

14/1/2019

INFORME DE GESTION JUNTA DIRECTIVA Y SECRETARIA EJECUTIVA DE ALASAG PERIODO 2017-2018

Se presenta ante la Asamblea de la Alianza Latinoamericana de Salud Global (ALASAG), realizada en Medellin, Antioquia, Colombia, en fecha 15 de noviembre del 2018, el Informe de Gestión de la Secretaría Ejecutiva y la Junta Directiva de ALASAG, correspondiente al período 2017-2018.

ANTECEDENTES

La Asamblea anterior se realizó de forma presencial el pasado 24 de noviembre del 2016, en las instalaciones de la Universidad ISALUD y en el marco del IV Congreso de ALASAG, realizado en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina.

En dicha Asamblea (2016), entre otros aspectos, se aprobaron los estatutos de ALASAG, la Declaración Política de Buenos Aires y se eligieron las autoridades de la nueva Junta Directiva creada en el marco del estatuto aprobado.

AUTORIDADES DE LA JUNTA DIRECTIVA 2017-2018

Las autoridades de la Junta Directiva 2017-2018 que fueron electas en la pasada Asamblea fueron las siguientes:

Mauricio Vargas (Presidente), Giorgio Solimano (Vicepresidente); Paulo Buss (Vocal); Ruth Iguíñez (Vocal); Gilma Vargas (Vocal). Como Secretario Ejecutivo fue electo Rubén Torres.

REUNIONES REALIZADAS EN EL BIENIO 2017-2018

En el ejercicio correspondiente al período 2017-2018 se realizaron 18 reuniones virtuales de la Junta Directiva, a las cuales también fueron invitados a participar los coordinadores y vice-coordinadores de las demás instituciones miembros de ALASAG que no estaban representadas en la Junta Directiva. En Anexo II se presenta una tabla con información actualizada sobre instituciones miembros de ALASAG, sus coordinadores y vice-coordinadores.

APRECIACION EVALUATIVA DEL PLAN DE TRABAJO 2017-2018

Contribuir a la producción y difusión de información y conocimiento sobre la salud global, con énfasis en la perspectiva de abordaje latinoamericana

<p>Publicar por lo menos 1 trabajo relacionado con salud global, en revistas o plataformas virtuales nacionales e internacionales</p>	<p>Varias publicaciones fueron producidas en el bienio 2017-2018 por diferentes profesionales de instituciones miembros de ALASAG. En anexo (1) presentamos un informe donde se detallan algunas de estas.</p>
<p>Mantener actualizado el sitio WEB de ALASAG</p>	<p>El sitio WEB está funcionando gracias a una gestión de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Costa Rica, quienes cuentan con los recursos técnicos e informáticos necesarios para esto. Durante 2017 aún se encontraba su administración y mantenimiento en ESP de la U de Chile, pero sin recursos financieros para su sostenibilidad. Al sitio WWW aún le falta actualización pero esto requiere el esfuerzo de todas las instituciones de ALASAG.</p>
<p>Contribuir al acervo bibliográfico del sitio WEB de ALASAG enviándose por lo menos 4 trabajos (nuevos o ya publicados a nivel mundial) por cada institución miembro.</p>	<p>Esto no se ha podido cumplir como estaba previsto. Por una parte, debido a las dificultades mencionadas en punto anterior, y por otra porque no hemos logrado captar el compromiso de todas las instituciones para contribuir con la entrega de materiales para el sitio www.</p>
<p>Organizar y realizar el V Congreso Latinoamericano y del Caribe de la ALASAG</p>	<p>Se reconoce el esfuerzo de los colegas de la Facultad de Salud Pública, de la Universidad de Antioquia en particular y de los miembros de ALASAG en general. El V Congreso de ALASAG ha sido una realidad.</p>
<p>Constituir una Comisión de Investigación que, entre otras actividades para este período, presente a diciembre 2017 una propuesta de agenda de trabajo para los años 2018-2020</p>	<p>Se creó una Comisión de Investigación con participación de representantes de todas las instituciones miembros de ALASAG, coordinado este grupo por la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Costa Rica. Se realizaron dos sesiones virtuales para elaborar una agenda de temas para investigación en el campo de la salud global. Se adjunta la agenda preliminar acordada. Se deben retomar estos trabajos a futuro e implementar dicha agenda.</p>

Colaborar en los procesos de formación y capacitación de personal en salud global

Organizar un curso regional a distancia sobre salud global	El curso fue organizado bajo la coordinación de los colegas del INSP de México. Todas las instituciones de ALASAG tuvieron la oportunidad de participar en su diseño y selección de los docentes. Se contó con apoyo financiero del Consorcio de Universidades en Salud Global (CUGH). Tuvo muy buena acogida. Ha sido un curso gratuito. Nos encontramos en fase de evaluación de la experiencia y decidir su reproducción en 2019 por otra Universidad miembro de la Alianza.
Mantener o iniciar actividades y programas de formación y capacitación (pre-grado y post grado) en el campo de la salud global por parte de cada una de las instituciones que integran ALASAG	El INSP de México tiene un programa de salud global, al igual que la Escuela de Salud Pública de la U. De Chile. En ISALUD- Argentina se cuenta con un Centro de Estudio sobre Diplomacia en la Salud Global (CEDISAG-ISALUD) que también ha realizado jornadas y cursos cortos de capacitación. En la Universidad Peruana Cayetano Heredia existe un programa de formación en pre y postrados en salud pública y salud global.

Apoyar procesos nacionales de implementación de la nueva agenda de desarrollo y sus ODS 2030

Crear una Comisión ALASAG con participación de todas las instituciones miembros para apoyar los procesos nacionales de implementación de los ODS 2030	Esta comisión fue creada, y coordinada por los colegas de la FIOCRUZ. Participan casi todas las instituciones de ALASAG. La Comisión tuvo una reunión presencial en Rio de Janeiro y varias reuniones virtuales. Se hicieron estudios nacionales sobre implementación de los ODS. Se contó con apoyo financiero del IDRC. Con los resultados de estos estudios se hizo una publicación y se han presentado las experiencias en el V Congreso de ALASAG. Esta comisión esta vigente y debe continuar los trabajos en el tema de ODS en los próximos años.
Constituir en cada país, con participación de las instituciones de ALASAG, un espacio de colaboración nacional para la implementación de los ODS 2030	Todos los países donde se cuenta con instituciones miembros de ALASAG desarrollan planes y estrategias de implementación, seguimiento y evaluación de los ODS 2030. Las instituciones de ALASAG apoyan, desde diferentes posibilidades, la implementación de los ODS en sus países respectivos.

Promover alianzas con otras organizaciones nacionales e internacionales que trabajan en el campo de la salud global

<p>Implementar el acuerdo suscrito en noviembre 2016 con “Global Health International Advisors” (GHIA)</p>	<p>En noviembre de 2016 se firmó un Acuerdo Marco en Buenos Aires entre ALASAG y GHIA. Hasta la fecha no se han reportado actividades conjuntas. Se recomienda retomar dicho acuerdo e implementarlo.</p>
<p>Suscribir un acuerdo con OIM para desarrollar acciones de cooperación técnica en el área de migraciones y salud global, y constituir una comisión de ALASAG para el abordaje del tema.</p>	<p>Hasta la fecha no se ha firmado ningún acuerdo con la Organización Internacional de Migraciones (OIM). Se trata de un asunto de mucho interés en el campo de la salud global y debe retomarse en los próximos años. Una Comisión de ALASAG fue constituida para abordar este tema, pero no llegó a funcionar como era de esperar. Una propuesta de trabajo fue compartida por la ESP de la U. De Chile pero no se tuvo suficiente compromiso de parte de las instituciones ALASAG. En Mesoamérica se avanzó de forma importante en relación al tema de migración y salud, coordinado desde la ESP de Costa Rica (Mauricio Vargas y Karol Rojas). Se constituyó “La Iniciativa Conjunta de Salud para las Personas Migrantes y sus Familias” (INCOSAMI) quedando integrada la Junta Directiva por las siguientes instituciones: OIM (coordinadora), Se-COMISCA, OPS, INSP y la Secretaría de Salud de México, la Red Regional de Organizaciones Civiles para Migraciones (RRCOM) y la Escuela de Salud Pública de la UCR. Se han realizado 4 reuniones técnicas presenciales y 10 virtuales de carácter mensual de planificación y trabajo sobre el tema con diferentes organizaciones de la Región. Se tiene definida una agenda de trabajo y como parte de la misma se realizó una propuesta de inclusión explícita de la salud en el Pacto Mundial sobre Migración.</p>
<p>Implementar acciones de cooperación con la Federación Mundial de Instituciones Académicas de Salud Global</p>	<p>Prácticamente durante todo el período 2017-2018 hemos mantenido relaciones de intercambio de información y coordinación con esta organización, a través de su Presidente (hasta recientemente en funciones) Leonel Valdivia, de la ESP de la U. De Chile. No se han realizado actividades conjuntas.</p>
<p>Ampliar las relaciones de ALASAG con otras organizaciones internacionales, por lo menos con 3 nuevas instituciones</p>	<p>Este asunto no ha tenido el éxito deseado en el período sobre el que se informa. No obstante se destacan las relaciones parciales con: Red Think_Tanks de Salud Global para ODS- Geneva Institute of Global Health; organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS); Federación Mundial de Instituciones Académicas de Salud Global; Consorcio de Universidades por la Salud Global; Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal); Sistema Mesoamericano de Salud Pública; Alianza para un</p>

	<p>Convenio Marco en Salud Global; Alianza de Asociaciones de Salud Pública de las Américas, Global Health International Advisors; IDRC de Canadá.</p> <p>El Presidente de ALASAG envió sendas cartas a la OPS y CEPAL proponiendo relaciones oficiales de trabajo en el campo de los ODS. Se tuvo respuesta de acuse de recibo únicamente.</p> <p>Mauricio Vargas de la ESP de la Universidad de Costa Rica inició los pasos para establecer un acuerdo de creación de un “Centro de Salud Global para la Región del SICA, en alianza con el Instituto Centroamericano de Administración Pública (ICAP) y la SE-COMISCA. El cambio en la secretaría ejecutiva de la COMISCA a inicios del 2018, detuvo el proceso. En este mismo contexto, el ICAP estará realizando el lanzamiento del Centro para la Investigación y Desarrollo de los Sistemas de Salud y Seguridad Social (CIDESS) a inicios del 2019. El Centro trabajará con la perspectiva de la salud global dado el carácter de organismo intergubernamental y de integración del ICAP. Este instituto está solicitando el ingreso como miembro activo de ALASAG.</p>
--	---

Desarrollar y consolidar la gestión administrativa de ALASAG

<p>Mantener la regularidad en la realización de las reuniones ordinarias y extraordinarias de la Junta Directiva de ALASAG</p>	<p>En el período 2017-2018 se realizaron 18 reuniones virtuales de la Junta Directiva, garantizando una buena regularidad. Durante casi todo el bienio se contó con el apoyo del INSP para el enlace virtual de apoyo a las reuniones. Actualmente este apoyo se hace desde la la ESP de la Universidad de Costa Rica. También se aprovecharon otros encuentros internacionales para sostener reuniones presenciales con integrantes de ALASAG participantes en dichos eventos.</p>
<p>Abrir una cuenta ALASAG en la Fundación de la Universidad de Costa Rica. Mantener actualizado el estado de cuotas correspondientes a los diferentes ingresos financieros de ALASAG, en especial el estado de pago de las cuotas de admisión y anuales.</p>	<p>Se abrió la cuenta ALASAG en la Fundación de la Universidad de Costa Rica (la Universidad cobra un overhead por administración de los fondos en la cuenta, lo cual estaría destinado al Fondo de Desarrollo Institucional de dicha institución, lo cual fue aceptado inicialmente por la Junta Directiva).</p> <p>El tema de las cuotas ha quedado pendiente para su revisión. Si bien está contemplado claramente en los estatutos, la mayor parte de los miembros de ALASAG tienen sus reservas sobre la aplicación de dichas cuotas,</p>

	<p>debido a restricciones administrativas de las instituciones participantes y a la falta de claridad respecto a lo que ALASAG pudiese ofrecer a cambio del cumplimiento de las cuotas societales. La Junta Directiva aprobó una reducción de la cuota anual de 1000 a 500 dólares y la eliminación de la cuota de afiliación. No obstante se decidió que fuese un punto de análisis en la Asamblea de Medellín (noviembre 2018).</p>
<p>Incorporar al menos 6 nuevos miembros de ALASAG</p>	<p>Se trata de un asunto donde no hemos podido avanzar de la manera deseada. De hecho no se ha producido ninguna nueva incorporación a la ALASAG en el período 2017-2018. Se cuenta con las normas para nuevos ingresos, pero en general no se ha actuado proactivamente para captar otros miembros. El tema de las cuotas parecería un factor restrictivo para nuevas incorporaciones. Se iniciaron gestiones, no concretadas con : Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD) Universidad de Puerto Rico, Universidad de San Carlos (Guatemala), pero no se ha logrado concretar su incorporación.</p>
<p>Participar en representación de ALASAG en reuniones internacionales, para fortalecer la presencia y las relaciones interinstitucionales</p>	<p>Se participó en varias reuniones internacionales, por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conferencia del Consorcio de Universidades en Salud Global. Washington D.C, USA, 7-9 abril 2017 . Giorgio Solimano, Nelly Salgado, Leonel Valdivia, Patricia García. • Reunión Thinks-Tank sobre ODS. Noviembre 2017 (Giorgio Solimano, Tony Pagés, Sebastián Tobar, Paulo Buss) • Reunión sobre Thinks_Tank s/ ODS en Santiago de Chile (25-27 Julio 2017). Giorgio Solimano, Tony Pagés, Sebastián Tobar. • Reunión de la Red Think_Tanks de Salud Global para ODS- Geneva Institute of Global Health. Diciembre 2017. Giorgio Solimano, Paulo Buss, Rubén Torres.

REFLEXIONES CRITICAS

- a) Pensamos que la razón de existencia de la ALASAG tiene plena vigencia. Que debemos mantener, consolidar y fortalecer el trabajo de nuestra organización. La problemática global y su impacto en la salud de nuestras poblaciones así lo amerita, desde una perspectiva genuinamente latinoamericana.
- b) Debemos fortalecer nuestra visión de salud global como bien público mundial relacionado con la justicia social y la salud parat odos, basado en la equidad, la ética y el respeto de los derechos humanos. ALASAG debe continuar fortaleciendo la perspectiva latinoamericana de la salud global, encaminada a subsanar las inequidades aprovechando similitudes, sinergias e intereses comunes.
- c) ALASAG debiese hacer se sentir, con mayor visibilidad y presencia internacional, pronucnaindose en toda la medida posible sobre los aspectos de coyuntura en la agenda sanitaria internacional (Declaración de ASTANA, Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030, Cobertura Universal de Salud; impacto de las determinantes políticas globales en la salud de nuestras poblaciones, entre otros aspectos)
- d) Desatacamos que ALASAG se ha mantenido activa en el bienio transcurrido 2017-2018. Las reuniones virtuales realizadas con regularidad han contribuido al mantenimiento de la vida institucional. No obstante, hacemos un llamado para que todos los miembros de la Junta Directiva participen en las reuniones que se convocan, lo cual hacemos extensivo (en carácter voluntario) al resto de las instituciones miembros.
- e) Hemos logrado recuperar el funcionamiento de la página WEB, lo cual estuvo interrumpido por un tiempo, debido a dificultades financieras de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile. Ahora estamos administrando el sitio desde la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Costa Rica, y se cuenta con recursos técnicos e informaticos para esto aportados por dicha institución. Es importante que todas las instituciones contribuyan con la actualización del sitio, colocando noticias, informando sobre actividades que realizan en el campo de la salud global, así como, contribuyendo al aumento del acervo bibliográfico con producciones institucionales en el campo de la salud global. El asunto del mantenimiento de la pagina debe ser revisado en el contexto de la Asamblea 2018.

- f) El trabajo de las comisiones que fueron creadas en el transcurso de este bienio ha arrojado buen resultado, principalmente en relación a la implementación de los ODS-2030 y la capacitación de personal a nivel regional en salud global desde una perspectiva latinoamericana. Es importante que estas dos comisiones ya creadas no se detengan y avancen en nuevos cursos regionales y otros estudios y apoyos en el marco de los ODS-2030. Si bien otras dos comisiones (investigación y migración y salud) no pudieron despegar como deseado (a excepción de la experiencia en la Región del SICA), se mantiene vivo el interés en estos temas, lo cual debe ser retomado a futuro. En algunas de nuestras reuniones se sugirió la creación de otras comisiones, por ejemplo sobre Determinantes Comerciales de la salud global y diplomacia en la salud global. Valdría la pena considerar en esta Asamblea la pertinencia de ambos temas y la posibilidad de crear comisiones de trabajo al respecto.
- g) Es conveniente que haya un intercambio fluido sobre las actividades en salud global que realizan todas nuestras instituciones miembros y que se promueva de manera activa la posibilidad de colaborar con becas para que instituciones más fuertes en el campo de la salud global contribuyan al desarrollo de las más débiles y de otras que aún no integran ALASAG.
- h) Uno de los aspectos considerados más débiles en esta gestión está relacionado con la incorporación de nuevos miembros. Se debe realizar un trabajo más proactivo para mejorar este aspecto. En el artículo 10 de nuestros estatutos se especifica el procedimiento para el ingreso de nuevos miembros. El contenido de este artículo debería ser revisado para su simplificación. Igualmente, este es un tema que debe ser analizado de forma exhaustiva en la Asamblea.
- i) Un punto de importancia fundamental está relacionado con el establecimiento de relaciones oficiales con otras instituciones internacionales que trabajan en salud global, y la movilización de recursos para nuestro funcionamiento.
- j) En esta Asamblea se deberán elegir nuevas autoridades para la Junta Directiva. Pensamos que las personas que integren la Junta deberían tener asignadas responsabilidades puntuales. Por el ejemplo, la promoción de relaciones con otras instituciones y organismos internacionales podría tener un mejor abordaje si se responsabiliza a algunos de los nuevos vocales para estos fines. Lo mismo podría suceder si algunos de los miembros de la Junta se responsabiliza con la promoción de nuevos miembros a la Alianza, así como, sobre la información y comunicación pública.

ANEXO 1. PUBLICACIONES

1. Borde E, Akerman M, Morales C, Hernández-Álvarez M, Guerra G, Salgado-de-Snyder N. *Capacidades de investigación sobre determinantes sociales de la salud en Brasil, Colombia y México*. Rev Fac Nac Salud Pública. 2016;34(3):330-41. ISSN: 0120-386X. DOI: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n3a07>.
2. Buss, P & Tobar, S. (2017) "Para Promover la Salud es Preciso Enfrentar la Pobreza". Publicado em Revista de la Universidad ISALUD Nro 58.Volumen 12. Agosto 2017. Buenos Aires Páginas 46-50. Disponible en: http://www.isalud.edu.ar/news/links/isalud_58.pdf
3. Buss, P & Tobar, S. (2017)"HEALTH DIPLOMACY IN THE POLITICAL PROCESS OF INTEGRATION IN LATIN AMERICA".. Published in the Global Public Health. Oxford Research Encyclopedias. Subject: Global Health, Public Health Policy and Governance, Special Populations. Disponible en: <http://publichealth.oxfordre.com/view/10.1093/acrefore/9780190632366.001.0001/acrefore-9780190632366-e-24?p=emailAuWjw3fPYOFoU&d=/10.1093/acrefore/9780190632366.001.0001/acrefore-9780190632366-e-24>
4. Buss, P, Galvão, L.A.; Tobar, S. e Fonseca, L.E. (2017) "The 2030 Agenda, Sustainable Development Goals and Think Tanks in Latin America". Published in GLOBAL HEALTH GOVERNANCE, pgs. 12-18. Disponible en: <http://blogs.shu.edu/ghg/2017/10/23/special-issue-the-role-of-think-tanks-and-academic-institutions-in-accelerating-the-implementation-of-the-health-related-sdgs/>. NJ, USA. Octubre 2017
5. Buss, P, Gonzalez García, G y Tobar, S. (2017) "ADIÓS, MALHER". Publicado en la ISALUD, publicación de la Universidad ISALUD. Buenos Aires. Volumen 12, Número 56, Abril 2017. Pags.16-18. Disponible en: http://www.isalud.edu.ar/news/links/isalud_56.pdf
6. Buss, P. & Tobar, S. (2017) "Diplomacia de la salud: fortalecimiento de las oficinas de relaciones internacionales de los ministerios de salud en las Américas".. Published in [Revista Panamericana de la Salud Publica;41, dec. 2017](#). WDC, EUA. Disponible: en: <http://iris.paho.org/xmlui/browse?value=Rev%20Panam%20Salud%20Publica;41,%20dec.%202017&type=serie> . Acceso en Agosto de 2018.
7. Buss, P. & Tobar, S. (ORG) (2017) "DIPLOMACIA DE LA SALUD Y SALUD GLOBAL: PERSPECTIVAS LATINO AMERICANAS".. Publicado por la Editora Fiocruz. Río de Janeiro, Agosto de 2017. 654 p.:il;tab;graf. ISBN: 978-85-7541-497-2.
8. Buss, P. & Tobar, S."LA SALUD EN LA AGENDA DE DESARROLLO 2030 Y LOS ODS: CONSTRUYENDO GOBERNANZA EN LOS PAISES PARA SU IMPLEMENTACION". Publi. en la Revista Médicos Nro. 91. Buenos Aires, marzo 2016. http://www.revistamedicos.com.ar/numero91/voces_tobar_buss.htm

9. Carlino, Luis Orestes, Roma, Verónica. . Es la salud mental un capítulo de la salud mental?. (CEDISAG/ISALUD). Revista ISALUD vol 11 Número 54. Octubre 2016
10. Dias, NX; Canelas, T; Vasconcellos, MP; Ribeiro, H. La construcción del campo del conocimiento de la Salud Global y Sostenibilidad en la Universidade de São Paulo dentro del contexto de la América Latina. Revista Brasileira de Pós Graduação, Brasília, v. 14, 2017. <http://dx.doi.org/10.221.713/2358-2332.2016.v14.1451>
11. Flaño Olivos J, Cabieses B. Formación curricular en salud global en Chile: ¿un desafío pendiente? Rev Med Chile 2017; 145: 1225-7. rev Med Chile 2018; 146: 942-946
12. Franco-Giraldo Alvaro: Salud global: una vision latinoamericana. Rev Panam Salud Publica. 2016;39(2):128–36. <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/28225>
13. Franco-Giraldo, Alvaro: **Revisión de enfoques académicos en salud global: un marco analítico.** *Cad. Saúde Pública* [online]. 2015, vol.31, n.9, pp.1811-1823. ISSN 0102-311X. <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311X00027115>.
14. Guerra G, Borde E, Salgado-de-Snyder VN. *Measuring health inequities in low and middle income countries for the development of observatories on inequities and social determinants of health.* Int J Equity Health. 2016;15(1):9. ISSN: [1475-9276](https://doi.org/10.1186/s12939-016-0297-9). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12939-016-0297-9>.
15. Levis, Mirta. “El acceso a medicamentos y el sistema de patentes” CEDISAG-ISALUD. Revista ISALUD Vol 11 Nro 55, Ciudad de Buenos Aires, Diciembre 2016.
16. López-Carrillo L, González-González L, Piña-Pozas M, Mérida-Ortega A, Gamboa-Loira B, Blanco-Muñoz J, Torres-Sánchez L, Hurtado-Díaz M, Cortez-Lugo M, Guerra G, Salgado-de-Snyder N, Cebrian M. *State of children environmental health research in Latin America.* Annals of Global Health. 2018;84(2):204–11. DOI: <http://doi.org/10.29024/aogh.908>
17. Oliveira, MA; Inemani, M.; Gasparetto, RM; Castillo-Salgado, C; Ribeiro, H. El papel de los fluxos interregionales en la diseminación de epidemias de dengue en una ciudad de clima tropical. Salud Colectiva, 2018; 14(1):109-119. doi: 10.18294/sc.2018.1206.
18. Pagés, J.A. La política exterior y la salud global marchan de la mano en un mundo complejo . www.researchgate.net/publications/322197293 CEDISAG-ISALUD, Buenos Aires – 2018
19. Pagés, J.A. Las inaceptables inequidades en salud requieren soluciones políticas globales /CEDISAG-ISALUD). Revista ISALUD Vol 11 Número 52. Ciudad de Buenos Aires Junio 2016

20. Pagés. J. A. Propuesta de Curso sobre Diplomacia en la Salud Global. ISALUD- Montevideo (2017). www.isalud.edu.ar/news_centros_01/cedisag.pdf
21. Rached, Danielle Hanna, & Ventura, Deisy de Freitas Lima. (2017). World Health Organization and the search for accountability: a critical analysis of the new framework of engagement with non-state actors. *Cadernos de Saúde Pública*, 33(6), e00100716. Epub July 03, 2017. <https://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00100716>
22. Ribeiro, H. Saúde Global: olhares do presente. Temas em Saúde. Editora Fiocruz. Rio de Janeiro. 106p. 2016. (foi publicado só em 2017).
23. Ribeiro, H.; Jaime, PC; Ventura, D. Alimentação e sustentabilidade. *Estudos Avançados* 31(89), 2017.
24. Rosenberg, F; Buss, P y Tobar, S. (2016) "El rol de los institutos nacionales de salud de la UNASUR en la generación de evidencia sobre la determinación social em la salud ". Published in the American Journal of Health 38 (2) WDC / USA, 2015. Pages 152-156. <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v38n2/v38n2a08.pdf>
25. Salicrup LA, Cuervo LG, Salgado de Snyder VN, Cano R, Becerra F (2018). Strengthening research for health in the Americas. *The BMJ*. ISSN [0959-8138](https://doi.org/10.1136/bmj.k2484). DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.k2484> 2018;362:k2484
26. Solimano, Giorgio; Ramírez, Jorge (editores). "Salud Global: Los Riesgos para Chile y América Latina". Programa de Salud Global. Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile (Amazon Digital Services LLC - mayo, 2018).
27. Solimano, Giorgio; Ramírez, Jorge. "Abordando los Desafíos de la Salud Global (Opinión). Carta Revista Médica de Chile. Programa de Salud Global. Escuela de Salud Pública "Dr. Salvador Allende", Facultad de Medicina, Universidad de Chile (2018).
28. Tobar S, Buss P, Coitiño A, Kleiman A, Fonseca LE, Rigoli F, et al. Diplomacia de la salud: fortalecimiento de las oficinas de relaciones internacionales de los ministerios de salud en las Américas. *Rev Panam Salud Publica*. 2017;41:e145. doi: 10.26633/RPSP.2017.145 - <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34515>
29. Tobar, S; Buss, P. "La Salud en la Agenda de Desarrollo 2030 y los ODS: Construyendo gobernanza en los países para su implementación". *Revista MEDICOS- Medicina Glonal*, Buenos Aires – 2018.
30. Torres , Rubén. Política sanitaria en el país de los argentinos. Reflexiones para el día después. Editado por Universidad ISALUD, Ciudad de Buenos Aires, 2018.

31. Torres, Rubén. Cobertura Universal de Salud: Viejo vino en nuevas botellas (ppt). www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar (2018)

 32. TUESCA, RAFAEL; NAVARRO LECHUGA, EDGAR; GOENAGA JIMÉNES, ELOINA DEL CARMEN; MARTÍNEZ GARCÉS, JUAN CARLOS; ACOSTA REYES, JORGE: "Seroprevalencia en una zona de hiperendemia por dengue, Barranquilla, Colombia. Revista: Quichan (Universidad de la sabana). Año:2018 <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/6802/4696>

 33. TUESCA, RAFAEL; GANEN, AURA: "Promoción de la salud y prevención del dengue: Implementación de la metodología combi en tres barrios del distrito de Barranquilla, Colombia. Revista: Revista Medico-Científica de la Secretaria de Salud de Jalisco . Año 2018 (Año 5-Septiembre 2018). https://ssj.jalisco.gob.mx/sites/ssj.jalisco.gob.mx/files/revista_saludjalisco_no_e_special_2018.pdf

 34. Universidad de Chile. Programa de Salud Global. Trascendiendo fronteras para la equidad en salud. [Internet]. Escuela de Salud Pública. 2017. Available from: <http://www.saludglobal.uchile.cl/> [citado el 28 de diciembre de 2017].

 35. Vargas, Mauricio. " Sistemas de Salud y Migración" (ppt en saludymigración.org). Escuela de Salud Pública, San José, Costa Rica (2018).
-

ANEXO II.
INSTITUCIONES MIEMBROS DE LA ALIANZA LATINOAMERICANA DE SALUD GLOBAL (ALASAG) Y SUS COORDINADORES

PAIS	INSTITUCION	UNIDAD	COORDINADOR Y VICE-COORDINADOR
ARGENTINA	Universidad ISALUD	Centro de Estudios sobre Diplomacia en la Salud Global (CEDISAG/ISALUD)	Rubén Torres, Rector ISALUD rtorres@isalud.edu.ar
			José Antonio Pagés, Director CEDISAG tonypages1950@gmail.com
BRASIL	Instituto de Medicina Social, Universidad del estado de Rio de Janeiro (UERJ)	Centro Brasil de Salud Global (CBSG)	Mario Dal Poz, Integrante de la Coordinación del CBSG dalpoz@uerj.br
			Eduardo Faerstein, Coordinador General del CBSG. efaerstein@gmail.com
	Facultad de Salud Pública, de la Universidad de Sao Paulo	Departamento de Salud Ambiental	Helena Ribeiro, Prof. Titular y Coordinadora del Doctorado de Salud Global y Sustentabilidad lena@usp.br
			Dra. Daysi de Lima Ventura, Profesora Titular y Vice- Coordinadora del Doctorado de Salud Global y Sustentabilidad
Fundación Oswaldo Cruz	Centro de Relaciones Internacionales en Salud	Paulo Marchiori Buss, Coordinador del CRIS paulo.buss@fiocruz.br	
		Sebastián Tobar, Oficial de Proyectos e Investigador del CRIS. Sebatobar66@gmail.com	
CHILE	Universidad de Chile	Programa de Salud Global de la Escuela de Salud Pública "Dr Salvador Allende"	Giorgio Solimano, Profesor Titular gsolimano@u.uchile.cl
			Jorge Ramírez, Jefe del Programa de Salud Global jorgeandresramirezflores@gmail.com
COLOMBIA	Universidad del Norte, Barranquilla	Departamento de Salud Pública, División de Salud	Rafael de Jesús Tuesca Molina, Coordinador Maestría en Salud Pública rtuesca@uninorte.edu.co
			Edgar Navarro Lechuga, Coordinador Maestría en Epidemiología enavarro@uninorte.edu.co
	Universidad de Antioquia, Medellín	Facultad Nacional de Salud Pública	José Pablo Escobar Vasco, Decano de la Facultad Nacional de Salud Pública Jose.escobar@udea.edu.co
			Gilma Stella Vargas Peña, Coordinadora del programa Especialización en Administración de Servicios de Salud gilma.vargas@udea.edu.co
COSTA RICA	Universidad de Costa Rica	Escuela de Salud Pública	Mauricio Vargas, Director de la Escuela de Salud Pública. mauriciovargas@medicos.cr
			Karol Rojas, Docente-Investigadora, Escuela de Salud Pública

			krojasaraya@gmail.com
MEXICO	Instituto Nacional de Salud Pública, México (INSP)	Programa de Salud Global, del Centro de Investigación en Sistemas de Salud	<u>Nelly Salgado de Snyder, Coordinadora General del Programa de Salud Global</u> nelly.salgado@insp.mx
			Germán Guerra y Guerra - Coordinador Adjunto del Programa de Salud Global german.guerra@insp.mx
PERU	Universidad Peruana Cayetano Heredia	Facultad de Salud Pública y Administración (FSPA)	Jesús Chirinos , Decano de la FSPA jesus.chirinos@upch.pe
			Ruth Iguiniz Romero, Docente de la FSPA Ruth.iguiniz.r@upch.pe