



BOLETIN INFORMATIVO

OPS/OMS: CUBA

Volumen 5 No.2

La Habana, mayo - agosto 2000

Contenido

Director de la OPS visita Cuba	2
El Sistema Nacional de Salud:	
. Situación de salud por provincias. Ciudad de la Habana	2
. La Unidad de Análisis y Tendencias (UATS)	3
Cooperación técnica de la OPS/OMS	5
. Municipios productivos.	5
. Centro de salud y desarrollo con el sector azucarero	6
. Cooperación técnica entre países	7
. Universidad Latinoamericana y Salud de la Población	7
. CRICS V Conocer para transformar	9
Reseñas	10
. Ciencia y Tecnología para la Salud (CITESA 2000)	10
. Conferencia Internacional sobre Equidad y Salud.	11
. XIX Conferencia de la Asociación Latinoamericana y del Caribe de Educación en Salud Pública (ALAESP)	11
. Congresos ALAMES y IAHP	12
. XXXV Reunión del Comité Asesor de Investigaciones en Salud (CAIS)	12
. Heraldos de la salud y la vida	13
Visitas y Asesorías	14
Eventos	16



Hacia los 100 años
de la Organización
Panamericana
de la Salud

"ULTIMA HORA"

Cuba fue reelegida para la Presidencia del Comité Ejecutivo de la Organización Panamericana de la Salud en la reunión celebrada en la Sede de la OPS en Washington en el mes de Septiembre. Asimismo, los países de la Región de las Américas reunidos en el Consejo Directivo de la OPS, eligieron a Cuba para integrar el Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud, lo que deberá materializarse en Mayo del 2001 durante la celebración de la Asamblea Mundial de la Salud.

Expresamos desde este boletín nuestras congratulaciones al señor Ministro de Salud Pública doctor Carlos Dotres Martínez por las designaciones alcanzadas por Cuba.

Representante OPS/OMS en Cuba:

Dr. Patricio Yépez

Centro de Documentación:

Lic. Caridad López

Editoras:

Liliana Jiménez

Norka Aldana

Colaboradores:

Dr. Mario Pichardo

Dr. Eric Martínez

Dr. Rolando Miyar

Dr. Radamés Borroto

Lic. Enrique Rivero

Dra. Gilda Marquina

Dr. F. Rojas Ochoa

Dr. Daniel Rodríguez Milord

Dr. Eneldo Ruiz

VISITA DEL DOCTOR GEORGE ALLEYNE, DIRECTOR DE LA OPS A CUBA

El Ministro de Salud Pública de Cuba había solicitado a la Dirección de la Organización Panamericana de la Salud, considerara realizar en el país una de las reuniones del Comité Asesor de Investigaciones (CAIS), petición que fue atendida favorablemente y se decidió que el Comité en su XXXV sesión se reuniera en La Habana entre el 16 y el 19 de Julio. Con este motivo visitó Cuba el doctor George Alleyne, Director de la OPS.

El CAIS se desarrolló con base al programa establecido por la Coordinación de Investigaciones de la OPS y tuvo lugar en la sede de la Academia de Ciencias de Cuba, contó con la presencia del Ministro de Salud Pública y del Presidente de la mencionada Academia, así como 25 participantes cubanos en representación de los Centros e Institutos de Investigación del Sistema Nacional de Salud y del Polo Científico. Cabe destacar que además de los resultados propios de la reunión del Comité Asesor, la misma dejó una importante aporte para el país, en cuanto a la información científica actual, así como por los diferentes contactos y vínculos establecidos para avanzar en la construcción de enlaces en las áreas de la ciencia y la salud con los diferentes centros, institutos y organizaciones que asistieron al evento.

Dentro del programa de trabajo del CAIS se había programado una visita a la Escuela Latinoamericana de Ciencias Médicas, institución que el Gobierno Cubano ha puesto en funcionamiento a partir del año 1999 para la formación de médicos para los países latinoamericanos, y que forma parte del Plan Integral de Salud de Cuba para la colaboración América Latina, El Caribe y África. La Dirección de la OPS ha venido cooperando en esta importante iniciativa de Cuba, tanto en el fortalecimiento de la capacidad instalada para la docencia, como en el desarrollo de la unidad de documentación e información.

Por otra parte, en reuniones con autoridades nacionales se abordaron diferentes temas de interés vinculados a la cooperación técnica de la OPS/OMS:

- ▶ El Ministerio de Salud Pública dentro del proceso de fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud ha decidido formular y poner en marcha un Plan Director para el Desarrollo de los Recursos Humanos, el cual abarcará a las instituciones de formación médica y afines, a la Escuela de Salud Pública, las áreas de información y documentación científico - técnica, así como el componente de postgrado y la modalidad de educación a distancia. Este proceso será acompañado por la OPS desde el Programa de Recursos Humanos, la División de Sistemas y Servicios de Salud y la Representación en Cuba.
- ▶ El proyecto de Desarrollo Municipal que ejecuta el MINSAP con la cooperación técnica de la OPS fue destacado como prioridad por el Ministro y valoró el aporte para el desarrollo integral e intersectorial que se lleva a cabo; al mismo tiempo se planteó el interés del Director de visitar en una próxima oportunidad algunas de estas experiencias.
- ▶ Se valoró como positivo el avance del mecanismo de Cooperación Técnica entre Países que en la actualidad tiene 14 proyectos en proceso, unos en ejecución y otros en fase de análisis.

En cuanto al trabajo particular de la Representación de la OPS/OMS en Cuba se tuvo la oportunidad de realizar una reunión de trabajo con todo el personal y se le presentó al Director la estrategia y el programa de la cooperación técnica con Cuba, oportunidad importante por el intercambio producido y el tiempo dedicado por el doctor Alleyne a conocer el trabajo de nuestra oficina.

EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

SITUACION DE SALUD POR PROVINCIAS

En el presente número continuamos informando sobre los perfiles de salud provincial iniciado en nuestro Vol.4 No.3. Corresponde en esta oportunidad presentar los indicadores básicos de la Provincia La Habana.

PROVINCIA CIUDAD DE LA HABANA (Municipios)

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| 1. Playa | 9. Diez de Octubre |
| 2. Plaza e la Revolución | 10. Cerro |
| 3. Centro Habana | 11. Marianao |
| 4. La Habana Vieja | 12. La Lisa |
| 5. Regla | 13. Boyeros |
| 6. La Habana del Este | 14. Arroyo Naranjo |
| 7. Guanabacoa | 15. Cotorro |
| 8. San Miguel del Padrón | |

Tiene un total de 2 191 000 habitantes de los cuales 1 042 000 son del sexo masculino y 1 449 000 del sexo femenino. La población menor de un año es de 27 627 niños y para los diferentes grupos de edad la distribución es la siguiente: de 1 a 4 años, 110 000; de 5 a 14, 306 000; de 15 a 44, 1 032 000; de 45 a 64, 470 000; y de 65 años y más 247 000 habitantes.

En cuanto a los indicadores de mortalidad, la tasa de mortalidad general por 1 000 habitantes fue de 8.8; la tasa de mortalidad infantil fue 7,1 por 1 000 nacidos vivos y la de menores de 5 años mostró un valor de 9,0.

La provincia tiene 103 641 trabajadores del Sistema Nacional de Salud; existe una relación de 110 habitantes por médico: 907 por estomatólogo; asimismo existen 6 085 médicos de familia, y el porcentaje de la población atendida por médicos de familia es del 100%.

Por otra parte, el número de enfermeras por 10 000 habitantes es de 100.7, y existen 4 131 enfermeras universitarias (licenciadas). El número de graduados en medicina fue de 450, en estomatología 49 y en licenciatura en enfermería 502.

El número de hospitales en la provincia es de 45; existen 81 policlínicos y 35 clínicas estomatológicas. El número de habitantes por cama es de 83, con 9.4 consultas médicas por habitante y 1.9 consultas estomatológicas por habitante.

La provincia tiene 16 institutos politécnicos de la salud y 188 órganos de información de ciencias médicas.

Las principales actividades económicas son la industria, minería y metalurgia ferrosa, alimentaria, energía eléctrica, bebidas y tabaco y turismo. Sus principales producciones son la generación de electricidad, palanquillas de acero, acero común, barras de acero corrugadas, kerosina, fertilizantes completos y mezclados, pan, conserva, frutas y cítricos, cigarros y piensos.



MUNICIPIOS POR PROVINCIAS

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Pinar del Río (14) | 8. Ciego de Avila |
| 2. La Habana (19) | 9. Camagüey (13) |
| 3. Ciudad de la Habana (15) | 10. Las Tunas (8) |
| 4. Matanzas (14) | 11. Holguín (14) |
| 5. Villa Clara (13) | 12. Granma (13) |
| 6. Cienfuegos (8) | 13. Santiago de Cuba (9) |
| 7. Sancti Spiritus (8) | 14. Guantánamo (10) |
| 15. Municipio Especial Isla de la Juventud (1) | |

LAS UNIDADES DE ANALISIS Y TENDENCIAS EN SALUD (UATS), EN CUBA

Introducción

Las Unidades de Análisis y Tendencias en Salud (UATS), se crearon en 1993 con el propósito de desarrollar el Sistema de Vigilancia Epidemiológica existente hacia la concepción y establecimiento del Sistema de Vigilancia en la Salud Pública, cubriendo los niveles central, provincial y municipal.

La Vigilancia en Salud, componente esencial y necesario para la práctica y el desarrollo sostenible de la Salud Pública, ha sido definida como «el seguimiento, recolección sistemática, análisis e interpretación de datos sobre eventos de salud o condiciones relacionadas, para ser utilizados en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud pública, incluyendo como elemento básico la diseminación de dicha información a los que necesiten conocerla». El eslabón final de la cadena de vigilancia es la aplicación de esos datos a la promoción de la salud, la prevención y el control, constituyendo un instrumento importante en el proceso de gestión sanitaria para lograr mayor eficiencia del Sistema Nacional de Salud.

Estas Unidades constituyen órganos de asesoría, subordinadas al nivel de decisión de la instancia correspondiente, «capaz de ofrecer el conocimiento oportuno y relevante de la situación de salud existente y prospectiva, con vistas a apoyar con una base científico-técnica el proceso de toma de decisiones». En ellas se integra un equipo multidisciplinario integrado por médicos, epidemiólogos y especialistas en el campo de la Informática, Geografía, Estadística, Matemática, Psicología, Sociología y Ciencias de la Información y Bibliotecología.

La UATS esta conformada funcionalmente por un componente Alerta Acción, un componente Estratégico, un componente de Evalua-

ción y un grupo de Informática e Información Científica.

Para garantizar el flujo e intercambio de información de forma estable, oportuna y confiable entre las diferentes unidades del Sistema y el intercambio con otros organismos que constituyen fuentes de información, así como para asegurar la calidad, operatividad y oportunidad del procesamiento, análisis y retroalimentación de la información, se ha estructurado una red nacional de computadoras (Novel 3.12 y Windows NT), las microcomputadoras que componen esta red son del tipo PC486/SX y Pentium II. La red se encuentra automatizada hasta el nivel provincial, iniciándose el proceso de automatización en municipios del país.

Varios organismos e instituciones han colaborado en la implementación de las UATS, entre ellos, la OPS/OMS ha desempeñado un papel relevante en el desarrollo y conceptualización de este proyecto, a través de la asesoría, coordinación y movilización de recursos, en la obtención de materiales bibliográficos, así como en la organización de cursos y talleres nacionales con participación de expertos y profesores extranjeros y el envío de profesionales cubanos a cursos y entrenamiento en instituciones de alto nivel científico.

Estructura funcional de las Unidades de Análisis y Tendencias en Salud.

Las Unidades de Análisis y Tendencias en Salud están estructuradas en tres componentes fundamentales:

Táctico (Alerta - Acción): Brinda información a corto plazo de las principales incidencias que con carácter agudo y relevante ocurren en el orden de las enfermedades, daños, o condiciones relacionadas de los factores de riesgo y de los eventos en los servicios de salud. Ello permite el mantenimiento de un sistema sostenible y actualizado de información para la toma de decisiones oportunas en cada nivel del sistema de salud, utilizando diferentes técnicas para el análisis, como la comparación de los casos observados contra los registrados en diferentes períodos de tiempo (media histórica, semana anterior, igual período del año anterior, acumulado, entre otras), canal endémico, tendencias y pronósticos y métodos epidemiológicos para estudio de problemas de salud a nivel local.

Estratégico: Centra su actividad en la realización de análisis en el contexto de las condiciones higiénico - sanitarias, las características sociodemográficas, los servicios de salud, otros determinantes y del impacto de las acciones de intervención sobre problemas de salud sujetos a programas de prevención y control de enfermedades y de promoción de salud. En el procesamiento y análisis de la información se introducen metodologías y técnicas estadístico - matemáticas y epidemiológicas, con estructuración de bases de datos a todos los niveles del sistema, descripción de variable, así como sus interacciones, análisis exploratorio de datos, métodos de análisis de series cronológicas con modelación matemática de suavizamiento de tendencias (ARIMA o modelos integrados autoregresivos de promedios móviles, usos de filtros Box Jenkins y Kalman, estacionalidad y variaciones cíclicas), sistemas gráficos de pantallas de datos (poteos de punto, diagramas de ramas y hojas, diagramas de correlación) y Sistemas de Información Geográficos (SIG), estratificación epidemiológica, entre otros.

Evaluación: Promueve el cumplimiento de los programas y el mejoramiento de la infraestructura sanitaria, la orientación y distribución de los recursos, el cumplimiento de las metas, la aplicación de los métodos y procedimientos planificados, el uso adecuado de los recursos y el monitoreo de la marcha del Sistema de Salud. La evaluación se ha desarrollado en las siguientes vertientes fundamentales: Evaluación de Estrategias y Programas, Evaluación de la Satisfacción, el Sistema de Vigilancia de la Opinión con los Servicios de Salud y el desarrollo de un Sistema de Encuestas y Evaluaciones Epidemiológicas periódicas relacionadas con la calidad de la Atención Médica y los Servicios, utilizando técnicas de Evaluación Epidemiológica Rápida, combinando los métodos cualitativos y cuantitativos, en la recogida y análisis de la información.

Grupo de Informática e Información Científico - Técnica: Se crea con el propósito de facilitar el aseguramiento tecnológico e informativo de las UATS y constituye un elemento de interrelación con los tres componentes anteriores y en la comunicación nacional e internacional. Dentro de sus funciones están:

- ▶ Garantizar el soporte técnico y computacional de la actividad profesional de la Unidad, a través del diseño, implementación y mantenimiento de softwares, redes de computación y equipamiento.
- ▶ Realizar el monitoreo sistemático de recursos de información que permiten alertar sobre aspectos relevantes de la situación epidemiológica internacional.
- ▶ La búsqueda generación y suministro de información científico técnica, a partir del diseño y desarrollo de productos y servicios de información en formato impreso y electrónico.

Productos que generan las UATS:

- ▶ Parte Diario de las Incidencias de Salud
- ▶ Reporte Semanal
- ▶ Comunicaciones Especiales
- ▶ Reporte Técnico de Vigilancia
- ▶ Situación Epidemiológica Internacional
- ▶ Informe de Seguimiento de Eventos.
- ▶ Reporte Mensual
- ▶ Documento de Análisis Periódico de la Situación de Salud
- ▶ Análisis de Problemas de Salud Específicos
- ▶ Modelos Generales de Pronósticos (Escenarios Futuros)
- ▶ Atlas Dinámico de Salud
- ▶ Modelos de Estratificación Epidemiológica aplicado a los principales riesgos y daños de la salud
- ▶ Evaluación de las Estrategias y Programas del MINSAP
- ▶ Evaluación del Grado de Satisfacción de la Población
- ▶ Sistema de Vigilancia de la Opinión de la Población y los Prestadores de Servicios
- ▶ Boletín de Opinión
- ▶ Evaluación del Impacto de los Programas
- ▶ Evaluación de los diferentes Subsistemas de Vigilancia.

Asesorías y cursos que ofrecen las UATS.

Asesorías:

- ▶ Implementación de Sistemas de Vigilancia en Salud para la toma de decisiones a nivel local, regional y central.

- ▶ Estudios de tendencias y pronósticos a mediano y largo plazo de daños y condiciones relacionadas.
- ▶ Diseño e implementación de Sistema Automatizado para la Vigilancia en Salud.
- ▶ Desarrollo de los Sistemas de Información Geográfica para la Vigilancia en Salud
- ▶ Análisis de la Situación de Salud. Aspectos metodológicos
- ▶ Desarrollo de Sistemas de Información Científico - Técnica
- ▶ Aplicación de metodologías mediante técnicas de evaluación epidemiológica rápidas (RAP), comunidades centinelas, encuestas y otras para el rápido conocimiento y evaluación de problemas de salud.
- ▶ Cursos:
- ▶ Diseño de Sistemas de Vigilancia en Salud Pública
- ▶ Vigilancia en Atención Primaria
- ▶ Sitios Centinelas aplicados a la Vigilancia en Salud Pública
- ▶ Sistemas de Información Geográfica y sus usos en Epidemiología
- ▶ Metodologías de Estratificación Epidemiológica aplicadas a problemas específicos de salud.
- ▶ Métodos de Estudios Epidemiológicos a nivel local.
- ▶ Metodologías de Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios con los Servicios de Salud.
- ▶ Aplicación de métodos matemáticos y epidemiológicos en los Estudios de Pronósticos y Escenarios Futuros.
- ▶ Creación de productos/servicios de información de valor añadido para la salud.

COOPERACION TECNICA DE LA OPS/OMS

MUNICIPIOS PRODUCTIVOS

La cooperación técnica de la OPS/OMS en Cuba continúa acompañando al Instituto de Medicina Veterinaria (IMV) y los gobiernos locales en el desarrollo del Proyecto de Municipios Productivos que constituye una respuesta al proceso de descentralización que ejecutan en el país para contribuir con la seguridad alimentaria de la población.

Durante el presente año se han intensificado las actividades encaminadas a desarrollar en este sector el trabajo sistemático mediante la formulación de proyectos intersectoriales, con aprobación gubernamental a nivel local.

El perfeccionamiento de los recursos humanos, la definición de los enfoques metodológicos y el fortalecimiento de las infraestructuras de las Direcciones Municipales de Veterinaria constituyen actualmente los enfoques estratégicos prioritarios de la cooperación.

Como parte de las visitas conjuntas efectuadas por funcionarios del IMV, el MINSAP y la OPS/OMS a las provincias de Santiago de Cuba, Granma, Camagüey, Ciego de Avila, Villa Clara, Cienfuegos, La Habana y Pinar del Río, con el fin de asesorar y actualizar el trabajo de los municipios bajo proyectos, se lograron los resultados siguientes:

- ▶ fueron confeccionados los proyectos en 9 municipios, los cuales se aprobaron por los Consejos de Administración del Poder Popular a esa instancia. De forma similar otros 10 municipios se encuentran en fase de formulación de los mismos.
- ▶ se ha consolidado la coordinación y la cooperación con el Proyecto de Desarrollo Municipal en las diferentes localidades.
- ▶ han sido identificadas las principales áreas de coordinación para trabajo conjunto con el MINSAP en Vigilancia, Medio Ambiente, Nutrición, Educación para la Salud, Protección Individual y Familiar, Comunicación Social, Técnicas Gerenciales, Higiene de los Alimentos e Investigación de Servicios.
- ▶ Se fortaleció el trabajo intersectorial con la participación en la formulación y ejecución de los proyectos fundamentalmente de los sectores de Salud Pública, Agricultura y Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente (CITMA).

Un elemento que fortalece la Cooperación es la creación del Grupo Nacional de Proyectos y la constitución de los mismos a nivel municipal, lo cual incidirá no sólo en los procesos gerenciales sino también contribuirá de forma decisiva en la conformación de las carpetas de proyectos a todos los niveles y por ende a elevar la cultura de este método en el sector.

Como resultado de las acciones efectuadas hasta el presente se identificaron los enfoques funcionales del Proyecto, lo que estratégicamente permitirá continuar ampliando y consolidando el trabajo futuro. Estos son:

- ▶ La producción vinculada con la salud y el bienestar de la población.
- ▶ Perfeccionamiento de los recursos humanos y técnicos, así como de los tenedores de animales.
- ▶ Seguridad individual y familiar como actividades para el fomento de salud.
- ▶ Educación para la salud en función de elevar la cultura alimentaria e higiénico-sanitaria en la población.
- ▶ Intersectorialidad como respuesta al desarrollo municipal.
- ▶ Conservación del medio ambiente.
- ▶ Preparación de las instituciones y la población para enfrentar posibles desastres naturales.

Actualmente están incorporados a este proceso 40 municipios y 55 consejos populares.

En su proyección internacional se concretó y se ejecuta un Proyecto de Cooperación Técnica Panamá- Cuba, cuyo principal objetivo es intercambiar conocimientos y experiencias recíprocos sobre Producción Sostenible en Ambitos Locales para la Alimentación y la Salud.



CENTRO PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO CON EL SECTOR AZUCARERO.

PROVINCIA: Ciego de Avila.

MUNICIPIO: Venezuela.

Misión

Formar y capacitar recursos humanos, capaces de investigar y transformar la realidad a través de sus acciones sobre los procesos de trabajo, para así incidir sobre el bienestar del trabajador de la Agroindustria Azucarera su familia y comunidad, posibilitando la participación social para la identificación, priorización y solución de problemas y privilegiando la salud ambiental del territorio.

Visión

Mejorar la salud y el bienestar de las comunidades agroindustriales azucareras, eliminando los problemas de salud provocados por condiciones ambientales adversas a través de acciones intersectoriales, comunitarias, laborales e investigativos.

Objetivos

1. Evaluar en el territorio el contexto y el estado actual de los aspectos sanitarios y ambientales.
2. Capacitar los recursos humanos vinculados al bienestar del trabajador de la Agroindustria Azucarera a su familia y comunidad.
3. Capacitar al personal designado para trabajar en proyectos.
4. Garantizar la intersectorialidad bidireccional entre los participantes de los proyectos.

Actividad desarrollada por nuestro centro el cual arrojó como resultado que el mismo fuera seleccionado como centro vanguardia a nivel nacional (único de su tipo en la provincia).

Trabajos de Investigación e Innovación Tecnológica desarrollados por nuestro centro.

Durante el año 1999 en nuestro centro se realizaron varios trabajos de investigación e innovación, lo que arrojó como resultado que nuestro centro fuese seleccionado el Centro de Salud más destacado en el Día de la Ciencia.

A continuación referimos los trabajos más importantes desarrollados y su importancia en la esfera económica.

AVITOX: Sistema automatizado para la Prevención, Control y Tratamiento de las Intoxicaciones por plaguicidas.

ORGANOVIT: Sistema de Orientación y Capacitación Nutricional como importante eslabón para evitar enfermedades.

Proyecto de Intoxicación Toxicológica de Urgencia.

Esta Investigación desarrollada en nuestro centro ha permitido que este servicio logre contribuir con la asistencia médica al intoxicado agudo de la Región Central de nuestro país.

Manual Electrónico para el Tratamiento Básico de las Intoxicaciones Agudas.

Atendiendo al déficit de la literatura en esta especialidad este manual diseñado electrónicamente permite un acceso asequible para todos los profesionales de la salud.

CENSAD Importante herramienta para prevención y disminución de accidentes en la Agroindustria Azucarera.

Este trabajo el cual constituye la misión de nuestro centro ha permitido lograr paulatinamente mediante la capacitación e investigación disminuir los índices de accidentalidad a un 50% en la Agroindustria Azucarera del CAI Venezuela, lo que ha representado desde el punto de vista económico ahorro considerable en el aprovechamiento de

la jornada laboral como el pago de la seguridad social.

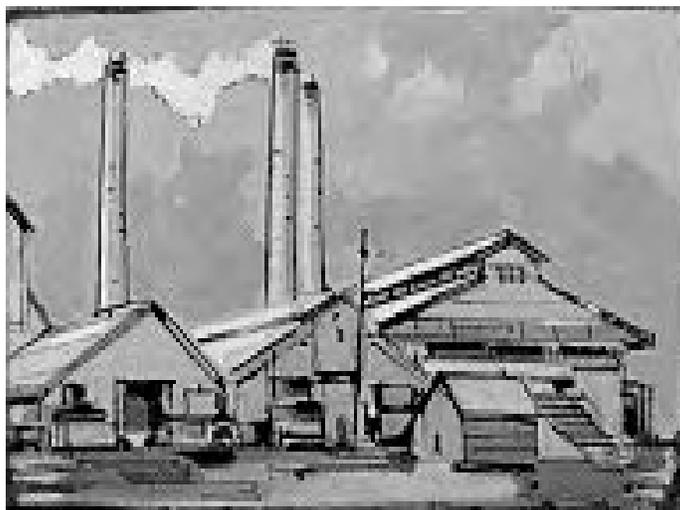
DROGISOF software para la Orientación, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de las Intoxicaciones por Drogas de Abuso.

Nuestro centro obtuvo la condición de Colectivo Moral durante el año 1998 por su destacada labor tanto emulativa, investigativa y cumpliendo con los parámetros establecidos con la emulación socialista. Además

contamos con un Vanguardia Nacional en el año 1997, dos Vanguardias Provinciales y un Vanguardia Provincial de la ANIR, durante este año se nos acreditó con la condición de Colectivo Moral nuevamente.

En cuanto a la capacitación durante el año que culminamos con más de 30 cursos de capacitación en diversas temáticas, es importante destacar que en estos cursos participaron médicos, enfermeras, otros técnicos de la salud, dirigentes, niños, amas de casas, obreros, campesinos y otros.

Es importante destacar que nuestro centro ha mantenido una disciplina laboral muy estable, donde durante este año no hemos tenido ausencias laborales, todos los trabajadores son cumplidores en el Emulación Socialista además de tener establecido el desempeño profesional como importante labor emulativa.



COOPERACION TECNICA ENTRE PAISES

En el presente boletín estamos dando seguimiento al mecanismo de cooperación técnica entre países (CTP) que promueve la OPS/OMS y del cual Cuba es una activa protagonista, al respecto en el período cuatrimestral comprendido entre mayo y agosto de 2000 se han aprobado varios proyectos (Bolivia,

Canadá, Colombia y Ecuador) y nuevas iniciativas se han presentado para los procedimientos de análisis correspondientes (Costa Rica, Paraguay y Venezuela). A continuación presentamos una actualización de los proyectos aprobados y en proceso en los cuales está participando Cuba.

NOMBRE DEL PROYECTO

PAIS

Desarrollo de un localizador de información especializada de equipos médicos en Internet	**	Argentina
Salud y turismo	**	Aruba
Desarrollo municipal en salud	*	Bolivia
Validación de la prueba de potencia in vitro de la vacuna cubana anti hepatitis B recombinante	**	Brasil
Promoción de salud en ámbitos locales	*	Canadá
Fortalecimiento del Sistema de Estadísticas Vitales Mortalidad materna y prenatal	*	Colombia
Fortalecimiento de información gerencial y conformación de la Red de Información Nacional en Salud	*	Ecuador
Desarrollo de la Información Sanitaria	**	Costa Rica
Fortalecimiento de la promoción de salud para el desarrollo local	*	Ecuador
APA y residuos sólidos	**	Haití
Sistema de información en salud	*	Honduras
Producción sostenible en ámbitos locales para la alimentación y la salud	*	Panamá
Educación permanente en vigilancia epidemiológica y APA.	**	Paraguay
Formación de recursos humanos en salud pública y medicina familiar	*	Uruguay
Municipios productivos y desarrollo sostenible	**	Venezuela
Fortalecimiento de la producción y control de productos de consumo y uso humano	**	Venezuela

* Aprobado.

** En proceso.

«UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA Y LA SALUD DE LA POBLACIÓN: RETOS Y DESAFÍOS HACIA EL SIGLO XXI».

Antecedentes

En el año 2000 coinciden algunos aniversarios importantes vinculados a la educación superior latinoamericana, como son los 100 Años de la Facultad de Estomatología del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana, los 51 Años de la Unión de Universidades de América Latina (UDUAL), los 20 Años de la Organización de Facultades, Escuelas y Departamentos de Odontología (OFEDO). Este importante marco conmemorativo ha determinado por parte del Ministerio de Salud Pública de Cuba, invitar a la UDUAL y sus Asociaciones y a la OPS/OMS, a celebrar entre el 16 y el 19 de noviembre del año 2000 el Encuentro «*Universidad Latinoamericana y la Salud de la Población: Retos y Desafíos hacia el Siglo XXI*».

Al inicio de la década de los años noventa se realizó en La Habana, la Conferencia Integrada sobre la Universidad Latinoamericana y la Salud de la Población. Participaron instituciones de la Repúli-

ca de Cuba y otras de carácter internacional. Se consideró en esa oportunidad, que el evento era un punto de llegada, pero también un punto de partida para un proceso de acciones conjuntas, de esfuerzos y de movilización de recursos, para que las universidades contribuyan, con compromiso, al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la población.

Por lo tanto el Encuentro previsto para noviembre del año 2000, constituirá un evento de análisis, que de manera retrospectiva y prospectiva, permitirá identificar la dinámica de las instituciones con respecto a los resultados logrados desde el año 91, fecha del evento mencionado y las estrategias que deberán proponerse para la continuación del proceso de desarrollo universitario.

Uno de los resultados, de la reunión del 91, fue una declaración de las instituciones involucradas, en la cual se señalaron varios aspectos que por su importancia se mencionan a continuación: Con-

siderando que el último decenio del presente siglo, a las puertas de un nuevo milenio, el mundo está sometido a rápidos y profundos cambios políticos, económicos, sociales y culturales que están conformando un nuevo contexto mundial;

Dentro de ese contexto, convulso y aún no dibujado completamente, Latinoamérica comparte identidad de origen y cultura, enfrenta problemas de la propiedad de la tierra, de crecimiento y concentración de la población, de inestabilidad política, así como problemas sociales relevantes tales como el desempleo, el analfabetismo, la drogadicción y el deterioro cada vez mayor de las condiciones de vida y de salud que constituyen el telón de fondo dentro del cual la Universidad Latinoamericana se desenvuelve;

La actual crisis sociopolítica y económica de la Región, agravada por el peso insostenible de la deuda externa, las políticas de ajuste

y el intercambio desigual en el marco del injusto orden económico internacional existente, compromete el desarrollo de nuestros países y la propia existencia de la Universidad y el cumplimiento de sus misiones esenciales: la producción y difusión del conocimiento, la formación de recursos humanos y su contribución a la transformación social de la sociedad;

La Universidad Latinoamericana está comprometida con los procesos de

cambios sociales y económicos, de los cuales depende a fin de cuentas la verdadera transformación de las prácticas vigentes en salud;

La concepción de una Universidad Latinoamericana comprometida con el desarrollo de prácticas sociales al servicio de las grandes mayorías ha constituido el trasfondo de los esfuerzos conjuntos de esta Conferencia Integrada.

Por tanto a la Universidad Latinoamericana le corresponde asumir un mayor compromiso en el planteamiento y solución de la difícil y compleja situación existente en lo económico, político y social, particularmente en lo relacionado con la salud.

- ▶ En este contexto se debe involucrar, entre otras, las transformaciones planteadas en la práctica y organización de los sistemas de salud y reflejarlas en el quehacer de los profesionales que forma, los cuales deben poseer el más alto nivel científico-técnico y estar profundamente identificados y comprometidos con las grandes mayorías de la sociedad a la cual sirven.
- ▶ Estas transformaciones necesarias en el desarrollo de los recursos humanos en el ámbito de las ciencias de la salud, deben orientarse a la preparación de profesionales capaces de integrarse a un equipo multidisciplinario de salud, reconociendo la importancia de considerar otras prácticas no

profesionales y fortalecer las experiencias de integración con las ciencias sociales.

- ▶ La reforma curricular ha de partir de un diagnóstico real de los problemas de salud de la comunidad, incorporando tanto el enfoque de lo biológico como de lo social, de lo individual y de lo colectivo.
- ▶ Ha de utilizar adecuadamente los espacios de integración docencia-servicios-investigación asumiendo plenamente la estrategia de la Atención Primaria en Salud: equidad, eficiencia, cobertura universal y participación social en los sistemas nacionales de salud. En este sentido, debe jugar un papel más activo exigiendo a los gobiernos por el cumplimiento de esta estrategia.
- ▶ La consecución de una práctica que dé respuesta a las demandas

de salud de la población requiere que la Universidad mantenga un proceso permanente de análisis crítico.

- ▶ Debe buscar acceso al conocimiento universal a la vez que ha de priorizar la identificación de la problemática regional, nacional y local, desarrollar nuevas tecnologías y validar las que deben ser incorporadas al proceso de desarrollo, sobre todo acorde con sus reales necesidades y posibilidades económicas, científicas, efica-



cia, utilidad y conveniencia, teniendo como premisa básica que la solución de los principales problemas de salud repercuten en un indiscutible beneficio social.

A través de su historia, la Universidad Latinoamericana ha sabido proyectarse hacia un compromiso por el desarrollo de prácticas sociales al servicio de las grandes mayorías de nuestros países. La solidaridad entre nuestras universidades resulta hoy, para estos fines, más necesaria que nunca, por lo que en la actual coyuntura política, económica y social de la Región y el mundo debemos desplegar todos los esfuerzos hacia la integración cultural y económica de nuestros pueblos con miras a preservar nuestro común legado histórico, así como afianzar nuestra independencia política y una liberación económica que asegure a las actuales y futuras generaciones de latinoamericanos un lugar decoroso en el concierto de las naciones libres del orbe.

De acuerdo con lo tratado en los temas estudiados se llegó a plantear propuestas y a proponer algunos lineamientos estratégicos, tales como:

- ▶ Redefinición de estructuras académicas y de gestión.
- ▶ Incremento de la calidad de la educación.
- ▶ Esfuerzo hacia la multidisciplinariedad.
- ▶ Vínculo con la comunidad y con el sector productivo.

- ▶ Voluntad y decisión políticas.

Lo anterior con el objeto de:

- ▶ Formación de los recursos humanos, de alta calidad y compromiso.
- ▶ Desarrollo de la investigación y de la tecnología.
- ▶ Refuerzo de la Extensión Universitaria.

Teniendo en cuenta que se llegó a conclusiones y propuestas, con gran acuerdo entre los participantes, múltiples dificultades, de diversa índole, se han presentado durante el decenio. Las condiciones del contexto, muchas de ellas consideradas como problemas, se han agravado. La capacidad de liderazgo en la universidad se ha menguado. Los obstáculos político-económicos, en el desarrollo institucional también, cada vez, son más severos en la mayoría de los países. Por lo tanto, el impacto de la Universidad, como agente transformador, parece haber sido precario.

En consecuencia, es importante retomar el análisis de la situación, y nuevamente hacer esfuerzos para una acción globalizada, firme y decidida, como necesidad imperiosa para la reorientación de la función social de la Universidad, a este proceso desea contribuir la convocatoria al Encuentro Universitario Latinoamericano.

Objetivos

1. Analizar y debatir sobre varios temas vinculados al compromiso social de la Universidad con la salud y el bienestar de la población.
 - ▶ Situación económica y social de América Latina, retos y alternativas estratégicas para superarla.
 - ▶ La Integración Latinoamericana y el papel de la Universidad en este proceso.
 - ▶ Problemas, Desafíos y Oportunidades de las Reformas del Sector en el futuro.
 - ▶ El proceso de formación de los recursos humanos, enfoques y estrategias para adecuarlo a las necesidades de la población.

- ▶ El compromiso social de la Universidad frente al nuevo milenio.
- ▶ Retos y desafíos para el posgrado y la investigación.
- ▶ La perspectiva de la Universidad Latinoamericana de cara al nuevo milenio.

2. Formular los lineamientos básicos para la preparación de la plataforma de trabajo para el Plan Estratégico 2001 – 2010.
3. Establecer los mecanismos de seguimiento al Plan Estratégico.

El Encuentro tendrá la participación de las Autoridades de Salud y Educación Superior de Cuba, de la Escuela Latinoamericana de Ciencias Médicas de directivos de la Unión de Universidades de América Latina y ponentes invitados en Representación de las Universidades Nacional Autónoma de México, San Carlos de Guatemala, Nacional Autónoma de Nicaragua, Universidad Nacional de El Salvador, Rodrigo Faccio de Costa Rica, Autónoma de Santo Domingo (UASD), Universidades de los Andes, Carabobo, Lisandro Alvarado y Central de Venezuela, Universidad de Antioquia y Barranquilla de Colombia, Universidad Central de Ecuador y Universidad de Cuenca, Universidad de Arequipa del Perú, Universidad de Chile, Universidad Nacional de Buenos Aires, Universidad Federal de Río de Janeiro y la Universidad Mayor de San Andrés de la Paz, Bolivia.

Asimismo participarán invitados especiales de Asociaciones de Estudiantes, directivos de las Asociaciones de Facultades de Ciencias de Salud de la UDUAL (ALADEFE, ALAFEM y OFEDO), del sector servicios de salud de varios países del hemisferio, delegados del programa UNI y contará con el auspicio de la OPS/OMS que estará representada por funcionarios de la sede (sistemas y servicios de salud, recursos humanos e investigaciones), BIREME y de la Representación en Cuba.

CRICS V CONOCER PARA TRANSFORMAR

La serie CRICS (Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud) tuvo su inicio en 1992 en ocasión de la III Reunión bianual del Sistema latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud.

El Objetivo primordial de la serie CRICS es aprovechar la ocasión y la presencia de los representantes de los 37 países de la Región, ampliando las actividades de la Reunión para proporcionar un foro abierto de discusión de temas importantes en información, uso y aplicaciones de tecnologías de información en ciencias de la salud y con fuerte componente educacional.

La serie CRICS es estructurada en 3 días de actividades compuestas por una conferencia magistral, mesas redondas, paneles, conferencias y cursos. El CRICS ese realiza en los días inmediatamente posteriores a la realización de la Reunión técnica de los representantes del Sistema y constituye hoy día uno de los eventos más importante del área, reuniendo en su más reciente emisión cerca de 600 participantes, de diferentes países del América Latina, Cari-

be, Estados Unidos y Europa. Son promovidos por la Organización Panamericana de la Salud a través de BIREME que también coordina el Comité Científico.

CRICS I - São Paulo, 12 - 16 de octubre de 1992, (III Reunión del Sistema Latinoamericano y del Caribe en Información en Ciencias de la Salud.)

Tema Central: «Información en Ciencias de la Salud en América Latina y el Caribe: situación actual y perspectivas frente a las nuevas tecnologías» (Anales en CD-ROM).

CRICS II - Sao Paulo, 16 - 20 de octubre de 1994, (IV Reunión del Sistema Latinoamericano y del Caribe en Información en Ciencias de la Salud.)

Tema Central: «Desafíos de la era de la información: agentes y usuarios» (Anales en CD ROM)

CRICS III - Río de Janeiro, 14 - 18 de octubre de 1996, (V Reunión del Reunión del Sistema Latinoamericano y del Caribe en Información en Ciencias de la Salud.)

Tema Central: «Interrelación de la tecnología de la información: el nexo futuro».

CRICS IV - San José, Costa Rica, 23 - 27 de marzo de 1998, (VI Reunión del Reunión del Sistema Latinoamericano y del Caribe en Información en Ciencias de la Salud.)

Tema Central: «Redes de información: puente hacia el tercer milenio»

El Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud, en coordinación con el Centro Nacional de Información en Ciencias Médicas del Ministerio de Salud Pública de Cuba lo invitan a participar en el V Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud CRICS V, a celebrarse en el Palacio de las Convenciones de La Habana, Cuba del 25 al 27 de abril del 2001, con el tema central: «Conocer para transformar: la información y el conocimiento para la equidad de la salud».

RESEÑAS

«CITESA-HABANA 2000»

Del 9 al 11 de Mayo de 2000, se efectuó en el Hotel Meliá - Habana en la Ciudad de La Habana, con la participación de 80 visitantes de 23 países y 220 cubanos de 90 instituciones el evento de nuevo tipo «CIENCIA Y TECNOLOGÍA PARA LA SALUD» (CITESA-HABANA 2000), el que fue organizado por las Direcciones de Ciencia y Tecnología y de Relaciones Internacionales del Ministerio de Salud Pública de Cuba, con los Objetivos de: a) Presentar las experiencias más relevantes y hallazgos en el campo del conocimiento científico y la innovación tecnológica en el sector salud durante los 90's, incluyendo las Estrategias y Programas Priorizados; b) Dar a conocer el impacto de la Biotecnología y la Industria Farmacéutica Cubanas en la Preservación de la Salud: vacunas, medicamentos, equipos médicos y diagnosticadores; c) Presentar la Proyección Estratégica en Ciencia e Innovación Tecnológica en el Sistema Nacional de Salud Cubano hasta el año 2005; y d) Promover contactos, acuerdos y acciones entre investigadores, centros de investigación, académicos, financistas y ejecutivos, en orden al desarrollo de proyectos conjuntos que podrían contribuir al desarrollo de la salud, bienestar y calidad de vida de la población cubana a través de proyectos de negociación.

El evento fue auspiciado por los Ministerios de Salud Pública (MINSAP), Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente (CITMA), Relaciones Exteriores (MINREX), Inversión Extranjera y Colaboración (MINVEC), Educación Superior (MES), Academia de Ciencias de Cuba, Cámara de Comercio, Sistema de Naciones Unidas en Cuba, Organizaciones Panamericana de la Salud y Mundial de la Salud (OPS/OMS), Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Programa de Desarrollo Humano Local (PDHL), Consejo para la Investigación en Salud para el Desarrollo (COHRED), y Consejo para la Investigación en Salud del Caribe (CHRC).

El Dr. Carlos Dotres Martínez, Ministro de Salud Pública de la República de Cuba, declaró inaugurado CITESA en su discurso de apertura. Dictaron conferencias el Dr. Ulisses Panisset de la OPS Regional; Dra. Anna Karaoglou de la Unión Europea; Dra. Guntanti

Los días 23 y 24 de abril del 2001 se celebrarán en el propio Palacio de las Convenciones de La Habana la II Reunión Regional de Coordinación de la Biblioteca Virtual en Salud y la VIII Reunión del 'Sistema Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud.

El Comité Organizador del CRICS V está seguro de que su presencia enriquecerá los debates del Congreso y les invita a que se reúnan a nosotros a la ocasión y que de esta forma contribuyan para que el CRICS sea aún mejor que los anteriores y que pueda mostrarnos los caminos y soluciones para nuestros logros en el acceso y a la disseminación de la información en salud. A la ocasión que estaremos conmemorando la realización del Congreso de número cinco y de nuestro primer encuentro en el tercer milenio esperamos una vez más contar con su participación. Le invitamos también que durante su visita disfruten de las bellezas de La Habana y de la hospitalidad de los cubanos.

Goding de la Wellcome Trust; Dr. José M. Miyar Barruecos, funcionario del Consejo de Estado de Cuba.

Los Simposios se efectuaron en los Salones Gran Canaria, Telde y La Palma y abarcaron los siguientes temas: Atención Primaria y Medicina Familiar en Cuba: Un Subsistema diseñado por el Bienestar; Medicamentos; Envejecimiento y los Problemas del Adulto Mayor: Cuidado de los ancianos en Cuba; Resultados y Perspectivas de la Rehabilitación en Cuba; Revitalización Hospitalaria; Avances de la Ciencia y la Técnica en la prevención de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles; Salud Reproductiva y Salud Materno-Infantil; Nutrición y Alimentación; Formación de Recursos Humanos para la Salud; Calidad de Vida; y un Simposio Especial sobre Vacunas Humanas.

El miércoles 10, fue presentada la Plenaria sobre Investigaciones Esenciales Nacionales en Salud, y el Taller de Trabajo: Cuba y las Investigaciones Esenciales Nacionales en Salud, continuando por la tarde con un taller de trabajo titulado: La Investigación Internacional en Salud para el Desarrollo: Proceso Consultivo Regional y el rol de Cuba.

El jueves 11 se hicieron varias presentaciones por personalidades nacionales e internacionales relacionadas con temas tales como: Informática, Equipos Médicos, Ensayos Clínicos, Regulación en el Campo de la Salud, Medicina Natural y Tradicional, y Colaboración Científica Internacional.

Todas estas sesiones significaron un rico intercambio de las experiencias de todos los participantes, lo que traduce la importancia del intercambio y la cooperación científico técnica como mecanismos para el fortalecimiento.

Simultáneamente el propio jueves sesionó el Primer Encuentro de Negociación en que investigadores, centros de investigación, universidades, empresas, entre otros participantes cubanos suscribieron con partners visitantes 11 Actas de Intención, 11 Memorándums de Entendimiento y 11 Acuerdos para la Ejecución «Ad-Referendum». Esta actividad continuó incrementándose en los días sucesivos a la clausura de CITESA 2000, con las visitas centros de investigación y de educación superior, así como empresas, de partners visitantes interesados en suscribir acuerdos.

PRIMERA CONFERENCIA INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD INTERNACIONAL PARA LA EQUIDAD EN SALUD

Durante los días 29 y 30 de junio del presente año, sesionó en los salones de Convenciones del Hotel La Pradera en la Habana, la Primera Conferencia Internacional de la Sociedad Internacional Para la Equidad en Salud, con el auspicio del Ministerio de Salud Pública de Cuba y la Representación de la OPS/OMS.

Los propósitos que convocaron esta sociedad son los siguientes: .Promover la Equidad en Salud y en los servicios de Salud a nivel Internacional .Facilitar el intercambio científico de conocimientos conceptuales y metodológicos sobre el tema de la equidad. .Facilitar los avances en la investigación relacionadas con la equidad en salud. .Fomentar el liderazgo y el desarrollo del trabajo en red en el campo de la equidad. .Mantener relaciones pertinentes con importantes organismos regionales e internacionales.

Este evento contó con la participación de más de 200 asistentes. de diferentes países de América, Europa, Asia y África lo que le imprimió un verdadero carácter Mundial.

La Conferencia Inaugural contó con la presencia del Dr. Abelardo Ramírez Márquez, en su carácter de Ministro de Salud y el Dr. Patricio Yépez Miño Representante de la OPS/OMS en el país. Además de la Conferencia General, se realizó una sesión científica que abordó un extenso programa con temas contentivos a las inequidades existentes en las distintas latitudes en el momento actual.

Durante el segundo día de sesiones se efectuó, la Constitución de la Sociedad y su Reglamento, así como la elección de su Directiva, resultando en la misma la Dra. Barbara Startfield como presidenta y el Dr. José M. Paganini como secretario.

En los días precedentes, se efectuó una visita a diferentes instituciones y centros de salud del Sistema Nacional Cubano para la observación directa de su funcionamiento. En todo su transcurso las actividades se desarrollaron en un ambiente fraternal y de intercambio.

XIX CONFERENCIA DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA Y DEL CARIBE DE EDUCACION EN SALUD PUBLICA (ALAESP)

La XIX Conferencia de la Asociación Latinoamericana y del Caribe de Educación en Salud Pública (ALAESP) « Desarrollo de la Educación en Salud Pública: Desafíos para el siglo XXI », tuvo lugar en La Habana, del 2 al 4 de julio de 2000, auspiciada por la OPS/OMS, con la participación de representantes de federaciones y asociaciones de salud pública de 25 países de la Región de las Américas y otras áreas geográficas, así como de la OPS/OMS. Entre las personalidades presentes se encontraron los Dres. Carlyle Guerra de Macedo, Daniel López-Acuña, Ilona Kiskbush, Pedro Brito, Paulo Marchiori Buss, Margaret Hilson y Mohamad Akhter, así como los Dres. Carlos Dotres Martínez, Ministro de Salud Pública de la República de Cuba y Abelardo Ramírez Márquez, Viceministro Primero.

Este evento constituyó un paso adelante en el proceso generado en la II Conferencia Panamericana de Educación en Salud Pública que tuvo lugar en Ciudad México en noviembre de 1998 en la que se exploraron los retos para el desarrollo de los recursos humanos en salud pública a partir de los procesos de reforma del sector salud y del desarrollo de las funciones esenciales de la salud pública.

Propósito de esta XIX Conferencia, fue «Fortalecer el papel protagónico de las Instituciones de Formación en Salud Pública (IFSP) ante los desafíos actuales y futuros de crecientes desigualdades sociales y de procesos de transformación del Estado y de reforma sectorial».

Sus objetivos estuvieron orientados a:

- ▶ Debatir los aspectos críticos de las transformaciones necesarias de las IFSP frente a los cambios, complejidad e incertidum-

bres del contexto económico social y la situación de la salud pública.

- ▶ Conocer, intercambiar y analizar las experiencias sobre procesos de cambio organizacional realizadas por las IFSP para la formulación de opciones y estrategias de transformación.
- ▶ Arribar a un consenso sobre los lineamientos generales y prioridades para la cooperación interinstitucional dirigida al fortalecimiento de la formación y capacitación en salud pública de los países de la región.

Se desarrollaron conferencias plenarias, sesiones temáticas simultáneas y se organizaron cinco grupos de trabajo para discutir procesos dinamizadores que se identificaron como estratégicos para fortalecer los campos de acción de la salud pública de las IFSP. Ellos fueron:

- ▶ Desarrollo curricular. Nuevos paradigmas de la salud pública.
- ▶ Desarrollo profesional. Nuevas competencias.
- ▶ Desarrollo educacional. Educación a distancia. Educación permanente.
- ▶ Desarrollo de la acción y compromiso intersectorial de las IFSP
- ▶ Desarrollo de la calidad en las IFSP

Entre las temáticas abordadas estuvieron las siguientes:

La salud pública en las Américas:

Contó con las presentaciones «Evolución de los conceptos y de las prácticas de salud pública en la región de las Américas» (C. Guerra de Macedo), «Las funciones esenciales de salud pública y la medición de su rendimiento por parte

de las autoridades sanitarias» (D. López-Acuña) y «Algunas reflexiones sobre el tema» (A. Kisckbush).

Los principales retos para las instituciones y programas de formación en salud pública:

Se abordó «La perspectiva de la Organización Panamericana de la Salud» P. Brito), «La perspectiva de la Asociación Latinoamericana y del Caribe de Educación en Salud Pública» (P. Marchiori Buss) y «Las instituciones de formación en medio de la tormenta: elementos de una agenda de cambio y marco de referencia para la cooperación técnica» (C. Godue y M. Boyer).

Expectativas de la sociedad civil hacia las instituciones e formación en salud pública

Se presentaron las experiencias de la federación Mundial e Asociaciones de Salud Pública (M. Hilson) y de la Asociación Americana de Salud Pública (M. Akhter).

Experiencias de asociaciones de instituciones formadoras

Se contó con la participación de la Asociación de Escuelas de Salud Pública de la Región Europea (JM Martin-Moreno) y de la Asociación Americana de Escuelas de Salud Pública (R. Lawrence)

En el marco del evento se efectuó la elección de la nueva directiva de ALAESP que quedó conformada por los Dres. Giorgio Solimano, Presidente (Chile); Eugenio Radamés Borroto Cruz, Vicepresidente (Cuba); y Evelin Escalona de Yanes, Secretaria Ejecutiva (Venezuela)

CONGRESOS ALAMES y IAHP

Del 3 al 7 de julio pasado se llevaron a cabo, en el Palacio de las Convenciones de La Habana, de modo unificado, el VIII Congreso Latinoamericano de Medicina Social y el XI Congreso de la Asociación Internacional de Políticas de Salud.

Concurrieron como delegados al mismo más de 600 visitantes, de más de 25 países y 150 cubanos.

El trabajo se organizó en talleres de dos días de duración, sobre temas específicos. Se realizaron 15 talleres, que contaron con expositores de alto nivel, como Lia Giraldo da Silva y Cecilia Minallo de Brasil, Devorah Tajar de Argentina, Rodrigo Yépez de Ecuador, Joan Ramón Laporte y Joan Robira de España, Finn Diderichsen de Finlandia, Barbara Starfield y Anthony Holzman de E.E.U.U., entre otros.

Otras formas de presentación fueron los paneles y mesas redondas, donde se destacaron Hixinio Beiras de España, Giovanni Berlinguer de Italia, Hans U. Deppe de Alemania, Catalina Eibenschutz de México, Alicia Stolkner de Argentina, Elsa Gómez de OPS/OMS, Cristowan Berceles de Brasil y Enrique Loyola de OPS/OMS.

En las sesiones de comunicaciones coordinadas se presentaron más de 500 trabajos.

En la sesión de clausura se rindió homenaje a dos destacadas personalidades de la medicina social latinoamericana, el profesor Hernan San Martín y el profesor Miguel A. Marquez.

La Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES) celebró su elección de nuevas autoridades donde fue electo como Coordinador General por un período de un año el Dr. Mario Hernández de Colombia. Igualmente la Asociación Internacional de Políticas de Salud (IAHP) eligió como presidente al Dr. Alexis Benos de Grecia. El próximo congreso de ALAMES (2003) será en Perú, y el de IAHP (2002) en España.

Los Congresos contaron con el eficaz apoyo del Ministerio de Salud Pública de Cuba, de la OPS/OMS, de UNICEF y del FNUAP.

XXXV REUNION DEL COMITE ASESOR DE INVESTIGACIONES EN SALUD DE LA ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD (CAIS)

El Ministro de Salud Pública de Cuba había invitado al Director de la OPS a valorar la realización en el país de una de las reuniones del CAIS, en atención a dicha propuesta la OPS convocó a la XXXV Reunión para que se desarrollara en la Habana del 17 al 19 de julio de 2000, evento que se realizó en la Academia de Ciencias de Cuba.

En la Reunión participaron los miembros del CAIS, directivos y funcionarios de la OPS/OMS, tanto en la sede como de la Representación en el país, y 31 científicos e investigadores del Sistema Nacional de Salud y el Polo Científico.

El programa de trabajo incluyó variados e importantes temas relacionados con la investigación global en la OMS, la agenda regional de investigación en salud, la cooperación técnica para el intercambio y formación de investigadores en América Latina, los avances en la implementación de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), la salud y el crecimiento económico, los proyectos multicéntricos sobre macro-determinantes en inequidades en salud y análisis según

género y comportamientos dietéticos y de ejercicio en El Caribe, las actividades de investigación del INCAP, el programa de subvenciones de la OPS, la cooperación internacional del Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos.

Se realizó una jornada sobre la investigación en salud en Cuba en la cual se expusieron las políticas, estrategias y resultados del país, tanto en el Sistema Nacional de Salud como en el Polo Científico.

El Presidente del Comité, Dr. Jorge Allende dictó una conferencia sobre el impacto actual y futuro de la biología molecular en la salud. El informe del CAIS es sometido al Director de la OPS para la consideración y análisis de los Cuerpos Directivos de la Organización.

En su sesión final para la elaboración de las recomendaciones de carácter general, el Comité manifestó un gran aprecio por la competente organización y por la calidez de la hospitalidad de las autoridades y funcionarios cubanos involucrados en la organización de la reunión.

HERALDOS DE LA SALUD Y LA VIDA

Antonio Núñez Betancourt

Tomado del Granma 14 de agosto del 2000

¡Adelante, nuevos abanderados del honor de la Patria, heraldos de la salud y la vida, vencedores de la muerte, campeones olímpicos del verdadero humanismo, que señalan el camino del mundo de mañana, sin explotación, sin saqueo, sin el genocidio de un orden económico y político mundial injusto que mata cada año, de enfermedad y hambre, a decenas de millones de niños y adultos! ¡Demostremos lo que hoy es Cuba!... ¡Un pueblo que prometió vencer y vencerá! ¡Lo juramos!

Así expresó el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, Primer Secretario del Comité Central del Partido y Presidente de los Consejos de Estado y de Ministros, en el acto de graduación de los 4 000 nuevos profesionales cubanos de las Ciencias Médicas, efectuado en la mañana de ayer en la Tribuna Antimperialista José Martí.

El líder de la Revolución mostró su satisfacción por graduar a estos nuevos soldados del glorioso contingente de la Salud, exponentes de una Medicina mucho más humana que brinda servicios no solo en Cuba, sino también en otras tierras del mundo. Las sociedades de consumo, enfatizó, incapaces de crear valores similares ni de hacer nada parecido, tendrán que enmudecer ante el ejemplo de Cuba.

Antes de pronunciar las palabras centrales de la ceremonia, el Comandante en Jefe entregó los Títulos a los 16 graduados más integrales, quienes también recibieron el libro **Pasajes de la guerra revolucionaria**, escrito por el Che. Además, puso en manos de los estudiantes de excepcional rendimiento la bandera del XIII Contingente del Destacamento Carlos J. Finlay. Ahora ellos partirán hacia los más apartados rincones de nuestra región oriental como médicos de la familia. La insignia del XII Contingente la tomaron los 96 graduados más destacados del curso anterior, quienes una vez concluido el trabajo en las montañas cubanas se aprestan a cumplir próximamente su primera misión internacionalista en la hermana República de Haití.

Los 130 estudiantes más destacados de Ciencias Médicas recibieron sus Títulos de los compañeros de la presidencia, mientras el resto mereció tal honor de los profesores presentes en el acto.

El doctor Carlos Dotres, Ministro de Salud Pública, recordó el camino de Revolución y Socialismo recorrido desde aquellas ideas expresadas por Fidel en su alegato del Moncada. Qué diferencia entre los 3 000 médicos que nos dejaron en los primeros años y los 66 505 de hoy con esta graduación. La Cuba bloqueada, señaló, presenta el mejor índice de médicos por habitantes del mundo con uno por cada 168.

Hassán Pérez, presidente nacional de la FEU, con palabras rápidas y certeras recordó que los 4 000 egresados se han formado de manera integral no en la Cuba descrita por el eminente pediatra profesor José Jordán, otro de los oradores, que solo contaba con una Escuela de Medicina. Este es el país revolucionario y socialista de 22 facultades y otros muchos indicadores que nos han hecho ganar desde hace mucho tiempo la medalla olímpica de la dignidad, que es decir la medalla de la salud, la educación, el deporte, la ciencia.

En nombre de los graduados de Medicina, Estomatología, Enfermería y Tecnología de la Salud, leyó el juramento Alexander Santos, de la Facultad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. El documento expresa el compromiso de lealtad e incondicionalidad a la Patria, nombre que lleva la graduación, por parte de los que inician su vida laboral en el sector de la Salud. Un libro con la firma de los 4 000 graduados que comparten ese sentir le fue entregado a Fidel.

Otros oradores participantes en la Tribuna fueron la doctora Elia Rosa Lemus, jefa de la Misión Médica en Guatemala; el estudiante hondureño Luther Castillo, de la Escuela Latinoamericana de Medicina; Betania Flores, graduada destacada de Licenciatura en Enfermería; Zunilda García, en representación de los egresados de Medicina; Yudith Ancor en nombre de los de la especialidad de Estomatología, y el doctor Abel Yoandri Leyva, graduado con excepcional rendimiento en el curso 1999-2000 que forma parte del grupo que labora en la provincia de Guantánamo.



VISITAS Y ASESORIAS

<u>NOMBRE Y CARGO</u>	<u>ACTIVIDAD</u>
Dr. G. Alleyne Director OPS	Comité Ases de Salud (C.
Dr. J. A. Casas Director División Salud y Desarrollo	Reunión CA
Dr. A. Pellegrini Coordinador Investigaciones de OPS	Reunión CA
Dr. U. Panisset Consultor Regional	Reunión CA CITESA 199
Dra. R. de los Ríos Consultora Regional de Investigaciones	Reunión CA
Dr. H. Delgado	Reunión CA

<u>NOMBRE Y CARGO</u>	<u>ACTIVIDAD</u>
Dr. Charles Godue Consultor Regional Recursos Humanos	Reunión ALAESI
Dr. J. Romero Teruel Asesor Especial de la OPS	Reunión ALAESI ALAMES
Dr. Cesar Vieira Coordinador de Programa Políticas Públicas	Congreso ALAM
Dr. E. Granda Consultor OPS/OMS Ecuador	Reunión ALAESI ALAMES
Dra. C. Nogueira Representante OPS/OMS en Chile	Conferencia Inte Equidad y Salud.
Dr. C. Verdine	Conferencia Inte

EVENTOS

2000

- ▶ Congreso Internacional de las Ciencias Forenses. Foren-se'2000. Varadero, del 9 al 14 octubre del 2000.
- ▶ Encuentro Universidad Latinoamericana y Salud de la Población. Retos y Desafíos para el Siglo XXI. Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, del 16 al 19 de noviembre del 2000.
- ▶ Congreso Internacional por el Centenario de la Facultad de Estomatología. Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, del 16 al 19 de noviembre del 2000.
- ▶ Taller Inmunoterapia para el nuevo siglo. Sede: Centro de Inmunología Molecular, La Habana, del 20 al 24 de noviembre del 2000.
- ▶ IV Congreso de la Sociedad Ibero Latinoamericana de Cirujanos (SILAC). Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, del 21 al 24 de noviembre del 2000.

2001

- ▶ 3er Congreso Cubano de Educación, Orientación y Terapia Sexual. 3er Taller Iberoamericano de Educación Sexual y Orientación para la Vida. 1er Simposio Latinoamericano para el Estudio de la Impotencia. Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, del 10 al 13 de abril del 2001.

- ▶ CRICS V. V Congreso Panamericano en Ciencias de la Salud. OPS/OMS BIREME. Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, del 22 al 27 de abril del 2001.
- ▶ Congreso Iberoamericano de Hematología "Hematología 2001". Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, del 14 al 18 mayo del 2001.
- ▶ II Congreso Latinoamericano de Ingeniería Biomédica. I Congreso Caribeño de Ingeniería Biomédica. Sede: Centro de Eventos ORTOP, La Habana, del 23 al 27 de mayo del 2001.
- ▶ II Simposio Internacional Aplicaciones de la Informática a la Medicina (AIME 2001). Sede: Centro de Cibernética Aplicada a la Medicina, La Habana, del 11- 17 junio del 2001.
- ▶ Cumbre Sur sobre Biotecnología. 15 al 18 de Octubre del 2001.

2002

- ▶ Congreso Internacional de Información. INFORMATICA 2002. Sede: Palacio de las Convenciones del 22 al 26 de Abril del 2002.
- ▶ Congreso Nacional de Higiene y Epidemiología. Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, del 25 al 29 de Abril del 2002.

2003

- ▶ XVI Congreso Mundial de Sexología. La Habana, 10 al 14 de marzo del 2003.

R/:

D/:
