

2008

Resumen de la Reunión Anual de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos McAllen, Texas



*Proveer un liderazgo para
optimizar la salud y la
calidad de vida a lo largo de
la frontera México-
Estados Unidos*

**Reunión Anual de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos
McAllen, Texas
Marzo 3-4, 2008**

Resumen, Acciones y Pasos a Seguir

RESUMEN

El Secretario de Salud y Recursos Humanos de los EU(HHS) Michael O. Leavitt y el Secretario de Salud de México, Dr. José Ángel Córdova Villalobos, co-presidieron la Reunión Anual de la Comisión de Salud Fronteriza México-EU(BHC por sus siglas en inglés), llevada a cabo en McAllen, Texas, del 3 al 4 de marzo de 2008.

Esta fue la primera vez que tanto el Secretario Leavitt como el Secretario Córdova asistieron a una reunión formal de la Comisión. Durante la reunión de la Comisión, los Secretarios renovaron un Acuerdo de Entendimiento entre los Estados Unidos y México sobre salud, que se estableció primero en 1996, y por último se renovó en el 2001. La nueva versión del acuerdo incluye referencia(s) por primera vez, a la Comisión de Salud Fronteriza (BHC en inglés).

El Secretario Leavitt firmó una Declaración Conjunta en donde el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EU (HHS por sus siglas en inglés), la Secretaría de Salud (SSA) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), manifestaron su deseo por alinear aún más la cooperación y las acciones en los asuntos de Salud de la Frontera de acuerdo a las prioridades de la CSFMEU y el mandato de la OPS, así como para promover un enfoque más integrado entre los varios actores; pretendiendo desarrollar un marco que dirija las prioridades de salud en la frontera y que conjunte los esfuerzos colectivos en apoyo de la cooperación técnica entre la CSFMEU y la OPS, particularmente a través de su Oficina de Frontera en el Paso.

El Secretario Leavitt sostuvo una reunión con miembros de la Sección EU de la Comisión de Salud para abordar sus puntos de vista y prioridades para la región fronteriza. El Secretario Córdova se reunió con miembros de la Sección México y los Coordinadores de las Oficinas Regionales para recibir una actualización sobre los informes de actividades del 2007 y los planes de trabajo para el 2008.

Finalmente, el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EU y la Secretaría de Salud de México trazaron un plan para completar los puntos necesarios para liberar los fondos restantes para el desarrollo de actividades de Vigilancia de Enfermedades Infecciosas para la Alerta Temprana (EWIDS por sus siglas en inglés) en el lado mexicano de la frontera.

Reunión del Grupo de Trabajo de Investigación en Salud de la Comisión de Salud Fronteriza (BHR):

El Dr. José Manuel de la Rosa, (Co-Presidente por EU), y la Dra. Dora Elia Cortés Hernández, (Co- presidente por México), condujeron la reunión.

El Grupo de Trabajo abordó el progreso alcanzado en la Iniciativa de Investigación de Salud Fronteriza y el trabajo del Panel de Expertos en Investigación de Salud Fronteriza. El Grupo de Trabajo fue actualizado sobre la primera reunión del panel binacional efectuada en noviembre de 2007, el cual abordó el desarrollo de la agenda de investigación. El Grupo de Trabajo también habló sobre los avances en relación con el diseño de un documento en borrador de antecedentes relacionados a la investigación hecha sobre salud fronteriza en los últimos 20 años, un trabajo que aun está en desarrollo.

El Grupo de Trabajo también fue actualizado sobre las propuestas por los Centros de Investigación de Prevención de los Centros de Prevención y Control de Enfermedades del HHS (CDC). La "Partnership Opportunity of Research," (La Oportunidad de Alianza en Investigación), podría incluir un subsidio de \$20,000 para investigación, tanto como la contratación de un interno a tiempo completo para el 2009 para desarrollar una investigación para el Grupo de Trabajo de Investigación en Salud.

Una actualización de la Alianza Fronteriza de Seguridad Ocupacional e Investigación reveló la propuesta de la organización de continuar su activa participación y financiamiento para el Programa *Ventanillas de Salud*.

La Dra. María Teresa Cerqueira, Jefa de la Oficina Fronteriza de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) presentó una actualización sobre el subsidio recibido para el Proyecto Fronterizo México-EU de Ovaciones, también informó del trabajo de la Coalición de Centros de Excelencia para contra-restar las enfermedades crónicas. Están participando en el proyecto cuatro instituciones académicas. Uno de los objetivos en la actualidad es determinar cómo conducirá cada institución su investigación.

La Dra. Rosaly Correa-de-Araujo, Delegada del Secretario de Salud Leavitt y Directora de la Oficina de la Región de las Américas de la Oficina de Asuntos Globales de Salud (OGHA, por sus siglas en inglés), del Departamento de Servicios Humanos y de Salud de EU (HHS) y la Dra. Gudelia Rangel Gómez, Coordinadora de la Oficina Regional de Baja California, presentaron una actualización del Informe sobre el Estado de Salud de la Frontera. Las presentaciones resaltaron los hallazgos principales sobre el acceso a la atención a la salud, información sobre la morbilidad y la mortalidad en ambos lados de la frontera. Aun están en revisión algunos Capítulos del Informe del Estado de la Salud de la Frontera y se espera que el informe se de a conocer al público en los meses próximos.

El Sr. Sam Notzon, Asistente Especial de Estadísticas Mundiales del HHS/CDC, Centro Nacional para las Estadísticas de Salud (NCHS) presentó una actualización de la Asociación Americana de Salud Pública (APHA) en la reunión y su sesión de Panel sobre Salud Fronteriza. Se enviaron doce resúmenes a la APHA, se aceptaron todos y serán parte del panel de una sesión sobre temas de salud fronteriza durante la reunión de la APHA de 2008, en San Diego. Los resúmenes se enfocan en asuntos y/o temas de relevancia para la región, tales como diabetes y otras condiciones crónicas, salud materno infantil, acceso a la atención a la salud y otros datos de la fuerza laboral. La Dra. Correa-de-Araujo envió un resumen sobre las diferencias de género en acceso a la atención a la salud y en morbilidad/mortalidad.

Reunión del Comité Permanente de Establecimiento de Prioridades de la Comisión de Salud (PSC en inglés):

El Dr. Larry Kline, (Co-Presidente de EU), y el Dr. Abelardo García Cantú, (Co Presidente por México), presidieron la reunión.

La reunión incluyó una presentación a cargo del Lic. Eddie Olivarez, Presidente de la Asociación Fronteriza Mexicano-Estadounidense de Salud (AFMES), sobre aspectos de armonización o coordinación entre la Comisión de Salud y la AFMES. La Dra. Cerqueira hizo una presentación por parte de la OPS, incluyendo el plan de trabajo aprobado para 2008-2009, que contiene los planes para el patrocinio de los eventos inaugurales de la Semana Nacional de Vacunación Infantil /Semana de Vacunación de las Américas (NIIW/VWA), fijada provisionalmente para que sea una "Caravana para la Salud."

El Dr. Brian Smith, Director Regional de Salud Pública de la Región 11 del Departamento de Servicios Estatales de Salud del Estado de Texas, presentó un informe sobre la prevención de la listeriosis en la región de Texas-Tamaulipas. Los resultados principales de éste informe indican que la infección bacterial de listeriosis es más prominente en la frontera debido a la importación ilegal de quesos no pasteurizados de México a los Estados Unidos, para su venta en las calles y en los mercados sobre ruedas o informales ("flea markets"). En el 2003, las autoridades de salud reportaron 41 casos y 15 muertes; en 2007, las autoridades reportaron mucho más casos (64) pero menos muertes (8). Las posibilidades a futuro para minimizar o eliminar el problema incluyen cambiar las limitaciones para importar quesos a los Estados Unidos de diez kilos a cero kilos, y/o prohibir la importación completamente, lo cual podría resultar en la confiscación de productos en la frontera. Otra sugerencia presentada durante la reunión se relaciona con el desarrollo de una campaña para educar al público y a las instituciones de salud pública sobre los peligros de la listeriosis, así como trabajar directamente con la fuente del problema haciendo que las plantas mejoren sus procesos de pasteurización.

El Dr. Luis Fernando Garza Frausto, Director de Prevención y Protección de la Salud de la SSA, hizo una presentación sobre la prevención de la fiebre del dengue en el Estado de Tamaulipas. Los planes futuros para el combate del dengue se relacionan con la creación y la implementación de intervenciones con múltiples organizaciones; encontrando formas para prevenir la enfermedad y aumentar la conciencia del público. Ya se han llevado a cabo reuniones del Consejo General de Salud del Estado y del Comité de Seguridad en Salud del Estado, así como una "Semana para Fortalecer la Lucha contra el Dengue."

La Sra. Kassie Rogers, Coordinadora de la Oficina Regional de la Comisión de Salud de Texas/Oficina de Salud Fronteriza de los Servicios del Departamento de Salud del Estado de Texas, presentó un informe sobre el Proyecto de Planificación Estratégica México-Texas. El propósito de este proyecto es producir un plan basado en datos para un período de tres a cuatro años para ocho o más Consejos Binacionales de Salud, para mejorar los resultados en salud en ciertas áreas y fortalecer las capacidades fiscales mejorar los sistemas de los Consejos Binacionales de Salud. La Sra. Rogers explicó que un resultado importante de este proyecto sería traer ayuda adicional y asistencia a las Oficinas Regionales de la Comisión. La

Comisión iba a firmar un documento de compromiso el 5 de marzo del 2008 y reclutar al menos a ocho Consejos Binacionales de Salud para comprometerse con este proyecto para el 15 de marzo de 2008.

Los co-presidentes del Comité, Dr. Kline y Dr. García Cantú, presentaron una actualización sobre las directrices y prioridades de la Comisión de Salud. El Comité Permanente Científico vería con agrado y agradecería más aportaciones de la Sección México de la Comisión. Al Comité también le gustaría ver que el Comité de Presupuesto se involucrara más con el PSC, para iniciar planes conjuntos.

Reunión del Grupo de Trabajo de Campo y de Comunicaciones de la Comisión de Salud:

La Dra. Cecilia Rosales (Co Presidenta por EU) presidió la reunión; asistieron por la Sección México el Embajador Eleazar Ruíz y Ávila, Secretario Ejecutivo de la Sección México, y la Dra. Rosa Alicia Luna Vázquez (delegada del Dr. Bustamante Moreno), Secretario de Salud del Estado de Baja California.

El Grupo de Trabajo consideró y deliberó sobre las acciones de un plan de comunicaciones propuesto para la Comisión de Salud. Tanto las formas externas como internas de comunicación están dentro de los objetivos del plan, así como las propuestas para mejorar la página electrónica de la Comisión. Las Discusiones abordaron la necesidad para un flujo mejor de comunicación interna entre las Secciones de EU y México, así como con sus miembros. El Grupo de Trabajo sugirió que el plan incluya una lista de prioridades, tales como un índice de diferentes áreas de comunicación, tanto interna como externa. La discusión también se enfocó en planes para limpiar los sitios de la red para que esté menos ocupada y de más fácil acceso para los usuarios. Las sugerencias principales incluyeron la necesidad de formar un grupo de trabajo técnico para hacer las mejoras y para desarrollar un protocolo para actualizar el sitio de red, incluyendo la presentación de dichos cambios al Grupo de Trabajo Comunicaciones y Alcance. El Funcionario de Tecnología en Información y el Funcionario de Información Pública del Personal de la Sección de los EU (Tessada) serán parte del Grupo de Trabajo de aquí en adelante.

Sesión de Negocios o Asuntos Internos de la Comisión de Salud:

La Dra. Correa-de-Araujo y la Dra. María de los Ángeles Fromow, Titular de Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social de la SSA, co-presidieron la reunión.

La sesión incluyó numerosas actualizaciones, incluyendo una presentación por el Sr. Eddie Olivarez, Jefe Administrativo del Departamento de Salud del Condado de Hidalgo, relacionada con la Semana Nacional de Vacunación Infantil en 2007 en Hidalgo, Texas. Más de 100 familias asistieron a los eventos de la semana, en la que administraron más de 1,000 vacunas.

El Sr. Robert Guerrero, Director de la Oficina de Salud Fronteriza del Departamento de Servicios de Salud del Estado de Arizona, presentó un informe sobre el Foro de Asuntos Legales de la Tuberculosis (TB) en los EU, el cual tenía como objetivo la identificación de las consideraciones legales y las barreras respecto al control de la TB para los pacientes que se mueven a través de fronteras jurisdiccionales. El personal de salud - Pública y la asesoría legal de los Estados Fronterizos de EU asistieron a la presentación. El propósito era que los Estados obtuvieran un entendimiento mutuo de las leyes de cada Estado participante para detectar y controlar la TB y proponer estrategias y soluciones para reducir obstáculos para el tratamiento. Las recomendaciones incluyeron el desarrollo de un foro binacional sobre el control de la TB y la ley.

La discusión continuó con la Dra. Diana Schneider, Epidemióloga Principal de la Aduana e Inmigración de los EU dentro del Departamento de Seguridad Interna de los EU, quien presentó algunos problemas o asuntos relacionados con el control de las enfermedades infecciosas. Las recomendaciones incluían los modos de identificar maneras de compartir información sobre pacientes en ambos lados de la frontera y aumentar las iniciativas para la vigilancia epidemiológica en los 10 Estados fronterizos.

El Dr. Martín Castellanos Joya, Director del Programa Nacional de Tuberculosis de la SSA, presentó una actualización del Foro sobre Temas Legales de México, que produjeron el plan de acción "TB 2007-2012". Este plan unifica criterios, estrategias y actividades para controlar la TB. También incluye la difusión de una carta de derechos y responsabilidades del paciente, el desarrollo de una guía básica para la adherencia al tratamiento de la TB y folletos sobre aspectos básicos de la TB. Existen 25 (veinticinco) proyectos que están en marcha para el 2008.

El Sr. Sam Notzon, Asistente Especial de Estadísticas Globales del HHS/CDC, Centro Nacional para las Estadísticas de Salud (NCHS), presentó una actualización sobre el estado a mediano plazo de Fronteras Saludables 2010 por el lado de la Frontera de EU.

Las doctoras, Correa-de-Araujo y Gudelia Rangel Gómez, presentaron una actualización sobre el Informe del Estado de Salud en la Frontera. Usando los hallazgos principales sobre el acceso a la atención y datos de morbilidad y mortalidad para ambos lados de la frontera, varios capítulos del informe continúan en revisión.

Los Co-Presidentes del Grupo de Trabajo de Investigación en Salud Fronteriza de la Comisión de Salud, Drs. José Manuel de la Rosa y Dora Elia Cortés Hernández, presentaron un informe sobre los puntos abordados durante las reuniones del Grupo efectuadas a principios del día. Los Drs. Larry Kline y Abelardo García Cantú, Co-Presidentes del Comité Permanente de Establecimiento de Prioridades de la Comisión, también presentaron los resultados de las reuniones de este Comité.

La Dra. Correa-de-Araujo y el Dr. José Francisco Hernández Aguilar, Delegado del Secretario Córdova, y Director General de Relaciones Internacionales de la SSA, comentaron sobre el progreso alcanzado para el Informe Anual 2006-2007 de la Comisión de Salud, que continúa en revisión.

La Sesión de Negocios concluyó con la propuesta para la sede de la Reunión Anual de la Comisión para el 2009 a celebrarse en el lado mexicano. El lugar exacto en México aun está pendiente.

Sesión Plenaria de la Comisión de Salud:

La Dra. Correa-de-Araujo dio inicio a la sesión presentando a ambos Secretarios y a otras autoridades del presidium.

El Dr. Rodolfo Torre Cantú, Secretario de Salud del Estado de Tamaulipas, presentó una actualización sobre la Semana Binacional de Salud Fronteriza 2007 en México. Se llevaron a cabo los talleres *Ventanillas de Salud*, junto con la Feria de Salud y Violencia Doméstica y una Conferencia sobre Enfermedades Crónicas. En Tijuana, más de 200 personas recibieron vacunas. Fue seguido por una actualización de un ejercicio-simulacro binacional de la Pandemia de la Gripe. El Dr. John Kurata, Director de la Oficina de Salud Fronteriza del Estado de California del Departamento de Servicios de Salud de California,

informaron sobre la meta del proyecto, para desarrollar una estrategia integrada de salud pública en la región fronteriza para proteger y facilitar la respuesta a la pandemia de gripe. A la fecha, se han desarrollado tres ejercicios tipo simulacro. Una sugerencia importante para California fue el de desarrollar un documento de estrategias de los resultados de los simulacros.

El Secretario Leavitt condujo el resto de la sesión plenaria. El y el Secretario Córdova proporcionaron a la Comisión algunos de los resultados más importantes de sus actividades conjuntas, como sigue:

Vigilancia de Enfermedades Infecciosas para la Alerta Temprana (EWIDS en inglés) - El Secretario Leavitt subrayó los resultados principales del subsidio de 5.4 millones (2006) para apoyar el proyecto EWIDS en el lado mexicano de la Frontera México-Estados Unidos. Un total de siete proyectos están en marcha: uno en la Ciudad de México y uno en cada uno de los seis Estados fronterizos mexicanos (con un total de 27 sub-proyectos). El principal propósito del subsidio fue conectar a México a un sistema continental de seguridad en salud de las siguientes maneras concretas: 1) Perfeccionando un laboratorio en cada uno de los seis Estados fronterizos Mexicanos a un Nivel de Bioseguridad (BSL)y dos, a través de compras de equipo y de capacitación del personal; 2) Asegurar que estos laboratorios de nivel estatal en la frontera se puedan comunicar e intercambiar información unos con otros, en tiempo real; 3) Asegurar que estos laboratorios a nivel estatal en la frontera puedan comunicarse e intercambiar información con los Centros de Operaciones de la Secretaría en la Ciudad de México; 4) Terminar los protocolos para asegurar la conectividad entre el Centro de operaciones de la Ciudad de México con el Centro de Operaciones del Secretario de Salud en Washington, D.C.; 5) Perfeccionar el Laboratorio del Instituto Nacional de Referencia de México (INDRE) para que pueda lograr la certificación completa del BSL Tres, a través de la compra de equipo y la capacitación del personal; y 6) Calificar al INDRE como un miembro de la Red de Respuesta de Laboratorios, manejada por HHS/CDC. El Secretario indicó que, aunque los dos lados han hecho algunos progresos y el HHS continua apoyando el proyecto EWIDS, los expertos de HHS y de México necesitan comprometerse más activamente en el nivel técnico a través de reuniones conjuntas y visitas a los sitios para asegurar que se está progresando y logrando los resultados planeados.

Cooperación más estrecha entre la Comisión de Salud Fronteriza y la OPS. El Secretario Leavitt anunció los resultados de una

reunión que él y el Secretario Córdova sostuvieron con la Dra. Mirta Roses, Directora de la OPS, antes de la reunión de la Comisión de Salud en McAllen. Como países miembros de OPS, ambos Secretarios indicaron que era tiempo de explorar nuevas formas de posicionar a la Oficina de la Frontera de la OPS y asegurar que todos los recursos binacionales estén operando consistentemente con todo el apoyo dentro de un marco de la Comisión de Salud. Los dos Secretarios y la Jefa de la Oficina de la Frontera de la OPS en El Paso firmaron una Declaración Conjunta durante la sesión plenaria de la Comisión de Salud para comprometerse a la formación de un grupo de trabajo tripartita, el cual presentará un plan detallado de convergencia en 60 días. La primera reunión del grupo fue programada entre el personal de las Secciones de México y de EU de la Comisión de Salud y de la Oficina de Campo de la OPS para los días 25 y 26 de marzo de 2008, en El Paso.

Seguro Binacional de Salud. El Secretario Leavitt se refirió brevemente a los resultados del Grupo de Trabajo de HHS sobre el Seguro Binacional de Salud y explicó su deseo de explorar formas de promover la cobertura de atención a la salud en el sector privado para los nacionales mexicanos que están trabajando legalmente en los Estados Unidos. El Secretario destacó al Grupo de Trabajo de HHS e identificó una escala de obstáculos en la implementación de un estudio piloto en los Estados Unidos, incluyendo la legislatura de Texas que no permite a las organizaciones de atención a la salud (HMOs) lanzar al mercado, vender u operar planes transfronterizos y restricciones en las leyes actuales de "Medicare" (atención médica) en EU que claramente prohíben el pago por artículos y atención suministrados fuera de los Estados Unidos, excepto en ciertas y muy limitadas circunstancias. Sin embargo, el Secretario invitó a las contrapartes mexicanas a unirse al Grupo de Trabajo, para identificar alternativas potenciales para abordar los retos de la cobertura de seguros de salud del sector privado en la frontera. Se espera que el Grupo Binacional de Trabajo se reúna en las próximas semanas.

Renovación del Memorando de Entendimiento (MOU) sobre la Salud entre los Estados Unidos de Norteamérica y México - Para reflejar las realidades actuales de nuestra cooperación bilateral. El Secretario Leavitt y el Secretario Córdova renovaron un Memorando de Entendimiento, primeramente establecido en 1996 y por último renovado en 2001. La nueva versión incluye referencia(s) a la Comisión de Salud por primera vez, y promete un compromiso continuo para trabajar conjuntamente para enfocar temas comunes de salud pública y de

la ciencia. Las siguientes constituyen las principales áreas de cooperación cubiertas por el Memorando de Entendimiento: (1) La Comisión de Salud y otros esfuerzos en el área fronteriza de México-Estados Unidos; (2) Preparativos y respuesta a urgencias de salud Pública; (3) Las preocupaciones relacionadas con la salud de la mujer y poblaciones especiales, incluyendo inmigrantes, personas mayores, personas con necesidades especiales, adolescentes y niños, otros grupos vulnerables y poblaciones de la frontera; (4) Sistema de prestación de servicios y prioridades para la atención primaria de la salud; (5) Políticas Públicas orientadas a la prevención de enfermedades y promoción de la salud; (6) La detección, vigilancia y notificación de enfermedades infecciosas y crónicas, para permitir hacer un mejor rastreo y análisis de prevalencia y tendencias, para mejorar así la prevención y la atención y la respuesta a estas enfermedades; (7) Otras áreas de salud pública, incluyendo, pero no limitada a, salud ambiental; salud ocupacional; salud materno infantil; envejecimiento; salud mental; nutrición y prevención; y prevención de enfermedades y promoción de salud; así como temas especiales, tales como VIH/SIDA, cáncer y prevención y tratamiento de drogadicción; (8) El desarrollo y capacitación de trabajadores de la salud; (9) La calidad de la prestación de atención a la salud, y la seguridad de los pacientes en los hospitales; (10) La prestación de atención médica con sensibilidad cultural y lingüística; (11) Productos regulados relacionados con la salud, específicamente, alimentos, medicinas (incluyendo biológicas), medicinas, cosméticos, aparatos médicos, productos electrónicos que emiten radiación y otros productos relacionados; (12) Tecnología de información en salud y sistemas de información humana y de salud, incluyendo telecomunicaciones, telemedicina, equipo biomédico, metodologías estadísticas, la interoperabilidad de los sistemas de información; y (13) Biomédica (incluyendo biomedicina, biotecnología, medicina genómica, nanotecnología), conducta, investigación de atención a la salud y de salud pública.

Foro de Importación-Seguridad. El Secretario Leavitt sostuvo con éxito un foro sobre importación-seguridad después de la Reunión Anual de la Comisión de Salud. El Secretario presentó su visión del *Plan de Protección de los Alimentos HHS/FDA* y el *Plan de Acción a Nivel de Gabinete sobre Importación/ Seguridad*. La audiencia contaba con invitados prominentes del Sector privado de la región fronteriza que participan en numerosas industrias, tales como la de dulces y productos alimenticios, suministros médicos y aparatos, purificación del agua, productos cítricos y alimenticios y productos alimenticios al por menor o a granel.

El propósito del foro fue el de tener una conversación franca sobre el importar seguridad con la gente de negocios de la región fronteriza México-Estados Unidos y para dialogar con los funcionarios Mexicanos acciones potenciales conjuntas para mejorar la seguridad de los productos alimenticios.

REUNION ENTRE EL SECRETARIO LEAVITT Y LA SECCION DE EU DE LA COMISION DE SALUD

Al margen de la Plenaria, el Secretario Leavitt llevó a cabo una reunión productiva con miembros de la Sección de EU de la Comisión de Salud. Los miembros plantearon el tema específico de las dificultades con la transportación transfronteriza de medicinas, especímenes, materiales y equipo entre los Estados Unidos y México. Muchos programas binacionales de salud pública de EU o actividades administrados por instituciones locales, estatales o Federales continúan experimentando problemas a diferentes niveles relativos a la importación o exportación (a o de México) de medicinas, especímenes, materiales y equipo. Los miembros indicaron que existen un número de caminos formales e informales para facilitar el movimiento de artículos, en cualquier dirección, proporcionados a través de los departamentos federales tanto de EU como de México, o a través de convenios binacionales locales o estatales, pero ninguno funciona de manera consistente o con facilidad. Los Miembros de la Comisión señalaron que las negociaciones locales y la formación de relaciones en ambos lados de la frontera a menudo son el único medio de asegurar que un envío cruce la frontera. El Secretario encargó al grupo que preparara una definición clara de este reto, e identificara los participantes importantes y las propuestas para ayudarlos a convocar a un grupo de funcionarios importantes dentro del gobierno de EU para proponer una solución más perdurable al problema, quizá designando un cruce fronterizo como el canal a través del cual todos los especímenes y medicinas para los proyectos de salud pública puedan cruzar a través de la frontera.

REUNION ENTRE EL SECRETARIO CORDOVA VILLALOBOS Y LA SECCION MEXICO DE LA COMISION DE SALUD

El Secretario Córdova también sostuvo una reunión con la Sección Mexicana de la Comisión de Salud, incluyendo a la delegada del Comisionado, Dra. María de los Ángeles Fromow Rangel; Subsecretaría para la Innovación y Calidad, y la Dra. Maki Esther Ortíz Domínguez; los 12 Miembros Estatales y los Coordinadores de las Oficinas Regionales Mexicanas. Juntos

revisaron el Plan Anual para 2008 de la Sección Mexicana; los informes de actividades de 2007; la publicación a corto plazo de un libro de investigación, titulado "Health Conditions at the Northern Border" (Condiciones de Salud en la Frontera Norte); y la importancia de tratar con la fiebre del dengue en la frontera.

Acciones y los Sigüientes Pasos

1. Desarrollar un proyecto piloto transfronterizo para abordar los temas que rodean la transportación de especímenes y las medicinas a lo largo de la frontera México-EU.
2. Convocar a los socios de EU tanto Federales como estatales, y después reunirse con los socios Mexicanos, para abordar las mejoras en los esfuerzos educativos y materiales relacionados al *queso fresco* (queso no pasteurizado o queso blanco artesanal de México).
3. Las partes de la Declaración Conjunta de la Comisión de Salud Fronteriza/Organización Panamericana de Salud (BHC-OPS) establecerán un grupo de trabajo tripartita para empezar a trabajar en el establecimiento de un marco integrado de cooperación para acciones futuras.
4. La Asociación Fronteriza Mexicano-Estadounidense de Salud (AFMES) se comprometió a enviar su plan de trabajo general al Comité encargado de Fijar Prioridades de la Comisión de Salud, para adelantar la propuesta de la AFMES para converger metas y prioridades con la AFMES y OPS.
5. El Grupo de Trabajo de Investigación para la Salud Fronteriza de la Comisión de Salud continuará los planes para conducir un segundo Foro de Investigación de Salud de la Frontera México-EU en el lado Norteamericano, durante el 2009.