

Boletín

OPS/OMS

Cuba



Organización Panamericana de la Salud

Volumen 6 No.1

Enero-Abril 2001

Contenido

El Sistema Nacional de Salud	2
• Salud Ambiental	2
• Situación de salud por provincias. Matanzas	3
Cooperación Técnica de la OPS/OMS	4
• Se amplía la cooperación técnica para el desarrollo municipal	4
• Estrategia de cooperación técnica en Ciudad de La Habana	6
• Cooperación técnica entre países	6
Centros colaboradores	7
Centenario OPS	8
Plan Integral de Salud	8
Visitas y Asesorías	9
Noticias	10
• Escuela Nacional de Salud Pública	10
• Universidad Latinoamericana, salud y bienestar de la población	11
• Comunicación social para el fomento de una cultura de salud en la comunidad universitaria	12
• Solidaridad y calidad de vida	12
Eventos	13
• CRICS V	13
• Conferencia «Biotecnología para el mejoramiento de la salud en los países en desarrollo»	15
• Convención Internacional «Salud Pública 2002»	16

Representante OPS/OMS en Cuba: Dr. Patricio Yépez

Centro de Documentación: Lic. Caridad López

Diseño: Liliana Jiménez
Norka Aldana

Colaboradores: Dr. Gabriel Montalvo
Dr. José Gómez
Dr. Mario Pichardo
Dra. Gilda Marquina
Lic. Susana Madrigal
María Elena Cruz

Saludamos

EL V CONGRESO REGIONAL DE INFORMACION EN CIENCIAS DE LA SALUD CRICS V

23 - 27 Abril 2001
OPS/OMS - MINSAP

AL DIA MUNDIAL DE LA SALUD

«SI A LA ATENCION, NO
A LA EXCLUSION»

7 de abril 2001



Sistema Nacional de Salud

Proyecciones de trabajo de la cooperación técnica de la OPS/OMS en el área de salud y ambiente para el año 2001.

REDIMENSIONAMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA AMBIENTAL.

Durante el año 1999 se promovió la APA como estrategia de trabajo en un grupo de municipios bajo CT OPS/MINSAP fundamentalmente en la región central del país. Los resultados obtenidos pueden evaluarse de satisfactorios pues en los diferentes municipios se observó una respuesta, cuyo resultado final fue un trabajo sistemático a nivel local sobre los factores medioambientales que influyen en la salud de las personas con el objetivo de eliminar y/o mitigar los mismos. El desarrollo de esta estrategia tuvo su éxito en el proceso de sensibilización que se llevó a cabo en cada localidad, lo cual generó la comprensión y la voluntad política de entrar a trabajar en la solución de estos problemas a punto de partida de una actividad conducida por el Gobierno Local y convocada por el sector salud, que vinculó al resto de los sectores a trabajar sobre los aspectos negativos inherentes a cada uno, que afectaban el bienestar y calidad de vida de los habitantes de cada localidad, es decir se logró involucrarlos para trabajar por la salud de las personas. Este carácter intersectorial de la estrategia de APA es una de sus grandes fortalezas.

Uno de los resultados mas importantes es que la APA se ha convertido en una estrategia de trabajo a nivel local, lo cual le da sostenibilidad y continuidad en el tiempo, y por otro lado ha generado la movilización de recursos internos e incluso la vinculación de organismos nacionales. El único aspecto que podemos evaluar como común en todas las localidades es el proceso de vinculación de la población a las diferentes actividades lo cual ha garantizado una participación comunitaria y esto indudablemente ha garantizado el éxito de la actividad.

Todos estos elementos han abierto posibilidades al país de cooperar con otros países y se han brindado asesorías a Argentina, Costa Rica, Ecuador y hay propuestas de TCC con otros países.

Teniendo en consideración todos estos elementos, hemos decidido trabajar en el Redimensionamiento de la APA incorporándole nuevos elementos que enriquecerán esta estrategia en beneficio del bienestar y calidad de vida de la población, por lo cual se ha propuesto incorporar los siguientes elementos:

■ Salud en la Vivienda

Para esta actividad se realizará a nivel local un estudio de los factores ambientales de la vivienda, cuyo producto sería un diagnóstico situacional de esos factores, cómo enfrentarlos y además proporcionaría a los Gobiernos Locales y los diferentes sectores vinculados una herramienta importante de trabajo. Esta actividad se vinculará también

al Movimiento de la FMC de Vivienda saludable lo cual garantizará la participación comunitaria en esta actividad

■ Fortalecimiento de los programas de Vigilancia Ambiental a nivel local:

- Vigilancia de la Calidad del Agua.
- Vigilancia de las ETD
- Vigilancia del cólera
- Vigilancia de la calidad del Aire (donde proceda)
- Vigilancia a la Salud Escolar
- Vigilancia al Turismo (donde proceda)

■ Continuar la construcción de Rellenos Sanitarios Manuales como solución definitiva a la disposición final de los RS en poblaciones de menos de 20000 habitantes.

PROYECTO PARA LA BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD Y AMBIENTE(BVSA).

Durante la pasada reunión del equipo de OPS/OMS celebrada en Porto Alegre, Brasil, uno de los aspectos analizados fue la adecuación de la red actual de REPIDISCA en BVSA.

La OPS/OMS en su búsqueda de la equidad en salud, pone especial énfasis en la necesidad de generar, recopilar y transmitir la información que permita conocer los factores determinantes del estado de salud y la relación de ésta con el ambiente en las Américas. En este sentido se está impulsando el proyecto para el fortalecimiento de la BVSA. El mismo es una iniciativa conjunta de la OPS y AIDIS para ampliar el acceso a la información a través de INTERNET. Este proyecto se basa en la estructura de la Red Panamericana de Información en Salud y Ambiente, REPIDISCA, la cual opera desde 1981 y continúa trabajando en la región de América Latina y El Caribe.

El propósito de este proyecto, como mencionamos anteriormente, es adecuar la REPIDISCA en un plazo de tres años en formato de BVSA en 10 países de la región entre los cuales se encuentra seleccionado Cuba a fin de difundir la información sobre la evaluación y control de los factores ambientales de riesgo para la salud de las personas. Aunque el nodo principal de la BVSA se en-

cuentra en REPIDISCA, coordinado por la OPS/CEPIS, el modelo a emplear se basa en una red integrada por los centros coordinadores nacionales (CCN), y los centros cooperantes (CC) de la REPIDISCA y los capítulos nacionales de AIDIS como entes promotores, quienes contarán con el apoyo de la OPS/OMS en cada país y del nivel central. Esta estructura funcionará como una red para identificar las demandas de información y la atención a las mismas, para lo cual será necesario identificar las demandas de información y la atención a las mismas, para lo

que hay que reforzar los CCN y CC mediante metodologías, criterios y tecnologías de la BVSA a fin de facilitar su integración a la red. De este modo la BVSA ofrecerá una serie de servicios de información en salud y ambiente en tiempo real y de modo universal con el recurso de Internet como herramienta esencial. Este proyecto contempla tres etapas de desarrollo estratégico: fortalecimiento institucional de la BVSA, el reposicionamiento de la BVSA y la consolidación de la BVSA en el mercado de la información global.

Situación de Salud por Provincias

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 Matanzas.

PROVINCIA MATANZAS(Municipios)

Tiene un total de 655 000 habitantes de los cuales 331 000 son del sexo masculino y 324 000 del sexo femenino. La población menor de un año es de 8 559 niños y para los diferentes grupos de edad la distribución es la siguiente: de 1 a 4 años, 35 000; de 5 a 14, 94 000; de 15 a 44, 316 000; de 45 a 64, 135 000; y de 65 años y más 66 000 habitantes.

En cuanto a los indicadores de mortalidad, la tasa de mortalidad general por 1 000 habitantes fue de 8,2; la tasa de mortalidad infantil fue 5,4 por 1 000 nacidos vivos y la de menores de 5 años mostró un valor de 7,5.

La provincia tiene 19 569 trabajadores del Sistema Nacional de Salud; existe una relación de 195 habitantes por médico:

1 091 por estomatólogo; asimismo existen 1 685 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 75,2, y existen 830 enfermeras universitarias (licenciadas).

El número de hospitales en la provincia es de 10; existen 41 policlínicos y 12 clínicas estomatológicas. El número de habitantes por cama es de 180, con 6,4 consultas médicas por habitante y 2,2 consultas estomatológicas por habitante.

La provincia tiene 5 institutos politécnicos de la salud y 50 órganos de información de ciencias médicas.

Las principales actividades económicas son la energía eléctrica, industria del combustible, azucarera, textil, química, turismo principal (Varadero). Sus principales producciones son el azúcar y sus derivados, generación de electricidad, petróleo crudo, cítricos, fertilizantes, pieles naturales, calzado de piel y textil, productos de jabonería y perfumería, sal y cilindros de gas.



1. Pinar del Río (14)
2. La Habana (19)
3. Ciudad de La Habana (15)
4. Matanzas (14)
5. Villa Clara (13)
6. Cienfuegos (8)
7. Sancti Spiritus (8)

15. Municipio Especial Isla de la Juventud (1)

8. Ciego de Avila (10)
9. Camagüey (13)
10. Las Tunas (8)
11. Holguín (14)
12. Granma (13)
13. Santiago de Cuba (9)
14. Guantánamo (10)

Cooperación Técnica de la OPS/OMS

Se amplía la cooperación técnica para el desarrollo municipal.

El 2001 un total de 73 municipios del país (43.2%) están recibiendo aportes de la cooperación técnica de la OPS/OMS, de éstos, 53 (31,3%) se inscriben dentro del proyecto de Desarrollo Municipal que lleva adelante el MINSAP, los Gobiernos Locales y la cooperación técnica señalada. En el presente año se incorporan los Municipios de Maisí (Guantánamo), Florida (Camagüey), la provincia de Las Tunas con sus ocho municipios; así como Regla y Cotorro (Ciudad Habana)

Por otra parte cabe destacar que entre los 73 municipios, 18 están vinculados a actividades económicas como el azúcar, la pesca, el café, las industrias, el arroz, el camarón y el turismo. Estas iniciativas se inscriben en los denominados centros de salud y desarrollo distribuidos a lo largo del territorio nacional.

Otro aspecto importante se refiere al movimiento de los municipios productivos con la participación del Instituto de Medicina Veterinaria del Ministerio de Agricultura, el Ministerio de Salud Pública, los Gobiernos Locales y la cooperación de la OPS/OMS. Este movimiento esta dirigido a contribuir con la seguridad alimentaria y nutricional de la población, al mismo tiempo que moviliza las potencialidades locales de los criadores de animales pequeños y dinamiza su economía. Actualmente en 40 municipios de los 73 señalados se desarrollan acciones del movimiento, en especial a nivel de los Consejos Populares.

La siguiente tabla identifica a los municipios distribuidos por provincia y las diferentes modalidades señaladas, así como la población de cada uno de ellos, que en total suman 6,138,809 habitantes, que corresponde al 54,9% de la población del país.

COOPERACION TECNICA DE OPS/OMS EN CUBA. EXPERIENCIAS EN EL AMBITO LOCAL.

Puntos Focales Territoriales	Provincia	Municipios	Población	PDM	S/D	MP
OCCIDENTE	PINAR DEL RIO	Pinar del Río	186,862	XXX		
		San Cristóbal	69,564	XXX		
		San Juan y Martínez	46,990			XXX
		Viñales	26,863	XXX		XXX
		San José de las Lajas	64,085	XXX		XXX
	LA HABANA	Batabanó	26,666	XXX		
		San Nicolás	21,740	XXX		
		Isla Juventud	79,462	XXX		
	ISLA JUVENTUD MATANZAS	Cárdenas	96,462	XXX		
		Matanzas	137,125			XXX
		Perico	31,938			XXX
		Jovellanos	56,021	XXX		
		Varadero	20,295	XXX	Turismo	
CIUDAD HABANA	CIUDAD HABANA	10 de octubre	232,828	XXX		
		Playa	184,047	XXX		
		Habana Vieja	96,479	XXX	Turismo	
		Centro Habana	156,152	XXX		
		Cerro	135,809	XXX		
		Plaza	173,479	XXX		
		Habana Este	183,857	XXX		
		Boyerros	185,144	XXX		
		La Lisa	125,790	XXX		
		Guanabacoa	106,838	XXX		XXX
		Regla	42,988	XXX		
		Cotorro	74,724	XXX		
CENTRO	VILLA CLARA	Santa Clara	228,414	XXX		XXX
		Placetas	74,087			XXX
		Santo Domingo	55,686			XXX
		Remedios	49,043			XXX

CENTROORIENTE	CIENFUEGOS	Cifuentes	35,904			XXX
		Manicaragüa	74,899	XXX	Café	XXX
		Camajuaní	64,077		Azúcar	
		Caibarién	40,653	XXX	Pesca	
		Cienfuegos	160,258	XXX	Industria-Azúcar	XXX
		Rodas	33,182			XXX
		Aguada de Pasajeros	31,038			XXX
	SANCTISPIRITUS	Abreus	29,414		Agricultura	
		Cumanayagua	51,244	XXX	Café	XXX
		Yaguajay	61,073	XXX		XXX
		Fomento	36,196		Café	
	CIEGO DE AVILA	Jatibonico	42,855			XXX
		Trinidad	72,227	XXX	Turismo	
		Morón	60,870	XXX	Azúcar	XXX
		Ciro Redondo	28,123			XXX
	CAMAGUEY	Majagua	26,684			XXX
		Venezuela	28,466	XXX	Azúcar	
		Esmeralda	31,936	XXX	Azúcar	
		Sibanicú	31,084	XXX		XXX
	LASTUNAS	Céspedes	23,667			XXX
		Santa Cruz del Sur	53,625	XXX	Azúcar	XXX
		Florida	75,696	XXX		
		Puerto Padre	92,336	XXX	Azúcar	XXX
ORIENTE		Amancio Rodríguez	43,662	XXX		
		Las Tunas	182,299	XXX		XXX
		Jobabo	51,364	XXX		XXX
		Jesús Menéndez	53,460	XXX		
	HOLGUIN	Majibacoa	38,960	XXX		
		Manatí	32,458	XXX		
		Colombia	33,352	XXX		XXX
		Urbano Noris	44,717	XXX	Azúcar	XXX
	GRANMA	Mayarí	109,090			XXX
		Báguanos	55,095	XXX		
		Río Cauto	47,466	XXX	Azúcar-arroz-camarón	XXX
		Media Luna	36,205	XXX		XXX
	SANTIAGOCUBA	Bayamo	208,297	XXX		
		Santiago de Cuba	474,426	XXX		XXX
		Guamá	35,949			XXX
		Contramaestre	102,674			XXX
	GUANTANAMO	Palma Soriano	124,880			XXX
		II Frente	40,929	XXX		XXX
		III Frente	30,631	XXX		
		Baracoa	80,881	XXX	Turismo	XXX
		Maisí	29,331	XXX		
		Niceto Pérez	16,282			XXX
		Guantánamo	248,791			XXX
T O T A L	14 y Mpio.Esp.	73	6.138,809	53	18	40
PORCIENTO		43,2%	54,9%	31,3%	10,6	23%

PDM: PROYECTO DESARROLLO MUNICIPAL
S/D: SALUD Y DESARROLLO
MP: MUNICIPIOS PRODUCTIVOS. PECUARIO

Estrategia de Cooperación Técnica en Ciudad de La Habana.

Desde el año 1996 varios municipios de la Ciudad de la Habana se han ido incorporando en el programa de cooperación técnica MINSAP - OPS/OMS en Cuba. Actualmente de los 15 municipios que abarca el territorio de la capital del país 12 se encuentran incluidos en este proceso que representa el 80 % del total.

Por la importancia del proceso de cooperación técnica se decidió por parte de las autoridades nacionales la creación de un Punto Focal para la atención directa a los proyectos que se desarrollan en los 12 municipios, lo cual beneficiará el desarrollo de las actividades y además generará una interrelación Dirección Provincial – Municipios, que permitirá alcanzar los resultados esperados de manera más eficiente.

Este Punto Focal que funciona como estructura de apoyo al proceso, es atendido por un profesional de la salud que como parte de sus actividades desarrolla esta función, además es el encargado de coordinar las actividades de capacitación que se desarrollen en los municipios con las entidades del SNS o de

otros sectores especializados en los temas, como por ejemplo, la Escuela Nacional de Salud Pública, las facultades de ciencias médicas a través de los departamentos de salud adscriptos a los diferentes territorios, lo cual garantiza la excelencia en las actividades que se desarrollen. Por otra parte es el vínculo entre el MINSAP- OPS/OMS y la Dirección Provincial de Salud. Realiza funciones de monitoreo y control del proceso.

Actualmente se trabaja en el diseño de la estrategia de cooperación de la Ciudad de la Habana, actividad coordinada por el Punto Focal con la participación del equipo de trabajo de la Dirección Provincial y los Municipios con el acompañamiento del MINSAP y la Representación OPS/OMS en Cuba.

Cuenta en sus instalaciones con un local multifunciones, el cual se utiliza para la docencia y a su vez como salón de reuniones, una oficina para el coordinador del proyecto, con el apoyo logístico de comunicaciones, reproducción de documentos y otros, que garantizan la marcha adecuada del proceso.

Cooperación Técnica entre Países

En el presente numero damos seguimiento al mecanismo de cooperación técnica entre países (CT/P) que promueve la OPS/OMS y del cual es activa protagonista Cuba; en el período que nos ocupa entre Septiembre 2000 y Abril 2001, se ha aprobado el proyecto con Brasil, sobre la validación de la prueba in vitro de la vacuna cubana anti hepatitis B recombinante; y están en proceso de negociación o para aprobación nuevos proyectos con República Dominicana en Desarrollo Municipal; con El Salvador, Guatemala, Honduras e INCAP(Instituto de Nutrición de Centroamerica y Panamá) en Seguridad Alimentaria y Nutricional; con Panamá para la biblioteca virtual en salud y medicina tropical; con El Salvador en Salud y Vivienda; con Honduras en Leptospirosis; y con Guyana, Granada, Santa Lucia y el CFNI(Instituto de Alimentación y Nutrición del Caribe) en el fortalecimiento de sistemas de vigilancia alimentaria y nutricional.

ESTADO ACTUAL DE PROYECTOS TCC PARA EL PERIODO 2000-2001 REPORTE 13-03-01

NOMBRE DEL PROYECTO		PAIS
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
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
PROGRAMA DE COOPERACION BILATERAL EN EL AREA DE SALUD.	**	Venezuela
PROYECTO TURISMO Y SALUD	**	Aruba
DESARROLLO MUNICIPAL.	**	Rep. Dominicana

Biblioteca Virtual en Medicina Tropical
Salud y Vivienda
Fortalecimiento de Sistemas de Vigilancia Alimentaria y Nutricional

Proyecto Colaboración en Leptospirosis

** Salvador
Honduras
Guatemala
Cuba
** Panamá
** El Salvador
** Cuba
Guyana
Granada
St Lucia
** Honduras

* APROBADO
** EN PROCESO

Centros Colaboradores OPS/OMS

Desde hace varios años siete instituciones cubanas son sede de diez Centros Colaboradores de la OMS en el país, formando parte así de una Red de colaboración institucional establecida por la OMS como apoyo a su programa a nivel de

país, interpaís, regional, interregional y mundial. Estos Centros Colaboradores participan en el fortalecimiento de los recursos del país en función de la información, los servicios, la investigación y la capacitación para el fortalecimiento y desarrollo sanitario.

Centros Colaboradores de la OMS/OPS en Cuba Coordinación General: Dr. Mario Pichardo

UBICACION SULTOR	OBJETIVOS TEMATICOS DEL CENTRO COLABORADOR	COORDINADOR CON-
IPK	Centro colaborador de OMS para Adiestramiento en Investigaciones de Malacología Médica y Control Biológico de Vectores y hospederos	Dr. Gustavo Kourí
	Centro Colaborador de OMS para Enfermedades Viricas.	Dra.Ma.Gudalupe Guzman.
	Centro Colaborador de OMS para la Referencia e Investigaciones en TB y Mycobacteria	Dr.José Antonio Valdivia
INHA	Centro Colaborador de OMS en Nutrición e Higiene de los Alimentos.	Dr. Jorge René
INHEM	Centro Colaborador de OMS para Salud y Vivienda	Dr. Carlos Barceló
ISCM-H		
Fac.Julio Trigo	Centro Colaborador de OMS para Crecimiento y Desarrollo del Niño.	Dr.José A.Gutiérrez
INEM	Centro Colaborador de la OMS para la Atención Integrada en Diabetes.	Dr. Oscar Mateo deAcosta
	Centro Colaborador de la OMS para la Investigación y la Docencia en Reproducción Humana.	Dr.Oscar Mateo de Acosta
INSAT	Centro Colaborador de la OMS para la Medicina Ocupacional.	Dr.Alberto Glez.Salzo
INSM-H		
Fac.Victoria de Giron	Centro Colaborador de la OMS para el Desarrollo del Enfoque Genético.	Dr. Luis Heredero
Pendientes	Centro Neurociencias	Resp.Dr.Peter Valdés
	Informática Médica	Lic. María Vidal Ledo

Centenario

Con motivo de la celebración del Centenario de la OPS en el 2002, nuestra Representación adelanta un programa de trabajo en el que se contempla la realización de múltiples actividades a cumplirse a partir del 2 de Diciembre del 2001.

A tal efecto se creó el Comité del Centenario con presencia multisectorial, incluyendo a la Asociación Cubana de Naciones Unidas.

Se designaron 7 profesionales del sector que han recibido reconocimiento de Instituciones Internacionales (héroes de la salud):

Se establecieron las coordinaciones con los Ministerio de Cultura y de Educación y el Instituto Nacional de Deporte, Educación Física y Recreación.

Se han programado tres reuniones científico-técnicas en conmemoración del centenario en el marco de la I Convención Internacional de la Salud Pública, del 1 al 5 de mayo del 2002.

Se realizaron los diseños alegóricos para la estampilla de correo y marcadores.

Se solicitó a la Empresa Telefónica la grabación de un mensaje telefónico con el tema del Centenario.

Se ha coordinado una Gala para el día 2 de Diciembre del 2002 a celebrarse en el Palacio de los Capitanes Generales del municipio Habana Vieja, Patrimonio de la Humanidad.

El historiador de Salud Pública y el equipo de OPS/OMS se encuentran trabajando en la elaboración del estudio y publicación de la historia del trabajo de la OPS en el país hasta el año 2000.

Se coordinó con la Oficina del Historiador de la Ciudad en el Casco Histórico de la Ciudad para desarrollar un concurso artístico con la participación de niños limitados.

Un concurso escolar a nivel nacional sobre la salud pública y la OPS será uno de los eventos importantes de esta conmemoración.

En el Comité del Centenario están programados eventos científicos, culturales y deportivos, que a nivel municipal, provincial y nacional darán relieve y trascendencia a este significativo aniversario, que busca sintetizar los 100 años de compromiso de nuestra Organización con la salud de las poblaciones de nuestros países y en forma particular con la población cubana.

Plan Integral de Salud

El Plan Integral de Salud (PIS) de Cuba para la colaboración con los países de América, Asia y África, tiene movilizados a 2,252 trabajadores de la salud, de los cuales 1761 son médicos. Del total señalado, 1440 están en países de América, 10 en Asia y 802 en África, correspondiendo el número de médicos a 1096, 8 y 657 respectivamente en los tres continentes.

En América la colaboración médica cubana está presente en Belice con 108 trabajadores, de los cuales 73 son médicos; en Guatemala con un total de 464, siendo médicos 444; en Honduras son 169 con 150 médicos; en Haití están asignados 471 trabajadores y de estos 236 son profesionales de la medicina; en Paraguay están 100 médicos y en Venezuela están presentes 128 trabajadores, de los cuales 93 son médicos.

En el África laboran 802 trabajadores de salud siendo 657 médicos y están asignados en Guinea Ecuatorial (137), Gambia (195), Malí (101), Zimbabwe (103), Ghana (147), Níger (136), RASD (9), Burkina



Faso (3) y Liberia (1). En Asia, y en forma particular en Cambodia están asignados en la colaboración médica 10 trabajadores de la salud.

Por otra parte, dentro del Plan Integral de Salud se inscribe la Escuela Latinoamericana de Ciencias Medicas que inició sus actividades en el mes de ene-

ro del año 1999, en la actualidad tiene 5131 estudiantes provenientes de 23 países.

Esta es una Escuela que abrió sus puertas a la solidaridad y la ayuda a los pueblos, al respecto el Presidente Fidel Castro en la inauguración de la Escuela durante la celebración de la IX Cumbre de Jefes de Estado y de Gobierno de Iberoamérica en Noviembre de 1999 expresaba “la idea de un programa integral de salud y una Escuela Latinoamericana de Ciencias Médicas nació de dos terribles huracanes que azotaron al Caribe y Centroamérica causando un impresionante número de víctimas mortales e incalculable daño material. Entre las naciones afectadas se encontraban las dos más pobres del hemisferio” así mismo

señalaba “esta institución que hoy inauguramos, como sencillo símbolo de lo que podemos, pretende ser una modesta contribución de Cuba a la unidad e integración de los pueblos que aquí representamos”

Por otra parte en la actividad que mencionamos el Presidente Castro expresaba al referirse a los alumnos: ...“cuentan con su organización estudiantil universitaria. Intercambian conocimientos y actividades culturales con todos los demás. Sus cantos, danzas y costumbres nacionales enriquecen el acervo cultural de todos los alumnos. Su espíritu de solidaridad e integración será tan profundo que no se borrará jamás. Será un ejemplo de la unidad más profunda en la diversidad más rica, estampa del mundo que soñamos”

Visitas y Asesorías

PARTICIPANTES	EVENTOS	FECHAS
Jaime Estupiñán	Asesoría a V Taller Internacional sobre Calidad Sanitaria, Evaluación y Conservación de Alimentos.	4 al 7 de octubre 2000
Agustín Broce Franklin Garrido Jaime Castañeda Luis López	Visita TCC Panamá Proyecto Municipios Productivos.	9 al 14 de octubre 2000
Luis Jorge Pérez	Congreso FORENSE 2000	9 al 14 de octubre 2000
Denis Cheung Keith Butler	Curso Evaluación Equipos Médicos	10 al 16 de octubre 2000
Alina Souza	Taller de Competencia en SP	12 al 17 de octubre 2000
Julie Milstein María T. Ibarz Morag Ferguzon Norah Dellepiene Octavio Oliva Scott Lambert	Evaluación de aceptabilidad de la Vacuna de Hepatitis B.	13 al 20 de octubre 2000
Cherraldin Muller Wilmer Salazar	Visita Proyecto TCC Aruba	16 al 20 de octubre 2000
Dalya Guris Howard Gary Raul Montesano Victor Caceres	Revisión de protocolo para evaluar vigilancia en enfermedades febriles.	20 al 28 de octubre 2000
Eyra de Torres Victoria Valdes Yenny Carrasca	Visita TCC Panamá Vigilancia Epizootiológica y Nutrición.	22 al 28 de octubre 2000
Yolanda Arango	I Simposio Internacional sobre Género y Salud.	25 al 28 de octubre 2000

Continúa

PARTICIPANTES	EVENTOS	FECHAS
Graciela Marsal	Taller Análisis Epidemiológico Situación de Salud.	1 al 10 de noviembre 2000
Carlos González Zoraida Montezuma	Taller Nacional Municipios Productivos.	26/11 al 1/12 del 2000
Helena Restrepo	I Conferencia Nacional y Subregional sobre promoción y educación para la salud.	11 al 15 de diciembre del 2000
Arturo Norona José Aviles Santiago Escalante	Visita sobre información georeferencial.	11 al 15 de diciembre del 2000
Harry Fry Sharon Frahel	Visita sobre descentralización de la cooperación técnica. Aspectos administrativos.	7 al 14 de enero del 2001
Elain Lewis Helen Feetenby	Visita auditores externos.	22 al 26 de enero del 2001
Edmundo Granda	Asesoría a la cátedra de salud pública internacional de la escuela de salud.	29/1 al 2/2 del 2001
Jorge Arias	Asesoría sobre control de vectores.	4 al 11 de febrero del 2001
Jack Lee Paulina Salamo	Taller participación social y comunitaria en promoción de salud (TCC-Canadá)	5 al 9 de marzo 2001
José Luis Di Fabio	Visita seguimiento a la vigilancia de neumonías y meningitis bacterianas.	7 al 13 de marzo del 2001
Henry Hernández	Visita sobre atención primaria ambiental.	12 al 16 de marzo del 2001

Noticias

Escuela Nacional de Salud Pública

La Escuela Nacional de Salud Pública es una institución académica y multicéntrica, cuya misión es la formación postgraduada, el perfeccionamiento profesional y profesoral, el desarrollo de investigaciones, la producción y evaluación tecnológica, la oferta de servicios científico-técnicos en el campo de la Salud Pública y la evaluación del desempeño profesional en Salud; para contribuir a mejorar la salud de la población.

En su proyección estratégica para el año 2005, desarrollada con la cooperación de la Organización Panamericana de la Salud se establece como visión que:

- Es un centro de referencia regional para la formación de postgrado y perfeccionamiento en ciencias de la salud, con una óptima infraestructura tecnológica y de servicios.

- Logra desarrollar un sistema integral de formación de recursos humanos basado en competencias; que da respuesta oportuna, pertinente y de calidad a los requerimientos del sistema nacional de salud.
- Tiene un desarrollo sostenido del claustro y excelencia en la docencia, la investigación y los servicios.
- Cuenta con desarrollo y uso creciente de las nuevas tecnologías de la información, la comunicación y la enseñanza.
- Es una institución autofinanciada y que hace aportes económicos al sistema de salud cubano.
- Es un referente nacional e internacional de la teoría y resultados prácticos de la Salud Pública Cubana.
- Es una institución de reconocido prestigio y con alto grado de intercambio nacional e internacional, intra y extrasectorial.

En su funcionamiento juega un papel determinante el desarrollo de las Cátedras de la ENSAP las cuales: 1) contribuyen al desarrollo académico en áreas prioritarias para la Salud Pública contemporánea; 2) tienen un carácter multidisciplinario y 3) están orientadas a satisfacer la formación de recursos humanos para grandes funciones o áreas estratégicas del sistema de salud. Las Cátedras están integradas por profesores de la plantilla propia de la sede central y por profesores e investigadores de otras instituciones a tiempo parcial. Se han constituido las Cátedras de Epidemiología, Estadísticas de Salud, Gestión Hospitalaria, Gerencia de Salud, Economía de Salud, Ciencias sociales y Salud, Salud Familiar y Atención Primaria en Salud, Gestión en Enfermería, Gestión en Estomatología, Materno In-

fantil, Educación Médica, Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación, Promoción y Educación para la Salud, Fármaco epidemiología, Salud Pública Internacional, Derecho y Salud, Ética de la Salud, Educación de la Sexualidad, La Tercera Edad, Urgencias y Emergencias Médicas, Ciencia e Innovación Tecnológica en Salud y Salud Pública.

Como parte de su actividad académica, se desarrollan cursos de las disciplinas de la salud pública, las maestrías de Salud Pública, Atención Primaria en Salud, Promoción y Educación para la Salud, Psicología de la Salud, Economía de la Salud y Educación Médica, así como doctorados en estas áreas.

Su claustro está conformado por 103 profesores, el 57% de los cuales son Profesores Titulares o Auxiliares y un 60% ha obtenido grado de Master o de Doctorado.

Universidad Latinoamericana, salud y bienestar de la población.

Entre el 16 y 19 de Noviembre se realizó en La Habana el Encuentro Universidad Latinoamericana y Salud de la Población, el mismo fue organizado por el Ministerio de Salud Pública de Cuba, con el auspicio de La Universidad de La Habana, la Unión de Universidades de América Latina (UDUAL) y la OPS/OMS; el mencionado Encuentro tuvo como primer objetivo, analizar y debatir diversos temas vinculados al compromiso social de la Universidad con la salud y el bienestar de la población, para el efecto se desarrollaron 8 paneles y amplias discusiones, cuyo producto fue recogido en un Relato General puesto a consideración de los participantes en la última sesión plenaria, el cual con los ajustes correspondientes ha sido editado y puesto en circulación.

El segundo objetivo aprobado se refiere a formular los lineamientos básicos para la preparación de una plataforma de trabajo para el Plan Estratégico 2001 – 2010; y el tercero, establecer los mecanismos de seguimiento al Plan Estratégico.

Un grupo de trabajo se ha encargado de continuar laborando para la concreción de los dos últimos objetivos, al respecto se formularon una serie de lineamientos básicos que se fundamentan en los planteamientos realizados en el Encuentro y que dio relevancia a los siguientes aspectos: recuperar la credibilidad de las universidades; promover la cooperación sur-sur; habituar el concepto de educación permanente; formular propuestas sólidas a organismos financieros; profundizar en el análisis de la problemática de salud y hacer propuestas viables a los gobiernos; alianzas con los sectores populares para contribuir a la solución de los problemas; educación a distancia ponderada (culturalmente adecuada) y de alta calidad; promover el intercambio de profesores, estudiantes e investigadores.

Con base a los fundamentos y aportes del Relato General, la primera aproximación del Plan Estratégico define

como propósito la orientación para lograr una adecuada proyección de la Universidad en los procesos políticos, sociales y económicos de los países para contribuir a la integración latinoamericana, así como aportar a los ámbitos locales mejores niveles en la calidad de vida y desarrollo humano sostenible.

Los objetivos del Plan estarán por su parte dirigidos a los siguientes aspectos:

- Lograr un suficiente y adecuado desarrollo del proceso investigativo en la Universidad
- Fomentar la formación integral de los recursos humanos.
- Lograr el compromiso social de la Universidad con la salud y el bienestar de la población

A través del método del enfoque lógico se ha procedido a construir los elementos del plan con base a los tres ejes planteados en los objetivos, esta propuesta será sometida por el Comité Organizador del Encuentro a las instancias de la Unión de Universidades de América Latina en Abril y Octubre del presente año; a la OPS/OMS en sus reuniones de Cuerpos Directivos en Junio y Septiembre del 2001; al Instituto Internacional de Educación Superior para América Latina y El Caribe de la UNESCO (IESALC/UNESCO), así como a la Secretaría de Cooperación Iberoamericana (SECIB) que tiene un mandato de la X Cumbre de Jefes de Estado y Gobierno de Iberoamérica sobre cooperación interuniversitaria.

Una vez obtenido el aval de las diferentes organizaciones señaladas, se procederá al lanzamiento del Plan Estratégico en el marco de la III Convención Internacional de Educación Superior a desarrollarse en La Habana, Cuba del 4 al 8 de Febrero del 2002, organizada por Ministerio de Educación Superior, con el auspicio de entidades y organismos tanto nacionales como internacionales vinculados a la educación superior.

Comunicación social para el fomento de una cultura de salud en la comunidad universitaria.

El mes de Julio de 1999 se culminaron las negociaciones para apoyar a La Universidad de La Habana en el Proyecto Salud y Universidad, cuya ejecución esta a cargo de la Facultad de Comunicación Social y participan además el Ministerio de Salud Pública a través del Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud, los objetivos planteados fueron: fomentar una cultura de salud en la comunidad universitaria, que permita elevar la calidad y expectativa de vida de los educandos, y también al mantenimiento de ambientes saludables; por otra parte, creación de un equipo multidisciplinario de investigadores, profesores, comunicadores y estudiantes universitarios encargados de realizar acciones de promoción de salud que favorezcan la adopción de conductas responsables y sanas.

El proyecto se dirige fundamentalmente a luchar contra las ETS/SIDA, el alcoholismo, el tabaquismo y las drogas, para lo cual se busca desarrollar en el seno de la comunidad universitaria acciones de promoción de salud que permitan la elevación de la cultura sanitaria y, por tanto, un incremento de la percepción de riesgos de estas enfermedades.

Las actividades del proyecto han cubierto importantes áreas como son una investigación cualitativa sobre comunicación y salud; trabajo de extensión social de la Universidad; modificaciones curriculares, al respecto la Universidad ha incluido en su estrategia de trabajo docente educativo la promoción de salud y

se adoptan medidas para insertar la temática en los planes de estudio de todas las carreras; en la de Periodismo se han incluido asignaturas de periodismo especializado para el trabajo social de promoción de salud; y en la de Comunicación Social, se crea un espacio para la comunicación comunitaria y se introducen materias de Comunicación de bien público.

Por otra parte, se ha desarrollado un trabajo universitario interdisciplinario, en donde se unen estudiantes y profesores de las carreras de Psicología, Sociología, Derecho, Ciencias de la Información, Periodismo y Comunicación Social, en un proyecto para contribuir a la Comisión Nacional de Drogas. Asimismo se han desarrollado actividades vinculadas a los programas de capacitación, en particular la Maestría en Ciencias de la Comunicación con diferentes menciones; un Diplomado en Comunicación y Desarrollo Comunitario; un Diplomado en Marketing Social y Campañas de Bien Publico.

Algunas de las conclusiones preliminares señalan:

- El desarrollo asistencial y sanitario alcanzado por nuestro país requiere ser completado con un trabajo social encaminado al mejoramiento de la calidad de vida de su población.

Le corresponde a las Universidades Cubanas formar profesionales que, desde cualquier disciplina científica, estén en condiciones de ejercer su influencia en el fomento de comunidades saludables y en beneficio de ambientes saludables.

Solidaridad y calidad de vida.



El Presidente Fidel Castro inauguró el día 23 de febrero la Escuela Internacional de Educación Física y Deportes en el aniversario 40 del Instituto Nacional de Deportes (INDER), en el mencionado acto señalado "hablar de Educación Física y Deporte no es hablar de campeones olímpicos y mundiales, es hablar de plenitud de salud, de capacidad de estudio y trabajo, es hablar de una ciencia universal. Es la antítesis de las drogas, del alcoholismo, es el remedio preventivo de numerosas enfermedades que matan. Es hablar de calidad de vida".

Explicó por otra parte cómo había nacido la idea de un centro como ese y narró la experiencia del nacimiento de su similar Latinoamericana de Ciencias Médicas, esa misma filosofía de solidaridad, alimentó la idea del centro.

El instituto inició sus labores con 500 estudiantes provenientes de 50 países, becados por Cuba, a quienes les dijo "que serán profesores que formarán deportistas y que más que eso promoverán los sentimientos de hermandad y paternidad entre sus pueblos, que es el destino principal de esta escuela, como lo soñaron los grandes próceres del siglo XIX".

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».

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 diseminación de la información en salud.

La *BVS/Ciencia y Salud* forma parte de la estrategia de cooperación técnica de la OPS en materia de investigación denominada DECIDES (Democratizando el Conocimiento y la Información para el Derecho a la Salud), la cual, aprovechando las oportunidades abiertas por las nuevas tecnologías de comunicación e información, tiene como objetivo fundamental ampliar la participación de los diversos actores sociales en la producción, diseminación y utilización del conocimiento y de la información necesaria para que asuman una actitud proactiva en la construcción de la salud individual y colectiva.

DECIDES busca profundizar y multiplicar interacciones y colaboración entre investigadores, profesionales de salud, tomadores de decisión, ciudadanos, periodistas, políticos y otros actores, particularmente alrededor de tres ejes de trabajo íntimamente articulados:

- Agenda Interactiva de Investigación en Salud (AGENDA): Promueve la interacción entre diversos actores para la formulación e implantación de una agenda

de investigación que responda a los problemas prioritarios de salud de la población;

- Red de Intercambio de Investigadores (*REDIISAL*): Busca promover la formación y el intercambio de investigadores en salud a través de la promoción y fortalecimiento de mecanismos de colaboración entre los países de la Región;
- Aplicación de resultados de investigación para toma de decisión (*APLICA*): Busca facilitar a los ciudadanos y a los tomadores de decisión el acceso a la información y el conocimiento necesarios para la definición e implantación de políticas y programas de salud.

La *BVS/Ciencia y Salud* es uno de los principales elementos para el desarrollo de estos tres componentes de *DECIDES*, constituyéndose en la plataforma tecnológica y espacio virtual común donde ellos se desarrollan. La *BVS/Ciencia y Salud* tiene también un carácter horizontal de apoyo a las demás BVS temáticas y de país, ya que debe contener metodologías e instrumentos de apoyo para el desarrollo del componente de investigación de esas BVS, así como bases de datos e informaciones sobre investigadores, instituciones y proyectos de investigación en las diversas áreas del conocimiento.

La *BVS/Ciencia y Salud* debe contener una serie de elementos de información y servicios comunes a las demás BVS, pero incluye tres componentes específicos que serán objeto de discusión en el Grupo de Trabajo que se llevará a cabo el día 24 de abril de 2001. Estos tres componentes son: Curriculum Vitae de Investigadores en Salud de América Latina y el Caribe (CVLACS), Bases de Datos para Gestión de C&T en Salud y Metodologías e Instrumentos para la Divulgación Científica.

El Grupo de Trabajo (GT) está organizado en función de los tres componentes específicos de la *BVS/Ciencia y Salud* ya señalados. Para cada uno de estos componentes se espera que el GT propicie:

- Revisión de los avances eventualmente existentes en el diseño e implantación del componente;
- Revisión y análisis crítico de sitios ya existentes en Internet relacionados con estos componentes;
- Plan de trabajo para el futuro inmediato, incluyendo división de trabajo y responsabilidades entre las instituciones participantes;

- Identificación de estrategias para captar el apoyo e involucrar en la construcción de la *BVS/Ciencia y*

Salud las instituciones de C&T nacionales, particularmente los CONICITs.

Participantes Invitados

Nombre	Institución	País
José Luis Rius	CONACYT	México
Martha Rodriguez	CONICIT	Venezuela
Gloria Inés Palma	COLCIENCIAS	Colombia
Eugenio Spencer	CONICYT	Chile
Pablo Henrique Santana	CNPq	Brasil
Gerson Galvao	CNPq	Brasil
Roberto Pacheco	Stela (UFSC)	Brasil
Pedro Urra	INFOMED	Cuba
Baudilio Jardines	INFOMED	Cuba
Adolfo Blanco	MINSAP	Cuba
Francisco Morales	ICM	Cuba (observador)
María Amparo Pascual	CEC	Cuba (observador)
Valeria Torregrosa		Chile
Consultor		Colombia
Bahrend Mons	SHARED	
Sacha Sidjansky	WHO	
Jorge Walter	BIREME	
A. Pellegrini	HDR	
U. Panisset	HDR	
R. de los Ríos	HDR	

Por otra parte, la OPS/OMS ha organizado un grupo de trabajo sobre Biblioteca Virtual en Salud - Equidad y Desarrollo Humano en el contexto del V Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud.

La sesión de trabajo se concentrará en el desarrollo regional de la BVS - Equidad y Desarrollo Humano como una iniciativa de cooperación entre los países de la Región, HDP/OPS y BIREME/OPS y tendrá como objetivos:

- coordinación y desarrollo de redes nacionales e internacionales
- diseminación de información -eventos, noticias, cursos, revistas, programas y actividades dirigidas al tema de la equidad y salud, y bases de datos de «literatura gris»
- apoyo al desarrollo de metodologías y herramientas para el análisis, diseño, la ejecución (formulación de políticas) y el monitoreo de la equidad a nivel de país
- fortalecimiento de mecanismos de coordinación entre las instituciones para facilitar el intercambio de información sobre la equidad, la salud y el desarrollo humano, y fomento de la base del conocimiento

sobre salud y desarrollo humano en América Latina y el Caribe.

La sesión de trabajo se celebrará el 23 y 24 de abril, de 9:00h a 17:30h, en el Palacio de las Convenciones en La Habana, Cuba.

Los Resultados esperados de esta reunión son:

- a) Establecimiento formal del Comité Consultivo para el desarrollo regional de la BVS-Equidad y Desarrollo Humano para la Región.
- b) Revisión de temas como: funciones, productos y los servicios de la BVS-Equidad y Desarrollo Humano.
- c) Desarrollo de un plan de trabajo: Identificación de redes y usuarios potenciales y sus necesidades de información, implementación de proyectos, los escenarios, grupos nacionales y regionales para la cooperación.

Los participantes examinarán la propuesta para el desarrollo de la BVS-Equidad y Desarrollo Humano y los documentos preparados para la reunión. Discutirán las prioridades, la situación actual de la salud y la equidad en la Región, así

como, las redes y las bases de datos existentes. Identificarán los problemas y las prioridades. Considerarán las necesidades de información y las limitaciones de infraestructura tecnológica de la Región. Se espe-

ra que los participantes examinen sus futuras contribuciones e identifiquen estrategias específicas y acuerden responsabilidades para la implementación de la BVS-Equidad y Desarrollo Humano.

Participantes:

COMITÉ CONSULTIVO:

Argentina	José María Paganini, Sociedad Argentina de Equidad en Salud, SAES
Bolivia	Fernando Lavandez, Director General de Servicios de Salud. Ministerio de Salud y Previsión Social.
Brasil	Paulo Buss, FIOCRUZ
Cuba	Francisco Rojas Ochoa. Sociedad Cubana de Salud Pública Miguel Angel Márquez, Sociedad Cubana de Salud Pública
Colombia	John Flores, Director de la Escuela de Salud Pública de Medellín Mario Hernández, Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES)
Costa Rica	Alcira Castillo, Universidad de Costa Rica, Escuela de Salud Pública Juan Carlos Sánchez. Gerente de Modernización de la Caja Costarricense de Seguro Social
Chile	Giorgio Solimano, Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile
Ecuador	César Hermida, Director Ejecutivo, AFEME
Estados Unidos	Paula Braveman, University of California
México	Jaime Sepúlveda, Instituto de Salud Pública, INSP
OPS/OMS	Juan Antonio Casas
The Rockefeller Foundation	Timothy Evans

Centros Coordinadores Nacionales del Sistema Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud de: Bolivia, Brasil, Cuba, Colombia, Costa Rica, Chile, Ecuador, México, y funcionarios de la OPS/OMS de la Sede y los países.

Conferencia «Biotecnología para el Mejoramiento de la Salud en los Países en Desarrollo»

La Organización Mundial de la Salud (OMS) está convocando a la Conferencia-OMS con el título: «**LA BIOTECNOLOGÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD EN LOS PAISES EN DESARROLLO**».

La iniciativa surgió del Director de Investigaciones y Cooperación de la sede central de la OMS en Ginebra, el Dr. Tikki Pang quien la propuso durante la reunión del CAIS en Cuba el año pasado.

La conferencia se realizará del 22-24 de octubre del 2001 y debe reunir en Cuba a 100 personas, seleccionadas por OMS como representantes de diversos sectores: gobiernos, fundaciones y organizaciones del Sistema de Naciones Unidas.

La conferencia será mundial, con participantes de todas las regiones.

Cuba estará representada por 40 cubanos del Polo Científico y del Sistema Nacional de Salud.

El encuentro estará centrado en vincular los avances científicos en. Biotecnología teniendo en cuenta las necesidades de salud de los países en desarrollo.

Está organizado desde una perspectiva sur-sur y pretende resaltar los factores que limitan el desarrollo de la Biotecnología en estos países, incluyendo aspectos socioeconómicos, tales como la privatización del conocimiento, las regulaciones, así como los aspectos éticos, legales, sociales, entre otros.

La conferencia incluye también la presentación de la experiencia de Cuba mostrando los resultados biotecnológicos cubanos en función de su sistema Nacional de Salud.

Convención Internacional "Salud Pública 2002"

El Palacio de las Convenciones de La Habana, del 1 al 15 de mayo del 2002 y en el marco del Centenario de la Organización Panamericana de la Salud, se ha convocado a la Ira Convención Internacional de la Salud Pública.

Los nuevos retos del siglo XXI y por una salud pública de avanzada reunirán a importantes eventos que integran la convención:

- V Congreso Nacional de Higiene y Epidemiología.
- III Congreso Nacional de la Sociedad Cubana de Salud Pública.
- Taller sobre crisis de las Reformas de Salud.
- Simposium Programa Integral de Salud en Centro América y Africa Sud Sariana.
- Reunión del Capítulo Latinoamericano de la ISEE.
- Encuentro de Epidemiología Cuba-USA.

Así mismo la OPS/OMS con motivo del Centenario organiza y/o auspicia otros eventos en el marco de la Convención:

- Simposium 100 Aniversario de la OPS.
- V Reunión Interamericana de Centros de Salud y Vivienda.
- Reunión Regional de la Asociación de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS).

- Simposium de Micronutrientes.
- Taller sobre Funciones Esenciales de la Salud Pública (ALAESp)
- Taller Internacional de Salud Escolar.
- Seminario sobre Fluoruración de la Sal.
- Taller Internacional sobre Desarrollo Municipal en el Marco de la Cooperación Técnica entre Países.

El Comité Organizador ha programado los eventos para que se desarrollen a través de un eje científico-académico inscrito en los nuevos retos de la salud pública en el Siglo XXI, así como el abordaje particular de cada evento basándose en la temática y metodología definida para cada uno de ellos.

Información:

Dr. Pedro Mas
Presidente Comité
Organizador
Fax (537) 662404
Email: director@inhem.sld.cu

Dra. Mirian Martínez
Vicepresidente

Fax (537) 662312
Email: mirian@hesp.sld.cu

Lic. Alicia García
Organizadora Profesional
Palacio de las Convenciones de la Habana
Telf. (537) 285199 y 226011 al 19 ext. 1514
Fax. (537) 288382 / 287996 / 283479
Email: alicia@palco.get.ema.net

2001

- Sexto Congreso de la Asociación Médica del Caribe. AMECA 2001 «La Salud del Turista». Sede: Hospital CIMEQ. 18 al 21 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.
- Reunión Internacional Leptospirosis. Sede: Instituto de Medicina Tropical «Pedro Kouri», del 7 al 18 de mayo 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 19 al 25 de mayo del 2001.
- II Simposio Internacional. Aplicaciones de la Informática a la Medicina. (AIME 2001). Sede: Universidad de La Habana, del 1.1 al 17 de junio del 2001.
- III Convención Internacional sobre Medio Ambiente y Desarrollo. Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, del 18 al 22 de junio del 2001.
- Taller sobre manejo masivo de cadáveres en situaciones de desastres. Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, 24 al 28 de septiembre del 2001.

- 6to Congreso Internacional de la Sociedad Latinoamericana de Aterosclerosis (6to SOLAT). Sede: Hotel Habana Libre, La Habana, 1 al 4 de octubre del 2001.
- Conferencia "Biotecnología para el Mejoramiento de la Salud en los Países en Desarrollo". Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, 22 al 24 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.
- I Convención Internacional "Salud Pública 2002". Sede: Palacio de las Convenciones, La Habana, del 1 al 5 de mayo del 2002.

2003

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