

**EXPORTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD EN
CUBA:
SITUACIÓN ACTUAL**

**Exporting health services in Cuba:
current situation**

MsC. Olga Stolik Lipszyc, Centro de Investigaciones de Economía Internacional,
Universidad de La Habana, Cuba

stolik@ciei.uh.cu

.....
Recibido: Septiembre, 2017

Aceptado: Octubre, 2017

Resumen

En el proceso de actualización del modelo económico cubano, como parte de la inserción externa de la economía cubana, se estudió la exportación de servicios de salud por ser la primera fuente de ingresos para el país, con el objetivo de realizar un análisis de la situación actual de la exportación de servicios de salud, de manera general y por modos de suministros, de forma tal que permita trazar recomendaciones de políticas y estrategias.

Sobre la base de una caracterización sintética de la situación actual de las exportaciones de servicios de salud en general y por modos de suministros en Cuba, se identificaron las principales ventajas y desventajas. Se revisaron los principales documentos públicos y sitios de internet de las entidades cubanas. Se entrevistaron pacientes y acompañantes, personal médico, empresas suministradoras, de apoyo y de actividades relacionadas (cubanos y extranjeros).

Se esbozan recomendaciones para la elaboración de políticas y estrategias con un impacto económico, social, político y cultural favorable: incrementar los ingresos, generar encadenamientos productivos y de servicios, proporcionar un desarrollo económico sostenible, aumentar la capacidad empresarial y mejorar los indicadores de salud.

Palabras clave: Exportación, servicios, salud, comercio internacional

Abstract

In the upgrade process of Cuban economic model, like part the external insert of Cuban economy, the export of health services was studied, that is the first source of revenues for the country.

To carry out an analysis of the current situation of the export of health service, on a general manner and by modes of supply, so that it allows tracing recommendations of policies and strategies.

On the base of a synthetic characterization of the current situation of the exports of health services on a general manner and by modes of supply in Cuba, the main advantages and disadvantages were identified. The public main documents and web sites of the Cuban entities were revised. The patient and accompanying, medical personnel, supplies and related activities companies (Cuban and foreigners) were interviewed.

Recommendations for the elaboration of policies and strategies propose with a favorable economic, social, political and cultural impact are drafted. Said policies and strategies shall increase the revenues, generate productive and services linkages, provide an economic sustainable development, increase the management capacity and improve the health indicators.

Keywords: Exportations, health services, international commerce

INTRODUCCIÓN

Cuba se encuentra inmersa en un proceso de actualización de su modelo económico, donde se ha realizado un amplio intercambio y aportes de la comunidad científica y académica, se hace necesario de todos tener la responsabilidad y el compromiso de aportar los conocimientos en función de este objetivo por un socialismo próspero y sostenible.

En este escenario y como parte de las líneas de investigaciones del Centro de Investigaciones de la Economía Internacional en la inserción externa de la economía cubana, se seleccionó la exportación de servicios de salud por ser la primera fuente de ingresos para el país, además de su fuerte implicación social y política.

Conociendo esta realidad, el presente trabajo tiene como objetivo principal realizar un análisis de la situación actual de la exportación de servicios de salud, de manera general y por modos de suministros, de manera que permita trazar recomendaciones de políticas y estrategias.

En tal sentido, es necesario destacar que este trabajo es continuidad de un artículo anterior publicado por la Revista Cubana de Economía Internacional en el 2016, donde se abordaron los aspectos conceptuales, la situación actual internacional y las experiencias de 5 países de América Latina en las exportaciones de servicios de salud (Stolik et al., 2016).

También, el presente trabajo tendrá continuidad en una investigación de las posibles estrategias y políticas para su implementación, de conjunto con las entidades involucradas.

Para cumplimentar el objetivo principal, la estructura planteada aborda cada aspecto de la exportación de servicios de salud de manera general y por modos de suministros en particular, la situación actual, se identifican las principales ventajas y desventajas, presentando un resumen de las mismas. Este método de valoración de la actual situación del sector se utilizó a solicitud del Ministerio de Economía y Planificación (MEP).

Durante tres años, se realizaron entrevistas a pacientes y acompañantes extranjeros de diferentes países; además, al personal médico, de enfermería y paramédico, entre otros trabajadores y directivos del Sistema Nacional de Salud y que participan en los servicios de exportación. También, se realizaron entrevistas a directivos y funcionarios de empresas suministradoras, de apoyo y de actividades relacionadas, tanto cubanos como extranjeros.

Los países de las personas entrevistadas son:

Tabla 1. Países de procedencia de los entrevistados.

1. Alemania	2. Angola	3. Argelia	4. Argentina
5. Bélgica	6. Brasil	7. Canadá	8. Chile
9. China	10. Colombia	11. Corea del Sur	12. Costa Rica
13. Cuba	14. Ecuador	15. España	16. Estados Unidos
17. Francia	18. Granada	19. Italia	20. Japón
21. México	22. Namibia	23. Níger	24. Panamá
25. Paraguay	26. Portugal	27. República Dominicana	28. Sudáfrica
29. Suiza	30. Uruguay	31. Venezuela	

Fuente: Elaboración propia

Se adicionan otros aspectos a considerar como la necesidad de un enfoque sistémico, la certificación internacional y las cadenas globales de valor.

Por último, a manera de propuesta se esbozan recomendaciones para la elaboración de políticas y estrategias y se resume el posible impacto económico, social, político y cultural de las mismas.

Situación actual de las exportaciones de servicios de salud en Cuba

Cuba cuenta con una tradición de más de 285 años de formación médica, con 142 910 médicos formados en los últimos 50 años, tanto cubanos como procedentes de más

de 120 países, convirtiéndose la isla en una de las naciones del mundo con mejores indicadores de salud -como se muestra en la siguiente tabla- teniendo como fortalezas la calidad y especialización con un creciente desarrollo de la infraestructura de los servicios y el capital humano (MINCEX, 2015a; MINCEX, 2016).

Tabla 2. Indicadores de la salud pública cubana, comparación internacional, 2016

Indicador	Cuba	Mundo
Tasa de mortalidad de menores de 5 años	5.5	43
Tasa de mortalidad infantil	4.3	32
Esperanza de vida al nacer	78.45	72

Fuente: Anuario Estadístico de Salud 2016, MINSAP

Es reconocido que el Estado cubano dedica grandes recursos a la salud pública para garantizar los niveles de servicios a la población cubana, por ejemplo, el presupuesto del sector en el 2016, ascendió a 7 212 300 000 pesos, lo que representa un gasto por habitante de 641.87 pesos (MINSAP, 2017)

Las exportaciones de servicios de salud constituyen la primera fuente de ingresos para Cuba en la actualidad; se estima que representan el 65% de las exportaciones de servicios, que a su vez representan el 71% de las exportaciones totales, proporcionando una balanza de comercial superavitaria en el año 2014 (ONEI, 2015).

Es importante aclarar que las exportaciones de servicios de salud en Cuba están basadas en el sistema nacional de salud pública, por lo que depende de su infraestructura, principalmente de su personal calificado. Por esta razón se valoran algunas estadísticas.

Tabla 3. Recursos e infraestructura del sistema nacional de salud pública disponible para la exportación de servicios de salud, 2016

Indicador	Sistema Nacional de Salud Pública	De ellos: para la exportación de servicios de salud
Cantidad de trabajadores	493 368	N/D
Médicos	90 161	N/D
Enfermería	89 072	N/D
Estomatólogos	16 852	N/D
Instalaciones de salud	2 360	47
Hospitales	150	8
Policlínicos	451	-
Consultorios Médico de la familia	10 741	-

Indicador	Sistema Nacional de Salud Pública	De ellos: para la exportación de servicios de salud
Clínicas estomatológicas	111	N/D
Hogares maternos	131	-
Hogares de ancianos	148	-
Casas de abuelos	276	-
Centros psicopedagógicos	30	4
Centros de investigación	12	-
Cantidad de camas	46 794	600

N/D: No Disponible la información

Fuente: Elaboración propia a partir de diferentes fuentes.

Como se aprecia en la tabla anterior, el sistema nacional de salud emplea al 7% de la población laboral en el país, siendo uno de los más importantes también en este sentido. También cuenta con una extensa red de centros asistenciales, de los cuales solo se destina una pequeña parte a brindar servicios de exportación en fronteras.

Además de la infraestructura asistencial, el sistema nacional de salud cuenta con una extensa red de centros de educación y superación médica en todo el país, los cuales garantizan el personal del propio sistema, tal como se muestra en la tabla siguiente.

Tabla 4. Centros de educación médica superior, 2016

13	Universidades de Ciencias Médicas
25	Facultades de Ciencias Médicas
4	Facultades de Estomatología
1	Facultad de Enfermería
1	Facultad de Tecnología de la Salud
3	Facultades de Tecnología y Enfermería
15	Filiales de Ciencias Médicas

Fuente: Anuario Estadístico de Salud 2016, MINSAP

En La Habana existen, además, la Escuela Nacional de Salud Pública, la Escuela Latinoamericana de Medicina y la Facultad Preparatoria de Cojímar.

Con relación a la docencia que se realiza para estudiantes extranjeros, se dispone de 3 facultades de Ciencias Médicas, además de 18 filiales en todo el país, (MINCEX, 2014). Adicional a estos centros, la exportación se concentra fundamentalmente en la Escuela Latinoamericana de Medicina para la formación de médicos para el Programa Integral de Salud, tiene matriculados en el momento más de 18000 estudiantes de más de 93 nacionalidades (Modo 2) (MINSAP, 2016).

Olga Stolik Lipszyc

La formación de personal para la salud en el exterior (Modo 4) cuenta con 10 Facultades de Medicina donde estudian 31285 jóvenes, de ellos 24814 la carrera de medicina. Para desarrollar estos programas académicos un total de 2175 profesores de Ciencias Médicas trabajan en 19 países, con un peso importante en Venezuela donde se forman 21494 médicos (UCCM, 2013).

La empresa Comercializadora de Servicios Médicos Cubanos (SMC)¹, es la encargada de la comercialización y la promoción de los servicios médicos, de salud y académicos de Cuba. Entre sus líneas de negocios se encuentran los Servicios Médicos Asistenciales en frontera, para lo cual cuenta con 47 instituciones del sistema nacional de salud, 8 clínicas internacionales, 4 villas antidrogas y más de 600 camas hospitalarias (MINCEX, 2014).

Además ofrece la posibilidad de atención médica a trabajadores de entidades extranjeras que radiquen en Cuba, servicios médicos en el exterior y a través de convenios con instituciones, gobiernos y municipalidades, promueve programas de formación académica en las ciencias médicas en Cuba y en el exterior.

Por otra parte, se ha desarrollado una industria biotecnológica, farmacéutica y de equipos médicos que han respaldado los logros en la salud cubana y en alguna medida han contribuido al prestigio de la medicina cubana y la demanda de servicios de salud especializados.

SMC en alianza con BioCubaFarma diseña, implementa y comercializa programas médicos utilizando los resultados (productos y equipos) de las investigaciones biomédicas en Cuba. Al mismo tiempo de los programas para el tratamiento de pacientes con cáncer y el programa de tratamiento de las úlceras del pie diabético con Heberprot- P, se desarrollan proyectos de diagnóstico en especialidades como la neurología, audiología, cardiología, oncología y laboratorio clínico, utilizando los equipos diseñados y fabricados por Neuronic S.A., Combiomed, Tecnosuma, entre otros (MINCEX, 2016).

Para desarrollar los servicios médicos y de salud se plantea la creación de programas integrales que incluyen las empresas cubanas de salud y la industria asociada: SMC, BioCubaFarma, Grupo Empresarial Labiofam y las empresas del Ministerio de Industrias (MINDUS), las cuales se muestran en la siguiente figura (SMC et al., 2015).

Figura 1. Alianzas de entidades vinculadas a la exportación de bienes y servicios de salud, 2015

¹ En este trabajo se utilizan la sigla SMC por ser la identificativa, aunque las siglas utilizadas son CSMC, S.A.



Fuente: Proyecto Integral de Servicios Médicos Cubanos *BIENES Y SERVICIOS CUBANOS PARA LA SALUD*, MINCEX 2015b

La aprobación de la Estrategia Integral de Exportación de Servicios (EIES) en el 2011, propone comercializar paquetes o soluciones integrales, que pueden incluir bienes, y con ello obtener un mayor valor agregado en las ventas. Si bien se han efectuado acciones en ese sentido, sobre todo con productos biotecnológicos, todavía los pasos son insuficientes.

Durante la Feria Internacional de La Habana, FIHAV 2015, se presentó el Proyecto Integral de Servicios Médicos Cubanos, denominado *Bienes y servicios cubanos para la salud*, a decir de la Directora de Exportaciones del MINCEX: el referido proyecto es una combinación de la calidad de los productos médicos con la calidad de los servicios médicos, que son dos potencialidades que tiene el país (Herrera, 2015).

En el 2015 se ha mostrado un creciente interés de la Inversión Extranjera Directa (IED) en Cuba. Si bien la Cartera de Oportunidades de Inversión Extranjera en el 2014 hace referencia del interés del sector de la salud en la IED, es en el 2015 donde se incluye por primera vez al sector de la salud con 3 proyectos, los cuales se concentran en la creación de nuevos centros para la atención de pacientes en fronteras (Modo 2) aprovechando la experiencia en las áreas propuestas y la amplia demanda internacional de estos servicios. Estos mismos proyectos se mantienen en la Cartera del 2016. Aunque muy limitados, con un requerimiento de financiamiento mediano, es

una incursión positiva que debe ir ganando en diversificación de servicios, de mercados y de modos de suministros.

Tanto en la presentación del Proyecto Integral de Servicios Médicos Cubanos como en la Cartera de Oportunidades de Inversión Extranjera 2015 se dan los primeros pasos para la potenciación de la exportación de servicios de salud en Cuba. Todavía faltan muchos aspectos a contemplar para lograr mantenerse como primera fuente de ingresos del país, entre ellos destacan: deficiencias en la comunicación y la definición del mercado meta.

El prestigio y el interés internacional por la medicina cubana se constata de disimiles formas, lo que confirma que todas las acciones en aras de desarrollar la exportación de servicios de salud, ya sea por acuerdos gubernamentales, como entidades privadas mediante la IED, pueden obtener resultados positivos.

Después de analizar la situación actual de la exportación de servicios de salud en Cuba de manera general, se hace necesario identificar los elementos específicos por cada modo de suministro, lo cual servirá de base para determinar las ventajas y desventajas para cada modo.

Modo 1- comercio transfronterizo – telemedicina

La base para brindar servicios de telemedicina y uno de los aspectos imprescindibles es el desarrollo de las TIC. Infomed es el Portal de la Red de Salud de Cuba que brinda diferentes servicios a la red de personas e instituciones del Sistema Nacional de Salud (Infomed, 2015). No obstante, los cuantiosos recursos y la estrategia de lograr una total conectividad del Sistema, no se alcanza este objetivo aún, como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico 1. Unidades conectadas a Infomed por enlace arrendado, 2016



Fuente: Elaboración propia a partir del Anuario Estadístico de Salud 2016, MINSAP

Los servicios de Infomed están limitados a la información, la conectividad, la capacitación y como red social para el personal de salud pública. Es la infraestructura necesaria para los servicios de telemedicina, pero no es una plataforma robusta y fuerte para asimilar otros servicios.

Al mismo tiempo de una fuerte infraestructura en TIC se necesita un marco regulatorio que incluya la legislación que permita proveer los servicios de telesalud. En Cuba el aspecto legal no está implementado para el desarrollo de proyectos de telemedicina. No obstante, existen documentos que pueden servir de lineamiento para la implementación de proyectos, así como para la elaboración de una normativa de TIC en salud, propia de los órganos competentes: se puede considerar el más relevante la Declaración de la Asociación Médica Mundial (AMM) sobre las Responsabilidades y Normas Éticas en la Utilización de las TIC de 1999 (CEPAL, 2013).

También, Cuba es miembro del esquema de la Unión Europea que integra el proyecto @lis – *Red del Plan de Implementación de proyectos de telesalud*: Healthcare Network, TELMED, EHAS, RedCLARA, Health for all, desde el 2003 (CEPAL, 2013).

Modo 2- consumo en el extranjero – turismo de salud

Ya se han presentado algunas estadísticas del turismo de salud, a la que se suman 13 ópticas y 68 farmacias internacionales en todo el territorio nacional, -como se resume en la siguiente tabla- que ha sido una de sus modalidades que ha venido creciendo con la expansión del turismo en general y amparado por el prestigio que ha ganado la medicina cubana.

Tabla 5. Instituciones para atención de pacientes extranjeros en Cuba, 2015

47	Instituciones del sistema nacional de salud
8	Clínicas internacionales
4	Villas antidrogas
600	Camas hospitalarias
13	Ópticas
68	Farmacias internacionales

Fuente: Cartera de Oportunidades de Inversión Extranjera 2014, MINCEX

Cuba cuenta con algunos atractivos que inciden en el crecimiento del turismo de salud, entre ellos destacan: los avances científicos de la medicina, su reconocimiento internacional, el trato humano y la relación costo-calidad. También favorecen el interés por nuestro país, la presencia de los médicos cubanos en varios países y la formación de estudiantes en medicina en la ELAM.

El turismo de salud se divide en tres grandes grupos (Prensa Latina, 2015):

Olga Stolik Lipszyc

1. Tratamientos tradicionales (retinosis pigmentaria, vitíligo, soriasis y alopecia)
2. Para las adicciones (droga y alcohol)
3. Empleo de productos novedosos de patente cubana (con muy buenos resultados como las vacunas de anticuerpos monoclonales para el cáncer y el Heberprot-P)

Como otra modalidad de este modo de suministro. El sistema de turismo cuenta con personal médico en la mayoría de las instalaciones hoteleras, el cual está integrado al sistema de atención internacional en fronteras.

Modo 3- presencia comercial – filial de clínica extranjera

Cuba cuenta con algunas experiencias por el establecimiento de filiales de la Clínica de Histoterapia Placentaria en diversos países como Brasil, México, Colombia, Argentina y Uruguay.

En el caso del Hospital Cubano de Qatar (nombre oficial), institución donde trabaja la Brigada Médica Cubana, es una asociación entre ambos Gobiernos. Este hospital ha obtenido importantes índices de satisfacción en las encuestas realizadas y varios reconocimientos internacionales.

Este año se abrió una clínica privada en Argel por el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB) para la atención al paciente diabético y en especial para tratamientos a las úlceras del pie diabético con el Heberprot-P.

Este es el modo de suministro menos utilizado en la exportación de servicios de salud en Cuba, entre otras razones por la necesidad de una fuente de financiamiento asociada.

Modo 4- presencia de personas físicas – colaboradores médicos

Este es el modo de suministro de mayor presencia en la exportación de servicios de salud, con la participación de más de 62000 cooperantes en 66 países (UCCM, 2013). El movimiento del personal cubano de la salud a otros países para la prestación de servicios, se realiza amparado en diferentes acuerdos, los cuales pueden ser de solidaridad con la prestación de forma gratuita o pagada (UCCM, 2013).

1. Solidaridad – compensada (asumir gastos de recepción del personal) o gratuita
2. Convenios gubernamentales – contratos bilaterales, pagan los servicios
3. Contratación bilateral – contratos entre entidades cubanas y entidades extranjeras privadas o estatales, pagan los servicios

Existen varias modalidades de cooperación y una amplia presencia por regiones geográficas, concentrada en países en desarrollo (UCCM, 2013).

Modalidades de cooperación:

1. Programa Integral de Salud
2. Operación Milagros
3. Asistencia Técnica Compensada
4. Servicios Médicos Cubanos
5. Misiones Especiales

Tabla 6. Países en los que Cuba presta colaboración en salud según regiones. 2016

AMÉRICA		
Antigua y Barbuda	Ecuador	Nicaragua
Argentina	El Salvador	Venezuela
Bahamas	Granada	San Cristóbal y Nieves
Belice	Guatemala	San Vicente y las Granadinas
Bolivia	Guyana	Santa Lucía
Brasil	Haití	Surinam
Curazao	Honduras	Trinidad y Tobago
Dominica	Jamaica	Uruguay
ÁFRICA AL SUR DEL SAHARA		
Angola	Gabón	Níger
Botswana	Gambia	RASD
Burkina Faso	Ghana	Santo Tomé y Príncipe
Cabo Verde	Guinea Bissau	Seychelles
Chad	Guinea Conakry	Sudáfrica
Congo	Guinea Ecuatorial	Swazilandia
Djibouti	Lesoto	Tanzania
Eritrea	Mozambique	Uganda
Etiopía	Namibia	Zimbabwe
ORIENTE MEDIO Y ÁFRICA SEPTENTRIONAL		
Argelia	Qatar	
ASIA ORIENTAL Y EL PACÍFICO		
Arabia Saudita	Islas Vanuatu	Timor Leste
Baréin	Kuwait	
China	Kiribati	
EUROPA CENTRAL Y DEL ESTE		
Portugal	Rusia	

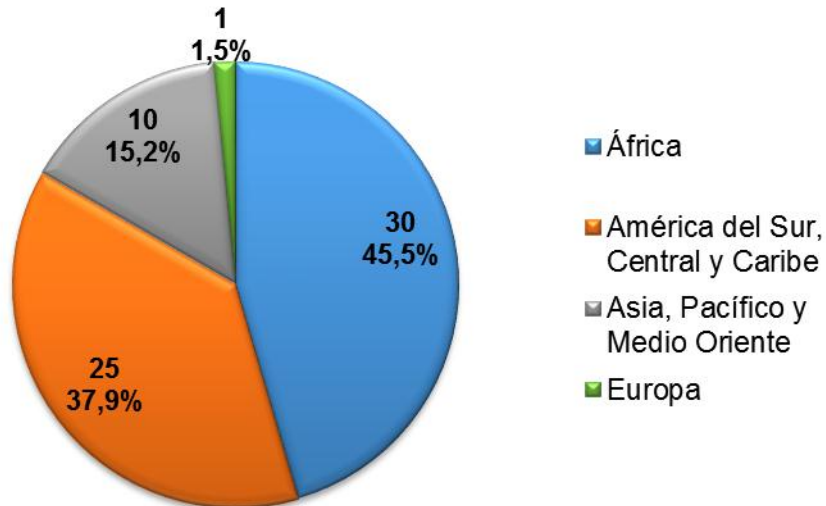
Fuente: Anuario Estadístico de Salud 2016, MINSAP

Olga Stolik Lipszyc

Es necesario señalar que Venezuela representa el 1.5% de los países, es el 50% de los cooperantes, con una amplia distribución geográfica, con disímiles programas de atención y cobertura como se aprecia en los siguientes gráficos.

Gráfico 2. Distribución de los colaboradores de la salud, por área geográfica, 2013

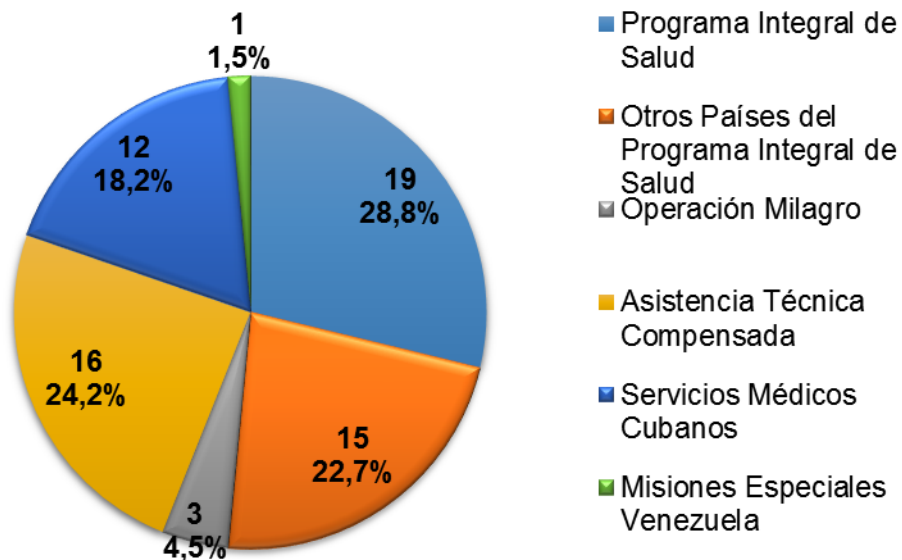
UM: número de países, %



Fuente: Anuario 2013, Unidad Central de Cooperación Médica (UCCM)

Gráfico 3. Distribución de las modalidades de cooperación de la salud, 2013

UM: número de países, %



Fuente: Anuario 2013, Unidad Central de Cooperación Médica (UCCM)

El análisis general de la situación actual de la exportación de servicios de salud y por los cuatro modos de suministro permite pasar a valorar las ventajas y las desventajas para cada uno de ellos.

Ventajas y desventajas para las exportaciones de servicios de salud en Cuba

Cuba ha desarrollado las capacidades y condiciones necesarias para proveer servicios de salud y su mayor inserción en el comercio internacional diversificando los mercados y las modalidades de suministro. Se cuenta con ventajas adquiridas, que permiten expandir el turismo de salud, se comienza a dar los primeros pasos para el avance de la telemedicina y cuenta con el prestigio y algunas condiciones para la evolución de presencia comercial en otros países, todo desarrollándolo en articulación con la estrategia de desarrollo nacional hasta el 2030 y asegurando su contribución a la diversificación de las exportaciones y a la dinamización de la economía nacional.

Se resumen en la siguiente tabla las ventajas y desventajas de manera general y por modos de suministro.

Tabla 7. Ventajas y desventajas para la exportación de servicios de salud y por modos de suministro

Ventajas	Desventajas
Exportación de servicios de salud	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Sistema nacional de salud sólido: instalaciones, personal calificado, altos estándares de vida y salubridad. ■ Imagen de la medicina cubana. ■ Procedimientos únicos y tratamientos sumamente utilizados. ■ Precios atractivos. ■ Desarrollo del sector biotecnológico y farmacéutico. ■ Desarrollo sector turístico, combinación de tratamientos con ofertas de esparcimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Bloqueo económico, financiero y comercial. ■ Problemas de carácter organizativos y subjetivos en el sistema nacional de salud y en su interacción con la infraestructura que se dedica a la exportación de servicios de salud. ■ Falta de sentido empresarial y comercial en el sector de la salud. ■ Problemas e insuficiente infraestructura. ■ Falta de interacción y trabajo coordinado del sector de la salud con la industria asociada y conexas. ■ Fuerte competencia en el área.
Modo 1	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Voluntad política de informatizar: crear la base e infraestructura, estrategia de informatización 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Escasa infraestructura en las tecnologías de la informática y de las comunicaciones para

Ventajas	Desventajas
<p>definida.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Dominio de las ciencias informáticas por jóvenes, conocimiento básico o elemental necesario del personal de salud, (tecnología gama baja y media), habilidades de aprendizaje y captación para asimilar tecnologías de gama alta. ■ Los mejores especialistas de salud están relacionados con las tecnologías de gama alta. ■ Los profesionales (médicos) poseen buenas habilidades comunicativas y conocimiento de idiomas (inglés o francés), facilita la comunicación en línea. ■ Catalizador de los otros modos de suministro, puerta de entrada para servicios de salud por otros modos de suministros. 	<p>alcanzar una plataforma fuerte, robusta, rápida y confiable para brindar servicios de telesalud.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Necesidad de fuerte inversión, gran cantidad de recursos para lograr la base necesaria para exportar servicios de salud en línea de manera óptima. ■ Limitaciones de conectividad interna en el país y con el exterior por banda ancha. ■ Problemas de acceso a las tecnologías de la informática y de las comunicaciones de gama alta. ■ Poca experiencia de profesionales de la salud de servicios en línea. ■ Pago en línea muy limitados.
Modo 2	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Desarrollo del turismo, incluyendo turismo de salud, instalaciones de prestigio internacional, estándares aceptables, personal preparado y dispuesto a adquirir nuevas habilidades. ■ Sector emergente no estatal, gana responsabilidad, calidad del servicio y generación de valor añadido. ■ Efecto 17 de diciembre, aumento de la demanda. ■ Más de 4 millones de visitantes, crecimiento importante de EE.UU. ■ Mejor conexión aérea: con los polos turísticos, desde otros países, más vuelos directos, mayor accesibilidad aérea, mayor interés y conocimiento. ■ Cuba está de moda, se debe 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Amplia red hotelera y extrahotelera pero no con altos estándares en infraestructura para un servicio de turismo de alta calidad conjunto con servicios de salud. ■ La infraestructura del sistema de salud no cuenta con todos los estándares internacionales ni condiciones para un servicio de exportación. ■ Limitaciones en la infraestructura nacional de redes. ■ Las estrategias y políticas de comunicación y la falta de medios de alto impacto internacional, no responden a la necesidad de una fuerte campaña de comunicación, bien concebida, efectiva y eficaz para atraer

Ventajas	Desventajas
<p>aprovechar este efecto, avanzar en la industria de turismo de salud, consolidarla antes de pasar el efecto moda</p>	<p>turismo de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ No hay seguro médico homologado internacionalmente, aspecto importante para algunos servicios médicos.
Modo 3	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Experiencia en diferentes países, conocimiento del mercado, regulaciones, instituciones. Proporciona la rapidez en el proceso de negociación y el logro de los objetivos. El conocimiento mutuo facilita el trabajo. ■ Investigaciones de productos biotecnológicos de interés en co-desarrollo, ensayos clínicos y asociación con entidades de salud interesadas en tratamientos únicos o a mejor precio. ■ Experiencia del Hospital Cubano en Qatar, referente en el Medio Oriente, región con grandes resultados en el turismo de salud. ■ Experiencias de presencia comercial en otros sectores interesantes. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Restricciones del bloqueo y limitaciones internacionales para el reconocimiento de la propiedad intelectual relacionada con productos y servicios de salud humana cubanos. ■ Pocos productos únicos o servicios exclusivos a nivel internacional. ■ Escases de recursos financieros y de estrategias altamente sofisticadas. ■ Falta de marco normativo y regulatorio adecuado. ■ Fuerte competencia internacional de grandes hospitales y clínicas. ■ Importantes regulaciones en los países para el establecimiento de instituciones de salud.
Modo 4	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Más de 50 años de experiencia en 109 países, en diferentes condiciones, permiten trazar una estrategia más efectiva, mayores dividendos económicos y menos tensiones al sistema de salud cubano. ■ Ley migratoria cubana facilita nuevas opciones, reportar ganancias y estimulación al personal médico y al país. ■ La presencia física de los profesionales de la salud es el modo de mayor impacto y 	<ul style="list-style-type: none"> ■ La exportación está basada en el sistema de salud pública, implica la salida del sistema de los cooperantes, disminuye cantidad de profesionales que brindan servicios a la población. A pesar del reordenamiento del sistema y las constantes adecuaciones, ha provocado un aumento de las tensiones en el sistema de salud. ■ Condicionado por acuerdos gubernamentales, limita mayores beneficios económicos y crea dependencia de la estabilidad

Ventajas	Desventajas
<p>beneficio social, político y cultural para los países beneficiados.</p>	<p>política y social de dichos gobiernos.</p>

Fuente: Elaboración propia

También se deben considerar otros aspectos como la necesidad de un enfoque sistémico, la certificación internacional y las cadenas globales de valor.

Enfoque sistémico

Cualquier decisión relativa a la exportación de servicios de salud debe tener presente la importancia de responder a la visión multidisciplinaria del tema. Sus implicaciones van más allá de los servicios de salud y la industria asociada, concierne a las políticas y las estrategias en materia de turismo internacional, infraestructura, TIC, comunicación, finanzas y el marco normativo y regulatorio, principalmente (Stolik et al., 2016).

Las propias alianzas establecidas entre SMC y las entidades anteriormente mencionadas, demuestran la importancia de incluir a la industria asociada y la producción de bienes y servicios conexos, en cualquier decisión de políticas y las estrategias a seguir. Más adelante en este trabajo, se exponen algunos ejemplos para ilustrar tal afirmación.

Certificación internacional

Existen algunas clínicas y centros cubanos con reconocimientos nacionales e internacionales, incluso premios de instituciones de Estados Unidos y Europa, pero para atraer un mercado más selecto, de mayor poder adquisitivo y que solo confía en las instituciones reconocidas internacionalmente se necesita la certificación o acreditación internacional.

Cuba no cuenta con ninguna entidad de su sistema de salud certificada o acreditada internacionalmente, lo que sería un paso muy importante para reafirmar sus condiciones de servicios, su prestigio, obtener financiamiento y una mayor publicidad.

Aunque ya se dan los primeros pasos para la certificación internacional, sobre todo por procesos, se deben tener en cuenta la inclusión en varias de estas acreditaciones sencillas y la participación en los rankings regionales, los cuales se realizan por metodologías a las cuales se pueden acceder con mayor prontitud.

Cadenas globales de valor

Con la evidencia de un enfoque sistémico y el creciente desarrollo del comercio internacional en cadenas globales de valor (CGV), se impone detallar algunos posibles componentes de la cadena de valor en la exportación de servicios de salud. Estos elementos permitirían identificar actividades o eslabones que se pueden subcontratar, tanto para optar por incorporar a entidades cubanas en CGV ya establecidas, como buscar nuevos socios comerciales que inviertan en la cadena de valor cubana.

Por otra parte, los servicios de salud demandan una gran cantidad de disímiles suministros y servicios conexos por lo que un desarrollo de los modos 1 y 2 generaría encadenamientos productivos y de servicios dentro del país. Como ya se ha mencionado, se ejemplifican algunos de los servicios conexos y se incluyen productos y servicios de la industria asociada en la siguiente tabla.

Tabla 8. Ejemplos de servicios asociados y conexos en la cadena de valor en la exportación de servicios de salud

Infraestructura	Suministros	Apoyo	Gestión	Adicionales
Telecomunicaciones	Medicamentos	Servicios de seguros	Servicios financieros	Servicios turísticos
Servicios informáticos	Equipos médicos	Logística	Servicios de contabilidad	Alojamiento
Servicios de ingeniería	Medios diagnósticos	Almacenamiento	Servicios jurídicos	Restauración
Servicios de diseño	Material gastable	Servicios técnicos	Servicios de comunicación	Transporte
Construcción	Lencería	Lavandería	Publicidad	Agencia de viajes
Mantenimiento y reparación	Uniformes	Limpieza	Ventas	Servicios de belleza
	Alimentación	Seguridad	Capacitación Consultoría	Traducción e interpretación
	Cuidado de pacientes	Jardinería	Servicios de información	Servicios culturales y deportivos

Fuente: Elaboración propia a partir de Stolik, El desarrollo del comercio internacional de servicios y las cadenas globales de valor, 30 Septiembre 2014

Después de un sucinto análisis de varios aspectos, como la necesidad de un enfoque sistémico, la certificación internacional y las cadenas globales de valor, los cuales se deben tener en cuenta en la valoración de posibles políticas y estrategias a seguir para la exportación de servicios de salud en Cuba, se pueden esbozar algunas ideas elementales.

Recomendaciones para la elaboración de políticas y estrategias para las exportaciones de servicios de salud en Cuba

Teniendo en cuenta la cantidad de profesionales con que cuenta Cuba, las ventajas y desventajas expuestas y la Estrategia Integral de Exportación de Servicios, Cuba debe establecer su política en aras de seis elementos fundamentales (Stolik, 2016):

1. Fortalecer la imagen Cuba.
2. Mejorar condiciones físicas y tecnológicas de instalaciones, infraestructura, incluyendo comunicaciones.
3. Expandir oferta de alojamiento especializado.
4. Atraer la IED, en las actuales condiciones de restricción de divisas que padece el país, puede constituir una importante fuente de financiamiento (pudiendo enfocarse hacia componentes que no comprometen el control sobre los servicios de salud).
5. Inclusión en CGV consolidadas o la propuesta concreta de creación de nuevas cadenas, (principalmente en América Latina).
6. Asociación con entidades extranjeras (las compañías extranjeras pueden también favorecer los procesos asociados).

Se impone implementar estrategias realistas y hábiles; aprovechar al máximo cualquier resquicio del que se disponga, como los que brindan los procesos integracionistas, de cooperación y concertación de la región latinoamericana; y, sobretodo, se demanda de un compromiso profundo con la Revolución y el pueblo.

La implementación de las políticas y las estrategias que se propongan debe generar un positivo impacto social, económico, político y cultural que tendrían resultados previsibles a corto plazo.

En la dimensión social se deben aumentar y mejorar la calidad de los servicios de salud a la población cubana con el progreso del sistema nacional de salud pública, disminuir las tensiones en el mismo, resolver los problemas de carácter organizativos y subjetivos, que inciden de manera negativa en la satisfacción del pueblo, mejorar los indicadores de salud y alcanzar una mayor calidad de vida.

En la esfera económica deberían permitir una diversificación de mercados, de servicios y de modalidades de exportación, evitando la dependencia y ganando en una mejor adaptación ante los problemas internacionales. A su vez, representar en el corto plazo un incremento en las exportaciones y por ende en los ingresos al país, garantizando el crecimiento económico, el desarrollo del sector de la salud y la industria asociada, el aumento en la capacidad empresarial de las entidades productoras vinculadas y servicios conexos, los encadenamientos productivos y de servicios que contribuyan a un verdadero desarrollo sostenible de la economía cubana.

En el ámbito político deberían permitir mantener los valores de solidaridad y humanismo de la Revolución Cubana y el papel insignia de la colaboración. Cumplir con los objetivos de la política exterior del país. Igualmente, garantizar el principio de cobertura universal a la población con el aumento de la calidad de vida, reafirmar a Cuba como paradigma para todo el mundo.

En el aspecto cultural, se deben incorporar nuevos saberes en la manera de hacer, la cultura organizacional, el sentido empresarial al sector de la salud, se debe ganar en autonomía, adaptar la idiosincrasia cubana con los mismos principios del socialismo. Todos estos elementos representarían un desarrollo positivo con cambios en el sector de la salud y la industria asociada que se pueden tomar de ejemplo, al ser estos insignias de la Revolución.

Las políticas y las estrategias que se propongan deben responder a la situación actual, aprovechando las ventajas expuestas, deberán estar integradas en la Estrategia de desarrollo de Cuba hasta el 2030. Además, su implementación debe generar un positivo impacto social, económico, político y cultural que tendrían los resultados previsibles a corto plazo.

Conclusiones

La medicina cubana cuenta con prestigio, interés y reconocimiento internacional. Cuba cuenta con tradición en formación médica y brindar servicios en más de 120 países. Es una de las naciones con mejores indicadores de salud, teniendo como fortalezas la calidad y especialización con un creciente desarrollo de la infraestructura de los servicios y el personal.

Cuba ha desarrollado las capacidades y condiciones necesarias para proveer servicios de salud, diversificando los mercados y las modalidades de suministro. La exportación de servicios se concentra principalmente en el Modo 4, el cual presenta logros y buen posicionamiento, vinculado principalmente a convenios gubernamentales. Existen reservas interesantes en el resto de los modos, las cuales con una buena organización y la precisión en nuevas políticas y estrategias se podrían aprovechar y potenciar para mejores desempeños: se cuenta con ventajas adquiridas, que permiten expandir el turismo de salud, se comienza a dar los primeros pasos para el avance de la telemedicina y se reconoce su prestigio y algunas condiciones para la evolución de presencia comercial en otros países, asegurando su contribución a la diversificación de las exportaciones y a la dinamización de la economía nacional.

Los servicios de salud demandan una gran cantidad de disímiles suministros de la industria asociada y servicios conexos, por lo que un desarrollo de los modos 1 y 2 generaría encadenamientos productivos y de servicios dentro del país.

Olga Stolik Lipszyc

Considerando la cantidad de profesionales con que cuenta Cuba, se debe establecer la política en aras de seis elementos fundamentales: imagen Cuba; instalaciones, infraestructura, comunicaciones; alojamiento especializado; IED; CGV; y las asociaciones con entidades extranjeras.

Las políticas y las estrategias que se propongan deben responder a la situación actual, aprovechando las ventajas expuestas, deberán estar integradas en la Estrategia de desarrollo de Cuba hasta el 2030. Además, su implementación debe generar un positivo impacto social, económico, político y cultural que tendrían los resultados previsibles a corto plazo.

Referencias Bibliográficas

1. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2013). *Desarrollo de la telesalud en América Latina. Aspectos conceptuales y estado actual*. Santiago de Chile: Publicación de Naciones Unidas.
2. Herrera, V. (2015). Declaraciones de la Directora de Exportaciones, Ministerio del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera (MINCEX) en la Mesa Redonda sobre la Feria Internacional de La Habana FIHAV 2015. 10 de noviembre, 2015.
3. Infomed. (2015). *Portal de la Red de Salud de Cuba, 2015*, Ministerio de Salud Pública. Disponible en: <http://www.sld.cu/>. Consultado el 6 de octubre del 2015.
4. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). (2016). *Anuario Estadístico de Salud 2015*. Ministerio de Salud Pública, Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, La Habana.
5. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). (2017). *Anuario Estadístico de Salud 2016*. Ministerio de Salud Pública, Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, La Habana.
6. Ministerio del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera (MINCEX). (2014). *Cartera de Oportunidades de Inversión Extranjera 2014*. La Habana, Cuba.
7. Ministerio del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera (MINCEX). (2015a). *Cartera de Oportunidades de Inversión Extranjera 2015*. La Habana, Cuba.
8. Ministerio del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera (MINCEX). (2015b). *Proyecto Integral de Servicios Médicos Cubanos: Bienes y servicios cubanos para la salud*. La Habana, Cuba.
9. Ministerio del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera (MINCEX). (2016). *Cuba Cartera de Oportunidades de Inversión Extranjera 2016-2017*. La Habana, Cuba.
10. Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI). (2015). *Anuario Estadístico de Cuba 2014*. Edición 2015.
11. Prensa Latina. (2015). *Se convierte Cuba en un destino cada vez más atractivo para el turismo de salud. Doctor Osvaldo Héctor*. Disponible: <http://prensa-latina.cu/>. Consultado el 28 de septiembre del 2015.

Olga Stolik Lipszyc

12. Servicios Médicos Cubanos (SMC), BioCubaFarma, Labiofam, Ministerio de Industrias. (2015). "Bienes y servicios cubanos para la salud". Presentación Digital en la Feria Internacional de La Habana FIHAV 2015. La Habana, Cuba. 4 de noviembre, 2015.
13. Stolik, O. (2014). "El desarrollo del comercio internacional de servicios y las cadenas globales de valor". Trabajo presentado en Sesión Científica, Centro de Investigaciones de la Economía Internacional (CIEI). La Habana. 30 Septiembre, 2014. (paper)
14. Stolik, O. (2016). "Exportaciones de servicios de salud en Cuba, situación actual y recomendaciones de estrategias y políticas", ponencia presentada en Evento de Mujer Economista, organizado por la Asociación Nacional de Economistas y Contadores de Cuba (ANEC), La Habana, celebrado en febrero 2016. (paper)
15. Stolik, O. Pico, N. Gudín, Y. (2016). "Exportaciones de servicios de salud: aspectos conceptuales, situación actual y experiencias de países", *Revista Cubana de Economía Internacional*, NO 3. 2016, Pág. 79-103, <http://www.rcei.uh.cu>
16. Unidad Central de Cooperación Médica (UCCM). (2013). *Anuario 2013. MINSAP*, La Habana, Cuba.

Bibliografía consultada

1. Arocena, R., & Sutz, J. (2003). *Subdesarrollo e innovación. Navegando contra el viento*. Madrid: Cambridge University Press.
2. Chanda, R. (2002). *Trade in health services: World Health Organization*. Ginebra: World Health Organization.
3. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2013). *Desarrollo de la telesalud en México*. Santiago de Chile: Publicación de Naciones Unidas.
4. López, A., Ramos, D., & Torre, I. (2009). *Las exportaciones de servicios de América Latina y su integración en las cadenas globales de valor*. Santiago de Chile: Publicación de las Naciones Unidas.
5. Morales Ojeda, R. (2015). Declaraciones del Ministro de Salud Pública en el Noticiero Nacional de Televisión. La Habana, Cuba: Noticiero Nacional de Televisión 8:00 PM Noviembre del 2015.

Olga Stolik Lipszyc

6. Naciones Unidas; Conferencia de las Naciones Unidas sobre Comercio y Desarrollo; Eurostat, Oficina de Estadística de la Unión Europ; Fondo Monetario Internacional; Organización de Cooperación y Desarrollo Económico; Organización Mundial del Comercio. (2010). *Manual de Estadísticas del Comercio Internacional de Servicios*. Ginebra, Luxemburgo, Madrid, Nueva York y Washington D.C., 2012.
7. Neil Lunt, R. S. (2012). *Medical Tourism: Treatments, Markets and Health System Implications: A scoping review*. PARIS: OECD.
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). *Observatorio mundial de la salud*. Disponible en: <http://www.who.int/es> origen: <http://apps.who.int/ghodata/>. Consultado el 6 de octubre del 2015.
9. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *OMS Cuba: WHO statistical profile*. Disponible en: Country statistics and global health estimates by WHO and UN partners: <http://www.who.int/gho/en/>. Consultado el 6 de octubre del 2015.
10. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). *OMS Estrategia de cooperación*. Disponible en: WHO/CCU/14.03/Cuba: <http://www.who.int/countries/en/>. Consultado el 6 de octubre del 2015.
11. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). *OMS Observatorio Mundial de la Salud*. Disponible en: <http://apps.who.int/gho/data/node.cco>. Consultado el 6 de octubre del 2015.
12. Organización Mundial de la Salud (OMS); Organización Mundial de la Propiedad Intelectual (OMPI); Organización Mundial del Comercio (OMC). (2013). *Promoting Access to Medical Technologies and Innovation. Intersections between public health, intellectual property and trade*. Ginebra.
13. Organización Mundial del Comercio (OMC). (1994). *Acuerdo General sobre el Comercio de Servicios*. Ginebra.
14. Organización Mundial del Comercio (OMC). (2013). *La OMS, la OMPI y la OMC publican un estudio sobre innovación en el ámbito de la salud y acceso a los medicamentos*. Disponible en: Organización Mundial del Comercio: <http://www.wto.org/>. Consultado el 5 de febrero del 2013.
15. Organización Mundial del Comercio (OMC). (2014). *OMC Servicios sociales y de salud*. Disponible en: http://www.wto.org/spanish/tratop_s/serv_s/serv_sectors_s.htm. Consultado el 20 de junio del 2014.

16. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2015). *OPS Cuba*. Disponible en: www.paho.org/cub. Consultado el 6 de octubre de 2015.
17. Stolik, O. (2013). "Desarrollo e inserción externa: la experiencia de Cuba en servicios en salud de alto valor agregado". Trabajo presentado en Sesión Científica, Centro de Investigaciones de la Economía Internacional (CIEI). La Habana. 30 Septiembre del 2013. (paper)
18. Stolik, O. (2013). "Desarrollo Sostenible en Cuba. 2014: un año de importantes retos y transformaciones". Trabajo presentado en la Embajada de Canadá en La Habana, Cuba. Diciembre del 2013. (paper)
19. Stolik, O. (2015). "Exportaciones de servicios de salud: aspectos conceptuales, situación actual y experiencias de países". Trabajo presentado en Sesión Científica, Centro de Investigaciones de la Economía Internacional (CIEI). La Habana. 17 Noviembre, del 2015. (paper)
20. Stolik, O. (2015). "Análisis del desarrollo científico, tecnológico e innovativo del Proyecto de Investigación: Exportación de Servicios de Salud en Cuba". Ponencia presentada en Conferencia Nacional de Ciencia Tecnología e Innovación, organizado por el CITMA en el Centro de Convenciones, Cojímar, La Habana. Celebrado en octubre del 2015. (paper)
21. Stolik, O. (2016). "Comercio Internacional de Servicios". Trabajo presentado en Sesión Científica, Centro de Investigaciones de la Economía Internacional (CIEI). La Habana. 31 octubre del 2016. (paper)
22. Stolik, O. (2017). "Dinámica del comercio internacional de servicios", *Revista Cubana de Economía Internacional*, No 1. Feb 2017 ISSN 2408-9893, Pág. 57-77, <http://www.rcei.uh.cu>
23. Stolik, O., García, E. (2016). "Propuesta de acciones para la exportación del Paquete Atención Integral al Paciente Diabético". Ponencia presentada en la Convención Internacional de Ciencia, Tecnología e Innovación, organizado por el CITMA en el Palacio de las Convenciones, La Habana, Cuba. Celebrado en noviembre del 2016.
24. Stolik, O., Yoli, A. (2016). "Exportaciones de servicios de salud y biotecnología en Cuba: propuestas de acciones innovadoras". Ponencia presentada en IDIFARMA 2016, 3er Congreso Internacional de Investigación, Desarrollo e Innovación Tecnológica de la industria Biofarmacéutica, organizado por BioCubaFarma en el Palacio de las Convenciones, La Habana, Cuba. Celebrado en diciembre del 2016.

25. Valenzuela Leal, J. (2014). *La exportación de servicios de salud una oportunidad de la globalización. Caso: Colombia*. Bogotá.