

06+07.AGO '15

# V/ANNUAL CONVENTION

GUATEMALA CITY, GUATEMALA

GLOBAL SERVICES: LATIN AMERICA  
IN THE RACE FOR TALENT

## GLOBAL HEALTHCARE: R&D AND HEALTH RELATED SERVICES

**CARLOS CALLEGARI MD,  
DMSc**

Professor of Medicine and Pediatrics  
College of Medicine , USF. Medical  
Director International Initiatives at the  
Center for Advanced Medical Learning  
and Simulation CAMLS





CARLOS CALLEGARI MD, DMSc  
Professor of Medicine and Pediatrics

College of Medicine , USF

Medical Director International Initiatives  
at the Center for Advanced Medical  
Learning and Simulation CAMLS

06+07.AUGUST '15

V/ANNUAL CONVENTION

GUATEMALA CITY, GUATEMALA  
GLOBAL SERVICES: LATIN AMERICA IN  
THE RACE FOR TALENT

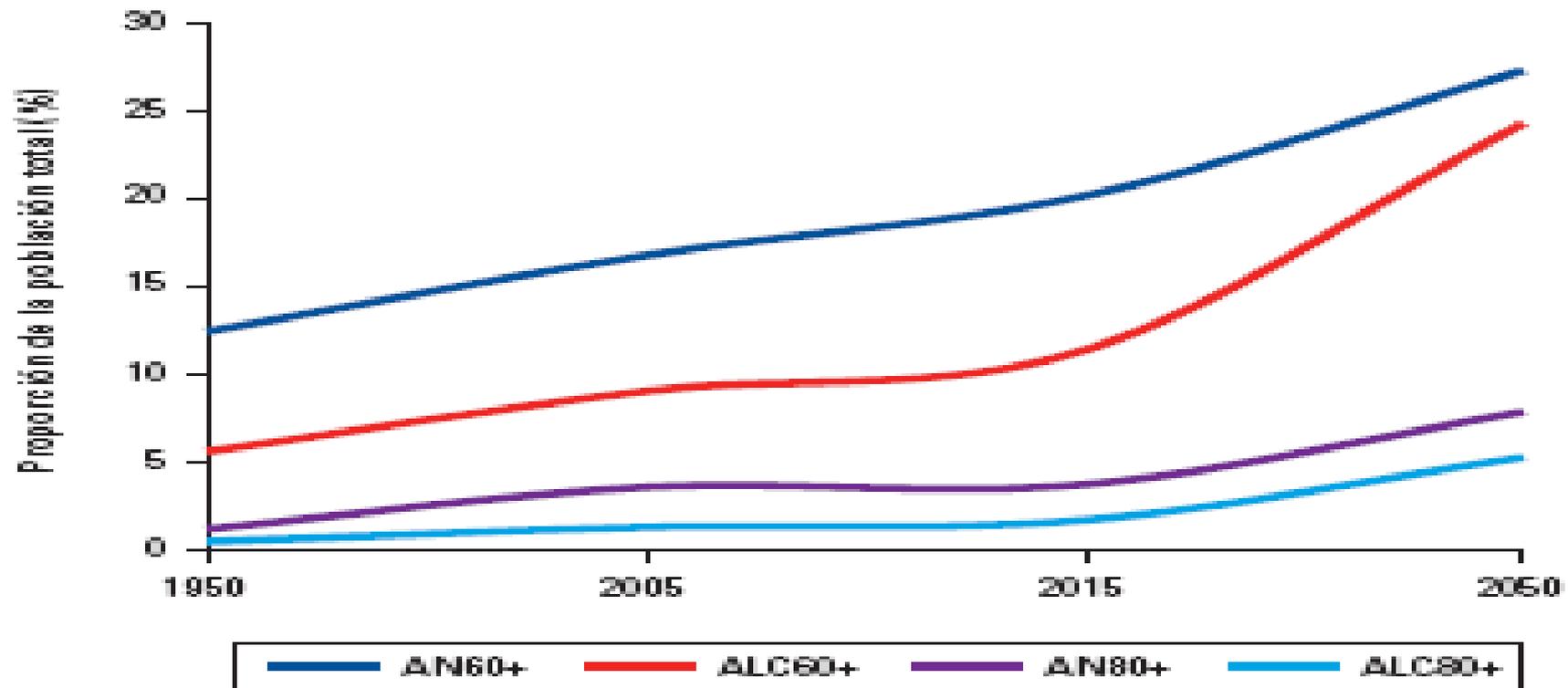
**GLOBAL HEALTHCARE: R&D AND HEALTH  
RELATED SERVICES**

# Atención Global en Salud, y Servicios Relacionados: Oportunidades

- **Salud Poblacional, los Estados y los Organismos Multilaterales: ONU, OEA, OMS, PAHO, BM, BID, etc.**
- **Migración de Profesionales de la Salud,**
- **Oferta Global de Atención en Salud y Migración Internacional de Pacientes: Turismo Médico**
- **Tecnologías en Salud, IyD, Telemedicina.**
- **Servicios Educativos Globales en Salud y Acreditaciones Internacionales.**

# ... y se envejece de manera proporcional y acelerada

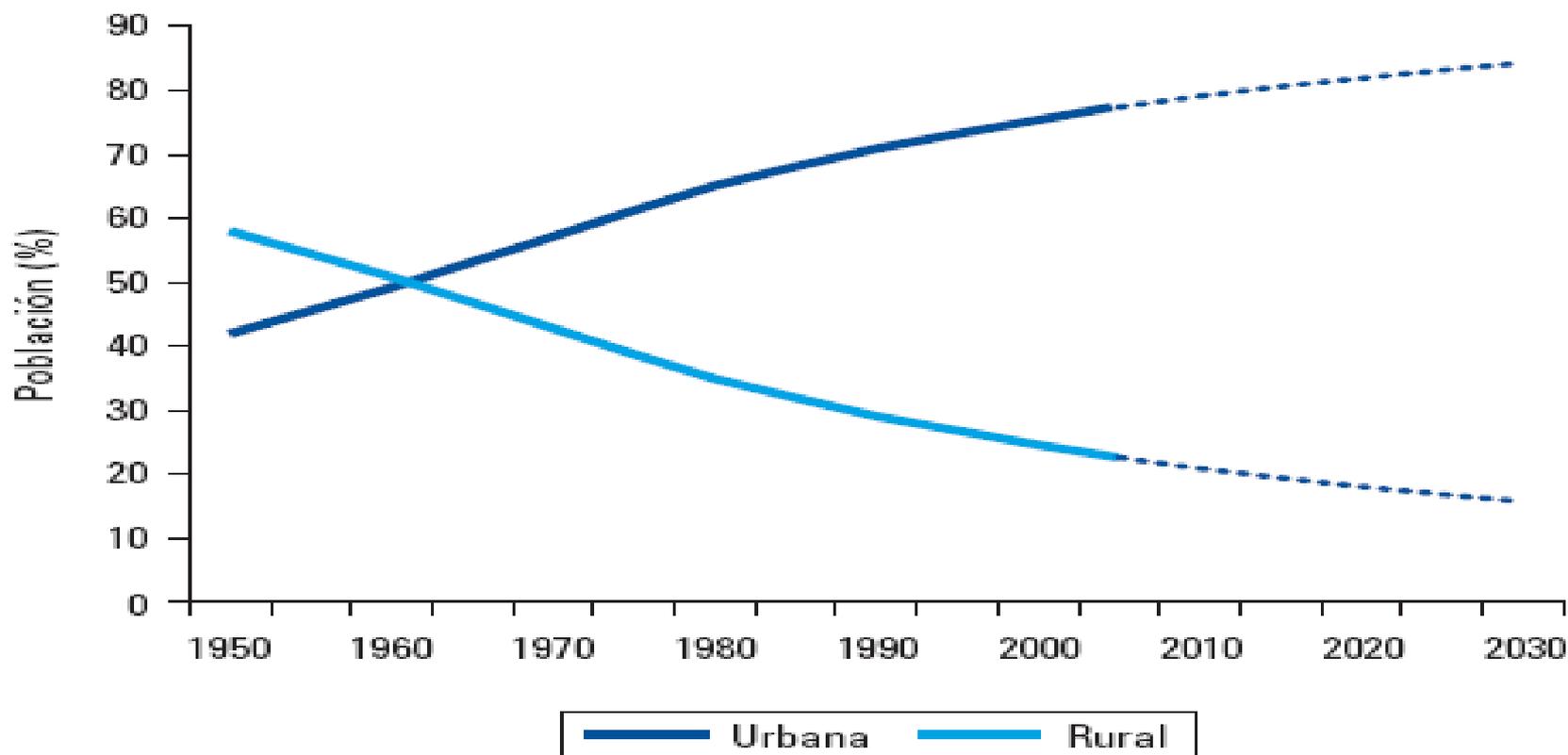
**FIGURA 3. Tendencias y proyecciones del envejecimiento en América del Norte y América Latina y el Caribe, 1950–2050.**



Fuente: United Nations Population Division. World Population Prospects: The 2008 Revision. New York, 2007.

# Y se concentra en GRANDES CIUDADES

**FIGURA 2. Tendencias y proyecciones de la población urbana y rural en América Latina y el Caribe, 1950–2030.**



*Fuente:* United Nations Population Division. World Population Prospects: The 2006 Revision. New York, 2007.

Formando conglomerados de múltiples partes del mundo, quedando un sector marginado y empobrecido..



*Mumbai, India...*



*Texas USA*

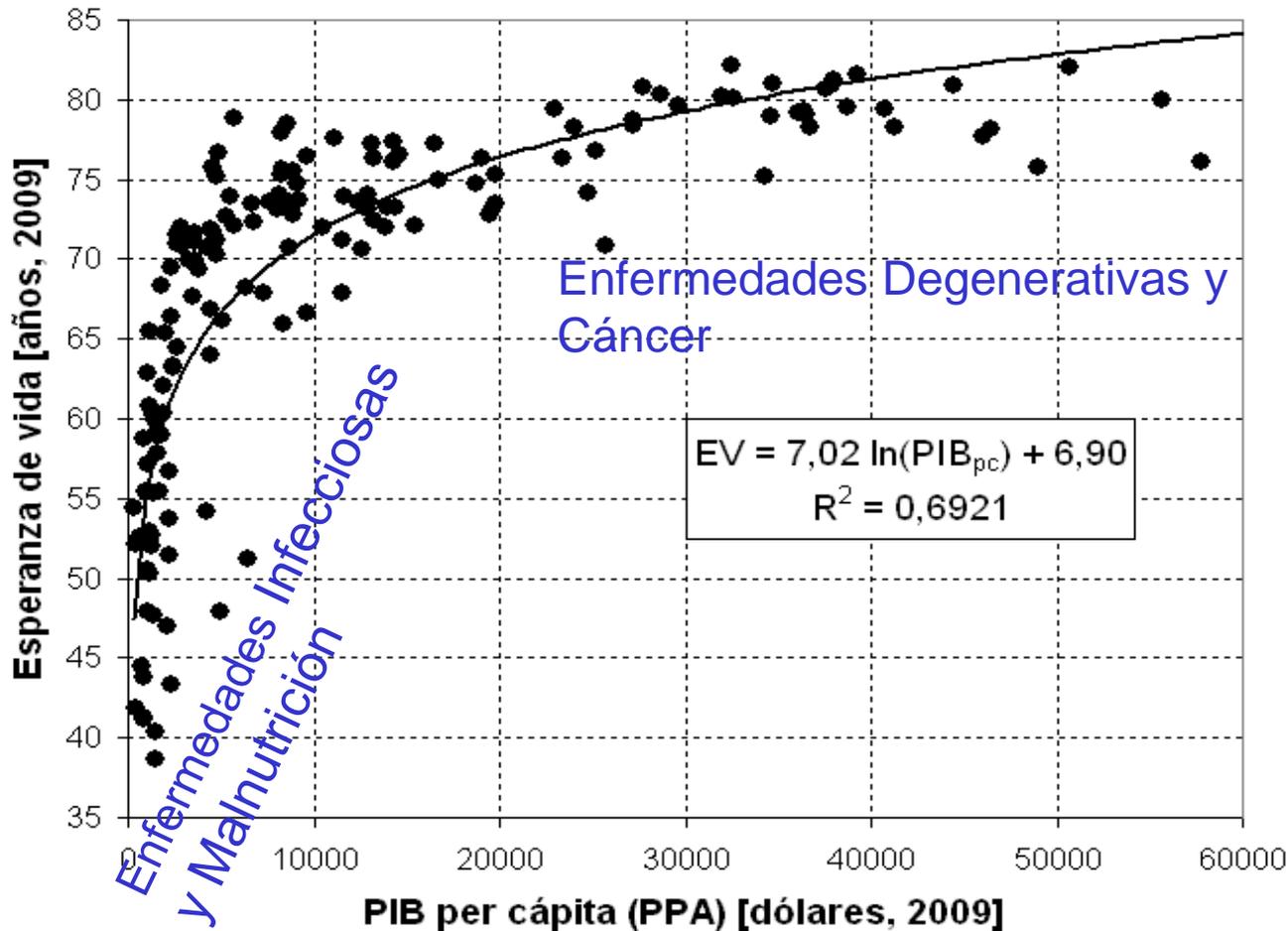


*Sao Paulo, Brazil...*

Existentes en cualquier parte del mundo, desarrollado o no.

# La relación entre Economía (PBI) y Salud (Expectativa de Vida)

## La Transición Epidemiológica



From R. Wilkinson,  
“How Can Secular  
Improvements  
in Life Expectancy be  
Explained?”, in “Health  
and Social  
Organization”, D. Blane  
et al, editors, Routledge  
Publications 1996

# Producto Interno Bruto vs Expectativa de Vida

Life expectancy (years)

Various sources



lin



18000

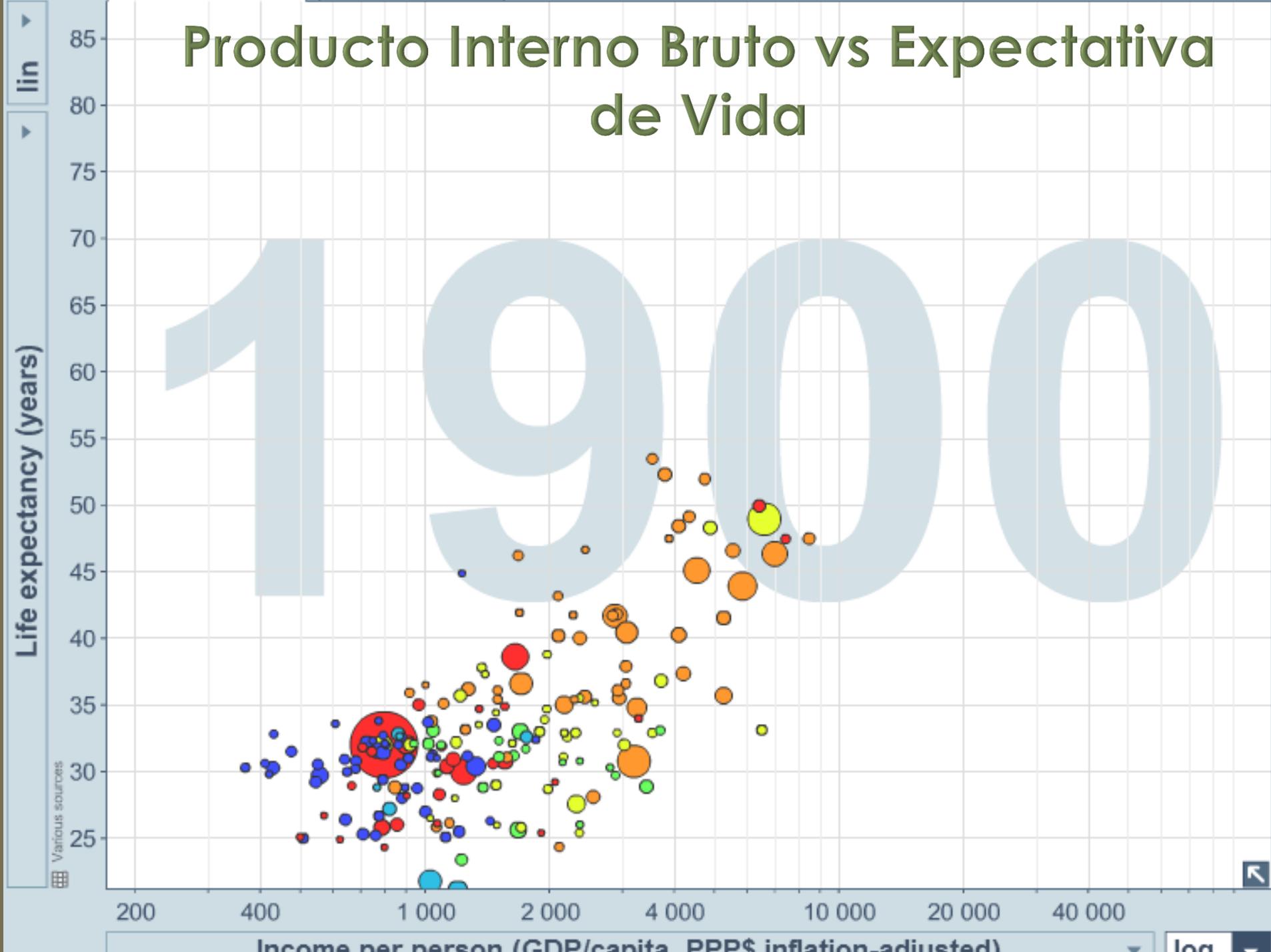
200 400 1 000 2 000 4 000 10 000 20 000 40 000

Income per person (GDP/capita, PPP\$ inflation-adjusted)

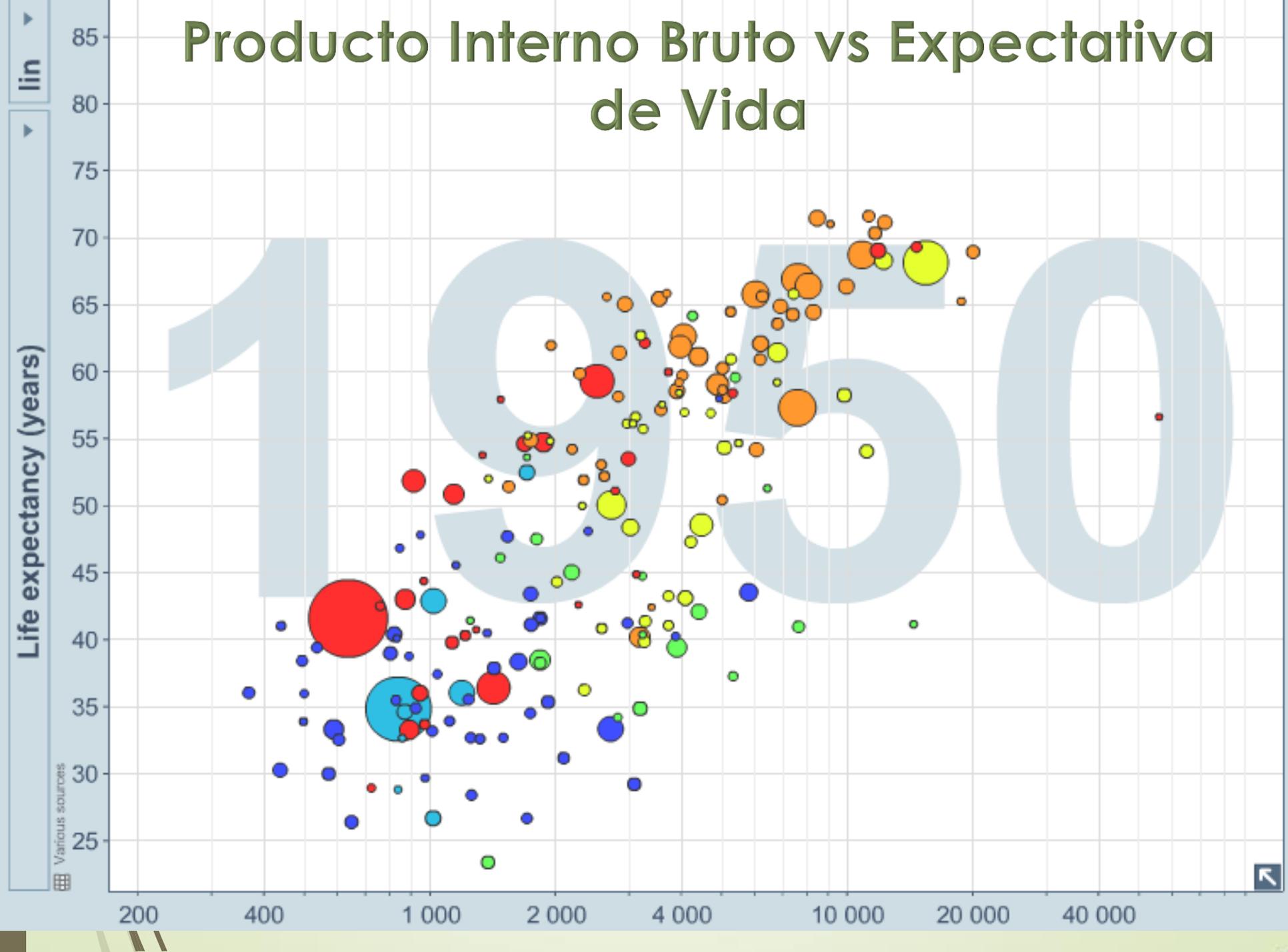
log



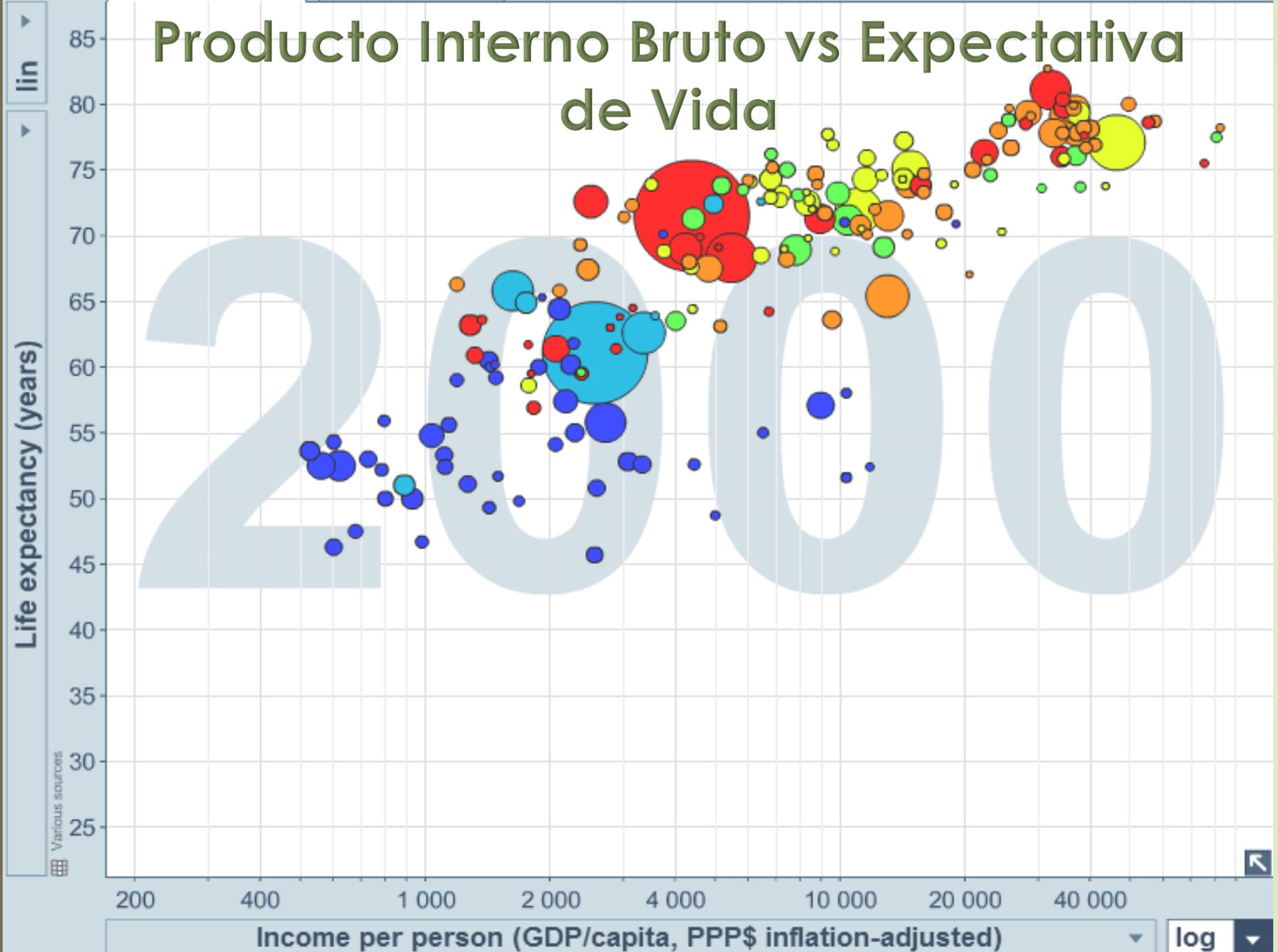
# Producto Interno Bruto vs Expectativa de Vida



# Producto Interno Bruto vs Expectativa de Vida



# Producto Interno Bruto vs Expectativa de Vida

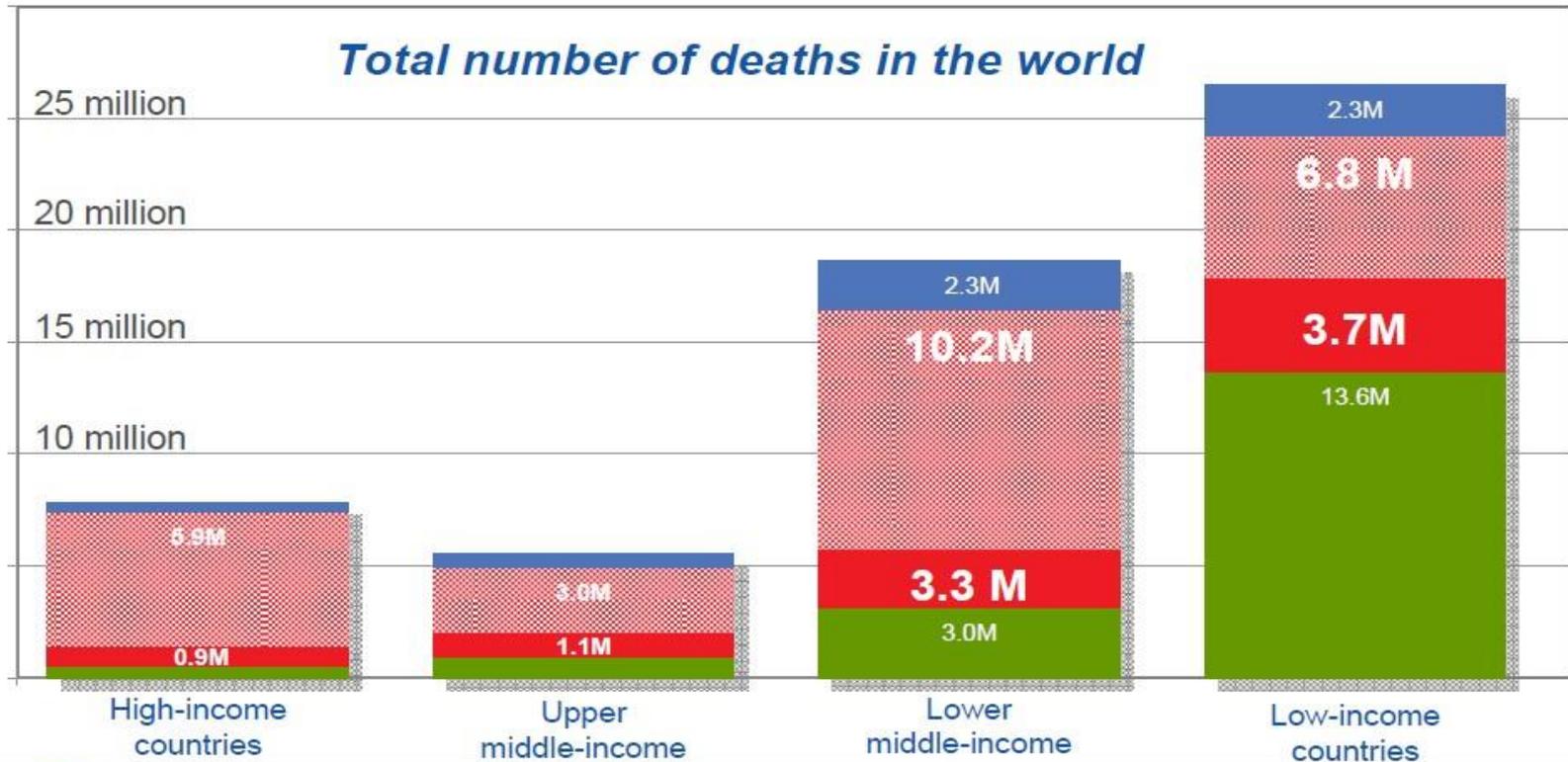




# Mortalidad Global y PIB 2010

## 2 There are new perspectives on the NCD problem

Source: THE GLOBAL BURDEN OF DISEASE



- Group III - Injuries
- ▨ Group II - Other deaths from noncommunicable diseases
- Group II - Premature deaths from noncommunicable diseases (below the age of 60), which are preventable
- Group I - Communicable diseases, maternal, perinatal and nutritional conditions



# LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL

La Conferencia de las Naciones Unidas en San Francisco, USA, aprueba unánimemente la creación de una organización autónoma internacional de la salud WHO-OMS

**Nacimiento de la Organización  
Mundial de la Salud en 1945**

**La Constitución se habilita  
el 7 Abril de 1948**



# Definición de Salud, Alma-Ata 1978

**Kazajistán (hoy Albiy), del 6 al 12 de septiembre de 1978, define la salud como:**

**Aquel estado de total bienestar físico, social y mental, y no simplemente la falta de enfermedades o malestar.**

**LA SALUD un Derecho Humano Fundamental:**

**“Salud para todos en el año 2000”**

- ✓ **Igualdad**
- ✓ **Asunto de desarrollo socio-económico**
- ✓ **La participación del derecho a la salud**
- ✓ **Responsabilidad gubernamental de la salud**



**WE CAN**  
**END POVERTY**  
**2015** MILLENNIUM  
DEVELOPMENT  
GOALS



- En la ONU, **con las Objetivos del Milenio**, la comunidad mundial hizo un compromiso histórico: para erradicar la pobreza extrema y mejorar la salud y el bienestar de las personas más pobres del mundo dentro de 15 años (2015).
- Ha ganado amplia aceptación en los países ricos y pobres.

# Las Objetivos del Milenio (ODM) de las Naciones Unidas

 <sup>1</sup> Erradicar la pobreza extrema y el hambre

 <sup>2</sup> Lograr la enseñanza primaria universal

 <sup>3</sup> Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer

 <sup>4</sup> Reducir la mortalidad infantil

 <sup>5</sup> Mejorar la salud materna

 <sup>6</sup> Combatir VIH/SIDA, paludismo y otras enfermedades

 <sup>7</sup> Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

 <sup>8</sup> Fomentar una asociación mundial para el desarrollo

**Están acompañados por 18 metas y 42 indicadores cuantificables. Aprobada por las Naciones Unidas, los términos ODM y UNMDGs se utilizan indistintamente.**

# El Mercado de las Vacunas de las Naciones Unidas y sus agencias.

## UN MARKET (in value)

	2002	2011	%
<b>UNICEF SD</b>	\$ 220 million	\$ 1,03 Billion	+ 468%
<b>PAHO RF</b>	\$ 120 million	\$ 400 million	+ 333%
<b>Total</b>	\$ 340 million	\$1,430 billion	+ 420%

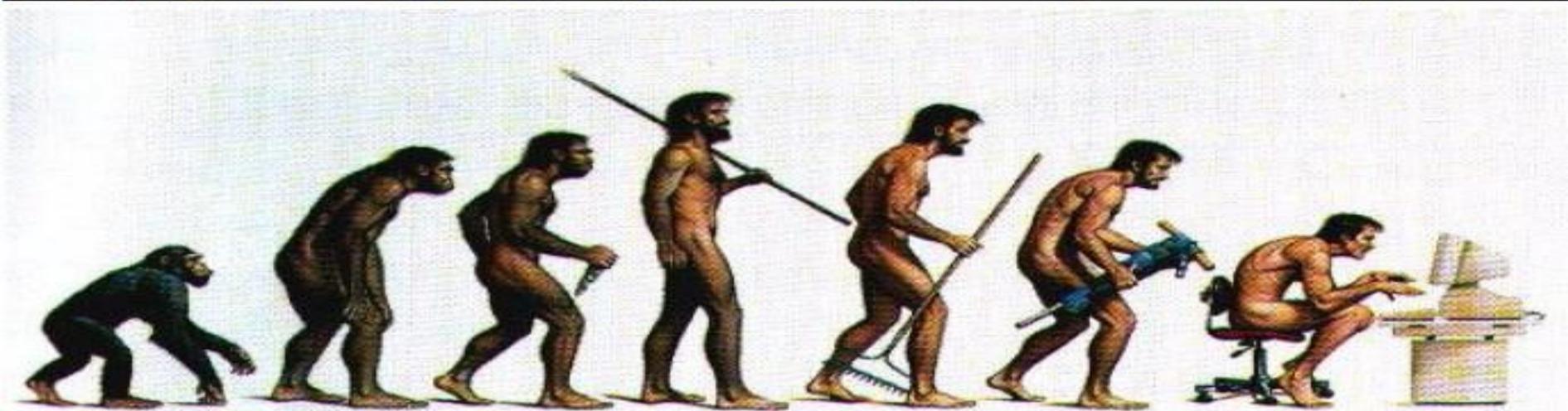
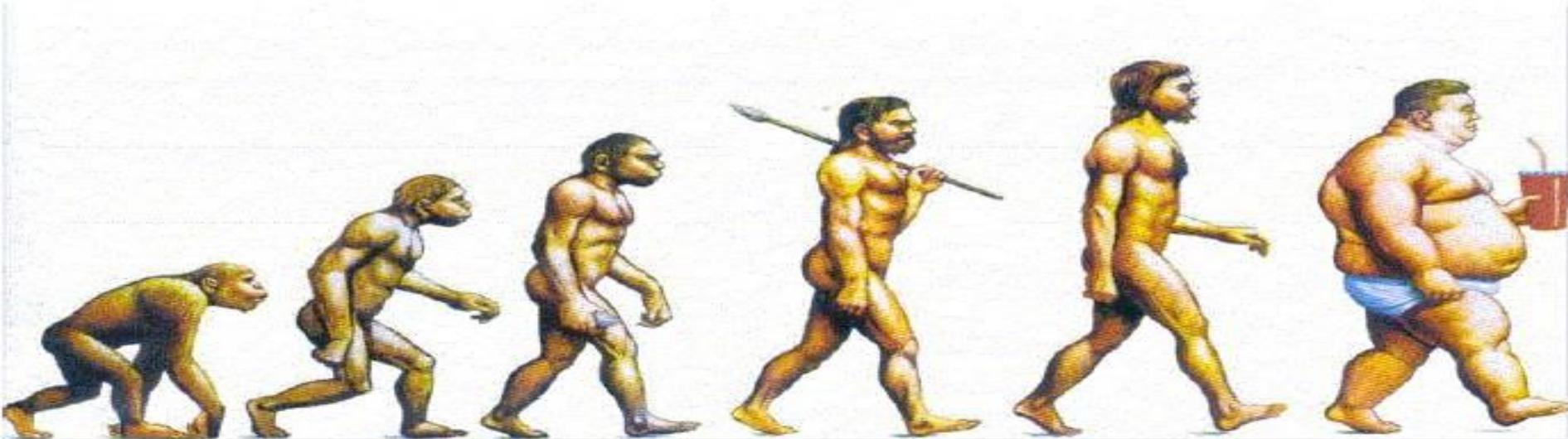
➔ **Around 7, 5 % of total vaccine sales**

Sources: our WHO estimates based on UNICEF SD and PAHO RF data



World Health  
Organization

# Objetivos del Milenio (ODM): LO OLVIDADO



# Objetivos del Milenio (ODM): LO OLVIDADO



*Over weight school children : 10-20%*  
*Obesity in school children: 2-5%*

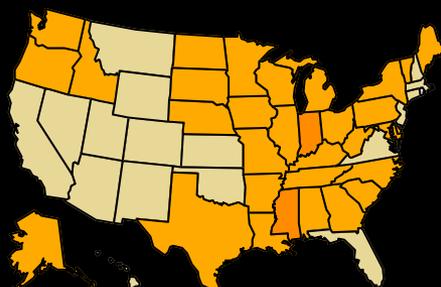
*Approximately 10% of all overweight  
and obese children had some degree  
of dysglycemia.*

AMENAZAS PARA EL FUTURO

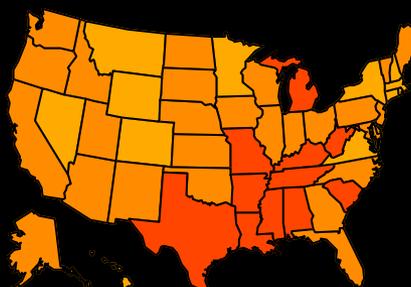
# Age-adjusted Percentage of U.S. Adults Who Were Obese or Who Had Diagnosed Diabetes

## Obesity (BMI $\geq 30$ kg/m<sup>2</sup>)

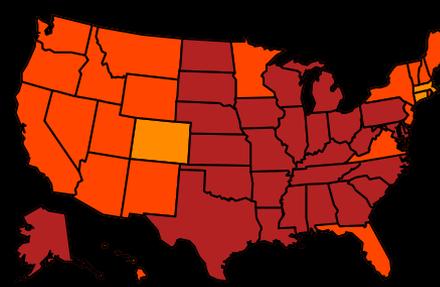
1994



2000

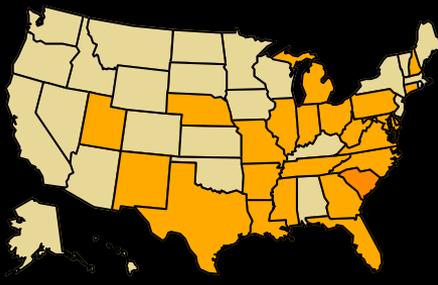


2008

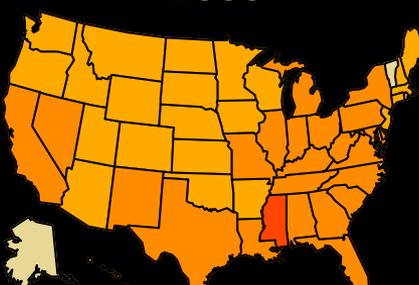


## Diabetes

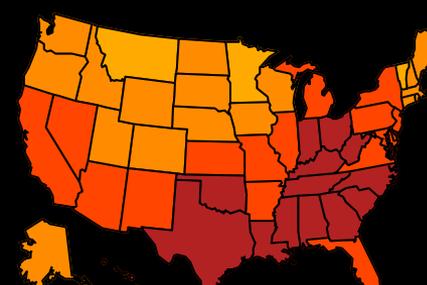
1994



2000



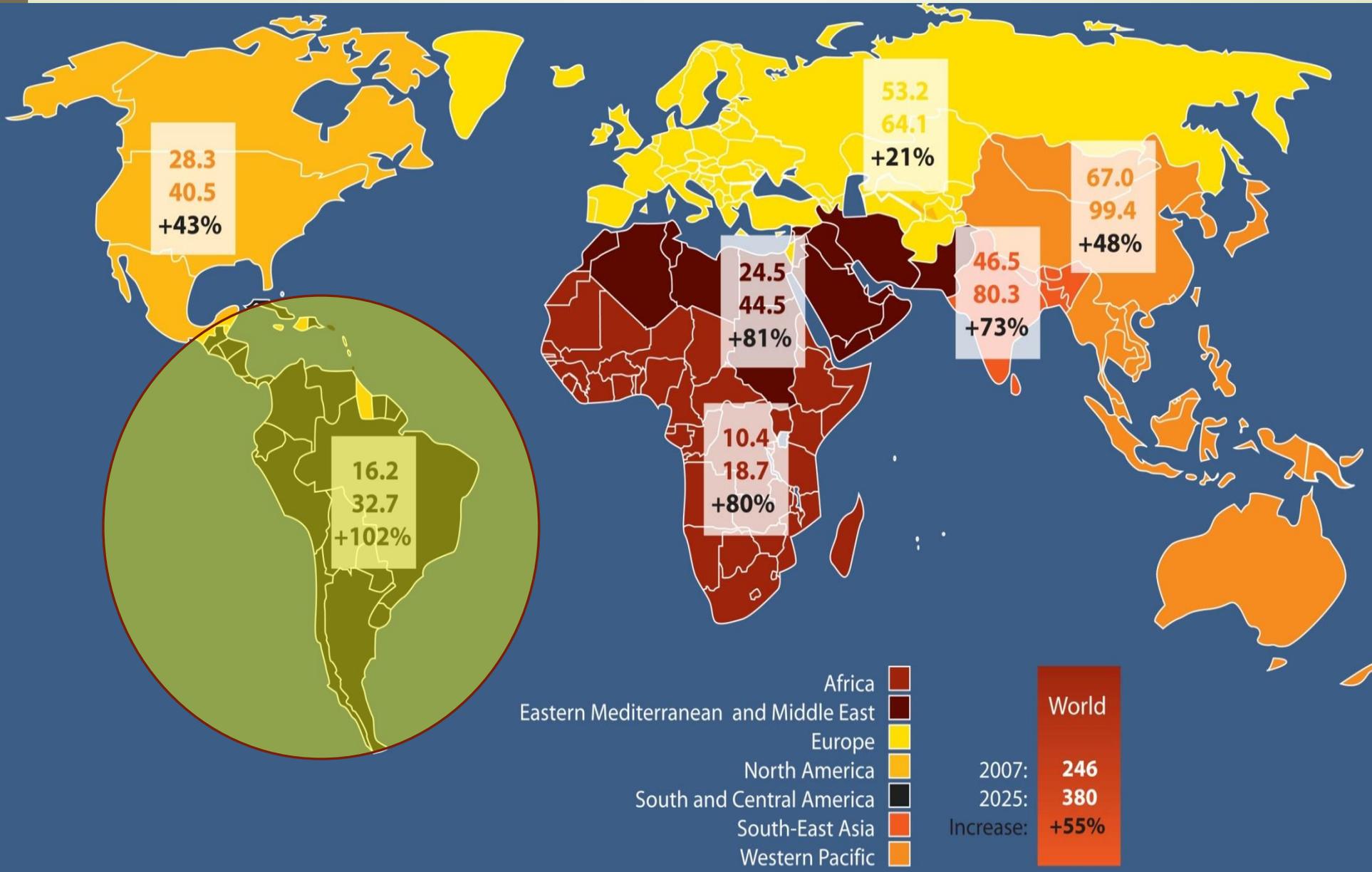
2008



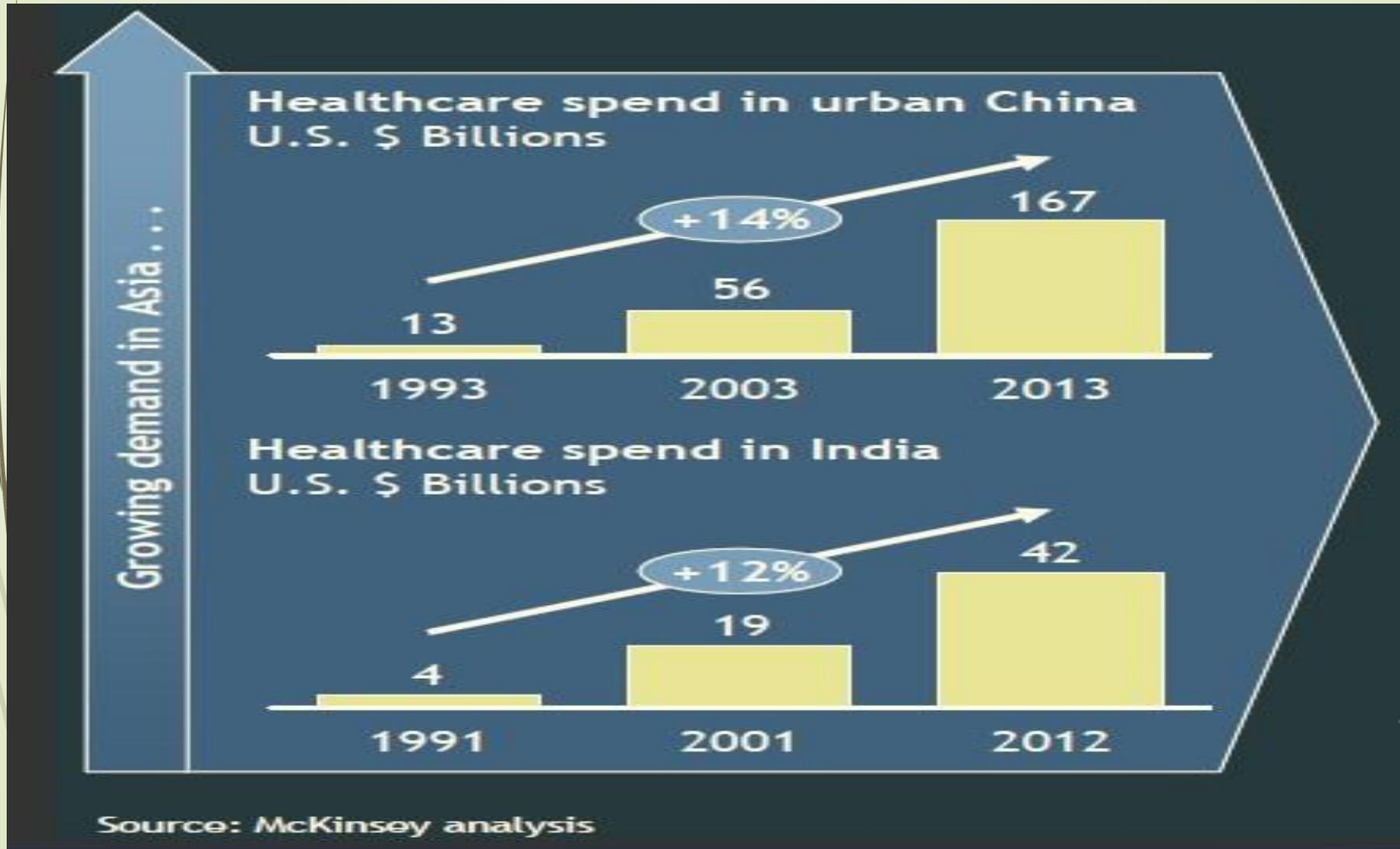
CDC's Division of Diabetes Translation. National Diabetes Surveillance System available at <http://www.cdc.gov/diabetes/statistics>

# Grupo Etario de 20-79 años con Diabetes Mellitus

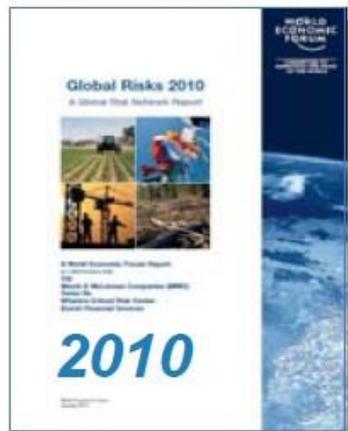
## Proyecciones 2007-2025



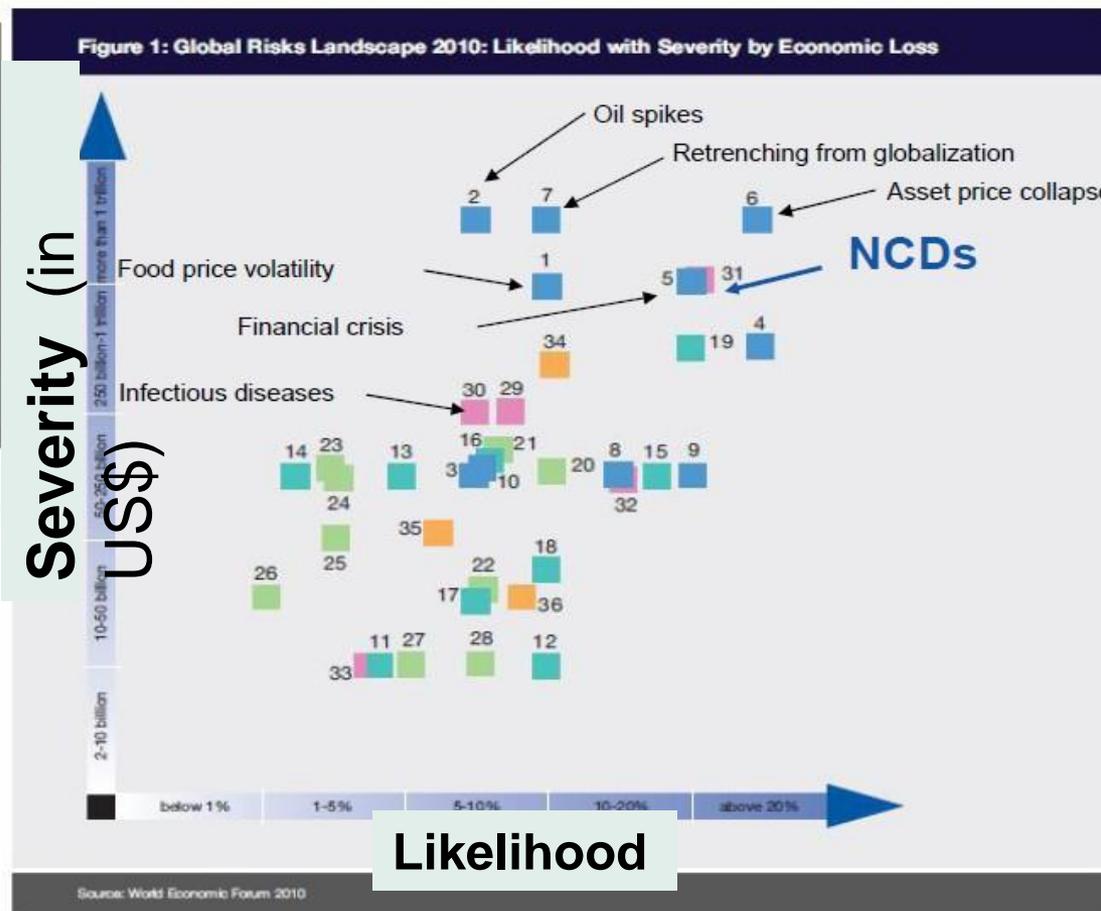
# Gasto en Cuidados de Salud en India y China 1991, 2003 y 2013



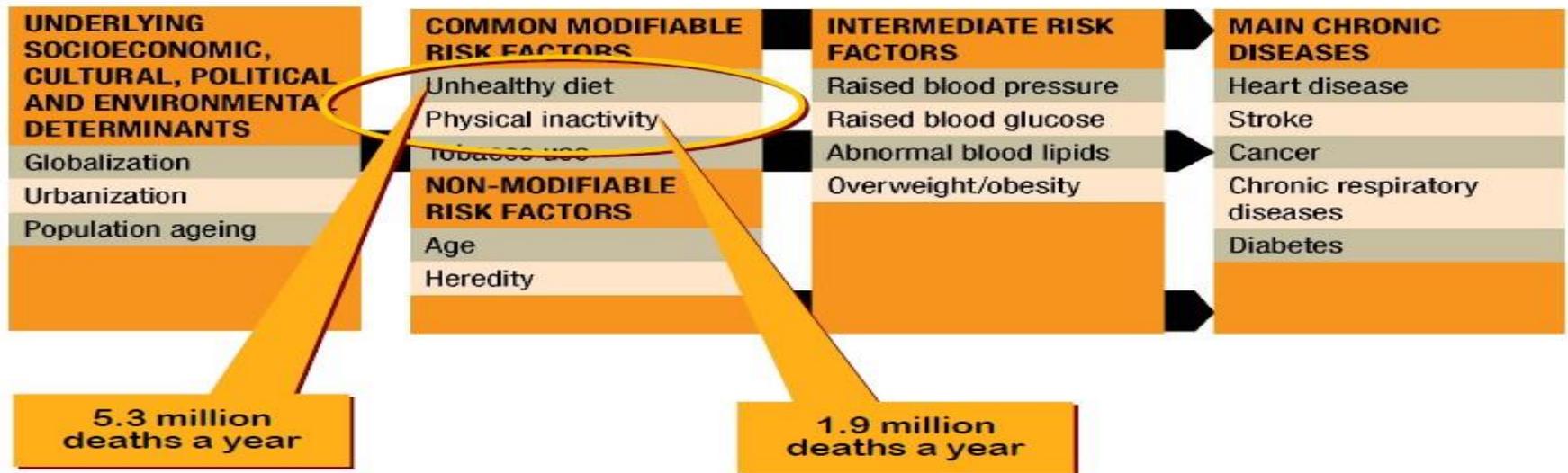
## 2 There are new perspectives on the NCD problem



World Economic Forum:  
Global Risk 2010 Report

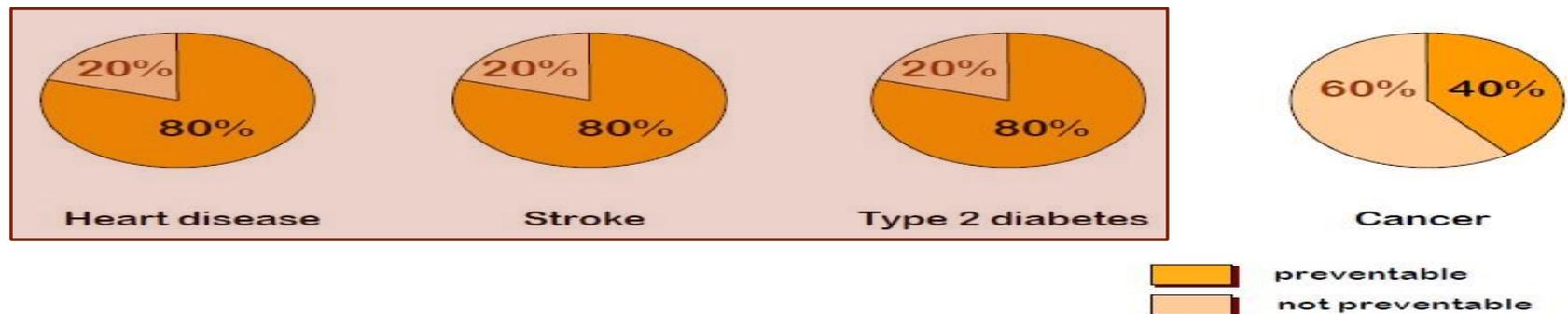


# Causes of Chronic Diseases



## Prevention is possible

Largest part of main chronic diseases can be prevented if risk factors are eliminated



# OMS Plan de Acción para las Enfermedades Crónicas No Transmisibles 2013-2020



A **25%** relative reduction in risk of premature mortality from cardiovascular diseases, cancer, diabetes, or chronic respiratory diseases.



At least **10%** relative reduction in the harmful use of alcohol, as appropriate, within the national context.



A **10%** relative reduction in prevalence of insufficient physical activity.



A **30%** relative reduction in mean population intake of salt/sodium.



A **30%** relative reduction in prevalence of current tobacco use in persons aged 15+ years.



A **25%** relative reduction in the prevalence of raised blood pressure or contain the prevalence of raised blood pressure, according to national circumstances.



**Halt the rise** in diabetes and obesity.



At least **50%** of eligible people receive drug therapy and counselling (including glycaemic control) to prevent heart attacks and strokes.



An **80%** availability of the affordable basic technologies and essential medicines, including generics, required to treat major noncommunicable diseases in both public and private facilities.

# Las empresas y los objetivos del Milenio..

## ¿Pueden las empresas contribuir a los Objetivos de Desarrollo del Milenio?

Claves para comprender y actuar

Maria Prandi y Josep M. Lozano (Coords.)

**R S E**  
LA RESPONSABILIDAD  
SOCIAL DE LA EMPRESA  
EN AMÉRICA LATINA



WORLD TRADE ORGANIZATION  
ORGANISATION MONDIALE DU COMMERCE  
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DEL COMERCIO



## La OMC y los Objetivos de Desarrollo del Milenio

### LA EMPRESA DEL NUEVO MILENIO. DE LOS VALORES A LA ACCIÓN

Guía práctica para la contribución de la empresa a los Objetivos de Desarrollo del Milenio

**ODM 7: Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente**

PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL Y LOS OBJETIVOS DEL MILENIO DIRIGIDO A LAS EMPRESAS ESPAÑOLAS CON INTERESES EN AMERICA LATINA

# Atención Global en Salud, IyD y Servicios Relacionados: Oportunidades

- Salud Poblacional y Organismos Multilaterales: ONU, OEA, OMS, PAHO, BM, BID, etc.
- **Migración de Profesionales de la Salud,**
- Oferta Global de Atención en Salud y Migración Internacional de Pacientes: Turismo Médico
- Tecnologías en Salud, IyD, Telemedicina.
- Servicios Educativos en Salud y Acreditaciones Internacionales.

En la Globalización también se producen Agrupamientos Regionales en forma de acuerdos, tratados y cooperaciones

ECONÓMICO

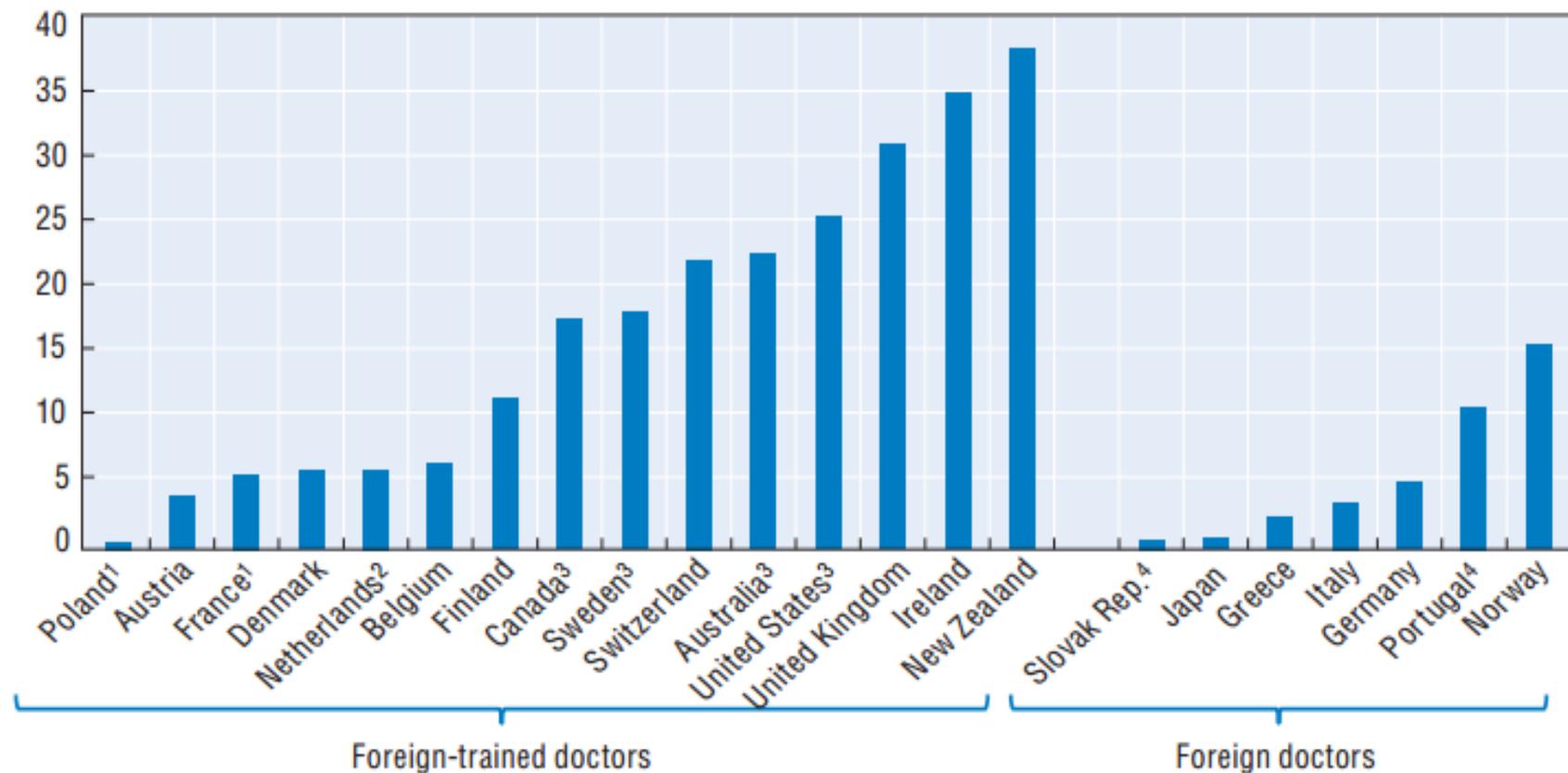
POLÍTICO Y MILITAR



HUMANO Y PROFESIONAL

MERCADOS

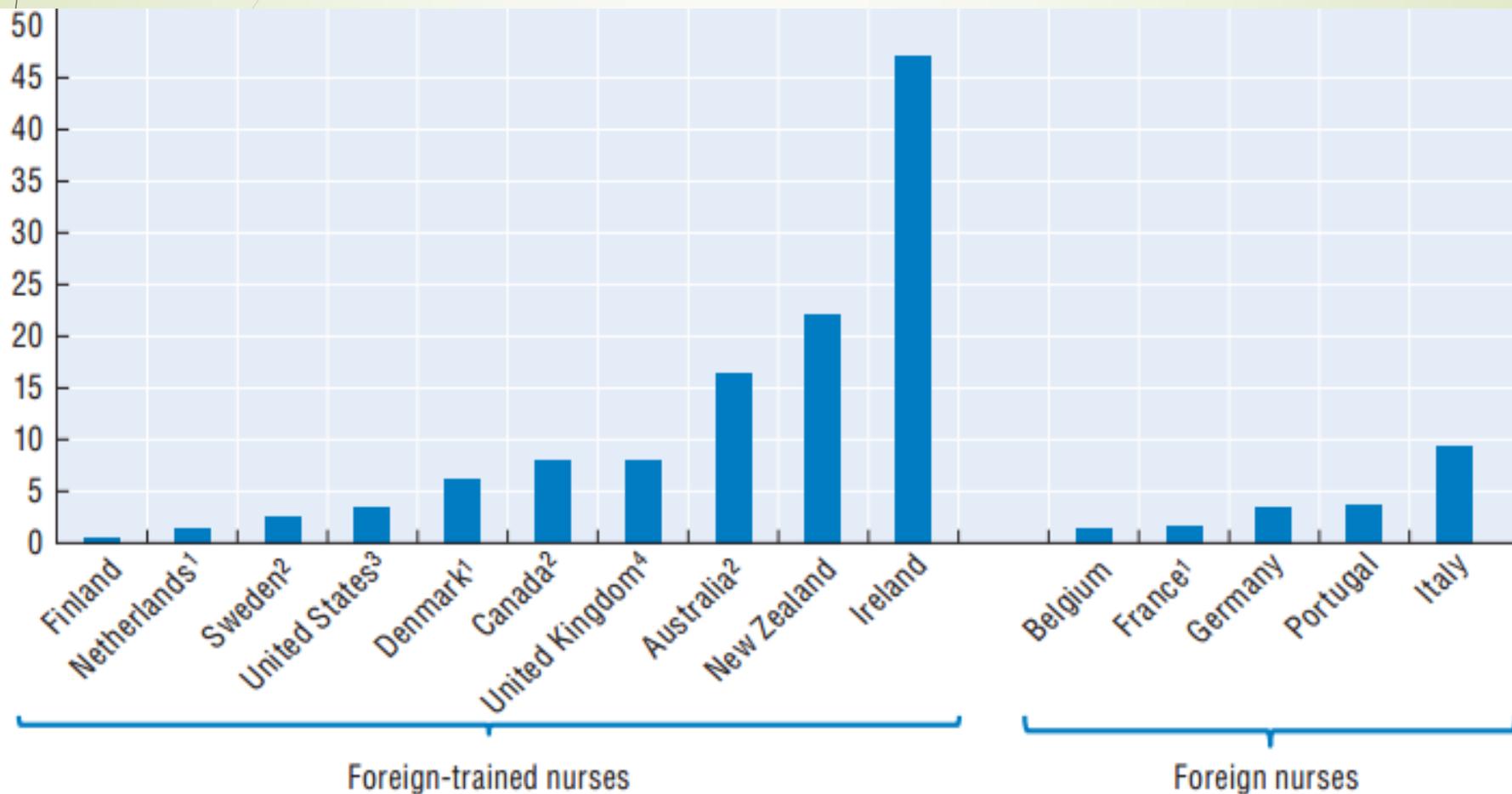
# Migración de Médicos: Proporción de Médicos extranjeros en los países de la OCDE\* (2008 o último dato)



[http://www.who.int/hrh/resources/oecd-who\\_policy\\_brief\\_en.pdf](http://www.who.int/hrh/resources/oecd-who_policy_brief_en.pdf)

\* OCDE=Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico

# Migración de Enfermeras: Proporción de Enfermeras extranjeras en los Países de la OCDE\* (2008 o último dato)



[http://www.who.int/hrh/resources/oecd-who\\_policy\\_brief\\_en.pdf](http://www.who.int/hrh/resources/oecd-who_policy_brief_en.pdf)

\* OCDE=Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico

# Evolución Histórica de la Cooperación Internacional Cubana y su Modelo de Negocios

“Ser internacionalistas es saldar nuestra propia deuda con la humanidad.  
‘Fidel Castro R.’”

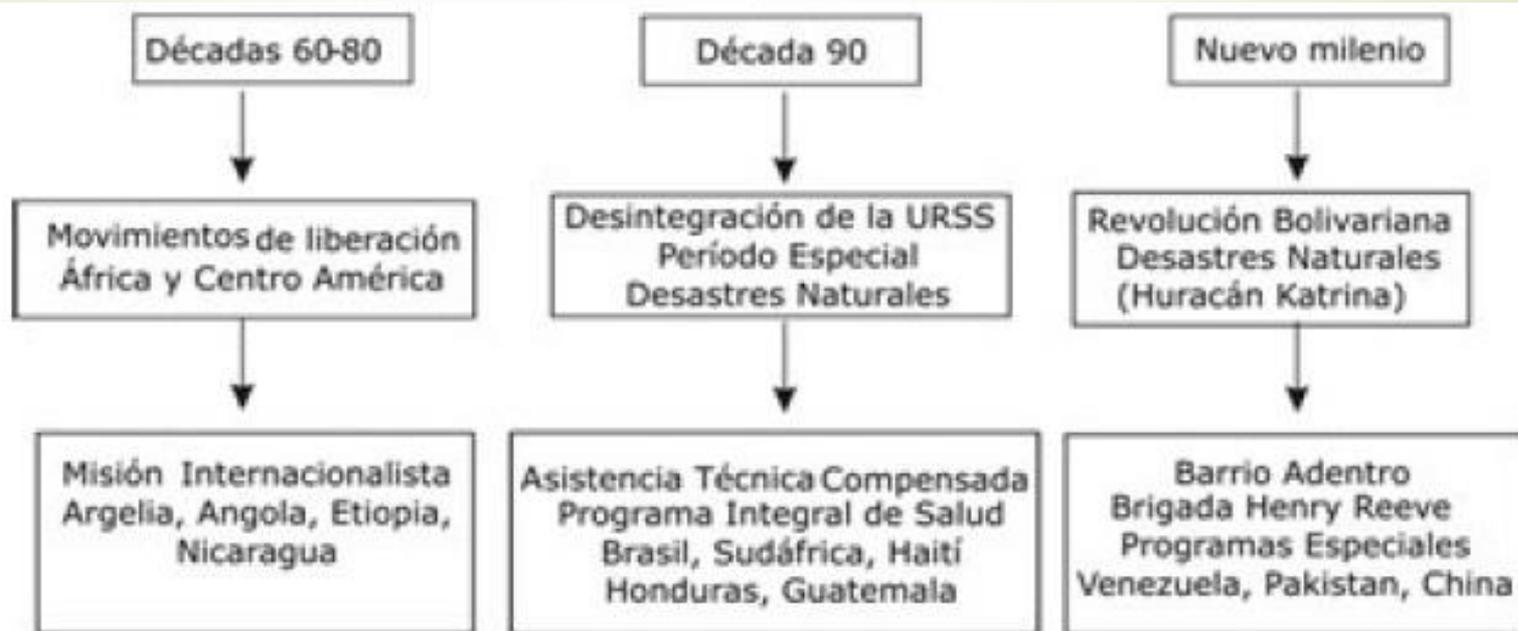


Fig. Evolución histórica de la Colaboración por décadas.

# Atención Global en Salud, IyD y Servicios Relacionados: Oportunidades

- Salud Poblacional y Organismos Multilaterales: ONU, OEA, OMS, PAHO, BM, BID, etc.
- Migración de Profesionales de la Salud,
- **Oferta Global de Atención en Salud y Migración Internacional de Pacientes: Turismo Médico**
- Tecnologías en Salud, IyD, Telemedicina.
- Servicios Educativos en Salud y Acreditaciones Internacionales.

# Principales razones por las que los pacientes viajan al extranjero en busca de atención médica, McKinsey (2005)

- 40 por ciento de los países menos desarrollados busca atención avanzada de alta calidad.
- 13 por ciento de los países mas desarrollados buscan cuidado de la salud a costos más bajos que los disponibles en su país
- 32 por ciento de los países mas desarrollados busca atención de mayor calidad en hospitales de las naciones en desarrollo.
- 15 por ciento de los países con medicina socializada buscan un acceso más rápido y sin listas de espera.

## Comparison of hospital-reported fees for elective coronary artery bypass graft surgery Dollars, 2005



- As competition intensifies what will happen to prices?
- How can higher priced facilities differentiate themselves?

Note: The four hospitals have attained either Joint Commission International accreditation and/or ISO quality certification. The CA, USA price reflects charges reported by a large PPO insurer adjusted to exclude emergency surgeries

Source: Arnold Milstein, MD, MPH, testimony before the U.S. Senate Special Committee on Aging, June 27, 2006

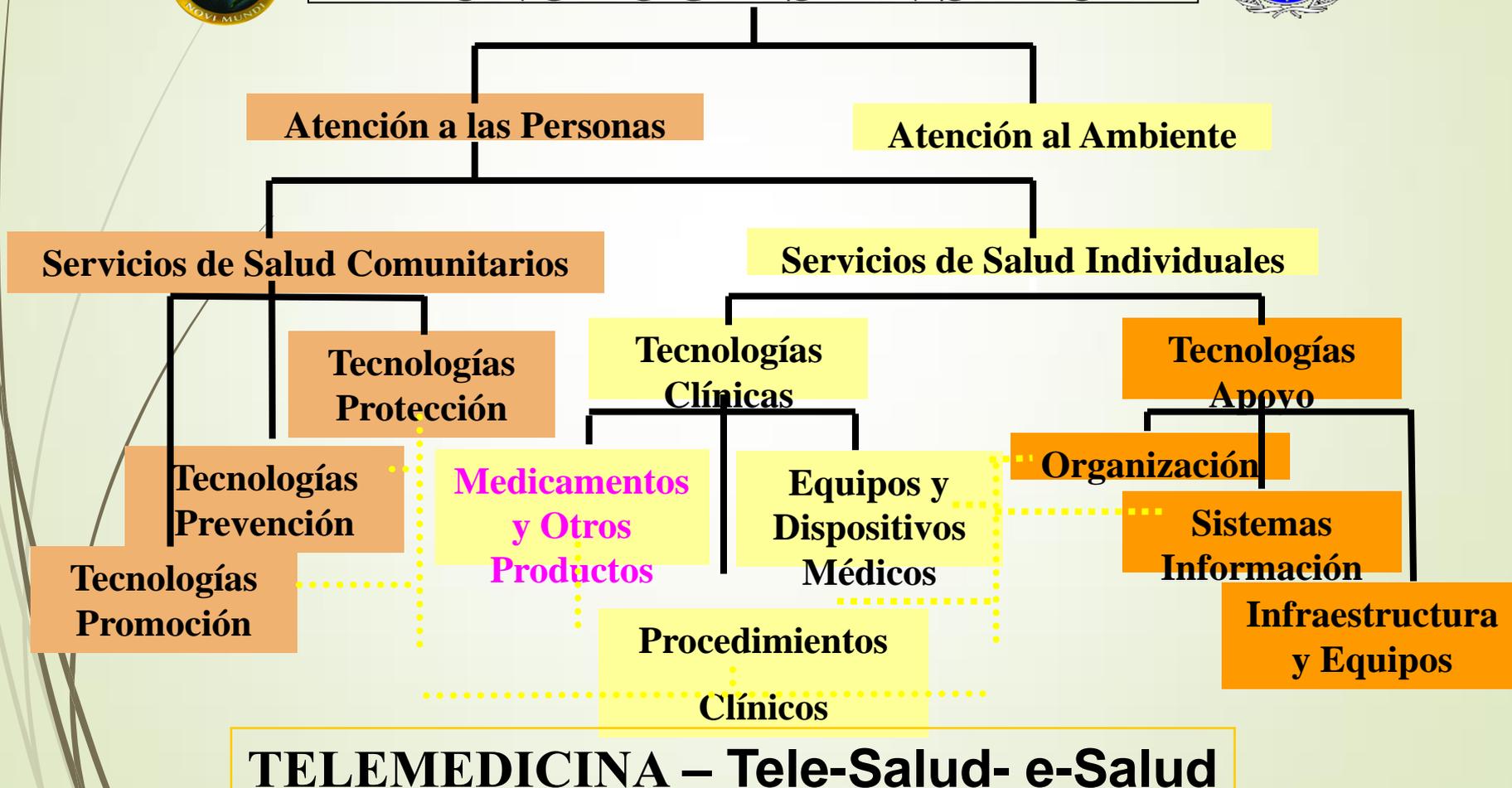
# Atención Global en Salud, IyD y Servicios Relacionados: Oportunidades

- **Salud Poblacional y Organismos Multilaterales: ONU, OEA, OMS, PAHO, BM, BID, etc.**
- **Migración de Profesionales de la Salud,**
- **Oferta Global de Atención en Salud y Migración Internacional de Pacientes: Turismo Médico**
- **Tecnologías en Salud, IyD, Telemedicina.**
- **Servicios Educativos en Salud y Acreditaciones Internacionales.**

# LAS TECNOLOGÍAS EN LOS MERCADOS DE LA SALUD y LA ENFERMEDAD



## TECNOLOGÍAS EN SALUD



# Telemedicina y Telesalud: tendencias

- Se orienta ahora a los dispositivos móviles.
- Pude ofrecer un Cuidado de Calidad y Costo Efectiva en los pacientes con patología crónica.
- La satisfacción del paciente varía dependiendo de las diferentes patologías y especialidades.
- Ofrece una solución sustentable para muchos pacientes sin cobertura que viven en sitios remotos o de difícil acceso.
- Permite el registro de una Historia de Vida con información mucho mas completa y relevante.

# Atención Global en Salud, IyD y Servicios Relacionados: Oportunidades

- **Salud Poblacional y Organismos Multilaterales: ONU, OEA, OMS, PAHO, BM, BID, etc.**
- **Migración de Profesionales de la Salud,**
- **Oferta Global de Atención en Salud y Migración Internacional de Pacientes: Turismo Médico**
- **Tecnologías en Salud, IyD, Telemedicina.**
- **Servicios Educativos en Salud y Acreditaciones Internacionales.**

# La Educación Profesional en Salud en la era de la Globalización :

- Cambios profundos en las praxis y movilidad profesionales .
- Surgimiento de nuevos nichos laborales y profesiones.
- Nuevo Paradigma: Educación basada en competencias de Desempeño y Simulación.
- Énfasis en la Calidad y la Seguridad del Paciente.
- Acreditaciones Nacionales e Internacionales para el aseguramiento de la calidad global.
- Incorporación creciente y sostenida de innovación.
- Incremento exponencial de la información: Necesidad de tamizarla.
- Democratización y socialización de la información: Pacientes mas informados.

# CENTER FOR ADVANCED MEDICAL LEARNING AND SIMULATION (CAMLS): Educación Basada en Competencias y Desempeño



# CAMLS: Escenarios Simulados de Alta Fidelidad para un aprendizaje seguro



# 60 COUNTRIES — THEY HEARD, THEY CAME

...and from all 50 states



## CAMLS to expand its model

A feasibility study for a CAMLS-like facility with Panama was recently accepted by SENACYT, the National Secretariat for Science, Technology and Innovation of the Republic of Panama. Similar to the Tampa Bay facility, but on a smaller scale, it will also serve southern Mexico, Costa Rica, Guatemala, Nicaragua and the Caribbean Islands. The Panama location is expected to serve more than 15,000 learners annually, both from Panama and the surrounding regions.

Explorations are also underway with Brazil, Mexico and Lebanon. Such partnerships help “CAMLS establish global recognition for USF as a leader in transforming healthcare education for all specialties,” says Debbie Sutherland, CEO for CAMLS and President of USF Health International Foundation, the group that is managing the Panama expansion.

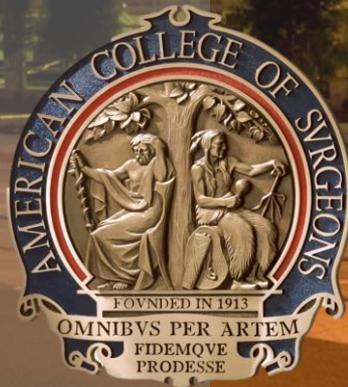
“The technological and research capabilities at CAMLS are unmatched in the world and it’s become a global magnet for business development and international learning and research.”

STEPHEN MITCHELL, Esq.,  
Partner, Squire Sanders  
USF Board of Trustees

# CAMLS

- \$38 million facility
- 90,000 Square Feet
- 15 accreditations
- First and only

“Center of Excellence” named by the American College of Cardiology in 2012



# Conclusiones

- **A Nivel País se manifiesta con medidas que tienden a homologar el derecho a la salud, las responsabilidades estatales y los criterios de prevención y atención en salud con el fin de reducir las brechas ocasionadas por las disparidades económicas, culturales y sociales.**
- **Brechas entre la oferta y demanda a nivel de los servicios generan otra dimension mas individualizada de necesidades y oportunidades abiertas al Mercado,**
- **Ambas iniciativas han logrado incorporar en cierta medida el interés del mundo financiero, empresarial y económico en la salud.**

# Conclusiones

- **Movilidad de Profesionales de la Salud, de Pacientes, etc. Son dinámicas de oferta-demanda que se han intensificado gracias a los otros procesos globalizadores y crean oportunidades de nuevos negocios.**
- **Está por evidenciarse si vamos hacia un mundo de atención globalizada en salud, bajo leyes de oferta y la demanda, o si los Estados podrán contener en sus espacios estratégicos y como deber de los mismos este derecho ciudadano.**

# GRACIAS

