

DOCUMENTO DE POSICIÓN SOBRE LA SALUD GLOBAL DESDE UNA PERSPECTIVA LATINOAMERICANA

ALIANZA LATINOAMERICANA DE SALUD GLOBAL (ALASAG)ⁱ

Antecedentes

En el marco del Primer Congreso Latinoamericano y del Caribe sobre Salud Global que se llevó a cabo en el mes de abril del 2010 en el Instituto Nacional de Salud Pública de México (INSP), un grupo de representantes de instituciones académicas de salud pública latinoamericanas decidieron constituirse en una alianza de cooperación mutua que se denominó “Alianza Latinoamericana de Salud Global (ALASAG)”. Esta iniciativa en Latinoamérica y el Caribe, insta a los miembros interesados a sumar esfuerzos bajo una construcción de red de colaboración. El objetivo está orientado hacia la generación de conocimientos a través de la investigación, diseminación, formación de recursos humanos, vinculación y cooperación técnica sobre temas de salud global a partir de referentes y necesidades de nuestro marco de acción (1).

Es por ello que para el año 2013, en Chile en el marco del Segundo Congreso Latinoamericano y del Caribe sobre Salud Global, se definió la misión de ALASAG como *“impulsar el abordaje de salud global en la enseñanza, capacitación, investigación y cooperación técnica en Latinoamérica a través de la colaboración interinstitucional”* (2). Del mismo modo, la visión de ALASAG se definió como *“la alianza líder en salud global en América Latina y el Caribe, y portavoz de la región a nivel mundial”*.

Hoy ALASAG¹ está constituida por 11 instituciones de educación superior localizadas en 9 países de Norte, Centro y Sur América (3). En su mayoría dichas instituciones cuentan con diversos programas de formación y, en menor proporción, proyectos de investigación en salud global. El foro oficial de ALASAG es el Congreso Latinoamericano y del Caribe sobre Salud Global que se realiza cada dos años. A la fecha, se han realizado tres congresos: en México, Chile y Costa Rica. Hoy, en noviembre 2016, estamos celebrando el IV Congreso en la ciudad de Buenos Aires, Argentina.

El Contexto.

En los últimos años, la región de América Latina ha presentado problemas de distinta naturaleza. Entre ellos destaca, el crecimiento económico de los países de la región y de forma paralela la vulnerabilidad social que rodea a un gran número de sus pobladores, lo cual sugiere un insuficiente desarrollo y el incumplimiento de los más básicos derechos humanos y de los objetivos del desarrollo del milenio.

¹ Instituciones miembros de ALASAG para el año 2016: INSP/México, ESP/UCR/Costa Rica, CIES/UNAN/Nicaragua, FNSP/UA/Colombia, UNINORTE/Colombia, FSPA/UPCH/Perú, FSP/USP/Brasil, CSG/Río de Janeiro/Brasil, ENSP/Fiocruz/Brasil, U.INSALUD/Argentina, ESP/UCHile/Chile.

Según el Informe Regional de Desarrollo Humano 2013-2014, la región no alcanzó a incrementar el bienestar y progreso social de sus habitantes (4). Si bien, se registran mejoras en los indicadores de esperanza de vida, la mortalidad infantil, el acceso a servicios públicos y la cobertura educativa; persisten brechas importantes, producto de una baja inversión social, que no permiten garantizar condiciones de vida dignas para amplios sectores de población. Finalmente, los beneficios económicos no se han materializado en productos y servicios que generen estabilidad y seguridad a la totalidad de la población. Asimismo ha existido, una limitada concreción de políticas públicas que reduzcan la pobreza, la exclusión social y la violencia.

En materia de Salud Pública, la región muestra incertidumbres e inseguridades sanitarias similares a las resto del mundo en cuanto a enfermedades transmisibles nuevas, emergentes y re-emergentes. Por ejemplo, la creciente epidemia de enfermedades crónicas no transmisibles tiene causales relacionadas con estilos de vidas no saludables que a su vez se vinculan con el débil control en el expendio de alimentos no saludables, la carencia de espacios adecuados para actividad física, un acelerado y desorganizado proceso de urbanización -donde casi el 80% de la población es urbana-, y un acentuado envejecimiento poblacional.

Frente estos desafíos, las capacidades de respuestas de los sistemas de salud se ven cada vez más presionados y limitados en cuanto a recursos humanos, financieros y de infraestructura. Sumado al desafío de la innovación tecnológica en salud que genera un incremento significativo de los costos en nuestros sistemas sanitarios.

La mayoría de los países representados en ALASAG han transformado y avanzado en la reconstrucción de sistemas de salud y de protección social de envergadura, la deuda con la equidad y la calidad galopa junto con el modelo económico y político de nuestros países. Sin embargo, en la mayoría de ellos, se ve tortuoso el camino hacia la cobertura universal y el derecho a la salud como política del Estado, dando margen a un incremento de ofertas privadas o mixtas de servicios que perpetúan el manejo mercantilista y mantienen la segmentación y fragmentación de los sistemas de salud.

Aun cuando nuestra región es pionera en la incorporación del enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud, la política y los programas se orientan más hacia la atención de las enfermedades, que a abordar de manera efectiva las causas de las causas de nuestras condiciones de salud.

Una Salud Global latinoamericana

Ante el contexto descrito, las instituciones miembros de ALASAG enfrentan el desafío de definir y explicitar su quehacer en salud global frente a la realidad de sus países y de la región Latinoamericana.

Si bien la salud global es un enfoque relativamente reciente y novedoso en el abordaje de los problemas de Salud Pública, esta visión plantea ir más allá de las necesidades individuales de las personas y trasciende las fronteras de los países, basándose en las realidades globales y nacionales (5). Por ello, se ha consensuado que los grandes ejes que transversalizan la Salud Global son la *justicia social, los derechos humanos, la equidad, el bien común, el respeto al medio ambiente y el respeto a la idiosincrasia e identidad de los pueblos*.

Desde ALASAG, consideramos que como región, debemos avanzar hacia la incorporación de una visión amplia hacia el conjunto de las “causas de las causas” que tienen relación primaria con el estado de salud en el mundo. Apelamos por colaboraciones transversales orientadas en producir resultados públicos y durables en salud y bienestar social.

Reconocemos, que diariamente los cambios globales afectan poblaciones enteras, sin embargo, los efectos negativos y sus consecuencias suelen acentuarse y agravarse en los grupos poblacionales más vulnerables.

Ejemplos de esto son los aspectos relacionados con las patentes y derechos de propiedad y la innovación tecnológica en medicamentos y tecnologías médicas, los flujos migratorios de personas, pacientes y profesionales de salud, la transnacionalización de la industria productora y comercializadora de alimentos chatarra, los vacíos de poder democrático para analizar y lograr consensos sobre políticas públicas globales, la transnacionalización de la violencia y las guerras, la mala distribución de recursos de personal en el campo de la salud y su migración sur-norte y las persistentes inequidades de género, entre otros.

En este sentido, la salud global a su vez puede ser reconocida como una categoría socio-política que incide en los modelo de desarrollo; lo cual varía en su interpretación de acuerdo al posicionamiento ideológico. Por ello, desde Latinoamérica, ALASAG ha decidido trabajar sobre la base de las siguientes consideraciones:

1. El abordaje de la salud global es un marco emergente en la región de América Latina abocada a producir resultados públicos y durables en salud y bienestar social; es decir, proveer herramientas útiles para subsanar las inequidades, aprovechando similitudes, sinergias e intereses comunes y el conocimiento popular de la región.
2. Se comprende la salud global como una categoría socio-política que permite abordar la salud como un tema de justicia social, derechos humanos, equidad, bien común, respecto a la idiosincrasia, multiculturalidad, pluriétnicidad e identidad de nuestros pueblos.

3. Desde la salud global, las nuevas dinámicas de cooperación están caracterizadas por un ambiente de interacción y colaboración regional horizontal, (Sur - Sur, Sur - Norte, y Norte - Sur), enfatizando la investigación, la formación, capacitación de recursos humanos, y la vinculación y cooperación técnica.

REFERENCIAS

(1) Saúde Soc. São Paulo, v.23, n.2, p.357-365, 2014

(2), (3) Alianza Latinoamericana de Salud Global. Disponible en: www.Alasag.org

(4) Informe Regional de Desarrollo Humano 2013-2014. Seguridad Ciudadana con rostro humano: diagnóstico y propuestas para América Latina. Disponible en: <http://www.undp.org/content/dam/rblac/img/IDH/IDH-AL%20Informe%20completo.pdf>

(5) Páges, Tony. (s.f) Reflexiones críticas sobre la Salud Global. Disponible en: [www.alasag.org/es/images/documentos/REFLEXIONES CRITICAS SOBRE LA SALUD GLOBAL.pdf](http://www.alasag.org/es/images/documentos/REFLEXIONES_CRITICAS SOBRE LA SALUD GLOBAL.pdf)

(6) Salgado de Snyder V.N., Solimano G., Guerra G., Valdivia L. Capítulo 6. Global health education in Latin America: the experience of Chile and Mexico. En Missoni. E, & Tediosi. F, (2013) Education in Global Health and Management. Biblioteca dell'economia d'azienda.