponde a problemas entre más de un Estado que involucran problemas Regionales y los cuales podrían convertirse en un asunto de Salud Global, finalmente la Salud Publica, corresponde al conjunto de acciones por parte del Estado para preservar y promover la salud de sus ciudadanos, como se aprecia en la figura 1.

⁴ Salud Global: Un desafío Perenne, ghiadvisors.org/Docs/pages_salud_%20global.pdf

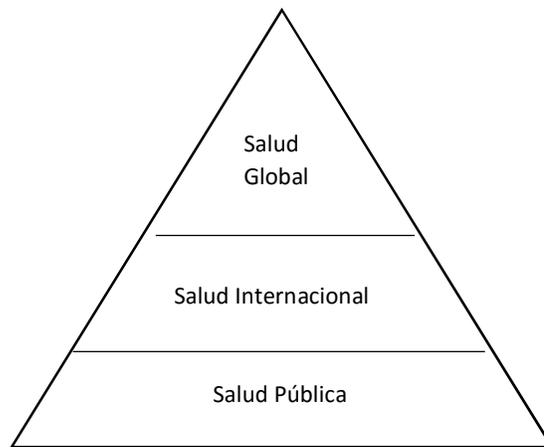


Figura 1.- Diferencia entre la Salud Global, Internacional y Pública.

Por lo cual un buen trabajo a nivel de Salud Pública debería prevenir posibles eventos de Salud Internacional y la cooperación regional debe ser eficaz para evitar cualquier eventualidad que se considere un problema de Salud Global. Razón por la cual los gobiernos deben fortalecer sus sistemas de salud para trabajar de manera coordinada y resolver de manera rápida y eficaz los problemas de salud que afecten a sus ciudadanos.

En los primeros años del siglo XXI, el mundo en general se ha enfrentado en diversas ocasiones a verdaderos retos sanitarios, que han puesto a prueba las estrategias de la organización, así como la capacidad de respuesta de los países involucrados en diversas regiones del mundo, lo que ha demostrado indudablemente que la salud representa una responsabilidad compartida entre todas las naciones y tiene que ser considerada como prioridad sobre cualquier tema entre ellos el político.

Después del primer brote epidémico del siglo XXI en Asia por el virus del SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome, Síndrome respiratorio Agudo Grave), la OMS tomó la decisión de crear la Regulación Internacional de la Salud (International Health Regulations, IHR) que obliga a los 194 países miembros de esta

organización a notificar cualquier evento de salud que pueda expandirse más allá de sus fronteras.

Actualmente la OMS es un organismo ampliamente reconocido en todo el mundo, no sólo por su capacidad de manejar los eventos de salud internacional y coordinar a las diferentes autoridades sanitarias, sino también por su intachable ética y destacable labor en todo el mundo en beneficio de cada individuo de este planeta. Este organismo emite un plan presupuestal bianual enfocado a las necesidades de la sociedad, el reporte presupuestario de 2016-2017 asciende aproximadamente a \$4400 millones de dólares americanos, aportando \$ 594.5 millones de dólares para los sistemas de salud y \$ 379.7 millones de dólares para la preparación, vigilancia y respuesta.

Diplomacia en materia de Salud Global

Hoy en día, estamos frente a una nueva organización global para enfrentar diversos temas, es innegable que los nuevos retos los enfrentaremos mediante un ejercicio en conjunto donde intervengan diversos actores y con un perfil interdisciplinario, debido a que así se favorece una respuesta más eficaz, y duradera. Este nuevo modelo es funcional en cualquier área en la que se considere, en temas económicos, ambientales, educativos, desarrollo social, paz, entre otros.

La diplomacia es una actividad que se ha desarrollado a lo largo de la historia en todo el mundo y ha tenido como objetivo mediar conflictos, resolverlos y llegar a negociaciones en todos los aspectos posibles, la diplomacia es una actividad que se puede desarrollar entre personas, grupos, pueblos, naciones y empresas.

Como lo indica Raúl Gutiérrez Patiño, Miembro del Consejo Mexicano de Asuntos Internacionales:

“Las implicaciones que actualmente tienen el protocolo y la diplomacia para el buen ejercicio de las relaciones internacionales, constituyen una de las herramientas más efectivas que poseen los Estados tanto para posicionarse dentro del concierto internacional, como para el mejoramiento de la vida de sus sociedades a través de su política exterior a efecto de garantizar con ello el desarrollo y eficiencia del Estado de Derecho en el concierto internacional”

Uno de los crecientes temas de interés internacional corresponde a la Salud, debido a que como lo menciona el Dr. José Antonio Pagés, Representante de la Organización Panamericana de la Salud (2011-2013) “La diplomacia en la salud global tiene en nuestros tiempos una importancia crucial en materia de desarrollo” razón por la cual los gobiernos de diversos países han decidido tomar diversas acciones en este campo.

La salud es un tema que trasciende fronteras, idiomas, regiones, incluso voluntades, por lo que el trabajo multilateral de las naciones para ejercer una eficaz respuesta a cualquier eventualidad resulta fundamental, con amenazas para la salud humana, que afectan a la seguridad nacional, los constantes brotes de cepas de Influenza como la gripe aviar altamente patógena, los constantes desafíos que representan la oferta mundial de diversas drogas, el continuo brote de VIH/SIDA, la propagación del Virus del Ebola y otras enfermedades altamente contagiosas, es necesario coordinarse para dar una respuesta eficaz para proteger a la población.

Actualmente este tipo de Diplomacia demanda el ejercicio de la actividad, con una fuerte experiencia en Diplomacia y fuertes conocimientos en temas de Salud, razón por la cual la adecuada manera de realizar la Diplomacia en Materia de Salud, es mediante la figura del Diplomático en Materia de Salud, el cual debe poseer estas habilidades.

El diplomático se encarga de velar por los intereses, derechos y la dignidad de su patria, administra negocios internacionales y dirige o prosigue las negociaciones políticas conforme a las instrucciones recibidas por su gobierno. El Diplomático usa la inteligencia y la paciencia, en vez de las armas y la violencia⁵.

En los últimos años han surgido diversos actores a nivel mundial que resaltan la importancia de la diplomacia en materia de Salud Internacional, lo que ha generado una serie de publicaciones, entre las cuales "Bridging Public Health and Foreign Affairs" por Matthew D. Brown y colaboradores de Agosto de 2014 en revista digital de la Asociación Estadounidense para el Avance de la Ciencia (AAAS): "Science & Diplomacy", definen tres tipos de diplomacia en Materia de Salud Internacional:

- 1.- Dura - Este tipo de diplomacia corresponde al estilo clásico, donde el uso de tratados y acuerdos entre los estados, representan la manera de conducir esta relación.
- 2.- Multicéntrica – Esta vía de diplomacia tiene un enfoque en las relaciones que existen entre Agencias del Gobierno e Instituciones Multilaterales, con presencia en ambos países.
- 3.- Informal – Esta forma de diplomacia se enfoca en acuerdos entre la academia y agencias humanitarias.

Como ya se mencionó previamente la Diplomacia en Materia de Salud Internacional demanda la presencia de profesionales de la Salud, con fuertes conocimientos en la situación sanitaria de la nación y de la región en la que habitan. El nombre que recibe esta figura diplomática a nivel internacional es Health Attaché, su traducción al español es Adjunto de Salud o Agregado de Salud.

⁵ Estructura y Función de la Diplomacia (Biblio.juridicas.unam.mx)

Tradicionalmente la asignación del adjunto de salud, sigue el protocolo de cualquier otro diplomático, es asignado por el ministerio de salud o en algunos casos por el ministerio de asuntos exteriores del país de origen, y es acreditado para el país asignado acorde a los procesos establecidos en la "Convención de Relaciones Diplomáticas" de 1961 en Viena, Austria⁶.

Otra autora Rebecca Katz, en su artículo "Defining Health Diplomacy: Changing Demands in the Era of Globalization" define que el adjunto de Salud, debe poseer las habilidades técnicas de la comprensión de los riesgos de salud a nivel mundial y fuertes conocimiento sobre la situación en materia de salud de su país de origen, así como las habilidades en los campos de diplomacia tradicional, política, economía, comercio y asuntos públicos.

Es claro que la globalización ha traído consigo diversos cambios en los modelos de gobierno que se presentan en cualquier nación y con ello ha surgido la enorme necesidad de rediseñarlos. Evidentemente en temas de salud, es necesario adoptar modelos que respondan de manera consistente a las necesidades de la población. En general los profesionales de la salud son de valor profundo para la ciudadanía, debido a que ellos poseen conocimiento científico y habilidades técnicas pero también, es clara la necesidad de una mayor amplitud de conocimientos y habilidades en otros temas como las relaciones exteriores, derecho internacional y las políticas públicas; así los adjuntos de salud deben poseer un conjunto de rasgos, conocimientos y competencias que abarcan áreas multidisciplinarias de la práctica de la salud pública, entre las cuales destacan, la gobernanza mundial de la salud, la seguridad sanitaria mundial y la comunicación de riesgos a la población.

Sin duda alguna, la capacitación en diplomacia sanitaria debe incluir los determinantes sociales de la salud, proporcionándose para ello el

⁶ Grigory Tunkin, Vienna Convention on Diplomatic Relations" International Affairs 7 (1961): 51-6

contexto político, histórico, económico, religioso, ético y cultural necesario para que los programas de ayuda sanitaria puedan ser exitosos”⁷.

Las actividades del adjunto de salud, son muy diversas, pero están fuertemente enfocadas a las necesidades del país de origen, en general se puede indicar que las funciones del adjunto de salud incluyen facilitar y coordinar la asistencia técnica en salud pública, el apoyo a la colaboración en investigación científica básica y el intercambio de información; facilitar los contactos profesionales; negociar acuerdos bilaterales y multilaterales. Además de ayudar a coordinar las políticas de salud pública en el exterior, a través de las agencias del gobierno para ayudar a crear una voz política exterior coherente para su gobierno en temas de salud, así como en la promoción de la seguridad sanitaria mundial y facilitar la gobernanza sanitaria mundial. Una de sus principales actividades es coadyuvar al cumplimiento de los objetivos del milenio establecidos por la OMS en el año 2000 donde México es firmante junto con otros 197 países del mundo.

Importancia de Salud Internacional

Como se ha mencionado antes, la salud es un tema fundamental para cualquier objetivo que se pretenda alcanzar, en las últimas décadas el mundo se ha enfrentado a cambios en la salud global que han impactado considerablemente en temas como la economía mundial, relaciones exteriores, migración. Este tipo de eventos resultan tener un gran impacto en las sociedades que afecta, esto ha generado un aumento significativo en las investigaciones sobre enfermedades globales, como VIH/SIDA, malaria, tuberculosis, entre otras.

En un mundo globalizado con diversos tipos de patógenos y estilos de vida riesgosos, la necesidad de una acción colectiva se ha

⁷ Thomas E. Novotny y Vincanne Adams, “Global Health Diplomacy: A Call for a New Field of Teaching and Research”, en *San Francisco Medicine*, vol. 80, núm. 2, marzo de 2007, pp. 22-24.

intensificado, buscando soluciones legales internacionales⁸. Estas actividades están lideradas por la OMS, de la cual han resultado múltiples opiniones y generado un debate de la adecuada forma de lograr la gobernanza mundial en materia de salud.

La OMS define seguridad en salud global como “Actividades requeridas para minimizar la vulnerabilidad de los eventos agudos de salud pública que ponen en peligro la salud colectiva de las poblaciones que viven en cualquier región geográfica”⁹.

A medida que el siglo XXI sigue insistiendo en la necesidad de una acción sanitaria mundial coordinada entre las naciones para lograr la seguridad en salud global, la importancia de la Diplomacia en materia de Salud se ha hecho evidente en los círculos de política exterior, por lo que construir la capacidad diplomática en materia de salud es crítico a largo término para mejorar la salud global.

Hoy en día se consideran a nivel mundial dos grandes grupos de enfermedades que afectan a las sociedades de cualquier región del mundo,

1.- Enfermedades Trasmisibles (Infecciosas) – Este grupo corresponde a todo tipo de enfermedades que se pueden transmitir de humano a humano, animal-humano o cualquier otra forma de transmisión, por lo general son enfermedades clásicas de países en desarrollo o pobres.

2- Enfermedades No trasmisibles – A este grupo corresponden las enfermedades que no son causadas por algún agente extraño a nuestro organismo, principalmente son generadas por diversos factores externos y como resultado de una respuesta autoinmune, algunas de ellas son enfermedades cardiovasculares, cáncer y

⁸ Cohen IG. The globalization of health care: legal and ethical issues. New York: Oxford University Press, 2013.

⁹ The World Health Organization (WHO) uses the term “global public health security.” WHO, The World Health Report 2007: A Safer Future: Global Public Health Security in the 21st Century (Geneva: WHO, 2007), p. ix

obesidad, son enfermedades características de países desarrollados y con una fuerte influencia de occidente.

Si bien las enfermedades de ambos grupos, son de consideración riesgosa, debido al fuerte impacto en la sociedad las que representan un potencial riesgo por su alta tasa de diseminación son las trasmisibles, que en general se consideran como infecciosas y pueden derivar en algunos casos en epidémicas.

Es importante considerar a las epidemias no sólo representan un problema de salud nacional o en algunos casos regional, en algunas ocasiones son considerados como eventos políticos, debido a la importante toma de decisión que involucra estos temas, además que diversas normas internacionales, establecen el adecuado procedimiento para tomar las acciones necesarias para combatir la epidemia, tal es el caso de cierres de fronteras y temas económicos principalmente.

Las epidemias son provocadas por diversos agentes, en este mundo hay infinidad de microorganismos, el humano tan sólo ha podido descubrir y estudiar una pequeña cantidad de estos, de los cuales afortunadamente sólo unos provocan enfermedades en los humanos, otros incluso son de potencial beneficio a la salud de los humanos como el caso de las bacterias que radican en el intestino que favorecen la absorción de los nutrientes, para los microorganismos que causan problemas de salud en el humano podemos indicar que el riesgo de cada patógeno se basa primordialmente en la capacidad de transmisión persona-persona, así como la vía de infección -en algunos casos la transmisión es vía aérea, por agua contaminada, el suelo, contacto directo, o bien por algún vector-. Actualmente los que representan un mayor riesgo son los virus y las bacterias debido al alto índice de riesgo que pueden tener algunos microorganismos, además es importante señalar que los virus por su naturaleza intrínseca son altamente mutables, es decir su capacidad de

transformación es muy alta, lo que provoca una gran diversidad de cepas y que las estrategias para combatir estos virus se rediseñen continuamente, para combatir efectivamente la enfermedad.

Hay que considerar que los agentes biológicos con potencial de causar una epidemia que se convierta en pandemia, son principalmente virus los cuales por su naturaleza misma están en constante cambio, mutando y adaptándose a cualquier eventualidad del ambiente que les rodea, en los últimos brotes en los que se ha ocupado intensivamente la OMS son virus que se transmiten de algún otro animal a los humanos.

El manejo de las enfermedades epidémicas con una alta tasa de diseminación requiere una fuerte diplomacia en materia de salud. Una seria emergencia pandémica puso a prueba la capacidad diplomática en salud global, donde sin duda todos los países activaron sus sistemas de alerta: los brotes de SARS en 2003, la influenza A (H1N1) en 2009, el virus del Ebola en 2014, el virus del MERS (Síndrome Respiratorio del Medio Oriente) en junio de 2015 y el Virus del Zika en 2016; eventos que han puesto en alerta a todo el mundo, sin embargo se han presentado otros brotes de menor impacto como Virus del dengue, Coronavirus Saudí, Virus del Chikungunya entre otras enfermedades que también tienen un gran impacto en el estilo de vida de los afectados.

En este tipo de enfermedades epidémicas se ha requerido la capacidad diplomática para gestionar posibles cierres de fronteras, manejo del impacto en el comercio, así como la coordinación de la vigilancia y respuesta con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y negociación con los sectores dueños de la propiedad intelectual con la finalidad de gestionar muestras de la enfermedad para el desarrollo de vacunas y tratamientos. Todo esto resulta esencial para asegurar

la protección de los ciudadanos globales, así como un manejo eficiente y global de las epidemias¹⁰.

Según información del Banco Mundial, tan solo la crisis del Ébola costó cerca de 4 millones de dólares y se tradujo en múltiples pérdidas humanas en toda la región de África Occidental. Sin embargo, es destacable la capacidad que demuestra la OMS para liderar este tipo de emergencias y que han resultado en una lección de aprendizaje y mejoras, reforzando sus sistemas para enfrentar de mejor manera las emergencias sanitarias¹¹. Tal es el caso de la implementación del Sistema Integrado de Vigilancia y Respuesta Sanitarias (IDSR), que actualmente permite rastrear 26 enfermedades prioritarias en Sierra Leona.

Todo lo antes expuesto, denota que la salud también es un tema de seguridad para cualquier nación, por lo que, en los últimos años en algunos países se ha generado una "visión de la seguridad mundial en materia de salud" desencadenando la formación de inteligencia y la necesidad de grandes expertos en temas de salud y con habilidades de diplomacia, es en este punto donde la figura del adjunto de salud toma un papel muy importante en el ámbito internacional.

Los recientes brotes epidémicos han generado diversos elementos sobre la situación sanitaria y la respuesta de los diversos países también ha sido diferente, aun sobre el acuerdo que obliga a los países miembros a la OMS a notificar cualquier evento sanitario, se han generado dos ideales primordialmente:

- 1.- Acatar los acuerdos establecidos en la organización y colaborar activamente en la OMS.

Integrado principalmente por la mayoría de los países desarrollados.

¹⁰ Building US Diplomatic Capacity for Global Health by Harley Feldbaum
http://csis.org/files/publication/100520_Feldbaum_BldgDiploCapacity_Web.pdf

¹¹ Partir de Cero: Reconstruir los sistemas de salud después del Ebola
<http://www.who.int/features/2016/rebuilding-health-systems/es/>

2.- Algunos otros países han decidido no seguir los protocolos establecidos por la OMS.

Este particular ideal está fuertemente orientado por países en desarrollo, debido a que consideran que las medidas orientadas por la OMS, están enfocadas a beneficiar las naciones ricas, esta postura está fuertemente ejemplificada por la negativa de Indonesia a compartir muestras del virus de influenza A (H5N1) con la organización, debido a que Indonesia sostuvo que ve pocos beneficios de compartir muestras del virus, ya que las vacunas hechas de sus muestras serán probablemente muy costosas¹² y con ello difícilmente costeables para países en desarrollo o en pobreza. La posición de Indonesia se describe como extremadamente peligrosa para la salud global, sin embargo, es apoyada por diversos países como Brasil, India y Tailandia. Otro caso significativo ocurrió en 2014, con la aparición del coronavirus saudí –un nuevo virus cuyo más probable origen radica en los camellos - cuya información por parte de Arabia Saudita (origen y principal foco del brote), no se ha compartido con la comunidad internacional con la celeridad que a los científicos les hubiese gustado.

Estos mismos países han enfrentado problemas relacionados con temas de salud y los han gestionado con una activa diplomacia en materia de salud, en algunos casos utilizando la figura del adjunto de salud, con la finalidad de oponerse a ciertas políticas internacionales que en general desfavorecen a los países en desarrollo, tal es el caso de Brasil, país que enfrentó activamente la decisión de eliminar la patente de los medicamentos retrovirales para combatir el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), debido a que era incosteable el tratamiento por parte del gobierno y permitió la liberación de medicamentos genéricos, esta medida generó el enfrentamiento

¹² Endang R. Sedyaningsih et al., "Towards Mutual Trust, Transparency and Equity in Virus Sharing Mechanism: The Avian Influenza Case of Indonesia," *Annals of the Academy of Medicine Singapore* 37, no. 6 (June 2008): 482–488

internacional con Estados Unidos de América debido a fuertes protecciones de la propiedad intelectual sobre productos farmacéuticos.

Hablar de cualquier cosa en el futuro es incierto, sin embargo, el presente suele mostrar algunas características que permiten modular el futuro, hoy en día el mundo se encuentra en una crisis mundial de enfermedades, trasmisibles y no trasmisibles que, generadas por un incorrecto estilo de vida, contaminación del medio ambiente, el uso de drogas de abuso, el deficiente acceso de algunas regiones a sistemas de salud adecuados, generan la necesidad de tener un sistema de salud robusto con la capacidad de responder a cualquiera de las eventualidades antes mencionadas, sin duda alguna la salud es prioridad para el desarrollo de cualquier nación.

Diplomacia en Materia de Salud Global alrededor del Mundo

En los años recientes la comunidad internacional ha avanzado por la creación de un nuevo lenguaje de gobernanza mundial¹³. Sin embargo ni la ley de salud global, ni la gobernabilidad están bien definidas, pero la característica central de la ley de salud mundial es la negociación, adopción y el seguimiento de las reglas normativas entre los países. Tanto la ley y el gobierno en general requieren de instituciones que hacen gran parte del trabajo, incluyendo la creación de normas, la movilización de recursos, guiando múltiples partes interesadas para trabajar en colaboración. La OMS es la institución más importante para la negociación de acuerdos internacionales en materia de salud¹⁴.

A continuación, abordaremos algunos de los países que se conoce internacionalmente, que tienen la figura del adjunto de salud, su política en materia de salud global, los beneficios que conlleva, sin embargo es necesario reconocer que la revisión se limita a la

¹³ Frenk J, Moon S. Governance challenges in global health. N Engl J Med 2013;368:936-942

¹⁴ Burci GL, Vignes C-H. World Health Organization. The Hague, the Netherlands: Kluwer Law International, 2004

información disponible en internet y a la que se logró recabar por medio de las embajadas con residencia en México, debido a que en algunos casos esa información es considerada confidencial y los Estados deciden no compartirla con algún extranjero.

América

Estados Unidos de América (E.U.A.)

El Estado de Norteamérica denotó el interés de explotar la figura del adjunto de salud casi desde la creación de la misma OMS en 1948. Actualmente el gobierno de Barack Obama sigue utilizando esta figura de la diplomacia, el propio Obama declaró:

"Con una investigación estratégica en salud global, nosotros estimularemos el progreso económico, creación de empleo, educación, desarrollo en agricultura, equidad de género y estabilidad política. Estos objetivos son de impacto global; la salud y la estabilidad de los países alrededor del mundo tienen un impacto directo o indirecto en la seguridad y prosperidad de los Estados Unidos de América"

Es ampliamente reconocido el Estado norteamericano por su legendaria capacidad diplomática, y según información emitida por el gobierno estadounidense, E.U.A. es uno de los principales contribuyentes a los esfuerzos mundiales para la salud, con múltiples inversiones de asistencia extranjera directa apoyando cerca de 80 países además del apoyo indirecto a través de otros mecanismos como el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. Uno de los objetivos de este apoyo es fortalecer los estados frágiles, fomentando el progreso social y económico, para fortalecer la seguridad de Estados Unidos de América.

El sistema estadounidense es el más sólido en cuanto a organización y la política en la que se basa:

- 1) Fortalecimiento de los programas de salud sostenibles: fomenta la sostenibilidad de los programas de salud mediante el apoyo a los países socios en sus esfuerzos por satisfacer las necesidades de salud de sus ciudadanos a través de un liderazgo efectivo de sus sistemas de salud.
- 2) Promover la responsabilidad compartida: utiliza acercamiento diplomático a través de la familia de las naciones para construir una responsabilidad global compartida, la mejora continua de los sistemas de salud y la prestación de atención de salud.
- 3) Apoyo a sus Embajadas: apoya a sus embajadores y embajadas en el campo, donde sus inversiones en salud se traducen en vidas salvadas. Dentro de su Departamento de Estado, defienden la formación en salud global para los diplomáticos, equipándolos para elevar la salud en el discurso diplomático con los países socios.¹⁵

Esta oficina está liderada por la embajadora en misión especial, Dra. Deborah L. Birx, quien es Coordinador de las Actividades del Gobierno de Estados Unidos para combatir el VIH/SIDA y representante especial para la Diplomacia en materia de Salud Global. La embajadora Birx es un experto médico de renombre mundial y líder en el campo del VIH/SIDA. Ella tiene más de tres décadas de carrera enfocada en la inmunología del VIH/SIDA, la investigación de la vacuna del VIH/SIDA, y la salud mundial. Como Coordinador Mundial del SIDA, la Embajadora Birx supervisa la aplicación del Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del SIDA (PEPFAR), el mayor compromiso por parte de una nación para combatir una enfermedad única en la historia, así como todo el compromiso del Gobierno de Estados Unidos con el "*Fondo Mundial Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria*".

¹⁵ About the office of Global Health Diplomacy <http://www.state.gov/s/ghd/about/index.htm>

Sirve como Representante Especial de Estados Unidos para la Diplomacia en materia de Salud Global, la cual se alinea a la diplomacia del gobierno de Estados Unidos con los programas de ayuda a extranjeros que abordan los problemas sanitarios mundiales y acelerar el progreso hacia: lograr una generación libre de SIDA; evitando el contagio infantil y las muertes maternas así como prevenir, detectar y responder a las amenazas de enfermedades infecciosas¹⁶.

El gobierno de Estados Unidos refiere a la asistencia sanitaria extranjera como un pilar de la diplomacia y el desarrollo, además reconoce la importancia que desempeña en el fortalecimiento y la estabilización de los gobiernos de todo el mundo. El desarrollo de la nación en la ruta de la sostenibilidad debe ser abordado en el entendimiento de que el trabajo conjunto y la obtención de consenso, se logra el mayor potencial de una nación y con un efecto duradero.

El modelo del adjunto de salud estadounidense, se basa en cuatro partes interesadas clave, el Gobierno de E.U.A., Organizaciones Multinacionales, Agentes no estatales como ONG y el país de residencia del diplomático en salud. Cada uno puede tener diferentes niveles de atención en la política exterior o metas de salud pública que deben ser entendidos a fondo por el adjunto de la salud para que él o ella, logren el éxito como un diplomático de la salud (Figura 2).

¹⁶ Biografía de la embajadora Dra. Deborah L. Birx <http://www.state.gov/r/pa/ei/biog/224406.htm>

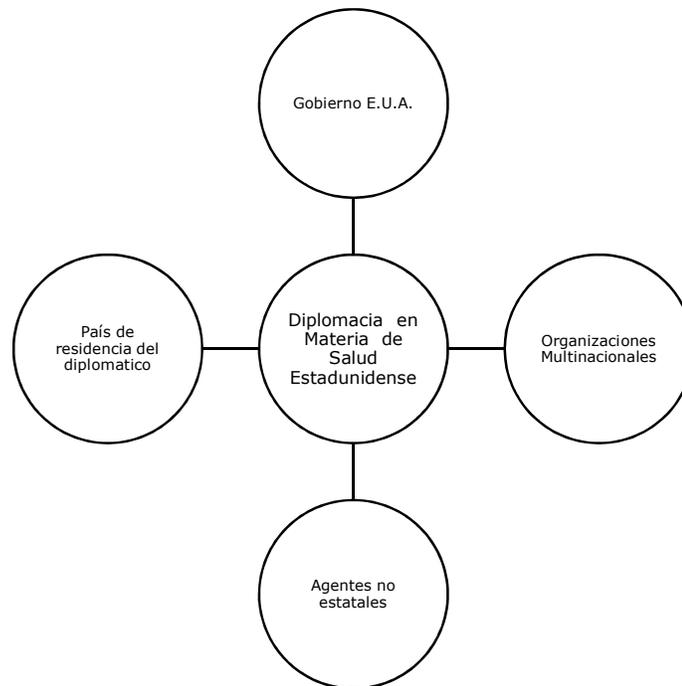


Figura 2. Partes clave para la Diplomacia en materia de Salud, del modelo de los Estados Unidos de América.

El gobierno de Estados Unidos de América tiene numerosas misiones en todo el mundo, donde cada misión tiene sus objetivos determinados, sin embargo todas tienen similitudes:

Estado Independiente de Papúa Nueva Guinea

El Adjunto de Salud, coordina la agencia regional del equipo de salud, la oficina se encarga de abogar por la asistencia sanitaria para las naciones del Pacífico Sur, mediante el liderazgo informando sobre los desafíos de la salud y los éxitos de la región.

El adjunto de salud se encarga de:

- El fortalecimiento de los sistemas de salud,
- El aumento de la capacidad de investigación,

- El fomento de las asociaciones público-privadas y el intercambio académico,
- Fortalecimiento de la capacidad de gestión de las emergencias de salud pública,
- La identificación de amenazas a la seguridad de la salud, y
- El desarrollo de soluciones sostenibles a los muchos retos de la salud¹⁷

Otras misiones estadounidenses diplomáticas en materia de salud:

- Misión en Ginebra, Suiza. Frente a los organismos internacionales entre ellos la OMS.
- Vietnam
- Iraq
- China
- Brasil
- Sudáfrica
- India
- Tailandia
- Guatemala
- Kenia
- Afganistán

República Federativa del Brasil

El derecho a la salud está consagrado en la constitución brasileña y Brasil ha jugado un papel fundamental en materia de Diplomacia en materia de salud global.

Su política se centra en la premisa que la Salud de la población brasileña, debe ser el centro de atención de la diplomacia.

Una política destacada es el combate al VIH, en la cual se logró tener un acceso a medicamentos innovadores y efectivos para combatir

¹⁷ Embajada de USA en Nueva Guinea – Apartado del Adjunto de Salud
http://portmoresby.usembassy.gov/about_us/embassy-sections/u.s.-health-affairs-attache

esta enfermedad en 1996 razón por la cual el gobierno brasileño otorga Antiretrovirales universales desde 1996.

El gobierno tomó la decisión de retirar la patente de un medicamento innovador para poder fabricar un genérico en su país y así poder costear el tratamiento de la enfermedad, a lo cual la industria farmacéutica respondió disminuyendo los precios del Medicamento en Brasil y atacando la medida brasileña, en foros internacionales. Sin embargo Brasil mediante las negociaciones diplomáticas logró que se declarara como derecho humano el acceso a medicamentos para el tratamiento de VIH años después de la medida.

Otra política de salud donde intervino la diplomacia en materia de salud se involucra con la industria del tabaco, donde Brasil es considerado el segundo productor mundial y uno de los principales problemas se enfoca en la presión internacional para reducir el consumo de tabaco, y con ello disminuir la tasa de cáncer pulmonar en los próximos años, sin embargo esta industria en Brasil representa millones de dólares anuales así como innumerables fuentes de empleos, Brasil ha negociado diversas políticas en foros internacionales con la finalidad de mostrar a la comunidad internacional que su tabaco es de mejor calidad así como, cultivado con una disminución de agroquímicos utilizados para la cosecha del tabaco y con ello disminuir los alcaloides presentes en el producto final lo que genera un producto menos adictivo y menos perjudicial para la salud¹⁸.

República de Chile

El gobierno chileno, no tiene la figura del adjunto de salud global bien definida, sin embargo tiene una organización similar.

¹⁸ <http://www.fao.org/docrep/007/y4997s/y4997s07.htm> (Brasil Tabaco)

En la misión diplomática en Ginebra, Suiza, sede de los organismos Internacionales entre ellos la OMS, el estado Chileno tiene un representante con formación médica, el Dr. Guy Fones el cual reconoce la problemática actual sobre tener una política en materia de Salud Internacional:

“El debate global sobre la formulación de objetivos de desarrollo mundiales, para después de 2015, está planteando importantes desafíos en cuanto a la manera en que los avances en el logro de mejoras en salud humana han de quedar reflejados en cualquier conjunto futuro de objetivos. El modo en que se definen y se priorizan los objetivos e indicadores incide en la manera en que el mundo percibe el desarrollo. En ese sentido, los objetivos influyen en la configuración de las agendas políticas y en las transferencias de recursos. Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) actuales fueron concebidos como solución a medio camino entre lo que los países en desarrollo aspiraban a lograr y lo que el mundo desarrollado tenía que hacer para perpetuar avances”.

Los objetivos futuros, en cambio se definirán más probablemente en términos de desafíos globales que requieren soluciones compartidas. La salud es crucial para definir el desarrollo y sus hitos: es una condición previa del desarrollo sostenible, pero también es una medida y, a la vez, un resultado de los avances logrados en esta esfera. Aunque no hay duda alguna de que la salud debe ocupar un lugar destacado en la próxima formulación de objetivos de desarrollo, es primordial establecer de un modo convincente cómo se han de definir los objetivos con ella relacionados. La discusión dentro de la OMS se ha centrado en identificar una serie de cuestiones que deben abordarse al formular futuros objetivos en materia de salud e intentar utilizar el principio de Cobertura Sanitaria Universal (CSU) de un modo que permita agrupar todos los intereses programáticos bajo un solo paraguas global y explicar su relación con el logro de mejoras en

la esperanza de vida sana. Se han estructurado tres grandes áreas de debate que intentan guiar y definir la discusión:

Hay que preservar los avances alcanzados y proteger las inversiones. En este sentido es preciso:

- Continuar velando por que se logren avances con respecto al conjunto actual de objetivos relacionados con la salud (ODM);
- Respalda y promocionar los esfuerzos nacionales para preservar el compromiso político y el apoyo financiero requeridos;
- Mantener los niveles de inversión en los sistemas nacionales e internacionales para un estricto seguimiento de resultados y recursos.

La evolución de las prioridades sanitarias mundiales. La agenda sanitaria mundial actual está registrando cambios que van a influir en la definición futura de las prioridades de desarrollo. La principal dificultad estriba en lograr el reconocimiento político del impacto social y económico que tienen las enfermedades no transmisibles (ENT), abarcando los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud.

En contraste con la génesis del actual conjunto de ODM relacionados con la salud, se observa ahora un mayor reconocimiento de la necesidad de centrar la atención tanto en los medios como en los fines:

- la salud como derecho humano
- equidad sanitaria
- igualdad de oportunidades
- instrumentos mundiales que refuerzan la seguridad sanitaria
- sistemas de salud más fuertes, resistentes y resilientes
- innovación y eficacia en respuesta a las dificultades financieras

- respuestas multisectoriales que perciben a la salud como un resultado de políticas transversales

En el contexto actual, la promoción de una larga lista de objetivos sanitarios aislados que compiten entre sí sería contraproducente. La alternativa reside en argumentar que la salud es algo que preocupa a toda persona y que está bajo la influencia de políticas multisectoriales. El reto pasa a consistir entonces en determinar cómo “la salud”, en este sentido más amplio, puede caracterizarse de un modo que sea mensurable, genere tracción política y mejore la comprensión del público en general.¹⁹

Europa

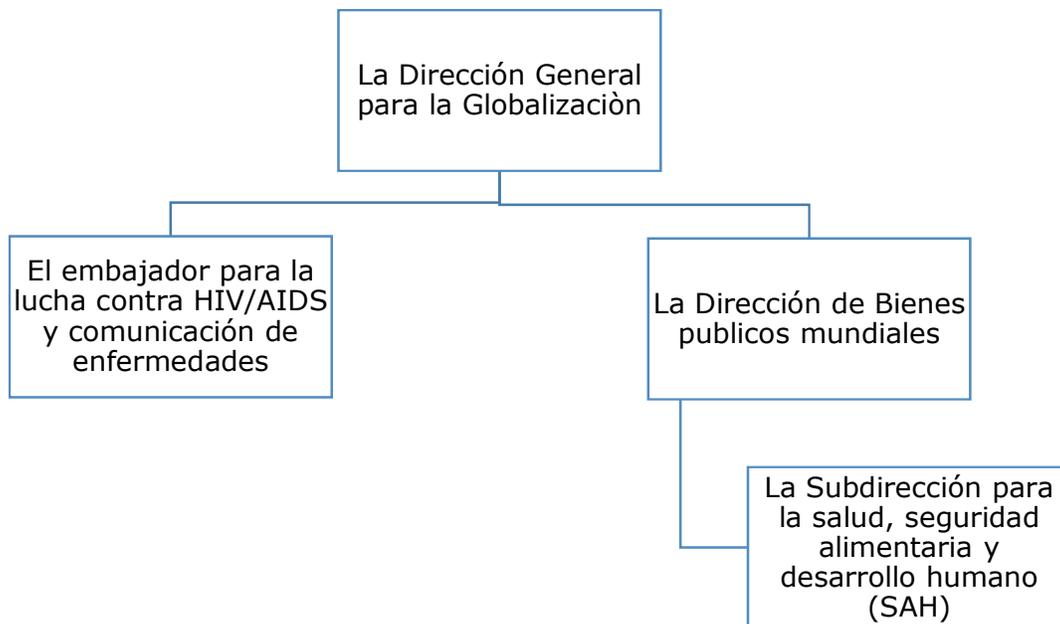
En Europa el continente donde probablemente se encuentren la mayor cantidad de países desarrollados del mundo, existe una unidad geopolítica (Eurozona), con veintisiete estados miembros en 2013, es conocido por los múltiples acuerdos en diversas áreas, en el caso del tema de la Salud Global; la Unión Europea tomó una estrategia en 2007 en el cual reconoce que la salud global es un tema central para el desarrollo de las personas y estableció sus directrices para promover la salud global.

República Francesa

Como parte de la reorganización del Ministerio de Asuntos Exteriores y Desarrollo Internacional se creó en abril de 2009, La Dirección General de la Globalización, Desarrollo y Cooperación, con la intención que la diplomacia francesa pueda anticipar, identificar y responder con mayor eficacia a los retos de la globalización. Por tanto los problemas globales y un creciente número de actores en el ámbito internacional, el Ministerio de Asuntos Exteriores y Desarrollo

¹⁹http://www.minrel.gob.cl/minrel/site/artic/20120921/asocfile/20120921134927/boletin_27_salud_global.pdf
<http://www.minrel.gob.cl/minrel/site/artic/20120829/pags/20120829131328.html>

Internacional subraya la necesidad de hacer frente a esos objetivos y cuestiones globales, convencido de que cada una de las principales cuestiones económicas, culturales y sociales llama a la acción colectiva junto con una mayor apertura y colaboración, la planificación anticipada, la coordinación interministerios, respuestas rápidas y una enfoque más interdisciplinario, decididamente europeo.



La Dirección de Bienes Públicos Globales

La dirección proporciona de esta manera las respuestas concretas a nivel multilateral de los objetivos y temas del día a día (lucha contra las pandemias y el fortalecimiento de los sistemas de salud, protección del medio ambiente -incluida la mitigación del cambio climático- la energía y la seguridad alimentaria, la gestión sostenible de los recursos naturales, promoción de la igualdad de género, etc.), tratando de garantizar la convergencia de los procesos internacionales relacionados con esas emisiones (por ejemplo, los Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas).

La Subdirección de Salud, la Seguridad Alimentaria y el Desarrollo Humano (SAH).

Esta Subdirección, que tiene la responsabilidad de la salud, la seguridad alimentaria y el desarrollo humano, trabaja con la sociedad civil y todos los asociados interesados para definir las estrategias sectoriales para los programas internacionales de Francia y en particular el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). La SAH se encarga de la promoción, gestión y seguimiento de la estrategia francesa en el ámbito de la salud y el desarrollo humano (educación, la demografía, migración y género) y coordina las posiciones francesas en relación con los diversos organismos internacionales.

Por último, se impulsa la red de asesores de cooperación en salud regionales (Conseillers Régionaux de Coopération en Santé - CRCS) y sus expertos técnicos internacionales (Experts Techniques Internationaux - ETI) sobre la salud, que juegan un papel importante en la generación de sinergias entre las iniciativas francesas sobre el terreno y la lucha de los países de seguimiento contra el VIH. La estrategia de cooperación francesa en materia de salud en los países en desarrollo da prioridad a la lucha contra las tres pandemias más mortíferas -los esfuerzos contra el SIDA son una prioridad- además de la cobertura de la vacunación universal, la crisis de recursos humanos en el sector de la salud, la cobertura de riesgo de la enfermedad y de la política en medicamentos²⁰.

Francia aprovecha su red diplomática, trabajando sobre todo a través de sus embajadas, su red de asesores regionales de cooperación en salud (CRCS) y sus expertos técnicos internacionales (ETI).

²⁰ The Ministry of foreign affairs and international development, France
<http://www.initiative5pour100.fr/en/frances-commitment/the-ministry-of-foreign-affairs/>

Los CRCS tienen diversas tareas entre las cuales se basan en áreas geográficas estratégicas con el fin de mejorar la cobertura de las regiones prioritarias.

- Bamako, Capital de Mali donde representa países Mali, Niger, Burkina-Faso, OOAS (Organisation Ouest Africaine en Santé), UEMOA, WHO Inter Country Team of Ouagadougou.
- Dakar, Capital de Senegal representa Senegal, Gambia, Cape-Verde, Guinea, Guinea-Bissau, Mauritania, Sierra Leone, Regional Offices UNICEF, PAM, ONUSIDA, PNUD.
- Cotonou, capital de Benín representa Benín, Togo, Ivory Coast, Nigeria, Liberia, Ghana.
- Yaounde, capital de Camerún representa Camerún, CAR, Chad, Equatorial Guinea, Sao Tome OCEAC (Organisation Contre les Endémies en Afrique Centrale)
- Brazzaville, capital de República del Congo representa Congo, Angola, Gabon WHO Office & WHO Inter Country Team of Libreville.
- Nairobi, capital de Kenya representa Kenya, Ouganda, Tanzania, Burundi, Rwanda, Ethiopia, Eritrea, Yemen, Djibouti, Sudan, Somalia, African Union.
- Pretoria, capital de Sudáfrica representa Sudáfrica, Botswana, Lesotho, Malawi, Namibia, Zambia, Zimbabwe, Swaziland, Mozambique SADC.
- Tananarive, capital de Madagascar representa Madagascar, Mauritius, Comores, Seychelles, *Indien Ocean Comission IOC*
- Bangkok, capital de Tailandia, representa Myanmar, Vietnam, Cambodia, Laos, Indonesia, Philippines, Singapour, *ASEAN*.
- Ryad, capital de Arabia Saudita representa Arabia Saudita, Bahreïn, United Arab Emirates, Irak, Iran, Koweït.

El estado Francés, tiene un modelo donde al adjunto de salud, son asesores regionales de cooperación en salud (CRCS), como se

menciona anteriormente cada uno de ellos está asignado a trabajar sobre regiones de interés francés.

República Federal Alemana

El gobierno alemán, reconoce la necesidad de tener una política clara sobre la salud global y proteger a su sociedad de cualquier evento que altere su salud. Por lo que el gobierno ha declarado que las enfermedades infecciosas graves tienen el potencial de dañar no sólo las perspectivas de desarrollo económico de un país, sino también la estabilidad política y social de regiones enteras. Por lo tanto, uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas (ODM) es para detener el avance de las enfermedades infecciosas generalizadas, con el objetivo de contener la propagación del VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades infecciosas peligrosas para el año 2015. Los considerables esfuerzos realizados por la comunidad internacional están dando buenos resultados. Cada vez más se está cumpliendo la demanda de prevención y tratamiento de la malaria, mientras que el número de nuevos casos de tuberculosis ha disminuido desde 2004. En los últimos años el número de personas infectadas por el VIH que reciben tratamiento antirretroviral ha aumentado considerablemente. Por consiguiente, Alemania seguirá apoyando el trabajo de los jugadores y las iniciativas internacionales en el futuro y seguirá participando en la cooperación bilateral para el desarrollo.

Bajo los auspicios de las Naciones Unidas, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) coordina las actividades de los distintos programas de la ONU y los organismos especializados para combatir la enfermedad de inmunodeficiencia. El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (FMSTM) fue creado en 2002 para obtener fondos adicionales para programas de salud donde se asume la responsabilidad de su aplicación a nivel nacional.

La Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización (GAVI - ahora la Alianza de Vacunas) fue fundada en 2000 por iniciativa de y con fondos de la Fundación Bill y Melinda Gates. El objetivo de la Alianza es prestar apoyo a los países más pobres en sus esfuerzos por mejorar los programas de vacunación, introducir nuevas vacunas y poner en marcha la vacunación rutinaria contra enfermedades prevenibles. En 1988, la Asamblea Mundial de la Salud de la OMS se fijó el objetivo de luchar contra la polio y para ello estableció la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomiélitis (GPEI).

Las nuevas enfermedades, epidemias mundiales y bio-terrorismo son amenazas a la seguridad nacional y la seguridad internacional. Riesgos para la salud también limitan el crecimiento y oportunidades para el desarrollo económico, así como la estabilidad política y social de regiones enteras. Las consecuencias del cambio climático aumentará los riesgos de salud mundial más. Crecientes riesgos para la salud exigen que los gobiernos y expertos para cooperar y comunicarse de forma rápida y eficiente a través de las fronteras regionales ya sea para coordinar la contención internacional de una pandemia, para luchar contra las enfermedades infecciosas como el VIH/SIDA, la tuberculosis, la malaria y la polio en todo el mundo o para fortalecer los sistemas de atención de salud. Por esta razón, los temas de salud global son hoy un aspecto integral de la política exterior.

El compromiso de Alemania

En la política sanitaria mundial, Alemania se centra especialmente en la contención de las pandemias, la lucha contra las enfermedades infecciosas mortales (VIH/SIDA, la tuberculosis, la malaria y la polio) y el fortalecimiento de los sistemas de atención de salud. Asimismo, trata de encontrar un equilibrio entre los derechos de propiedad intelectual y el acceso equitativo a los medicamentos y garantizar la calidad de los medicamentos. En 22 países, la promoción del sector

de la salud es actualmente un foco de cooperación al desarrollo de Alemania. Dentro del Gobierno Federal, es sobre todo el Ministerio Federal de Salud y el Ministerio Federal para la Cooperación Económica y el Desarrollo que se ocupan de los problemas de salud mundiales, además de la Oficina Federal de Relaciones Exteriores.

La vigilancia nacional e internacional enfermedad juega un papel crucial en la prevención de las pandemias. Los sistemas de registro están diseñados para mejorar la cooperación mundial en Europa y en todo el mundo y así ayudar a prevenir la propagación de una nueva pandemia. La información sobre las enfermedades infecciosas se comparte a través de redes coordinadas por la OMS. En Alemania, el Laboratorio Nacional de Referencia para la influenza es el Instituto Robert Koch de Berlín²¹.

Fortalecimiento de los sistemas de atención de salud

En el contexto de la cooperación bilateral para el desarrollo del Gobierno Federal informa gobiernos socios en la reforma y ampliación de sus sistemas de atención de salud. Dada su tradición en el ámbito de los sistemas de distribución de costos de seguridad social y, Alemania está particularmente bien situada para proporcionar asesoramiento sobre el establecimiento de sistemas de seguridad social. Alemania está ayudando con la introducción de los sistemas de seguridad social o de base comunitaria en aproximadamente 30 países en desarrollo y las economías de mercado emergentes.

En 2010, el G8 y la comunidad internacional en su conjunto se comprometieron a nuevas iniciativas con el objetivo de incrementar sus esfuerzos para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio 4 (Reducir la mortalidad infantil) y 5 (Mejorar la salud materna). El

²¹ http://www.auswaertiges-t.de/EN/Aussenpolitik/GlobaleFragen/Gesundheit/Krankheiten_node.html
http://www.auswaertigesamt.de/sid_F9B4793D2421358C387FE1898E7C08B2/EN/Aussenpolitik/GlobaleFragen/Gesundheit/Gesundheitspolitik.html

Gobierno Federal ha puesto a disposición otros 400 millones de euros para este fin hasta 2015.

El Gobierno alemán se ha alineado a las disposiciones hechas por la OMS y trabaja junto con las otras naciones, para poder tener un mejor sistema de salud global, si bien Alemania no es clara la figura del adjunto de salud, el gobierno reconoce que este tema es fundamental para el desarrollo de cualquier nación, y parte fundamental en este mundo globalizado.

En México, el gobierno alemán tiene un adjunto de salud²², entre sus principales funciones son las de servicio médico:

El Servicio Médico se preocupa del cuidado y orientación médico de las embajadas alemanas y consulados generales en Latinoamérica y el Caribe. También ayuda en emergencias médicas en especial a ciudadanos alemanes y europeos que se encuentren en México o en la región. El Servicio Médico observa la difusión de enfermedades y riesgos ambientales y apoya al Ministerio de Asuntos Exteriores y a las embajadas alemanas en el manejo de crisis. Otros puntos esenciales son medicina tropical, consejos en medicina del viajero y vacunas. El consultorio cuenta con medicamentos alemanes y vacunas.

El consultorio médico regional de la embajada equivale a un consultorio médico general/medicina interna de Alemania (diagnóstico/práctico). Está pensado para el cuidado en medicina laboral del personal de la embajada, pero también ofrece consejos y tratamiento en caso de emergencia, hasta donde lo permiten los viajes del médico regional²³. También la embajada proporciona un

²² Agregados Alemanes en México.

http://acreditadas.sre.gob.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=51:2&catid=35

²³ El Servicio Médico, Pag de la Embajada Alemana

www.mexiko.diplo.de/Vertretung/mexiko/es/02_20Botschaft/Botschafter_und_Abteilungen/RAD/Regionalarzt-team_Seite.html

listado de médicos de diversas especialidades que recomiendan y con los cuales la embajada asegura su trabajo, además de facilitar el contacto con profesionales de la salud que dominen el idioma alemán.

Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte

En el Reino Unido, no tiene establecida la figura del adjunto de salud, sin embargo Londres representa un importante sitio para establecer un adjunto de salud por parte de otras naciones, entre los cuales están²⁴:

Cyprus (Isla del mediterráneo fue parte de Inglaterra y ahora es un país independiente)

Kuwait

Oman

Catar

Arabia Saudita

República Portuguesa

El Estado ibérico tiene una política en materia de salud internacional, dirigida por el ministerio de salud portugués, sin embargo no tiene la figura del adjunto de salud, según la información proporcionada por la embajada de Portugal en México, en caso de ser necesario la representación portuguesa en algún foro internacional, es habitual que el gobierno envíe a un experto en el tema de debate, sin embargo, este diplomático no tiene ninguna restricción en cuanto a su formación académica.

²⁴ Diplomáticos en Inglaterra

https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/420276/London_Diplomatic_List_-_April_2015.pdf

Dinamarca

Dinamarca tiene una activa política en salud global, también tiene la figura del adjunto de salud llamado Consejero de Salud, de hecho tienen una consejera de salud en México, Anne Mette Vega Brondbjerg, en la Embajada de Dinamarca en la Ciudad de México. Anne Mette tiene una maestría en ciencia política y en ciencia de salud pública.

La política de salud global se basa en que la libertad es un derecho básico que es crucial para que las personas puedan asumir la responsabilidad de sus propias vidas, también en materia de salud. África es el principal receptor de la ayuda bilateral danesa para el sector salud. La ayuda bilateral danesa en áreas de salud asciende a 600 millones de coronas danesas por año.

Los beneficiarios incluyen Tanzania, Ghana, Uganda, Mozambique y Kenia, también el Reino de Bután, al sur de Asia, recibe ayuda para mejorar las condiciones de salud de su población. Además, Dinamarca ofrece apoyo económico para ayudar a investigaciones relacionadas con la salud y con varias organizaciones multilaterales como la OMS, ONUSIDA, UNFPA, UNICEF, así como de Dinamarca y las ONG extranjeras que participan en cuestiones de salud.

La asistencia para mejorar las condiciones de salud en los países en desarrollo ha sido siempre una parte importante de la cooperación danesa. La salud y los derechos sexuales y reproductivos, así como el VIH/SIDA son elementos centrales de la cooperación internacional de Dinamarca²⁵.

²⁵ Enlace sobre la estrategia de trabajo con la OMS y el gobierno Danés
<http://fngeneve.um.dk/en/~media/fngeneve/Documents/Health/Organisation%20Strategy%20WHO%202014%20-2019.pdf>

República de Austria

La salud tiene un papel altamente importante en las políticas públicas de la República de Austria. Actualmente el estado cuenta con uno de los mejores sistemas de salud del mundo y considera la salud como un Derecho Humano. En el ámbito de la salud internacional, Austria es miembro de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y tiene dos instituciones que colaboran con la OMS, el Instituto Austriaco de la Salud (Gesundheit Österreich GmbH; GÖG) así como el Ludwig Boltzmann Institute Health Promotion Research (LBIHPR).

La República de Austria tiene una larga historia de apoyo internacional y cuenta con una serie de tratados bilaterales vigentes con numerosas entidades como los Estados miembro de la Unión Europea y otros estados, por ejemplo China, India, Jordania, Rusia, entre otros. Como Estado miembro de la Unión Europea también es importante saber que Austria tiene un compromiso con los programas de salud establecidos de esta institución. Desde su tratado constitutivo, la Unión Europea se comprometió a proteger la salud en el desarrollo de todas sus estrategias y actividades. Por esta razón, en 2007 la Unión Europea implementó el planteamiento estratégico sanitario "Juntos por la salud", que apoya la estrategia general Europa 2020. Esta estrategia se propone lograr que la economía de la UE sea inteligente, sostenible e integradora promoviendo el crecimiento para todos y, para ello, uno de los requisitos es el buen estado de salud de la población.

A nivel nacional, Austria cuenta con un ministerio federal especializado en el ámbito de la salud denominado Bundesministerium für Gesundheit (BMG). La Ministra de

Salud, Sra. Sabine Oberhauser, que fue nombrada el 1 de septiembre de 2014 es altamente calificada, tiene formación de pediatra y tiene una Maestría de Estudios Avanzados en Administración en Salud. La protección de la salud de la población austriaca constituye el enfoque del BMG. El objetivo principal de las políticas de salud es el mantenimiento, la promoción y el restablecimiento de la salud así como el fortalecimiento de la competencia de salud (educación para un estilo de vida más saludable) de todas las personas que viven en Austria. El Ministerio de Salud no tiene la competencia de mandar a representantes del ministerio de manera permanente a las representaciones nacionales (a la Embajada o su Oficina Comercial) en el extranjero.

Otro ministerio responsable de la salud y la seguridad alimentaria es el Ministerium für ein lebenswertes Österreich (BMLFUW; Ministerio de la Vida), que tiene como objetivo promover el desarrollo sostenible, proteger la calidad del agua, fomentar la agricultura ecológica y la tecnología ambiental sostenible a través de empleos "verdes". Movimiento, salud y calidad de vida están vinculados fuertemente uno con el otro, por lo cual el Ministerio de Deporte se situó a la vanguardia respecto al aumento del número de clases de deporte en las escuelas a dos clases semanales, con el fin de lograr un efecto positivo en la salud física, las emociones, el capital social y la inteligencia. Adicionalmente, cabe destacar que el porcentaje de alimentos ecológicos en Austria sigue aumentando debido al enfoque austriaco en la producción sustentable de alimentos de alta calidad a través de una agricultura cada vez más ecológica y regional.

La Agencia Austriaca para el Desarrollo (Austrian Development Agency; ADA) es responsable de realizar las actividades de la Cooperación para el Desarrollo bajo el mando y la responsabilidad del Ministerio Federal para Europa, Integración y Asuntos

Exteriores (Bundesministerium für Europa, Integration und Äußeres; BMEIA) de Austria. La República de Austria participó activamente en la adopción de la Declaración del Milenio y apoya con determinación los Objetivos del Milenio.

Asia

República Popular de China

Política exterior en materia de salud

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), formuladas sobre la base de la Declaración del Milenio durante la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas en 2000, son los objetivos de desarrollo internacionales más completas, fidedignas y sistemáticas a la fecha. Desde el establecimiento de los ODM hace 15 años, la comunidad internacional se ha visto mucho progreso positivo en la implementación de los Objetivos. Muchos de los objetivos, tales como la erradicación de la pobreza extrema, el acceso al agua potable, la eliminación de la disparidad de género en la educación primaria, la lucha contra la malaria, y la mejora de las vidas de los habitantes de barrios marginales, se han cumplido o están a punto de logro. Al mismo tiempo, sin embargo, los países de todo el mundo todavía se enfrentan a serios desafíos en materia de salud, medio ambiente y otras áreas. El progreso en las diferentes regiones ha sido desigual, y la asociación de desarrollo global debe reforzarse aún más para cerrar la brecha. En este contexto, los países deben seguir demostrando voluntad política y tomar medidas concretas para promover el desarrollo global²⁶.

²⁶ http://www.fmprc.gov.cn/mfa_eng/wjdt_665385/2649_665393/t1263455.shtml

Estado de Catar

Adjunto de Salud en Nueva York, EUA.

El Estado de Catar se dedica a extender toda la ayuda posible y la asistencia a sus ciudadanos tanto en el país como en el extranjero. Por lo cual, el Gobierno del Estado de Catar, a través de su sistema de salud envía pacientes de Catar al extranjero para el tratamiento de los casos agudos para los cuales no hay tratamiento médico satisfactorio disponible en Catar.

Con el fin de poder servir mejor a nuestros pacientes, esta oficina fue creada en 1996. Fue realmente un hito en nuestros esfuerzos para vincular las instalaciones médicas de Catar con los principales hospitales e instituciones de investigación médica de los Estados Unidos. Esta oficina ofrece múltiples servicios con el objetivo de hacer que la experiencia de los pacientes de Catar y sus familias lo más confortable y agradable en la medida de lo posible en términos de proporcionar el cuidado y la atención necesaria, satisfaciendo sus necesidades y crear un ambiente agradable para ellos durante toda su estancia en América. Algunos de los servicios que esta oficina proporcione se enumeran a continuación:

- La cobertura médica a los pacientes de Catar enviados por la Junta Médica de Catar y el Diwan Al Amiri.
- La cobertura médica para casos de emergencia a todos los ciudadanos de Qatar.
- La cobertura médica a los estudiantes de Catar en los Estados Unidos por las normas y reglamentos respectivos.
- La organización de cursos intensivos para el personal de la Corporación Médica Hamad en universidades de Estados Unidos, médicos, hospitales y principales centros de investigación, tanto en los campos médicos y administrativos.

- Organizar visitas a Catar de los principales médicos y cirujanos de Estados Unidos para proporcionar consultas y realizar operaciones quirúrgicas a los pacientes en Catar.
- Desvío de los informes médicos de los pacientes sometidos a tratamiento en Catar a los médicos de alta reputación en los E.U.A. para generar una segunda opinión²⁷.

Sultanato de Omán

La estructura del Ministerio de Salud de Omán, existen la figura del Adjunto de Salud en diversos países sin embargo no se encontró información concluyente sobre las actividades que desarrollan, entre las ciudades en las que tienen representación son²⁸:

Londres

India

Jordán

Kuwait

Cairo

Reino de la Arabia Saudita²⁹

Tiene la figura del adjunto de Salud, sin embargo no se encuentran claras las actividades que desarrolla. Representación en diversos países entre los cuales están:

Alemania y Europa

Estados Unidos de América y Canadá

²⁷ Tomado del Sitio Web de la Embajada de Qatar en Nueva York

<http://www.qatarembassy.net/page/medical-attache>

²⁸ Página del gobierno de Omán <http://www.directory-oman.com/assets/gpages/gpindex.htm>

²⁹ Página del Gob de Arabia Saudita <http://www.moh.gov.sa/endepts/Attache/Pages/links.aspx>

Reino Unido e Irlanda

Francia

Filipinas

India

Estado de Japón

Japón no cuenta con la figura del Adjunto en Salud, sin embargo en la última década ha cambiado su estrategia en materia de Salud Global.

En 2010 el gobierno de Japón realizó un estudio sobre su sistema de salud analizando sus fortalezas así como los retos que enfrenta actualmente y las oportunidades que posee para mejorar, este estudio fue realizado en 2010 en el cual concluye una serie de recomendaciones para fortalecer la política de Salud Global para el periodo 2010 – 2015.

- 1) Posición en Salud Global es un pilar para la política exterior Japonesa, debe estar basado en el concepto de “Proteger vidas alrededor del mundo”.
- 2) Fuerte sistema de Salud Japonés para promover la Salud Global y establecer las tendencias para sumar esfuerzos internacionales.
- 3) Reexaminar y fortalecer los métodos y modalidades de asistencia para Salud Global con la finalidad de mejorar la asistencia efectiva.
- 4) Fortalecer la política basada en evidencia y la práctica de Salud Global. (Monitoreo y evaluación de riesgos para la población Japonesa así como la creación de una red entre institutos, universidades y otros centros de capacitación).

5) Fortalecer la colaboración con la sociedad civil para promover la Salud Global³⁰.

En 2013 el Primer Ministro de Japón, Shinzo Abe, reconoció la participación destacada de Japón en la creación del Fondo Mundial de la lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la Malaria en el año 2000, además reconoce que los países se enfrentan a nuevas estructuras de las enfermedades así como las enfermedades no transmisibles son una amenaza global.

La estrategia de Japón en materia de diplomacia en materia de Salud Global corresponde al entorno estratégico cambiante. El siglo XXI convoca a un mayor poder de liderazgo por parte de las grandes potencias para resolver problemas sanitarios comunes para la comunidad internacional.

En palabras del primer Ministro Japonés "Como nación responsable y madura, Japón está dispuesto a contribuir a la solución de los desafíos que los países tienen en común, a partir de sus propias experiencias. La diplomacia mundial de la salud es la misma estrategia que encarna nuestra visión y aspiración. Japón tiene la capacidad y la determinación de emprender esta nueva forma de liderazgo"³¹.

Primer Ministro de Japón Shinzo Abe

Reino de Tailandia

Tailandia ofrece asistencia sanitaria universal en los hospitales públicos. También hay hospitales privados que ofrecen una atención excelente a precios razonables, que es lo que hace que Tailandia un destino internacional para el turismo de salud. También estamos

³⁰ A study on Japan's Global Health Aid Policy, 2010
<http://www.mofa.go.jp/policy/oda/sector/health/pdfs/study.pdf>

³¹ Japan's strategy for global health diplomacy: why it matters
<http://www.mofa.go.jp/files/000014304.pdf>

activos en el trabajo con otros países en las áreas de salud. Tenemos la cooperación técnica con muchos países (sobre todo países vecinos, también con algunos países de América Latina) en el intercambio de mejores prácticas.

El gobierno Tailandés no tiene un adjunto de salud, tienen solamente un adjunto en ciencia, encargado de regiones, pero sólo en algunos países, según información proporcionada por la embajada de Tailandia en México ellos tienen una oficina en los Estados Unidos de América, que supervisa a México.

Los diplomáticos tailandeses tienen en su mayoría un conocimiento en las ciencias sociales, por el momento no tienen ningún diplomático con fuertes conocimientos de Ciencias de la Vida.

Como se mencionó anteriormente, Tailandia tiene la cobertura universal de salud, lo cual es un logro hacia los Objetivos de Desarrollo del Milenio. También cuentan con la educación primaria universal. Según la información obtenida mediante la embajada de Tailandia en Nueva York.

Oceanía

Mancomunidad de Australia

El programa de ayuda de Australia, es una nueva política de desarrollo "Ayuda australiana" para la promoción de la prosperidad, la reducción de la pobreza, la mejora de la estabilidad y el nuevo marco de actuación con Rendimiento de decisiones: la mejora de la rendición de cuentas y la eficacia de la ayuda australiana introducir cambios fundamentales en nuestro programa de ayuda.

El mundo ha cambiado y nuestro programa de ayuda debe cambiar también. Hoy en día, muchos países en desarrollo están creciendo

rápidamente, con la ayuda que supone un cada vez más pequeña proporción de la financiación del desarrollo. Para ser eficaz en este nuevo contexto, nuestra ayuda debe ser más innovadora y catalizadora, aprovechando otros controladores para el desarrollo, tales como la inversión del sector privado y las finanzas nacionales. Tenemos que reformular nuestro programa de ayuda a la luz de este nuevo paradigma de desarrollo³².

Cambio en el que el gobierno Australiano trabaja debido a que reconocen que el mundo ha cambiado, trabajan para adaptarse, el programa de ayuda de Australia esta centrada en la región del Indo-Pacífico. Debido a que desean tener un enfoque más preciso en nuestra inmediata vecindad-aquí es donde se puede lograr hacer la mayor diferencia³³.

Descripción general de la asistencia de Australia para la salud:

El presupuesto asignado a estos temas 2014/2015: \$784,700,000 Dlls. australianos.

La política se centra en lo siguiente: La salud es fundamental para mejorar los medios de vida, lo que permite a los pobres participar en la economía, y el levantamiento de los niveles de vida. Vamos a invertir en una mejor salud de la salud, particularmente los sistemas de salud de modo que las mujeres, los hombres y los niños pueden lograr, llevar una vida sana y productiva. También vamos a abordar cuestiones transfronterizas como las enfermedades infecciosas emergentes, que son una importante amenaza para el crecimiento económico y la seguridad sanitaria en la región del Indo-Pacífico³⁴.

Muchos países del Indo-Pacífico aún tienen indicadores de salud deficientes, 30 por ciento de la carga mundial de muertes maternas y el 40 por ciento de las muertes infantiles se producen en nuestra

³² Sistema de Salud en Australia. <http://www.aihw.gov.au/australias-health/2014/health-system/>

³³ Programa de Salud Australiano <http://dfat.gov.au/aid/Pages/australias-aid-program.aspx>

³⁴ Programa de Salud Australiano <http://dfat.gov.au/aid/Pages/australias-aid-program.aspx>

región. En países como Timor-Leste, Papua Nueva Guinea y República Democrática Popular Lao, más del 40 por ciento de los niños menores de cinco años sufren retraso del crecimiento. En el Pacífico, se estima que el 75 por ciento de las muertes prematuras son causadas por enfermedades no transmisibles. El saneamiento deficiente conduce a alrededor de 700.000 muertes prematuras cada año a nivel mundial, con más de 1,5 millones de niños mueren cada año como consecuencia de enfermedades diarreicas, la segunda causa principal de muertes de niños menores de cinco años.

Resistencia a los medicamentos (especialmente la tuberculosis y la malaria) representa un riesgo importante para la salud de la región. El brote devastador de Ébola en África al oeste destaca crudamente la importancia de la colaboración regional y global para fortalecer los sistemas nacionales de salud que puede manejar las enfermedades infecciosas emergentes. En nuestra región, los brotes de SARS y la gripe aviar han tenido grandes costos en vidas y la actividad económica.

Australia invierte en la salud, en particular los sistemas de salud, por lo que las mujeres, los hombres y los niños pueden lograr una mejor salud y vivir una vida sana y productiva. Las inversiones de Australia en materia de salud son una inversión en la prosperidad económica, la reducción de la pobreza y la protección financiera de nuestra región. Adultos saludables son más capaces de trabajar y, libres de enfermedad, los niños son más capaces de aprender en la escuela y adquirir las habilidades necesarias para salir de la pobreza. Invertir en sistemas de salud equitativos y accesibles también evita que los hogares caigan en la pobreza mediante la reducción catastrófica "de su bolsillo" por gastos en salud.

Australia puede, y lo hace, hacer una diferencia en la salud de las personas pobres y vulnerables, en particular en Asia y el Pacífico. Somos un donante con posición única geográfica, comercial, cultural

y de relaciones diplomáticas en toda la región, y con la experiencia en la entrega de programas que apoyan a los servicios de salud sostenibles y equitativos³⁵.

Australia trabaja con una amplia gama de socios para entregar la ayuda, lo que aumenta los resultados de salud, tanto a nivel mundial y en nuestra región. Nuestras relaciones bilaterales apoyan los gobiernos socios para ofrecer mejores resultados de salud para su gente, incluyendo a los pobres.

Australia también invierte en iniciativas y organismos tales como la Organización Mundial de la Salud, el UNFPA y el desarrollo global para ampliar el alcance de su programa de ayuda a más países y personas, y para aprovechar más inversión en nuestra región. También invierte en programas globales de gran escala, como el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria y la Alianza GAVI Vacunas.

Asociaciones de Australia con el sector no estatal, incluido el sector privado con fines de lucro, ayudan a evitar lagunas de prestación de servicios de apoyo. También trabajan con el sector privado para desarrollar formas innovadoras para mejorar la salud de la región y evitar los costes de la asistencia sanitaria que exacerban la pobreza. Australia también apoya la innovación mediante la inversión en investigación para el desarrollo de la salud para mejorar la eficacia y la eficiencia de las inversiones en salud, y el desarrollo de nuevas herramientas y tecnologías para mejorar la salud.

El acceso al agua potable y saneamiento básico tiene un efecto positivo en muchos aspectos del desarrollo humano y es esencial para una población sana. Australia ofrece apoyo a los gobiernos socios para mejorar la higiene y el acceso a los servicios esenciales de abastecimiento de agua y saneamiento en las comunidades pobres y

³⁵ Programa de Salud Australiano, <http://dfat.gov.au/aid/Pages/australias-aid-program.aspx>

en las escuelas y centros de salud para beneficiar directamente a las mujeres y las niñas.

Inversiones australianas con objetivo de salud dirigido en países de las islas del pacífico y la región Indio–Pacífico:

- ser un contexto específico, dirigido a satisfacer país y necesidad regional.
- los esfuerzos de los países socios de apoyo para hacer frente a los problemas de salud.
- centrarse en las mejoras de salud sostenidas para todas las personas, con el apoyo a través del monitoreo y evaluación
- apoyar el desarrollo de sistemas sostenibles de salud, esenciales para la prevención de enfermedades y servicios de mantenimiento y las intervenciones a escala.
- ayudar a las personas más pobres y vulnerables, en particular las mujeres y los niños.
- avanzar en las políticas públicas de salud, por ejemplo, sobre el control del tabaco y la mejora de la nutrición.
- promover la cooperación regional para minimizar los impactos de transmisión de la enfermedad y la salud adversa través de las fronteras.
- promover los intereses estratégicos de Australia, fomentar la innovación y la participación del sector privado en la entrega de los resultados de salud³⁶.

África

Históricamente, África ha sido un continente golpeado por los intereses económicos de diversas naciones en el mundo, razón por la cual el continente presenta los casos más preocupantes de desarrollo humano, y ello conlleva a la presencia de múltiples enfermedades

³⁶ <http://dfat.gov.au/aid/topics/investment-priorities/education-health/health/Pages/health.aspx>

transmisibles que azotan a sus poblaciones de manera continua, algunas de los esfuerzos mundiales por revertir esta condición están fuertemente enfocadas en esta región, al igual que muchas misiones diplomáticas de algunos países están fuertemente ligadas a la región como en el caso de Francia.

Si bien no se encontró literatura sobre la presencia de diplomáticos en materia de salud por parte de los Estados de gobierno africanos, queda la posibilidad que exista alguna nación que lo implemente, otra posible respuesta se apega la situación real de los Estados de África, debido a que estos presentan cuestiones muy complejas, como que el 55 % de la población del continente esta desnutrida³⁷, los conflictos bélicos, y la inestabilidad política de la región no permiten la formación de políticas estables.

En los países a continuación enlistados no se encontró evidencia sobre la política en materia de salud internacional, ni que tengan la figura del adjunto de salud:

- República de Corea del Sur
- Federación Rusa
- Canadá
- Reino de España
- República de Colombia
- República de Argentina
- República del Paraguay
- República del Perú
- República Bolivariana de Venezuela

³⁷ <http://www.elmundo.es/elmundo/2006/07/21/solidaridad/1153503794.html>

Salud en México

Sistema de Salud Mexicano

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en el artículo 4º establece que toda persona tiene derecho a la protección de la salud e indica que la Ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud, establecerá la concurrencia de la federación y las entidades federativas en materia de salubridad general conforme a lo que dispone la fracción XVI del artículo 73 de la propia Constitución. La Ley General de Salud reglamenta el derecho a la protección de la salud que establece el artículo 4º de la Constitución; es de aplicación en toda la República y sus disposiciones son de orden público e interés social. En este sentido, la Ley General de Salud establece las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y la concurrencia de la federación y las entidades federativas en materia de salubridad general.

El **Plan Nacional de Desarrollo 2013–2018** establece los lineamientos que deberán seguirse a lo largo de la administración pública federal para lograr objetivos comunes y con ello lograr el máximo potencial del país. Las metas nacionales son: México en Paz, México Incluyente, México con Educación de Calidad, México Próspero y México con Responsabilidad Global y por el otro con las estrategias transversales, Democratizar la Productividad, Gobierno Cercano y Moderno, y Perspectiva de Género; estrategias que serán ejecutadas a través de los programas especiales, a saber, Programa Especial para Democratizar la Productividad; Programa para un Gobierno Cercano y Moderno; y Programa Nacional para la Igualdad de Oportunidades y no Discriminación contra la Mujeres (Ver figura 3)



Figura 3.- Esquema del plan de desarrollo nacional 2013-2018³⁸

En materia de salud se especifican, las metas establecidas para lograr obtener un máximo potencial en el Programa Sectorial de Salud 2013-2018 en el cual se establecen los objetivos a los que deberán apearse las diferentes instituciones de la Administración Pública Federal para materializar el derecho a la protección de la salud y los cuales deberán ser congruentes por un lado con las metas nacionales establecidas en el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018.

La salud es una condición elemental para el bienestar de las personas; además forma parte del capital humano para desarrollar todo su potencial a lo largo de la vida. Por ello, los logros del Sistema Nacional de Salud contribuirán al cumplimiento de las cinco metas nacionales, a la realización de las tres estrategias transversales y coadyuvarán a llevar a México a su máximo potencial, tal como lo define el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018.

Ubica a la salud como una de sus estrategias transversales. Por la relevancia del Plan para nuestro quehacer, particularmente en salud pública.

³⁸ Plan de Desarrollo Nacional http://www.itchiuhua.edu.mx/?page_id=497

Los datos demográficos y epidemiológicos indican que las presiones sobre el Sistema Nacional de Salud serán cada vez mayores, poniendo en riesgo la sustentabilidad financiera de las instituciones públicas. La fecundidad, las tasas de mortalidad y la migración suponen una demanda más elevada de servicios, especialmente asociada al mayor número de adultos mayores (la población de 65 años y más, creció a 6.2% del total en 2010 y crecerá a 10.5% en 2030). Este hecho impacta no sólo en el Sistema de Salud, sino que impone desafíos a la organización familiar³⁹.

Según el último informe publicado del INEGI, México tiene una población total de 122,332,000 habitantes actualmente y se posee una esperanza de vida de 73-79 años, México posee una característica poco usual respecto a las enfermedades de la población, debido a que tiene una alta prevalencia de enfermedades transmisibles características de países pobres y no transmisibles típicas de países desarrollados, por lo que el sistema de salud debe ser robusto y con una alta capacidad de atender adecuadamente a todos los pacientes pertenecientes a estos grupos.

En territorio mexicano, han existido diversas epidemias probablemente una de las más críticas corresponde a la viruela y sarampión traída por los españoles y que causó la muerte de miles de indígenas, en este siglo un caso muy importante en la salud pública mexicana fue el brote de Influenza AH1N1 ocurrido en 2009, donde México se convirtió en el centro de atención del mundo entero con el gran reto de responder adecuadamente a la pandemia que ocurría en el país, y de la cual se llegó a pensar podría causar la muerte de más de 100 millones de personas en el mundo, este suceso generó la necesidad de tener un plan de acción claro y contundente para la prevención y tratamiento de estas enfermedades, esto aunado a la

³⁹ Plan de desarrollo 2013 -2018 <http://www.spps.gob.mx/avisos/1602-plan-nacional-desarrollo-salud.html>

globalización y a una alta tasa de migración en todo el mundo. Todo esto, conlleva a la necesidad de la cooperación internacional para establecer protocolos en caso de emergencias de salud y con ello obtener una diplomacia en materia de Salud eficaz, dirigida por profesionales de la salud.

Política del Sistema de Salud en el Exterior

Desde 1950, México tiene una misión diplomática permanente ante los organismos internacionales entre ellos la OMS con sede en la Ciudad de Ginebra, Suiza.

México es participe en el cumplimiento de los objetivos del milenio, compromiso firmado ante la OMS junto con otros 197 países con la finalidad de obtener una mejor calidad de vida, sin embargo aunque el gobierno considera la salud como fundamental, actualmente no hay una política para temas relacionados en materia de salud en el exterior del país.

Actualmente el embajador ante los organismos Internacionales es Jorge Lomónaco, quien cuenta con una destacada carrera en el servicio Exterior Mexicano, destacando en diversos foros internacionales entre los cuales está la presidencia del consejo Ejecutivo para la Prohibición de las Armas Químicas (OPAQ).

Es coautor del ensayo "*The Review of the Rome Statute: A Latin American Perspective*", publicado por la Revista Interamericana y Europea de Derechos Humanos (2009). El Embajador Jorge Lomónaco ha sido condecorado por los Reyes de España (Encomienda de Número de la Orden Isabel La Católica) y Suecia (Grado de Comendador), así como por la Reina de los Países Bajos (Caballero Gran Cruz de la Orden de *Oranje Nassau*)⁴⁰.

⁴⁰ Representante Permanente de México en Ginebra
http://mision.sre.gob.mx/oi/index.php?option=com_content&view=article&id=960&Itemid=147&lang=es

Sin embargo, el encargado de llevar los asuntos de salud frente a la OMS no es exactamente el Embajador, antes los Organismos Internacionales, según el documento "Lista de miembros y otros participantes" publicado en Enero de 2013, el participe por México es el Licenciado Rodolfo Reina Liceaga, que se desempeñaba frente a la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social en la Subsecretaría de Participación Social de la Secretaría de Salud⁴¹.

El representante de México cuenta con dos licenciaturas, Contador Público y Administrador de Empresas además, posee un diplomado en administración clínico-hospitalaria, se desempeñó como gerente general de una empresa privada, Enlaces Digitales de Emergencia S.A. de C.V. y fue diputado federal de Naucalpan en la LXI legislatura⁴², recientemente fue el encargado de la transición de gobierno en materia de salud para el gobierno de Enrique Peña Nieto (Presidente de México 2012-2018).

Anteriormente, en esta misión diplomática frente a los organismos internacionales, se desempeñó Juan José Ignacio Gómez Camacho, actual embajador de México en Bélgica y Luxemburgo, es Abogado de formación por la Universidad Iberoamericana en México y titular de una Maestría en Derecho Internacional por la Universidad de Georgetown en Washington, D.C., durante su misión en Ginebra realizó una publicación donde destaca la necesidad de tener una política en temas relacionados con materia de salud⁴³.

Actualmente México reconoce sus retos en materia de salud y trabaja junto con otras naciones para contribuir al cumplimiento de los objetivos del Milenio establecidos en los años 2000 frente a la ONU,

⁴¹ Lista de Participantes OMS 2013

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/78866/1/EB132_DIV1_Rev1.pdf?ua=1

⁴² Perfil de Rodrigo Reina Liceaga PRI http://sitl.diputados.gob.mx/LXI_leg/curricula.php?dipt=146

⁴³ Retos de la política exterior mexicana en materia de salud

<http://biblio.juridicas.unam.mx/libros/7/3367/18.pdf>

entre los cuales destaca el combate al VIH/AIDS, malaria y otras enfermedades⁴⁴.

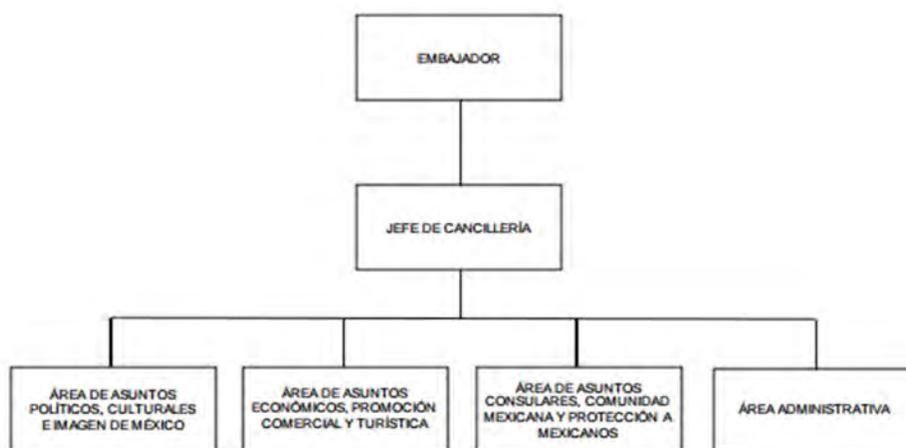


Figura 4. Organigrama de las embajadas de México en el Exterior.

Secretaría de Relaciones Exteriores en el Campo de la Salud Global

La estructura orgánica de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) de México, no considera la necesidad de un Adjunto de Salud (Health Attaché), como se muestra en la estructura organizacional de la secretaria no está considerado un profesional de la salud, sin embargo, actualmente los temas de salud pública internacional los desarrolla la Dirección General para Temas Globales como lo establece el Reglamento Interno de la Secretaría de Relaciones Exteriores en el artículo 27 (Última Actualización de DOF 30- 09- 2013).

En la SRE de México hay una oficina donde se despachan las actividades en materia de salud pública internacional a cargo de Diana Villanueva Rodríguez "Analista de Salud Pública Internacional", entre sus actividades está el apoyo en el seguimiento a los

⁴⁴ Objetivos del Milenio <http://www.jposc.undp.org/content/undp/en/home/mdgoverview/>

compromisos e iniciativas de México en la agenda sanitaria, apoyo en la coordinación de consultas con las dependencias competentes y al interior de la Secretaría y la definición de la posición de México en los temas asignados.

Se realizó una consulta de información a la SRE el día 17 de marzo de 2015 con número de folio 0000500056615, preguntando acerca de quién era el responsable de los temas de Salud Internacional. Conforme a la respuesta emitida por la Secretaría, se indica que como tal no existe una oficina dedicada a los Asuntos Relacionados con la Salud.

Una de las actividades fundamentales de la SRE es fortalecer y ampliar la presencia de México en el mundo. El país cuenta con setenta y nueve embajadas en el extranjero así como tres oficinas de enlace de México en el extranjero⁴⁵.

Hoy en día es necesaria la creación de una política clara en materia de salud internacional y la inclusión de la figura del adjunto de salud mexicano, y que con ello se denoten los beneficios para la salud de los mexicanos⁴⁶, además el campo de la salud representa una excelente oportunidad para fortalecer y ampliarla presencia de México en foros internacionales, el capital humano de nuestro país, demostrando sus habilidades y velando siempre por el bienestar de la sociedad mexicana.

Actualmente en México pocos organismos nacionales, estatales o académicos consideran la diplomacia en materia de salud, incluso es importante mencionar que el gobierno mexicano no tiene una política para salud global, por lo cual es necesario romper este paradigma del

⁴⁵ Tomado del Sitio Web de la Secretaría de Relaciones Exteriores

⁴⁶ Estructura orgánica de la Secretaría de Relaciones Exteriores IFAI

http://portaltransparencia.gob.mx/pot/estructura/showOrganigrama.do?method=showOrganigrama&_idDependencia=00005

sistema de salud mexicano y transformarlo en un modelo que se beneficie activamente de la experiencia internacional, capaz de responder a cualquier eventualidad sanitaria y con excelente calidad, ser un punto referente en las políticas internacionales en materia de salud y fortalecer la globalización justa en este campo.

Discusión

Los retos en salud para los años venideros se muestran muy complicados en los temas de la salud a nivel internacional, regional y con un fuerte impacto local en diversas áreas de cualquier nación, probablemente la más importante y la que genera mayor temor para los Estados es la económica.

La posibilidad de problemas sanitarios son resultado de diversos factores entre los cuales destacan, la alta tasa de migración, resistencia a medicamentos, el estilo de vida occidental y en general de este mundo globalizado, así como al repentino brote de cualquier enfermedad con posible impacto epidémico, e incluso la consideración de patógenos generados bajo las técnicas de biología molecular, se traduce en la necesidad de cualquier Estado tome las precauciones y considere cuestión de seguridad nacional un evento que amenace la salud de la población.

En general las políticas de salud global de los países desarrollados están enfocadas en colaborar para disminuir cualquier riesgo en la región donde habitan, así como reducir las enfermedades altamente costosas y que fácilmente son transmisibles, para lo cual destinan una cantidad considerable de dinero de forma directa e indirecta, además muchos de estos países ofrecen ayuda en capacitaciones y la experiencia de su nación para implementar políticas de salud efectivas con la finalidad de lograr el fortalecimiento de los sistemas de salud, incluso la OMS ofrece estos servicios y tiene un presupuesto para naciones en desarrollo como nuestro país, todo lo antes citado destaca en la oportunidad mexicana de obtener acceso a estos

beneficios, así como utilizar efectivamente la ayuda que ofrecen otras naciones para fortalecer el sistema de salud.

Para México la situación es todavía más compleja para los años venideros, debido a la condición de la población, la cual envejece, los indudables problemas del sistema de salud mexicano actual, la fuerte presencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles, el estado de pobreza en que vive la población, lo numerosa de la población, favorecen el medio perfecto para la diseminación de enfermedades, por tanto el éxito del adjunto de salud es de importancia crítica para abordar los objetivos básicos de la Diplomacia en Materia de Salud Global para comprender que la salud es base para el progreso de cualquier sociedad alrededor del mundo.

Dicho lo anterior, no quiero expresar de forma rotunda que el futuro de la sociedad mexicana puede depender de la presencia de una diplomacia en materia de salud global, como bien sabemos el futuro es incierto, pero depende de múltiples factores, entre ellos la salud global. Este es un tema, que hoy el Estado mexicano parece no considerar de manera adecuada, además como menciona Walter Astié-Burgos, embajador de México en Dinamarca⁴⁷, en su artículo "Seguridad Internacional y la diplomacia en materia de salud global":

"No se trata de que los diplomáticos se conviertan en médicos, y éstos en diplomáticos, pero sí de que se establezca una mayor interrelación entre ambos campos profesionales para que unos aprendan de otros"⁴⁸.

En este mundo altamente globalizado es necesario que establezcamos relaciones altamente efectivas e interdisciplinarias, para poder evaluar los riesgos de cualquier tipo, entre ellos los de salud global que pudiesen afectar a la población, desentrañar los

⁴⁷ Curriculum del Embajador Walter-Astie Burgos del Senado de la República
http://www.senado.gob.mx/comisiones/relext_ongs/reu/docs/CV_230413.pdf

⁴⁸ Revista Mexicana de Política Exterior, núm. 102, septiembre-diciembre de 2014, pp. 141-171, ISSN 0185-6022

misterios de las epidemias y favorecer el desarrollo de los países que podrían ser afectados por alguna emergencia sanitaria, algunos de los pasos para lograrlo son establecer una política de salud global, adoptar el modelo del adjunto de salud y establecer algunos diplomáticos en regiones estratégicas, fortalecer la relación entre las Secretaría de Salud y de Relaciones Exteriores, iniciar en las universidades la formación de esta visión de salud global y dejar claro el impacto de este tema. Con todo lo antes mencionado buscar el apoyo internacional para nuevos modelos del sistema de salud nacional, capacitación internacional, convenios internacionales en materia de salud, fortalecimiento de las políticas públicas en materia de salud mexicanas, colaboraciones entre universidades para el progreso de la salud, identificación de potenciales riesgos sanitarios para la población mexicana, entre otros muchos posibles beneficios.

En México uno de los pocos lugares donde se discute este tema es en el Instituto Nacional de Salud Pública de la Secretaría de Salud, que tiene su sede en Cuernavaca, Morelos, aunque estos cursos están enfocados a profesionales de la salud y no incluyen diplomáticos o el trabajo interdisciplinario. Por su parte el embajador Walter Astié-Burgos, se reconoce así mismo como el único diplomático mexicano ocupado del tema.

Si bien la Secretaria de Relaciones Exteriores tiene una Dirección encargada de monitorear la salud internacional, en México no se le ha dado el grado de importancia que merece la salud global, otros países como se ha mencionado en este trabajo, han cambiado su política en recientes años y México parece rezagarse en esta actividad. En los últimos años son ampliamente conocidos en todo el mundo, los nuevos brotes epidémicos que han surgido de manera imprevista, generando una alerta mundial para los casos de enfermedades altamente patógenas, el caso más representativo es el Ébola, sin embargo otras enfermedades menos patógenas, se diseminan por

todo el globo terráqueo como en el caso de Chinkunguya, pero que de cualquier forma ambos grupos de enfermedades representan un reto para el sistema de salud mexicano.

El tema de la salud se ha tornado en un tema fundamental para el siglo XXI, y estoy convencido que será un actor fundamental de los siguientes décadas, debido a que es imposible separar la salud de cualquier persona en el mundo de la de cualquier mexicano.

Alrededor del mundo diversos países con diversos niveles de desarrollo de sus economías, tienen al Diplomático en Materia de Salud o al Adjunto de Salud, como miembro participe en las sedes diplomáticas que existen en el mundo, donde desempeñan diversas funciones, sin embargo todas están encaminadas a procurar la salud de los habitantes del país de origen. Hay una serie de casos muy conocidos internacionalmente donde la diplomacia en Materia de Salud a resultado crucial para llevar a cabo diversas actividades provocando un notable beneficio para la salud de diversos grupos de personas en todo el mundo.

País	México	E.U.A.	Francia	Japón
Gasto en Salud/Per capita	664	9.146	4.864	3.996
PIB/Per capita	10.325.6	54,629.5	42.732.6	36.194.4
Número de Habitantes	125.385.833	318.857.056	66.206.930	127.131.800
Principales Enfermedades	Enfermedades Crónicas- Infecciosas	Enfermedades- Crónicas	Enfermedades -Crónicas	Enfermedades -Crónicas
Diplomacia en Materia de Salud	No	Si	Si	Si
Beneficios de la Diplomacia en Materia de Salud	No existe la figura del Adjunto de Salud.	Líder Internacional tiene un control sanitario global y posicionamiento de instituciones gubernamentales CDC.	Líder Internacional con misiones en toda el África.	No hay información disponible*.

Tabla 1a. Diplomacia en Materia de Salud Global y sus ingresos en 2013.

País	Dinamarca	Alemania	Chile
Gasto en Salud/Per capita	6.270	5.006	1.204
PIB/Per capita	60.707.2	47.821.9	14.528.3
Número de Habitantes	5.639.565	80.889.505	17.762.647
Principales Enfermedades	Enfermedades -Crónicas.	Enfermedades - Crónicas.	Enfermedades Crónicas- Infecciosas.
Diplomacia en Materia de Salud	Si	Si	No
Beneficios de la Diplomacia en Materia de Salud	Líder en materia de sistemas de salud a nivel internacional.	No hay información disponible*.	No hay información disponible*.

Tabla 1b. Diplomacia en Materia de Salud Global y sus ingresos en 2013.

País	Australia	Brasil	Emiratos Árabes	China
Gasto en Salud/Per capita	6.110	1.085	1.569	367
PIB/Per capita	61.925.5	11.384.4	43.962.7	7.590
Número de Habitantes	23.490.736	206.077.898	9.806.139	1.364.270.00
Principales Enfermedades	Enfermedades -crónicas.	Enfermedades Crónicas- Infecciosas.	Enfermedades Crónicas- Infecciosas.	Enfermedades Crónicas- Infecciosas.
Diplomacia en Materia de Salud	Si	Si	Si	Si
Beneficios de la Diplomacia en Materia de Salud	Líder de la Región, con misiones en todo el continente de Oceanía.	Reducción de Costos de medicamentos Retrovirales.	Asesoramiento Médico a ciudadanos en hospitales de primer mundo.	No hay información disponible*.

Tabla 1c. Diplomacia en Materia de Salud Global y sus ingresos en 2013.

En la tabla 1, se muestran algunos países de los cuales se realizó la investigación sobre la diplomacia en Materia de Salud Internacional, comparando su ingreso *per cápita en 2013*, y destacando sus principales problemas sanitarios, como se puede ver en la tabla 1, la figura del adjunto de salud es usada en países de diversos ingresos, sin embargo los países de ingresos altos esta figura es ampliamente usada, por otra parte es importante destacar el nivel de inversión *per cápita* de los países en materia de salud, donde México tiene un déficit muy drástico en comparación con otros países de América Latina teniendo la oportunidad de utilizar los fondos que destinan diversos países y organismos internacionales para promover la salud de los mexicanos.

Beneficios	Principales Problemas
Genera una imagen positiva frente a otros gobiernos	Generación de un sistema burocrático
Intercambio de Información sobre enfermedades críticas	La necesidad de profesionales de la salud que coordinen la diplomacia
Capacitación de personal de la salud en instituciones internacionales	Cambio de paradigma por parte del estado respecto a la importancia de la Salud de los Mexicanos
Costos de tratamientos farmacéuticos más bajos	Es necesario un replanteamiento de la política en materia de salud Nacional y Global en México
Posicionamiento de la Investigación Científica Nacional Mexicana a Nivel Internacional	Involucrar a la sociedad civil para promover la salud global
Fortalecimiento de las relaciones entre universidades internacionales	Aumento en el gasto público de salud
Acceso a fondos internacionales para promover la salud	
Promover las ventajas nacionales respecto a la industria en materia de salud	
Manejo de información adecuado respecto a una emergencia sanitaria	
Activo posicionamiento del País en organizaciones de la Salud Globales y Locales	
Rápido acceso a nuevos	

tratamientos médicos o farmacéuticos	
Turismo Médico	

Tabla 2.- Se muestran los beneficios y principales problemas, que se presentan los países que implementan algún modelo de la diplomacia en materia de salud.

Como se observa en la tabla 2, el éxito de la diplomacia en materia de salud depende indudablemente de los actores que la ejecuten de manera adecuada y se potencialice en múltiples beneficios para la población.

Es importante destacar que actualmente México no cuenta con la figura del Adjunto de Salud, sin embargo tenemos un representante en Ginebra, Suiza atendiendo a los organismos internacionales entre ellos a la OMS, cabe destacar que nuestro representante frente a la OMS es Jorge Lomónaco el cual, tiene una carrera muy destacada en temas de Diplomacia sin embargo no es un profesional de Salud, lo cual resulta muy singular debido a que en esta organización se resuelven y debaten temas de salud internacional, lo que indudablemente nos lleva a la necesidad de romper un paradigma tradicional sobre el perfil que debe tener este Representante para ser el encargado de esta misión diplomática.

Conclusiones

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha establecido, diversos planes de trabajo para coadyuvar a mejorar la salud global, esto representa una oportunidad para los diplomáticos mexicanos de obtener recursos, capacitaciones, acuerdos de información entre muchas otras actividades con diversos países que actualmente invierten en estos campos, con ello resaltar y mejorar la salud de los

mexicanos debido a que es imposible separar la salud de los mexicanos de la del resto de las personas en este planeta.

Hoy en día México se enfrenta a uno de los retos más importantes en la historia de su Sistema de Salud, debido a diversos factores entre los cuales destacan:

- El tamaño de la población,
- El alto índice de propagación de enfermedades infecciosas,
- El envejecimiento de la población mexicana,
- Problemas sanitarios característicos de países desarrollados como Obesidad, enfermedades cardiovasculares, Diabetes Mellitus
- Enfermedades clásicas de países en desarrollo como desnutrición, algunas enfermedades infecciosas entre otras.

Sin embargo aunque un escenario catastrófico es posible no debemos porque alarmanos, debemos reconocer el estado de nuestro sistema de salud, plantear nuevos proyectos que beneficien a la población, buscar una colaboración estrecha global en temas de salud, para finalmente ser líderes globales en prevención de riesgos sanitarios y posicionar a México como autoridad sanitaria global.

Bibliografía

- Unión Europea, *Política en Salud de la Unión*, ec.europa.eu/health/eu_world/global_health/index_es.htm.
- Montiel-Romero Lucía, *La Salud en México: Una Perspectiva de Derechos Humanos*, Universidad Iberoamericana, 2011.
- Dinamarca, *Estrategia de Dinamarca para la OMS 2014-2019*, fngeneve.um.dk/en/~media/fngeneve/Documents/Health/Organisation%20Strategy%20WHO%202014%20-2019.pdf.
- Senado de la Republica, , *Perfil profesional del Embajador Walter Astié-Burgos*

www.senado.gob.mx/comisiones/relext_ongs/reu/docs/CV_230_413.pdf.

- Periódico el Mundo, *Datos Básicos sobre la situación de África* <http://www.elmundo.es/elmundo/2006/07/21/solidaridad/1153503794.html>
- Anne Mills, DHSA, *Health Care systems in Low- and Middle-Income Countries*, New England Journal of Medicine 2014, 370:552-557 Febrero, 2014.
- Frenk Julio, Moon Suerie, *Governance Challenges in Global Health*, New England Journal of Medicine, Marzo 2013.
- Hunter David, Fineberg Harvey, *Convergence to Common Purpose in Global Health*, New England Journal of Medicine, Mayo 2014.
- Gupta Vin, Kerry Vanessa, Goosby Eric, Yates Robert, *Politics and Universal Health Coverage – The Post-2015 Global Health Agenda*, New England Journal of Medicine, Septiembre 2015.
- Beyerler Naomi y col; *Salud Global 2035: Implicaciones para México*, Revista del Instituto de Salud Pública de México vol.57, no. 5, Septiembre – Octubre 2015.
- Astié-Burgos Walter, *Seguridad Internacional y diplomacia para la salud global*, Revista Mexicana de Política Exterior; núm. 102, septiembre-diciembre de 2014 pp. 141-171.
- Madigan Michael, Martinko John, Dunlap Paul, Clark David, Brock *Biología de los microorganismos*, Editorial Pearson, Duodécima Edición, 2009.
- OMS, *Misión de la OMS*, www.who.int/about/mission/es/
- ONU, *Objetivos del Milenio*, www.un.org/es/millenniumgoals/
- Biblioteca de Jurídicas, UNAM, *Estructura y Función de la Diplomacia*, Biblio.juridicas.unam.mx
- Grigory Tunkin, *Vienna Convention on Diplomatic Relations "International Affairs" (1961): 51-6*

- Thomas E. Novotny y Vincanne Adams, "Global Health Diplomacy: A Call for a New Field of Teaching and Research", en *San Francisco Medicine*, vol. 80, núm. 2, marzo de 2007, pp. 22-24.
- Cohen IG. *The globalization of health care: legal and ethical issues*. New York: Oxford University Press, 2013.
- The World Health Organization (WHO) uses the term "global public health security." WHO, *The World Health Report 2007: A Safer Future: Global Public Health Security in the 21st Century* (Geneva: WHO, 2007).
- Feldbaum Harley, *Building US Diplomatic Capacity for Global Health*, csis.org/files/publication/100520_Feldbaum_BldgDiploCapacity_Web.pdf
- Endang R. Sedyaningsih et al., "Towards Mutual Trust, Transparency and Equity in Virus Sharing Mechanism: The Avian Influenza Case of Indonesia," *Annals of the Academy of Medicine Singapore* 37, no. 6 (June 2008): 482-488
- Frenk J, Moon S., *Governance challenges in global health*. *N Engl J Med* 2013;368:936-942
- Burci GL, Vignes C-H. World Health Organization. The Hague, the Netherlands: Kluwer Law International, 2004
- USA Government, *About the office of Global Health Diplomacy*, www.state.gov/s/ghd/about/index.htm
- USA Government, *Biography of Deborah L. Birx*, www.state.gov/r/pa/ei/biog/224406.htm
- USA Embassy in New Guinea, *Apartado del Adjunto de Salud*, portmoresby.usembassy.gov/about_us/embassy-sections/u.s.-health-affairs-attache
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, Factores que afectan la producción, superficie y

los rendimientos,

www.fao.org/docrep/007/y4997s/y4997s07.htm

- Gobierno de Chile, *Dirección de Ciencia y Tecnología e Innovación*,
www.minrel.gob.cl/minrel/site/artic/20120921/asocfile/20120921134927/boletin_27_salud_global.pdf
- Gobierno de Chile, *Seminario Salud Global: Perspectivas en la Diplomacia, experiencias desde Canadá, Brasil y México*,
www.minrel.gob.cl/minrel/site/artic/20120829/pags/20120829131328.html
- France Government, The Ministry of foreign affairs and international development,
www.initiative5pour100.fr/en/frances-commitment/the-ministry-of-foreign-affairs/.
- Gobierno Alemán, *Globaler Schutz vor Krankheiten*,
www.auswaertigest.de/EN/Aussenpolitik/GlobaleFragen/Gesundheit/Krankheiten_node.html.
- Gobierno Alemán,
www.auswaertigesamt.de/sid_F9B4793D2421358C387FE1898E7C08B2/EN/Aussenpolitik/GlobaleFragen/Gesundheit/Gesundheitspolitik.html
- Secretaria de Relaciones Exteriores, *Agregados Alemanes en México*,
acreditadas.sre.gob.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=51:2&catid=35
- Embajada de Alemania en México, *El Servicio Médico*,
www.mexiko.diplo.de/Vertretung/mexiko/es/02_20Botschaft/Botschaftaer_und_Abteilungen/RAD/Regionalarztteam_Seite.html
- Gobierno de Reino Unido, *Diplomáticos acreditados en Londres*,
www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/420276/London_Diplomatic_List_-_April_2015.pdf

- China, Posición China frente a los objetivos del milenio Post-2015
www.fmprc.gov.cn/mfa_eng/wjdt_665385/2649_665393/t1263455.shtml
- Embajada de Catar en Nueva York, Medical Attaché
www.qatarembassy.net/page/medical-attache
- Gobierno de Oman, *Government Phones*, www.directory-oman.com/assets/gpages/gpindex.htm
- Gobierno de Arabia Saudita,
www.moh.gov.sa/endepts/Attache/Pages/links.aspx
- Japón, A study on Japan's Global Health Aid Policy, 2010
www.mofa.go.jp/policy/oda/sector/health/pdfs/study.pdf
- Japón, Japan's strategy for global health diplomacy: why it matters, www.mofa.go.jp/files/000014304.pdf
- Australia, Programa de Ayuda Australiana,
dfat.gov.au/aid/Pages/australias-aid-program.aspx
- Australia, Generalidades de la asistencia Australiana en Salud,
dfat.gov.au/aid/topics/investment-priorities/education-health/health/Pages/health.aspx
- Periódico el Mundo, Datos Básicos sobre la Situación en África,
www.elmundo.es/elmundo/2006/07/21/solidaridad/1153503794.html
- Gobierno de México, Plan de desarrollo 2013 -2018,
www.spps.gob.mx/avisos/1602-plan-nacional-desarrollo-salud.html
- Gobierno de México, Representante Permanente de México en Ginebra,
http://mision.sre.gob.mx/oi/index.php?option=com_content&view=article&id=960&Itemid=147&lang=es
- Organización Mundial de la Salud, Lista de Participantes OMS 2013

apps.who.int/iris/bitstream/10665/78866/1/EB132_DIV1_Rev1.pdf?ua=1

- Gobierno de México, Perfil de Rodrigo Reina Liceaga, http://sitl.diputados.gob.mx/LXI_leg/curricula.php?dipt=146
- UNAM, Retos de la política exterior mexicana en materia de salud
<http://biblio.juridicas.unam.mx/libros/7/3367/18.pdf>
- ONU, *Objetivos del Milenio*, www.jposc.undp.org/content/undp/en/home/mdgoverview/
- Gobierno de México, *Estructura orgánica de la Secretaria de Relaciones Exteriores*
portaltransparencia.gob.mx/pot/estructura/showOrganigrama.do?method=showOrganigrama&idDependencia=00005
- Gobierno de México, *Revista Mexicana de Política Exterior*, núm. 102, septiembre-diciembre de 2014, pp. 141-171, ISSN 0185-6022
- Khoshnood, Babak, Gómez, Octavio, La evolución de la salud internacional en el siglo XX, *Salud Pública de México* [en línea] 1991, 33 (julio-agosto)
- Banco Mundial, *Indicadores Económicos de 2013*, datos.bancomundial.org/indicador/SH.XPD.PCAP
- Gobierno Danés, Enlace sobre la estrategia de trabajo con la OMS y el gobierno Danés, <http://fngeneve.um.dk/en/~media/fngeneve/Documents/Health/Organisation%20Strategy%20WHO%202014%20-2019.pdf>
- PAGES.J. A. "Diplomacia en Salud Global: Un reto para la nueva agenda de desarrollo". *Revista Chilena de Salud Pública*. Escuela de Salud Pública. Universidad de Chile, Chile (2013)