



FACULTAD DE DERECHO

Carrera de Relaciones Internacionales

LA COOPERACIÓN TÉCNICA INTERNACIONAL Y EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD EN EL PERÚ DURANTE LA PANDEMIA DE LA GRIPE A(H1N1)

**Trabajo de Investigación para optar el Grado Académico de
Bachiller en Relaciones Internacionales**

KIARA FERNANDA ORMEÑO SALCEDO

Lima - Perú

2020

Índice

Capítulo 1: Introducción.....	3
1.1. Situación Problemática.....	3
1.2. Formulación del Problema.....	4
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos.....	4
1.3. Justificación del Problema.....	4
1.3.1. Conveniencia	4
1.3.2. Relevancia Social.....	5
1.3.3. Relevancia Practica	5
1.3.4. Relevancia Teórica	5
1.3.5. Relevancia Metodológica	6
1.3.6. Viabilidad de la Investigación	6
1.4. Objetivos	7
1.4.1. Objetivo general.....	7
1.4.2. Objetivos específicos	7
Capítulo 2: Marco Teórico e hipótesis	7
2.1. Marco Teórico	7
2.1.1. Antecedentes.....	7
2.1.2. Marco Teórico	13
Capítulo 3: Metodología de la investigación	20
3.1. Tipo de investigación.....	20
3.2. Diseño de la investigación.....	20
3.3. Población y muestra.....	20
3.3.1. Descripción de la población y muestra	20
3.4. Recolección de datos	20
3.4.1. Definición operacional de las Variables.....	20
3.4.2. Diseño de Instrumentos	20
Conclusiones.....	21
Referencias bibliográficas	22
Anexos	24
Anexo 1: Tabla de Consistencia	24

Capítulo 1: Introducción

1.1. Situación Problemática

A lo largo de la historia, la humanidad ha venido enfrentándose a diferentes oleadas de enfermedades infecciosas y otras emergencias sanitarias que han tomado por sorpresa los sistemas de salud. Para el siglo XX y XXI, diferentes pandemias de gripe han sido de gran amenaza para la seguridad sanitaria trayendo consigo muertes a una escala sin precedentes.

Según la información reportada por la Organización Mundial de la Salud (OMS):

Hacia mediados de marzo del 2009, en México se desato una epidemia de un síndrome gripal inusual, para el 18 de abril, Estados Unidos reportó sus primeros casos de gripe porcina.

Ante los numerosos casos reportados, y creciente cada día, en el hemisferio norte, el 27 de abril la OMS anunció que la epidemia era una “emergencia de salud pública internacional” o fase 4, dos semanas después la declaró como fase 5 y el 30 de abril se adoptó la denominación oficial de gripe o influenza A H1N1. El 11 de junio, la OMS estableció que la nueva influenza se hallaba en fase 6 o de pandemia mundial.

Ante esta nueva pandemia global, el Perú implementó un control migratorio y una capacitación a las autoridades municipales y regionales de salud y divulgación de información entre estas para prevenir la llegada de la influenza, pero a pesar de ello el 14 de mayo se reportó el primer caso.

Bajo la rectoría del MINSA, se inició la etapa de mitigación en donde se implementaron medidas de control y tratamiento que fueron ajustándose a la evolución de la epidemia y su dispersión en las diferentes regiones del país, además de que se buscó la colaboración de otros actores tanto nacionales como internacionales.

Esta pandemia hizo evidente las limitaciones del sistema de salud pública peruano, la cual se caracteriza por tener brechas en la distribución de médicos, falta de infraestructura, desabastecimiento de equipos y medicamentos, entre otros. Además de la nula capacidad de investigación o aportes originales que puedan surgir desde el Perú para confrontar problemas de salud globales.

Sin embargo, tanto el Perú como los países de la región tuvieron respuesta positiva y lograron una capacidad diagnóstica optima de detectar A(H1N1) por el esfuerzo de organizaciones como la Organización Panamericana de Salud (OPS) y la Organización

Mundial de Salud (OMS) en cuanto a la cooperación técnica con los estados. Esto nos ofrece un marco adecuado para la reflexión sobre la necesidad de construir puentes que prevean crisis futuras en el marco de la salud y la posible relación entre la cooperación técnica internacional y el fortalecimiento del sistema de salud pública en el Perú ante la pandemia de la gripe A(H1N1).

1.1. Formulación del Problema

1.1.1. Problema General

- ¿Qué relación existe entre la cooperación técnica internacional y el sistema público de salud en el Perú frente a la pandemia de la gripe A(H1N1)?

1.1.2. Problemas Específicos

- ¿Qué mecanismos de cooperación técnica internacional fueron utilizados frente la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú?
- ¿Cuáles fueron los programas, proyectos y actividades en cooperación técnica internacional frente a la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú?
- ¿Cuáles fueron los resultados de la cooperación técnica internacional frente a la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú?

1.2. Justificación del Problema

1.2.1. Conveniencia

Los sistemas de salud eficientes contribuyen a la mejora de la salud y al desarrollo de un país. Es una herramienta que garantiza una vida saludable y promueve el bienestar de la población.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), los objetivos finales, básicos o intrínsecos de los sistemas de salud son tres: i) mejorar la salud de la población; ii) ofrecer un trato adecuado a los usuarios de los servicios de salud, y iii) garantizar seguridad financiera en materia de salud. Es deber de todo gobierno fortalecer su sistema de salud para prevenir futuras crisis sanitarias, como la fue la pandemia de la gripe A(H1N1) y así reducir el impacto negativo que esta conlleva.

Como mencionó la Directora de la OPS al presentar su Informe Anual del 2010:

Asegurar la seguridad humana, como asegurar seguridad nacional o de propiedad, es una responsabilidad fundamental de los gobiernos, y el cumplimiento de esta responsabilidad requiere no solo prevenir los conflictos, los daños y las pérdidas sino también crear sistemas

—políticos, sociales, ambientales, económicos y culturales — que proporcionan a las personas las oportunidades y protección básica para una vida productiva y digna.

La presente investigación permitirá conocer los esfuerzos del gobierno peruano en cooperación internacional durante la pandemia de la gripe A(H1N1) para fortalecer el sistema de salud peruano, trabajo en conjunto del Ministerio de Salud (MINSA), la Agencia Peruana de Cooperación Internacional (APCI) con Organizaciones Internacionales como la Organización mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de Salud (OPS) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), entre otros.

1.2.2. Relevancia Social

La presente investigación tendrá como principal beneficiario al sector salud, especialmente a los especialistas en cooperación internacional en salud, a los que definen y aplican las políticas de salud a nivel global. Pero sobre todo beneficiará a quienes formulan las políticas públicas peruanas, dando el valor necesario al fortalecimiento del sistema de salud.

1.2.3. Relevancia Practica

La pesquisa tiene como relevancia práctica en el aporte de las actividades, proyectos y programas a los Organismos Internacionales enfocados en el Sector Salud hacia el fortalecimiento de los sistemas de salud para lograr mejores estándares para la población, así como también evidenciara el trabajo del gobierno peruano ante la pandemia de la influenza A(H1N1).

Es necesario mencionar que la cooperación técnica internacional tuvo un papel importante antes, durante y después de la pandemia de la gripe A(H1N1). Por lo tanto, se dará respuesta a acerca de cómo esta cooperación técnica ayudó en el Perú ante esta crisis para fortalecer el sistema público peruano de salud y cuáles fueron sus resultados, para dejar una reflexión si la cooperación técnica internacional como alternativa para prever futuras crisis sanitarias.

1.2.4. Relevancia Teórica

El trabajo de Investigación presentado apunta a dos termino de gran relevancia en los últimos años: Cooperación Técnica Internacional y emergencia sanitaria internacional. Por un lado, en cuanto al término de Cooperación Técnica Internacional, difiere la definición de acuerdo al país o beneficiario de procedencia, sin embargo, para la legislación peruana es el medio por el cual se recibe, transfiere y/o intercambia recursos humanos, bienes, servicios,

capitales y tecnología de fuentes cooperantes externas cuyo objetivo es complementar y contribuir a los esfuerzos nacionales en materia de desarrollo.

Por otro lado, la OMS utiliza el término "emergencia de salud pública de interés internacional" (PHEIC, por sus siglas en inglés) cuando el brote de una enfermedad afecta a más de un país y se requiere una estrategia coordinada internacionalmente para enfrentarlo.

1.2.5. Relevancia Metodológica

Las emergencias sanitarias internacionales son una amenaza global constante, que afectan a muchos sectores, pero sobre todo al sector salud, como consecuencia a no haber tomado medidas de prevención ante este tipo de sucesos perjudiciales.

Por lo tanto, como se mencionó anteriormente el siguiente trabajo tiene como finalidad analizar el aporte de las organizaciones internacionales y el Gobierno peruano en cuanto al fortalecimiento del sistema de salud pública peruano ante una crisis sanitaria, la cual será de caso práctico la pandemia de la influenza A(H1N1), de tal manera que muestre los aciertos y desaciertos en la toma de decisiones del sector público y la cooperación técnica internacional.

1.2.6. Viabilidad de la Investigación

El trabajo mencionado "El aporte de la cooperación técnica internacional al fortalecimiento del sistema público de salud en el Perú durante la pandemia de la gripe A(H1N1)", es viable por las siguientes razones:

En primer lugar, el tema de investigación cuenta con suficiente acceso a la información primaria, al ser actualmente las emergencias sanitarias internacionales los sucesos más alarmantes del siglo XX y XXI. Asimismo, la cooperación técnica internacional radica en el foco de la atención por documentos como la Declaración del Milenio, que establece los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), la nueva Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

En segundo lugar, debido a que el siguiente estudio esta sistematizado a un cronograma de avances asegura que la investigación será finalizada en los plazos establecidos, es decir, al culminar el curso de proyecto integrador.

Por último, el financiamiento para la adquisición de materiales u otra necesidad serán cubierto por medio monetarios propios, por lo tanto, la investigación no requiere de un financiamiento mayor.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Demostrar la relación entre cooperación técnica internacional y el sistema público de salud en el Perú frente a la pandemia de la gripe A(H1N1).

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir los mecanismos de cooperación técnica internacional que fueron utilizados frente la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú.
- Detallar los programas, proyectos y actividades en cooperación técnica internacional frente a la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú
- Explicar los resultados de la cooperación técnica internacional frente a la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú.

Capítulo 2: Marco Teórico e hipótesis

2.1. Marco Teórico

2.1.1. Antecedentes.

La Cooperación Internacional No reembolsable se ha convertido en un tema muy analizado y utilizado por todo el Sistema Internacional; su configuración, desarrollo y evolución son motivo de conceptualización de diversos autores. En este segmento se ha recopilado diez referencias entre trabajos de investigación y artículos que fueron seleccionados por estar vinculados con el tema de estudio general, es decir tanto como la cooperación técnica Internacional y los sistemas de salud, sin embargo, no se dispone de material que trate exactamente las dos variables en el marco de la pandemia de la gripe AH1N1.

Situación y Tendencias de la Cooperación Internacional en el Perú, año 2009.

El presente documento es un diagnóstico a la Cooperación Internacional No Reembolsable (CINR) en el Perú publicado por la Agencia Peruana de Cooperación Internacional (APCI) del resultado de la Declaración Anual del 2009 de todos los actores que realizan este tipo de cooperación. Tiene como objetivo presentar un análisis cuantitativo y cualitativo sobre el comportamiento de la Cooperación Internacional No Reembolsable, identificando las principales tendencias y oportunidades que posibilitan su desarrollo.

Los temas principales desarrollados en el diagnostico son la situación de la cooperación internacional, específicamente de la Ayuda Oficial al Desarrollo a nivel global, la consolidación y análisis de las cifras globales de la CINR, el análisis individual de los cooperantes bilaterales y multilaterales que brindaron cooperación oficial al Perú, el comportamiento de las

Instituciones Privadas de Cooperación Internacional - ONGD, ENIEX e IPREDA - acreditadas en nuestro país y los aportes de la CINR al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio durante el año 2009.

El diagnóstico de la APCI apoyará significativamente en el desarrollo del presente trabajo de investigación, porque permitirá observar los proyectos, programas y actividades realizados en los distintos sectores y niveles de gobierno con la temática de salud, además de los principales cooperantes y las tendencias del año en cuestión.

Situación y Tendencias de la Cooperación Internacional en el Perú, año 2010.

Este documento es la segunda versión del diagnóstico de la Cooperación Internacional No Reembolsable (CINR) en el Perú para el año 2010, ha sido elaborado sobre la base de la información proporcionada por todos los agentes involucrados en esta temática en el Perú.

El diagnóstico está dividido en cuatro capítulos: El primero analizó las tendencias a nivel mundial de la cooperación internacional; asimismo, muestra los principales países donantes y receptores; el segundo capítulo analiza de forma detallada la Cooperación Internacional No Reembolsable (CINR) ejecutada en el Perú; en el tercero muestra la contribución de los principales cooperantes, que otorgan cooperación oficial y se presentan los proyectos más representativos y por último presenta una descripción de las características del trabajo de las instituciones privadas de cooperación internacional (ONGD, ENIEX, IPREDA).

Esta segunda versión ayudará a comparar las tendencias de cooperación del 2009 con el año presente, además nos mostrará los cambios realizados, los enfoques y las nuevas implementaciones en el Perú en cuanto CINR enfocándonos en las actividades relacionadas en el sector Salud.

La cooperación internacional para el desarrollo nacional. caso de la gestión sectorial de la cooperación internacional 2011-2018.

El trabajo de grado es de María del Carmen Portillo Brousset ante la Universidad San Martín de Porres (USMP) en el 2018. Tiene como objetivo analizar la importancia de la cooperación internacional para alcanzar el desarrollo nacional, además propone examinar los flujos de cooperación al país, las distintas modalidades de cooperación y el tipo de fuentes cooperantes que apoyan al Perú.

El principal problema que busca responder el trabajo de investigación es porque el Perú no aprovecha adecuadamente los recursos y los conocimientos que brinda la cooperación

internacional para contribuir al desarrollo nacional. Por lo cual, se plantea como una investigación aplicada teniendo como muestra a los 19 ministerios del país.

Los resultados del estudio realizado por Portillo concluyeron que; (I) La cooperación Internacional es un elemento clave de la gestión pública y un componente importante para la actuación eficaz y coherente de un Estado al servicio de la ciudadanía, (II) El Perú no considera a la CI como un componente esencial para el desarrollo nacional por lo tanto no aprovecha de sus beneficios a pesar de tener una normativa extensa en el tema, la rectoría no es clara y; (III) Los datos actualizados es de suma importancia para determinar la situación de la cooperación internacional y realizar estudios sobre su potencialidad.

El presente estudio aportará información valiosa en cuanto al manejo de la Gestión Pública en cooperación Internacional, los problemas existentes y los beneficios que estas aportan al desarrollo nacional, teniendo en cuenta que los sistemas de salud influyen en este desarrollo.

La pandemia y el Pandemonio de la influenza de la gripe AH1N1 en el Perú, 2009.

El artículo fue elaborado por el doctor Oscar Pamo Reya, con el objetivo de mostrar el desarrollo de la epidemia del virus Influenza A (H1N1) en el país, con información más allá de la presentada por la prensa. Asimismo, de mostrar el comportamiento de las instituciones públicas y además da algunas sobreestimaciones en cuanto al impacto de la epidemia.

El presente artículo tiene como conclusiones; (I) Las organizaciones, los políticos y los medios de comunicación no contribuyeron para evitar o reducir el alarmismo, además recomendó que estos deben priorizar el control y la prevención de una nueva pandemia; (II) El MINSA y las principales instituciones de salud pública enfrentaron la epidemia de acuerdo a las circunstancias.

El artículo tiene como beneficio a la investigación, mostrar de manera imparcial los sucesos ocurridos y las decisiones tomadas en cuento a la pandemia de la Gripe A(H1N1) por las principales instituciones del país.

De la salud internacional a la salud global y su influencia actual en la cooperación internacional para el desarrollo en América Latina, en el ámbito de la salud, año 2018.

Verónica Elizabeth Pauker García presentó su tesis ante la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador en el año 2018. Tiene como objetivo determinar si la transición de un nuevo paradigma entre Salud Internacional a Salud Global, es producto de la globalización de

la salud, generando una categoría nueva en el abordaje de las Relaciones Internacionales y la Cooperación Internacional para el desarrollo, en el ámbito de la salud.

Es un estudio cualitativo que emplea el método descriptivo inductivo, ofrece un análisis del panorama actual del sector salud frente al proceso de la globalización y busca responder si la transición de paradigma entre la Salud Internacional a Salud Global, representa un cambio en las RRII y CID en salud, transformando las políticas de salud pública actuales en algunos países latinoamericanos (Cuba, Venezuela, Argentina, Ecuador, Brasil) o es solo una competencia entre estas naciones para hegemonizar la Cooperación Internacional para el desarrollo en la salud de las Américas, logrando la continuidad del mismo proceso de la cooperación Norte- Sur.

En cuanto a la cooperación concluye que es evidente el resurgir de la Cooperación Sur- Sur en el campo de la salud, a manera de movimiento solidario de los pueblos del sur, como una herramienta para enfrentar sus necesidades de desarrollo, y de cobertura de la salud, dentro este contexto la “eficacia” de la ayuda, no ha sido comprobada en su totalidad.

El aporte de la investigación es el reconocimiento del sector salud dentro de la cooperación Internacional y además en casos específicos de países de la región, tanto en la existencia de transformación de sus políticas públicas o solo en la competencia de cooperación Internacional.

Contraste entre la cooperación norte- sur y sur-sur, en el marco de las tendencias de la cooperación internacional. el caso del sector salud en el ecuador, periodo 2000-2007.

Tesis presentada por Diana Jazel Sandoval López a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, en la cual se realiza un análisis de la cooperación internacional, su evolución y los beneficios en el desarrollo social y económico de los países con menores niveles de crecimiento.

La hipótesis plantea responder es si la cooperación sur – sur en materia de salud, es más provechosa para el Ecuador, en contraste con la tradicional asistencia norte – sur en este mismo sector, en el marco de las tendencias de evolución de la Ayuda Oficial al Desarrollo, dentro del periodo del 2000 y 2007.

Las principales conclusiones alineada a las variables del trabajo que se investigará son; (I) la cooperación internacional es solo una estrategia con recursos complementarios de los esfuerzos de los gobiernos para promover en el desarrollo dentro de su país; (II) En la CSS,

los oferentes y beneficiarios participan tanto en la formulación como en la ejecución de los proyectos, lo que permite que los resultados sean mejores y tengan un impacto positivo en otras regiones y; (III) por la cercanía de los aliados en la CSS resulta ser más accesible que la tradicional CNS ya que los costes de transacción son menores, debido a que existe una menor intervención de actores internacionales.

El presente trabajo de grado aportará información necesaria en cuanto a dos tipos de modalidad de cooperación que tienen mucha influencia dentro del manejo de la cooperación en el Perú además del aporte que estas brindan en materia de salud en un país de renta media al igual que el Perú.

Tensiones entre Organismos Internacionales, Estados y Laboratorios, durante el invierno de 2009.

La investigación presentada fue realizada por Débora Nancy Linera para la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires año 2018. Busca comprender el impacto de la pandemia de gripe A H1N1 en Bolivia, México, Brasil y Argentina. Pandemia que tuvo lugar en el invierno austral del año 2009, y nos permitirá visualizar las relaciones de poder existentes en torno a nuevos temas de Agenda Internacional, como son los temas de Salud.

El trabajo es presentado como una combinación entre descripción y análisis, buscando caracterizar las relaciones de poder que se establecen a nivel mundial en torno a los nuevos temas de Agenda Internacional.

La estructura de la tesis fue la siguiente: el capítulo uno desarrollo conceptos teóricos utilizados para el análisis del trabajo, como así también la terminología pertinente al mismo; en el segundo capítulo se presentó la estructura y funcionamiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el siguiente capítulo se describió las acciones llevadas a cabo en cada país (Bolivia, México, Brasil y Argentina) durante la pandemia y las particularidades que tuvieron y como último capítulo se mostró qué dice el código civil Argentino al respecto a la vacunación y derechos del ciudadano.

Ante ellos, se ha identificado en la presente investigación, dos conclusiones prioritarias respecto al impacto de la pandemia: (I) Un sistema internacional actual donde están presentes múltiples actores, las transnacionales cumplen un rol importantísimo en la toma de decisiones, tanto dentro de la organización de los estados como dentro de las organizaciones internacionales. La cual seguiría la teoría de la interdependencia compleja, ya que los estados

y las organizaciones fueron sensibles y vulnerables al accionar de las transnacionales farmacéuticas; (II) La pandemia en mención funcionó como herramienta para las empresas farmacéuticas en su recuperación económica a través de la producción de las vacunas contra dicha gripe.

Este trabajo presenta información contradictoria a la Ayuda Oficial al Desarrollo y a la cooperación Internacional, puesto que concluye que el sistema Internacional en Salud está muy influenciado por empresas y sus beneficios, lo cual ofrecerá al trabajo una visión comparativa con el déficit en temas de salud global.

Evaluación preliminar del impacto en México de la influenza AH1N1, año 2010.

El documento fue elaborado por el equipo conjunto CEPAL/OPS-OMS a solicitud y con el apoyo del Gobierno de México, con el objetivo determinar cuál es el impacto tanto en términos del sector salud, las medidas tomadas a fin de controlar la propagación de la epidemia y atender a la población afectada como estimar las consecuencias que la epidemia y las medidas tomadas sobre la economía nacional, con énfasis en los estados o regiones del país como sectores más afectados.

En cuanto a las conclusiones al impacto de la influenza, el presente documento precisa que; (I) Se requerirá mayores esfuerzos para la reducción o postergación de acciones en el sistema de salud, para la realización de programas de atención de salud (como el fondo de enfermedades catastróficas o el seguro popular) con los cuales se atendió el brote epidémico en México; (II) El impacto en la economía, se vio agravado por la percepción agrandada del riesgo que la peligro real con el cierre de fronteras, cancelación de vuelos y la reducción de importaciones.

Este trabajo de investigación está enfocado en el país el cual se conoció el primer caso con influenza A(H1N1), lo cual genera una real importancia en conocer el impacto que tuvo en esa población, para utilizar como guía y conocer el impacto en el Perú para contrarrestar con medidas de cooperación

La Cooperación Técnica Internacional y las políticas de salud, año 2003.

En el informe presentado por Mario Bronfman; Doctor en Salud Pública y Licenciado en Sociología, y Jorge Díaz Polanco; catedrático e investigador. Analiza los primeros cambios ocurridos en la Cooperación Técnica Internacional atribuibles a dos procesos: los cambios en

los escenarios internacionales y otros que surgen de las propias organizaciones que brindan CTI.

Se toman dos procesos como casos centrales: las políticas y las reformas de salud, especialmente el papel desempeñado por la Organización Mundial de la Salud y su oficina para las Américas, la Organización Panamericana de la Salud, y sus relaciones con las agencias multilaterales.

Compara los resultados de la CTI en términos de costo/efectividad y, finalmente, sugiere opciones para mejorar el proceso de CTI basadas en las consecuencias de los cambios en los escenarios internacionales, las modalidades de CTI y los valores que deben orientar la producción de la CTI.

Este artículo juega un papel importante porque nos muestra el panorama de los cambios producidos por los Objetivos del Milenio y hacia donde se están tomando las decisiones en cuanto al sector Salud.

2.1.2. Marco Teórico

Es de suma importancia desarrollar las teorías para explicar determinados fenómenos de la cooperación internacional, tanto desde la perspectiva académica, como en la práctica, con miras a mejorar procesos y análisis de la cooperación internacional.

Las relaciones Internacionales

Las relaciones Internacionales juegan un papel fundamental, ya que son las teorías de las relaciones internacionales, las que explicaran las acciones de la cooperación Internacional. Dentro de las relaciones Internacionales, existen tres grandes paradigmas muy importantes; Realismo, Liberalismo y Marxismo que son la base para las teorías que se han elegido, por ser particularmente útiles para explicar el desarrollo de la Cooperación Internacional con el objeto de estudio.

Teoría del Realismo.

Esta teoría señala como actor principal al Estado, en el sistema internacional estos estados permanecen en continua competencia, donde la ley del más fuerte es la que impera lo que ocasiona un caos, que va a necesitar de algunos procesos para darle estabilidad al sistema internacional.

Teniendo en cuenta esta perspectiva, la Cooperación Internacional era vista como una estrategia, donde los actores pueden conseguir sus intereses, es decir un recurso de poder sobre todo utilizado con los países menos desarrollados, para promover relaciones verticales entre el norte y el sur. La Cooperación Internacional o la ayuda internacional es equiparable a una herramienta dura de política exterior para sobornar a los gobiernos y convertirlos en potentes aliados. (Morgenthau,1948)

Sin embargo, la cooperación no era utilizada como principal herramienta, puesto que el país oferente tendría que ofrecer alguna herramienta y este estado podría aprovechar para obtener beneficios mayores.

Teoría del Estructuralismo.

Tiene su fundamentación durante la Guerra Fría, en donde existía una bipolaridad del mundo (capitalismo versus socialismo). En aquella época la cooperación internacional era vista como un instrumento que intentaba promover o mantener el imperialismo que dominaba las relaciones internacionales de aquella época tanto del ámbito capitalista como la de la socialista.

Ambas partes ofrecieron cooperación internacional a cambio de permanecer en el poder creando dependencia del sur hacia al norte, desde esta visión, nace el rechazo a la cooperación internacional tradicional y en respuesta a esto se desprende la alternativa de la cooperación Sur-Sur, la cual es una modalidad usada en el Perú para la colaboración entre sus países hegemónicos.

Por el contexto explicado anteriormente, esta teoría construye a la realidad como consecuencia o fenómeno histórico estructural, y a partir de la herencia histórica nace el subdesarrollo de los países del sur (Bustelo, 1998)

Teoría de la Dependencia.

Surge en el siglo XX durante la década de los sesenta y setenta en América Latina, la cual intenta explicar a través de factores externos su pobreza y subdesarrollo. Además, considera que el comercio internacional solo favorece a las grandes economías, pero sobre todo que debilita a las economías más pobres.

Según lo menciona Frank (1966) *“Los países que ahora son desarrollados nunca fueron subdesarrollados, aunque bien pudieron no ser desarrollados. El subdesarrollo contemporáneo es en gran medida el producto histórico de relaciones económicas y de otras*

relaciones pasadas y que continúan, entre los satélites subdesarrollados y los ahora países metropolitanos desarrollados.” (pág. 18)

En esta teoría, la cooperación Internacional no cumple con su objetivo de fortalecer la capacidad institucional y económica de los países latinoamericanos, sino más bien profundiza la dependencia de éstos con respecto al mundo desarrollado

Teoría de la Interdependencia

Los enfoques de la Interdependencia comenzaron por 1970, tiene sus orígenes en la teoría idealista. Esta teoría tiene como principales escritores a Nye y Keohane, según estos autores las fronteras nacionales y la soberanía de los Estados no tienen la importancia que se les confirió en el pasado; lo cual da lugar a que se diversifiquen los nexos de cooperación. (Nye & Keohane, 1998)

Por tal motivo, da nacimiento a la existencia de otros actores más allá de los estados, como las ONGs, bancos y otros actores que practican cooperación internacional.

Tiene como producto la cooperación de múltiples formas, por lo tanto, hace a la cooperación una actividad muy dinámica y creciente en el sistema internacional, que además responde a ciertos cánones de conductas y normas tanto formales como informales.

A través de la interdependencia los actores generan una serie de conductas que facilitan y promueven CI entre ellos, cada vez entre mayor número de actores, lo cual hace que desprendan de los objetivos estatales transformándose en objetivos comunes, pero de beneficio propio de los actores públicos y privados. (Nye & Keohane, 1998)

Teoría del Constructivismo

Se opone al realismo, desde esta visión si existen razones morales y solidarias que permiten que países y otros actores hagan y celebren ejercicios de CI a favor del desarrollo de otros actores internacionales, sin que el poder sea el principal objetivo.

Todas las teorías desarrolladas dan concepción a la Cooperación Internacional de manera positiva como negativa, más allá del tiempo de concepción o apogeo de estas, actualmente la cooperación Internacional es tan diversa que pueda que responda a una o a mas teorías depende de la acción y el fondo del cual se está generando la cooperación. El objeto de estudio de este trabajo de investigación está enfocado a la cooperación en el sector salud,

sobre todo al fortalecimiento de los sistemas de salud, lo cual hace que el enfoque de la Cooperación sea hacia el desarrollo, sin embargo, el análisis del costo-beneficio de los programas, proyectos y actividades de que se panificaron, proyectaron y ejecutaron durante la pandemia de la gripe AH1N1 se darán en el marco de estas teorías.

Definición de Cooperación Técnica Internacional o Cooperación Internacional no Reembolsable.

El concepto de Cooperación Técnica internacional es muy amplio y se distingue según su procedencia y uso. Algunos utilizan el concepto para dar entender que existe un intercambio o transferencia de conocimiento técnico o tecnológico. Sin embargo, como esta tesina tiene como lugar de estudio el Perú, se expondrá el concepto que utiliza en la legislación peruana.

La Cooperación Técnica Internacional, es el medio por el cual el Perú recibe, transfiere y/o intercambia recursos humanos, bienes, servicios, capitales y tecnología de fuentes cooperantes externas cuyo objetivo es complementar y contribuir a los esfuerzos nacionales en materia de desarrollo, destinados a:

a) Apoyar la ejecución de actividades y proyectos prioritarios para el desarrollo del país y de sus regiones, en especial en los espacios socio-económicos, de mayor pobreza y marginación.

b) Adquirir conocimientos científicos y tecnológicos para su adaptación y aplicación en el Perú; así como facilitar a los extranjeros la adquisición de conocimientos científicos y tecnológicos nacionales.

c) Brindar preparación técnica, científica y cultural, a peruanos en el país o en el extranjero y a los extranjeros en el Perú. (Decreto Legislativo N° 719 Ley de cooperación técnica internacional , 1991, art.2).

Por otro lado, según Política Nacional de Cooperación Técnica Internacional (2012)Es pertinente, por ello, precisar que el término “Cooperación Técnica Internacional” definido por la ley peruana no se encuentra limitado al intercambio técnico ni a la ayuda de origen oficial, sino que incluye todos los componentes no reembolsables del apoyo internacional. En tal sentido, y en tanto sinónimos, la presente política emplea el término “Cooperación Internacional No Reembolsable” como equivalente a “Cooperación Técnica Internacional” (lit.47)

Modalidades de la Cooperación Técnica Internacional o Cooperación Internacional no Reembolsable

Al igual que el concepto de Cooperación Técnica Internacional, las modalidades dependen del autor y la aplicación en cada país, para la realización de esta tesina necesitaremos definir cada modalidad según la legislación peruana.

De acuerdo a la Política Nacional de Cooperación Técnica Internacional (2012) las modalidades son:

Por el origen de los recursos, la Cooperación Internacional No Reembolsable puede ser:

- Cooperación Pública. Es aquella cooperación que proviene del exterior, resultado de gestiones y negociaciones entre gobiernos, ya sea a nivel central o subnacional.
- Cooperación Privada. Es la cooperación surgida en el seno de la sociedad civil, a cargo de organizaciones no gubernamentales (ONG) sin fines de lucro³⁰. Esta cooperación se realiza a partir de fuentes privadas originarias de países desarrollados o entidades privadas originarias de países en vías de desarrollo. Las entidades involucradas pueden tener distintos orígenes e intereses institucionales, a nivel religioso, filosófico, político, gremial, étnico, etc., y pueden canalizar y/o ejecutar recursos de Cooperación Internacional, es decir, pueden ejecutar directamente proyectos de desarrollo, ejecutar de forma conjunta proyectos con sus contrapartes de países en desarrollo o canalizar fondos para esos fines.
- Cooperación Mixta. Es la cooperación que puede provenir de una mezcla de las fuentes antes señaladas.

Por el nivel de desarrollo de las partes involucradas:

- Cooperación Vertical denominada también “Norte-Sur”, donde el país que tiene un mayor nivel de desarrollo actúa como fuente cooperante, mientras que el otro país actúa como socio receptor del apoyo. Esta cooperación puede brindarse a través de entidades del sector público e involucra con mayor

frecuencia diversos niveles de participación y formas de asociación con entidades privadas.

- Cooperación Horizontal denominada también “Sur-Sur”, es la que se da entre países con similares niveles de desarrollo y habitualmente, de la misma región. También se le conoce también como Cooperación Técnica entre Países en Desarrollo (CTPD).

Según el número de fuentes y/o de receptores involucrados, la Cooperación Internacional No Reembolsable, puede ser de tres tipos, según se señala a continuación.

- Cooperación Bilateral. Es la cooperación que resulta del entendimiento (gestión o negociación) entre dos gobiernos nacionales. Suele darse de país cooperante a país receptor a través de los organismos gubernamentales autónomos de ambos países (agencias especializadas de cooperación o embajadas), por lo que también se le denomina cooperación intergubernamental. Puede tener dos subtipos: - Nacional: Aquella que vincula a dos gobiernos centrales, quienes definen la Agencia u organismo especializado que los representará en los procesos oficiales de la CINR.

- Cooperación Descentralizada: Es la cooperación que vincula a entidades gubernamentales de nivel subnacional (gobiernos regionales y locales) de países desarrollados con sus homólogas en países en vías de desarrollo. En tal sentido, sus procedimientos e interlocutores difieren de aquellos establecidos para la cooperación acordada entre gobiernos nacionales.

- Cooperación Multilateral. En ella participan organismos, agencias o instituciones autónomas que están conformadas por un conjunto de países o estados que buscan apoyar a países en vías de desarrollo. Esta ayuda puede ser otorgada o ejecutada con sus propios recursos o con fondos entregados por los países miembros para programas concretos. Asimismo, la ayuda puede ser brindada directamente al Estado socio o a través de instituciones privadas.

- Cooperación Trilateral o Triangular. Es una modalidad de la Cooperación Internacional que consiste en el concurso de un tercer país u organismo

internacional, el cual provee los recursos financieros o técnicos. La Cooperación Triangular establece una nueva forma de apoyo entre países en vías de desarrollo. (lit 8)

Definición de Sistema de Salud

En la publicación *Strengthening health systems to improve health outcomes*, se define que es un sistema de salud.

Un sistema de salud consta de todas las organizaciones, personas y acciones cuya intención principal es promover, restaurar o mantener la salud. Esto incluye esfuerzos para influir en los determinantes de la salud, así como actividades más directas para mejorar la salud. Por lo tanto, un sistema de salud es más que la pirámide de instalaciones de propiedad pública que brindan servicios de salud personal. Incluye, por ejemplo, una madre que cuida a un niño enfermo en casa; proveedores privados; programas de cambio de comportamiento; campañas de control de vectores; organizaciones de seguros de salud; legislación de seguridad y salud laboral. Incluye la acción intersectorial del personal de salud, por ejemplo, alentar al ministerio de educación a promover la educación femenina, un determinante bien conocido de una mejor salud. (Organización mundial de la salud, 2007, pág. 2)

Además, es necesario mencionar que los Sistemas de salud de algún tipo existen desde que los individuos han tratado de proteger su salud y tratar la enfermedad, pero los sistemas organizados tienen apenas 100 años, incluso en los países industrializados. Son instituciones políticas y sociales que han pasado por varias generaciones y se han ido conformando por valores y metas nacionales e internacionales. La Atención Primaria en Salud tal y como aparece articulada en la Declaración de Alma Ata representa el primer intento de unificar el pensamiento sobre salud en un único marco político.

Teniendo en cuenta el concepto, podemos concluir que el Sistema de Salud Peruano tiene tres componentes importantes: como ente recto al Ministerio de Salud (MINSA), como segundo componente parte del MINSA es la Superintendencia Nacional de salud, que es el encargado de autorizar, fiscalizar, controlar y supervisar el buen desempeño de las instituciones de salud, IAFAS y IPRESS como tercer componente. La IAFAS son los que brindan seguros de salud tanto privadas como públicas e IPRESS son todos aquellos establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo públicos, privados o mixtos que realizan atenciones en salud.

Capítulo 3: Metodología de la investigación

3.1. Tipo de investigación

El propósito de la investigación es describir la cooperación internacional en torno a los sistemas de salud la cual utilizará una investigación básica y cualitativa ya que busca profundizar en el tema para obtener información sobre la CINR y su rol para fortalecer sistemas de salud en el marco de la Pandemia de la gripe A(H1N1).

3.2. Diseño de la investigación

Por otro lado, la investigación siguió una lógica descriptiva correlacional enfocada en la determinación de características y rasgos importantes de la CINR y el sistema de salud del Perú durante el periodo de interés.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Descripción de la población y muestra

- Programas, Proyectos y Actividades de Cooperación internacional sobre el fortalecimiento de los sistemas de salud.

3.4. Recolección de datos

3.4.1. Definición operacional de las Variables

- X1: Empleo de la Cooperación técnica internacional
- X2: Fortalecimiento del sistema de salud público en el Perú frente a la Pandemia de la gripe A(H1N1)

3.4.2. Diseño de Instrumentos

Análisis documentario, entrevista y encuesta a expertos de en cooperación técnica internacional con especialización en salud.

Conclusiones

En América Latina, la Cooperación Internacional juega un rol clave en el fortalecimiento social de la región, los recursos están canalizados hacia la ayuda al desarrollo, sin embargo, existen una diferencia al acceso a la ayuda externa, en algunos países de la región como Ecuador, Bolivia y Argentina existe menor acceso a esta que en los países de Chile, Colombia y Brasil. Esto se debe a una falta de visión estratégica de la CI y de verla y utilizarla solamente como un recurso complementario de los esfuerzos de los gobiernos, esto nos conlleva a pensar como es utilizada en el Perú, más aún para esfuerzos en temas de salud y fortalecimientos del sistema público de salud.

Ante ello, es necesario mencionar que la cooperación Internacional es un elemento clave de la gestión pública y, además, es importante utilizarla como un componente para la actuación eficaz del Estado al servicio de la ciudadanía.

Teniendo en cuenta estas dos ideas puntuales de la cooperación internacional en el uso y acceso a esta, la CI en el campo de la salud es una herramienta para enfrentar las necesidades de desarrollo y de cobertura de la salud. No obstante, la toma de decisiones de los gobiernos se ha visto influenciada por un nuevo actor del sistema internacional, las empresas transnacionales exactamente las farmacéuticas, la cual estaría afectando las decisiones en materia de cooperación internacional y las relaciones con las organizaciones multilaterales.

Por último, las teorías de las relaciones internacionales que dan nacimiento a la cooperación internacional, nos muestran diferentes panoramas de cómo se manejó la CI en el sistema internacional, algunas de manera negativa hacia el receptor de cooperación, viéndolo como un actor subdesarrollado que debe siempre mantener esa posición, como también el lado positivo, el cual responde al trabajo conjunto y pretende redundar en beneficio de todos. Se buscará evidenciar a que teoría o teorías responde la Cooperación Técnica Internacional en el campo de la salud en el Perú.

Referencias bibliográficas

- Cepal & OMS . (2010). *Evaluación preliminar del Impacto en Mexico de a influenza A(h1n1)*. Limitada .
- Decreto Legislativo N° 719 *Ley de cooperación técnica internacional* . (10 de noviembre de 1991). *Diario oficial el Peruano* . Perú, Perú.
- Frank, A. (1966). *El desarrollo del subdesarrollo*. Caracas: Editorial Nueva Sociedad .
- Organización mundial de la salud. (2007). *Strengthening healthy systems to improve health outcomes*. Geneva: WHO Press.
- Política Nacional de Cooperacion Técnica Internacional . (08 de noviembre de 2012). *Diario oficial el Peruano* . Perú, Perú : Ministerio de Relaciones Exteriores .
- Agencia Peruana de Cooperación Internacional (2009) *Situación y Tendencias de la Cooperación Internacional en el Perú*. Lima: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2011-14097.
- Agencia Peruana de Cooperación Internacional (2010). *Situación y Tendencias de la Cooperación Internacional en el Perú*. Lima: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2013-03345.
- Portillo, M. (2018). *La cooperación internacional para el desarrollo nacional, caso de la gestión sectorial de la cooperación internacional 2011-2018*. (Tesis de maestría). Universidad San Martín de Porres, Lima.
- Pamo, O. (2009) *La pandemia y el Pandemonio de la influenza de la gripe AH1N1 en el Perú, 2009*, Lima: Rev Soc Peru Med Interna.
- Pauker, V. (2018). *Transición de paradigma: de la salud internacional a la salud global y su influencia actual en la cooperación internacional para el desarrollo en América Latina, en el ámbito de la salud*, (Tesis de maestría). Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- Sandoval, D. (2012). *Contraste entre la cooperación norte- sur y sur-sur, en el marco de las tendencias de la cooperación internacional. el caso del sector salud en el ecuador, periodo 2000-2007*. (Tesis de licenciatura). Pontificia universidad católica del ecuador, Quito.

- Linera, D. (2018). *Tensiones entre Organismos Internacionales, Estados y Laboratorios, durante el invierno de 2009. (Tesis de maestría). Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires.*
- CEPAL & OPS (2010) *Evaluación preliminar del impacto en México, Ciudad de México.*
- Brofman, M.; Díaz, J. (2003) *La cooperación técnica internacional y las políticas de salud. Rio de Janeiro: Ciência & Saúde Coletiva.*

Anexos

Anexo 1: Tabla de Consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología
Problema general ¿Qué relación existe entre la cooperación técnica internacional y el sistema público de salud en el Perú frente a la pandemia de la gripe A(H1N1)?	Objetivo general Demostrar la relación entre cooperación técnica internacional y el sistema público de salud en el Perú frente a la pandemia de la gripe A(H1N1).	Hipótesis general Si existe relación entre la Cooperación técnica Internacional y el sistema público de salud en el Perú frente a la pandemia de la gripe A(H1N1)	X1: Empleo de la Cooperación técnica internacional.	Cantidad de proyectos, programas y actividades de Cooperación técnica internacional. Número de agencias Cooperación técnica internacional en salud Cantidad de agencias y fondos con proyectos en salud.	Tipo de investigación: Investigación básica y cualitativa Diseño de investigación: Investigación descriptiva correlacional. Población Programas, Proyectos y Actividades de Cooperación internacional sobre el fortalecimiento

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis Específicos	X2:	Cantidad de peruanos que no tienen acceso al sistema de salud.	de los sistemas de salud.
¿Qué mecanismos de cooperación técnica internacional fueron utilizados frente la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú?	Describir los mecanismos de cooperación técnica internacional que fueron utilizados frente la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú.	Los mecanismos de cooperación técnica son desfavorables en torno al fortalecimiento de un sistema de salud.	Fortalecimiento del sistema de salud público en el Perú frente a la Pandemia de la gripe A(H1N1)	Cantidad de peruanos que fueron vacunos contra la gripe A(H1N1).	Técnicas e instrumentos de recopilación de datos: Análisis documentario, entrevista y encuesta a expertos de en cooperación técnica internacional especialización en salud.
¿Cuáles fueron los programas, proyectos y actividades en cooperación técnica internacional frente a la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú?	Detallar los programas, proyectos y actividades en cooperación técnica internacional frente a la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú	Los programas, proyectos y actividades en cooperación técnica internacional están generando aporte al fortalecimiento del sistema de salud peruano.		Cantidad de centros de salud que no tienen buena infraestructura.	Análisis e interpretación de resultados: Racional y lógico (cualitativo)

¿Cuáles fueron los resultados de la cooperación técnica internacional frente a la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú?	Explicar los resultados de la cooperación técnica internacional frente a la pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú.	pandemia de la gripe A(H1N1) en el Perú.			
--	--	--	--	--	--