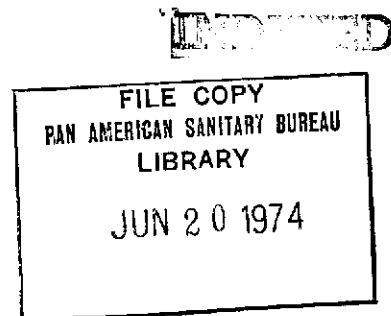


**Documento Oficial**  
**de la**  
**Organización Panamericana de la Salud**  
**No. 129**



## **PROYECTOS DE PROGRAMA Y PRESUPUESTO**

**ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD, 1975**  
**ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD, REGION DE LAS AMERICAS, 1976**  
**ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD, ANTEPROYECTO, 1976**



**ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD**  
**Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la**  
**ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD**  
**Junio 1974**

## **PROYECTOS DE PROGRAMA Y PRESUPUESTO**

**ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD, 1975**  
**ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD, REGION DE LAS AMERICAS, 1976**  
**ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD, ANTEPROYECTO, 1976**



**ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD**  
**Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la**  
**ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD**  
**525 23rd St., N.W.**  
**Washington, D.C., 20037, E.U.A.**

## SIGLAS

AID	Agencia para el Desarrollo Internacional
AMRO	Oficina Regional para las Américas (Sigla regional para los proyectos interpaíses e interzonas)
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
BIRF	Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento
CANC	Instituto de Nutrición y Alimentación del Caribe
CELADE	Centro Latinoamericano de Demografía
CEPAL	Comisión Económica para América Latina
CEPIS	Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria
CIDA	Canadian International Development Agency
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
INCAP	Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá
OEА	Organización de los Estados Americanos
OIEA	Organización Internacional de Energía Atómica
OIT	Organización (Oficina) Internacional del Trabajo
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PAHEF	Fundación Panamericana de la Salud y Educación
PMA	Programa Mundial de Alimentos
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PNUMA	Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente
UNDESA	Naciones Unidas - Departamento de Asuntos Económicos y Sociales
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNFPA	Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
USPHS/CDC	Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos de América/ Centro para el Control de Enfermedades
UWI	Universidad de las Indias Occidentales

## INDICE

	<u>Página</u>		<u>Página</u>
Carta del Director	xv	Cap. 10. Departamento de Promoción y Coordinación de Investigaciones	95
Introducción	1	Cap. 11. Departamento de Comunicaciones Científicas	96
Proyecto de Resolución para 1975	7	Cap. 12. Departamento de Servicios Técnicos Especiales	96
Escala de Cuotas	8	Sección 3. Administración	96
Análisis del Programa y de la Estructura	9	Cap. 1. Oficina del Jefe	96
		Cap. 2. Departamento de Presupuesto y Finanzas	97
		Cap. 3. Departamento de Gestión Administrativa y de Personal	98
<u>Cuadros</u>		Sección 4. Personal Temporero	99
Cuadro 1. Todos los Fondos	11	Sección 5. Servicios Comunes: Sede	99
Cuadro 2. Presupuesto por Programas - Total	12		
Cuadro 3. Presupuesto por Programas - Especificación	13	<u>Título III - Programas de Campo y Otros</u>	101
Cuadro 4. Distribución del Personal, Becas y Participantes	17	Sección 1. Oficinas de Zona	103
Cuadro 5. Resumen de las Inversiones	19	Zona I - Oficina, Caracas, Venezuela	104
Cuadro 6. Resumen de los Programas Principales por Fondos	20	Zona II - Oficina, México, D.F., México	104
		Zona III - Oficina, Guatemala, Guatemala	104
		Zona IV - Oficina, Lima, Perú	105
		Zona V - Oficina, Brasília, Brasil	105
		Zona VI - Oficina, Buenos Aires, Argentina	105
Cuadros Detallados		Sección 2. Servicios Editoriales y Publicaciones	106
Resumen - Todos los Títulos, Todos los Fondos	86	Sección 3. Proyectos (véase el Índice en las páginas siguientes)	
<u>Título I - Reuniones de la Organización</u>	87		
Sec. 1. Sección de Conferencias y Traducciones	88	<u>Título IV -</u>	
Sec. 2. Reuniones de la Conferencia Sanitaria Panamericana, Consejo Directivo y Comité Regional de la OMS	88	<u>Fondo Especial para el Fomento de la Salud</u>	700
Sec. 3. Reuniones del Comité Ejecutivo	88	<u>Título V - Aumento del Activo</u>	702
		<u>Título VI - Fiebre Aftosa</u>	703
<u>Título II - Sede</u>	89		
Sección 1. Oficina del Director	91	<u>Anexos</u>	
Sección 2. Servicios Técnicos	91	Anexo 1. Método de Preparación	709
Cap. 1. Departamento de Enfermedades Transmisibles	91	Anexo 2. Resumen del Personal Profesional y Local	711
Cap. 2. Departamento de Ingeniería y Ciencias del Ambiente	91	Anexo 3. Especificación de las Subvenciones y Otras Aportaciones a la OPS y a la OMS	712
Cap. 3. Departamento de Salud y Dinámica de la Población	92	Anexo 4. Proyectos Solicitados por los Gobiernos que se Llevarán a Cabo si se Dispone de Fondos	717
Cap. 4. Departamento de Servicios de Salud	92	Anexo 5. Presupuesto por Programas - Especificación por Fondos	723
Cap. 5. Departamento de Estadística de Salud	93	Anexo 6. Fondo de Construcción	748
Cap. 6. Departamento de Salud Humana y Animal	93	Anexo 7. Información que Muestra el Porcentaje Actual Respecto a las Contribuciones para 1975 bajo el Presupuesto Regular Propuesto	749
Cap. 7. Departamento de Desarrollo de los Recursos Humanos	94		
Cap. 8. Departamento de Erradicación de la Malaria	94		
Cap. 9. Departamento de Administración de Servicios de Atención Médica	95		



## INDICE DE PROYECTOS

	Página		Página
<b>ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS - FRANCIA (ZONA I)</b>	130	<b>BAHAMAS (ZONA I)</b>	111
0100 Epidemiología	133	0100 Epidemiología	114
0200 Erradicación de la malaria	133	0700 Salud pública veterinaria	114
0700 Salud pública veterinaria	133	2104 Servicios de saneamiento ambiental	114
2100 Ingeniería sanitaria	133	2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	114
2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	133	3110 Servicios de salud	115
3101 Becas	134	3200 Servicios de enfermería	115
3200 Servicios de enfermería	134	3500 Estadísticas de salud	115
3300 Servicios de laboratorio	134	3600 Administración de servicios de salud	115
4200 Nutrición	134	3700 Planificación en salud	116
4800 Servicios de atención médica	134	4200 Nutrición	116
4900 Salud y dinámica de la población	135	4810 Administración de hospitales	116
		4900 Salud y dinámica de la población	116
		6300 Enseñanza de la enfermería	117
<b>ANTILLAS NEERLANDESAS (ZONA I)</b>	171		
0100 Epidemiología	175	<b>BARBADOS (ZONA I)</b>	119
0700 Salud pública veterinaria	175	0100 Epidemiología	123
2100 Ingeniería sanitaria	175	0700 Salud pública veterinaria	123
2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	175	0702 Salud humana y animal	123
3101 Becas	175	2100 Saneamiento del medio ambiente	123
3200 Servicios de enfermería	176	2201 Administración de servicios de agua	124
3500 Estadísticas de salud	176	2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	124
3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	176	3100 Servicios de salud	125
4200 Nutrición	176	3200 Servicios de enfermería de distrito	125
4800 Servicios de atención médica	176	3400 Educación en salud	125
4900 Salud y dinámica de la población	176	3500 Estadísticas de salud	125
		3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	126
<b>ARGENTINA (ZONA VI)</b>	533	3700 Planificación en salud	126
0100 Control de las enfermedades transmisibles	538	4200 Nutrición	126
0200 Erradicación de la malaria	538	4801 Administración de hospitales	126
0300 Erradicación de la viruela	538	4900 Salud y dinámica de la población	127
0400 Control de la tuberculosis	538	6100 Desarrollo de los recursos humanos	127
0700 Centro Panamericano de Zoonosis	539	6300 Enseñanza de la enfermería	127
0900 Enfermedad de Chagas y fiebre hemorrágica	539	6600 Enseñanza de la odontología	127
2100 Saneamiento del medio ambiente	539		
2200 Abastecimiento de agua	540	<b>BELICE (ZONA III)</b>	308
3100 Servicios de salud	540	0100 Epidemiología	313
3101 Becas	540	0200 Erradicación de la malaria	313
3200 Enfermería	540	0400 Control de la tuberculosis	313
3300 Servicios de laboratorio	541	0700 Salud pública veterinaria	313
3500 Estadísticas de salud	541	2100 Saneamiento del medio ambiente	313
3504 Centro para el Empleo de las Computadoras en los Programas de Salud	541	2200 Abastecimiento de agua	314
3700 Planificación en salud	542	2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	314
4100 Seminario en salud materno-infantil (ahora ARGENTINA-4901)	542	3100 Servicios de salud	314
4101 Encuesta de enfermería y obstetricia (ahora ARGENTINA-4902)	542	3200 Servicios de enfermería	315
4203 Estudios sobre nutrición	542	3300 Servicios de laboratorio	315
4300 Salud mental	542	3500 Estadísticas de salud	315
4400 Salud dental	542	3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	315
4500 Protección contra las radiaciones	543	3700 Planificación en salud	315
4602 Seguridad e higiene industrial	543	4100 Salud materno-infantil (ahora BELICE-4900)	315
4803 Centro Latinoamericano de Administración Médica	543	4800 Servicios de atención médica	315
4804 Mantenimiento de hospitales	544	4900 Salud materno-infantil (antes BELICE-4100)	316
4900 Salud y dinámica de la población	544	6100 Desarrollo de los recursos humanos	316
4901 Salud materno-infantil (antes ARGENTINA-4100)	544	6200 Enseñanza de la medicina	316
4902 Encuesta de enfermería y obstetricia (antes ARGENTINA-4101)	545	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	316
5000 Rehabilitación	545		
5100 Accidentes	545	<b>BOLIVIA (ZONA IV)</b>	416
6100 Escuela de Salud Pública	545	0100 Epidemiología	423
6200 Enseñanza de la medicina	546	0200 Erradicación de la malaria	423
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	546	0300 Erradicación de la viruela	423
6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	546	0400 Control de la tuberculosis	423
6700 Capacitación de personal de estadística	547	0701 Control de las zoonosis	424
		0901 Tifus	424

INDICE DE PROYECTOS . . . continuación

	<u>Página</u>		<u>Página</u>
<b>BOLIVIA (ZONA IV) . . . continuación</b>		<b>BRASIL (ZONA V) . . . continuación</b>	
2100 Saneamiento del medio ambiente	424	3200 Servicios de enfermería	518
2200 Abastecimiento de agua	425	3302 Laboratorio de fiebre amarilla	518
2201 Administración de servicios de agua y alcantarillado	425	3303 Programa de vacuna en el Instituto Adolfo Lutz	518
2202 Administración de servicios de agua y alcantarillado (Cochabamba)	425	3315 Centro de Investigación y Adiestramiento en Inmunología	519
2203 Administración de servicios de agua y alcantarillado (Potosí)	426	3400 Educación en salud	519
3100 Servicios de Salud	426	3500 Estadísticas de salud	519
3102 Becas	426	3502 Sistemas de información en salud	520
3104 Servicios de salud (Cochabamba y Tarija)	426	3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	520
3200 Servicios de enfermería	427	4101 Salud maternoinfantil (ahora BRASIL-4901)	520
3300 Servicios de laboratorio	427	4200 Nutrición	521
3301 Producción de inmunoglobulina contra la fiebre hemorrágica	427	4203 Instituto de Nutrición (Recife)	521
3500 Estadísticas de salud	427	4300 Salud mental	521
3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	428	4500 Protección contra las radiaciones	522
4100 Salud maternoinfantil (ahora BOLIVIA-4900)	428	4602 Toxicología de los plaguicidas	522
4200 Nutrición	428	4701 Instituto de Calidad de Medicamentos (São Paulo)	522
4201 Programa de control del bocio endémico	429	4800 Servicios de atención médica	523
4202 Efectos de la deficiencia de yodo y su corrección sobre la capacidad mental del niño	429	4900 Demografía y dinámica de la población	523
4600 Programa de salud ocupacional	429	4901 Salud maternoinfantil (antes BRASIL-4101)	524
4800 Servicios de atención médica	429	5001 Centro de Adiestramiento en Rehabilitación (Brasilia)	524
4900 Salud maternoinfantil (antes BOLIVIA-4100)	430	5101 Control del cáncer	524
6200 Enseñanza de la medicina	430	5102 Centro Panamericano de Investigación en Enfermedades Cardiovasculares	525
6300 Enseñanza de la enfermería	430	6000 Enseñanza de la medicina: libros de texto y material de enseñanza	525
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	431	6102 Desarrollo de recursos humanos	525
6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	431	6200 Enseñanza de la medicina	525
6600 Enseñanza de la odontología	431	6233 Centro Latinoamericano de Tecnología Educativa para la Salud	526
		6225 Fortalecimiento de la Red Brasileña de Información Biomédica, São Paulo	526
<b>BRASIL (ZONA V)</b>	502	6305 Enseñanza de la enfermería	526
0100 Epidemiología	508	6400 Instituto de Ingeniería Sanitaria	527
0114 Investigación sobre la vigilancia de las enfermedades infecciosas en la carretera transamazónica	508	6401 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	527
0115 Estudios epidemiológicos de las enfermedades infecciosas en las carreteras transamazónicas y Cuiba-Santarém	509	<b>CANADA (OFICINA DE WASHINGTON)</b>	597
0200 Erradicación de la malaria	509	3100 Consultores en campos especializados	599
0300 Erradicación de la viruela	510	3101 Becas	599
0400 Control de la tuberculosis	510	3700 Planificación en salud	599
0700 Salud pública veterinaria	510	6201 Conferencia sobre Planificación de Recursos Humanos en Salud	599
0703 Programa de salud animal en Rio Grande do Sul	511		
0900 Estudios sobre aspectos clínicos de la leishmaniasis	511	<b>COLOMBIA (ZONA IV)</b>	435
0901 Investigación sobre la peste	511	0100 Epidemiología	440
1000 Esquistosomiasis	511	0200 Erradicación de la malaria	440
1001 Enfermedad de Chagas	511	0300 Erradicación de la viruela	440
2100 Saneamiento del medio ambiente	512	0400 Control de la tuberculosis	440
2103 Promoción de programas de investigación y de control de la contaminación del ambiente (Estado de São Paulo)	512	0500 Control de la lepra	441
2104 Saneamiento del medio ambiente, Guanabara	513	0700 Salud pública veterinaria	441
2200 Abastecimiento de agua	513	0701 Control de la rabia	441
2201 Abastecimiento de agua en São Paulo	514	2100 Saneamiento del medio ambiente	442
2203 Abastecimiento de agua en Espírito Santo	514	2102 Estudios sobre la calidad del agua	442
2204 Abastecimiento de agua en Minas Gerais	514	2105 Desarrollo de la cuenca del Río Cauca	442
2206 Abastecimiento de agua (Parana)	515	2201 Administración de servicios de agua y alcantarillado en Palmira	442
2208 Abastecimiento de agua en Santa Catarina	515	2202 Administración de servicios de agua y alcantarillado	443
2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	515	2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	443
3101 Servicios de salud en el noreste	515	2301 Investigación y control de la fiebre del dengue	443
3104 Servicios de salud en el sudeste	516	2500 Contaminación atmosférica	444
3108 Servicios de salud en las zonas rurales	516	3100 Servicios de salud	444
3109 Servicios de salud (Cuenca Amazónica)	517	3200 Servicios de enfermería	444
3110 Servicios de salud en el sur	517	3300 Servicios de laboratorio	445
3112 Servicios de salud en la región central occidental	518	3301 Instituto Nacional de Salud (Carlos Finlay)	445

## INDICE DE PROYECTOS . . . continuación

	Página		Página
<u>COLOMBIA</u> (ZONA IV) . . . continuación		<u>CUBA</u> (ZONA II) . . . continuación	
3500 Estadísticas de salud	445	4200 Nutrición	256
3501 Rediseño de los sistemas de información sobre salud	445	4300 Salud mental	257
3600 Desarrollo administrativo de los servicios de salud	446	4600 Higiene industrial	257
3700 Planificación en salud	446	4700 Control de alimentos y drogas	257
4100 Servicios sociales (ahora COLOMBIA-4903)	447	4800 Administración de hospitales y conservación de equipo	257
4101 Pediatría clínica y social (ahora COLOMBIA-4904)	447	4900 Salud y dinámica de la población	258
4200 Nutrición	447	4901 Salud materno-infantil (antes CUBA-4100)	258
4500 Protección contra las radiaciones	447	6200 Desarrollo de recursos humanos	258
4700 Higiene de los alimentos	447	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	259
4800 Administración de servicios de atención médica	448		
4801 Mantenimiento e ingeniería de hospitales	448	<u>CHILE</u> (ZONA VI)	550
4803 Asesoría a las empresas	449	0100 Control de las enfermedades transmisibles	555
4900 Salud y dinámica de la población	449	0700 Salud pública veterinaria	555
4903 Servicios sociales (antes COLOMBIA-4100)	449	2100 Saneamiento del medio ambiente	555
4904 Pediatría clínica y social (antes COLOMBIA-4101)	450	2201 Servicios de agua y de alcantarillado en ciudades afectadas por terremotos	556
5001 Rehabilitación médica	450	3100 Servicios de salud	556
6100 Escuela de Salud Pública	451	3105 Estudios sobre recursos humanos en salud	557
6201 Enseñanza de la medicina	451	3200 Servicios de enfermería	557
6300 Enseñanza de la enfermería	451	3300 Servicios de laboratorio	557
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	452	3301 Instituto Bacteriológico	557
6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	452	3500 Estadísticas de salud	558
6600 Enseñanza de la odontología	452	3700 Planificación en salud	558
		4100 Salud materno-infantil (ahora CHILE-4902)	558
<u>COSTA RICA</u> (ZONA III)	319	4101 Extensión de los servicios de salud materno-infantil y de bienestar de la familia (ahora CHILE-4903)	558
0100 Epidemiología	325	4103 Cursos en pediatría clínica y social (ahora CHILE-4905)	558
0200 Erradicación de la malaria	325	4200 Nutrición	558
0400 Control de la tuberculosis	325	4201 Adiestramiento en nutrición y crecimiento y desarrollo humanos	559
0700 Salud pública veterinaria	326	4300 Salud mental	559
2100 Saneamiento del medio ambiente	326	4401 Centro de Patología Oral	559
2200 Abastecimiento de agua	326	4700 Control de alimentos y drogas	559
2500 Contaminación atmosférica	327	4800 Servicios de atención médica	560
3100 Servicios de salud	327	4801 Mantenimiento de hospitales	560
3103 Becas	327	4900 Salud y dinámica de la población	560
3104 Salud rural	328	4902 Salud materno-infantil (antes CHILE-4100)	560
3200 Servicios de enfermería	328	4903 Ampliación de los servicios de salud materno-infantil y de bienestar de la familia (antes CHILE-4101)	561
3300 Servicios de laboratorio	328	4905 Cursos en pediatría clínica y social (antes CHILE-4103)	561
3500 Estadísticas de salud	328	5000 Rehabilitación	561
3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	329	5100 Enfermedades crónicas	562
3700 Planificación de la salud	329	6200 Enseñanza de la medicina	562
4200 Nutrición	329	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	562
4500 Aspectos de salud de las radiaciones	330	6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	563
4800 Servicios de atención médica	330	6600 Enseñanza de la odontología	563
4801 Seguridad social	330		
4802 Administración de hospitales	330	<u>ECUADOR</u> (ZONA IV)	456
4900 Salud y dinámica de la población	331	0100 Control de las enfermedades transmisibles	464
6200 Enseñanza de la medicina	331	0200 Erradicación de la malaria	464
6300 Enseñanza superior de enfermería	331	0400 Control de la tuberculosis	465
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	332	0600 Treponematosis	465
6700 Enseñanza de la bioestadística	332	0700 Control de las zoonosis	465
		0701 Laboratorios nacionales de veterinaria	465
<u>CUBA</u> (ZONA II)	245	2100 Saneamiento del medio ambiente	466
0100 Control de las enfermedades transmisibles	253	2101 Desarrollo de la cuenca del Río Guayas	466
0700 Control de las zoonosis	253	2102 Instituto de Recursos Hidráulicos	467
2100 Saneamiento del medio ambiente	254	2201 Administración de servicios de alcantarillado en Guayaquil	467
2200 Abastecimiento de agua	254	2202 Desarrollo institucional	467
2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	254	3100 Servicios de salud	467
3100 Servicios de salud	254		
3200 Servicios de enfermería	255		
3300 Servicios de laboratorio	255		
3301 Modernización de los servicios de laboratorio	255		
3500 Estadísticas de salud	256		
3700 Planificación en salud	256		
4100 Salud materno-infantil (ahora CUBA-4901)	256		

## INDICE DE PROYECTOS . . . continuación

	<u>Página</u>		<u>Página</u>
<u>ECUADOR (ZONA IV) . . . continuación</u>		<u>GRANADA (ZONA I) . . . continuación</u>	
3103 Modernización de la vida rural	468	0700 Salud pública veterinaria	141
3105 Censo de recursos de salud	468	2102 Asesor en eliminación sanitaria de aguas servidas	141
3106 Fortalecimiento del sector salud	468	2200 Abastecimiento de agua	142
3200 Servicios de enfermería	469	2202 Administración de servicios de agua	142
3300 Servicios de laboratorio	469	2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	142
3301 Instituto Nacional de Higiene	469	3100 Servicios de salud	142
3400 Educación en salud	469	3200 Servicios de enfermería	143
3500 Estadísticas de salud	470	3500 Estadísticas de salud	143
3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	470	3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	143
3700 Planificación en salud	471	3700 Planificación en salud	143
4100 Salud materno-infantil (ahora ECUADOR-4902)	471	4800 Atención médica y administración de hospitales	143
4200 Nutrición	471	4811 Administración de hospitales	144
4202 Prevención del bocio	472	4814 Adiestramiento de farmacéuticos	144
4203 Nutrición (Portoviejo)	472	4901 Salud y dinámica de la población	144
4701 Producción, control y distribución de productos biológicos y alimentación	472	6100 Desarrollo de los recursos humanos	144
4800 Servicios de atención médica	472	6300 Enseñanza de la enfermería	144
4900 Programa de planificación familiar en maternidades	473		
4902 Salud materno-infantil (antes ECUADOR-4100)	473	<u>GUATEMALA (ZONA III)</u>	351
4909 Enseñanza e investigación en salud materno-infantil	473	0100 Control de las enfermedades transmisibles	356
6200 Enseñanza de la medicina	474	0200 Erradicación de la malaria	356
6210 Equipo médico para adiestramiento	474	0400 Control de la tuberculosis	357
6300 Enseñanza de la enfermería	474	0701 Vacuna antirrábica	357
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	475	2100 Saneamiento del medio ambiente	357
6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	475	2200 Abastecimiento de agua	357
6600 Enseñanza de la odontología	475	2500 Contaminación atmosférica	358
		3100 Servicios de salud	358
<u>EL SALVADOR (ZONA III)</u>	335	3200 Servicios de enfermería	358
0100 Epidemiología	341	3300 Servicios de laboratorio	359
0200 Erradicación de la malaria	341	3500 Estadísticas de salud	359
0216 Investigación de la epidemiología de la malaria en áreas problema	342	3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	359
0400 Control de la tuberculosis	342	3700 Planificación en salud	360
0700 Control de las zoonosis	342	4100 Salud materno-infantil (ahora GUATEMALA-4901)	360
2100 Saneamiento del medio ambiente	343	4500 Protección contra las radiaciones	360
2200 Abastecimiento de agua	343	4701 Laboratorio unificado de inspección de alimentos	360
2500 Contaminación atmosférica	344	4800 Servicios de atención médica	360
3100 Servicios de salud	344	4802 Medicina de las enfermedades ocupacionales	361
3200 Servicios de enfermería	345	4900 Salud y dinámica de la población	361
3300 Servicios de laboratorio	345	4901 Salud materno-infantil (antes GUATEMALA-4100)	361
3400 Educación en salud	346	5100 Control del cáncer	361
3500 Estadísticas de salud	346	6200 Enseñanza de la medicina	362
3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	346	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	362
3700 Planificación en salud	346	6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	362
4800 Servicios de atención médica	347	6600 Enseñanza de la odontología	363
4903 Salud y dinámica de la población	347		
5100 Control de las enfermedades cardiovasculares	347	<u>GUYANA (ZONA I)</u>	146
6200 Enseñanza de la medicina	347	0100 Epidemiología	150
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	348	0200 Erradicación de la malaria	150
		0700 Salud pública veterinaria	150
<u>ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (OFICINA DE WASHINGTON)</u>	602	2100 Ingeniería sanitaria	151
3100 Consultores en campos especializados	604	2201 Corporación de servicios de agua y alcantarillado	151
3103 Becas	604	2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	151
3108 Oficina de campo: Frontera mexicana-estadounidense	604	3100 Servicios de salud	152
4225 Curso superior en nutrición de salud pública	605	3200 Servicios de enfermería	152
		3500 Estadísticas de salud	153
<u>GRANADA (ZONA I)</u>	137	3600 Administración de servicios de salud	153
0102 Enfermedades transmisibles	141	3700 Planificación en salud	153
0200 Erradicación de la malaria	141	4200 Nutrición	153
		4400 Salud dental	154
		4800 Servicios de atención médica	154
		4900 Salud y dinámica de la población	154
		6300 Enseñanza de la enfermería	155

## INDICE DE PROYECTOS . . . continuación

	Página		Página
<u>HAITI (ZONA II)</u>	274	<u>INDIAS OCCIDENTALES - REINO UNIDO (ZONA I) . . . continuación</u>	
0100 Control de las enfermedades transmisibles	278	3501 Estadísticas de salud y registros médicos	234
0200 Erradicación de la malaria	278	(Islas Turcas y Caicos)	234
0700 Salud pública veterinaria	278	3600 Administración de servicios de salud	234
2100 Saneamiento del medio ambiente	279	3700 Planificación en salud	234
2200 Abastecimiento de agua	279	4200 Nutrición	235
3100 Servicios de salud	279	4300 Salud mental	235
3105 Servicios de salud pública	280	4800 Atención médica y administración de hospitales	235
3200 Servicios de enfermería	280	4808 Administración de hospitales (Montserrat)	236
3500 Estadísticas de salud	280	4809 Administración de hospitales (Caiman)	236
3700 Planificación en salud	281	4811 Administración de hospitales en Granada	236
4200 Nutrición	281	4812 Administración de hospitales (Antigua)	236
4800 Servicios de atención médica	281	4813 Becas para el mantenimiento de equipo	237
4900 Salud y dinámica de la población	281	hospitalario (Granada)	237
6200 Enseñanza de la medicina	282	4900 Salud y dinámica de la población	237
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	282	4901 Programa de planificación familiar	237
		(San Cristobal - Nevis)	237
		4902 Salud y dinámica de la población en San Vicente	237
		4903 Programa de planificación familiar en Dominica	238
<u>HONDURAS (ZONA III)</u>	366	6100 Desarrollo de recursos humanos relacionados	238
0101 Epidemiología	371	con servicios de salud (Islas Turcas y	238
0200 Erradicación de la malaria	371	Caicos)	238
0400 Control de la tuberculosis	371	6101 Desarrollo de los recursos humanos	238
0701 Salud pública veterinaria	371	6300 Enseñanza de la enfermería	238
2100 Ingeniería y ciencias del ambiente	371	6302 Curso de capacitación para auxiliares	239
2200 Abastecimiento de agua	372	de enfermería	239
2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	372	6303 Desarrollo de recursos humanos en enfermería	239
3100 Servicios de salud	373	(Islas Turcas y Caicos)	239
3104 Programa de rehabilitación de zonas fronterizas	373		
3105 Servicios de salud comunitarios	373	<u>JAMAICA (ZONA I)</u>	158
3200 Servicios de enfermería	374	0100 Epidemiología	162
3300 Servicios de laboratorio	374	0200 Erradicación de la malaria	162
3500 Estadísticas de salud	374	0700 Salud pública veterinaria	162
3600 Métodos y procedimientos administrativos	374	0701 Programa de salud animal	162
en salud pública	374	2100 Abastecimiento de agua y saneamiento	162
3700 Planificación en salud	375	del medio ambiente	162
4800 Servicios de atención médica	375	2202 Estudios sobre recursos hidráulicos	163
4801 Planificación y administración de hospitales	375	2204 Administración de servicios de agua y	163
4900 Salud y dinámica de la población	376	alcantarillado	163
6200 Enseñanza de la medicina	376	2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	163
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	376	3100 Servicios de salud	164
		3200 Servicios de enfermería	164
<u>INDIAS OCCIDENTALES - REINO UNIDO (ZONA I)</u>	225	3500 Estadísticas de salud	164
0100 Epidemiología	229	3600 Administración de servicios de salud	164
0200 Erradicación de la malaria	229	3700 Planificación en salud	165
0700 Salud pública veterinaria	229	4200 Nutrición	165
2100 Ingeniería sanitaria	229	4300 Salud mental	165
2101 Saneamiento del medio ambiente (Montserrat)	229	4700 Laboratorio de análisis de medicamentos	165
2102 Asesor en eliminación sanitaria de agua	230	para la Región del Caribe	165
servidas (Granada)	230	4800 Atención médica y administración de	166
2103 Asesor en administración de desechos sólidos	230	hospitales	166
(St. Lucia)	230	4900 Salud y dinámica de la población	166
2200 Abastecimiento de agua	230	5000 Rehabilitación	166
2203 Aprovechamiento y desarrollo de los servicios	230	6101 Desarrollo de los recursos humanos	167
de agua y adiestramiento de personal	230	6300 Enseñanza de la enfermería	167
2204 Adiestramiento en administración de los	231	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	167
servicios de agua y en el funcionamiento	231	6600 Enseñanza de la odontología	167
y la regulación de las instalaciones	231	6700 Enseñanza de la bioestadística	167
(Antigua)	231		
2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	231	<u>MEXICO (ZONA II)</u>	285
3100 Servicios de salud	232	0100 Epidemiología	292
3101 Servicios de salud (Islas de Sotavento)	232	0101 Estudios sobre vacuna antitifoídica oral	292
3108 Servicios de salud (Granada)	232	0200 Erradicación de la malaria	292
3112 Legislación sobre salud pública	233	0700 Control de las zoonosis	293
(Islas Turcas y Caicos)	233	0710 Control de la rabia: frontera mexicana-	293
3200 Servicios de enfermería	233	estadounidense	293
3302 Tecnología médica de laboratorio (Granada)	233	2100 Control de la contaminación del ambiente	293
3400 Educación en salud	233		
3500 Estadísticas de salud	233		

## INDICE DE PROYECTOS . . . continuación

	<u>Página</u>		<u>Página</u>
<u>MEXICO</u> (ZONA II) . . . continuación		<u>PANAMA</u> (ZONA III) . . . continuación	
2102 Mejoramiento del ambiente	294	3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	407
2104 Ingeniería sanitaria	294	3700 Planificación en salud	407
2200 Abastecimiento de agua	295	4100 Salud maternoinfantil (ahora PANAMA-4901)	407
3100 Servicios de salud	295	4500 Protección contra las radiaciones	407
3107 Servicios de salud en Chiapas	296	4800 Servicios de atención médica	407
3108 Oficina de campo: frontera mexicana-estadounidense	296	4900 Salud y dinámica de la población	408
3200 Servicios de enfermería	296	4901 Salud maternoinfantil (antes PANAMA-4100)	408
3301 Centro de Adiestramiento en Inmunología	297	6200 Enseñanza de la medicina	408
3302 Producción de vacunas	297	6300 Enseñanza de la enfermería	409
3303 Laboratorios nacionales de salud	297	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	409
3501 Estadísticas de salud	298	6600 Enseñanz	409
3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	298		
3700 Planificación en salud	298	<u>PARAGUAY</u> (ZONA VI)	567
4802 Servicios de atención médica	298	0100 Enfermedades transmisibles	572
4900 Salud y dinámica de la población	299	0200 Erradicación de la malaria	572
5000 Rehabilitación	299	0700 Salud pública veterinaria	572
6100 Desarrollo de recursos humanos	299	2100 Saneamiento del medio ambiente	573
6200 Enseñanza de la medicina	300	3100 Servicios de salud	573
6233 Centro Latinoamericano de Tecnología Educativa para la Salud	300	3103 Servicios de salud en zonas en desarrollo	574
6300 Enseñanza de la enfermería	300	3200 Servicios de enfermería	574
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	301	3300 Servicios de laboratorio	574
6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	301	3500 Estadísticas de salud	575
		3700 Planificación en salud	575
<u>NICARAGUA</u> (ZONA III)	380	4200 Nutrición	575
0100 Epidemiología	385	4300 Salud mental	576
0200 Erradicación de la malaria	385	4800 Servicios de atención médica	576
0400 Control de la tuberculosis	385	4900 Salud y dinámica de la población	576
0700 Salud pública veterinaria	385	6200 Enseñanza de la medicina	577
2101 Saneamiento del medio ambiente	386	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	577
2200 Abastecimiento de agua	386	6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	578
2201 Programa nacional de abastecimiento de agua	386	6600 Enseñanza de la odontología	578
2202 Abastecimiento de agua en Managua	386		
2204 Desarrollo institucional en DENACAL	387	<u>PERU</u> (ZONA IV)	479
3100 Servicios de salud	387	0100 Enfermedades transmisibles	486
3102 Servicios de socorro y rehabilitación de emergencia	387	0200 Erradicación de la malaria	486
3200 Servicios de enfermería	388	0300 Erradicación de la viruela	486
3300 Servicios de laboratorio	388	0400 Control de la tuberculosis	487
3500 Estadísticas de salud	388	0700 Salud pública veterinaria	487
3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	389	0701 Control de la rabia	487
3700 Planificación en salud	389	0702 Control de la hidatidosis	487
4200 Nutrición	389	0900 Control de la peste	488
4800 Servicios de atención médica	389	1000 Enfermedad de Chagas	488
4803 Rehabilitación de hospitales	390	2100 Saneamiento del medio ambiente	488
4900 Salud y dinámica de la población	390	2200 Abastecimiento de agua	489
6200 Enseñanza de la medicina	390	2203 Administración de servicios de agua y alcantarillado	489
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	391	2500 Contaminación atmosférica	489
6600 Enseñanza de la odontología	391	3100 Servicios de salud	490
		3106 Servicios de salud en la región norte	490
<u>PANAMA</u> (ZONA III)	394	3108 Desarrollo de los servicios de salud en la región oriental	491
0100 Epidemiología	403	3200 Servicios de enfermería	491
0200 Erradicación de la malaria	403	3300 Servicios de laboratorio	491
0400 Control de la tuberculosis	403	3500 Estadísticas de salud	491
0700 Salud pública veterinaria	404	3502 Desarrollo de estadísticas de salud para las zonas rurales	492
2100 Saneamiento del medio ambiente	404	3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	492
2200 Abastecimiento de agua	404	4100 Salud maternoinfantil (ahora PERU-4901)	493
2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	405	4200 Nutrición	493
3100 Servicios de salud	405	4300 Salud mental	493
3102 Promoción de la salud comunitaria	406	4500 Protección contra las radiaciones	493
3200 Servicios de enfermería	406	4600 Higiene industrial	494
3300 Servicios de laboratorio	406	4800 Servicios de atención médica	494
3500 Estadísticas de salud	406	4804 Mantenimiento e ingeniería de hospitales	494

## INDICE DE PROYECTOS . . . continuación

	<u>Página</u>		<u>Página</u>
<u>PERU (ZONA IV) . . . continuación</u>		<u>TRINIDAD Y TABAGO (ZONA I) . . . continuación</u>	
4901 Salud maternoinfantil (antes PERU-4100)	495	3314 Laboratorio Regional de Virus de Trinidad	198
5101 Control del cáncer	495	3500 Estadísticas de salud	199
6100 Escuela de Salud Pública	495	3600 Administración de servicios de salud	199
6101 Regionalización de los servicios de educación médica y salud	495	3700 Planificación en salud	199
6200 Enseñanza de la medicina	496	4200 Nutrición	200
6201 Programa de capacitación de instructores en bioquímica y fisiología	496	4400 Escuela de adiestramiento de enfermeras de odontología	200
6300 Enseñanza de la enfermería	496	4800 Administración de hospitales y registros médicos	200
6302 Capacitación de auxiliares de enfermería	497	4900 Salud y dinámica de la población	201
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	497	6100 Desarrollo de los recursos humanos	201
6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	497	6300 Enseñanza de la enfermería	201
6600 Enseñanza de la odontología	498	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	201
 <u>REPUBLICA DOMINICANA (ZONA II)</u>	 262	 <u>URUGUAY (ZONA VI)</u>	 581
0101 Epidemiología	267	0100 Control de las enfermedades transmisibles	586
0200 Erradicación de la malaria	267	0300 Erradicación de la viruela	586
0400 Control de la tuberculosis	267	0702 Control de la hidatidosis	586
0700 Salud pública veterinaria	268	1000 Enfermedad de Chagas	586
2100 Saneamiento del medio ambiente	268	2100 Saneamiento del medio ambiente	586
2200 Abastecimiento de agua	268	2200 Abastecimiento de agua	587
2204 Administración de servicios de agua y alcantarillado en Santo Domingo	269	3100 Servicios de salud	587
3100 Servicios de salud	269	3200 Desarrollo de servicios de enfermería	588
3200 Servicios de enfermería	270	3300 Servicios de laboratorio	588
3500 Estadísticas de salud	270	3500 Estadísticas de salud	588
3700 Planificación en salud	270	3700 Planificación en salud	589
4200 Nutrición	270	4300 Salud mental	589
4800 Servicios de atención médica	271	4400 Salud dental	589
6201 Desarrollo de recursos humanos	271	4600 Higiene industrial	589
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	271	4800 Atención médica y administración de hospitales	590
 <u>SURINAM - REINO DE LOS PAISES BAJOS (ZONA I)</u>	 179	4804 Gerontología	590
0100 Epidemiología	183	4900 Salud maternoinfantil	590
0200 Erradicación de la malaria	183	5100 Enfermedades crónicas	591
0700 Salud pública veterinaria	183	6100 Capacitación de personal de salud	591
1000 Esquistosomiasis	184	6103 Estudio de los recursos humanos	591
2100 Saneamiento del medio ambiente	184	6200 Enseñanza de la medicina	591
2200 Abastecimiento de agua	185	6201 Colaboración con la Universidad de la República	592
2201 Abastecimiento rural de agua	185	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	592
2300 Erradicación del <u>Aedes aegypti</u>	185	 <u>VENEZUELA (ZONA I)</u>	 204
3100 Servicios de salud	186	0100 Enfermedades transmisibles	209
3200 Servicios de enfermería	186	0200 Erradicación de la malaria	209
3400 Educación en salud	186	0300 Erradicación de la viruela	209
3500 Estadísticas de salud	186	0400 Control de la tuberculosis	210
3600 Administración de servicios de salud	186	0700 Salud pública veterinaria	210
3700 Planificación en salud	187	0701 Encefalitis equina venezolana	210
4200 Nutrición	187	2100 Saneamiento del medio ambiente	211
4800 Servicios de atención médica	187	2200 Abastecimiento de agua	211
4900 Salud y dinámica de la población	187	2300 Erradicación del <u>Aedes aegypti</u>	211
6200 Enseñanza de la medicina	188	2500 Contaminación atmosférica	212
6300 Enseñanza de la enfermería	188	3100 Servicios consultivos en salud	212
 <u>TRINIDAD Y TABAGO (ZONA I)</u>	 191	3200 Servicios de enfermería	213
0100 Epidemiología	196	3300 Servicios de laboratorio	213
0200 Erradicación de la malaria	196	3301 Instituto Nacional de Higiene	213
0700 Salud pública veterinaria	196	3500 Estadísticas de salud	214
0900 Control de la poliomielitis	197	3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	214
2100 Saneamiento del medio ambiente	197	3700 Planificación en salud	214
2201 Instrucción y adiestramiento en abastecimiento de agua y alcantarillado	197	4100 Salud maternoinfantil (ahora VENEZUELA-4900)	214
2300 Erradicación del <u>Aedes aegypti</u>	198	4200 Nutrición	214
3100 Servicios de salud	198	4301 Terapia ocupacional y salud mental	215
3200 Servicios de enfermería	198	4400 Estudios sobre recursos humanos en odontología	215
		4401 Centro de Materiales Dentales	216
		4500 Protección contra las radiaciones	216
		4600 Higiene industrial	216

## INDICE DE PROYECTOS . . . continuación

	Página		Página
<b>VENEZUELA (ZONA I) . . . continuación</b>		<b>PROYECTOS INTERPAISES (AMRO) . . . continuación</b>	
4700 Control de alimentos y drogas	216	0923 Enfermedades prevenibles con vacunas	621
4800 Servicios de atención médica	217	0924 Simposio Internacional sobre el Control de los Piojos y de las Enfermedades que Transmiten	622
4804 Sistema nacional de mantenimiento e ingeniería de servicios de atención de la salud	217	0925 Fortalecimiento de los servicios de vigilancia y diagnóstico del tifus y otras rickettsias	622
4900 Salud materno-infantil (antes VENEZUELA-4100)	218	0926 Programa colaborativo de análisis de enterovirus	622
5000 Rehabilitación	218	0928 Vigilancia de los piojos resistentes a los insecticidas en las Américas	623
5100 Cáncer y enfermedades crónicas	218	0929 Fortalecimiento de los servicios de vigilancia del diagnóstico de la hepatitis en las Américas	623
6100 Escuela de Salud Pública	219	0932 Evaluación de los resultados del diagnóstico serológico de los arbovirus	623
6102 Programa de recursos humanos para la salud	219	1000 Enfermedades parasitarias	623
6200 Enseñanza de la medicina	219	1007 Esquistosomiasis	624
6300 Enseñanza de la enfermería	220	1008 Enfermedad de Chagas	624
6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	220	2100 Saneamiento del medio ambiente	624
6401 Centro de Investigaciones en Contaminación del Medio Ambiente	220	2101 Ingeniería sanitaria (Zona I)	625
6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	221	2102 Ingeniería sanitaria (Zona II)	625
6600 Enseñanza de la odontología	221	2103 Ingeniería sanitaria (Zona III)	625
6707 Centro Latinoamericano de la Clasificación de Enfermedades	222	2104 Ingeniería sanitaria (Zona IV)	626
		2106 Ingeniería sanitaria (Zona VI)	626
<b>PROYECTOS INTERPAISES (AMRO)</b>	<b>607</b>	2107 Saneamiento del medio ambiente (Área del Caribe)	626
0100 Epidemiología	608	2114 Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria	627
0101 Epidemiología (Zona I)	608	2118 Red Regional de Vigilancia de la Contaminación	628
0102 Epidemiología (Zona II)	609	2120 Conferencia sobre Mejoras Ambientales en las Zonas Rurales	628
0103 Epidemiología (Zona III)	609	2123 Centro de Ecología y Salud Humana	628
0104 Epidemiología (Zona IV)	609	2124 Promoción de la ingeniería sanitaria	629
0106 Epidemiología (Zona VI)	610	2126 Simposio sobre la Contaminación del Ambiente	629
0111 Seminario sobre los programas de vigilancia epidemiológica	610	2127 Planificación en ingeniería sanitaria en la región Andina (Zona IV)	629
0117 Vigilancia epidemiológica de los datos sobre morbilidad	610	2200 Abastecimiento de agua	630
0200 Servicios de asesoría técnica sobre malaria	611	2203 Abastecimiento de agua (Zona III)	630
0201 Erradicación de la malaria (Zona I)	611	2213 Estudios e investigaciones sobre recursos hidráulicos	631
0203 Servicios de asesoría técnica sobre malaria (Zona III)	611	2219 Contadores de agua	631
0216 Investigación de la epidemiología de la malaria en áreas problema	612	2220 Desarrollo institucional	631
0218 Fomento de los servicios rurales de salud y las campañas de erradicación	612	2223 Administración de servicios públicos	632
0300 Erradicación de la viruela	612	2227 Calidad del agua y sistemas de abastecimiento de agua	632
0400 Control de la tuberculosis	613	2230 Abastecimiento de agua y saneamiento rural	632
0403 Control de la tuberculosis (Zona III)	613	2300 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	632
0404 Control de la tuberculosis (Zona IV)	613	2301 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i> (Área del Caribe)	633
0409 Cursos de epidemiología de la tuberculosis	614	2303 Erradicación del <i>Aedes aegypti</i> (Zona III)	633
0410 Cursos de bacteriología de la tuberculosis	614	2308 Comité Científico Asesor sobre el Dengue	634
0411 Grupo de estudio sobre control de la tuberculosis	614	2309 Grupo de estudio sobre erradicación del <i>Aedes aegypti</i>	634
0412 Evaluación de los programas antituberculosos por el comité regional	615	2310 Estudio de costo-beneficio sobre la prevención de las enfermedades transmitidas por el <i>Aedes aegypti</i>	634
0500 Control de la lepra	615	2311 Vigilancia del dengue en el Caribe	634
0507 Cursos sobre rehabilitación y prevención de deformidades (lepra)	615	3000 Coordinación con Fundaciones	635
0509 Curso sobre histopatología de la lepra	616	3110 Coordinación de las investigaciones internacionales	635
0512 Adiestramiento e investigación en lepra y enfermedades afines	616	3125 Seminarios especiales en la Zona III	635
0600 Control de las enfermedades venéreas	616	3126 Investigación operativa	636
0612 Seminarios sobre las enfermedades venéreas	616	3129 Adiestramiento en investigaciones sobre ciencias biomédicas	636
0613 Vigilancia de las enfermedades venéreas, viríficas y bacterianas	617	3130 Conferencia sobre Micología	636
0700 Centro Panamericano de Zoonosis	617	3131 Conferencia de Ministros de Salud del Área del Caribe	637
0701 Salud pública veterinaria (Zona I)	619	3133 Simposio sobre la Paracoccidiodomicosis	637
0702 Salud pública veterinaria (Zona II)	619	3135 Desarrollo de cuencas hidrográficas	637
0703 Salud pública veterinaria (Zona III)	619	3137 Programa relativo a los accidentes de tránsito	638
0704 Salud pública veterinaria (Zona IV)	620	3139 Programa de la OPS de subvenciones para investigación	639
0708 Control de la rabia	620	3141 Desarrollo de las cuencas hidrográficas (Zona IV)	639
0718 Seminario sobre epidemiología de las zoonosis	620		
0719 Censo de los primates	620		
0900 Control de la peste	621		
0919 Evolución y control de la micobacteriosis (lepra/tuberculosis)	621		



## INDICE DE PROYECTOS . . . continuación

	Página		Página
PROYECTOS INTERPAISES (AMRO) . . . continuación		PROYECTOS INTERPAISES (AMRO) . . . continuación	
3142 Coordinación de servicios de salud integrados en zonas fronterizas (Zona IV)	639	3704 Planificación en salud (Zona IV)	655
3143 Estudio sobre la participación de otros sectores públicos en el desarrollo de los servicios de salud (Zona IV)	639	3706 Planificación en salud (Zona VI)	655
3144 Legislación en salud	639	3709 Reunión de Ministros de Salud	655
3145 Preparativos para casos de emergencias	640	3710 Establecimiento de sistemas nacionales de información	655
3200 Servicios de enfermería	640	3715 Programa Panamericano de Planificación en Salud	656
3201 Enfermería (Zona I)	641	4100 Salud maternoinfantil (ahora AMRO-4915)	656
3202 Enfermería (Zona II)	641	4108 Pediatría clínica y social (ahora AMRO-4917)	656
3203 Enfermería (Zona III)	641	4109 Enfermería obstétrica (ahora AMRO-4919)	656
3204 Enfermería (Zona IV)	642	4118 Grupo de estudio sobre servicios de enfermería obstétrica (ahora AMRO-4918)	656
3206 Enfermería (Zona VI)	642	4126 Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano (ahora AMRO-4920)	656
3210 Servicios de enfermería de hospitales	642	4128 Centro de Educación en Obstetricia en Enfermería Maternoinfantil y Bienestar de la Familia (ahora AMRO-4921)	657
3214 Formulación y aplicación de una política para el desarrollo de la enfermería	642	4130 Educación continua y formación de personal en salud maternoinfantil y planificación familiar (ahora AMRO-4922)	657
3215 Estudio de los factores que influyen en el desarrollo de la enfermería	643	4200 Servicios de asesoría en nutrición	657
3216 Normas para la práctica de la enfermería	643	4201 Servicios de asesoría en nutrición (Zona I)	657
3219 Conferencia sobre Enfermería de Salud Pública	643	4203 Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá	658
3220 Servicios de enfermería en los programas rurales de salud	644	4204 Servicios de asesoría en nutrición (Zona IV)	659
3222 Comité Técnico Asesor en Enfermería	644	4207 Instituto de Alimentación y Nutrición del Caribe	659
3223 Sistemas de enfermería	644	4211 Investigaciones sobre la malnutrición proteicocalórica	660
3225 Utilización y adiestramiento de la partera tradicional	645	4212 Investigación sobre anemias nutricionales	660
3226 Las enfermeras clínicas en pediatría	645	4213 Determinación del yodo en el bocio endémico	661
3300 Servicios de laboratorio	645	4221 Seminario sobre la Nutrición en la Política Alimentaria y de Salud	661
3303 Servicios de laboratorio (Zona III)	645	4230 Adiestramiento en nutrición	661
3304 Servicios de laboratorio (Zona IV)	646	4233 Enseñanza de la nutrición en las escuelas de medicina	662
3306 Servicios de laboratorio (Zona VI)	646	4238 Investigaciones sobre nutrición	662
3311 Capacitación de personal de laboratorio	646	4247 Vigilancia del estado nutricional	662
3316 Producción y control de la calidad de productos biológicos	647	4248 Factores nutricionales y no nutricionales que afectan el crecimiento y el desarrollo	663
3318 Centros de investigaciones y adiestramiento en micología	647	4249 Investigación operativa en métodos para prevenir la desnutrición y mejorar el estado nutricional	663
3320 Establecimiento de un banco de productos biológicos (Zona VI)	647	4300 Salud mental	663
3400 Educación en salud	647	4312 Cursos de psiquiatría comunitaria	664
3401 Educación en salud (Area del Caribe)	648	4313 La enfermería en la salud mental	664
3410 Capacitación de maestros en educación para la salud	648	4314 Estudio epidemiológico de la epilepsia	664
3500 Estadísticas de salud	649	4316 Epidemiología del suicidio	665
3501 Estadísticas de salud (Zona I)	649	4317 Grupo de estudio sobre la enseñanza de la salud mental en las escuelas de salud pública	665
3502 Estadísticas de salud (Zona II)	649	4318 Epidemiología del alcoholismo	665
3503 Estadísticas de salud (Zona III)	650	4320 Seminario sobre Retardo Mental	666
3504 Estadísticas de salud (Zona IV)	650	4322 Promoción de bibliotecas de psiquiatría y de salud mental	666
3506 Estadísticas de salud (Zona VI)	651	4323 Conferencia sobre la Epidemiología del Abuso de Drogas	666
3513 Investigación Interamericana de Mortalidad en la Niñez	651	4324 Administración de servicios de salud mental	666
3515 Adiestramiento en el empleo de computadoras en estadísticas de salud	651	4400 Salud dental	667
3516 Seminario Regional sobre Elaboración de Datos	651	4407 Epidemiología dental	667
3521 Determinación de los datos básicos necesarios sobre atención de la salud	652	4409 Fluoruración	667
3600 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	652	4410 Laboratorio de control de productos dentales	668
3601 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública (Zona I)	652	4411 Recursos humanos y materiales en odontología	668
3602 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública (Zona II)	653	4412 Seminario sobre la Ejecución de Programas de Salud Dental	669
3603 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública (Zona III)	653	4500 Aspectos de salud de las radiaciones	669
3604 Métodos y procedimientos administrativos en salud pública (Zona IV)	653	4507 Protección de la salud contra las radiaciones	669
3607 Administración de servicios de salud	653	4509 Vigilancia de las radiaciones	669
3700 Planificación en salud	654	4516 Planificación y establecimiento de servicios radiológicos	670
3701 Planificación y organización en salud (Zona I)	654	4618 Intoxicación por manganeso	670
3702 Planificación en salud (Zona II)	654		
3703 Planificación en salud (Zona III)	655		


## INDICE DE PROYECTOS . . . continuación

	<u>Página</u>		<u>Página</u>
<u>PROYECTOS INTERPAISES (AMRO) . . . continuación</u>		<u>PROYECTOS INTERPAISES (AMRO) . . . continuación</u>	
4620 Manejo de plaguicidas	670	5109 Control del cáncer	684
4700 Control de alimentos y drogas	671	5111 Estudio sobre la relación entre el cáncer del estómago y los nitratos	685
4703 Laboratorio de Referencia de Alimentos (Zona III)	671	6000 Enseñanza de la medicina: libros de texto y material de enseñanza	685
4708 Centro de Adiestramiento en Higiene de los Alimentos	672	6100 Educación y adiestramiento en salud pública	685
4715 Higiene de los alimentos	672	6101 Desarrollo de recursos humanos en el Area del Caribe	686
4716 Adiestramiento en el análisis de alimentos y drogas	673	6113 Educación y adiestramiento de personal paramédico	686
4717 Seminario sobre Higiene de los Alimentos	673	6200 Educación en ciencias de la salud	687
4719 Grupo de trabajo sobre evaluación de medicamentos	673	6203 Enseñanza de la medicina (Zona III)	687
4800 Servicios de atención médica	673	6204 Enseñanza de la medicina (Zona IV)	688
4801 Servicios de atención médica (Zona I)	674	6206 Enseñanza de la medicina (Zona VI)	688
4802 Servicios de atención médica (Zona II)	674	6208 Enseñanza de la estadística en las escuelas de medicina	688
4803 Servicios de atención médica (Zona III)	674	6214 Formación de profesores para las facultades de medicina	689
4804 Servicios de atención médica (Zona IV)	675	6216 Las ciencias de la conducta en la capacitación de personal de salud	689
4806 Servicios de atención médica (Zona VI)	675	6221 Biblioteca de medicina	689
4813 Planificación y administración de hospitales	675	6223 Enseñanza de las ciencias de la conducta	690
4815 Adiestramiento en atención médica y administración de hospitales	676	6228 Enseñanza de la medicina en el Caribe	690
4816 Atención progresiva del paciente	676	6234 Programa de estudios superiores en salud	691
4826 Mejoramiento de bibliotecas de administración de servicios de atención médica	676	6300 Enseñanza de la enfermería	691
4831 Grupo de estudio sobre sistemas de mantenimiento en América Latina	677	6301 Enseñanza de la enfermería (Zona I)	692
4900 Salud y dinámica de la población	677	6306 Enseñanza de la enfermería (Zona VI)	692
4901 Salud y dinámica de la población (Zona I)	678	6310 Enseñanza de la enfermería - libros de texto y material de enseñanza	692
4902 Salud y dinámica de la población (Zona II)	678	6317 Seminario sobre Enseñanza de la Enfermería	692
4903 Salud y dinámica de la población (Zona III)	679	6319 Capacitación de auxiliares de enfermería	693
4906 Salud y dinámica de la población (Zona VI)	679	6320 Cursos posbásicos en enfermería	693
4909 Educación y adiestramiento en salud y dinámica de la población	679	6322 Investigación en enseñanza de la enfermería	693
4915 Salud materno-infantil (antes AMRO-4100)	680	6324 Capacitación de profesores, administradores y especialistas en aspectos clínicos	694
4917 Pediatría clínica y social (antes AMRO-4108)	680	6325 Tecnología educacional en enfermería	694
4918 Grupo de estudio sobre servicios de enfermería obstétrica (antes AMRO-4118)	681	6400 Enseñanza de la ingeniería sanitaria	694
4919 Enfermería obstétrica (antes AMRO-4109)	681	6500 Enseñanza de la medicina veterinaria	695
4920 Centro Latinoamericana de Perinatología y Desarrollo Humano (antes AMRO-4126)	681	6507 Seminarios sobre enseñanza de la medicina veterinaria	695
4921 Centro de Educación en Obstetricia, en Enfermería Materno-infantil y Bienestar de la Familia (antes AMRO-4128)	682	6508 Programa de adiestramiento de auxiliares de salud animal y de salud pública veterinaria (Area del Caribe)	695
4922 Educación continua y formación de personal en salud materno-infantil y planificación familiar (antes AMRO-4130)	682	6600 Enseñanza de la odontología	696
4923 Programa de promoción de la salud materno-infantil	683	6608 Capacitación de personal auxiliar de odontología	696
5000 Rehabilitación	683	6611 Comunicación e información en odontología	696
5010 Grupo de estudio sobre comunicaciones humanas	683	6700 Enseñanza de la bioestadística	697
5012 Grupo de estudio sobre la rehabilitación de los ciegos en América Latina	684	6707 Centro Latinoamericano de la Clasificación de Enfermedades	697
5100 Enfermedades crónicas	684	6708 Programa de adiestramiento en estadísticas de hospitales	698
5108 Encuesta sobre las características del hábito de fumar en América Latina	684	6712 Educación continua para estadísticos de los servicios nacionales de salud	698
		6713 Investigación operativa en registros médicos	699

### CARTA DEL DIRECTOR

El Director de la Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, tiene el honor de presentar, para su consideración, los siguientes proyectos de programa y presupuesto:

1. El proyecto de programa y presupuesto de la Organización Panamericana de la Salud para el ejercicio económico de 1975.
2. El proyecto de programa y presupuesto de la Organización Mundial de la Salud para la Región de las Américas, correspondiente al ejercicio económico de 1976.
3. El anteproyecto de programa y presupuesto de la Organización Panamericana de la Salud para el ejercicio económico de 1976.



Abraham Horwitz  
Director

## INTRODUCCION

El programa para 1975 de la Oficina Sanitaria Panamericana y de la Organización Mundial de la Salud en las Américas se basa en el Plan Decenal de Salud para 1971-80.<sup>1</sup> Este documento refleja los adelantos y retrocesos experimentados al realizar la tarea sistemáticamente trazada a base de objetivos medibles para los años de 1960. Contiene las enseñanzas derivadas de esfuerzos sostenidos para resolver problemas comunes que surgen en distintos ambientes ecológicos.

Los factores que influyen en la salud se interrelacionan de diversa manera, la que varía según el grado de desarrollo de cada sociedad. Esto explica la diversa naturaleza, magnitud y frecuencia de problemas de salud específicos. Desde un punto de vista cualitativo, la situación ha permanecido casi idéntica a la del último decenio, pero cuantitativamente se observan cambios significativos que reflejan progreso en la Región. Hoy día se confeccionan y realizan programas en una escala compatible con niveles útiles, lo que significa un volumen de actividades preventivas y curativas suficientes para lograr una tendencia descendente en la morbilidad y mortalidad. Esta es especialmente evidente en los países en desarrollo, pero es más difícil de alcanzar en los tecnológicamente avanzados con esperanza de vida al nacer de aproximadamente 70 años, enfermedades frecuentes no fácilmente prevenibles, donde el tratamiento es oneroso y las soluciones radican en la modificación de arraigados hábitos y costumbres, es decir, en la conducta individual. Sin duda, es difícil inducir cambios en estos aspectos, incluso en aquellos casos en que los beneficios personales son decididamente manifiestos.

Más que enriquecer los conocimientos, se necesita aumentar el rendimiento de los recursos mejorando la organización y la administración de las instituciones ya establecidas, en particular mediante la planificación, información y evaluación sistemática.

El problema común a todos los países en esta década y en las futuras consiste principalmente en facilitar un mínimo de servicios preventivos y curativos al 40% de la población (120 millones de habitantes) de América Latina y de la Región del Caribe que ahora carecen de ellos y al mismo tiempo, en mejorar los servicios de promoción, protección y restauración de la salud de que disponen 180 millones de seres humanos. Los primeros no tienen la posibilidad de obtener ni siquiera atención mínima de la salud en lo que respecta a la medicina moderna. Viven en zonas rurales; algunos emigran atraídos por el espejismo de la ciudad, y sus tasas de morbilidad y mortalidad son dos o tres veces más elevadas que las de quienes viven en centros urbanos. En lo que se refiere a las poblaciones dispersas, los Gobiernos han convenido en que ha de hacerse lo posible por agruparlas en comunidades viables donde puedan tener no solo los medios necesarios para subsistir sino una economía productiva. No se sabe con exactitud cuántas personas se encuentran en esa situación, pero representan como mínimo un 30% de la población rural antes mencionada. Para los 84 millones restantes, los Ministros de Salud han establecido un plan que se ajusta a las circunstancias actuales y a las tendencias económicas aceptadas por los Gobiernos.

En general se ha reconocido la imposibilidad de contar con suficiente personal profesional de categoría universitaria, a pesar de que este ha aumentado considerablemente en los últimos 15 años. Ese personal es muy necesario, pero no indispensable para las zonas rurales si se tiene en cuenta la naturaleza de los problemas de salud y los resultados obtenidos en varios países, los que parecían indicar que la salud puede beneficiarse del conocimiento, participación programada por la comunidad, de asistentes tradicionales que han sido capacitados en técnicas sencillas y modernas y de auxiliares capaces de asumir su responsabilidad por algunas actividades preventivas y curativas cuidadosamente estandarizadas y supervisadas, cuando lo permitan las circunstancias, por enfermeras profesionales. Además, los servicios de estudiantes de las profesiones de la salud durante un año o más en las zonas rurales después de graduarse complementarían esta estrategia. Un sistema de esta naturaleza debería basarse en el estilo de vida y en las costumbres de la población a fin de garantizar su continuación.

Este plan de acción fue aplicado en varios países en 1973 y confiamos en que esta tendencia se proseguirá aún con mayor intensidad para que los Gobiernos reconozcan que la "cobertura rural" es un problema concreto dentro de sus programas y efectúen las inversiones consiguientes.

El Consejo Directivo de la OPS en su XXI Reunión, XXIV Reunión del Comité Regional de la OMS para las Américas, que tuvo lugar durante la semana siguiente a la de los Ministros de Salud, decidió en la Resolución XIII, incorporar en la política de la Organización las recomendaciones contenidas en el Plan Decenal de Salud para 1971-80. Los Gobiernos formulan ahora su política de salud o modifican la ya en vigor. Trece de ellos lo habían hecho a fines de 1973. Sobre esta base, estarían invirtiendo recursos nacionales y capital extranjero con el fin de alcanzar las metas específicas relativas a problemas prioritarios, contribuyendo así a la consecución de objetivos continentales. En otras palabras, continuarán el proceso de planificación en salud. Los Gobiernos han aceptado el sistema de "proyecciones cuatrienales" que incluye métodos sencillos de programación y evaluación. En cuanto a este último aspecto, se espera que en 1974 los Cuerpos Directivos examinen y decidan un procedimiento que permita medir la consecución de los objetivos establecidos en el Plan Decenal mediante un análisis de las metas nacionales.

En resumen, en la Región de las Américas se observa una tendencia definida hacia la "programación por país", como la definió el Director General de la OMS. Esta programación en salud por país consiste en la evaluación sistemática de los problemas de salud en su contexto nacional, acompañada de la identificación de zonas susceptibles de cambio, la determinación de los métodos y recursos más adecuados para inducir este y la definición de responsabilidades para obtener los recursos. Debe constituir la base para movilizar los recursos hacia las necesidades más frecuentes y apremiantes porque afectan a gran número de seres humanos y pueden prevenirse o limitarse en sus efectos. Además, la "programación por país" debe permitir la coordinación de todas las inversiones destinadas a la atención de la salud en cualquier país, ya sean técnicas o financieras, independientemente de su origen. Será también indispensable para el cumplimiento de las responsabilidades de la Organización según se consignan en su Constitución.

<sup>1</sup> Plan Decenal de Salud para las Américas. Informe Final de la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas. Documento Oficial No. 118.

Los problemas de salud en las sociedades industrializadas y en el medio rural reflejan una serie de factores condicionantes cuyo control suele ir más allá de la tecnología médica. Al mismo tiempo, esta última es un componente que contribuye al desarrollo económico y social. Por lo tanto, no cabe duda de que los programas de atención de la salud deben ser multidisciplinarios en relación con las diversas causas relativas a su origen y ampliación. De ello se infiere que en los Gobiernos y en los organismos internacionales, así como entre ellos, la planificación conjunta y su implementación es ahora fundamental. Debemos reconocer que todavía no disponemos de un sistema práctico para la planificación social que ha pasado a ser tan importante para el desarrollo rural. Un gran número de proyectos que figura en este documento es el resultado de esfuerzos conjuntos que comprenden la coordinación con otros organismos de las Naciones Unidas, así como con el sistema interamericano, fundaciones y Gobiernos contribuyentes.

Si se examina el Plan Decenal de Salud y el Documento Básico de Referencia preparado por la Oficina Sanitaria Panamericana, se verá claramente que los problemas más frecuentes en las sociedades en desarrollo de las Américas son las enfermedades transmisibles de diferente etiología, tanto agudas como crónicas, la desnutrición, el inadecuado saneamiento, el analfabetismo, la vivienda y las condiciones de trabajo insalubres y el bajo promedio de ingresos reales por familia ante el costo creciente de la atención moderna de la salud. Estos problemas en su interacción elevan la morbilidad y la mortalidad de madres y niños en contraste con las tasas de las sociedades tecnológicamente avanzadas. Son también la causa del inadecuado rendimiento de los niños en las escuelas y de los adultos en el trabajo, lo que incluye el ausentismo frecuente en ambos.

A este conglomerado de problemas es preciso agregar el crecimiento de la población en alrededor de 100 millones de habitantes durante el decenio de 1970. De estos, 50 a 55% se establecerán en pueblos de 20,000 habitantes y 25% se concentrarán en ciudades de más de 500,000 habitantes. Se espera que la población de cuatro metrópolis alcanzará a 10 millones de seres humanos y la de otras varias se acercará a 4 millones. El peso de esta distribución geográfica se hará sentir en la demanda de servicios, y entre estos los de atención de la salud, alimentación y nutrición, así como en el deterioro del ambiente. La migración a las grandes zonas urbanas y las barriadas resultantes en sus alrededores acentúan este perfil de la situación social en las Américas. Una vez más, es de primordial importancia coordinar la planificación del desarrollo económico y social y cada uno de sus sectores si queremos invertir con el objeto de reducir los efectos deletéreos más apremiantes sobre la salud y el bienestar.

En las sociedades desarrolladas, los problemas de salud se relacionan más con los efectos de los contaminantes ambientales, el uso y abuso de drogas en todas las edades, el hábito de fumar, los accidentes y las enfermedades degenerativas, principalmente las cardiovasculares, el cáncer y las enfermedades mentales. El mejoramiento del estado de salud reside principalmente en controlar los componentes físicos, químicos, biológicos, psicológicos y sociales del ambiente, en moderar los riesgos autoimpuestos y en ampliar nuestro conocimiento acerca del origen genético de la salud y la enfermedad.

Si bien en las sociedades en desarrollo los problemas de salud pueden todavía abordarse, en alto grado, con medidas colectivas, tanto preventivas como curativas, en los países más avanzados es la decisión individual la que prevalece en la solución. La organización de los servicios de atención de la salud variará según la frecuencia, distribución y naturaleza de los problemas y los métodos conocidos para reducir la morbilidad y la mortalidad y promover el bienestar.

En el Plan Decenal de Salud se aprobó una nueva nomenclatura operacional, en la cual se incluyen en una categoría los problemas directamente relacionados con la situación de la salud y en otra, los que dependen de la calidad, cantidad y organización de los recursos, métodos y procedimientos para mejorar dicha situación. En el primer grupo, denominado "servicios de salud individual", se engloba la salud materno-infantil, la nutrición, el control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles y todos los asuntos relacionados con el ambiente. En la segunda categoría, "desarrollo de la infraestructura", se incluyen los sistemas de salud nacionales y en estos los recursos humanos, profesionales, técnicos y auxiliares; los procesos de planificación, evaluación, información y administración; la legislación de salud; las investigaciones básicas y operativas, y el financiamiento.

Los Cuerpos Directivos de la OPS decidirán si esta nomenclatura ha de aplicarse a la presentación del Programa y Presupuesto de la Organización.

En el último decenio, los cambios pasaron a ser el medio aceptado para satisfacer exigencias sociales. Dondequiera que las estructuras rígidas, la administración defectuosa, las decisiones sin solución de continuidad, o el financiamiento inadecuado interferirían con la consecución de determinado objetivo, se destacó la urgente necesidad de lograr una modificación profunda de la situación, reflejada en más enfermedades. Abundaron en ese período los intentos de este orden, aunque no siempre se realizaron con la profundidad suficiente para alterar la dinámica de determinado problema. Esto no significa que las enseñanzas aprendidas no puedan aplicarse en este nuevo decenio para reducir aún más las tasas específicas de morbilidad y mortalidad en el Continente.

Al analizar el Programa y Presupuesto de 1975 para las Américas, que incluye todas las fuentes de fondos, creemos que las principales inversiones se orientan hacia la solución de los problemas más frecuentes identificados por los Gobiernos, tomando en cuenta las resoluciones de los Cuerpos Directivos de la Organización. Más del 25% del presupuesto se asignará a protección de la salud, comprendidas las enfermedades transmisibles y saneamiento; alrededor del 50%, a promoción de la salud, que cubre servicios de salud generales y específicos; casi el 10%, al desarrollo de instituciones docentes, aunque, para todas las actividades de adiestramiento dentro de los diferentes proyectos se asigna un 40% del presupuesto total. El 4% se destina a servicios a los programas; 9% a dirección técnica y servicios administrativos, y la diferencia se aplica a las reuniones de los Cuerpos Directivos y al aumento del activo.

Basado en la clasificación del presupuesto de la OMS, 24% de los fondos totales están destinados al control de las enfermedades; 35% al fortalecimiento de los servicios de salud; 13% al desarrollo de recursos humanos; 8% al saneamiento del medio ambiente, y 20% a varias otras actividades.

Esta distribución básica muestra cómo los Gobiernos se interesan cada vez más por mejorar y ampliar la producción y productividad de la infraestructura de salud. En cuanto a problemas y métodos específicos, la mayoría de los países disponen del conocimiento y la experiencia técnica necesaria para resolverlos. Lo que necesitan es recursos suficientes, sobre todo humanos y entre estos profesionales, mejor organización y administración de los servicios y fondos para realizar planes y programas. La tecnología moderna puede transferirse donde quiera que funcione un sistema de salud con arreglo a una política clara.

Algunos hechos referentes a las enfermedades transmisibles explicarán por qué proponemos el presupuesto. Hace tres años que el Hemisferio está libre de viruela. Como la enfermedad todavía está presente en otros países del mundo, ahora más que nunca es necesario instituir un sistema de vigilancia. Solo dos casos de cólera se identificaron en los últimos dos años y en ambos se evitó que se propagara la infección. La incidencia de poliomielitis ha disminuido, aunque aún no se han alcanzado niveles de inmunidad suficientemente estables para prevenir epidemias. El elevado costo de la vacuna antisarampionosa no ha permitido, salvo en algunos países, llevar a cabo programas en escala nacional.

En cuanto a otras enfermedades susceptibles de prevención mediante inmunización, como difteria, tétanos y tos ferina, el progreso aunque sostenido es todavía inferior a la "masa crítica" para interrumpir la transmisión.

La producción de sustancias biológicas ha avanzado debido al aporte de los Gobiernos de Chile, Cuba, México y Venezuela y del PNUD, conjuntamente con la asesoría de la Organización, así como de los Gobiernos de Argentina, Brasil, Colombia, Ecuador y Guatemala, con asistencia de la OPS/OMS.

En resumen, se observa en las Américas una tendencia manifiesta a realizar útiles programas de inmunización y a extender la vigilancia epidemiológica a ciertas enfermedades. Se espera que en 1975 esta labor estará ya bastante avanzada en muchos países de las Américas.

Se está organizando un programa de investigaciones OPS/OMS para la Región, de la enfermedad de Chagas, a fin de coordinar y ampliar los estudios que se realizan en los países americanos de elevada incidencia. Mientras mejor informados estemos acerca de la dinámica de esta enfermedad, mayor será la posibilidad de encontrar métodos más eficaces para controlarla.

La mortalidad por tuberculosis es hoy solo 10% de lo que era hace 30 años en América Latina y en la Región del Caribe. No obstante, es todavía 10 veces más elevada que en América del Norte. En un manual sobre la bacteriología de esta enfermedad, publicado en 1973, se describen técnicas sencillas para localizar casos a fin de poder aplicar medidas de tratamiento ambulatorio y de control. Al mismo tiempo, se intensifica la vacunación con BCG.

Continúan manifestándose casos esporádicos de fiebre amarilla urbana. El dengue sigue siendo endémico y su elevada incidencia va en tándem con la presencia más frecuente del Aedes aegypti en algunos países.

En cuanto a la malaria, si los Gobiernos asignan fondos que permitan alcanzar las metas fijadas para el decenio, es de esperar que a fines de 1975, el 75% de la población de las zonas originalmente maláricas se encontrará en fase de mantenimiento o de consolidación y el 25% continuará en la fase de ataque. No es probable que se avance mucho hacia la erradicación en las zonas pobladas de la selva amazónica, aunque las comunidades establecidas en las riberas de los ríos o en nuevos poblados continuarán expuestas a menor riesgo de infección. Por lo tanto, la incidencia de la enfermedad quizá no repercuta en los índices de salud. Los yacimientos petrolíferos del Ecuador y del Perú, al igual que la carretera transamazónica del Brasil y las colectividades que a lo largo de ella se establecen, están situados en la zona malárica.

Los ensayos realizados en América Central con el insecticida OMS-33 han dado resultados alentadores, pero el elevado costo de ese compuesto impide su utilización en gran escala. Durante el año, debido a la denominada "crisis de energía", el precio de los insecticidas aumentó en no menos del 65%. Esto afectará, naturalmente, la erradicación de la malaria y del Aedes aegypti, así como el control de otros vectores a menos que los Gobiernos aumenten sus inversiones. En vista del efecto de la malaria sobre la economía, los bancos y Gobiernos que exportan capital deben considerar la posibilidad de conceder préstamos con tal finalidad.

El programa para interrumpir la transmisión de la fiebre aftosa en América del Sur, que estará en plena ejecución en 1975, prevé la vacunación tres veces por año de 200 millones de cabezas de ganado y una inversión en los próximos cuatro años de \$350 millones, de los cuales 80% proceden de fuentes nacionales y el resto de préstamos del Banco Interamericano de Desarrollo. Se ha organizado un sistema de vigilancia muy eficaz a fin de evitar la propagación del virus a las zonas no infectadas que comprenden la Región del Caribe y América Central y del Norte. El foco de toda esta empresa internacional es el Centro Panamericano de Fiebre Aftosa, con sede en Brasil y administrado por la OPS. De más está referirse a las pérdidas de carne y leche, así como a los efectos sobre la economía de esta generalizada enfermedad.

Los mismos principios se aplican al control de la brucelosis, tuberculosis bovina, leptospirosis, rabia, hidatidosis y encefalitis equina venezolana. El Centro Panamericano de Zoonosis, con sede en Buenos Aires, Argentina, otra institución administrada por la OPS/OMS, colabora en la reducción de la incidencia de estas enfermedades y en la prestación de servicios relativos a control de la calidad de sustancias biológicas, adiestramiento, investigaciones, vigilancia epidemiológica y preparación y distribución de antígenos. El Banco Interamericano de Desarrollo ha aprobado la concesión de préstamos a algunos de los Gobiernos con miras a la organización de una red de laboratorios de diagnóstico y la producción de vacunas, así como transporte y actividades conexas. La Organización facilita asistencia técnica para la planificación y realización de esta labor.

En los países de las Américas, no solo la población aumenta a un ritmo sin precedente, sino que esto se observa también en el aprovechamiento de recursos y en el adelanto tecnológico. Aunque alrededor de la mitad de la población de América Latina y de la Región del Caribe todavía vive en las zonas rurales, como ya se ha señalado, es posible que se estén configurando en el Continente algunos de los más grandes complejos urbanos del mundo. La magnitud de este crecimiento de las ciudades principales, tanto en densidad de población como en industrialización, plantea problemas relativos al deterioro ambiental y a la alteración del equilibrio ecológico semejantes a los que experimentan los países más avanzados.

Es urgentemente necesario contar con métodos para identificar los problemas del saneamiento ambiental, definirlos, ordenarlos según su importancia a base de parámetros preestablecidos y formular criterios para resolverlos. Esta será una de las principales tareas, conjuntamente con educación e investigación, del Centro de Ecología Humana y Salud que iniciará sus actividades en 1975, en México.

Los Cuerpos Directivos de la Organización han concedido prioridad a la solución gradual de problemas básicos, es decir los relacionados con la calidad y cantidad del abastecimiento de agua, la instalación de servicios de eliminación de aguas servidas y desechos sólidos, la higiene de los alimentos y el control de los contaminantes de diversa naturaleza que constituyen un peligro directo para la salud de la comunidad. Además, es preciso tomar en cuenta las enseñanzas de las sociedades desarrolladas a fin de evitar problemas análogos en el proceso de industrialización en marcha en América Latina y en la Región del Caribe. Los notables adelantos en el suministro de agua durante los años de 1960 justifican los objetivos para la década de 1970: beneficiar al 80% de la población urbana y al 50% de la población rural en 1980, según el Plan Decenal. En cuanto a alcantarillado, las tasas serán 70% y 50%, respectivamente.

Queda mucho por aprender acerca de una tecnología que sea segura y económica, que no necesite procedimientos complejos de funcionamiento y conservación y que pueda ser aplicada en la mayoría de los ambientes rurales de las Américas.

En el programa de 1975, es importante considerar que en 1973 se proporcionaron servicios de agua y de alcantarillado a unos 17 millones de habitantes. La inversión total fue de \$680 millones, de los cuales poco más del 20% representaron préstamos del BID, BIRF, AIE y CIDA, entre otras fuentes.

Este progreso sostenido ha revelado la necesidad de mejorar y modernizar la organización y gestión administrativa de las instituciones que se ocupan de problemas del ambiente. La magnitud de las inversiones, así como sus consecuencias para el bienestar y el desarrollo, justifica aún más la creación de infraestructuras nacionales para reducir la contaminación del aire, el agua y el suelo y prevenir riesgos ocasionados por los productos y subproductos de la tecnología moderna. El "programa de desarrollo institucional" comprende 52 proyectos que representan una inversión de más de \$3 millones, de los cuales 42% constituyen aportaciones de organismos gubernamentales, y la diferencia procede de fondos de bancos internacionales y del PNUD. Se está negociando una larga serie de programas, lo que garantiza la ampliación de esta actividad esencial para incrementar el rendimiento de los recursos invertidos.

Las grandes ciudades de América Latina y de la Región del Caribe se ven ya afectadas por los problemas del medio ambiente derivados de la desorganizada urbanización e industrialización, semejantes a los que ya se plantean en las sociedades desarrolladas. Es necesario comprender mejor los efectos de algunos contaminantes ambientales sobre la salud de los seres humanos. Con esta finalidad, es preciso reunir y analizar informaciones específicas y aplicar métodos que permitan prevenir o reducir los riesgos más frecuentes.

A este respecto, procede mencionar la Red Panamericana de Muestreo de la Contaminación del Aire, que comprende más de 200 estaciones que miden determinados contaminantes. En la contaminación del agua se utiliza un enfoque análogo. Se ha establecido un sistema de vigilancia que forma parte del de carácter mundial coordinado por la OMS.

Como se señala en el Plan Decenal de Salud, los Ministerios respectivos deben participar en las decisiones gubernamentales que influyen en la producción industrial y agrícola, así como el desarrollo regional, a fin de evitar las enfermedades sin interferir con el crecimiento económico. Ejemplos de esta participación son el desarrollo de cuencas hidrográficas, ya sea que abarquen uno, dos o más países; la construcción de carreteras; sistemas de riego y centrales de energía, actividades todas que pueden plantear problemas ambientales al destruir el equilibrio entre las especies, fomentar la reproducción de vectores, contaminar el aire, el agua y el suelo o afectar la salud mediante cualquiera de esos mecanismos.

Debe mencionarse en especial el uso o abuso de los plaguicidas en la agricultura. Cuando se aplican en forma indiscriminada, alteran el ciclo de producción de alimentos, destruyen las especies de aves y peces y, lo que es aún peor, envenenan a los seres humanos. A pesar de esto, su utilidad en la erradicación de la malaria y del Aedes aegypti es indiscutible.

Estas consideraciones subrayan la necesidad de estrechar la coordinación entre los Ministerios de Agricultura y de Salud. Ya nos hemos referido al control de la fiebre aftosa y de ciertas zoonosis con miras a evitar la pérdida de proteína de origen animal y, al mismo tiempo, reducir la incidencia de estas enfermedades en el hombre. En los últimos siete años, la OPS ha estado patrocinando reuniones anuales de los Ministros de Agricultura o de sus representantes, que sirvan de forum para analizar y resolver problemas de importancia nacional y/o regional que requieren actividades planeadas en conjunto con las autoridades de salud.

En cuanto a servicios de atención de la salud, en la Región de las Américas se observa la tendencia a coordinar los de las instituciones en un sistema funcional basado en un plan común en el que se prevén objetivos específicos. Se proyecta coordinar las actividades preventivas y curativas, ampliar la cobertura para atender al mayor número de habitantes, regionalizar los servicios, determinar los niveles de atención de la salud y, en los hospitales, facilitar atención progresiva al paciente a fin de obtener mejor rendimiento de los recursos, el que incluirá el mantenimiento preventivo y correctivo del equipo. Este enfoque debe continuarse y ampliarse mediante subsistemas de información y evaluación.

Como parte de este proceso se han establecido estrechos vínculos con las instituciones de seguridad social en lo que respecta a sus inversiones en atención médica.

Por sus consecuencias para la salud deben considerarse dos programas específicos: el de nutrición y el de salud maternoinfantil.

La Investigación Interamericana de Mortalidad en Niñez<sup>1</sup>, que abarcó a 15 zonas, tanto urbanas como rurales, de 10 países, en la que se examinaron 35,000 defunciones de menores de cinco años, permitió obtener evidencia adicional y mejor fundada acerca de los factores que militan en sinergia contra la morbilidad y la mortalidad. Los resultados, unidos a los ya obtenidos por el INCAP, demuestran que la desnutrición de la madre y las enfermedades intercurrentes durante el embarazo son causa del bajo peso al nacer, la defunción infantil por daños ambientales o la supervivencia con desarrollo físico y mental retardado y todas las demás consecuencias.

Todos los Gobiernos de la Región están de acuerdo en que es necesario lograr un equilibrio entre producción y disponibilidad de alimentos y se proponen explorar nuevas maneras de aumentar la producción agrícola, sobre todo en las vastas y subutilizadas zonas tropicales del Hemisferio.

Es imperativo formular una política de alimentación y nutrición que conceda prioridad a las necesidades de la población y tome en cuenta las exigencias de la importación y exportación de alimentos. Conjuntamente con UNICEF, FAO y CEPAL, la OPS/OMS está promoviendo esta política con la esperanza de que en 1975 y en los años siguientes algunos Gobiernos la harán efectiva.

Mientras tanto, se han elaborado numerosas mezclas de proteína vegetal a base de semilla de algodón, soya, trigo, frijoles, quinua y otros productos, las que han revelado tener un valor nutritivo equivalente al de la leche. Algunos países han industrializado su producción y otros necesitan capital para hacerlo. En los lugares donde faltan las proteínas animales para el período del destete, han mostrado su verdadero valor. Sin embargo, no deben considerarse como sustitutivas de la alimentación materna, que debe ser alentada mediante educación sistemática en salud en la comunidad.

Los estudios realizados por el INCAP y otras instituciones de investigación han demostrado que los subproductos o residuos del cultivo del maíz, el café y la caña de azúcar pueden usarse como alimentos de animales, lo que contribuye a aumentar la disponibilidad de proteínas esenciales.

Mencionemos también los 44 proyectos que se realizan en colaboración con el Programa Mundial de Alimentos, cuyos objetivos comprenden la nutrición de grupos vulnerables, la ampliación de la infraestructura de salud, la organización de servicios comunitarios, como los de abastecimiento de agua en las zonas rurales, y el desarrollo de recursos humanos en centros vocacionales. Los alimentos se utilizan como un incentivo económico para promover la salud y mejorar la productividad.

El Plan Decenal de Salud prevé la reducción en 85% de la desnutrición proteicoenergética de grado III y en 30% de la de grado II en 1980. La dieta equilibrada es elemento indispensable para obtener este objetivo; muy importantes también son los programas de asistencia directa a madres y niños, incluyendo asesoría y servicios de planificación familiar de conformidad con la decisión de cada Gobierno y la serie de resoluciones de la Asamblea Mundial de la Salud. Habida cuenta de las asignaciones en el presupuesto ordinario de la OPS/OMS y de los proyectos en estudio por el Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población, unos \$8 millones procedentes de fuentes internacionales complementarán las inversiones mucho más cuantiosas de varios Gobiernos en 1975.

El programa para la Región comprende también una serie de proyectos acerca de las enfermedades no transmisibles: de control del cáncer cervical y del cuello del útero y el cáncer del sistema respiratorio; de salud mental, con especial referencia a la investigación sobre la epidemiología del alcoholismo, la epilepsia y el suicidio y la enseñanza de la psiquiatría comunitaria; y de salud dental, con particular atención al control de la caries mediante la fluoruración y la investigación de una posible vacuna, la promoción del uso de equipo simplificado en las zonas rurales, el control de la calidad de materiales y la reforma de la enseñanza de la odontología, incluyendo la capacitación de auxiliares.

La Conferencia Regional sobre Planificación de Recursos Humanos en Salud, que fue patrocinada y apoyada en parte por el Gobierno del Canadá en 1973, constituyó un fundamento aún más sólido para la política de la Organización y el respaldo a los principios y objetivos consignados a este respecto en el Plan Decenal de Salud. Recomendó que se analizaran las características de los recursos humanos mundiales a fin de determinar su cantidad, calidad y estructura y que se prepararan normas o módulos nacionales para capacitar profesionales y auxiliares de salud, en armonía con la realidad epidemiológica, socioeconómica y administrativa de cada país. Se propuso que con tal objeto se cooperara con los Ministerios de Salud y Educación y con las universidades.

La reforma de la educación médica que se promueve en la Región se basa en el principio de que el proceso de enseñanza-aprendizaje debe concentrarse en la salud de la comunidad y no solo en la enfermedad del individuo. Con esta finalidad, todos los servicios preventivos y curativos constituyen el lugar indicado de adiestramiento y su estructura y sus recursos deben coordinarse con los del sistema educacional. Los estudiantes deben participar activamente no solo en el aula, al sugerir cómo facilitar el aprendizaje, sino también en el laboratorio, en la sala y sobre el terreno. El objetivo es lograr una combinación auténtica de educación y práctica.

<sup>1</sup>R. R. Puffer y C. V. Serrano, Características de la Mortalidad en la Niñez. Informe de la Investigación Interamericana de Mortalidad en la Niñez. Organización Panamericana de la Salud, Publicación Científica No. 262, 1973.



En vista de la plétora de estudiantes y las limitaciones de los recursos docentes, se ensayan técnicas pedagógicas encaminadas a facilitar la autoinstrucción y autoevaluación en los centros establecidos con tal propósito en Brasil y en México con la asistencia de la OPS/OMS.

El programa regional para el desarrollo de recursos humanos comprende el suministro de libros de texto, equipo básico de diagnóstico y diversas publicaciones a estudiantes de medicina y de enfermería con miras a facilitar su capacitación. En 1975 se concederán 1,438 becas; las solicitudes y la demanda efectivas sobrepasaron los fondos disponibles. En el presupuesto se había previsto que se dedicaría 9.2% principalmente a la educación de profesionales, pero después de agregar proyectos para capacitar auxiliares y preparar profesionales y técnicos en los diversos programas para ese año, la proporción del presupuesto total dedicada a educación y adiestramiento en 1975 será no inferior a 40%.

El programa propuesto también contiene proyectos acerca del control de la calidad de drogas y alimentos, prevención de accidentes y la ampliación de la red de laboratorios de diagnóstico, y de la educación en salud "como parte del proceso de participación activa e informada de las comunidades en todas las actividades de prevención y cura de las enfermedades".

La meta general para el decenio del Plan consiste en aumentar a cinco años la esperanza de vida al nacer en los países donde la cifra actual es interior a 65 años y a dos donde se sitúa entre 65 y 69 años.

Para todos los proyectos, incluyendo todos los fondos, en el Cuadro 1 del Documento Oficial No. 121 el presupuesto es de \$55,413,524. Por conducto de la Organización Panamericana de la Salud se invertirán 52.7% de los fondos. La diferencia de 47.3% se obtendrá mediante la OMS.

En el presupuesto ordinario de la OPS, la cantidad de \$23,653,019 refleja un aumento de 9.9% en comparación con 1974. De esta proporción, la inversión efectiva de los Gobiernos mediante sus cuotas será solo de 9.3%. Hemos examinado todas las propuestas de los Gobiernos, muchas de las cuales derivan del sistema de proyecciones cuadrianales, e incluido la mayoría de las relacionadas con proyectos de países. Se han hecho reducciones después de examinar minuciosamente las actividades regionales, interzonales e interpaíses. La tasa de inflación que afecta a la mayoría de los países del mundo, así como el aumento de los costos, de continuar en 1975, perjudicará el presupuesto solicitado, de modo que en cuanto a poder adquisitivo es probable que la Organización disponga en 1975 de menos fondos que en 1974.

En la fecha de publicación de este documento, la Asamblea Mundial de la Salud había aprobado el proyecto de programa y presupuesto correspondiente a 1975. Para la Región de las Américas, se incluyen en el presupuesto ordinario \$10,772,000, lo que representa un aumento de 10.3% en relación con 1974.

Interesa señalar, que si se agregan los fondos del PNUD, la UNFPA, fundaciones y aportaciones voluntarias se obtendrán \$20,988,505, lo que corresponde a 37.9% del total de fondos. Esto significa que de cada cinco dólares, casi dos proceden de fuentes distintas de las cuotas destinadas a la OMS y a la OPS. Esta es una tendencia saludable que debe ser fomentada. Además, la Secretaría de la OPS/OMS asesora a los Gobiernos en la formulación y realización de programas financiados por UNICEF. Se han estrechado también las relaciones con el Banco Interamericano de Desarrollo en lo que respecta a préstamos relativos a la política de salud de esa institución en actividades principales como sistemas de abastecimiento de agua y alcantarillado; control de la fiebre aftosa y zoonosis; construcción y dotación de equipo de una infraestructura de salud ampliada para las zonas rurales y urbanas, y hospitales universitarios.

## PROYECTO DE RESOLUCION SOBRE ASIGNACIONES PARA LA ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD, 1975

## LA CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA

## RESUELVE:

1. Asignar para el ejercicio financiero de 1975 la cantidad de \$27,440,160 en la forma siguiente:

TITULO I.	REUNIONES DE LA ORGANIZACION	\$ 416,000
TITULO II.	SEDE	5,188,414
TITULO III.	PROGRAMAS DE CAMPO Y OTROS	15,194,249
TITULO IV.	FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD	250,000
TITULO V.	AUMENTO DEL ACTIVO	550,000
Subtotal, Títulos I-V		\$ 21,598,663
TITULO VI.	FIEBRE AFTOSA	2,054,356
Presupuesto efectivo (Títulos I-VI)		\$ 23,653,019
		=====
TITULO VII.	CONTRIBUCIONES DEL PERSONAL (Transferencia al Fondo de Igualación de Impuestos)	3,787,141
Total, Todos los Títulos		\$ 27,440,160
		=====

2. Que las asignaciones se financien mediante:

a. Cuotas correspondientes:

A los Gobiernos Miembros y Gobiernos Participantes, fijada según la escala adoptada por el Consejo de la Organización de los Estados Americanos, de conformidad con el Artículo 60 del Código Sanitario Panamericano o de acuerdo con las resoluciones del Consejo Directivo

\$ 27,040,160

b. Otros ingresos

400,000

Total \$ 27,440,160

=====

Al establecer las contribuciones de los Gobiernos Miembros y Gobiernos Participantes, sus cuotas se reducirán aún más por la cantidad que quede a su crédito en el Fondo de Igualación de Impuestos, excepto que los créditos de aquellos gobiernos que gravan los emolumentos que sus nacionales y residentes perciben de la OPS se reducirán en las cantidades correspondientes a los reembolsos de dichos impuestos por la OPS.

3. Que, de conformidad con el Reglamento Financiero de la OPS, las cantidades que no excedan de las asignaciones incluidas en el párrafo 1 se apliquen al pago de las obligaciones contraídas durante el período comprendido entre el 1° de enero y el 31 de diciembre de 1975 inclusive. No obstante lo dispuesto en este párrafo, las obligaciones contraídas durante el ejercicio financiero de 1975 se limitarán al presupuesto efectivo, es decir, a los Títulos I-VI.

4. Que el Director quede autorizado para transferir fondos entre los títulos del presupuesto efectivo, siempre que las transferencias de fondos que se efectúen entre dichos títulos no excedan del 10% del título del cual los fondos son transferidos. Las transferencias de fondos entre estos títulos del presupuesto que excedan del 10% del título del cual se transfieren los fondos podrán efectuarse con la aprobación del Comité Ejecutivo. Todas las transferencias de fondos del presupuesto serán notificadas al Consejo Directivo o a la Conferencia.

CUOTAS DE LOS GOBIERNOS MIEMBROS Y GOBIERNOS PARTICIPANTES DE LA  
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

Por cuanto las cuotas de los Gobiernos Miembros que figuran en la escala adoptada por el Consejo de la Organización de los Estados Americanos se asignan según los porcentajes que figuran en dicha escala, de conformidad con el Artículo 60 del Código Sanitario Panamericano, y

Considerando que las cuotas de otros Gobiernos Miembros y Gobiernos Participantes se prorratean a base de los porcentajes que se asignarían a dichos países si se rigieran por la escala de la OEA;

EL CONSEJO DIRECTIVO,

RESUELVE:

Establecer las cuotas de los Gobiernos Miembros y Gobiernos Participantes de la Organización Panamericana de la Salud para 1975 de conformidad con la escala de cuotas indicada a continuación y en las cantidades correspondientes.

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
País	Escala de la OEA %	Cuota bruta EUA\$	Crédito del Fondo de Igualación de Impuestos EUA\$	Reajuste por impuestos aplicados por Gobs. Miembros a emolumentos del pers. OPS	Cuota neta EUA\$
Argentina	7.40	1,860,158	260,527	-	1,599,631
Barbados	0.08	20,110	2,816	-	17,294
Bolivia	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Brasil	7.40	1,860,158	260,527	-	1,599,631
Chile	1.35	339,353	47,528	-	291,825
Colombia	1.54	387,114	54,218	1,294	334,190
Costa Rica	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Cuba	1.06	266,455	37,319	-	229,136
República Dominicana	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Ecuador	0.19	47,761	6,689	-	41,072
El Salvador	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Guatemala	0.29	72,898	10,210	-	62,688
Haití	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Honduras	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Jamaica	0.19	47,761	6,689	-	41,072
México	8.27	2,078,851	291,157	-	1,787,694
Nicaragua	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Panamá	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Paraguay	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Perú	0.67	168,420	23,588	-	144,832
Trinidad y Tabago	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Estados Unidos de América	66.00	16,590,596	2,323,616	1,603,000	15,869,980
Uruguay	0.58	145,796	20,420	-	125,376
Venezuela	3.08	774,228	108,435	(819)	664,974
Subtotal	100.00	25,137,269	3,520,629	1,603,475	23,220,115
	Porcentaje del equivalente				
<b>Otros Gobiernos Miembros</b>					
Canadá	6.81	1,711,847	239,756	-	1,472,091
Guyana	0.19	47,761	6,689	-	41,072
<b>Gobiernos Participantes</b>					
Francia	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Reino de los Países Bajos	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Reino Unido	0.19	47,761	6,689	-	41,072
Subtotal		1,902,891	266,512	-	1,636,379
Total de las cuentas, todos los países		27,040,160	3,787,141	1,603,475	24,856,494

(2) En esta columna se incluyen los porcentajes de la OEA hasta un total de 100%, así como los porcentajes del equivalente aplicable a otros Gobiernos Miembros y Gobiernos Participantes. La cuota mínima en la escala de la OEA es 0.19% o aportación por habitante igual a la del mayor contribuyente, cualquiera que sea la cifra menor. La escala de la OEA fue aprobada por Resolución AG/RES.147 (IV-0/74), en la Cuarta Reunión Regular de la Asamblea General.

(5) En esta columna se incluyen las cantidades estimadas que recibirán los respectivos Gobiernos Miembros en 1975 con respecto a impuestos aplicados por ellos a los emolumentos que los funcionarios perciban de la OPS, ajustadas para tomar en cuenta cualquiera diferencia entre cifra estimada y efectiva para el segundo año precedente. Para los Estados Unidos de América, los \$1,603,000 representan un estimado para 1975 de \$1,010,000, mas \$593,000 para cubrir requerimientos que fueron subestimados para los años 1969-1974.

## ANÁLISIS DEL PROGRAMA Y DE LA ESTRUCTURA

Este proyecto de programa y presupuesto se ha elaborado en consulta con las autoridades nacionales de salud, con el propósito primordial de proporcionar información, asesoramiento y servicios técnicos a los Gobiernos Miembros de acuerdo con la política aprobada y los programas a largo plazo de la OPS. Se ha prestado especial atención a la importancia fundamental de la salud en el desarrollo económico y social y a la formulación de planes de salud como parte integrante de los planes nacionales de desarrollo. Como en años anteriores, se mantiene cierta flexibilidad a fin de atender a los cambios que experimentan los requerimientos de los gobiernos al definirse de nuevo los objetivos de los programas a medida que se desarrollan los planes nacionales.

Aunque no siempre se refleja en este documento, la OPS dedica una proporción importante de su tiempo y labor a cooperar con otros organismos internacionales, gobiernos y fundaciones, con el objeto de planificar programas de salud financiados por ellos, especialmente en relación con préstamos para sistemas de abastecimiento de agua y construcción de viviendas, subvenciones para investigaciones, educación y adiestramiento, y programas especiales de nutrición, control y erradicación de enfermedades específicas y de desarrollo de la comunidad. La OPS coopera con organismos bilaterales y multilaterales de crédito a fin de estimular el apoyo financiero a los gobiernos en relación con programas de gran alcance de abastecimiento rural de agua.

El programa que se presenta abarca el año recién pasado de 1973, el actual de 1974 y las proyecciones para 1975 y 1976. Estas se han planeado como un todo equilibrado, independientemente de la fuente de los fondos. La información referente a 1974 comprende los últimos datos disponibles en el momento de prepararse este documento. El programa para 1975 que se presentó como anteproyecto en el documento presupuestario anterior (Documento Oficial No. 121) ha sido revisado para tener en cuenta las actuales prioridades y los últimos requerimientos y deseos que se conocen de los gobiernos. El programa para 1976 representa los planes previstos para ese ejercicio económico.

De conformidad con la Resolución VII aprobada por el Consejo Directivo en su XVIII Reunión y relativa al Plan de Igualación de Impuestos, se consignan créditos por \$3,787,141 en 1975. Esta cantidad representa la diferencia entre el costo estimado de los sueldos brutos y netos en 1975. Si bien la cantidad mencionada figura en la resolución sobre asignaciones, no está incluida en el documento presupuestario propiamente dicho porque no afecta al programa total propuesto. El Presupuesto Ordinario de la OPS en este documento se basa únicamente en el presupuesto efectivo de \$23,653,019 que comprende la cantidad de \$400,000 por concepto de ingresos varios.

Las fuentes de fondos se indican en relación con todas las partidas presupuestarias y son las siguientes:

1. El Presupuesto Ordinario de la Organización Panamericana de la Salud.
2. Otros fondos de que espera disponer la OPS para fines específicos, comprenden los siguientes: a) fondos especiales, sostenidos con aportaciones voluntarias de los gobiernos; b) subvenciones especiales concedidas a la OPS para actividades específicas, y c) el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá, sostenido con las cuotas ordinarias de sus Países Miembros y con subvenciones de varias fuentes. Figuran asimismo fondos de la Fundación Panamericana de la Salud y Educación.
3. La proporción del Presupuesto Ordinario de la Organización Mundial de la Salud asignada a la Región de las Américas. Las sumas correspondientes a 1974 y 1975 representan asignaciones de fondos aprobados ya por la Asamblea Mundial de la Salud.
4. Recursos de las Naciones Unidas, administrados por la OMS, para financiar proyectos en la Región de las Américas. Las sumas correspondientes de 1975 y 1976 representan las cantidades previstas para los programas de ese bienio y comprenden las asignaciones para imprevistos aprobadas y proyectadas. Figuran asimismo otros fondos disponibles para las Américas por conducto de la OMS, así como del Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población.

El Proyecto de Programa y Presupuesto Ordinario de la OPS para 1975 fue presentado como anteproyecto a la XXII Reunión del Consejo Directivo. Posteriormente, fue examinado y revisado de nuevo, en consulta con cada uno de los Gobiernos. Por consiguiente, el programa presentado en este documento refleja los últimos deseos que se conocen de los Gobiernos. En el Anexo 4 se enumeran los proyectos solicitados por los Gobiernos y que no pudieron ser incluidos en el presupuesto.

El programa y presupuesto se presenta al Comité Ejecutivo para que lo examine y formule al respecto las recomendaciones que estime convenientes, y a la Conferencia Sanitaria Panamericana para su consideración y decisión. Los asuntos específicos sobre los que debe decidirse son 1) el examen del Presupuesto Ordinario de la OPS para 1975 y la asignación propuesta y resolución sobre cuotas, y 2) el examen del programa y presupuesto para 1976-1977 con el fin de a) formular observaciones y comentarios sobre su contenido y equilibrio general; b) presentar recomendaciones al Director General sobre el propuesto Programa y Presupuesto Regional de la OMS; c) pronunciarse sobre el anteproyecto de Programa y Presupuesto Ordinario de la OPS de 1976 a fin de orientar al Director en la preparación del proyecto de programa y presupuesto que volverá a presentar en 1975 con miras a una decisión sobre asignaciones, y d) dar su apoyo a los proyectos regionales que se llevarán a cabo durante el período de 1975 a 1976 con fondos del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo.

En el Cuadro 1 se señalan las fuentes de los fondos que comprende el presupuesto. Sólo se incluyen los fondos administrados por la OPS/OMS. El programa se ha planeado en estrecha relación con los de otras organizaciones internacionales, organismos gubernamentales que realizan actividades en asistencia técnica e investigaciones, y con los de fundaciones privadas interesadas en la salud. La mayoría de los fondos procedentes de esas organizaciones son administrados por ellas mismas y no aparecen en este documento.

Se observará que el presupuesto total de la OPS se aumenta en 6.1% en 1975 debido al aumento en el Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población. El presupuesto total de la OPS disminuye en 1.3% en 1976. En cifras absolutas, ascendería a \$55,413,524 en 1975 y \$54,702,145 en 1976.

En el Presupuesto Ordinario de la OPS, el aumento de 9.9% en 1975 y 9.5% en 1976 tiene por objeto atender al incremento de los costos debidos a la inflación.

Los porcentajes correspondientes a las distintas partidas de Otros Fondos de la OPS varían considerablemente. La disminución del Fondo de Abastecimiento de Agua para la Comunidad refleja sólo las contribuciones voluntarias aportadas por los Gobiernos en relación con servicios a programas específicos solicitados por ellos, ya que esas aportaciones no se reciben con regularidad. Los proyectos financiados con subvenciones raras veces se planean con dos años de anticipación y a menudo no han llegado, un año antes de ejecutarlos, a la fase que justifique su inclusión en el presupuesto.

En el Presupuesto Ordinario de la OMS se prevé un aumento de 10.3% en 1975 y de 6.3% en 1976. Los fondos del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo reflejan los estimados de las solicitudes previstas para 1975-76.

En el Cuadro 2 se han establecido siete categorías principales de programas, divididas a su vez en subgrupos y programas específicos, a fin de facilitar el análisis del programa. Las cuatro primeras categorías principales de programas, Protección de la Salud, Fomento de la Salud, Desarrollo de Instituciones Docentes y Servicios a los Programas proporcionan asistencia directa a los programas. Representan el 89.8% del total en 1974, el 88.9% en 1975 y el 87.7% en 1976. Las partidas correspondientes a las tres categorías principales restantes (Dirección Administrativa, Cuerpos Directivos y Aumento del Activo) podrían atribuirse a los distintos programas por razones lógicas y prácticas. Sin embargo, se presentan aparte porque en general son objeto de análisis y examen por separado.

En esta clasificación se ha procurado agrupar los gastos proyectados según sus principales finalidades. Por otra parte, los costos se han distribuido sin tener en cuenta la estructura orgánica de la Oficina, con la excepción de los gastos comunes a todos los programas, como los relativos a los Cuerpos Directivos, que se han agrupado para facilitar su examen. Conviene tener presente esta limitación al examinar el proyecto de programa y presupuesto, así como el hecho de que las categorías son complementarias en lugar de excluirse mutuamente. Para apreciar cabalmente la importancia de cualquier categoría, es preciso examinar todas las partes del presupuesto relacionadas con ella. Procede explicar otra limitación en relación con el Cuadro 4, en el que los puestos se distribuyen de acuerdo con la clasificación por programas. Cada puesto figura en la partida correspondiente a la actividad a que fundamentalmente se destina al funcionario.

En el Cuadro 3 se presenta una clasificación según la clase de actividades que la OPS proyecta desarrollar. La categoría Servicios de Asesoría comprende todas las actividades dedicadas a la cooperación con los Gobiernos en la planificación y ejecución de programas de salud, inclusive suministros y equipos para demostraciones. Esto se aplica, no sólo a los programas de salud propiamente dichos, sino también a las instituciones de enseñanza. Por ejemplo, los fondos para facilitar servicios consultivos e instituciones docentes, así como material de enseñanza y equipo, figuran bajo el epígrafe "Servicios de Asesoría", puesto que se trata de esta actividad. Así, pues, en 1974-76 se proyecta invertir el 63.7%, 63.8% y 62.3% de todos los fondos, respectivamente, en la prestación de asistencia técnica para la planificación y ejecución de programas, incluso los servicios consultivos y los suministros y equipo destinados a los programas nacionales.

La categoría Desarrollo de los Recursos Humanos comprende esencialmente becas y actividades del tipo de seminario. Aunque los consultores que facilitan asesoría dedican a menudo una considerable parte de su tiempo al adiestramiento en el servicio, ese tiempo no se computa por separado, sino que figura en su totalidad bajo el epígrafe "Servicios de Asesoría". Por consiguiente, las actividades de adiestramiento en su conjunto son más numerosas que las que reflejan estos cuadros. Con arreglo a esta definición, el desarrollo de los recursos humanos mediante becas y participación en seminarios y otras reuniones de carácter técnico absorberá el 15.6% del presupuesto para 1974, el 14.8% en 1975 y el 14.4% en 1976.

El tercer epígrafe del eje horizontal es el de Investigaciones, que comprende las actividades de investigación que lleva a cabo la OPS. Los gastos de todas estas actividades ascenderán al 7.9% en 1974, al 7.3% en 1975 y al 7.9% en 1976. Bajo el epígrafe restante, Costos Indirectos del Programa, figuran los costos que no son directamente atribuibles a actividades específicas de las tres primeras categorías. Estos costos indirectos del programa son 12.8% en 1974, 14.0% en 1975 y 15.4% en 1976.

En cuanto a los medios necesarios para llevar a cabo estas actividades, como se indican en el Cuadro 4, se observará que el número de puestos a tiempo completo varía de 1,753 en 1974, 1,771 en 1975 y 1,736 en 1976. El número de meses de servicio de consultores a corto plazo varía de 2,028 en 1974, a 1,296 en 1976. Esta baja se debe primordialmente a las disminuciones en los fondos extrapresupuestarios. Por otra parte, el número de becas para la formación del personal profesional muestra una pequeña baja de 1,486 en 1974 a 1,477 en 1976.

A continuación de los cuadros se presenta, para cada actividad, una descripción del programa que se lleva a cabo en las Américas. Se incluye también un resumen del problema y su magnitud, la política y método o procedimiento seguido por la OPS, así como las actividades en ejecución y previstas. Después de cada descripción se presenta un resumen de los costos y se indica el número de puestos, consultores y becas. De acuerdo con solicitudes anteriores, el programa de Salud Materno-infantil (4100) y el programa de Salud y Dinámica de la Población (4900) se han consolidado en un solo programa, Salud de la Familia y Dinámica de la Población (4900).

Los detalles acerca de la Sede, Oficinas de Zona y proyectos figuran en la descripción de los programas y los cuadros detallados. Deberá observarse que, empezando en 1975 los proyectos AMRO de Zona, que incluyen los Asesores de Zona, seminarios y cursos, en un programa especial, han sido consolidados o agregados a otros proyectos en los varios países de una zona específica. Una lista detallada de los asesores se encuentra al comienzo de cada Zona.

## CUADRO 1

## TODOS LOS FONDOS

Fondos	1973		1974		Aumento o dismin. en 1974 respecto a 1973	1975		Aumento o dismin. en 1975 respecto a 1974	1976		Aumento o dismin. en 1976 respecto a 1975
	Actual	% del total	Cantidad aprobada o asignada	% del total		Cantidad propuesta	% del total		Cantidad propuesta	% del total	
	\$	%	\$	%	%	\$	%	%	\$	%	%
<u>Organización Panamericana de la Salud</u>	<u>27,757,277</u>	<u>68.8</u>	<u>29,190,448</u>	<u>55.9</u>	5.2	<u>29,207,709</u>	<u>52.7</u>	*	<u>31,005,480</u>	<u>56.7</u>	6.2
Presupuesto ordinario <sup>a/</sup>	19,567,954 <sup>b/</sup>	48.3	21,522,310	41.2	10.0	23,653,019	42.6	9.9	25,900,056	47.3	9.5
Fondo Abastec. Agua para la Comunidad	495,929	1.2	1,124,739	2.2	126.8	425,897	0.8	(62.1)	395,755	0.7	(7.1)
Subvenciones y otras aport. a la OPS:											
INGAP y subv. relativas al mismo	2,000,035	5.0	1,733,523	3.3	(13.3)	1,749,480	3.2	0.9	1,806,980	3.3	3.3
Otras subv. y aportaciones	4,150,850	10.4	3,397,914	6.5	(11.1)	2,084,154	3.8	(38.7)	1,726,494	3.2	(17.2)
Fondo Especial para Fomento de la Salud	263,133	0.7	-	-	(100.0)	-	-	-	-	-	-
Fondo Especial para Investigaciones	9,537	*	3,926	*	(58.8)	-	-	(100.0)	-	-	-
Fundación Panamericana de la Salud y Educación	1,269,839	3.2	1,408,036	2.7	10.9	1,295,159	2.3	(8.0)	1,176,195	2.2	(9.2)
<u>Organización Mundial de la Salud</u>	<u>12,460,616</u>	<u>31.2</u>	<u>23,050,393</u>	<u>44.1</u>	85.0	<u>26,205,815</u>	<u>47.3</u>	13.7	<u>23,696,665</u>	<u>43.3</u>	(9.6)
Presupuesto ordinario	8,883,335	22.2	9,765,500	18.7	9.9	10,772,000	19.4	10.3	11,450,000	20.9	6.3
Progr. Nac. Unidas para el Desarrollo	3,128,783	7.8	8,242,574	15.8	163.4	7,784,915	14.1	(5.6)	4,487,605	8.2	(42.4)
Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población	302,510	0.8	4,944,426	9.4	1,534.5	7,631,950	13.8	54.4	7,759,060	14.2	1.7
Subvenciones y otras aportaciones a la OMS	145,987	0.4	97,893	0.2	(32.9)	16,950	*	(82.7)	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>40,217,893</b>	<b>100.0</b>	<b>52,240,841</b>	<b>100.0</b>	<b>29.9</b>	<b>55,413,524</b>	<b>100.0</b>	<b>6.1</b>	<b>54,702,145</b>	<b>100.0</b>	<b>(1.3)</b>

\* Menos de 0.05 por ciento.

<sup>a/</sup> Representa sólo el presupuesto efectivo (Títulos I-VI); no se incluyen las cantidades al Fondo de Igualación de Impuestos.<sup>b/</sup> Incluye \$250,000 devolución del préstamo como se explica en la Parte IV.

## CUADRO 2

## PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - TOTAL

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
11,645,546	29.3	15,359,106	29.5	I. PROTECCION DE LA SALUD	14,188,971	25.7	13,842,611	25.3
7,760,806	19.5	8,621,532	16.5	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	8,570,272	15.5	9,075,808	16.6
820,612	2.1	1,045,556	2.0	0100 GENERALES	1,026,836	1.9	1,135,299	2.1
2,259,884	5.7	2,050,769	3.9	0200 MALARIA	2,078,630	3.8	2,145,770	3.9
191,261	.5	181,420	.4	0300 VIRUELA	131,968	.2	134,314	.2
216,070	.5	283,050	.6	0400 TUBERCULOSIS	228,820	.4	314,600	.6
123,101	.3	174,020	.3	0500 LEPTA	120,500	.2	141,150	.3
1,101	*	18,000	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	4,400	*	31,200	.1
2,021,655	5.1	2,724,336	5.2	0700 ZIDUNOSIS	2,696,041	4.9	2,692,689	4.9
2,036,697	5.1	1,996,248	3.8	0800 FIEBRE TIFOSA	2,127,877	3.8	2,256,786	4.1
52,219	.1	58,500	.1	0900 CTRAS	66,100	.1	115,100	.2
38,206	.1	89,633	.2	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	89,100	.2	108,900	.2
3,884,740	9.8	6,737,574	13.0	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	5,618,699	10.2	4,766,803	8.7
1,923,752	4.8	3,522,455	6.8	2100 GENERALES	3,327,227	6.0	2,869,700	5.2
1,354,353	3.4	2,676,051	5.1	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	1,751,497	3.2	1,364,923	2.5
549,439	1.4	445,118	.9	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	431,525	.8	414,740	.8
36,958	.1	45,300	.1	2400 VIVIENDA	57,200	.1	60,100	.1
20,238	.1	48,650	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	51,250	.1	57,340	.1
18,005,947	44.9	25,361,631	48.5	II. FOMENTO DE LA SALUD	27,403,379	49.5	26,612,744	48.6
8,524,536	21.3	10,348,149	19.8	A. SERVICIOS GENERALES	9,831,474	17.8	5,449,452	17.3
4,427,344	11.1	4,138,270	7.9	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	4,149,674	7.5	4,260,122	7.8
679,718	1.7	1,006,794	1.9	3200 ENFERMERIA	982,299	1.8	1,061,950	1.9
778,551	1.9	1,767,382	3.4	3300 LABORATORIOS	1,250,125	2.3	868,224	1.6
155,379	.4	208,429	.4	3400 EDUCACION EN SALUD	193,540	.3	211,300	.4
972,469	2.4	1,202,249	2.3	3500 ESTADISTICA	1,436,471	2.6	1,456,403	2.7
555,863	1.4	834,281	1.6	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	770,125	1.4	702,053	1.3
955,212	2.4	1,190,744	2.3	3700 PLANIFICACION EN SALUD	1,049,240	1.9	889,400	1.6
9,481,411	23.6	15,013,482	28.7	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	17,571,905	31.7	17,163,292	31.3
4,133,014	10.3	4,403,302	8.4	4200 NUTRICION	4,484,950	8.1	4,396,002	8.0
338,633	.8	520,046	1.0	4300 SALUD MENTAL	435,520	.8	437,176	.8
189,512	.5	262,495	.5	4400 SALUD DENTAL	370,600	.7	435,220	.8
122,765	.3	136,030	.3	4500 RADIACIONES E ISOTOPUS	147,400	.3	134,540	.2
98,546	.2	175,198	.3	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	217,050	.4	172,450	.3
173,856	.4	409,973	.8	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	966,130	1.7	749,000	1.4
1,320,644	3.3	2,338,202	4.5	4800 ATENCION MEDICA	1,743,315	3.1	1,379,040	2.5
2,881,816	7.2	6,344,669	12.1	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	8,827,430	15.9	9,059,590	16.6
161,374	.4	251,880	.5	5000 REHABILITACION	181,430	.3	170,980	.3
61,251	.2	171,687	.3	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	198,080	.4	229,300	.4
3,554,278	8.8	4,264,672	8.0	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	5,418,090	9.7	5,192,451	9.6
433,678	1.1	455,456	.9	6100 SALUD PUBLICA	1,866,700	3.4	1,480,400	2.7
1,967,361	4.9	2,211,847	4.2	6200 MEDICINA	1,987,655	3.6	1,964,150	3.6
340,379	.8	473,159	.9	6300 ENFERMERIA	513,132	.9	679,174	1.2
359,428	.9	588,686	1.1	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	456,463	.8	411,254	.8
172,388	.4	128,620	.2	6500 MEDICINA VETERINARIA	138,100	.2	157,450	.3
155,068	.4	181,324	.3	6600 ODONTOLOGIA	191,520	.3	198,340	.4
125,976	.3	225,580	.4	6700 BIODESTADISTICA	264,520	.5	301,683	.6
1,623,925	4.1	1,973,750	3.8	IV. SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	2,206,860	4.0	2,327,550	4.2
1,623,925	4.1	1,973,750	3.8	7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	2,206,860	4.0	2,327,550	4.2
4,268,119	10.7	4,335,342	8.3	V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	5,040,664	9.0	5,463,389	10.0
276,353	.7	310,452	.6	8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	351,514	.6	366,276	.7
1,944,049	4.9	2,355,800	4.5	8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2,683,450	4.8	2,875,050	5.2
2,047,717	5.1	1,669,090	3.2	8300 GASTOS GENERALES	2,005,700	3.6	2,222,063	4.1
470,078	1.2	456,340	1.0	VI. CUERPOS DIRECTIVOS	605,560	1.1	663,400	1.2
400,000	1.0	450,000	.9	VII. AUMENTO DEL ACTIVO	550,000	1.0	600,000	1.1
39,967,893	100.0	52,240,841	100.0	TOTAL GENERAL	55,413,524	100.0	54,702,145	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## CUADRO 3

## PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION

1973

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESORAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTIGACION	COSTOS INDIRECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
<b>I. PROTECCION DE LA SALUD</b>	11,645,544	9,047,826	1,278,575	1,319,145	-
<b>A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES</b>	7,760,806	5,507,987	933,674	1,319,145	-
0100 GENERALES	820,612	643,764	100,676	76,172	-
0200 MALARIA	2,259,884	1,949,244	22,620	288,020	-
0300 VIRUELA	191,261	171,261	20,000	-	-
0400 TUBERCULOSIS	216,070	184,619	31,451	-	-
0500 LEPRO	123,101	97,141	9,378	16,582	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	1,101	1,101	-	-	-
0700 ZOONOSIS	2,021,655	1,307,863	346,976	366,816	-
0800 FIEBRE AFTOSA	2,036,697	1,092,033	375,264	569,400	-
0900 OTRAS	52,219	24,465	25,599	2,155	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	38,206	36,496	1,710	-	-
<b>B. SANEAMIENTO DEL MEDIO</b>	3,884,740	3,539,839	344,901	-	-
2100 GENERALES	1,923,752	1,734,434	189,318	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	1,354,353	1,202,030	152,323	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	549,439	546,179	3,260	-	-
2400 VIVIENDA	36,958	36,958	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	20,238	20,238	-	-	-
<b>II. FOMENTO DE LA SALUD</b>	18,005,947	11,947,307	3,593,627	2,465,013	-
<b>A. SERVICIOS GENERALES</b>	8,524,536	6,344,694	1,688,844	490,998	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	4,427,344	2,789,853	1,313,049	324,442	-
3200 ENFERMERIA	679,718	619,245	60,473	-	-
3300 LABORATORIOS	778,551	680,215	58,731	39,605	-
3400 EDUCACION EN SALUD	155,379	135,957	19,422	-	-
3500 ESTADISTICA	972,469	869,440	16,328	86,701	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	555,863	519,869	35,994	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	955,212	730,115	184,847	40,250	-
<b>B. PROGRAMAS ESPECIFICOS</b>	9,481,411	5,602,613	1,904,783	1,974,015	-
4200 NUTRICION	4,133,014	1,296,886	1,337,636	1,498,492	-
4300 SALUD MENTAL	338,633	171,476	80,017	87,140	-
4400 SALUD DENTAL	189,512	186,222	1,932	1,358	-
4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	122,765	113,028	9,737	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	98,546	30,357	990	67,199	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	173,856	162,876	10,980	-	-
4800 ATENCION MEDICA	1,320,644	1,130,080	190,564	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	2,881,816	2,336,953	239,256	305,607	-
5000 REHABILITACION	161,374	143,036	18,338	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	61,251	31,699	15,333	14,219	-
<b>III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES</b>	3,554,278	2,630,848	923,430	-	-
6100 SALUD PUBLICA	433,678	304,293	129,385	-	-
6200 MEDICINA	1,967,361	1,600,553	366,808	-	-
6300 ENFERMERIA	340,379	191,726	148,653	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	359,428	271,725	87,703	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	172,388	53,178	119,210	-	-
6600 ODONTOLOGIA	155,068	97,500	57,568	-	-
6700 BIOESTADISTICA	125,976	111,873	14,103	-	-
<b>IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS</b>	1,623,925	212,128	295,007	-	1,116,790
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	1,623,925	212,128	295,007	-	1,116,790
<b>V. DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	4,268,119	-	-	-	4,268,119
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	276,353	-	-	-	276,353
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	1,944,049	-	-	-	1,944,049
8300 GASTOS GENERALES	2,047,717	-	-	-	2,047,717
<b>VI. CUERPOS DIRECTIVOS</b>	470,078	-	-	-	470,078
<b>VII. AUMENTO DEL ACTIVO</b>	400,000	-	-	-	400,000
<b>TOTAL GENERAL</b>	39,967,893	23,838,109	6,090,639	3,784,158	6,254,987
*****	*****	*****	*****	*****	*****
<b>PORCENTAJE DEL TOTAL</b>	100.0	59.6	15.2	9.5	15.7



## CUADRO 3 . . . continuación

## PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION

1974

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESORAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTIGACION	COSTOS INDIRECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
<b>I. PROTECCION DE LA SALUD</b>	15,359,106	12,046,692	1,727,912	1,584,502	-
<b>A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES</b>	8,621,532	5,974,089	1,062,941	1,584,502	-
0100 GENERALES	1,045,556	625,560	152,438	267,558	-
0200 MALARIA	2,050,769	1,735,829	17,100	297,840	-
0300 VIRUELA	181,420	171,420	10,000	-	-
0400 TUBERCULOSIS	283,050	201,250	75,800	-	-
0500 LEPRO	174,020	118,820	12,000	43,200	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	18,000	8,000	10,000	-	-
0700 ZOONOSIS	2,724,336	1,843,492	400,161	480,683	-
0800 FIEBRE AFTOSA	1,996,248	1,151,585	359,442	485,221	-
0900 OTRAS	58,500	41,500	17,000	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	89,633	70,633	9,000	10,000	-
<b>B. SANEAMIENTO DEL MEDIO</b>	6,737,574	6,072,603	664,971	-	-
2100 GENERALES	3,522,455	3,151,743	370,712	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	2,676,051	2,410,792	265,259	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	445,118	419,118	26,000	-	-
2400 VIVIENDA	45,300	45,300	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	48,650	45,650	3,000	-	-
<b>II. FOMENTO DE LA SALUD</b>	25,361,631	17,715,070	5,111,874	2,534,687	-
<b>A. SERVICIOS GENERALES</b>	10,348,149	8,145,452	1,639,395	563,302	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	4,138,270	3,000,077	820,218	317,975	-
3200 ENFERMERIA	1,006,794	907,734	99,060	-	-
3300 LABORATORIOS	1,767,382	1,528,706	176,274	62,402	-
3400 EDUCACION EN SALUD	208,429	166,190	42,239	-	-
3500 ESTADISTICA	1,202,249	1,048,599	117,850	35,800	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	834,281	691,681	142,600	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	1,190,744	802,465	241,154	147,125	-
<b>B. PROGRAMAS ESPECIFICOS</b>	15,013,482	9,569,618	3,472,479	1,971,385	-
4200 NUTRICION	4,403,302	1,613,575	1,326,195	1,463,532	-
4300 SALUD MENTAL	520,046	255,374	50,917	213,755	-
4400 SALUD DENTAL	262,495	238,869	19,700	3,926	-
4500 RADIACIONES E ISOTUPOS	136,030	123,730	12,300	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	175,198	130,027	15,300	29,871	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	409,973	381,773	28,200	-	-
4800 ATENCION MEDICA	2,338,202	1,634,363	703,839	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	6,344,669	4,868,527	1,219,928	256,214	-
5000 REHABILITACION	251,880	192,380	59,500	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	171,687	131,000	36,600	4,087	-
<b>III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES</b>	4,264,672	3,284,252	980,420	-	-
6100 SALUD PUBLICA	455,456	321,256	134,200	-	-
6200 MEDICINA	2,211,847	1,817,293	394,554	-	-
6300 ENFERMERIA	473,159	256,788	216,371	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	588,686	435,436	153,250	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	128,620	81,420	47,200	-	-
6600 ODONTOLOGIA	181,324	153,724	27,600	-	-
6700 BIOESTADISTICA	225,580	218,335	7,245	-	-
<b>IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS</b>	1,973,750	211,000	339,160	-	1,423,590
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	1,973,750	211,000	339,160	-	1,423,590
<b>V. DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	4,335,342	-	-	-	4,335,342
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	310,452	-	-	-	310,452
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2,355,800	-	-	-	2,355,800
8300 GASTOS GENERALES	1,669,090	-	-	-	1,669,090
<b>VI. CUERPOS DIRECTIVOS</b>	496,340	-	-	-	496,340
<b>VII. AUMENTO DEL ACTIVO</b>	450,000	-	-	-	450,000
<b>TOTAL GENERAL</b>	52,240,841	33,257,014	8,159,366	4,119,189	6,705,272
=====	=====	=====	=====	=====	=====
<b>PORCENTAJE DEL TOTAL</b>	100.0	63.7	15.6	7.9	12.8

## CUADRO 3 . . . continuación

## PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION

1975

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESORAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTIGACION	COSTOS INDIRECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	14,188,971	11,081,231	1,611,102	1,496,638	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	8,570,272	6,074,002	999,632	1,496,638	-
0100 GENERALES	1,026,836	643,230	153,006	230,600	-
0200 MALARIA	2,078,630	1,774,640	4,500	299,500	-
0300 VIRUELA	131,968	131,968	-	-	-
0400 TUBERCULOSIS	228,820	205,620	23,200	-	-
0500 LEPRO	120,500	92,300	13,100	15,100	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	4,400	4,400	-	-	-
0700 ZOONOSIS	2,696,041	1,888,130	400,028	407,883	-
0800 FIEBRE AFTOSA	2,127,877	1,208,024	386,298	533,555	-
0900 OTRAS	66,100	54,100	12,000	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	89,100	71,600	7,500	10,000	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	5,618,699	5,007,229	611,470	-	-
2100 GENERALES	3,327,227	2,911,707	415,520	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	1,751,497	1,572,047	179,450	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	431,525	419,525	12,000	-	-
2400 VIVIENDA	57,200	57,200	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	51,250	46,750	4,500	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	27,403,379	20,117,469	4,787,601	2,498,309	-
A. SERVICIOS GENERALES	9,831,474	7,821,355	1,494,219	515,900	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	4,149,674	3,097,424	729,750	322,500	-
3200 ENFERMERIA	982,299	925,899	56,400	-	-
3300 LABORATORIOS	1,250,125	1,014,531	184,194	51,400	-
3400 EDUCACION EN SALUD	193,540	163,040	30,500	-	-
3500 ESTADISTICA	1,436,471	1,239,621	157,350	39,500	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	770,125	657,900	112,225	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	1,049,240	722,940	223,800	102,500	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	17,571,905	12,296,114	3,293,382	1,982,409	-
4200 NUTRICION	4,484,950	1,684,454	1,304,947	1,495,549	-
4300 SALUD MENTAL	435,520	236,920	54,000	144,600	-
4400 SALUD DENTAL	370,600	355,400	15,200	-	-
4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	147,400	135,100	12,300	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	217,050	185,250	31,800	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	966,130	910,530	55,600	-	-
4800 ATENCION MEDICA	1,743,315	1,390,865	352,450	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	8,827,430	7,093,285	1,391,885	342,260	-
5000 REHABILITACION	181,430	149,330	32,100	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	198,080	154,980	43,100	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	5,418,090	3,949,150	1,448,140	20,800	-
6100 SALUD PUBLICA	1,866,700	1,131,800	734,900	-	-
6200 MEDICINA	1,987,655	1,688,065	299,590	-	-
6300 ENFERMERIA	513,132	349,432	163,700	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	456,463	313,313	143,150	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	138,100	89,000	49,100	-	-
6600 ODONTOLOGIA	191,520	146,820	44,700	-	-
6700 BIOESTADISTICA	264,520	230,720	13,000	20,800	-
IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS	2,206,860	225,500	373,960	-	1,607,400
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	2,206,860	225,500	373,960	-	1,607,400
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	5,040,664	-	-	-	5,040,664
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	351,514	-	-	-	351,514
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2,683,450	-	-	-	2,683,450
8300 GASTOS GENERALES	2,005,700	-	-	-	2,005,700
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	605,560	-	-	-	605,560
VII. AUMENTO DEL ACTIVO	550,000	-	-	-	550,000
TOTAL GENERAL	55,413,524	35,373,350	8,220,803	4,015,747	7,803,624
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	63.8	14.8	7.3	14.1

**CUADRO 3 . . . continuación**  
**PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION**

1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESOR- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
<b>I. PROTECCION DE LA SALUD</b>	<b>13,842,611</b>	<b>10,671,641</b>	<b>1,546,058</b>	<b>1,624,912</b>	<b>-</b>
<b>A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES</b>	<b>9,075,808</b>	<b>6,377,708</b>	<b>1,073,188</b>	<b>1,624,912</b>	<b>-</b>
0100 GENERALES	1,135,299	718,099	163,500	253,700	-
0200 MALARIA	2,145,770	1,820,650	6,000	319,120	-
0300 VIRUELA	134,314	134,314	-	-	-
0400 TUBERCULOSIS	314,600	233,300	81,300	-	-
0500 LEPRO	141,150	101,450	13,900	25,800	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	31,200	15,900	15,300	-	-
0700 ZOONOSIS	2,692,689	1,862,884	405,079	424,726	-
0800 FIEBRE AFTOSA	2,256,786	1,321,611	345,609	589,566	-
0900 OTRAS	115,100	80,100	35,000	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	108,900	89,400	7,500	12,000	-
<b>B. SANEAMIENTO DEL MEDIO</b>	<b>4,766,803</b>	<b>4,293,933</b>	<b>472,870</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
2100 GENERALES	2,869,700	2,548,430	321,270	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	1,364,923	1,237,823	127,100	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	414,740	396,240	18,500	-	-
2400 VIVIENDA	60,100	60,100	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	57,340	51,340	6,000	-	-
<b>II. FOMENTO DE LA SALUD</b>	<b>26,612,744</b>	<b>19,639,177</b>	<b>4,392,801</b>	<b>2,580,766</b>	<b>-</b>
<b>A. SERVICIOS GENERALES</b>	<b>9,449,452</b>	<b>7,548,752</b>	<b>1,343,300</b>	<b>557,400</b>	<b>-</b>
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	4,260,122	3,128,072	769,450	362,600	-
3200 ENFERMERIA	1,061,950	986,750	75,200	-	-
3300 LABORATORIOS	868,224	687,424	128,600	52,200	-
3400 EDUCACION EN SALUD	211,300	180,300	31,000	-	-
3500 ESTADISTICA	1,456,403	1,257,253	156,550	42,600	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	702,053	664,053	38,000	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	889,400	644,900	144,500	100,000	-
<b>B. PROGRAMAS ESPECIFICOS</b>	<b>17,163,292</b>	<b>12,090,425</b>	<b>3,049,501</b>	<b>2,023,366</b>	<b>-</b>
4200 NUTRICION	4,396,002	1,547,965	1,302,831	1,545,206	-
4300 SALUD MENTAL	437,170	278,270	75,200	83,700	-
4400 SALUD DENTAL	435,220	376,420	58,800	-	-
4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	134,540	127,040	7,500	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	172,450	132,550	39,900	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	749,000	668,900	80,100	-	-
4800 ATENCION MEDICA	1,379,040	1,132,040	247,000	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	9,059,590	7,498,660	1,166,470	394,460	-
5000 REHABILITACION	170,980	148,180	22,800	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	229,300	180,400	48,900	-	-
<b>III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES</b>	<b>5,192,451</b>	<b>3,568,445</b>	<b>1,528,006</b>	<b>96,000</b>	<b>-</b>
6100 SALUD PUBLICA	1,480,400	721,100	759,300	-	-
6200 MEDICINA	1,964,150	1,656,544	307,606	-	-
6300 ENFERMERIA	679,174	446,174	158,600	74,400	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	411,254	267,754	143,500	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	157,450	98,650	58,800	-	-
6600 ODONTOLOGIA	198,340	141,140	57,200	-	-
6700 BIOESTADISTICA	301,683	237,083	43,000	21,600	-
<b>IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS</b>	<b>2,327,550</b>	<b>231,500</b>	<b>398,050</b>	<b>-</b>	<b>1,698,000</b>
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	2,327,550	231,500	398,050	-	1,698,000
<b>V. DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	<b>5,463,389</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>5,463,389</b>
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	366,276	-	-	-	366,276
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2,875,050	-	-	-	2,875,050
8300 GASTOS GENERALES	2,222,063	-	-	-	2,222,063
<b>VI. CUERPOS DIRECTIVOS</b>	<b>663,400</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>663,400</b>
<b>VII. AUMENTO DEL ACTIVO</b>	<b>600,000</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>600,000</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>54,702,145</b>	<b>34,110,763</b>	<b>7,864,915</b>	<b>4,301,678</b>	<b>8,424,789</b>
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>*****</b>
<b>PORCENTAJE DEL TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>62.3</b>	<b>14.4</b>	<b>7.9</b>	<b>15.4</b>

CUADRO 4

## DISTRIBUCION DEL PERSONAL, BECAS Y PARTICIPANTES

PROGRAMA	1 9 7 3						1 9 7 4					
	NUMERO DE PUESTOS		BECAS				NUMERO DE PUESTOS		BECAS			
	PROF.	LOCAL	MESES CCP	ACADEMICAS	CORTO PLAZO	PART.	PROF.	LOCAL	MESES CCP	ACADEMICAS	CORTO PLAZO	PART.
I. PROTECCION DE LA SALUD	264	304	348	73	163	331	285	310	648	45	382	77
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	169	262	98	45	74	121	167	266	133	13	182	10
0100 GENERALES	15	10	11	6	25	58	15	11	22	2	37	-
0200 MALARIA	65	13	1	2	8	-	59	13	13	2	5	-
0300 VIRUELA	4	2	4	-	-	-	4	1	1	-	-	-
0400 TUBERCULOSIS	5	1	13	-	4	-	6	1	13	-	36	-
0500 LEPTA	3	1	5	-	-	12	3	1	9	-	-	10
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	1	-	-	-	-	-	4	-	-	-
0700 ZOONOSIS	46	96	39	30	20	51	49	97	49	8	56	-
0800 FIEBRE AFTOSA	30	138	10	7	11	-	30	141	3	1	40	-
0900 OTRAS	-	-	5	-	5	-	-	-	7	-	2	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1	1	9	-	1	-	1	1	12	-	6	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	95	42	250	28	89	210	118	44	515	32	200	67
2100 GENERALES	54	28	64	22	37	-	63	31	168	22	97	67
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	28	10	180	6	48	210	42	9	331	10	96	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	10	2	6	-	4	-	10	2	13	-	5	-
2400 VIVIENDA	2	1	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	1	1	-	-	-	-	1	1	3	-	2	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	352	374	825	305	492	478	367	388	1,120	316	530	227
A. SERVICIOS GENERALES	180	73	495	174	369	369	176	79	580	136	265	158
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	56	35	173	159	328	139	60	40	184	88	165	92
3200 ENFERMERIA	32	7	39	3	15	171	30	7	43	7	16	30
3300 LABORATORIOS	16	4	64	7	16	19	14	5	168	17	48	-
3400 EDUCACION EN SALUD	4	1	17	4	1	-	3	1	23	4	5	-
3500 ESTADISTICA	28	18	43	1	4	-	25	17	54	11	21	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	21	4	33	-	3	40	20	4	40	8	9	36
3700 PLANIFICACION EN SALUD	23	4	126	-	2	-	24	5	68	1	1	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	172	301	330	131	123	109	191	309	540	180	265	69
4100 SALUD MATERNOINFANTIL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4200 NUTRICION	82	263	41	85	3	-	82	265	72	101	10	-
4300 SALUD MENTAL	7	2	59	7	4	70	7	2	43	-	12	-
4400 SALUD DENTAL	3	2	27	-	-	-	4	2	34	-	5	10
4500 RADIACIONES E ISOTOPUS	2	1	11	1	3	-	2	1	11	1	5	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	2	1	11	-	1	-	3	1	20	2	3	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	6	2	7	2	-	-	8	8	22	-	10	15
4800 ATENCION MEDICA	30	13	56	20	26	39	37	12	146	43	67	24
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	35	16	77	14	83	-	42	16	151	26	136	20
5000 REHABILITACION	4	-	18	1	3	-	4	-	28	5	12	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	1	1	3	1	-	-	2	2	13	2	5	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	51	29	207	50	87	196	51	33	260	44	169	17
6100 SALUD PUBLICA	6	3	27	7	9	8	6	3	30	8	20	-
6200 MEDICINA	23	17	91	17	58	144	24	18	97	18	80	17
6300 ENFERMERIA	7	2	32	4	4	14	5	2	34	5	26	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	5	3	20	4	6	-	5	5	58	6	25	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	1	1	8	12	3	14	1	1	12	4	10	-
6600 ODONTOLOGIA	1	2	26	6	7	5	2	2	19	2	6	-
6700 BIOESTADISTICA	8	1	3	-	-	11	8	2	10	1	-	-
IV. SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	34	57	-	-	-	-	34	57	-	-	-	-
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	44	162	-	-	-	-	46	162	-	-	-	-
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	6	6	-	-	-	-	6	6	-	-	-	-
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	38	156	-	-	-	-	40	156	-	-	-	-
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	10	10	-	-	-	-	9	11	-	-	-	-
TOTAL GENERAL	755	936	1,380	428	742	1,005	792	961	2,028	405	1,081	321

## DISTRIBUCION DEL PERSONAL, BECAS Y PARTICIPANTES

P R O G R A M A	1 9 7 5						1 9 7 6					
	NUMERO DE PUESTOS		MESES CCP	BECAS			NUMERO DE PUESTOS		MESES CCP	BECAS		
	PROF.	LOCAL		ACADEMICAS	CORTO PLAZO	PART.	PROF.	LOCAL		ACADEMICAS	CORTO PLAZO	PART.
I. PROTECCION DE LA SALUD	279	319	365	62	318	12	267	320	330	45	339	12
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	163	272	110	15	195	12	161	272	135	14	181	12
0100 GENERALES	14	11	19	4	32	-	15	11	22	5	37	-
0200 MALARIA	58	13	11	-	3	-	56	13	16	-	4	-
0300 VIRUELA	3	1	1	-	-	-	3	1	1	-	-	-
0400 TUBERCULOSIS	6	1	7	-	5	-	5	1	15	-	41	-
0500 LEPRO	2	1	6	-	-	12	2	1	7	-	-	12
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	2	-	-	-	-	-	6	-	3	-
0700 ZOONOSIS	49	97	44	9	53	-	47	97	46	8	38	-
0800 FIEBRE AFTOSA	30	147	3	2	49	-	32	147	3	-	43	-
0900 OTRAS	-	-	8	-	8	-	-	-	9	1	10	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1	1	9	-	5	-	1	1	10	-	5	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	116	47	255	47	163	-	106	48	195	31	158	-
2100 GENERALES	65	34	115	31	122	-	63	34	91	18	105	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	38	9	121	16	30	-	32	10	89	13	41	-
2300 ERRADICACION DEL Aedes Aegypti	10	2	16	-	8	-	8	2	12	-	8	-
2400 VIVIENDA	2	1	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	1	1	3	-	3	-	1	1	3	-	4	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	374	388	819	307	533	102	351	389	735	274	574	86
A. SERVICIOS GENERALES	178	80	398	131	265	65	169	84	353	115	283	50
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	60	40	152	87	147	30	58	42	161	89	182	30
3200 ENFERMERIA	30	7	18	3	16	-	30	7	19	4	16	20
3300 LABORATORIOS	13	5	116	14	49	-	13	6	73	7	46	-
3400 EDUCACION EN SALUD	3	1	17	3	5	-	3	2	19	3	5	-
3500 ESTADISTICA	24	18	43	15	40	-	28	18	40	16	25	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	21	4	17	7	7	35	19	4	15	-	8	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	23	5	35	2	1	-	18	5	26	-	1	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	196	308	421	176	268	37	182	305	382	155	291	36
4100 SALUD MATERNOINFANTIL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4200 NUTRICION	86	262	61	94	9	-	81	260	59	80	5	-
4300 SALUD MENTAL	7	2	33	2	11	-	7	1	30	6	11	-
4400 SALUD DENTAL	4	2	57	-	4	-	4	2	60	4	5	12
4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	2	1	13	1	5	-	2	1	8	-	5	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	2	1	14	4	11	-	2	1	13	3	11	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	12	9	26	1	26	-	12	9	31	3	35	-
4800 ATENCION MEDICA	30	10	97	42	35	12	21	10	77	25	30	24
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	48	19	84	28	150	25	48	19	68	28	164	-
5000 REHABILITACION	3	-	21	2	10	-	3	-	16	1	12	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	2	2	15	2	7	-	2	2	20	3	13	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	55	31	238	59	159	17	53	30	231	57	188	2
6100 SALUD PUBLICA	10	3	45	14	22	-	10	3	44	12	17	-
6200 MEDICINA	22	16	77	25	67	17	20	16	82	23	60	2
6300 ENFERMERIA	8	3	30	6	24	-	9	3	24	10	33	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	4	5	42	6	22	-	4	5	33	3	22	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	1	1	15	4	13	-	1	1	15	5	16	-
6600 ODONTOLOGIA	2	1	23	4	11	-	1	1	27	4	20	-
6700 BIOESTADISTICA	8	2	6	-	-	-	8	1	6	-	20	-
IV. SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	34	60	-	-	-	-	33	60	-	-	-	-
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	46	164	-	-	-	-	46	166	-	-	-	-
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	6	6	-	-	-	-	6	6	-	-	-	-
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	40	158	-	-	-	-	40	160	-	-	-	-
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	9	12	-	-	-	-	9	12	-	-	-	-
TOTAL GENERAL	1797	974	1,422	428	1,010	131	759	977	1,296	376	1,101	100

## CUADRO 5

## RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CURTO PLAZO		CANTIDAD	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			ACAD.	PLAZO		PART.	CANTIDAD		
<b>1973</b>													
OPS---PR	19,317,954	410	487	346	13,004,863	1,047,670	110	259	911,761	228	250,916	1,407,300	2,695,444
PM	495,929	8	2	127	418,137	13,527	-	-	-	210	40,000	2,459	21,806
PI	358,258	23	88	-	186,490	7,074	-	-	-	-	-	58,505	106,189
PN	1,641,777	13	130	1	708,209	70,408	10	-	67,132	-	-	195,665	600,363
PG	4,150,850	26	123	160	1,081,063	48,913	43	84	248,395	148	206,763	757,524	1,808,192
PH	1,269,839	17	24	14	368,957	50,790	6	-	29,756	85	56,412	388,055	375,869
PK	263,133	-	-	1	224,802	8,857	-	-	-	-	-	7,184	22,290
PS	9,537	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,000	-	7,533
OMS---MR	8,883,335	155	70	390	4,600,478	441,493	219	354	1,498,469	334	234,376	1,048,510	1,060,009
UNDP	3,128,783	98	12	324	2,272,650	-	39	38	278,722	-	-	432,944	144,467
UNFPA	302,510	4	-	13	96,557	4,648	1	7	13,815	-	535	87,972	98,983
MO	145,988	1	-	4	30,087	384	-	-	-	-	-	16,855	98,662
<b>TOTAL</b>	<b>39,967,893</b>	<b>755</b>	<b>936</b>	<b>1380</b>	<b>22,992,293</b>	<b>1,693,764</b>	<b>428</b>	<b>742</b>	<b>3,048,050</b>	<b>1005</b>	<b>791,002</b>	<b>4,402,973</b>	<b>7,039,811</b>
<b>PORCENT. DEL TOTAL</b>	<b>100.0</b>				<b>57.5</b>	<b>4.3</b>			<b>7.6</b>		<b>2.0</b>	<b>11.0</b>	<b>17.6</b>
<b>1974</b>													
OPS---PR	21,522,310	420	506	396	15,618,480	1,109,281	54	312	754,484	103	223,534	1,017,278	2,799,253
PM	1,124,739	17	1	246	998,089	16,250	1	19	36,500	-	27,500	2,000	44,400
PI	346,990	23	88	-	196,690	4,500	-	-	-	-	-	41,790	104,010
PN	1,386,533	13	130	3	757,368	70,169	18	-	71,480	-	-	105,987	381,529
PG	3,397,914	14	108	170	1,188,367	71,997	30	36	217,401	35	211,749	573,318	1,135,082
PH	1,408,036	18	26	8	513,680	52,230	15	34	117,950	-	12,000	257,303	454,873
PS	3,926	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,926
OMS---MR	9,765,500	159	76	495	5,627,903	471,329	167	366	1,241,590	183	424,456	974,235	1,025,987
UNDP	8,242,574	103	13	649	4,153,430	154,500	46	221	1,329,882	-	-	2,043,426	561,336
UNFPA	4,944,426	23	13	55	997,512	44,500	24	86	433,155	-	106,754	1,811,739	1,550,766
MO	97,893	2	-	8	44,500	1,750	-	7	10,000	-	-	12,381	29,262
<b>TOTAL</b>	<b>52,240,841</b>	<b>792</b>	<b>961</b>	<b>2028</b>	<b>30,098,019</b>	<b>1,996,506</b>	<b>405</b>	<b>1081</b>	<b>4,212,442</b>	<b>321</b>	<b>1,005,993</b>	<b>6,839,457</b>	<b>8,090,424</b>
<b>PORCENT. DEL TOTAL</b>	<b>100.0</b>				<b>57.6</b>	<b>3.8</b>			<b>8.1</b>		<b>1.9</b>	<b>13.1</b>	<b>15.5</b>
<b>1975</b>													
OPS---PR	23,653,019	422	522	369	17,093,568	1,167,296	62	321	810,048	31	174,825	1,052,019	3,355,263

CUADRO 6  
RESUMEN DE LOS PROGRAMAS PRINCIPALES POR FONDOS

	1973		1974		1975		1976	
	Cantidad	Por-	Cantidad	Por-	Cantidad	Por-	Cantidad	Por-
	\$	cent.	\$	cent.	\$	cent.	\$	cent.
I. <u>Protección de la Salud</u>	11,645,546	29.3	15,359,106	29.5	14,188,971	25.7	13,842,611	25.3
<u>Organización Panamericana de la Salud</u>	7,567,618	19.0	8,920,564	17.2	8,157,030	14.8	8,631,006	15.8
Presupuesto ordinario	6,045,344	15.3	6,541,916	12.6	6,788,312	12.4	7,371,907	13.5
Fondo de Abastec. de Agua para la Comunidad	495,929	1.2	1,124,739	2.2	425,897	0.7	395,755	0.7
Subvenciones y otras aportaciones	972,180	2.4	1,233,709	2.4	942,821	1.7	863,344	1.6
Fondo Especial para el Fomento de la Salud	54,049	0.1	-	-	-	-	-	-
Fundación Panamericana de la Salud y Educación	116	*	20,200	*	-	-	-	-
<u>Organización Mundial de la Salud</u>	4,077,928	10.3	6,438,542	12.3	6,031,941	10.9	5,211,605	9.5
Presupuesto ordinario	2,863,593	7.3	3,114,567	6.0	3,269,904	5.9	3,690,394	6.7
Subvenciones y otras aportaciones	3,850	*	4,750	*	-	-	-	-
Prog. de las Naciones Unidas para el Desarrollo	1,210,485	3.0	3,319,225	6.3	2,762,037	5.0	1,521,211	2.8
II. <u>Fomento de la Salud</u>	18,005,947	44.9	25,361,631	48.5	27,403,379	49.5	26,612,744	48.6
<u>Organización Panamericana de la Salud</u>	12,333,378	30.7	12,036,709	23.0	12,227,405	22.0	12,629,319	23.1
Presupuesto ordinario	6,701,927	16.6	7,549,255	14.5	8,495,042	15.3	9,185,705	16.8
Subvenciones y otras aportaciones	2,672,082	6.7	1,640,942	3.1	834,833	1.5	608,150	1.1
INCAP y aportaciones al mismo	2,000,035	5.0	1,733,523	3.3	1,749,480	3.2	1,806,980	3.3
Fondo Especial para el Fomento de la Salud	85,316	0.2	-	-	-	-	-	-
Fondo Especial para Investigaciones	9,537	*	3,926	*	-	-	-	-
Fundación Panamericana de la Salud y Educación	864,481	2.2	1,109,063	2.1	1,148,050	2.0	1,028,484	1.9
<u>Organización Mundial de la Salud</u>	5,672,569	14.2	13,324,922	25.5	15,175,974	27.5	13,983,425	25.5
Presupuesto ordinario	3,572,893	8.9	3,864,806	7.4	4,208,817	7.6	4,404,771	8.1
Subvenciones y otras aportaciones	2,825	*	33,342	0.1	16,950	*	-	-
Prog. de las Naciones Unidas para el Desarrollo	1,794,341	4.5	4,482,348	8.5	3,318,257	6.0	1,819,594	3.3
Fondo para Activs. de Población (Naciones Unidas)	302,510	0.8	4,944,426	9.5	7,631,950	13.9	7,759,060	14.1
III. <u>Desarrollo de Instituciones Docentes</u>	3,554,278	8.8	4,264,672	8.0	5,418,090	9.7	5,192,451	9.6
<u>Organización Panamericana de la Salud</u>	2,433,372	6.0	2,688,595	5.0	2,346,360	4.2	2,765,577	5.2
Presupuesto ordinario	1,590,903	3.9	1,886,559	3.5	1,892,751	3.4	2,362,866	4.4
Subvenciones y otras aportaciones	401,253	1.0	523,263	1.0	306,500	0.6	255,000	0.5
Fondo Especial para el Fomento de la Salud	123,768	0.3	-	-	-	-	-	-
Fundación Panamericana de la Salud y Educación	317,448	0.8	278,773	0.5	147,109	0.2	147,711	0.3
<u>Organización Mundial de la Salud</u>	1,120,906	2.8	1,576,077	3.0	3,071,730	5.5	2,426,874	4.4
Presupuesto ordinario	951,298	2.4	1,075,275	2.0	1,367,109	2.5	1,280,074	2.3
Subvenciones y otras aportaciones	45,651	0.1	59,801	0.1	-	-	-	-
Prog. de las Naciones Unidas para el Desarrollo	123,957	0.3	441,001	0.9	1,704,621	3.0	1,146,800	2.1
IV. <u>Servicios a los programas</u>	1,623,925	4.1	1,973,750	3.8	2,206,860	4.0	2,327,550	4.2
<u>Org. Panamericana de la Salud, Presup. ordinario</u>	1,337,873	3.3	1,562,200	3.0	1,742,500	3.1	1,830,200	3.3
<u>Org. Mundial de la Salud, Presupuesto ordinario</u>	286,052	0.8	411,550	0.8	464,360	0.9	497,350	0.9
V. <u>Dirección Administrativa</u>	4,268,119	10.7	4,335,342	8.3	5,040,664	9.0	5,463,389	10.0
<u>Organización Panamericana de la Salud</u>	3,083,669	7.7	3,176,680	6.1	3,768,414	6.7	4,094,578	7.5
Presupuesto ordinario	2,890,540	7.2	3,176,680	6.1	3,768,414	6.7	4,094,578	7.5
Subvenciones y otras aportaciones	105,335	0.3	-	-	-	-	-	-
Fundación Panamericana de la Salud y Educación	87,794	0.2	-	-	-	-	-	-
<u>Organización Mundial de la Salud</u>	1,184,450	3.0	1,158,662	2.2	1,272,250	2.3	1,368,811	2.5
Presupuesto ordinario	1,090,788	2.7	1,158,662	2.2	1,272,250	2.3	1,368,811	2.5
Subvenciones y otras aportaciones	93,662	0.3	-	-	-	-	-	-
VI. <u>Cuerpos Directivos</u>	470,078	1.2	496,340	1.0	605,560	1.1	663,400	1.2
<u>Org. Panamericana de la Salud, Presup. ordinario</u>	351,367	0.9	355,700	0.7	416,000	0.8	454,800	0.8
<u>Org. Mundial de la Salud, Presupuesto ordinario</u>	118,711	0.3	140,640	0.3	189,560	0.3	208,600	0.4
VII. <u>Aumento del activo</u>	400,000	1.0	450,000	0.9	550,000	1.0	600,000	1.1
<u>Org. Panamericana de la Salud, Presup. ordinario</u>	400,000	1.0	450,000	0.9	550,000	1.0	600,000	1.1
<u>Total general</u>	39,967,893	100.0	52,240,841	100.0	55,413,524	100.0	54,702,145	100.0

\* Menos del 0.05%

## I. PROTECCION DE LA SALUD

### A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

#### 0100 - GENERAL

##### Objetivos

Las enfermedades infecciosas continúan planteando un importante problema de salud pública, a pesar de la significativa reducción en su incidencia en América Latina a partir de 1956. Los datos estadísticos disponibles indican la gravedad del problema de las enfermedades transmisibles; su control es uno de los principales objetivos de la OPS. Se han establecido las siguientes prioridades:

- 1) La erradicación de las enfermedades contra las que se pueden adoptar medidas prácticas y que para combatirlas los Cuerpos Directivos han aprobado resoluciones sobre erradicación, (malaria, viruela y frambesia) y la erradicación de Aedes aegypti, vector de la fiebre amarilla urbana y del dengue.
- 2) El control de las enfermedades prevenibles mediante vacunación.
- 3) La realización de programas técnica y económicamente viables para combatir enfermedades como la tuberculosis, la lepra y las afecciones venéreas.
- 4) El control de las enfermedades que plantean graves problemas en determinadas zonas de las Américas, como la peste, el tifus exantemático, la enfermedad de Chagas, la filariasis, la esquistosomiasis, la hidatidosis, la oncocercosis, la leishmaniasis cutánea y otras enfermedades parasitarias.
- 5) La investigación y la vigilancia epidemiológica de las enfermedades causadas por virus y rickettsias.
- 6) La creación o el mejoramiento de infraestructuras de salud y de servicios complementarios que apoyan la investigación, el control o la erradicación de las enfermedades transmisibles.
- 7) El establecimiento o mejora de un sistema de vigilancia epidemiológica como elemento normal de los programas de control o erradicación.

En la III Reunión Especial que celebraron en Chile en 1972 los Ministros de Salud de los países de la Región de las Américas, se establecieron las metas que deberán alcanzarse durante la década de 1970. Respecto de las enfermedades prevenibles por vacunación, consisten en reducir la mortalidad debida al sarampión, tos ferina y tétanos a 1.0, 1.0 y 0.5 por 100,000 habitantes, respectivamente, y la morbilidad por difteria y poliomielitis a 1.0 y 0.1 por 100,000 habitantes. Simultáneamente se tratará de mantener en cero la tasa de morbilidad por viruela. Tales son las metas que tratarán de lograr los países en los años venideros.

##### Estrategia

Participar con las autoridades de salud de los Gobiernos Miembros en la preparación de modelos amplios para establecer un sistema de vigilancia epidemiológica.

Celebrar seminarios y cursos especiales sobre vigilancia epidemiológica, a fin de definir, realizar e integrar estas actividades en los servicios generales de salud.

Facilitar información epidemiológica diaria acerca de las enfermedades en virtud del Reglamento Sanitario Internacional.

Mejorar u organizar sistemas de vigilancia epidemiológica en los países con miras al control de las enfermedades transmisibles.

Reducir la tasa de mortalidad por sarampión, tos ferina y tétanos, así como la morbilidad por difteria y poliomielitis de conformidad con las metas establecidas en el Plan Decenal de Salud.

Mantener la morbilidad por viruela en cero e integrar los programas antivariólicos en los servicios generales de salud.



	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 820,012	\$ 1,045,556	\$ 1,026,836	\$ 1,135,299
PORCENTAJE DEL TOTAL	2.1	2.0	1.9	2.1
TOTAL DE PUESTOS	25	26	25	26
MESES DE CONSULTORES	11	22	19	22
BECAS	31	39	36	42
SEMINARIOS	\$ 30,249	\$ 10,000	\$ 9,500	\$ 6,000
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 111,627	\$ 140,318	\$ 92,665	\$ 96,657
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 98,766	\$ 228,279	\$ 220,406	\$ 237,800

## PROYECTOS

Sede	Brasil-0115	Haití-0100	Surinam-0100
Antillas y Guayana	Colombia-0100	Honduras-0101	Trinidad y Tabago-0100
Francesas-0100	Costa Rica-0100	Indias Occidentales-0100	Uruguay-0100
Antillas Neerlandesas-0100	Cuba-0100	Jamaica-0100	Venezuela-0100
Argentina-0100	Chile-0100	México-0100	AMRO-0100
Bahamas-0100	Ecuador-0100	México-0101	AMRO-0101
Barbados-0100	El Salvador-0100	Nicaragua-0100	AMRO-0102
Belice-0100	Estados Unidos de	Panamá-0100	AMRO-0103
Bolivia-0100	América-3108	Paraguay-0100	AMRO-0104
Brasil-0100	Guatemala-0100	Perú-0100	AMRO-0106
Brasil-0114	Guyana-0100	República Dominicana-0101	AMRO-0111
			AMRO-0117

## 0200 - MALARIA

Objetivos

Erradicar la malaria de las Américas.

Estrategia

Adoptar medidas de ataque eficaces y económicas y adaptadas a cada país donde la malaria es todavía endémica.

Establecer procedimientos y normas para evaluar epidemiológicamente la eficacia de las medidas de ataque aplicadas.

Establecer técnicas para la vigilancia de la malaria, a fin de proteger las zonas donde ya se ha logrado la erradicación de la enfermedad.

Identificar problemas y estudiar su posible solución mediante investigaciones y experimentos de campo, así como colaborar con instituciones de investigación.

Coordinar las actividades antimaláricas entre los países y promover el intercambio de experiencia mediante seminarios, reuniones y giras de estudio.

Análisis

De la población de 531,066,000 habitantes en 1973 en las Américas, 193,972,000 (36.5%) vivían en zonas originalmente maláricas. De estos, 87,108,000 habitantes (44.9%) vivían en zonas en la fase de mantenimiento; 43,734,000 (22.5%) en la fase de consolidación, y 63,130,000 (32.6%) en la fase de ataque.

La erradicación de la malaria se ha logrado en 12 de las 34 unidades políticas consideradas como zonas originalmente maláricas del Hemisferio. Se llevan a cabo activos programas nacionales de erradicación en las otras 22 unidades políticas, de las cuales ocho se acercan a la meta de la erradicación. En estas últimas se necesita un eficaz sistema de vigilancia para eliminar focos residuales y evitar la retransmisión debida a la importación de casos. En las otras 14 unidades políticas, el progreso varía según el grado de disponibilidad de recursos y los problemas técnicos, administrativos y operacionales. En cuatro países centroamericanos (El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua), donde el vector es resistente al DDT a lo largo de la costa del Pacífico, se han logrado bastantes progresos desde 1971 mediante la aplicación del propoxur.

En las zonas que se encuentran actualmente en fase de mantenimiento no se prevén problemas importantes durante el período, fuera de la eliminación de focos activos que podrían ser causados por fuentes de infección importadas. En las áreas en fase de consolidación posiblemente surjan algunas dificultades administrativas y financieras al establecerse un sistema de vigilancia debido a la tendencia a reducir o desviar prematuramente los recursos a otras actividades antes de eliminar el último foco de transmisión. En las áreas en fase de ataque los problemas son múltiples y están relacionados entre sí. En algunas áreas el vector opone resistencia a los insecticidas usados con frecuencia, por lo que es preciso aplicar múltiples procedimientos, lo que aumenta el costo de las operaciones. El progreso se retrasa también debido a problemas socioeconómicos de la población rural, al nomadismo y a las condiciones de vida precaria en las zonas de colonización. Sin embargo, si se dispone de financiamiento suficiente, unos 10 millones de habitantes que ahora se encuentran en áreas en fase de ataque podrán ser transferidos a áreas en fase de consolidación a fines de 1976.

### Propuestas

La OPS continuará prestando asistencia técnica mediante la realización de investigaciones encaminadas a determinar medidas de ataque eficaces y económicas para interrumpir la transmisión de la malaria. Se proseguirá la investigación acerca de la respuesta del vector a los insecticidas en uso y se ensayarán otros nuevos. Se investigará también la posibilidad de adoptar otras medidas de ataque para reducir el contacto entre el hombre y el mosquito o contra los parásitos.

La OPS continuará prestando asistencia técnica a los Servicios Nacionales de Erradicación de la Malaria (SNEM) con miras a la planificación, ejecución y evaluación de las actividades mediante funcionarios médicos, ingenieros, entomólogos, asesores en métodos administrativos, parasitólogos, asesores de laboratorio y personal técnico.

En los países donde ya se ha logrado la erradicación de la malaria y en los que se encuentran en la etapa avanzada del programa, la asistencia técnica tendrá por objeto establecer un sistema eficaz de vigilancia y evitar la reinfección.

La OPS asesorará en la organización y coordinación de dos seminarios sobre epidemiología y entomología.

Se destinarán fondos para conceder becas con el objeto de capacitar a profesionales en epidemiología, malariología y control del vector. Se facilitarán drogas antimaláricas, equipo y suministros para investigaciones.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 2,259,084	\$ 2,050,769	\$ 2,078,630	\$ 2,145,770
PORCENTAJE DEL TOTAL	5.7	3.9	3.8	3.9
TOTAL DE PUESTOS	78	72	71	69
MESES DE CONSULTORES	1	13	11	16
BECAS	10	7	3	4
SEMINARIOS	\$ 8,481	\$ -	\$ -	\$ -
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 345,165	\$ 261,050	\$ 238,150	\$ 239,850
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 74,343	\$ 85,000	\$ 76,550	\$ 83,750

### PROYECTOS

Sede	Costa Rica-0200	Honduras-0200	República Dominicana-0200
Antillas y Guayana	Ecuador-0200	Indias Occidentales-0200	Surinam-0200
Francesas-0200	El Salvador-0200	Jamaica-0200	Trinidad y Tabago-0200
Argentina-0200	El Salvador-0216	México-0200	Venezuela-0200
Belice-0200	Granada-0201	Nicaragua-0200	AMRO-0200
Bolivia-0200	Guatemala-0200	Panamá-0200	AMRO-0201
Brasil-0200	Guyana-0200	Paraguay-0200	AMRO-0203
Colombia-0200	Haití-0200	Perú-0200	AMRO-0216
			AMRO-0218

0300 - VIRUELA

### Objetivo

Mantener la interrupción en la transmisión de la viruela en las Américas.

### Estrategia

Vacunación sistemática, a fin de proteger al 87% como mínimo de la población susceptible de los países con miras a lograr una buena inmunidad general. Realizar actividades de vigilancia para detectar cualquier caso sospechoso; establecer una

red de laboratorios para efectuar un diagnóstico general; organizar un sistema de notificación; efectuar una encuesta sistemática de las zonas de las que se obtuvo la notificación de los últimos casos, de las áreas en las cuales la cobertura de la vacunación era poco segura y de las áreas en desarrollo que reciben gran número de inmigrantes, a fin de detectar focos no sospechados; notificación epidemiológica semanal de casos y actividades; producir vacuna antivariólica liofilizada de potencia y estabilidad compatible con los patrones de la OMS, y preparar y distribuir manuales de vacunación y evaluación.

#### Análisis

Habiéndose interrumpido la transmisión de la viruela en las Américas desde abril de 1971 y habiéndose declarado su erradicación en la XXII Reunión del Consejo Directivo a través de la Resolución XVII, el único riesgo es la reintroducción de la enfermedad en los países que no cuentan con sistemas adecuados para mantener y garantizar la vigilancia epidemiológica.

En 1973 las cifras provisionales acerca de las personas vacunadas en 10 de los 12 países que habían suscrito acuerdo con la OPS para emprender actividades de erradicación de la viruela eran: Argentina, 325,000; Bolivia, 334,163; Brasil, 8,946,325; Chile, 278,253; Colombia, 1,112,474; Ecuador, 338,546; Paraguay, 133,540; Perú, 1,653,937; Uruguay, 159,187 y Venezuela 645,636. En el Brasil se vacunó al 92% de la población estimada entre 1968 y 1972, incluyendo vacunaciones y revacunaciones; durante ese período se atendió a 116,474,772 personas.

En siete de los países se produce vacuna antivariólica liofilizada de excelente calidad. En 1966 se fabricaron anualmente 17.6 millones de dosis; en 1970 la producción ascendió a 136.4 millones de dosis; en 1971 a 69.1 millones; en 1972 a 62.4 millones y en 1973 a 52,230,500.

En 1972 y en 1973 la OPS envió a Ginebra varios millones de dosis de vacuna liofilizada en apoyo de las actividades mundiales de erradicación.

#### Propuestas

Continuar asesorando a los países en la producción de vacunas compatibles con las normas de la OMS.

Hacer cumplir el sistema de vigilancia, sobre todo en los puertos y aeropuertos internacionales, a fin de evitar la importación de cualquier caso sospechoso.

Continuar asesorando y asistiendo a los países que aún no han establecido un buen sistema de vigilancia epidemiológica, con el objeto de mantener la política de vacunar a los recién nacidos y a otras personas sin cicatriz de vacunación contra la viruela, hasta interrumpir la transmisión de esta enfermedad en todo el mundo.

Colaborar con los países para que los grupos de vacunación antivariólica puedan administrar una vacunación simultánea.

Cooperar con el Servicio de Erradicación de la Viruela, de la OMS, a fin de interrumpir lo antes posible la transmisión de la enfermedad en todo el mundo.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 191,261	\$ 181,420	\$ 131,968	\$ 134,314
PORCENTAJE DEL TOTAL	.5	.4	.2	.2
TOTAL DE PUESTOS	6	5	4	4
MESES DE CONSULTORES	4	1	1	1
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 43,549	\$ 33,166	\$ 15,000	\$ 10,000
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 20,000	\$ 10,000	-	-

#### PROYECTOS

Argentina-0300	Perú-0300
Bolivia-0300	Uruguay-0300
Brasil-0300	Venezuela-0300
Colombia-0300	AMRO-0300

0400 - TUBERCULOSIS

#### Objetivo

Disminuir progresivamente la transmisión de la infección, la morbilidad y la mortalidad por tuberculosis.

### Estrategia

Aumento de la resistencia biológica a la infección en la población menor de 15 años, mediante la consecución y mantenimiento de una alta cobertura de inmunización con vacuna BCG.

Localización de las principales fuentes de infección en la población mediante el examen bacteriológico de esputo de las personas con síntomas respiratorios. Neutralización de las fuentes de infección descubiertas, mediante el tratamiento quimioterápico ambulatorio.

Aplicación de la vacuna BCG, el diagnóstico bacteriológico y el tratamiento quimioterápico en escala nacional mediante la integración de estas actividades a los servicios generales de salud.

La política general sobre control y las metas a alcanzar en el presente decenio fueron aprobadas por los Ministros de Salud en la III Reunión Especial en 1972. Poco tiempo después fueron reafirmadas por el II Seminario Regional de Tuberculosis.

### Análisis

La medida prioritaria de control en la población infantil es la vacunación BCG. Por razones técnicas se prefiere la vacuna liofilizada, termoestable, elaborada con cepas de alto poder antigénico y virulencia residual en animales de laboratorio. La producción de vacuna liofilizada debería centralizarse en unos pocos laboratorios por razones de calidad y costo. La Organización ha desalentado la creación de nuevos laboratorios de BCG en la Región y ha llamado la atención de los 10 países productores en América Latina sobre las dificultades y el elevado costo que exige la elaboración de una vacuna de alta calidad. Dos expertos trabajaron en total 15 meses como consultores temporarios asesorando desde 1969 a todos los laboratorios. La puesta en práctica de las recomendaciones que hicieron sobre instalaciones, material y equipo, personal y proceso de producción ha resultado en una clara mejoría de la calidad de la vacuna, líquida y liofilizada, producida en la Región. Seis técnicos de cinco países (Argentina, Colombia, Chile, Ecuador y México) asistieron al curso de producción y control de calidad de la vacuna BCG que se dicta en Dinamarca desde 1971. Vacuna liofilizada de alta calidad a precios muy reducidos ha sido suministrada a los países a través de la OPS y el UNICEF.

Por razones operativas se recomienda la vacunación BCG directa, o sea sin prueba tuberculínica previa y en forma simultánea con otras inmunizaciones. La vía intradérmica es la de elección para administrar la vacuna. Por sus ventajas operacionales se está investigando la aplicabilidad de la aguja bifurcada en la vacunación BCG. Brasil y Chile participan a este estudio internacional coordinado por la Unidad Tuberculosis de Ginebra.

A pesar de la alta prioridad que se debiera dar a la inmunización en escala nacional, los programas de BCG están lejos del nivel deseado de cobertura. En la mayoría la cobertura es inferior a 40% en los menores de 15 años, lo que indica seria insuficiencia de los programas.

El examen bacteriológico de esputo en los sintomáticos respiratorios es el método más efectivo, económico y conveniente de localizar las fuentes de infección en la comunidad. Un consultor visitó 11 países desde 1970 para asesorar a los laboratorios de salud en la organización del diagnóstico bacteriológico de la tuberculosis, por un período que en total fue de 19 meses. En 1972 se reunió un Comité Asesor para revisar las normas de bacteriología de la tuberculosis. Con la recomendación del Comité se publicó y dio amplia difusión al Manual de Bacteriología de la Tuberculosis.

La integración del diagnóstico bacteriológico y el tratamiento quimioterápico ambulatorio se completó en más del 80% de los servicios de salud solamente en nueve países de América Latina. En la mayoría de otros países se ha iniciado el proceso de integración de zonas limitadas. En los últimos cuatro años un asesor regional, tres asesores zonales, un asesor de país y seis consultores temporarios prestaron asistencia a los países de la Región sobre programación y organización de las actividades integradas de control de la tuberculosis.

En todos los países, la mayor parte de gastos para el control de la tuberculosis lo absorben las camas de hospitalización, siendo muy limitado el presupuesto destinado a la ejecución de las acciones de control en la comunidad.

Para que la cobertura sea real es necesario contar con personal adiestrado en cantidad suficiente. En 1971 se inició el proyecto de asesoría regional de enfermería en tuberculosis. El propósito del proyecto es la promoción de una más efectiva preparación y utilización del personal de enfermería en las actividades del programa de tuberculosis.

Cuatro cursos regionales sobre epidemiología y control de la tuberculosis se realizaron en Venezuela, con la asistencia de 73 médicos de 18 países. También en Caracas se realizaron siete cursos regionales sobre bacteriología de la tuberculosis a los que asistieron 95 técnicos de laboratorio de 18 países. La OPS ha prestado ayuda a 12 países, desde 1970, en la organización de cursos y seminarios nacionales sobre control de tuberculosis por medio del personal permanente y de cinco consultores temporarios.

### Propuestas

Se continuará dando asistencia técnica en la planificación y la implementación de los programas nacionales de control de la tuberculosis. Especial atención será dada a la evaluación de programas, colaborando en el desarrollo de métodos para evaluar las operaciones y el impacto epidemiológico que estos ejercen sobre el problema de la tuberculosis.

Asistencia especializada será dada en problemas como producción y control de calidad de la vacuna BCG; organización del diagnóstico bacteriológico y el tratamiento ambulatorio; diseño y análisis de investigaciones operacionales y epidemiológicas, y adiestramiento de personal.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 216,070	\$ 283,050	\$ 228,820	\$ 314,600
PORCENTAJE DEL TOTAL	.5	.6	.4	.6
TOTAL DE PUESTOS	6	7	7	6
MESES DE CONSULTORES	13	13	7	15
BECAS	4	36	5	41
SEMINARIOS	\$ 13,191	\$ 14,000	\$ 11,000	\$ 12,000
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 21,963	\$ 11,650	\$ 13,800	\$ 18,700
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 10,955	\$ 8,400	\$ -	\$ 18,800

### PROYECTOS

Sede	Costa Rica-0400	Panamá-0400	AMRO-0404
Argentina-0400	Ecuador-0400	Perú-0400	AMRO-0409
Belice-0400	El Salvador-0400	República Dominicana-0400	AMRO-0410
Bolivia-0400	Guatemala-0400	Venezuela-0400	AMRO-0411
Brasil-0400	Honduras-0400	AMRO-0400	AMRO-0412
Colombia-0400	Nicaragua-0400	AMRO-0403	

0500 - LEPRO

### Objetivo

Reducir la incidencia y prevalencia de la lepra y de las incapacidades consiguientes.

### Estrategia

Asesorar a los gobiernos con el fin de establecer, realizar y evaluar programas de control de la lepra.

Asesorar en la evaluación y mejoramiento de los programas de control ya establecidos.

Promover la vigilancia epidemiológica a nivel nacional mediante un sistema eficaz y uniforme de registro, análisis y notificación.

Promover la capacitación de personal de todas las categorías y asesorar al respecto.

Difundir en todos los programas el concepto de la prevención continua de las deformidades e incapacidades.

Iniciar y promover las investigaciones en lepra y métodos administrativos.

### Análisis

En las Américas se notifican anualmente unos 10,000 casos nuevos de lepra. Con frecuencia estos no se diagnostican ni se tratan debido a enormes variaciones en los programas nacionales de control. Mediante el diagnóstico y tratamiento en época temprana se puede curar la enfermedad, evitar la deformidad y reducir el reservorio infeccioso. Si bien algunos países parecen tener éxito evidente a este respecto, otros no realizan esfuerzos suficientes para controlar debidamente la enfermedad o los contactos de pacientes de lepra. Algunos países continúan utilizando los escasos recursos con el fin de mantener para dichos pacientes instituciones costosas que nada contribuyen a su control.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 123,101	\$ 174,020	\$ 120,500	\$ 141,150
PORCENTAJE DEL TOTAL	.3	.3	.2	.3
TOTAL DE PUESTOS	4	4	3	3
MESES DE CONSULTORES	5	9	6	7
SEMINARIOS	\$ 9,378	\$ 11,000	\$ 10,600	\$ 10,800
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 4,571	\$ 16,200	\$ 5,000	\$ 11,300
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 3,126	\$ 19,000	\$ 7,000	\$ 13,600

## PROYECTOS

Sede	AMRO-0507
Colombia-0500	AMRO-0509
AMRO-0500	AMRO-0512

## 0600 - ENFERMEDADES VENEREAS

Objetivos

Reducir la incidencia de las enfermedades transmitidas por contacto sexual y, sobre todo, de la sífilis y blenorragia.

Estrategia

Asesorar a los gobiernos en la organización, realización y evaluación de programas de control de las enfermedades venéreas.

Promover el mejoramiento de los servicios clínicos, el diagnóstico y tratamiento de estas enfermedades y colaborar en estas actividades.

Asesorar a los países con el fin de que cada uno establezca un laboratorio central de referencia para el diagnóstico de las enfermedades venéreas, e instituya y vigile el control de la eficacia de las pruebas realizadas por otros laboratorios en el país a través del Laboratorio de Referencia de la OMS, con sede en Atlanta.

Promover el examen colectivo para detectar la sífilis (serología) y blenorragia (cultivo) de ser esto posible, especialmente en clínicas de planificación familiar, programas de salud materno-infantil y otros.

Promover la capacitación de personal de todas las categorías.

Alentar la investigación.

Análisis

Los Gobiernos de la Región reconocen cada vez más la gravedad de las enfermedades transmitidas por contacto sexual y, lo que es más importante, insisten en que se realicen mayores esfuerzos para controlarlas. Si bien el control de las enfermedades venéreas es un problema nacional, la cooperación y coordinación a nivel internacional y regional son necesarias para lograr un control eficaz.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 1,101	\$ 18,000	\$ 4,400	\$ 31,200
PORCENTAJE DEL TOTAL	*	*	*	.1
MESES DE CONSULTORES	1	4	2	6
BECAS	-	-	-	3
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ -	\$ 6,000	\$ -	\$ 8,300
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ -	\$ 4,000	\$ -	\$ 4,000

## PROYECTOS

Ecuador-0600  
AMRO-0600  
AMRO-0612  
AMRO-0613

## 0700 - ZOONOSIS

Objetivos

Reducir la prevalencia de las zoonosis más comunes en la población animal y eliminar la enfermedad en el hombre y, en especial, la rabia, brucelosis, tuberculosis bovina, hidatidosis y encefalitis equina. Mejorar la notificación de casos humanos para facilitar la detección de las fuentes de infección en los animales.

Fortalecer los servicios con el fin de reducir la prevalencia de todas las zoonosis, sobre todo mediante el mejoramiento de los sistemas de vigilancia, métodos de detección, preparación y suministro de vacunas y aumento del personal de los servicios de medicina veterinaria en cooperación con los ministerios de agricultura y salud.

Estrategia

Establecer y/o fortalecer los servicios de medicina veterinaria dentro de los ministerios de agricultura y salud.

Reforzar y coordinar la investigación operativa epidemiológica y coordinar la notificación de casos de enfermedades de los animales.

Asesorar a los gobiernos en la obtención de fondos necesarios con miras a fortalecer la infraestructura del servicio de medicina veterinaria y la capacitación de recursos humanos.

Ampliar y vigorizar el Centro Panamericano de Zoonosis a fin de diseñar problemas concretos que representen verdaderas prioridades en la lucha contra la zoonosis dentro de cada país.

Ampliar los programas de educación en los que se facilita información mediante cursos, seminarios, adiestramiento en el servicio y conferencias, con especial atención al fomento y adaptación de la tecnología moderna.

Análisis

Algunas de las enfermedades humanas más frecuentes se adquieren directamente de los animales. Muchas de las pérdidas para la salud pública debidas a las zoonosis afectan a la población rural, lo que contribuye a una reducción de la fuerza de trabajo necesaria para la producción agrícola. Entre los obstáculos materiales que es preciso subsanar figuran la falta de adecuados servicios de transporte, electrificación, refrigeración y almacenamiento. Se hará necesaria la vigilancia de todas estas enfermedades. Para ello aumentará la necesidad de contar con veterinarios y personal auxiliar.

Mediante la labor del Centro Panamericano de Zoonosis y de los veterinarios de salud pública al nivel de Zona y de País, se ha progresado en el control de las zoonosis y se ha mejorado, aunque en forma limitada, el diagnóstico y la notificación de las enfermedades de los animales; el tratamiento de casos humanos; el diagnóstico estandarizado de la brucelosis y la inmunización contra esta; el diagnóstico y control de la hidatidosis y la vacunación de gran número de caballos contra la encefalitis equina, impidiendo así su transmisión al hombre; como también la capacitación de personal nacional en el trabajo de laboratorio y la prestación de asesoría en la planificación, realización y evaluación de los programas.

Las medidas de control de las zoonosis han sido adecuadas; sin embargo, en muchos países, estas enfermedades todavía plantean un grave problema de importancia para la salud humana y animal. En América Latina y en ciertas zonas geográficas algunas de las enfermedades humanas más comunes se adquieren directamente de animales. Estas enfermedades de los animales constituyen un grave obstáculo para mejorar la ganadería, que es indispensable para el incremento de las proteínas de origen animal para el consumo de la población de América Latina, en la cual el déficit de este nutriente alcanza ya un elevado nivel.

Los servicios de diagnóstico han mejorado, pero deben contar con equipo mejor y más numeroso. La capacidad protectora para combatir la zoonosis y la inocuidad de las vacunas son limitadas. La producción es insuficiente para atender la demanda en varios países de las zonas afectadas, sobre todo para su uso contra la rabia canina.

Se han logrado limitados progresos en la capacitación de recursos humanos en medicina veterinaria, y la falta de profesionales debidamente capacitados y de personal auxiliar en medicina preventiva y epidemiología es el obstáculo principal para alcanzar los objetivos establecidos a este respecto por los ministros de agricultura y salud en el curso de sus reuniones.

### Propuestas

Los objetivos y el enfoque antes descrito se convertirán en realidad en diverso grado en los países del Hemisferio, si cada uno de ellos, de acuerdo con su capacidad para llevar a cabo programas tanto del punto de vista técnico como operativo con y las prioridades establecidas, definen su política y estrategia en salud animal y salud pública veterinaria en lo que respecta a las zoonosis.

La labor que realicen sobre el terreno el Centro Panamericano de Zoonosis y los veterinarios de salud pública, a nivel de Zona y de País, facilitará el control de las principales zoonosis, ya que colaboran con los países en la planificación y el funcionamiento de servicios, en las de notificación, el adiestramiento de personal y el suministro de productos biológicos y de material de referencia.

El ritmo de ampliación del programa de actividades del Centro Panamericano de Zoonosis guarda armonía con la sincronización de las fases operativas de los programas nacionales encaminados a controlar las zoonosis principales con asistencia financiera de los organismos internacionales de crédito. El personal de la Sede colaborará en la obtención de financiamiento externo, la promoción y planificación de actividades regionales y nacionales, la contratación y adiestramiento de recursos humanos y la administración del programa regional general.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 2,021,655	\$ 2,724,336	\$ 2,696,041	\$ 2,692,689
PORCENTAJE DEL TOTAL	5.1	5.2	4.9	4.9
TOTAL DE PUESTOS	142	146	146	144
MESES DE CONSULTORES	39	49	44	46
BEGAS	50	64	62	46
SEMINARIOS	\$ 25,611	\$ 15,500	\$ 12,000	\$ 9,000
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 212,556	\$ 301,407	\$ 245,164	\$ 200,352
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 208,437	\$ 247,832	\$ 202,154	\$ 215,418

### PROYECTOS

Sede	Colombia-0701	Jamaica-0700	Uruguay-0702
Antillas y Guayana	Costa Rica-0700	Jamaica-0701	Venezuela-0700
Francesas-0700	Cuba-0700	México-0700	Venezuela-0701
Antillas Neerlandesas-0700	Chile-0700	México-0710	AMRO-0700
Argentina-0700	Ecuador-0700	Nicaragua-0700	AMRO-0701
Bahamas-0700	Ecuador-0701	Panamá-0700	AMRO-0702
Barbados-0700	El Salvador-0700	Paraguay-0700	AMRO-0703
Barbados-0702	Granada-0700	Perú-0700	AMRO-0704
Belice-0700	Guatemala-0701	Perú-0701	AMRO-0708
Bolivia-0701	Guyana-0700	Perú-0702	AMRO-0718
Brasil-0700	Haití-0700	República Dominicana-0700	AMRO-0719
Brasil-0703	Honduras-0701	Surinam-0700	
Colombia-0700	Indias Occidentales-0700	Trinidad y Tabago-0700	

### 0800 - FIEBRE AFTOSA

### Objetivos

Mejorar la cantidad de proteína de origen animal que se utilizará en la lucha contra la desnutrición humana, mediante el control y posible erradicación de la enfermedad en Sudamérica y su prevención en la zona libre de fiebre aftosa.

Promover la coordinación internacional con miras a garantizar la vigilancia, notificación y erradicación de brotes de fiebre aftosa.

### Estrategia

Zona libre de la enfermedad:

- Prohibir la importación de animales y productos de origen animal que puedan transportar el virus desde países afectados.
- Inspeccionar puertos y fronteras para hacer cumplir el requisito antes mencionado.
- Instituir un sistema para determinar la presencia de brotes de enfermedades vesiculares de los animales.
- Organizar servicios de laboratorio para diagnosticar las enfermedades vesiculares de los animales.
- Establecer un plan de emergencia que tenga en cuenta los recursos jurídicos, humanos, materiales y financieros, con el fin de erradicar posibles brotes.



**Países afectados:**

Establecer programas nacionales para combatir la fiebre aftosa en todos los países.  
 Inmunizar la población animal expuesta a riesgo mediante su vacunación periódica.  
 Instituir el control sanitario nacional e internacional del transporte de animales y productos de origen animal.  
 Hacer cumplir el requisito de aislamiento en circunstancias de cuarentena y eliminar en lo posible casos de fiebre aftosa.  
 Continuar las actividades encaminadas a familiarizar a la comunidad con el problema y a recabar su cooperación, sobre todo en las zonas rurales, a fin de facilitar la consecución de los objetivos de los programas nacionales de lucha contra la enfermedad.  
 Continuar la capacitación y perfeccionamiento de los recursos humanos de veterinaria que colaborarán en la realización y evaluación de programa.  
 Mejorar la eficacia de las vacunas disponibles e intensificar las investigaciones con el objeto de preparar otras nuevas.

**Análisis**

Si continúa modificándose la virulencia y patogenicidad de los principales tipos del virus, así como la inestabilidad inmunológica de la población huésped, será difícil evaluar el problema desde el punto de vista epidemiológico. Habrá que intensificar la vigilancia del transporte de animales dentro de los países y entre éstos. La inauguración del tramo restante de la Carretera Panamericana planteará problemas.

Mediante sus programas de asistencia técnica, la OPS ha ayudado a la Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú y Venezuela a obtener fondos del Banco Interamericano de Desarrollo y colaborado en la organización y realización de sus campañas nacionales de control con la esperanza de erradicar la fiebre aftosa. El programa multinacional de control de esta enfermedad que realizan los países sudamericanos, y la preparación de nuevas vacunas, ha sido el aporte más significativo para combatir esta enfermedad. El total de fondos de préstamos, incluyendo las inversiones nacionales, alcanzará a más de EUA\$350,000,000 en los próximos cinco años.

La Comisión Sudamericana para el Control de la Fiebre Aftosa se estableció el 26 de febrero de 1973 durante la reunión en que fue constituida, celebrada en el Centro Panamericano de Fiebre Aftosa en Río de Janeiro, Brasil. El hecho de que se hayan producido muy pocos tipos de vacuna en escala industrial y la ausencia de control de su calidad en la mayoría de los países donde se manifiesta la enfermedad, han sido obstáculos para organizar campañas eficaces. La planta piloto para capacitar personal nacional en la producción de vacunas en escala industrial y proceder al control de su calidad fue inaugurada el 10 de noviembre de 1972 en el Centro Panamericano de Fiebre Aftosa. El primer programa de capacitación se inició el 1 de junio de 1973 con asistencia de nueve estudiantes.

Se ha avanzado en la capacitación de personal nacional, tanto de los países afectados como de los libres de la enfermedad, en el diagnóstico de las enfermedades vesiculares, sobre todo fiebre aftosa y en la adopción de medidas para proteger a los países del segundo grupo.

Aunque la fiebre aftosa es endémica en todos los países sudamericanos, con excepción de las Guayanas y Surinam, la tasa de prevalencia anual en ellos se ha reducido gradualmente.

El Centro Panamericano de Fiebre Aftosa, mediante sus actividades en Río de Janeiro y la labor de los consultores de la Zona, ha facilitado asistencia técnica para mejorar la situación derivada de la falta de recursos técnicos, materiales y financieros.

**Propuestas**

Las actividades de campo, en las que cooperarán el personal de la Sede y del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa, ayudarán a los países a organizar y reforzar sus programas nacionales y a coordinar las actividades a fin de poder realizar una campaña eficaz a nivel continental. Proseguirán las investigaciones con el fin de mejorar la eficacia de las vacunas y, sobre todo, reducir el número de vacunaciones por año.

A medida que se construyen laboratorios nacionales para producir vacuna y controlar su calidad, se capacitará a más personal en la planta piloto del Centro.

	1973	1974	1975	1976
FUNDOS PRESUPUESTOS	\$ 2,036,697	\$ 1,996,248	\$ 2,127,877	\$ 2,256,786
PORCENTAJE DEL TOTAL	5.1	3.8	3.8	4.1
TOTAL DE PUESTOS	168	171	177	179
MESES DE CONSULTORES	10	3	3	3
BECAS	18	41	51	43
SEMINARIOS	\$ 49,850	\$ -	\$ -	\$ -
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 390,176	\$ 175,005	\$ 148,641	\$ 172,040
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 114,909	\$ 103,670	\$ 78,870	\$ 89,380

## PROYECTOS

Colombia-0800	Perú-0800
Chile-0800	Trinidad y Tabago-0800
Ecuador-0800	Venezuela-0800
Panamá-0800	AMRO-0800
Paraguay-0800	AMRO-0806

## 0900 - OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Objetivos

Dar cumplimiento a la Resolución XI, aprobada en la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas, con el fin de ampliar el conocimiento acerca de las enfermedades causadas por virus y rickettsias que prevalecen en la Región y, en algunos países, asesorar en la solución de problemas especiales que plantea la fiebre hemorrágica (virus del grupo Tacaribe), encefalitis y dengue.

Intensificar las investigaciones con el objeto de adoptar medidas de control.

Iniciar, promover y coordinar programas de vigilancia epidemiológica y actividades para controlar determinadas enfermedades agudas infecciosas causadas por bacterias y asesorar a los países a este respecto.

Asesorar a los países en la organización, realización y evaluación de programas para combatir enfermedades prevenibles mediante vacunación, de conformidad con el Plan Decenal de Salud establecido por los Ministros de Salud de las Américas en su III Reunión Especial.

Estrategia

Mejorar las vacunas contra las infecciones causadas por rickettsias, sobre todo tífus exantemático, y evaluar la protección en la población vulnerable.

Recopilar, analizar y distribuir información sobre el dengue en una publicación especial titulada Boletín Informativo sobre el Dengue en las Américas.

Asesorar a los países, previa solicitud, acerca de las actividades de laboratorio y epidemiológicas relacionadas con la detección, diagnóstico y control en época temprana de las epidemias.

Asesorar a los Gobiernos Miembros con el fin de mejorar los métodos de diagnóstico, vigilancia y control de otras enfermedades transmisibles.

Capacitar a personal nacional de salud pública en el empleo de las técnicas más exactas para el diagnóstico y control de las enfermedades bacterianas sujetas al Reglamento Sanitario Internacional o a vigilancia internacional.

Administrar, a la población que se desee proteger, el antígeno recomendado mediante vacunación simultánea con aguja bifurcada, jeringas o inyector a presión.

Asesorar a los Gobiernos Miembros en ensayos de campo, con el objeto de valorar nuevas vacunas e instruirlos en las nuevas técnicas.

Promover la vigilancia epidemiológica de las enfermedades sometidas a control.

Promover la capacitación de personal profesional y auxiliar en el uso de las técnicas convenientes a la logística del programa y cooperar en dichas actividades.

Análisis

Las epidemias de fiebre hemorrágica de Junín son recurrentes en la Argentina desde 1943, y la morbilidad ha alcanzado un máximo de 60 por 100,000 y una totalidad de 6%. En Bolivia, el virus de Machupo, cuyo reservorio son los roedores, originó varios brotes entre 1959 y 1972, registrándose 1,434 casos y un elevado porcentaje de muertes.

En fecha reciente se notificó, en la cuenca del Amazonas en el Brasil, un nuevo tipo de fiebre hemorrágica denominada fiebre de Altamira, cuya causa se desconoce por ahora. La aparición de virus semejantes en el Africa, como el de la fiebre Lassa que da lugar a tasas de fatalidad de casos excepcionalmente elevadas, indica que estas virosis transmitidas por roedores posiblemente originen un problema cada vez más grave en las Américas en los próximos años. La colonización y el desarrollo de la cuenca del Amazonas aumentará el riesgo de estas enfermedades para grandes sectores de población.

La OPS convocó por primera vez en enero de 1970 a una reunión de un Comité Científico Asesor sobre el Dengue con el objeto de estudiar y proponer un programa de investigación y vigilancia de dicha enfermedad en la zona del Caribe. El Comité se reunió de nuevo en 1972 y se volverá a reunir en 1974. El Comité está llevando a la práctica recomendaciones específicas después de haber analizado el progreso que se ha obtenido durante el período antes mencionado.

En 1973 se ensayó por segunda vez sobre el terreno la vacuna antitífica en la ribera meridional del Lago Titicaca, Provincia de La Paz, Bolivia, y con tal motivo se administró a 4,000 personas la vacuna de tífus atenuado o la vacuna antidiftérica y antitetánica para adultos con fines de control. Del 10% de la población total que participó en el ensayo se obtuvieron dos muestras de sangre: una antes de la vacunación y otra seis semanas después.

El tífus exantemático sigue siendo una importante enfermedad endémica en el altiplano de Bolivia, Ecuador y Perú. En 1962-1972 nueve países notificaron un total de 3,551 casos.

En 1973 se llevó a cabo en Bolivia un proyecto de inmunización con globulina mediante acuerdo concertado entre el Gobierno de dicho país, la OPS y el Army Medical Research Institute of Infectious Diseases de los Estados Unidos. Se obtuvieron 220 unidades de plasma de donantes de Bolivia que se sabía eran inmunes a la fiebre hemorrágica boliviana. Como la única medida preventiva que se conoce, es decir el control de roedores, no es de carácter práctico, las investigaciones tienen por objeto descubrir vacunas para seres humanos. No obstante, es preciso proteger al personal de laboratorio contra este virus de gran letalidad y la gamma globulina es la única medida preventiva disponible.

La OPS ha estado cooperando con el Centro Regional de Influenza y el Centro de Enterovirus del Centro para el Control de Enfermedades (CDC), con sede en Atlanta, a fin de establecer una red de laboratorios nacionales modernos y bien equipados de enterovirus, de virus de la hepatitis y de la influenza. Se facilitan reactivos y equipo estándar, se organizan programas para evaluar las actividades y se capacita a personal local.

Con objeto de ampliar los conocimientos para controlar con más eficacia estas enfermedades, la OPS colabora con los gobiernos en la investigación de los factores ecológicos que contribuyen a propagar las enfermedades transmitidas por vectores y fomentan su persistencia. Además, concede becas y proporciona servicios de consultores para estimular, orientar y coordinar estudios e investigaciones y colabora con los países en la mejora de los servicios de vigilancia y control.

En los países de la Región que no han establecido un programa de vacunación eficaz contra la poliomielitis, surgieron brotes de esta enfermedad. Su gravedad es determinada por la tasa de mortalidad y por la incapacidad física que ocasiona; esta última varía de insignificante a muy grave y permanente. En 10 países de la Región el porcentaje de defunciones causadas por el sarampión en contraste con el total de defunciones en el grupo de edad de uno a cuatro años fluctuó entre 5 y 15. La tasa de mortalidad por difteria varió entre 0.5 y 2.0 por 100,000 habitantes en 13 países y la tasa de mortalidad por tos ferina, entre 1.0 y 50.0 en 16 países. La tasa de mortalidad debida al tétanos fluctuó entre 1.0 y 5.0 en 22 países que notificaron la enfermedad.

En 1973 la OPS/OMS continuó promoviendo la realización de amplios programas de vacunación del grupo de menores de cinco años de edad, donde se concentraba aproximadamente el 80% de la enfermedad. Se facilitó asistencia técnica mediante consultores a corto plazo (epidemiólogos, virólogos, médicos generales y personal técnico), se asesoró en la toma de muestras para estudios serológicos y se proporcionó a algunos países vacuna gratis para contener los brotes. También se asesoró en la organización de programas de vacunación y en la capacitación de personal mediante becas para realizar estudios en países extranjeros y cursos nacionales.

Se facilitó también asistencia técnica con miras a establecer una red de 13 laboratorios para el diagnóstico de los enterovirus. Dos consultores a corto plazo visitaron estos laboratorios y formularon recomendaciones. Se enviaron grupos de antígenos para diagnóstico a 21 laboratorios de virus de la Región.

#### Propuestas

Continuar estimulando la organización de programas de vacunación mejor planeados y realizados de acuerdo con el plan de operaciones; evaluar periódicamente dichos programas, determinar los gastos y organizar e implantar sistemas de vigilancia epidemiológica.

Capacitar personal médico, paramédico y auxiliar mediante cursos ofrecidos en los países, la concesión de becas para estudios en países extranjeros y seminarios nacionales.

Asesorar a los Gobiernos Miembros con el fin de que organicen o mejoren los servicios de almacenamiento de antígeno a baja temperatura y ensayen la potencia y estabilidad de dichos antígenos.

Proseguir los esfuerzos para obtener el apoyo de instituciones internacionales o asistencia técnica, a fin de obtener crédito a largo plazo y a bajo tipo de interés para asesorar a los gobiernos en sus programas de vacunación.

Facilitar reactivos estandarizados a los laboratorios nacionales de diagnóstico de las enfermedades causadas por rickettsias y establecer un intercambio de personal en adiestramiento entre esos laboratorios y los centros de referencia de reconocida competencia.

Ampliar progresivamente el uso de la vacuna antitífica tipo E de germen atenuado en aquellas zonas donde el control de los piojos no constituye una medida eficaz o práctica.

Fortalecer los programas nacionales de vigilancia y control de la hepatitis y, en especial, la hepatitis B. Las actividades propuestas comprenden el suministro de reactivos estandarizados para usarlos en el examen colectivo habitual de donantes de sangre, realización de encuestas epidemiológicas y análisis de casos agudos de hepatitis con fines de diagnóstico.

Establecer un centro internacional para el estudio de la fiebre hemorrágica. Dicho centro que estaría situado en la cuenca del Amazonas, facilitaría servicios de referencia de laboratorios epidemiológicos, capacitaría a personal nacional, coordinaría las investigaciones y constituiría una base de comunicación internacional acerca del grupo de virus de Tacaribe.

Instituir servicios para determinar la calidad de las pruebas serológicas de arbovirus y enterovirus, utilizando los centros regionales de referencia de la OMS.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 52,219	\$ 58,500	\$ 66,100	\$ 115,100
PORCENTAJE DEL TOTAL	.1	.1	.1	.2
MESES DE CONSULTORES	5	7	8	9
BECAS	5	2	8	11
SEMINARIOS	\$ 7,989	\$ 14,000	\$ -	\$ 15,200
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 26,919	\$ 27,500	\$ 30,000	\$ 50,000
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 3,290	\$ -	\$ 6,500	\$ 8,500

#### PROYECTOS

Argentina-0900	Perú-0900	AMRO-0923	AMRO-0928
Bolivia-0901	Trinidad y Tabago-0900	AMRO-0924	AMRO-0929
Brasil-0900	AMRO-0900	AMRO-0925	AMRO-0932
Brasil-0901	AMRO-0919	AMRO-0926	

#### 1000 - ENFERMEDADES PARASITARIAS

##### Objetivo

Asesorar a los Gobiernos Miembros en la planificación, organización y realización de programas para controlar las enfermedades parasitarias.

##### Estrategia

Establecer nuevos métodos y técnicas para mejorar el diagnóstico de laboratorio, especialmente un suero de referencia estándar.

Evaluar aspectos especiales de la epidemiología, entomología y malacología, a fin de planear medidas de control y establecer el presupuesto correspondiente.

Promover estudios sobre medicamentos mutagénicos sospechosos y cooperar en ellos.

### Análisis

Debido a la falta de programas de control bien concebidos, es de esperarse que la enfermedad de Chagas, la esquistosomiasis y la leishmaniasis aumenten considerablemente como consecuencia de cambios en las características ecológicas de los vectores y huéspedes intermedios, la ampliación de las zonas agrícolas, el desarrollo de cuencas hidrográficas y otros adelantos que probablemente tengan lugar a este decenio.

La enfermedad de Chagas y la esquistosomiasis son las enfermedades parasitarias más graves de las Américas. La primera está generalizada en las zonas rurales de América Latina y en 10 países su prevalencia es muy elevada. Se sospecha que la enfermedad afecta a unos 10 millones de personas y, según cálculos moderados, un millón de ellas padecen de cardiopatía crónica causada por la infección.

La esquistosomiasis es una enfermedad endémica más limitada, pero es evidente el peligro de que se propague a otras zonas debido a proyectos de riego. La importancia de vigilar los cambios ambientales que repercute en la epidemiología de la esquistosomiasis debe destacarse en todos los proyectos de desarrollo económico en los que se prevean, entre otras actividades, trabajos en cuencas hidrográficas y la construcción de presas.

El Centro de Identificación de Caracoles para las Américas, con sede en el Brasil, realiza investigaciones taxonómicas en varios países de América Latina.

Aunque el control es factible con las medidas de que se dispone, sólo en Puerto Rico y Venezuela se han organizado actividades convenientes. En cuatro países se llevan a cabo actividades de control; otros tres y algunos territorios no han iniciado proyectos de control.

Otras infecciones parasitarias que retrasan el adelanto de las zonas rurales de la Región son la oncocercosis, la leishmaniasis cutánea, la cisticercosis, la amebiasis y la ancilostomiasis.

### Propuestas

Continuar facilitando asistencia a los gobiernos.

Asesorar a los países en la realización de estudios epidemiológicos y económicos acerca del efecto de las medidas para controlar las enfermedades parasitarias.

Cooperar con los países en el establecimiento de técnicas de diagnóstico más eficaces y en estudios relativos a medicamentos mutagénicos.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 38,206	\$ 89,633	\$ 89,100	\$ 108,900
PORCENTAJE DEL TOTAL	.1	.2	.2	.2
TOTAL DE PUESTOS	2	2	2	2
MESES DE CONSULTORES	9	12	9	10
BECAS	1	6	5	5
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 3,808	\$ 21,000	\$ 19,000	\$ 20,000
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 2,966	\$ 19,133	\$ 10,000	\$ 12,000

### PROYECTOS

Brasil-1000	Uruguay-1000
Brasil-1001	AMRO-1000
Perú-1000	AMRO-1007
Surinam-1000	AMRO-1008

### B. CIENCIAS DEL AMBIENTE

2100 - GENERALES

### Objetivos

La III Reunión Especial de Ministros de Salud, en su Plan Decenal de Salud, redefinió las metas que los países deberán tratar de alcanzar durante la década de 1970. Las metas relacionadas a este proyecto son las siguientes: 1) esta-

blecer sistemas adecuados para la recolección, transporte, tratamiento y disposición final de desechos sólidos, en por lo menos el 70% de las ciudades de 20,000 o más habitantes; 2) establecer políticas y ejecutar programas para el control de la contaminación del agua, el aire y el suelo y el control del ruido, compatibles con el saneamiento ambiental básico y con el desarrollo industrial y la urbanización; 3) lograr la protección del 70% de los trabajadores expuestos a riesgos ocupacionales en países que ya cuentan con programas en pleno funcionamiento, y el 50% en países en que los programas no están aún suficientemente desarrollados, y 4) reducir la morbilidad y la mortalidad por el uso indebido de plaguicidas.

#### Estrategia

Asesorar a los Gobiernos en la formulación de legislación y políticas básicas para el control de la contaminación del suelo, aire y agua, y para programas de higiene industrial, residuos sólidos, vivienda y urbanización.

Formular y desarrollar planes nacionales y/o regionales, vinculados a planes nacionales de desarrollo, con el fin de garantizar la asignación de recursos y el logro de objetivos, teniendo en cuenta la necesidad de expresar las metas de saneamiento ambiental en términos económicos y sociales y estableciendo indicadores para medir el progreso que se vaya alcanzando.

Acelerar la creación y el desarrollo institucional, introduciendo modificaciones según sea necesario, a fin de fortalecer los organismos y garantizar políticas y prácticas adecuadas en cuanto a planificación, diseño, construcción, supervisión y mantenimiento de los servicios.

Desarrollar los recursos humanos necesarios para llevar a cabo los planes y alcanzar las metas mediante programas educativos regulares e intensos.

#### Análisis

La Organización, por intermedio de los proyectos realizados en cada país y del Centro Panamericano de Ingeniería y Ciencias del Ambiente (CEPIS) ha estado prestando asistencia a los países en todas estas áreas y principalmente en lo que se refiere a la contaminación del aire y del agua, así como en higiene y seguridad industrial. La Red Panamericana de Muestreo Normalizado de la Contaminación del Aire comenzó sus actividades en 1967, y ahora cuenta con más de 100 estaciones en las ciudades principales de la Región. Se está planificando la creación de una red de vigilancia de la contaminación del agua que comprenderá las más importantes fuentes de agua. El CEPIS está colaborando en el estudio y planificación de los recursos de agua de varias cuencas hidrográficas importantes. En el campo de los residuos sólidos se ha generado interés en la mayoría de los países por mejorar la técnica de este servicio, así como para el mejoramiento institucional de las entidades que lo administran. En el área de la higiene industrial, muchos de los países ya cuentan con programas de control organizados y en otros se llevan a cabo labores preliminares de investigación y adiestramiento. Para colaborar con y asistir aún más a los países, la Organización está procediendo a iniciar las gestiones y arreglos necesarios para instalar un Centro de Ecología y Salud en el cual podrán investigarse los efectos que pudieran presentarse en los seres humanos debido a la ingestión, contacto o inhalación prolongadas de una serie de sustancias tóxicas. Con ayuda financiera del Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas se desarrollan tres programas integrales de control de la contaminación del ambiente en Guanabara y São Paulo en el Brasil, y en la Ciudad de México. La formación de recursos humanos para este campo se contempla dentro de las actividades descritas anteriormente. Se espera que en el futuro el Centro de Ecología también desempeñe actividades de preparación de personal en su área de responsabilidad.

#### Propuestas

La Organización, a través de sus proyectos de país, el CEPIS y el Centro de Ecología continuará prestando asistencia a los países en los principales aspectos de las actividades en el campo de la contaminación del aire, agua y suelo. Se continuará la expansión de la Red de Muestreo Normalizado de la Contaminación del Aire y, en muchos casos, se añadirán otros parámetros y se iniciarán labores de control. Se espera iniciar las actividades preliminares en la instalación de la red de vigilancia de la contaminación de cuerpos de agua.

En el área de los residuos sólidos se consolidarán los programas nacionales que se están formulando en Bolivia, Colombia y Ecuador y se espera que otros países inicien actividades preliminares tendientes a la implantación de programas similares. Se continuarán las actividades de adiestramiento en este campo, tanto a nivel internacional como local, mediante la organización de cursos cortos, seminarios y otros medios.

A través de los proyectos de país y del CEPIS se continuará colaborando con los países en los siguientes programas: tratamiento de agua, tratamiento de aguas servidas, análisis de sistemas, higiene industrial, vivienda, desarrollo urbano y planificación física en áreas rurales, calidad del agua y desarrollo de cuencas hidrográficas

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 1,923,752	\$ 3,522,455	\$ 3,327,227	\$ 2,869,700
PORCENTAJE DEL TOTAL	4.8	6.8	6.0	5.2
TOTAL DE PUESTOS	82	94	99	97
MESES DE CONSULTORES	64	168	115	91
BECAS	59	119	153	123
SEMINARIOS	\$ -	\$ 55,000	\$ 2,000	\$ 2,000
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 137,546	\$ 765,712	\$ 391,415	\$ 94,527
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 99,055	\$ 206,794	\$ 104,431	\$ 143,329

## PROYECTOS

Sede	Colombia-3100	Indias Occidentales-2101	Trinidad y Tabago-2100
Antillas y Guayana	Costa Rica-2100	Indias Occidentales-2102	Uruguay-2100
Francesas-2100	Costa Rica-3100	Indias Occidentales-2103	Venezuela-2100
Antillas Neerlandesas-2100	Cuba-2100	Jamaica-2100	AMRO-2100
Argentina-2100	Chile-2100	México-2100	AMRO-2101
Bahamas-2104	Ecuador-2100	México-2102	AMRO-2102
Barbados-2100	Ecuador-2101	México-2104	AMRO-2103
Belice-2100	Ecuador-2102	Nicaragua-2101	AMRO-2104
Bolivia-2100	El Salvador-2100	Nicaragua-3100	AMRO-2106
Brasil-2100	Estados Unidos de	Panamá-2100	AMRO-2107
Brasil-2103	América-3108	Panamá-3102	AMRO-2114
Brasil-2104	Granada-2102	Paraguay-2100	AMRO-2118
Brasil-3101	Guatemala-2100	Perú-2100	AMRO-2120
Brasil-3109	Guyana-2100	Perú-3100	AMRO-2123
Brasil-3110	Haití-2100	Perú-3106	AMRO-2124
Colombia-2100	Haití-3100	República Dominicana-2100	AMRO-2126
Colombia-2102	Honduras-2100	República Dominicana-3100	AMRO-2127
Colombia-2105	Indias Occidentales-2100	Surinam-2100	

## 2200 - ABASTECIMIENTO DE AGUA

Objetivos

Las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas, 1971-1980, relativas a los servicios comunitarios de abastecimiento de agua y de eliminación de excretas consisten en 1) proveer de agua mediante conexiones domiciliarias al 80% de la población urbana o, como mínimo, a la mitad de la población sin servicio; 2) suministrar agua al 50% de la población rural o, como mínimo, a un 30% de la población sin servicio; 3) instalar sistemas de alcantarillado para el 70% de la población urbana o, como mínimo, reducir en un 30% la proporción de la población sin dicho servicio, y 4) instalar sistemas de alcantarillado y otros medios sanitarios de eliminación de excretas para el 50% de la población rural o, como mínimo, reducir en un 30% el número de habitantes que no cuenta con servicios adecuados.

Estrategia

Estudiar y analizar las condiciones del sector abastecimiento de agua y eliminación de excretas en los países de la Región a fin de identificar los principales problemas y limitaciones de orden físico y financiero.

Estimular, planificar y realizar actividades como parte de los planes nacionales de saneamiento ambiental a fin de lograr las metas del Plan Decenal de Salud, incluyendo programas de adiestramiento y de mejoramiento de la tecnología.

Fortalecer las autoridades u organismos nacionales de abastecimiento de agua y alcantarillado a fin de garantizar una política operativa y administrativa atinada.

Promover el establecimiento de pautas nacionales de calidad del agua para beber y de sistemas de vigilancia que garanticen la obtención y mantenimiento de la máxima calidad posible de agua potable.

Colaborar con los gobiernos en la identificación de proyectos altamente prioritarios de abastecimiento de agua y de alcantarillado, y en la preparación de proyectos que puedan ser financiados por instituciones bancarias, e incluso en la negociación de financiamiento para realizar proyectos de construcción.

Análisis

Los problemas técnicos, financieros y sociales que plantea el logro de los objetivos para el decenio requieren atención constante por parte de los Gobiernos de la Región, sobre todo ya que la situación se intensifica por el crecimiento de-

mográfico. La OPS continúa asesorando a los Gobiernos en la identificación y movilización de los recursos necesarios para conseguir los objetivos. Si bien el progreso es evidente, como se señala en el Informe Anual del Director de la OSP, la magnitud de los problemas exige esfuerzos continuos y acelerados.

La tendencia previa de los gobiernos a seleccionar proyectos de abastecimiento de agua y de alcantarillado para la comunidad a fin de realizarlos individualmente por no haberse determinado con exactitud los objetivos y prioridades nacionales, está siendo reemplazada cada vez más por métodos planificados con la asesoría que la OPS presta a los gobiernos para identificar los problemas, mejorar los servicios de suministro de agua y de alcantarillado de la comunidad y establecer prioridades en cuanto a inversión. Ello ha sido posible mediante la intensificación de actividades con el fin de obtener, analizar y utilizar información básica relativa a abastecimiento de agua y eliminación de desechos.

Como la insuficiencia de fondos nacionales e internacionales todavía constituye un importante obstáculo al progreso, el establecimiento de metas específicas compatibles con el Plan Decenal de Salud y la formulación, adaptación y aplicación de la política y los planes nacionales facilita la consecución de aquéllas y la obtención de asistencia financiera.

Si bien se ha progresado notablemente en el mejoramiento de la vigilancia y control de la calidad del agua, aún es preciso mejorar más estas actividades. Mediante la asesoría a los ministerios de salud, y en particular en lo que se refiere a dicho control, se ha garantizado que el abastecimiento de agua potable y la eliminación de desechos líquidos se base en consideraciones sobre la salud.

Ha sido evidente el aumento de actividades a fin de resolver el problema de facilitar servicios de agua a las zonas rurales. La organización, diseño, construcción, mantenimiento y funcionamiento de dichos servicios se adapta en grado mayor a las necesidades y capacidad de los usuarios y se estimula en lo posible la utilización de mano de obra y materiales locales.

#### Propuestas

Asesorar en la adopción de un método general y sistemático para la planificación nacional de servicios de abastecimiento de agua y eliminación de desechos, mediante formulación de una política y de programas relativos al sector; identificación y preparación de propuestas para realizar estudios de preinversión; identificación y preparación de proyectos de inversión en estrecha colaboración con organismos de financiamiento y desarrollo internacionales, regionales y bilaterales, y colaboración en la supervisión de los proyectos de estudio que se llevan a cabo.

En estrecha asociación con organismos internacionales como el UNICEF y con instituciones bilaterales y gubernamentales, asesorar en la organización y realización de programas nacionales de abastecimiento de agua a las zonas rurales, en el desarrollo de programas de adiestramiento, creación de instituciones y utilización de mano de obra y materiales locales.

Mediante servicios de asesoría y la organización de un seminario, estimular el mejoramiento del control de la calidad del agua por medio de la adaptación o formulación de normas de calidad que satisfagan las necesidades de los países, y ayudar a mejorar las instalaciones y técnicas de los laboratorios nacionales.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 1,354,353	\$ 2,676,051	\$ 1,751,497	\$ 1,364,923
PORCENTAJE DEL TOTAL	3.4	5.1	3.2	2.5
TOTAL DE PUESTOS	38	51	47	42
MESES DE CONSULTORES	180	331	121	89
BECAS	54	106	46	54
SEMINARIOS	\$ 42,869	\$ 27,500	\$ 20,000	\$ -
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 56,160	\$ 123,299	\$ 22,900	\$ 16,000
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 89,141	\$ 396,363	\$ 139,300	\$ 22,700

#### PROYECTOS

Argentina-2200	Colombia-2202	Indias Occidentales-2203	Surinam-2200
Barbados-2201	Costa Rica-2200	Indias Occidentales-2204	Surinam-2201
Belice-2200	Cuba-2200	Jamaica-2202	Trinidad y Tabago-2201
Bolivia-2200	Chile-2201	Jamaica-2204	Uruguay-2200
Bolivia-2201	Ecuador-2201	México-2200	Venezuela-2200
Bolivia-2202	Ecuador-2202	Nicaragua-2200	AMRO-2114
Bolivia-2203	El Salvador-2200	Nicaragua-2201	AMRO-2200
Brasil-2200	Granada-2200	Nicaragua-2202	AMRO-2203
Brasil-2201	Granada-2202	Nicaragua-2204	AMRO-2213
Brasil-2203	Guatemala-2200	Panamá-2200	AMRO-2219
Brasil-2204	Guyana-2201	Perú-2200	AMRO-2220
Brasil-2206	Haití-2200	Perú-2203	AMRO-2223
Brasil-2208	Honduras-2200	República Dominicana-2200	AMRO-2227
Colombia-2201	Indias Occidentales-2200	República Dominicana-2204	AMRO-2230



## 2300 - ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI

Objetivo

Erradicar el Aedes aegypti, el vector de la fiebre amarilla urbana, de la Región de las Américas.

Estrategia

Cobertura simultánea de todas las zonas infestadas en los países tratando con insecticidas de acción residual cada localidad que se compruebe es positiva, e inspección a fin de evaluar los resultados. Las zonas que continúen infestadas serán objeto de nuevos tratamientos hasta que se logre la erradicación del mosquito, mediante las técnicas siguientes:

- Método de rociamiento intradomiciliario, que consiste esencialmente en aplicar insecticida en las paredes interiores de las viviendas, complementado con el tratamiento de los recipientes preferidos por el mosquito.
- Método de tratamiento perifocal, que consiste básicamente en tratar todos los recipientes del tipo preferido por el Aedes aegypti.
- Método de rociamiento focal, que consiste en aplicar el resto del insecticida únicamente como larvicida.
- Destrucción, eliminación o protección de todos los recipientes del tipo preferido por el mosquito.
- Organización y realización de actividades de vigilancia con el fin de evitar la reinfestación desde otras zonas o países.
- Investigación y experimentos sobre el terreno, especialmente sobre la resistencia del vector a los insecticidas, para dar mejor apoyo técnico al programa.

Análisis

El virus de la fiebre amarilla continúa activo en las zonas enzoóticas del continente, lo que aumenta aún más el peligro de infestación con Aedes aegypti en las zonas urbanas.

En 1973 se registraron 170 casos de fiebre amarilla selvática en las Américas, distribuidos como sigue: Bolivia, 76; Brasil, 41; Colombia, 14; Perú, 33; y Venezuela, 6.

En 1971-72 se desencadenó en Colombia una epidemia de dengue que, según se estima, afectó a más de medio millón de personas; en realidad, el número de casos podría ser aún mayor ya que las actividades de vigilancia relacionadas con esta enfermedad no son adecuadas.

En algunos países del Caribe se han identificado los tipos II y III del virus de dengue y la posibilidad de la forma hemorrágica de esta enfermedad constituye un verdadero peligro en muchos países de la Región donde no se controla el vector. En un estudio de costo-beneficio se llegó a la conclusión de que la erradicación del Aedes aegypti continúa siendo la mejor política para prevenir la enfermedad, ya que este es el vector que propaga la infestación.

En Brasil y Colombia continuó preparándose vacuna de virus 17-D, con apoyo financiero de la OPS/OMS. En 1973 se elaboraron 13,569,200 dosis en el Instituto Oswaldo Cruz, del Brasil y 2,181,800 en Colombia. En ese mismo año se distribuyeron 2,206,170 dosis de vacuna a los países de la Región y 5,000 dosis a otras zonas.

Debido a que en algunos países no existen campañas activas de erradicación, se han reinfestado otros en los que ya se había eliminado el vector. En 1973 se eliminó la reinfestación del Brasil y de Costa Rica.

Entre 1970 y 1973 se celebraron las siguientes reuniones: una del Grupo de Estudio sobre Prevención de las Enfermedades Transmitidas por el Aedes aegypti; dos del Comité Científico Asesor sobre el Dengue, y una de los países de Centro América y Panamá para tratar sobre la erradicación del vector.

Propuestas

Continuar asesorando a los países en alcanzar su objetivo de erradicar el Aedes aegypti.

Fortalecer las actividades de vigilancia a fin de prevenir la reinfestación.

Coordinar, en lo posible, las actividades de erradicación de la malaria y del Aedes aegypti.

Llevar a cabo investigaciones y experimentos de campo con métodos que podrían acelerar la reducción del número de zonas muy infectadas a fin de acortar la campaña de erradicación.

Investigar la resistencia del vector a los insecticidas a fin de proporcionar mejor apoyo técnico al programa.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 549,439	\$ 445,118	\$ 431,525	\$ 414,740
PORCENTAJE DEL TOTAL	1.4	.9	.8	.8
TOTAL DE PUESTOS	12	12	12	10
MESES DE CONSULTORES	6	13	16	12
BELAS	4	5	8	8
SEMINARIOS	\$ 951	\$ 20,500	\$ -	\$ 8,900
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 274,666	\$ 154,677	\$ 124,000	\$ 131,800
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 2,709	\$ 441	\$ -	\$ -

#### PROYECTOS

Antillas y Guayana	Colombia-2300	Indias Occidentales-2300	AMRO-2300
Francesas-2300	Colombia-2301	Jamaica-2300	AMRO-2301
Antillas Neerlandesas-2300	Cuba-2300	Panamá-2300	AMRO-2303
Bahamas-2300	Granada-2300	Surinam-2300	AMRO-2308
Barbados-2300	Guyana-2300	Trinidad y Tabago-2300	AMRO-2309
Belice-2300	Honduras-2300	Venezuela-2300	AMRO-2310
Brasil-2300			AMRO-2311

#### 2400 - VIVIENDA

##### Objetivo

Proteger la calidad de la vida del ser humano, y la de su ambiente, mediante un uso racional de los recursos naturales, su planificación integral y la aplicación de los conocimientos sobre salud y saneamiento ambiental en la programación y planificación de proyectos de vivienda, colonización y urbanizaciones de interés social.

##### Estrategia

Estimular la adopción de una metodología interdisciplinaria para la solución de los problemas de programación de la vivienda y de planificación rural.

Asesorar en la aplicación de programas coordinados agro-económicos y sociales para el desarrollo de la zona rural, contribuyendo a que se consideren los servicios sanitarios básicos adecuados.

Colaborar en actividades relacionadas con el mejoramiento de las condiciones de habitabilidad mediante estudios y proyectos piloto de vivienda realizados por autoconstrucción o ayuda mutua, empleando en su mayor parte materiales locales.

Asesorar en proyectos de colonización relacionados con el desarrollo de los recursos hídricos y el control de la contaminación del agua.

Colaborar con otros organismos internacionales en programas y proyectos relacionados con la vivienda mínima y con los problemas rurales.

Asesorar en el adiestramiento de personal especializado en la planificación urbana y rural.

##### Análisis

Las funciones que la OPS desarrolla en vivienda están orientadas hacia la culminación del Plan Decenal de Salud para las Américas. El crecimiento acelerado de las zonas urbanas en América Latina, y en especial de las capitales y grandes ciudades, ha ocasionado un enorme déficit de viviendas. Para ayudar a los grupos de bajos ingresos a construir habitaciones mínimas, dotadas de servicios sanitarios básicos, se necesita desarrollar nuevos sistemas de construcción y ampliar el uso de materiales locales. En América Latina la mayoría de la población es agrícola y una tercera parte de la población rural vive dispersa y aislada sin gozar de servicios mínimos. Gran parte del crecimiento urbano corresponde a la inmigración rural.

La Organización participa en proyectos multinacionales de vivienda y desarrollo urbano, en colaboración con el Comité Interinstitucional (OEA-NU-OPS-BID-AID) así como en la preparación de normas mínimas para vivienda y urbanizaciones. Ha contribuido al desarrollo de alternativas factibles para la solución de los problemas de saneamiento en zonas rurales y participa activamente en la planificación de proyectos nacionales de colonización en zonas áridas y selváticas, con énfasis en los aspectos sociales y en la buena organización de pequeñas aglomeraciones sobre una base regional, lo que permitiría proporcionar servicios básicos de saneamiento.

La formación y entrenamiento de personal especializado en planificación urbana y rural, mediante cursos, seminarios o talleres prácticos de planificación, es una de las actividades importantes que se desarrollan.

#### Propuestas

Se estima que habrá un desarrollo acelerado de colonización en las cuencas hidrográficas mayores debido a desarrollos tales como grandes empresas hidroeléctricas o la existencia de petróleo u otros enormes recursos naturales que resultarán en el desarrollo rural y urbano y en el de industrias relacionadas con la silvicultura que facilitará la producción de materiales de construcción para vivienda en las ciudades.

Estos grandes proyectos requieren personal muy especializado. El CEPIS contribuirá en labores de adiestramiento y propondrá a las universidades la introducción de cursos sobre planificación urbana y rural.

Se proyecta asesorar anualmente por lo menos a dos proyectos de colonización en los aspectos de programación de la vivienda rural y colaborar en un proyecto multi-institucional para el desarrollo de un plan piloto comunal rural. Se prestará asesoría en la planificación y programación de por lo menos un asentamiento modelo en una área ganadera, otro en una región selvática y un tercero para la planificación de aldeas agrícolas en áreas bajas. Se pondrá énfasis para estimular la creación de equipos interdisciplinarios permanentes de planificación urbana y rural en por lo menos un país por año. Se continuará colaborando con el Comité Interinstitucional (OEA-NU-OPS-BID-AID) para el desarrollo de proyectos piloto multinacionales de vivienda y desarrollo urbano.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 36,958	\$ 45,300	\$ 57,200	\$ 60,100
PORCENTAJE DEL TOTAL	.1	.1	.1	.1
TOTAL DE PUESTOS	3	3	3	3

PROYECTOS

AMRO-2114

#### 2500 - CONTAMINACION DEL AIRE

##### Objetivo

Evitar que los índices de contaminación del aire alcancen características graves en los países de América Latina y el Caribe, y rebajarlos a un nivel aceptable en aquellos en que ya han llegado a dicho nivel.

##### Estrategia

Desarrollar programas de evaluación y vigilancia de la contaminación atmosférica.

Formar personal especializado en contaminación del aire.

Organizar servicios capaces de administrar eficientemente programas de evaluación, prevención y control de la contaminación del aire.

Promulgar legislación adecuada conforme a la organización administrativa y condiciones socioeconómicas de cada país.

## Análisis

Las partículas y gases emitidos al aire por las actividades industriales y domésticas y por el transporte motorizado pueden ocasionar problemas graves. Los países industrializados emplean cantidades elevadas de recursos financieros y humanos para su evaluación y control. En los países en desarrollo no se llega, salvo en casos aislados, a alcanzar similar gravedad. El problema, sin embargo, adquiere seriedad por los esfuerzos que se realizan para una industrialización acelerada y por los elevados índices de crecimiento demográfico y urbano. Las mayores dificultades para su solución son el escaso conocimiento de su magnitud real, la falta de personal especializado y los limitados recursos financieros que hasta ahora se han destinado a estos programas.

Para contribuir a mejorar esta situación y a despertar el interés de los países la OPS inició en 1967 la Red Panamericana de Muestreo Normalizado de la Contaminación del Aire (REDPANAIRE), programa de mediciones a nivel continental, que actualmente es coordinado por el Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente (CEPIS). La REDPANAIRE, iniciada con ocho estaciones, contaba en diciembre de 1973 con 85 distribuidas en 26 ciudades de 14 países, en las que se recogen y analizan diariamente muestras de polvo en suspensión y de anhídrido sulfuroso y muestras mensuales de polvo sedimentable. En 1971 se publicó un primer informe en el que se tabularon unos 40,000 resultados obtenidos hasta diciembre de 1970. Se está preparando el segundo, que incluirá 300,000 resultados recolectados hasta diciembre de 1973. Se ha dado además apoyo a los países de mayor desarrollo relativo para iniciar mediciones de otros contaminantes.

El programa de adiestramiento de la OPS, que incluye becas académicas y bolsas de viaje, ha permitido realizar 14 cursos cortos. Se disemina información, y el personal permanente dedicado a contaminación atmosférica - un ingeniero que se desempeña en la Zona V y un consultor regional incorporado al CEPIS - colabora para el mejor desarrollo de los programas a todos los niveles. La asesoría proporcionada tiende en forma especial a lograr en cada país la organización de estructuras técnicas capaces de administrar el recurso aire en forma cada vez más eficiente.

Se ha colaborado con cinco países para la preparación de solicitudes al PNUD y para poner en práctica seis proyectos de saneamiento ambiental, que incluyen actividades de contaminación atmosférica. Se está apoyando a un país para la preparación de una solicitud al PNUMA. Se ha presentado una solicitud al PNUD para un programa regional de vigilancia de la contaminación ambiental, que si es aprobada contribuirá muy eficazmente a la ampliación de estas actividades en la Región.

## Propuestas

Se continuarán expandiendo las actividades de la REDPANAIRE, que se espera alcance a 150 estaciones en 1976, y se colaborará para incluir nuevas técnicas y para ampliar los programas de evaluación de cada país. Se proyecta dictar por lo menos tres cursos cortos cada año y contribuir al otorgamiento de becas y bolsas de viaje. Se espera lograr importantes avances en la promulgación de legislación especializada y en la organización de instituciones adecuadas para el mejor desarrollo de los programas. Se continuará dando apoyo hasta su término a los proyectos realizados con la contribución financiera del PNUD y se espera colaborar a la obtención de otros dos más. En 1975 deberían estar en pleno funcionamiento la contribución del CEPIS a la Red de Recolección y Análisis de Contaminantes Atmosféricos en Agua de Lluvia, que está tratando de poner en funcionamiento la OMS, y a la Red Global de Vigilancia, que tiene en proyecto la OMS. El convenio con el PNUD para el programa regional de vigilancia debería estar igualmente en operación.

Se espera que esto permita lograr dar cumplimiento en 1976 al 50% de las metas de la III Reunión Especial de Ministros de Salud (Santiago, octubre de 1972), que establecen la iniciación de programas de contaminación del aire en 74 zonas urbanas de América Latina y el Caribe.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 20,238	\$ 48,650	\$ 51,250	\$ 57,340
PORCENTAJE DEL TOTAL	.1	.1	.1	.1
TOTAL DE PUESTOS	2	2	2	2
MESES DE CONSULTORES	-	3	3	3
BECAS	-	2	3	4
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 1,355	\$ 2,900	\$ 1,300	\$ 3,300

## PROYECTOS

Colombia-2500	Perú-2500
Costa Rica-2500	Venezuela-2500
El Salvador-2500	AMRO-2114
Guatemala-2500	

## II. PROMOCION DE LA SALUD

### A. SERVICIOS GENERALES

#### 3100 - SALUD PUBLICA GENERAL

##### Objetivos

Prestar asesoría técnica a los Gobiernos Miembros con la finalidad de perfeccionar sus servicios de salud, mediante la instalación de mecanismos que hagan viable el logro de la mayor cobertura posible de la población por los sistemas de servicios de salud de los países de la Región.

Específicamente 1) extender la cobertura de servicios básicos a toda la población y ampliación del campo de actividades especializadas que exijan los nuevos problemas creados por la urbanización de localidades de más de 100,000 habitantes; 2) la cobertura de los servicios básicos a toda la población aún no cubierta, complementándola con la dotación de servicios básicos a las localidades de 2,000 a 20,000 habitantes, y 3) la cobertura de servicios mínimos integrales a toda la población de localidades de menos de 2,000 habitantes.

##### Estrategia

Definir en cada país una política de salud de acuerdo a sus propios problemas y esquemas de organización administrativa, delimitando y coordinando los campos de acción de las diversas instituciones que conforman el sector salud.

Expandir la productividad de los servicios de salud existentes, mediante reformas técnico-administrativas y legales que fortalezcan la estructura orgánica y funcionar así como la autoridad rectora y normativa de la política de salud establecida por los ministerios y secretarías de salud; mejorar y desarrollar las instituciones existentes; perfeccionar o establecer una regionalización administrativa flexible, y suplementar los recursos actuales con el personal, equipos y servicios complementarios intermedios que sean necesarios, explorando otras fuentes y métodos de financiamiento tanto nacionales como internacionales.

Investigar y experimentar tecnologías de salud y funciones de producción eficaces de acuerdo con la realidad socioeconómica y cultural de cada país, así como sus expectativas de desarrollo futuro.

Incorporar la planificación como un proceso dinámico y continuo en la administración de los servicios de salud a todos los niveles para lograr una auténtica programación de los servicios de salud en los países.

Estimular la participación activa de la comunidad en los programas de salud con el objeto de hacerle sentir su responsabilidad frente a los problemas que confrontan.

##### Análisis

El aumento acelerado de la población y la migración rural a las zonas urbanas traerá como consecuencia una mayor demanda de servicios de salud en todos los campos, especialmente en aquéllos que prevalecen más en las Américas, tales como nutrición, saneamiento ambiental, control y erradicación de enfermedades transmisibles y enfermedades mentales y, a su vez, la mejora de las condiciones de salud en los países más desarrollados incrementará la demanda de servicios tales como los de enfermedades crónicas, cáncer y diabetes.

Indudablemente que el esfuerzo mayor va a recaer en el problema que crea el acelerado ritmo de crecimiento de la población en lo que se refiere a la atención materno-infantil, servicios que evidentemente tienen prioridad dentro de los programas de salud pública en América Latina.

El aumento progresivo de las aplicaciones de las radiaciones ionizantes en medicina, industria e investigaciones científicas, traerá como consecuencia un aumento de la población expuesta al riesgo.

En la actualidad funcionan estos programas en 25 países y 14 territorios.

De acuerdo a los problemas y objetivos, la asistencia proporcionada por la OPS se ha orientado fundamentalmente a seis áreas básicas: 1) administración de salud; 2) extensión de los servicios de salud a las áreas rurales; 3) adiestramiento de personal profesional y auxiliar para mejorar el rendimiento de los servicios y atender la demanda de su extensión; 4) asesoría en la mejor utilización de los servicios de salud; 5) programación de los servicios de salud de los países, y 6) asesoría en la formulación de una política de salud que permita identificar claramente los problemas.

En cuatro países se presta asesoría específica en la extensión de los servicios de salud a las áreas rurales.

Dado el interés que para la salud tienen los programas para el desarrollo de cuencas hidrográficas, se presta asesoría técnica en este campo.

### Propuestas

Sobre la base de la política nacional de salud de cada país, se asesorará en la programación de las actividades concernientes a las tareas que se han asignado al departamento, ajustando los planes al Plan Decenal de Salud para las Américas. Se prestará asesoría técnica en la organización de los servicios de salud, en la formulación de políticas y en la preparación de los planes de salud.

Igualmente, de acuerdo a las políticas que formulen los países, se colaborará en el establecimiento de sistemas nacionales de salud en aquellos que así lo requieran.

La cooperación será extendida en el entrenamiento de personal profesional, técnico y auxiliar, a aquellos países que requieran su asistencia.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 4,427,344	\$ 4,138,270	\$ 4,149,674	\$ 4,260,122
PORCENTAJE DEL TOTAL	11.1	7.9	7.5	7.8
TOTAL DE PUESTOS	91	100	100	100
MESES DE CONSULTORES	173	184	152	161
BECAS	487	253	234	271
SEMINARIOS	\$ 158,551	\$ 175,055	\$ 98,500	\$ 78,500
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 276,574	\$ 220,630	\$ 119,400	\$ 84,000
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 470,013	\$ 384,243	\$ 470,250	\$ 419,750

### PROYECTOS

Sede	Costa Rica-3100	Haití-3105	Surinam-3100
Antillas y Guayana	Costa Rica-3103	Honduras-3100	Trinidad y Tabago-3100
Francesas-3101	Costa Rica-3104	Honduras-3104	Uruguay-3100
Antillas Neerlandesas-3101	Cuba-3100	Honduras-3105	Venezuela-3100
Argentina-3100	Chile-3100	Indias Occidentales-3101	AMRO-3000
Argentina-3101	Chile-3105	Indias Occidentales-3108	AMRO-3110
Bahamas-3110	Ecuador-3100	Indias Occidentales-3112	AMRO-3125
Barbados-3100	Ecuador-3103	Jamaica-3100	AMRO-3126
Belice-3100	Ecuador-3105	México-3100	AMRO-3129
Bolivia-3100	Ecuador-3106	México-3107	AMRO-3130
Bolivia-3102	El Salvador-3100	México-3108	AMRO-3131
Bolivia-3104	Estados Unidos de	Nicaragua-3100	AMRO-3133
Brasil-3101	América-3100	Nicaragua-3102	AMRO-3135
Brasil-3104	Estados Unidos de	Panamá-3100	AMRO-3137
Brasil-3108	América-3103	Panamá-3102	AMRO-3139
Brasil-3109	Estados Unidos de	Paraguay-3100	AMRO-3141
Brasil-3110	América-3108	Paraguay-3103	AMRO-3142
Brasil-3112	Granada-3100	Perú-3100	AMRO-3143
Canadá-3100	Guatemala-3100	Perú-3106	AMRO-3144
Canadá-3101	Guyana-3100	Perú-3108	AMRO-3145
Colombia-3100	Haití-3100	República Dominicana-3100	

### 3200 - ENFERMERIA

#### Objetivos

Asesorar a los países de la Región en 1) el establecimiento y organización en por lo menos el 60% de los países al final de la década de un sistema de enfermería que permita prestar una atención de calidad adecuada y en la cantidad necesaria para lograr las metas de los programas de salud, y definir claramente la función de la enfermería en la atención de la salud; la categoría y cantidad de personal indispensable, las normas de atención, la organización y administración y el sistema de información que se requiere para su control y evaluación; 2) la prestación de servicios de enfermería en calidad y cantidad adecuadas para garantizar la atención segura del paciente; 3) la promoción y fortalecimiento de servicios de salud rurales a fin de ampliar su cobertura, y 4) el establecimiento e institucionalización de métodos para actualizar la fuerza de trabajo del personal de enfermería, de conformidad con el programa de salud y las necesidades del servicio.

### Estrategia

Capacitar enfermeras en planificación y programación mediante su participación en un curso básico de planificación de la salud y luego en un curso internacional sobre programación de la enfermería.

Desarrollar en dos o tres países de la Región un sistema modelo de enfermería a fin de obtener mayor información sobre todos los elementos y su interrelación. Con estos datos se ampliará el contenido del curso de programación.

Asesorar en la formulación de pautas basadas en los resultados del estudio sobre hospitales nacionales y en su aplicación.

Asesorar en la organización de cursillos para capacitar enfermeras en los aspectos básicos de la administración de los servicios de enfermería.

Colaborar en el mejoramiento del contenido administrativo de los programas de educación básica.

Prestar asistencia para establecer programas de educación continua y en el servicio de acuerdo a sus necesidades.

Preparar una guía para organizar y poner en marcha servicios de salud rurales atendidos por personal auxiliar usando nuevos métodos de atención.

Orientar a las enfermeras y médicos sobre el contenido de la guía antes mencionada a fin de estimular nuevas ideas en relación con la ampliación de la cobertura y la atención.

Promover la ampliación de la función del personal de enfermería, incorporando las actividades relacionadas con la atención primaria de la salud, especialmente en programas de salud maternoinfantil.

Asesorar a los países en la tarea de identificar información y establecer un sistema para obtenerla con el fin de controlar y evaluar los servicios prestados.

### Análisis

En los países de América Latina y del Caribe la atención de enfermería es inadecuada en cantidad y calidad para lograr las metas del programa de salud. Ello se atribuye, en parte, a la imprecisión con que se ha definido la función de enfermería y la estructura de personal necesario para desempeñarla. Como resultado de esta vaguedad, no sólo hay discrepancia entre lo que necesitan los médicos y lo que los administradores facilitan, sino también una utilización inapropiada o insuficiente del personal de enfermería, lo que limita aún más los recursos disponibles para la atención.

La atención de enfermería es facilitada principalmente por personal auxiliar cuya preparación y habilidad difieren bastante de las de las enfermeras. Este personal, que es numeroso, recibe poca o ninguna supervisión debido a la gran escasez de enfermeras. A fin de resolver el problema, está formándose, aunque lentamente, una categoría intermedia de personal.

Otro grupo numeroso de auxiliares que trabajan en hospitales generales o centros de salud suele clasificarse como personal de enfermería, aun cuando desempeñan muchas funciones correspondientes a otras disciplinas. Esto da una impresión errónea de los recursos humanos de que se dispone realmente y hace que el escaso tiempo de las enfermeras se destine a labores administrativas y de supervisión.

Existe una dicotomía entre educación y servicios; muchas escuelas tienden a preparar personal para aplicar un concepto tradicional teórico acerca de la función de la enfermera, en vez de preparar estudiantes a que reconozcan y hagan frente a las necesidades específicas para innovar los servicios de enfermería en los países.

Por último, hace falta un método general de planificación de la enfermería que considere todos los componentes como parte del sistema en su totalidad.

La gran escasez de recursos humanos de enfermería influye adversamente no sólo en la ampliación de la atención de la salud, sino también en la calidad de los servicios que se prestan. El grupo actual de enfermeras y auxiliares de enfermería apenas es adecuado para facilitar a los pacientes un nivel mínimo de atención segura; el 86% de la población que vive en el 75% de los países cuenta con menos de 15 trabajadores de enfermería de todas las categorías por 10,000 habitantes. La escasez de enfermeras es aún más pronunciada: el 51% de la población cuenta con menos de 1.5 enfermeras por 10,000 habitantes. Como consecuencia, a las auxiliares de enfermería se les confía muchas labores que deberían estar a cargo de las enfermeras.

Entre el 70 y el 90% del personal de enfermería trabaja en hospitales, lo que deja una proporción muy pequeña para los servicios de salud comunitarios. Las enfermeras se concentran en su mayor parte en los centros urbanos, lo que significa que en las zonas semiurbanas y rurales los servicios correspondientes están principalmente a cargo de auxiliares cuya labor casi no se supervisa.

En la Región hay un promedio de 0.3 enfermeras por médico. Solamente en seis de los 24 países hay más de una enfermera por médico. Las tasas de formación actual (en 15 países el promedio es de 0.4 por cada estudiante de medicina que se gradúa) contribuyen muy poco a mejorar la proporción. Esta situación desigual resulta en una utilización inapropiada e insuficiente del grupo médico.

Otro factor que contribuye a la disminución de los recursos humanos disponibles es la emigración. Las condiciones de trabajo inadecuadas, la imposibilidad de hacer carrera y los sueldos insuficientes obligan al personal capacitado a buscar empleo en otros países.

Debido a la baja calidad de la atención de enfermería, así como a la insuficiente cantidad de personal, no se ha dado adecuada cobertura a la población con los programas de control de las enfermedades transmisibles, de atención materno-infantil y de enseñanza de la nutrición. Además, en muchos hospitales la seguridad de los pacientes, sobre todo de casos de elevado riesgo, se ve menoscabada por esta deficiencia de personal. En las zonas rurales la situación es aún más grave, ya que los servicios son prestados en su mayor parte por auxiliares con poca o ninguna preparación y cuya labor se supervisa esporádicamente.

En general, la estructura orgánica y la administración de los servicios de enfermería son inadecuadas. En el presupuesto, raras veces identificable, no se consigna el número ni la categoría de puestos indispensables. Es inadecuada la información estadística para evaluar y planificar la atención de enfermería, y es preciso realizar con urgencia investigaciones básicas sobre nuevos procedimientos para facilitar atención y mejorar su organización y administración.

La OPS ha asesorado a los países en incluir el componente enfermería en los servicios de salud de la comunidad y del hospital, desde los servicios elementales de las zonas rurales hasta los más complejos como las unidades de cuidado intensivo de los hospitales, o en especialidades como salud mental, materno-infantil, etc.

En 1974 se ofreció un curso en programación de la enfermería al que asistieron 17 enfermeras. Se completó la primera parte de una guía para establecer servicios rurales que utilicen personal auxiliar y se ha impulsado de manera considerable la formulación de pautas para la atención de enfermería en los hospitales.

#### Propuestas

Definir, programar y promover los componentes y elementos del sistema de enfermería. Esto se aplica a proyectos de los países en que pueda ser necesaria una definición general como Venezuela-3200, aquéllos que tratan de los servicios elementales de salud como Haití-3104, o los que versan principalmente sobre la enfermería en hospitales como Perú-3106.

Formular pautas para la atención hospitalaria y comunitaria, basadas en los hallazgos de estudios sobre instituciones. En 1975 esto se aplicará probablemente a países de las Zonas I y IV.

Promover el componente enfermería obstétrica en los servicios de salud materno-infantil y planificación familiar destacando la función ampliada de la enfermera en la atención primaria.

Organizar un seminario y una conferencia sobre los nuevos métodos para abordar los servicios de salud comunitarios.

Establecer servicios de salud mental para la comunidad.

Organizar la educación en el servicio y cursos a fin de que el personal de enfermería actualice sus conocimientos, de conformidad con las necesidades del programa.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 679,718	\$ 1,006,794	\$ 982,299	\$ 1,061,950
PORCENTAJE DEL TOTAL	1.7	1.9	1.8	1.9
TOTAL DE PUESTOS	39	37	37	37
MESES DE CONSULTORES	39	43	18	19
BECAS	18	23	19	20
SEMINARIOS	\$ 22,194	\$ 52,500	\$ 16,500	\$ 30,900
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 8,439	\$ 19,600	\$ 14,600	\$ 22,100
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 1,012	\$ 1,500	\$ 1,500	\$ 1,500



## PROYECTOS

Sede	Colombia-3200	Honduras-3200	Venezuela-3200
Antillas y Guayana	Costa Rica-3200	Indias Occidentales-3100	AMRO-3200
Francesas-3200	Cuba-3200	Indias Occidentales-3200	AMRO-3201
Antillas Neerlandesas-3200	Chile-3200	Jamaica-3200	AMRO-3202
Argentina-3200	Ecuador-3100	México-3200	AMRO-3203
Bahamas-3200	Ecuador-3200	Nicaragua-3100	AMRO-3204
Barbados-3200	El Salvador-3200	Nicaragua-3200	AMRO-3206
Belice-3200	Granada-3100	Panamá-3200	AMRO-3210
Bolivia-3100	Granada-3200	Paraguay-3200	AMRO-3214
Bolivia-3200	Guatemala-3100	Perú-3106	AMRO-3215
Brasil-3101	Guatemala-3200	Perú-3200	AMRO-3216
Brasil-3104	Guyana-3100	República Dominicana-3100	AMRO-3219
Brasil-3109	Guyana-3200	República Dominicana-3200	AMRO-3220
Brasil-3110	Haití-3100	Surinam-3200	AMRO-3222
Brasil-3112	Haití-3105	Trinidad y Tabago-3200	AMRO-3223
Brasil-3200	Haití-3200	Uruguay-3200	AMRO-3225
Colombia-3100			AMRO-3226

## 3300 - LABORATORIOS

Objetivos

Colaborar con los Gobiernos Miembros en 1) programación y desarrollo de servicios de laboratorio integrados a los programas de salud, a fin de que cada establecimiento que tenga un médico permanente disponga de un servicio mínimo de laboratorio; 2) ampliación y mejoramiento de los laboratorios de producción y control de biológicos de uso humano y veterinario, y 3) organización regionalizada de bancos de sangre.

Estrategia

Asesorar a los gobiernos en la formulación y ejecución de programas de servicios de laboratorio de diagnóstico, asegurando su incorporación en los planes de extensión y consolidación de la cobertura de servicios de salud que proyecten o desarrollen los países.

Promover y apoyar programas de producción de biológicos y el establecimiento de mecanismos nacionales de control de calidad de los mismos.

Seleccionar y recomendar a los gobiernos normas, técnicas y estándares que permitan incrementar los servicios de diagnóstico, exámenes de control y producción de biológicos.

Promover y colaborar en el establecimiento de laboratorios regionales de referencia que actúen también como centros de formación de personal.

Promover y apoyar la formación de personal según las necesidades y requerimientos de los programas de laboratorio.

Análisis

La alta prevalencia de enfermedades infecciosas hacen necesario el incremento de las facilidades de diagnóstico bacteriológico, virológico, parasitológico y micológico, así como las de diagnóstico de enfermedades crónicas. Los laboratorios para el control de agua, alimentos, productos biológicos y medicamentos, así como aquellos que permiten determinar la contaminación del ambiente, necesitan ser desarrollados.

Solo un 10% de los servicios ambulatorios de salud sin camas cuentan con un laboratorio, mientras que de un 70 a 95% de los hospitales dispone de algún servicio de esta naturaleza.

En la mayoría de los países de la Región se destaca la necesidad de modernizar los servicios de laboratorio y ampliar su cobertura, mejorando su eficiencia y productividad. En general se observa insuficiente disponibilidad de recursos para atender la demanda, problemas administrativos y técnicos y sobre todo falta de personal adiestrado.

La demanda de vacunas, sueros terapéuticos y reactivos biológicos necesarios para cubrir las metas que establece el decenio, obligarán tanto a la producción de biológicos como al desarrollo de sistemas que permitan desarrollar recursos nacionales y multinacionales.

La colaboración de la OPS, de acuerdo a los problemas y objetivos señalados, se ha orientado a cuatro áreas básicas: el desarrollo de sistemas de laboratorios; incremento de la producción de biológicos; desarrollo de técnicas, procedimientos e investigación, y formación de personal.

La OPS está también cooperando con los países en la producción y control de reactivos para diagnóstico, incluyendo las posibilidades de establecer laboratorios centrales en cada país para estos propósitos.

La formación de recursos para este campo se contempla en las dos áreas programáticas anteriores, pero además se pretende desarrollar tres centros regionales de adiestramiento, utilizando como base los programas de Chile, México, Perú y Venezuela. Además de los proyectos de colaboración de carácter nacional existe un programa regional de apoyo a estas acciones.

### Propuestas

Con base en la política nacional de salud ajustada a las metas del Plan Decenal de Salud, se prestará colaboración en la planificación, organización y administración de servicios de laboratorio como parte de los planes nacionales y de los programas regionales. Se dará especial atención a la solución de problemas relacionados con la infraestructura, específicamente, el desarrollo de recursos humanos y la asignación de recursos materiales. Se procurará incorporar los avances de la tecnología en este proceso. Los planteamientos anteriores incorporan también las funciones de los laboratorios en hospitales.

Con base en las demandas de los programas de control de enfermedades transmisibles y la situación epidemiológica, se prestará asesoría a los programas de producción de biológicos, dándose especial énfasis al establecimiento de mecanismos nacionales de control de estos productos y de laboratorios de referencia de carácter internacional.

Se cooperará con los países en el desarrollo de las facilidades necesarias para la capacitación de personal profesional y no profesional de los laboratorios, incluyendo cursos especializados para directores de laboratorios, jefes de sección y supervisores. Se establecerán cursos básicos para jefes de laboratorios locales y para personal auxiliar. Tres centros regionales para el adiestramiento de personal de laboratorio serán creados.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 778,551	\$ 1,767,382	\$ 1,250,125	\$ 868,224
PORCENTAJE DEL TOTAL	1.9	3.4	2.3	1.6
TOTAL DE PUESTOS	20	19	18	19
MESES DE CONSULTORES	64	168	116	73
BECAS	23	65	63	53
SEMINARIOS	\$ 7,666	\$ 5,000	\$ 6,000	\$ 6,300
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 237,952	\$ 692,946	\$ 284,466	\$ 112,742
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 71,400	\$ 70,009	\$ 56,505	\$ 68,738

### PROYECTOS

Sede	Colombia-3301	Honduras-3300	Uruguay-3300
Antillas y Guayana	Costa Rica-3300	Indias Occidentales-3302	Venezuela-3300
Francesas-3300	Cuba-3300	México-3301	Venezuela-3301
Argentina-3300	Cuba-3301	México-3302	AMRO-3300
Belice-3300	Chile-3300	México-3303	AMRO-3303
Bolivia-3300	Chile-3301	Nicaragua-3300	AMRO-3304
Bolivia-3301	Ecuador-3300	Panamá-3300	AMRO-3306
Brasil-3302	Ecuador-3301	Paraguay-3300	AMRO-3311
Brasil-3303	El Salvador-3300	Perú-3300	AMRO-3316
Brasil-3315	Guatemala-3300	Trinidad y Tabago-3314	AMRO-3318
Colombia-3300			AMRO-3320

### 3400 - EDUCACION EN SALUD

### Objetivos

En el Plan Decenal de Salud para las Américas se considera la participación efectiva de la comunidad como esencial para alcanzar la meta del mejoramiento y extensión de los servicios de salud en todos los niveles. La Resolución XXII de la XXII Reunión del Consejo Directivo de la OPS dispone que se conceda una alta prioridad a la formulación y ejecución de programas tendientes a crear en los individuos un sentido de responsabilidad en cuanto a su salud y la de su comunidad, y la capacidad de participar consciente y constructivamente en los programas cuyo objetivo sea el bienestar de la población.

Los objetivos del programa son desarrollar y perfeccionar los servicios y programas de educación para la salud para alcanzar una mayor eficacia en su cometido de encauzar el proceso educativo que contribuye a facilitar la participación de la comunidad en las acciones y programas de los servicios de salud; preparar en estos asuntos al personal de salud tanto en su etapa de formación como en el trabajo, y desarrollar la enseñanza de la salud y para la vida familiar en los varios niveles del sistema de educación general incluyendo la formación de los docentes.

### Estrategia

Perfeccionar o definir, en cada país, la política de educación para la salud, acorde con la política de salud del sector asegurando su inclusión en la legislación vigente.

Mejorar y ampliar la formación del personal especializado en la disciplina así como el adiestramiento en este asunto del personal de salud y campos afines en actual trabajo.

Desarrollar y perfeccionar la infraestructura de los servicios de educación para la salud poniéndolos en condiciones de llevar a cabo el componente educativo de los programas de salud.

### Análisis

Con la asistencia de la OPS, en los últimos años numerosos gobiernos hicieron un examen sistemático y específico de la capacidad de sus servicios de educación para la salud para estimular y canalizar la participación comunitaria en las acciones de salud. Por diversas razones algunos de estos servicios no pueden todavía atender debidamente las demandas de los programas de salud. Es necesario, pues, ampliarlos en cuanto a personal, instalaciones, medios financieros y estructura administrativa básica.

Asimismo la OPS ha venido colaborando en la realización de reuniones y proyectos específicos para adecuar mejor a las necesidades actuales de los países la formación académica y la experiencia que, en educación para la salud, debería tener el personal de salud y de instituciones afines en los varios niveles de trabajo. En la actualidad existen 3,370 especialistas, número muy insuficiente para atender las demandas derivadas de las metas establecidas en el Plan Decenal de Salud. Si se acepta que debe haber una razón de un especialista por cada 50,000 habitantes, es necesario disponer de 8,187 educadores en salud para el decenio.

En años recientes los gobiernos han realizado meritorios esfuerzos para lograr que la educación de la comunidad en la esfera de la salud se refuerce con los contenidos de salud de la educación general. Los 53 millones de alumnos atendidos por el sistema educativo de América Latina representan el 20% del total de la población y el 45% de los grupos etarios de los 5 a los 24 años de edad. El total de docentes que atiende a esta población escolar alcanza la cifra de 2,142,980. La OPS viene colaborando con los gobiernos en la revisión y ampliación de la enseñanza de los aspectos de salud en planes y programas de estudio de la educación general y en la preparación de los docentes para capacitarlos en el uso de una metodología adecuada para integrar la educación para la salud y para la vida familiar en los programas de enseñanza de los niños y jóvenes en edad escolar, los padres y otros grupos. En 1973 se llevó a cabo la reunión de un grupo de expertos que elaboraron pautas para la preparación de programas apropiados en la enseñanza de las áreas arriba señaladas.

La OPS ha venido fomentando la realización de estudios e investigaciones cuyo objeto es hacer más eficaz la función de la educación para la salud en el planeamiento y desarrollo de los programas de salud. En varios países se encuentran en marcha proyectos de esta índole. Un proyecto interpaís está en su última etapa de ejecución para el uso más racional de los medios de comunicación social en los programas integrados de salud materno-infantil, incluyendo la planificación familiar. Otro referente a la evaluación del componente educativo en los programas de salud se encuentra también en etapa de comprobación de terreno.

### Propuestas

Proseguirá la asistencia para el fortalecimiento y ampliación de los servicios de educación sanitaria para que cumplan a cabalidad sus fines. Se realizarán estudios para la redefinición de las funciones y responsabilidades específicas de los especialistas en educación para la salud en los varios niveles de trabajo de los sistemas de salud, a la luz del desarrollo general de los países y de las demandas concretas del Plan Decenal de Salud.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 155,379	\$ 208,429	\$ 193,540	\$ 211,300
PORCENTAJE DEL TOTAL	.4	.4	.3	.4
TOTAL DE PUESTOS	5	4	4	5
MESES DE CONSULTORES	17	23	17	19
BECAS	5	9	8	8
SEMINARIOS	\$ -	\$ 9,100	\$ 8,600	\$ 9,100
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 2,394	\$ 6,850	\$ 5,900	\$ 5,900

### PROYECTOS

Sede  
Barbados-3400  
Brasil-3400

Ecuador-3400  
El Salvador-3400  
Guyana-3100

Guyana-3400  
Indias Occidentales-3400  
Surinam-3400

AMRO-3400  
AMRO-3401  
AMRO-3410

## 3500 - ESTADISTICAS

Objetivos

El mejoramiento de los sistemas de estadísticas de salud de manera que puedan disponer de datos esenciales, de buena calidad y cobertura, para planificar, administrar y evaluar los programas locales y nacionales.

Estrategia

El establecimiento, dentro de cada ministerio de salud, de una unidad estadística responsable de la recolección y análisis de los datos a ser utilizados para los servicios de salud.

La evaluación y mejoría de los sistemas existentes para transmitir la información procedente de las fuentes locales a las unidades regionales y nacionales, para elaborarla, tabularla, analizarla y distribuirla a las organizaciones interesadas. La preparación de normas, formularios y manuales (nacionales, regionales, locales). La organización y mejoramiento de los departamentos de registros médicos de los establecimientos de atención médica.

La coordinación de las actividades, en materia de estadísticas de salud, con otras organizaciones que desempeñan funciones afines para evitar la duplicación de esfuerzos e integrar los datos procedentes de todas las fuentes.

La realización de encuestas de hogares, en base al sistema de muestreo, a fin de obtener datos básicos fidedignos sobre la composición familiar, los indicadores de nivel socioeconómico, las defunciones, muertes fatales, embarazos y nacimientos, la morbilidad, los casos de incapacidad crónica y la utilización de los servicios de atención médica. Estas encuestas, repetidas periódicamente, permitirían evaluar el desarrollo de los sistemas de estadísticas vitales y de salud y los cambios en la situación de las condiciones de salud de la población.

El establecimiento de áreas de registros a fin de determinar y evaluar los cambios en las condiciones de salud originados por medidas sanitarias o socioeconómicas.

La promoción de la investigación sobre problemas de salud de interés local, nacional e internacional.

La promoción de la capacitación de personal estadístico (bioestadística, registros médicos y ciencias de computadores) a niveles profesional, intermedio o auxiliar (ver programa 6700).

Análisis

El análisis de los sistemas de estadísticas vitales y de salud en la Región señala que en la mayoría de los países la cobertura, la integridad, la calidad y la utilización de la información estadística es deficiente.

Los recursos de personal con que cuentan los servicios de estadísticas en muchos de los países son inadecuados tanto en número como en adiestramiento y en remuneración. La asesoría y supervisión a los servicios de estadística locales y regionales es esporádica como también lo es la evaluación del sistema nacional mismo.

A fin de lograr los objetivos enunciados, la OPS cuenta con 16 asesores en estadísticas de salud asignados a proyectos regionales, zonales y de países. Existen cinco cargos de consultores quienes asesoran tanto en la organización de departamentos de registros médicos en hospitales y otros establecimientos de salud así como también en el adiestramiento de personal. La sección de computadoras de la Oficina Central así como el Centro de Cómputos de Buenos Aires asesoran a los países en los estudios de factibilidad para la adquisición de equipos electrónicos de procesamiento de datos, en la realización de análisis de sistemas, en la programación y en el desarrollo de programas-tipo para su uso en salud pública.

La OPS es responsable, en la Región de las Américas, de la recolección y disseminación de la información sobre salud a nivel internacional. El Departamento de Estadísticas de la OPS recoge y publica, semanal y anualmente, información sobre enfermedades transmisibles. Asimismo recolecta información anual sobre mortalidad, morbilidad, recursos en salud y estadísticas de servicios, la cual se publica periódicamente en documentos oficiales de la OMS y de la OPS.

La OPS se encarga también de promover y difundir en la Región el uso de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) en las estadísticas de mortalidad y de morbilidad, así como en la elaboración de índices de diagnósticos en hospitales. Colabora con los países de la Región en el adiestramiento de personal en el uso de la CIE y promueve la organización de investigaciones en algunos aspectos de la Clasificación. Colabora con los países en la preparación de propuestas regionales para la Revisión de la Clasificación y en la preparación, en español, de la Novena Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades.

El Departamento de Estadísticas estudia nuevos métodos de recolección y análisis de información. Se continúa analizando la información recogida en la Investigación Interamericana de la Mortalidad en la Niñez, cuyos resultados serán ampliamente difundidos en publicaciones. Se promueve activamente la utilización de los resultados de la investigación para el mejoramiento de la salud materno-infantil y de los programas educacionales.

#### Propuestas

Continuar proveyendo asesoría técnica a los países de la Región, con énfasis en los aspectos de organización y estructura de los sistemas y en la mejoría de la calidad, cobertura e integridad de las estadísticas vitales y de salud.

Promover, con mayor énfasis, el análisis, difusión y el uso oportuno de las estadísticas vitales y de salud en todos los niveles de los servicios de salud a fin de facilitar la planificación, administración y evaluación de los servicios.

Planificar y proceder a la preparación de la versión española de la Clasificación Internacional de Enfermedades (Vol. I y Vol. II) a fin de que ésta pueda ser distribuida a los países a fines de 1976. Paralelamente, preparar la versión en portugués de la Clasificación. Elaborar planes para la introducción oficial de la Novena Revisión, para la enseñanza de ésta al personal encargado de su utilización y reactualizar el material didáctico.

La Investigación Interamericana de la Mortalidad en la Niñez provee la base para futuras investigaciones operativas en la prestación de los servicios de atención médica y para estudios epidemiológicos sobre la reproducción humana. Se promoverá, durante los próximos años, este tipo de investigaciones en colaboración con los ministerios de salud y las universidades.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 972,469	\$ 1,202,249	\$ 1,436,471	\$ 1,456,403
PORCENTAJE DEL TOTAL	2.4	2.3	2.6	2.7
TOTAL DE PUESTOS	46	42	46	46
MESES DE CONSULTORES	43	54	43	40
BECAS	5	32	55	41
SEMINARIOS	\$ 4,023	\$ 18,900	\$ 7,000	\$ 25,300
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 56,915	\$ 114,617	\$ 148,450	\$ 143,996
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 3,574	\$ 15,442	\$ 14,257	\$ 12,846

#### PROYECTOS

Sede	Brasil-3502	Haití-3500	Trinidad y Tabago
Antillas Neerlandesas-3500	Colombia-3500	Honduras-3500	Uruguay-3500
Argentina-3500	Colombia-3501	Indias Occidentales-3500	Venezuela-3500
Argentina-3504	Costa Rica-3500	Indias Occidentales-3501	AMRO-3500
Bahamas-3500	Cuba-3500	Jamaica-3500	AMRO-3501
Barbados-3500	Chile-3500	México-3501	AMRO-3502
Belice-3500	Ecuador-3106	Nicaragua-3500	AMRO-3503
Bolivia-3500	Ecuador-3500	Panamá-3500	AMRO-3504
Brasil-3101	El Salvador-3500	Paraguay-3500	AMRO-3506
Brasil-3104	Granada-3500	Perú-3500	AMRO-3513
Brasil-3109	Guatemala-3500	Perú-3502	AMRO-3515
Brasil-3110	Guyana-3500	República Dominicana	AMRO-3516
Brasil-3500	Haití-3105	Surinam-3500	AMRO-3521

#### 3600 - METODOS ADMINISTRATIVOS

#### Objetivos

Colaborar con los gobiernos de la Región en la reformulación de políticas para el sector salud, así como en el desarrollo económico de las estructuras necesarias para el cumplimiento de los objetivos señalados en las mismas y el establecimiento de métodos y procedimientos administrativos que aseguren la productividad de los servicios de salud.

#### Estrategia

Promover actividades en el campo de la planificación, organización y administración de gerencia de servicios de salud por medio de seminarios para funcionarios de alto nivel.

Colaborar en el diagnóstico y análisis administrativo, dentro del esquema de reforma administrativa regional, y mejorar los sistemas y procedimientos operativos de áreas específicas de los servicios administrativos de apoyo a instituciones del sector.

Establecer cursos de capacitación para personal intermedio y promover actitudes que conduzcan a reformas prácticas en la administración.

### Análisis

Se puede decir que el contenido del programa de asesoría en administración está determinado, principalmente, por el reconocimiento hecho por la III Reunión Especial de Ministros de Salud de que la deficiente organización y administración de instituciones nacionales y locales constituye uno de los mayores obstáculos para poner al alcance de las personas los medios para prevenir y tratar las enfermedades. Este reconocimiento ha reafirmado las acciones que la OPS, desde hace más de 14 años, viene cumpliendo por medio de sus programas de asistencia a los Gobiernos Miembros para el mejoramiento de la estructura y los procesos administrativos requeridos.

### Propuestas

Para 1976-77 los esfuerzos están dirigidos a continuar colaborando en el diagnóstico administrativo de las instituciones de salud de aquellos gobiernos que han iniciado un proceso de reforma administrativa que afecte al sector salud.

Continuar, dentro del campo de la investigación, con estudios sobre enfoques modernos de administración que permitan a los países desarrollar mejores métodos y procedimientos administrativos para una mayor productividad de sus sistemas de salud.

Estas actividades están dirigidas no sólo a respaldar las principales necesidades particulares de cada país, sino también a revitalizar programas de alcance regional o subregional con instituciones de enseñanza superior.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 555,863	\$ 834,281	\$ 770,125	\$ 702,053
PORCENTAJE DEL TOTAL	1.4	1.6	1.4	1.3
TOTAL DE PUESTOS	25	24	25	23
MESES DE CONSULTORES	33	40	17	15
BECAS	3	17	14	8
SEMINARIOS	\$ 18,649	\$ 25,000	\$ 29,025	\$ -
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 1,299	\$ 14,681	\$ 600	\$ 600
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 12,047	\$ 45,300	\$ 46,300	\$ 49,353

### PROYECTOS

Antillas Neerlandesas-3600	Colombia-3600	Honduras-3100	Trinidad y Tabago-3100
Bahamas-3600	Costa Rica-3600	Honduras-3600	Trinidad y Tabago-3600
Barbados-3600	Chile-3100	Indias Occidentales-3100	Uruguay-3100
Belice-3600	Ecuador-3106	Indias Occidentales-3600	Venezuela-3100
Bolivia-3600	Ecuador-3600	Jamaica-3100	Venezuela-3600
Brasil-3101	El Salvador-3600	Jamaica-3600	AMRO-3600
Brasil-3104	Granada-3600	México-3600	AMRO-3601
Brasil-3109	Guatemala-3100	Nicaragua-3600	AMRO-3602
Brasil-3110	Guatemala-3600	Panamá-3600	AMRO-3603
Brasil-3600	Guyana-3100	Perú-3600	AMRO-3604
Colombia-3100	Guyana-3600	Surinam-3100	AMRO-3607
	Haití-3100	Surinam-3600	

### 3700 - PLANIFICACION EN SALUD

### Objetivos

Colaborar con los Gobiernos Miembros, durante la década en la planificación de los procesos para definir y ejecutar políticas y estrategias de salud, incorporadas a las del desarrollo económico y social que fundamenten y hagan posible realizar los cambios estructurales que permitan constituir al sector en un sistema de servicios adecuados a las condiciones políticas, económicas, culturales, sociales y tecnológicas de cada país, para 1) obtener la máxima eficacia en cuanto al nivel y estructura de la salud con mayor incremento posible de la productividad de servicios, y 2) facilitar el reajuste oportuno y racional de las decisiones mediante el establecimiento del sistema de información-evaluación-control-decisión.

### Estrategia

Colaborar con los gobiernos en la definición de políticas de salud, dentro del contexto de la política global y en el desarrollo de sus sistemas sectoriales de servicio y de sus instituciones por medio de la implantación, extensión y perfeccionamiento de los procesos de planificación de acuerdo con la capacidad y condiciones de cada país.

Los elementos básicos de esta estrategia son 1) formulación y reajuste de la política y estrategia sectoriales, y 2) perfeccionamiento de estos sistemas de servicios de salud adecuados a las características de cada uno de los países y en función de planes sectoriales de los mismos. El desarrollo de estos sistemas y el aumento de su capacidad operativa requerirá fortalecer los procesos de coordinación sectorial y administración institucional y perfeccionar los mecanismos de información-evaluación-control-decisión para su regularización. El desarrollo de los procesos de planificación de salud es considerado el medio más idóneo para conseguir los cambios estructurales necesarios en los sistemas de servicios de salud.

Utilizar y perfeccionar el sistema de las proyecciones cuatrienales como instrumento para programación de la asistencia externa al sector salud.

Promover la formulación e implementación de planes y programas de salud como instrumento de la política sectorial para servir de mecanismo orientador y operativo en el funcionamiento de los sistemas de salud.

Capacitar los recursos humanos necesarios para implantar y asegurar en cada país, de acuerdo a sus características, la expansión y el perfeccionamiento de los procesos administrativos de planificación y de información.

Desarrollar programas de investigación destinados a determinar los efectos de las diversas alternativas de las políticas sectoriales y definir métodos o técnicas para mejorar el conocimiento, la productividad y eficacia de los sistemas de servicios nacionales de salud. Expandir las actividades del Programa Panamericano de Planificación de la Salud como el recurso fundamental para los programas de capacitación e investigación, así como para la asesoría a los países en aquellos aspectos del proceso de planificación que requieran alta especialización.

### Análisis

Para la presente década el propósito de incluir a la salud como elemento sobresaliente de las políticas generales de desarrollo exigirá, como condición indispensable, hacer explícita la política del sector, la definición de funciones y responsabilidades de las instituciones públicas y el establecimiento de un mecanismo de revisión y reajuste periódicos.

El flujo acelerado de población hacia las zonas urbanas, la multiplicación de los centros de desarrollo nacionales y los propósitos de incrementar la cobertura de los servicios de salud seguramente aumentarán la complejidad del sector salud.

El desarrollo de los recursos humanos supone una gran tarea de capacitación y actualización en campos de administración, planificación e información, tanto a niveles directivos como normativos y ejecutivos, para llevar a cabo el cambio estructural requerido. La programación de esta tarea fundamental deberá ser consistente con la política global de desarrollo de los recursos humanos nacionales.

Las actividades de investigación tendrán que contribuir sustancialmente al desarrollo de los sistemas de salud. Los niveles políticos deberán conocer, de manera más precisa, las consecuencias probables de sus alternativas de decisión, lo cual requerirá el desarrollo de modelos numéricos de tipo abierto. Las instituciones necesitarán estudiar los métodos más eficientes de prestación de servicios y las tecnologías más útiles para lograr aumentos significativos de cobertura, incluso en zonas poco accesibles. Por consiguiente, tendrá que darse gran importancia y destinarse recursos para la realización de investigaciones operativas en campos administrativos y tecnológicos. Tales actividades tendrán que ser complementadas con estudios sobre esquemas alternativos de financiamiento sectorial.

### Propuestas

De acuerdo a los problemas, estrategias y propósitos enumerados, la colaboración de la OPS se ha orientado a siete áreas básicas:

- Formulación de políticas y estrategias nacionales y definición de sistemas de servicios sectoriales de salud.
- Estímulo y apoyo a los procesos de planificación de la salud en los países como una acción continua y permanente.
- Desarrollo de guías metodológicas y operacionales necesarias para la programación y evaluación.
- Fomento y apoyo en la formación y capacitación de personal en planificación de la salud en campos afines.
- Fomento y apoyo a programas de investigación en el campo de la programación de la salud.
- Estímulo y colaboración para el establecimiento de sistemas nacionales de información que sustenten el sistema nacional de planificación.
- Desarrollo y perfeccionamiento de los sistemas de programación de las actividades conjuntas de los países con la OPS.

Siguiendo estos lineamientos se están desarrollando acciones en 26 países y territorios de la Región por medio de seis programas multinacionales y ocho proyectos de país. Un proyecto regular está dando colaboración en materia de desarrollo del sistema nacional de información a los países que la han requerido.

El Programa Panamericano de Planificación de la Salud constituye el instrumento fundamental en los aspectos de capacitación de recursos humanos, investigación y en la asistencia técnica sobre aspectos del proceso de planificación de la salud que requieren alta especialización.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 955,212	\$ 1,190,744	\$ 1,049,240	\$ 889,400
PORCENTAJE DEL TOTAL	2.4	2.3	1.9	1.6
TOTAL DE PUESTOS	27	29	28	23
MESES DE CONSULTORES	126	68	35	26
BECAS	2	2	3	1
SEMINARIOS	\$ 9,256	\$ 3,000	\$ 3,000	\$ 3,000
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 45,455	\$ 45,079	\$ 42,350	\$ 38,350
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 44,724	\$ 51,955	\$ 80,000	\$ 68,000

## PROYECTOS

Sede	Chile-3700	Jamaica-3700	AMRO-3700
Argentina-3700	Ecuador-3106	México-3700	AMRO-3701
Bahamas-3700	Ecuador-3700	Nicaragua-3700	AMRO-3702
Barbados-3700	El Salvador-3703	Panamá-3700	AMRO-3703
Belice-3700	Granada-3700	Paraguay-3700	AMRO-3704
Canadá-3700	Guatemala-3700	República Dominicana-3700	AMRO-3706
Colombia-3700	Guyana-3700	Surinam-3700	AMRO-3709
Costa Rica-3700	Haití-3700	Trinidad y Tabago-3700	AMRO-3710
Cuba-3700	Honduras-3700	Uruguay-3700	AMRO-3715
	Indias Occidentales-3700	Venezuela-3700	

## B. PROGRAMAS ESPECIFICOS

4100 - SALUD MATERNOINFANTIL (ahora incluido en el Programa 4900)

## 4200 - NUTRICION

Objetivos

Colaborar con los gobiernos de la Región para que establezcan y vigilen la situación alimentaria y nutricional de la población, formulen políticas nacionales de alimentación y nutrición orientadas biológicamente, y lleven a cabo programas para prevenir las enfermedades carenciales y lograr un estado nutricional óptimo para todos los grupos de población. Las metas específicas establecidas en el Plan Decenal de Salud para las Américas, en seguimiento de los objetivos mencionados, incluyen la disminución de la actual prevalencia de desnutrición proteicoenergética de grados II y III en 30 y 85%, respectivamente; la de anemias nutricionales en las mujeres embarazadas, en un 30%; la de bocio endémico a menos del 10%; la de hipovitaminosis A en un 30% y, finalmente, la reducción de la tendencia actual de aumento en la prevalencia de las enfermedades crónicas con exceso de peso.

Estrategia

Análisis de las informaciones sobre la situación actual de los problemas nutricionales en la Región y asesoría en encuestas y sistemas de vigilancia nutricional.

Asesoría y colaboración en la organización y funcionamiento de sistemas y estructuras de planificación intersectorial que permitan la formulación de políticas de alimentación y nutrición orientadas biológicamente y la ejecución de programas sectoriales coordinados que respondan a dichas políticas.

Examen sistemático de los progresos científicos, tecnológicos y metodológicos en materia de nutrición y alimentos y difusión de esta información a las autoridades de salud y a los centros de enseñanza e investigación.

Asesoría y asistencia para la formación de personal especializado para los servicios de nutrición en los niveles nacional, intermedio y local de las estructuras de salud, lo cual incluye el fortalecimiento de los centros de enseñanza y la adjudicación de becas para el adiestramiento de personal en cursos de posgrado.

Asesoría para la organización, ejecución y evaluación de programas de prevención de enfermedades nutricionales, con énfasis en la designación de profesionales de nutrición y dietética en las unidades de nutrición, los hospitales y otras instituciones de salud; el establecimiento de normas sobre actividades de nutrición; la coordinación y expansión de la cobertura de los programas de suplementación alimentaria y de educación nutricional para la comunidad y el desarrollo de programas de enseñanza de nutrición a todo lo largo del sistema educacional del país, y programas de fortificación de alimentos básicos con los nutrientes más deficitarios en la dieta local.

Asesoría y promoción del desarrollo de programas de producción de alimentos de alto valor nutricional y bajo precio y de tipo convencional y no convencional, incluyendo alimentos para niños durante la época del destete, y de programas que simplifiquen la comercialización de alimentos para ofrecerlos a la población a bajo precio.



Promoción, asesoría, coordinación y desarrollo de investigaciones sobre nutrición y alimentos, con énfasis en métodos sencillos para evaluar el estado nutricional; estudios sobre las carencias más prevalentes y sobre factores condicionantes de crecimiento y el desarrollo de los niños; investigaciones metodológicas de los diferentes tipos de programas de nutrición; estudios epidemiológicos sobre las carencias nutricionales y sus relaciones con enfermedades infecciosas, cardiovasculares y metabólicas, y sobre desarrollo, producción y comercialización de mezclas de alimentos para consumo humano y animal.

#### Análisis

Las enfermedades nutricionales están contribuyendo en forma significativa a mantener los bajos niveles de salud prevalentes en la mayoría de los países de la Región, especialmente por su acción sinérgica con las enfermedades infecciosas y parasitarias que da lugar a elevados índices de morbilidad y mortalidad, especialmente en niños menores de cinco años. Por otra parte, estas carencias van asociadas al desarrollo físico inadecuado en los niños, frecuentemente acompañado de retardo mental, y a disminución en la productividad de los trabajadores manuales, por lo cual constituyen serios obstáculos para acelerar el desarrollo económico y social de los países de la Región.

La mortalidad en niños de uno a cuatro años es de 10 a 33 veces más alta que en los países industrializados. El 57% de los niños menores de cinco años tiene a la desnutrición o a la inmadurez como causa básica o asociada de defunción. La desnutrición avanzada (grados II y III), prevalece entre el 10 y el 30% de los niños menores de cinco años en 18 países que comprenden el 65% de la población de la Región. La prevalencia de anemias nutricionales oscila entre el 29 y 36% en mujeres embarazadas y la hipovitaminosis A está comprendida entre el 5 y el 45% en 13 países con el 58% de la población de la Región. En 16 países se observan aún tasas de prevalencia de bocio endémico que oscilan entre 10 y 60%. Ciertas afecciones crónicas relacionadas con exceso de peso (enfermedades cardiovasculares, diabetes y obesidad), están adquiriendo una creciente importancia en determinados grupos de población y países de la Región. La disponibilidad per cápita/día de calorías está por debajo de 2,500 y la de proteínas no alcanza a 60 gramos en la mitad de los países, con el 70% de la población total de la Región.

La operación de los servicios de nutrición en las estructuras de salud varía considerablemente, siendo necesario establecer sistemas adecuados de planificación, administración y evaluación de los programas de nutrición, de manera que formen parte integral de los programas nacionales de salud. Existe un déficit de personal especializado en nutrición y ciencias de los alimentos y de personal de salud adiestrado en nutrición. Se requiere mejorar los sistemas de información en nutrición y alimentos para mantener una vigilancia periódica del estado nutricional de la población y sus tendencias.

#### Propuestas

Se promoverá la aplicación de las guías sobre métodos simplificados para la evaluación del estado nutricional, incluyendo estudios antropométricos en Argentina, Brasil, Chile, Jamaica y México, y el uso de curvas de crecimiento en los servicios de protección maternoinfantil y el establecimiento de sistemas de vigilancia del estado nutricional en todos los países de la Región.

Continuará el seguimiento del proyecto de Promoción de Políticas Nacionales de Alimentación y Nutrición en los seis países del Área Andina y se intensificarán las acciones de asesoría en las áreas de Centro América y del Caribe, en las cuales se desarrollarán seminarios de carácter nacional.

La OPS continuará dando asesoría para la reorientación técnica y el fortalecimiento de las unidades de nutrición en los ministerios de salud pública y para la incorporación de actividades de nutrición en la operación regular de los servicios de salud, especialmente en aquellos de protección maternoinfantil. Continuará asimismo prestando asesoría a los institutos de nutrición de la Argentina (Salta), Brasil, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela.

Continuará el programa de asistencia a los centros de formación de nutricionistas-dietistas, con especial énfasis en Bolivia, Ecuador y Perú. Se celebrará una nueva reunión de la Comisión de Estudios que ha estado presentando recomendaciones específicas sobre el contenido de la enseñanza para este tipo de profesional. Se celebrarán seminarios sobre la enseñanza de nutrición en las escuelas de medicina. Continuará el programa de adiestramiento de posgrado que desarrolla el INCAE y se dará asistencia y asesoría a otros centros de formación de posgrado en el Brasil, Chile, Colombia, Puerto Rico y Venezuela. Se desarrollarán también cursos para la formación de personal técnico y auxiliar en nutrición.

La OPS continuará promoviendo la iniciación de nuevos programas de suplementación alimentaria para grupos vulnerables, programas de educación nutricional y desarrollo de la infraestructura de salud, utilizando al máximo la asistencia alimentaria del Programa Mundial de Alimentos. La evaluación y reorientación de los programas será igualmente parte de su responsabilidad.

Dará énfasis a la asistencia que prestan Bolivia, Chile, la República Dominicana y Haití especialmente, para la producción industrial de mezclas alimenticias de elevado valor nutricional y bajo precio, y continuará promoviendo y brindando asesoría a los proyectos de fortificación de alimentos, incluyendo yodación de sal en los países con bocio endémico y agregado de vitamina A al azúcar en el Brasil, Chile, El Salvador y Guatemala.

El programa de investigación continuará desarrollándose según los proyectos en marcha y se ampliará para cubrir proyectos que examinen otros aspectos económicos y sociales y sus relaciones con las causas y las soluciones de los problemas nutricionales y alimentarios prevalentes en la Región.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 4,133,014	\$ 4,403,302	\$ 4,484,950	\$ 4,396,002
PORCENTAJE DEL TOTAL	10.3	8.4	8.1	8.0
TOTAL DE PUESTOS	345	347	348	341
MESES DE CONSULTORES	61	72	61	59
BECAS	88	111	103	85
SEMINARIOS	\$ 37,109	\$ 50,461	\$ 48,600	\$ 35,200
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 402,332	\$ 281,570	\$ 295,210	\$ 304,350
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 1,196,826	\$ 1,083,823	\$ 1,030,755	\$ 1,020,304

#### PROYECTOS

Sede	Colombia-4200	Indias Occidentales-4200	AMRO-4204
Antillas y Guayana	Costa Rica-4200	Jamaica-4200	AMRO-4207
Francesas-4200	Cuba-4200	Nicaragua-4200	AMRO-4211
Antillas Neerlandesas-4200	Chile-4200	Paraguay-4200	AMRO-4212
Argentina-4203	Chile-4201	Perú-4200	AMRO-4213
Bahamas-4200	Ecuador-4200	República Dominicana-4200	AMRO-4221
Barbados-4200	Ecuador-4202	Surinam-4200	AMRO-4230
Bolivia-4200	Ecuador-4203	Trinidad y Tabago-4200	AMRO-4233
Bolivia-4201	Estados Unidos de	Venezuela-4200	AMRO-4238
Bolivia-4202	América-4225	AMRO-4200	AMRO-4247
Brasil-4200	Guyana-4200	AMRO-4201	AMRO-4248
Brasil-4203	Haití-4200	AMRO-4203	AMRO-4249

#### 4300 - SALUD MENTAL

##### Objetivos

La Unidad de Salud Mental se ocupa de proyectos en su especialidad así como del alcoholismo y adicción a las drogas.

Uno de los principales objetivos del programa es promover la realización de programas nacionales de salud mental, evaluar su alcance y distribución, mejorar la calidad de los servicios y ampliar la cobertura a fin de atender a la mayoría de la población.

Con el programa también se procura estimar la prevalencia del alcoholismo y la adicción a las drogas en los países y promover el establecimiento de servicios para su tratamiento y prevención.

##### Estrategia

Difusión de la información relativa a la administración de los servicios de salud mental, alcoholismo, adicción a las drogas, retardo mental y epilepsia.

Promoción de estudios epidemiológicos, especialmente entre los grupos más vulnerables.

Desarrollo de recursos humanos mediante programas académicos y capacitación en el servicio.

Apoyo técnico a las instituciones y fomento a su modernización.

Establecimiento de servicios comunitarios integrados en el sistema de salud pública.

Asesoría a las autoridades nacionales en lo que respecta a la organización de servicios, enseñanza y adiestramiento, evaluación e investigación.

### Análisis

En los últimos diez años se han establecido en la mayoría de los países oficinas nacionales de salud mental; en la actualidad funcionan 20 en total. A medida que el control de las enfermedades transmisibles se hace más eficaz, las tasas de mortalidad en general y de lactantes disminuyen y la esperanza de vida se aproxima a los 60 años. Como resultado, la salud mental, el alcoholismo y la adicción a las drogas han progresado en la escala de prioridades y se han organizado nuevos programas. En algunos países se ha evaluado la operación de instituciones dedicadas a la atención de enfermos mentales, y en la mayoría de ellos se han adoptado medidas para su mejoramiento o para construir otras. En casi todos los países se han creado clínicas de consulta externa iniciando así las actividades de salud mental en la comunidad. En ciertos casos, proyectos piloto de salud mental se han establecido de manera experimental. A pesar de estas actividades, la cobertura todavía se limita a las grandes ciudades.

Persisten con mucha frecuencia el retardo mental, la epilepsia en los jóvenes y los trastornos psiquiátricos de la niñez, pero todavía los servicios para los niños son insuficientes y el personal especializado es muy escaso.

En los últimos 10 años la Organización convocó tres seminarios sobre salud mental, uno sobre administración de los servicios correspondientes, y dos acerca de la formación y adiestramiento de psiquiatras. Se reunieron tres grupos de trabajo sobre la epidemiología de los trastornos mentales, alcoholismo y adicción a las drogas, y otro sobre el retardo mental.

Se ofreció a los países un curso internacional sobre el alcoholismo y otro acerca de la administración de los servicios de salud mental. En los últimos cinco años, y con el apoyo de la OPS, se celebraron varias reuniones nacionales sobre la administración de dichos servicios, enfermería psiquiátrica, trastornos del aprendizaje, alcoholismo y adicción a las drogas.

En cinco países se ofrecieron cursillos sobre psiquiatría básica para médicos generales, uno de los cuales fue organizado en su totalidad por personal nacional.

En dos países se crearon centros de estudio sobre el alcoholismo, y en seis países se ha iniciado un estudio multinacional acerca de actitudes hacia la bebida y el alcoholismo. En cuatro países se ha empezado un estudio epidemiológico sobre la epilepsia y otro sobre el suicidio.

### Propuestas

Continuar apoyando a los organismos nacionales de salud mental en la realización de sus programas. Se concederá especial atención a la asesoría con fines educativos para planificar y evaluar las actividades de salud mental, y organizar programas de lucha contra el alcoholismo y la adicción a las drogas.

Promover el establecimiento de servicios de psiquiatría infantil, retardo mental y epilepsia en los jóvenes.

Continuar prestando apoyo a los programas de residencia en psiquiatría, así como asistencia a las escuelas de medicina y enfermería en la confección de su plan de estudios, capacitación superior de sus docentes e intercambio de profesores.

Ampliar, a fin de incluir dos nuevos países cada año, el programa de adiestramiento de médicos generales en psiquiatría básica y administración de los servicios de emergencia psiquiátrica.

Continuar la asesoría a los dos centros de alcoholismo recién creados en Brasil y Costa Rica, especialmente en la realización de sus proyectos de adiestramiento e investigación.

Promover la modernización de los hospitales psiquiátricos de vigilancia a fin de transformarlos en centros de psiquiatría comunitaria.

Concluir en 1976 los proyectos de investigación sobre la epidemiología del alcoholismo, la epilepsia y el suicidio.

Organizar en 1976-77 cursillos en administración básica aplicada a la salud mental para la capacitación de altos funcionarios.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 338,633	\$ 520,046	\$ 435,520	\$ 437,170
PORCENTAJE DEL TOTAL	.8	1.0	.8	.8
TOTAL DE PUESTOS	9	9	9	8
MESES DE CONSULTORES	59	43	33	30
BECAS	11	12	13	17
SEMINARIOS	\$ 58,390	\$ 17,917	\$ 9,900	\$ 9,400
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 33,158	\$ 49,233	\$ 36,600	\$ 40,950
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 22,974	\$ 131,750	\$ 57,200	\$ 46,200

## PROYECTOS

Sede	Indias Occidentales-4300	AMRO-4300	AMRO-4318
Argentina-4300	Jamaica-4300	AMRO-4312	AMRO-4320
Brasil-4300	Paraguay-4300	AMRO-4313	AMRO-4322
Cuba-4300	Perú-4300	AMRO-4314	AMRO-4323
Chile-4300	Uruguay-4300	AMRO-4316	AMRO-4324
	Venezuela-4301	AMRO-4317	

## 4400 - SALUD DENTAL

Objetivos

Asesorar a las autoridades nacionales y locales en el establecimiento de métodos para determinar el estado actual del problema a fin de planificar y organizar programas tendientes a aplicar medidas preventivas y curativas más extensas de salud dental y ampliar la cobertura de los servicios.

Estrategia

Definir una política de salud dental y organizar o fortalecer las actividades de los departamentos correspondientes en los ministerios de salud. Determinar métodos para realizar encuestas sobre salud dental y formular planes a nivel nacional y local. Ampliar los conocimientos básicos sobre las condiciones de la salud dental en las Américas y facilitar los medios para intercambiarlos. Promover la realización de estudios administrativos tanto operativos como aplicados, relativos a la prestación de servicios dentales y a su productividad en relación con el fomento general de sistemas de salud odontológica.

Estimular las investigaciones epidemiológicas básicas acerca de la causa, prevalencia y prevención de la caries dental, y evaluar el efecto de los programas curativos y preventivos sobre la salud dental.

Aplicar la fluoruración a los abastecimientos de agua de ciudades con más de 50,000 habitantes u otros métodos preventivos utilizando fluoruro donde sea difícil aplicar tal medida o se tarde mucho en instalar el equipo necesario. Estudiar y aplicar nuevos métodos a fin de llevar los beneficios del fluoruro a la población, estimulando su producción y explorando nuevas fuentes en la Región.

Mejorar el tipo de los materiales dentales usados y establecer mecanismos para controlar la calidad de los productos odontológicos fabricados localmente o importados por los países de América Latina.

Colaborar en el fomento de una interrelación funcional de los factores que afectan la atención odontológica, especialmente la preparación de personal, equipo y materiales, y la organización eficaz de los servicios correspondientes a fin de mejorar la salud dental.

Establecer centros relacionados con aspectos específicos de la odontología que permitan lograr objetivos regionales para adiestrar personal, difundir información, e iniciar programas e investigaciones nacionales.

Implantar un sistema de intercambio de información y experiencias obtenidas de los programas que se realizan en América Latina, y organizar reuniones y seminarios a fin de difundir esta información; además, estudiar aspectos específicos que necesiten fortalecimiento.

Análisis

Ningún gobierno ha logrado hasta ahora proveer atención dental adecuada ya sea en forma particular o gubernamental, a fin de corregir los defectos causados por enfermedades dentales, en especial por la caries. Por consiguiente, dichas enfermedades constituyen un problema importante de salud pública y para corregir los defectos dentales se requieren los conocimientos y el tiempo de personal profesional, así como instalaciones y equipo. La incidencia y prevalencia de las enfermedades dentales es elevada, especialmente en los niños, y sólo un número reducido de personas recibe atención. Estudios han demostrado que el 50% de los dientes de los niños están cariados y que a los 40 años de edad se han perdido ya las dos terceras partes de la dentadura. Se carece de odontólogos y no se han establecido sistemas adecuados para facilitar los servicios indispensables; sólo en tres países de América Latina hay más de 3.5 odontólogos por 10,000 habitantes; en 12 países el promedio ni siquiera llega a un odontólogo por 10,000 habitantes. En cuanto a prevención sólo dos países facilitan agua fluorurada a más del 30% de su población.

Con el establecimiento del programa de salud dental en la Región de las Américas en 1953, se iniciaron las actividades para la formación y adiestramiento de odontólogos en salud pública y para administrar y dirigir los programas correspondientes en los países en América Latina. El primer curso de salud pública dental se ofreció en São Paulo y luego

otros en Argentina, Colombia, México, Perú y Venezuela. La mayoría de los programas de los países de Latinoamérica cuentan con los servicios de odontólogos capacitados en salud pública dental.

En 1967 se celebró en la Escuela de Salud Pública de São Paulo, Brasil, el primer curso internacional de epidemiología dental para el perfeccionamiento de odontólogos de América Latina. Más tarde se realizaron encuestas nacionales sobre salud en Colombia y Venezuela y otras sobre recursos humanos en Argentina y Chile. La Escuela Nacional de Salud Pública de Colombia ha participado en el programa de la OMS para establecer un centro internacional de epidemiología dental, y en dos comunidades de Colombia se ha iniciado un estudio sobre la etiología de la caries. En Montserrat y Venezuela se ensayaron nuevos métodos para determinar las enfermedades dentales y en seis estudios realizados en Colombia, Jamaica, México, Perú y Venezuela donde se utilizó material sellador se usaron diseños para aplicar y evaluar los nuevos materiales preventivos.

En los países de la Comunidad del Caribe se realizó un estudio sobre servicios y recursos humanos de odontología, y en Jamaica se organizó un programa de adiestramiento de auxiliares dentales. Se ha estimulado la utilización de este personal en los servicios de salud, y en Barbados y Cuba los auxiliares que desempeñan funciones más amplias participan en los programas correspondientes.

En Ecuador se lleva a cabo un programa nacional para facilitar atención odontológica a las poblaciones rurales; en Chile y Venezuela se iniciaron actividades para ensayar la utilización de personal especializado y los sistemas y equipo dentales.

Se ha aceptado la fluoruración de los abastecimientos de agua como un método sencillo y eficaz para prevenir la caries dental, y los Cuerpos Directivos de la OMS y la OPS le han dado su aprobación en resoluciones oficiales. En 1967 se inició un programa para promover la fluoruración de los abastecimientos de agua y mediante programas de la OPS se ha capacitado a 670 profesionales en las técnicas correspondientes. De 1967 a 1973 la población de América Latina que se benefició con la fluoruración aumentó de 6 a 20 millones; en Colombia y Venezuela se organizaron programas nacionales, y en la actualidad se aplica fluoruro en muchas ciudades principales de otros países.

En Venezuela se estableció un Centro de Materiales Dentales para controlar la calidad de los mismos y capacitar personal en este aspecto; se propone la creación de otros centros para estudiar aspectos específicos de odontología. En 1973 se celebró en Panamá un seminario internacional para examinar los programas de salud dental ya organizados y la creación de otros en la Región, de acuerdo a las metas de salud establecidas para el Hemisferio.

#### Propuestas

Llevar a cabo un estudio básico sobre la estructura administrativa y el estado de la administración de los servicios de salud dental en los diversos países de la Región y establecer un centro internacional para capacitar administradores de los servicios respectivos. Difundir información sobre la realización de dicho estudio y continuar la evaluación de los métodos aplicados en las encuestas efectuadas en Montserrat y Venezuela. Continuar la investigación de la etiología de la caries dental en dos comunidades de Colombia, así como un cursillo de epidemiología odontológica en un país.

Fortalecer el Centro de Materiales Dentales con sede en Venezuela y establecer en dos países programas de control de la calidad de dichos materiales. Se determinará el método para organizar programas nacionales, estandarizar y controlar la calidad de los materiales dentales, y en dos países se iniciará la clasificación de estos y se establecerán mecanismos para controlarlos.

Continuar identificando y diseñando el equipo dental que se utilizará para realizar funciones especializadas en las zonas urbanas y rurales e implantar el concepto de uso de equipo simplificado en otros cinco países. En los países de la Región se instituirán sistemas para fabricar y ensamblar dicho equipo dental básico a fin de que se pueda facilitar a los servicios y a la profesión de odontología a precios razonables. Se realizarán programas administrativos en las clínicas dentales de un país y se constituirá un grupo asesor en sistemas de salud dental.

Iniciar dos cursillos sobre fluoruración, un seminario viajero y dos proyectos relativos al estudio de nuevos métodos para la utilización de fluoruros. En otros dos países se organizarán programas de fluoruración y se ampliarán los ya establecidos. Se asesorará a las instituciones de control de la calidad y de abastecimiento del agua así como a los gobiernos nacionales.

Realizar actividades ulteriores basadas en los resultados del primer seminario internacional de 1973 y organizar otro seminario relacionado con un grupo de trabajo a fin de resolver problemas de salud dental.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 189,512	\$ 262,495	\$ 370,600	\$ 435,220
PORCENTAJE DEL TOTAL	.5	.5	.7	.8
TOTAL DE PUESTOS	5	6	6	6
MESES DE CONSULTORES	27	34	57	60
BECAS	-	5	4	9
SEMINARIOS	\$ -	\$ 6,000	\$ -	\$ 20,700
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 11,727	\$ 16,129	\$ 62,500	\$ 64,000
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 12,232	\$ 17,926	\$ 9,400	\$ 16,700

#### PROYECTOS

Sede	Guyana-4400	Venezuela-4401	AMRO-4410
Argentina-4400	Trinidad y Tabago-4400	AMRO-4400	AMRO-4411
Chile-4401	Uruguay-4400	AMRO-4407	AMRO-4412
	Venezuela-4400	AMRO-4409	

#### 4500 - RADIACIONES E ISOTOPOS

##### Objetivos

Promover y mejorar el uso de radiaciones y de isótopos radiactivos en medicina preventiva y curativa.

Determinar los efectos nocivos de las radiaciones sobre la población y aplicar medidas de protección contra las mismas y fomentar la organización de servicios de higiene radiológica. Estos objetivos están estrechamente relacionados.

En el Informe Final de la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas se recomendó, entre otras cosas, fortalecer la coordinación entre los organismos nacionales e internacionales relacionados con la salud y las radiaciones, creando comisiones conjuntas de alto nivel. La implementación de esta recomendación permitiría una mejor utilización de los menguados recursos de que se dispone a nivel internacional y a nivel de país.

##### Estrategia

En el campo de la medicina de las radiaciones:

- Preparar censos de usuarios y registros de instalaciones.
- Crear, mejorar, o ampliar centros nacionales o regionales para la formación de técnicos en radiología, radioterapia y medicina nuclear.
- Difundir libros de texto en lengua española adecuados para la enseñanza de técnicos.
- Fomentar la formación de técnicos en el mantenimiento y reparación de equipos radiológicos.
- Contribuir a mejorar la formación de médicos radiólogos, radioterapeutas, especialistas en medicina nuclear y radiofísicos.
- Ayudar en el calibrado de dosímetros y en las medidas de radiaciones producidas por unidades de radioterapia, bien por medios indirectos (servicio postal de dosimetría termoluminescente) o mediante la visita de expertos.
- Colaborar con los Centros Regionales Secundarios de Calibración y Dosimetría de la OMS y ayudarles a alcanzar pleno rendimiento en su función.
- Proporcionar servicios consultivos a los gobiernos que deseen establecer, ampliar o mejorar instalaciones radio-diagnósticas, radioterapéuticas y de medicina nuclear.
- Promover el diseño y producción a costo razonable de aparatos de radiodiagnóstico, capaces de funcionar sin problemas en zonas rurales.

En el campo de la protección radiológica:

- Cooperar en la formación de personal técnico y profesional para establecer y operar los servicios de protección radiológica.
- Promover la formación de registros y el establecimiento de censos de usuarios de fuentes de radiación empleadas en agricultura e industria (especialmente energía nuclear).
- Fomentar el establecimiento, mejora o ampliación de servicios nacionales de higiene radiológica.
- Establecer, ampliar, o mejorar en los países programas de medición de la radiactividad ambiental.
- Promover la redacción y promulgación de legislación sobre higiene radiológica.
- Fortalecer la coordinación entre los organismos nacionales e internacionales relacionados con la salud y las radiaciones, mediante la creación de comisiones conjuntas de alto nivel.

### Análisis

En el campo de la medicina de la radiación no se ha hecho aún ningún censo de los usuarios de instalaciones de radiodiagnóstico. El personal y facilidades son en general adecuados en las capitales, y pobres o inexistentes en las zonas rurales. No hay suficientes escuelas para técnicos de radiología o radioterapia y medicina nuclear. La mayoría de los técnicos existentes se han formado empíricamente. Se carece de libros de texto modernos en lengua española para la enseñanza de técnicas radiológicas.

Un gran porcentaje de aparatos está averiado y no se dispone en muchos países ni de personal ni de medios para repararlos. La situación es grave en zonas rurales. No hay en el mercado equipo de radiodiagnóstico que sea económico, sencillo y seguro y capaz de funcionar sin problema en el medio rural.

En relación con la radioterapia, se encuentran situaciones extremas. Aparatos muy modernos - aceleradores lineales, betatrón, unidades de cobalto - en centros donde se dispone de radiofísicos para calibrarlos, y unidades anticuadas de radioterapia convencional en zonas periféricas que tienen difícil acceso a servicios de radiofísica. No existen radiofísicos en número suficiente.

Se proyecta la construcción de nuevos departamentos de radioterapia, pero muchos países de la Región no cuentan con personal competente para planearlos.

La medicina nuclear se ha desarrollado satisfactoriamente en toda la Región. Sin embargo, faltan físicos, técnicos y especialistas en electrónica para la reparación de instrumentos.

Existe un centro regional de referencia establecido en México bajo los auspicios de OMS/OIEA.

En medicina el empleo de rayos X en diagnóstico es la causa más importante de exposición humana a las radiaciones. Muchos enfermos y personal técnico son expuestos a dosis de radiación innecesariamente elevadas.

Los servicios de protección radiológica en algunos países son rudimentarios o simplemente inexistentes.

En la industria se utilizan fuentes de gran intensidad y graves accidentes han sido reportados. Está por hacerse el registro de fuentes de radiación empleadas en agricultura e industria.

Existen reactores para la investigación en Argentina, Brasil, Chile, Colombia, México y Venezuela, y reactores de potencia, en funcionamiento o en construcción, en Argentina, Brasil y México. Los ministerios de salud deben adquirir conciencia de la naturaleza y magnitud de estos problemas.

La contaminación radiactiva de la atmósfera (e indirectamente del agua y alimentos) se suma a otros factores de exposición humana a las radiaciones.

### Propuestas

En el campo de la medicina de las radiaciones se continuará con la recolección de datos para poner al día el registro de instalaciones radiológicas y los censos de usuarios. Se continuará la asistencia a escuelas de formación de técnicos en radiología.

En el marco del proyecto Venezuela-4804, Sistema Nacional de Mantenimiento e Ingeniería de Servicios de Atención de la Salud, se espera introducir la enseñanza de técnicas de mantenimiento y reparación de aparatos de rayos X. Se intenta invitar a becarios de la Región. El servicio postal de dosimetría termoluminescente será ampliado para cubrir más centros e incluir unidades de radioterapia convencional que hasta ahora no habían podido calibrarse. Cuando se estime necesario, radiofísicos de la OPS o de los Centros Regionales Secundarios de Calibración y Dosimetría visitarán las instituciones interesadas. Se continuará también la ayuda para la organización de cursos monográficos en diferentes sub-especialidades radiológicas. Las unidades de radiaciones, atención médica y recursos humanos pueden asesorar, desde las etapas iniciales, en el planeamiento de instalaciones radiológicas (locales, selección de los aparatos y adiestramiento del personal).

Se propone redactar un manual sobre el planeamiento e instalación de servicios radiológicos, con especial atención a las zonas rurales. Se estudiará también la creación de un aparato de radiodiagnóstico que reúna economía, simplicidad y seguridad de funcionamiento en condiciones adversas.

En el campo de la protección radiológica, Argentina, Brasil, Colombia, Guatemala, Panamá, Perú y Venezuela recibirán asistencia para iniciar, ampliar o mejorar sus servicios nacionales de protección radiológica, dentro del marco de convenios y proyectos establecidos en cada uno de esos países, mediante la provisión de consultores, becas y visitas de los asesores de la OPS.

Respondiendo a la demanda de los países, continuará en funcionamiento la red de estaciones de muestreo de aire en Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Jamaica, Perú, Trinidad y Tabago y Venezuela, y la de leche en Chile, Colombia, Ecuador, Jamaica y Venezuela para medir la contaminación radiactiva.

Se proyecta la organización de cursos regionales de inspectores de higiene radiológica en algunos países de la Región. La ayuda de la OPS consistirá en los servicios de los asesores en radiaciones, de consultores a corto plazo y algunos materiales de enseñanza. Se cuenta con que los países sufragarán los gastos de sus propios candidatos con los fondos asignados para becas.

En colaboración con las instituciones apropiadas se continuará el registro de fuentes de radiación empleadas en agricultura e industria (incluyendo instalaciones nucleares).

La OPS seguirá actuando como catalizador de la investigación sobre las poblaciones que residen en áreas de elevada radiactividad natural. Continuará la asesoría a los gobiernos en lo que se refiere a legislación radiológica y se estimulará la colaboración entre las comisiones nacionales de energía nuclear y los ministerios de salud.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 122,765	\$ 136,030	\$ 147,400	\$ 134,540
PORCENTAJE DEL TOTAL	.3	.3	.3	.2
TOTAL DE PUESTOS	3	3	3	3
MESES DE CONSULTORES	11	11	13	8
BECAS	4	6	6	5
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 13,438	\$ 20,000	\$ 17,000	\$ 18,500
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ -	\$ -	\$ 4,000	\$ -

#### PROYECTOS

Sede	Colombia-4500	Panamá-4500	AMRO-4500
Argentina-4500	Costa Rica-4500	Perú-4500	AMRO-4507
Brasil-4500	Guatemala-4500	Venezuela-4500	AMRO-4509
			AMRO-4516

#### 4600 - HIGIENE DEL TRABAJO

##### Objetivos

Cooperar al logro de las metas en salud ocupacional para la década de 1970, establecidas por la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas (Santiago, octubre de 1972) y en la reducción del número de muertes, daños a la salud y pérdidas económicas debidos a riesgos laborales en las naciones de la América Latina y el Caribe.

##### Estrategia

Suministrar asesoría técnica y científica a los Países Miembros a través de las oficinas de zona y de país.

Proporcionar adiestramiento especializado al personal necesario para el desarrollo de los programas nacionales.

Promover la organización de servicios capaces de administrar eficientemente programas de evaluación, prevención y control de los riesgos laborales.

##### Análisis

El número de personas que en la América Latina y el Caribe desarrolla actividades remuneradas es de aproximadamente 100 millones. Las características de la población, con un elevado porcentaje de individuos jóvenes, permite suponer que la fuerza laboral llegará a fines de la presente década a unos 150 millones. Esto representa una gran cantidad de trabajadores nuevos que suelen ser los más afectados por los accidentes de trabajo.



No se poseen datos globales adecuados sobre las tasas de frecuencia y gravedad de los accidentes y enfermedades ocupacionales en la Región. Los estudios realizados en algunos países muestran, sin embargo, que estos índices suelen ser muy elevados - 6 a 10 veces superiores a los prevalentes en naciones con mayor tradición en el desarrollo de programas preventivos. Contribuye considerablemente a esta situación el empleo masivo de individuos de escasa cultura relativa y adiestramiento mínimo, como suele ser el caso de los que emigran de poblaciones rurales, generalmente en busca de mejores oportunidades económicas en labores industriales y mineras.

La OPS ha colaborado en el desarrollo de programas de prevención y control de los accidentes laborales desde 1961, año en que inició un programa actualmente coordinado por el Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente, que permitió crear, con la asistencia del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Instituto de Higiene del Trabajo y Contaminación Atmosférica de Chile. El Instituto, que en 1965 inició cursos regulares para la formación de profesionales especializados, ha significado un aporte considerable para la divulgación de buenas técnicas de trabajo y el adiestramiento de personal. Esto fue reforzado posteriormente con la iniciación de cursos de posgrado en el Brasil y México, y otro para técnicos en saneamiento en Jamaica, y con 15 cursos cortos en 11 universidades de nueve países, todos los cuales han contado con el apoyo de la OPS.

Adicionalmente se han revisado y asesorado programas que se realizan en 17 países tratando de expandirlos por medio de la formulación de nuevos programas, adiestramiento de personal y provisión de equipo en cantidades limitadas. Se han preparado tres solicitudes para presentarlas al PNUD, una de las cuales corresponde a un proyecto ya terminado y otra a un proyecto que está todavía en ejecución, mientras la tercera está en estudio para su probable aprobación. Esto ha permitido, en diversos países, acercarse más al cumplimiento de las metas establecidas para la higiene del trabajo en la III Reunión de Ministros de Salud de las Américas.

#### Propuestas

Se proyecta continuar con las actividades de asesoría, adiestramiento de personal y organización de servicios adecuados para el desarrollo de programas activos de higiene del trabajo. Se espera colaborar con el desarrollo de por lo menos un proyecto de salud ocupacional financiado por el PNUD, y la aprobación y puesta en marcha de otro similar. Se dará colaboración a los cursos regulares de formación profesional que se dictan actualmente y a la iniciación de un curso de pregrado que tiene en proyecto otra universidad latinoamericana. Se espera contribuir con la presentación de por lo menos un curso corto intensivo en cada año y con el otorgamiento de dos becas anuales en esta disciplina. El CEPIS está preparado para dar asesoría y proporcionar información técnica y bibliográfica a los países que lo soliciten y espera poder contribuir al análisis de la situación de higiene del trabajo y a la preparación de programas de evaluación, prevención y control en por lo menos un país por año. Se proyecta contribuir igualmente a la realización de encuestas de salud ocupacional que permitan definir los problemas y sirvan como base para la preparación de los programas de control.

	1973	1974	1975	1976
FUNDOS PRESUPUESTOS	\$ 98,546	\$ 175,198	\$ 217,050	\$ 172,450
PORCENTAJE DEL TOTAL	.2	.3	.4	.3
TOTAL DE PUESTOS	3	4	3	3
MESES DE CONSULTORES	11	20	14	13
BECAS	1	5	15	16
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 14,193	\$ 24,490	\$ 90,800	\$ 37,400
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 39,250	\$ 23,308	\$ 800	\$ 800

#### PROYECTOS

Argentina-4602	Uruguay-4600
Bolivia-4600	Venezuela-4600
Brasil-4602	AMRO-2114
Cuba-4600	AMRO-4618
Perú-4600	AMRO-4620

#### 4700 - ALIMENTOS Y DROGAS

#### Objetivos

Prevenir las enfermedades de origen alimenticio y reducir las pérdidas económicas debidas a la contaminación de los alimentos.

Aumentar la disponibilidad y mejorar la calidad de los productos alimentarios mediante la aplicación de la tecnología apropiada a los alimentos, principalmente a los de origen animal.

Asesorar a los Gobiernos Miembros para garantizar que los habitantes de sus países obtengan medicamentos inocuos y eficaces. Esta función del Gobierno se ha visto obstaculizada en los últimos años debido al considerable aumento de los problemas técnicos que afrontan los funcionarios públicos encargados del control de tales artículos como resultado de las continuas innovaciones en los procedimientos de elaboración de drogas.

## Estrategia

Definir claramente las responsabilidades del sector salud en lo que respecta a la protección de los alimentos e implantar reglamentos de salud en los países del Hemisferio relativos a la producción, preparación, elaboración, industrialización, rotulación, distribución, venta y exportación de alimentos.

Establecer y reforzar, en los ministerios de salud, servicios de registro y control de la calidad de los alimentos.

Crear o mejorar los laboratorios oficiales de control y análisis con miras a proteger los alimentos.

Planificar e incorporar en los programas de educación en salud actividades encaminadas a enseñar los aspectos fundamentales de la conservación y protección de alimentos, así como lo referente a su almacenamiento y valor nutritivo, y organizar al mismo tiempo programas educativos para el personal de la industria alimentaria.

Promover, planificar y realizar estudios epidemiológicos sobre los contaminantes biológicos, microbiológicos y químicos en los alimentos en lo que respecta a la producción, almacenamiento, elaboración y distribución de los mismos, a fin de determinar su importancia para la salud.

Organizar actividades educacionales para capacitar personal en la realización de actividades de campo y de laboratorio y protección de alimentos, así como adiestrar personal auxiliar en la tecnología e inspección de la elaboración de alimentos en todas sus etapas.

Asesorar a los países que lo necesiten en la obtención de financiamiento adecuado a fin de que los organismos de control y registro de alimentos puedan continuar realizando programas eficaces.

Colaborar con los Gobiernos en la modernización de sus leyes sobre el control de medicamentos y formular procedimientos eficaces para aplicarlas.

Recomendar procedimientos para obtener los fondos necesarios que permitan a los organismos de control contar con personal suficiente que supervise los medicamentos consumidos en el país.

Ofrecer cursos de especialización a analistas, inspectores y administradores de leyes a fin de capacitarlos para resolver difíciles problemas técnicos relativos al control de drogas. En parte esto puede lograrse estableciendo laboratorios de referencia para capacitar analistas de drogas y mejorar los procedimientos de análisis.

## Análisis

La OPS ha estado a la vanguardia en lo que respecta a la planificación y establecimiento de centros de adiestramiento en protección de alimentos en varios países de las Américas, y principalmente en la detección, análisis y prevención de la contaminación de alimentos de origen animal. Se ha continuado prestando asistencia técnica en ciertos aspectos como microbiología de los alimentos en el Centro Panamericano de Zoonosis; el adiestramiento en análisis de alimentos en el laboratorio se ha reforzado considerablemente con la creación del Laboratorio Unificado de Control de Alimentos, un proyecto PNUD/OMS.

El crecimiento de la población en los países de Latinoamérica y del Caribe en la década de 1970 ha aumentado en alto grado la demanda de alimentos. Es muy compleja la forma en que los agentes microbiológicos, químicos y físicos contaminan los productos alimenticios.

La reducción de las pérdidas causadas por contaminación no ha seguido el mismo ritmo de aumento que la demanda de productos alimenticios. Aun cuando parece que la producción es suficiente, la cantidad de carne, por ejemplo, de que dispone el público consumidor, ha disminuido en realidad.

En lo que respecta a medicamentos, es evidente que gran parte del reciente progreso de la ciencia médica se debe al uso de medicamentos recién descubiertos. Estos han reportado grandes beneficios, pero al mismo tiempo han incrementado los problemas técnicos a que hacen frente los organismos de control de drogas.

En general, en América Latina y en la zona del Caribe los organismos nacionales de control de drogas carecen del personal necesario para desempeñar sus funciones de inspección o analizar una gran cantidad de medicamentos. Además, no cuentan con instrumentos de análisis modernos ni instalaciones para efectuar pruebas microbiológicas y farmacológicas.

### Propuestas

Mediante las actividades de campo apoyadas por personal de la Sede, el Centro Panamericano de Zoonosis, el Laboratorio Unificado de Control de Alimentos y el Centro de Adiestramiento en Higiene de los Alimentos se facilitará asistencia técnica a los países para que establezcan un sistema de vigilancia epidemiológica, investiguen brotes epidémicos y estudien los factores ecológicos que intervienen en la contaminación de alimentos a fin de abarcar toda la cadena de acontecimientos y procesos desde la granja hasta el consumidor. Se concederá especial importancia al establecimiento de un registro central de alimentos en todos los países, que estará encargado de autorizar su distribución para el consumo y/o su control a fin de evitar su presentación fraudulenta.

La OPS continuará asesorando a los Gobiernos en lo que respecta a las leyes y procedimientos sobre el control de medicamentos, a fin de que mejoren las disposiciones orgánicas relativas a su cumplimiento. Se prestará especial atención al adiestramiento del personal encargado de dicho control.

El Gobierno del Brasil y la OPS continuarán las gestiones para formar, en el Instituto de Control de Calidad de Drogas con sede en São Paulo, a analistas de medicamentos, inspectores de establecimientos farmacéuticos y administradores de leyes relativas a drogas. Este proyecto es financiado, en parte, con fondos del PNUD.

La OPS continuará asesorando a los países del Caribe para establecer en Jamaica un laboratorio regional de análisis de medicamentos. En dicho laboratorio se efectuarán pruebas microbiológicas y farmacológicas a fin de complementar las actividades de los laboratorios nacionales donde se analizan las drogas mediante procedimientos químicos.

La OPS continuará dando orientación para la realización de programas ya establecidos, financiados en parte con fondos del PNUD, a fin de mejorar los laboratorios de análisis de medicamentos de Chile, México y Venezuela.

En vista de la apremiante necesidad de capacitar científicos en el análisis de medicamentos, la OPS continuará sus gestiones con la Food and Drug Administration de los Estados Unidos y la Health Protection Branch del Canadá a fin de preparar analistas e inspectores que dominan el idioma inglés.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 173,856	\$ 409,973	\$ 966,130	\$ 749,000
PORCENTAJE DEL TOTAL	.4	.8	1.7	1.4
TOTAL DE PUESTOS	8	16	21	21
MESES DE CONSULTORES	7	22	26	31
BECAS	2	10	27	38
SEMINARIOS	\$ 1,000	\$ 11,000	\$ -	\$ -
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 21,004	\$ 87,500	\$ 404,500	\$ 149,500
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 7,669	\$ 15,433	\$ 41,800	\$ 29,300

### PROYECTOS

Brasil-4701	Ecuador-4701	AMRO-4700	AMRO-4716
Colombia-4700	Guatemala-4701	AMRO-4703	AMRO-4717
Cuba-4700	Jamaica-4700	AMRO-4708	AMRO-4719
Chile-4700	Venezuela-4700	AMRO-4715	

### 4800 - ATENCION MEDICA

### Objetivos

Asesorar a los Gobiernos Miembros en la organización de un sistema de asistencia médica integral, preventiva, curativa y de rehabilitación, dentro del contexto del sistema nacional de salud.

Extender la cobertura de los servicios de asistencia médica a los grupos de población no protegidos por medio de la coordinación y mejor utilización de los recursos humanos y promoción de una mayor productividad en dichos servicios.

Elevar la calidad de las prestaciones médicas a través de la introducción de una tecnología médica moderna y el perfeccionamiento del proceso técnico-administrativo de los servicios médicos y hospitalarios.

Adiestrar a los recursos humanos adecuados para constituir el equipo multidisciplinario responsable de la administración de los hospitales.

Promover el mantenimiento y conservación de los equipos e instalaciones de los servicios médicos y hospitalarios.

Asesorar a las instituciones en el desarrollo del programa funcional y diseño arquitectónico para la construcción de nuevos hospitales, como asimismo para la modernización y expansión de hospitales y centros de asistencia ambulatoria.

### Estrategia

La multiplicidad de instituciones públicas y privadas que participan en los servicios de atención de la salud y la ausencia de coordinación interinstitucional dentro del sector salud son las causas que motivan la duplicación de servicios, la cobertura desigual de la población y el derroche de recursos.

Los Países Miembros han adoptado diversos sistemas para alcanzar la coordinación de las actividades de atención médica, en especial los servicios médicos de los ministerios de salud con los del seguro social. La OPS propicia metodologías sistemáticas basadas en información adecuada, planificación integral y centralización normativa como bases de un sistema nacional de salud en el que las actividades de carácter ejecutivo son descentralizadas a través de un sistema regionalizado y en estrecha vinculación con la formación de profesionales de la salud.

En el campo de la administración de la asistencia médica y hospitalaria es necesario reconocer que la tecnología médica ha progresado y está progresando con una rapidez sorprendente. Es indispensable facilitar la transferencia de tecnología a fin de que los países de la Región que están en vías de industrialización procuren mantenerse a tono con estos avances, con el objeto de mantener una mayor eficacia en la aplicación de los procedimientos modernos para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.

Con este objeto se ha promovido en los países de la Región la introducción de la atención progresiva del paciente con su componente esencial - las unidades de cuidado intensivo. Esta es la base de reestructuración de la asistencia médica y hospitalaria dirigida a una concentración de recursos en función de las necesidades de los pacientes en peligro inminente de muerte, y una descentralización de la asistencia de menor complejidad proyectando la asistencia hospitalaria hacia los servicios ambulatorios y domiciliarios en la comunidad.

Como complemento de lo anterior se ha puesto énfasis en la transferencia de tecnología en el campo de la ingeniería y el mantenimiento hospitalario, contribuyendo así a la elevación de la calidad de las prestaciones a través del uso oportuno de equipos médicos bien calibrados y de instalaciones eficientes. Con todo esto, se protegen las elevadas inversiones de capital en edificios, instalaciones y equipos hospitalarios.

También se procura elevar la productividad de los recursos por medio de la introducción de métodos de organización que faciliten un flujo fácil de pacientes y servicios, no sólo dentro del hospital sino en el conjunto de la región de salud. La selección y uso de indicadores permite controlar y evaluar cuantitativamente la eficiencia y eficacia del sistema.

Se planea asimismo organizar programas de educación y adiestramiento técnico para el personal profesional de los diversos niveles de administración, a fin de aumentar la eficiencia de los sistemas de atención médica y la productividad de los hospitales que forman parte de estos sistemas.

### Análisis

La falta de una política nacional y sectorial que delimite los campos de acción del sector salud, defina las instituciones que lo componen, sus relaciones y cobertura, así como su orientación al desarrollo de los sistemas de servicios, ha sido reconocida como una de las deficiencias fundamentales que han impedido proporcionar la asistencia médica adecuada a todos los habitantes.

### Propuestas

Se continuará la ayuda a los Gobiernos para organizar sistemas de prestaciones integrales de salud a la población con énfasis en la coordinación interinstitucional, la regionalización y establecimiento de niveles de atención, y el mejoramiento de la administración del sistema a fin de obtener la mayor productividad posible de los recursos disponibles y alcanzar la más alta calidad de las prestaciones.

Se proporcionará colaboración por medio del fortalecimiento de la infraestructura de los hospitales a través del establecimiento del servicio de administración de unidades y el mejoramiento integral de la administración de los servicios de apoyo (mejor conocidos como servicios de colaboración diagnóstica, terapéutica y servicios generales).

Se hará un análisis de las necesidades y características funcionales de los recursos hospitalarios que en la actualidad son necesarios y que en el futuro deberán establecerse para ampliar la capacidad de atención de la demanda de servicios y se asistirá en la programación funcional, diseño arquitectónico, modernización, expansión y construcción de hospitales. Se dará colaboración para establecer servicios básicos de mantenimiento de equipos, instalaciones y edificios para el óptimo rendimiento de los recursos humanos en la atención del paciente.

En los países de la América Latina y el Caribe se continuará la capacitación de un grupo administrativo básico para cada uno de los 3,050 hospitales con más de 100 camas, destinados a pacientes de corta y larga estadía, así como la incorporación de los principios y métodos de administración de la atención médica en los planes de estudio de las facultades de medicina y ciencias de la salud.

	1973	1974	1975	1976
FUNDUS PRESUPUESTOS	\$ 1,320,644	\$ 2,338,202	\$ 1,743,315	\$ 1,379,040
PORCENTAJE DEL TOTAL	3.3	4.5	3.1	2.5
TOTAL DE PUESTOS	43	49	40	31
MESES DE CONSULTORES	56	146	97	77
BECAS	46	110	77	55
SEMINARIOS	\$ 24,279	\$ 39,400	\$ 20,000	\$ 50,000
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 143,790	\$ 66,786	\$ 18,500	\$ 16,350
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 178,395	\$ 232,984	\$ 255,850	\$ 229,500

#### PROYECTOS

Sede	Costa Rica-4802	Indias Occidentales-4808	Uruguay-4800
Antillas y Guayana	Cuba-4800	Indias Occidentales-4809	Uruguay-4804
Francesas-4800	Chile-4800	Indias Occidentales-4811	Venezuela-4800
Antillas Neerlandesas-4800	Chile-4801	Indias Occidentales-4812	Venezuela-4804
Argentina-4803	Ecuador-4800	Indias Occidentales-4813	AMRO-4800
Argentina-4804	El Salvador-4800	Jamaica-4800	AMRO-4801
Bahamas-4810	Granada-4800	México-4802	AMRO-4802
Barbados-4801	Granada-4811	Nicaragua-4800	AMRO-4803
Belice-4800	Granada-4814	Nicaragua-4803	AMRO-4804
Bolivia-4800	Guatemala-4800	Panamá-4800	AMRO-4806
Brasil-4800	Guatemala-4802	Paraguay-4800	AMRO-4813
Colombia-4800	Guyana-4800	Perú-4800	AMRO-4815
Colombia-4801	Haití-4800	Perú-4804	AMRO-4816
Colombia-4803	Honduras-4800	República Dominicana-4800	AMRO-4826
Costa Rica-4800	Honduras-4801	Surinam-4800	AMRO-4831
Costa Rica-4801	Indias Occidentales-4800	Trinidad y Tabago-4800	

#### 4900 - SALUD FAMILIAR Y DINAMICA DE LA POBLACION

##### Objetivos

Los objetivos generales de este programa son los siguientes:

Reducir el riesgo de enfermedad y defunción a que están expuestas las madres y niños y promover el bienestar de la familia.

Fomentar la implantación de pautas de reproducción que permitan lograr las metas de promoción de la salud en los países de la Región de las Américas.

Específicamente, los objetivos incluyen lo siguiente:

Organizar programas a fin de reducir en 40% la mortalidad de lactantes, en 60% la de niños y en 40% la de las madres.

Facilitar atención al 60% de las madres en el período prenatal; del 60 al 90% durante el parto, y al 60% después del parto.

Facilitar atención al 90% de los menores de un año, del 50 al 70% de los niños de uno a cuatro años y al 50% de los niños mayores de cinco años de edad.

Lograr la institucionalización de los servicios de planificación familiar dentro del sistema de atención de la salud de los países de las Américas; promover la implantación de una política de planificación familiar en los países de la Región; aumentar la eficacia y eficiencia de la administración de los programas de planificación familiar dentro de los sistemas de atención de la salud; promover la aceptación de la planificación familiar por el personal de los servicios de salud así como por la comunidad.

Cuantificar las necesidades de recursos humanos en los programas de salud materno-infantil y planificación familiar y formular planes a fin de atenderlas.

### Estrategia

Asesorar a los organismos nacionales de salud de todos los países con unidades técnicas encargadas de las actividades de salud maternoinfantil y bienestar de la familia o reforzarlos.

Desarrollar el programa en su totalidad, desde la preconcepción hasta el parto; luego la lactancia, crecimiento y desarrollo del niño hasta la adolescencia; en caso de mujeres, hasta la maternidad.

Implantar un sistema de regionalización de servicios basado esencialmente en el principio multidisciplinario de trabajo en equipo.

Promover la ampliación de programas de salud maternoinfantil y bienestar de la familia.

Organizar o ampliar los cursos regionales y subregionales de adiestramiento de personal.

Establecer, difundir e intercambiar normas técnicas en salud maternoinfantil y bienestar familiar.

Recopilar y facilitar información a los grupos que adoptan decisiones en el sector salud, acerca de la relación entre las pautas de fecundidad y las condiciones socioeconómicas y de salud, los aspectos de la biología y fisiología de la reproducción en lo que concierne a la regulación de la fecundidad, la relación entre las tendencias demográficas y el desarrollo del sector salud, y los aspectos del comportamiento que afectan la práctica de la regulación voluntaria de la fecundidad.

Aumentar la eficacia y eficiencia de la administración de los programas de planificación familiar dentro de los sistemas de atención de la salud y ampliar la cobertura de dichos programas mediante el establecimiento de normas generales y métodos para mejorar y ampliar los servicios de planificación familiar. Ello comprenderá la formulación de propuestas para perfeccionar las técnicas administrativas y la eficacia de dichos programas.

Calcular el número de profesionales y no profesionales que se necesiten y también proveer asistencia técnica para proyectos específicos, usando métodos que determinen las necesidades de recursos humanos, planeamiento, contratación, entrenamiento y educación continua.

### Análisis

Los Ministros de Salud de las Américas reconocieron que los grupos de población más vulnerables a la morbilidad y la mortalidad son los que dependen de los servicios de salud facilitados por las instituciones financiadas por el Gobierno. Reconocieron además, que la cobertura y la calidad de dichos servicios son inadecuadas.

El 63% de la población de las Américas está constituido por mujeres en edad de concebir y por niños menores de 15 años. En la última década se progresó en grado limitado en la atención de la salud maternoinfantil, pero las tasas de mortalidad de las madres son aún aproximadamente de cinco a siete veces mayor en América Latina y el Caribe que en Norteamérica.

También la mortalidad infantil es varias veces superior que la de América del Norte, y en general se pueden reducir la causa de estas defunciones.

La OPS, reconociendo dichos problemas, lleva a cabo programas de nutrición, enfermería, educación en salud, control de enfermedades transmisibles y saneamiento ambiental; además, concede importancia a la ampliación de la cobertura y al mejoramiento de la calidad de actividades específicas de prevención, curación y rehabilitación en salud maternoinfantil y bienestar de la familia.

Se intensificaron considerablemente los programas de educación para médicos, enfermeras, obstétricas y otro personal de salud en lo que se relaciona con la salud maternoinfantil. Se organizaron, y en los últimos años se han ampliado notablemente, seminarios y cursos sobre problemas relativos a gastroenteritis, nutrición, crecimiento y desarrollo. Se ha apoyado de manera específica la capacitación de personal en obstetricia y pediatría, con especial atención en los problemas de perinatología y biología de la reproducción. La OPS ha apoyado el establecimiento del Centro Latinoamericano de Perinatología como centro de investigación y adiestramiento en esta importante esfera. En esta institución la investigación se ha concentrado en los problemas relacionados con las llamadas "causas perinatales" de defunción y los peligros y riesgos derivados del parto prematuro y la ruptura de las membranas.

La Investigación Interamericana de Mortalidad en la Niñez, proyecto colaborativo patrocinado por la OPS ha permitido obtener cuantiosa información en lo que respecta a las principales causas de defunción, y por consiguiente, sirve de indicador de las muchas medidas que deben adoptarse a fin de atenuar el problema en el Hemisferio.

Por lo menos la quinta parte de quienes integran los grupos de elevado riesgo son mujeres en edad de concebir, las cuales, en su mayoría se beneficiarían física y mentalmente si adoptaran métodos reproductivos convenientes. Como dichas mujeres son las que probablemente menos recurrirían a los servicios de planificación familiar que ofrecen los médicos o asociaciones particulares, la única posibilidad de que reciban los beneficios de que disponen los grupos sociales más privilegiados sería que el Gobierno facilite dichos servicios por intermedio de su sistema de salud. Esto también es esencial para lograr algunos de los objetivos establecidos por el sector salud. Las actividades tendientes a mejorar la nutrición y reducir la morbilidad o mortalidad derivadas del parto y aborto se neutralizarán a menos que se modifiquen las características de los grupos de elevada vulnerabilidad.

Con la asesoría de la OPS los gobiernos han adoptado medidas a fin de establecer programas de demografía, y de planificación de la población y la familia. Desde 1968 la OPS ha facilitado asistencia técnica en lo que respecta a la integración de los programas de planificación familiar en el sector salud materno-infantil. Además, ha prestado asistencia técnica, organizado programas de adiestramiento incluyendo becas académicas, seminarios y cursos, proporcionado suministros y equipo, y cooperado en la organización y administración de las unidades técnicas necesarias, de conformidad con la solicitud de los gobiernos.

Aunque las actividades se han concentrado principalmente en los aspectos médico, de enfermería y técnico, la OPS ha reconocido las necesidades en lo que respecta a bienestar social, que pueden fortalecer la obtención de información, así como la aplicación y distribución de los métodos de planificación familiar. Con tal finalidad, ha colaborado con instituciones de servicio social, trabajadores sociales y sistemas y escuelas de bienestar social.

La OPS analizó los principales factores que parecen impedir la institucionalización de la salud materno-infantil y la planificación familiar en los organismos gubernamentales de salud. Dichos factores son: (1) deficiencias en la definición e interpretación de la política y estrategias de salud que repercuten en la realización de programas de planificación familiar; (2) escasez y distribución inadecuada del personal de salud bien preparado, utilización ineficaz de los recursos humanos en salud, y posibilidades limitadas de adiestramiento y educación continua; (3) servicios inadecuados a los programas así como deficiencias en los métodos de administración de estos que afectan cuantitativa y cualitativamente los servicios; (4) inexactitud y reducida cobertura de los sistemas de estadísticas de salud, y utilización deficiente de la información disponible para formular una política, y realizar y evaluar el programa; (5) desconocimiento de la justificación de la planificación familiar por razones de salud y limitada aceptación por el sector salud así como por la comunidad en general.

En reconocimiento de ello, en 1974 la OPS formuló un plan de trabajo con acciones específicas en cuanto a: (1) información relativa al establecimiento de una política y un programa de planificación familiar; (2) desarrollo de recursos humanos; (3) administración de programas de planificación familiar, y (4) educación, comunicación y motivación.

#### Propuestas

En este período se continuarán las actividades iniciadas en 1974 de acuerdo con el plan quinquenal. Específicamente se realizará un programa tendiente a promover la difusión e intercambio de información sobre estudios para prestar servicios de salud materno-infantil y planificación familiar, y el uso-eficacia de diversos métodos contraceptivos en distintos ambientes culturales, educacionales, económicos y geográficos, con especial referencia a los motivos para discontinuar su uso.

Además, se establecerá un grupo interno a fin de estudiar los problemas relativos a la prestación de servicios de planificación familiar, que servirá de base para organizar un seminario regional destinado a administradores médicos, de enfermería y salud en dicha planificación, con miras a implantar e interpretar el uso de modelos de servicios como medio de mejorar los programas de dichos servicios. Junto con esto se fortalecerá el programa en el diseño de técnicas administrativas que perfeccionen la eficacia y la eficiencia de los programas de planificación familiar dentro de los servicios de salud iniciados en 1974.

En 1975 se celebrarán cuatro seminarios interpaíses para administradores de programas de medicina y enfermería, evaluadores, estadísticos y representantes de alto nivel de los departamentos de estadística de los países de la Región a fin de difundir el conocimiento e intercambiar información sobre los sistemas de recopilación de datos en los programas de salud materno-infantil y planificación familiar.

La OPS continuará apoyando los programas educativos incluyendo seminarios, cursos y becas académicas para adiestrar personal en salud materno-infantil. Además, se prevé la ampliación del programa de fortalecimiento de los componentes educacionales de los programas de salud materno-infantil y planificación familiar, en especial, la formación de expertos técnicos en medios educativos audiovisuales para los programas de adiestramiento y motivación.

El Plan de Trabajo formulado en 1974 comprende el fortalecimiento de las relaciones entre los servicios de salud materno-infantil, los servicios sociales de bienestar, programas destinados a la juventud y la coordinación con los programas de vacunación e inmunización contra las enfermedades transmisibles, nutrición, enfermería y educación en salud.

Se emprenderá un programa de adiestramiento de obstetrices y obstetrices-enfermeras a fin de fortalecer este componente de recursos humanos, incluyendo la creación de centros o núcleos institucionales para realizar las actividades educacionales (véase 3200 Enfermería).

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 2,681,816	\$ 6,344,669	\$ 8,827,430	\$ 9,059,590
PORCENTAJE DEL TOTAL	7.2	12.1	15.9	16.6
TOTAL DE PUESTOS	51	58	67	67
MESES DE CONSULTORES	77	151	84	68
BECAS	97	162	178	192
SEMINARIOS	\$ 63,983	\$ 249,126	\$ 198,429	\$ 207,425
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 286,023	\$ 1,896,416	\$ 2,289,173	\$ 2,092,487
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 1,351,298	\$ 1,833,791	\$ 3,779,371	\$ 4,087,578

#### PROYECTOS

Sede	Costa Rica-4900	Haiti-4900	Uruguay-4900
Antillas y Guayana	Cuba-4900	Honduras-4900	Venezuela-4900
Francesas-4900	Cuba-4901	Indias Occidentales-4900	AMRO-4900
Antillas Neerlandesas-4900	Chile-4900	Indias Occidentales-4901	AMRO-4901
Argentina-4900	Chile-4902	Indias Occidentales-4902	AMRO-4902
Argentina-4901	Chile-4903	Indias Occidentales-4903	AMRO-4903
Argentina-4902	Chile-4905	Jamaica-4900	AMRO-4906
Bahamas-4900	Ecuador-3400	México-4900	AMRO-4909
Barbados-4900	Ecuador-4900	Nicaragua-4900	AMRO-4915
Belice-4900	Ecuador-4902	Panamá-4900	AMRO-4917
Bolivia-4900	Ecuador-4909	Panamá-4901	AMRO-4918
Brasil-4900	El Salvador-4903	Panamá-6300	AMRO-4919
Brasil-4901	Granada-4901	Paraguay-4900	AMRO-4920
Colombia-4900	Guatemala-4900	Perú-4901	AMRO-4921
Colombia-4903	Guatemala-4901	Surinam-4900	AMRO-4922
Colombia-4904	Guyana-4900	Trinidad y Tabago-4900	AMRO-4923
Colombia-6300			

#### 5000 - REHABILITACION

##### Objetivos

El objetivo a largo plazo de este proyecto es garantizar que en los países de la Región se fomente la prestación de servicios de rehabilitación médica, en una u otra forma, de conformidad con las recomendaciones formuladas en el Plan Decenal de Salud para las Américas. El momento de incorporar dichos servicios en el programa de salud de cada país, y la categoría de personal de salud o profesional conexo que debe prestarlos, varía según el desarrollo y actitud de los países, pero el objetivo final consiste en hacer accesibles dichos servicios a toda persona que los necesite.

Por tanto, es preciso garantizar que se disponga de servicios de rehabilitación médica, los que comprenden medicina física, fisioterapia y ergoterapia (oral, visual y auditiva) y rehabilitación psicológica. También debe disponerse de servicios de rehabilitación social y económica, cuando sean necesarios, pero éstos por lo general no dependen directamente de los organismos de salud.

##### Estrategia

La consecución de estos objetivos se logrará mediante servicios de asesoría, cursos de adiestramiento, seminarios, grupos de estudio y programas de becas.

##### Análisis

La terapia curativa, en caso de accidente o enfermedad de pacientes que han sobrevivido pero quedado incapacitados, sólo intensifica los problemas de las comunidades. A menos que se disponga de servicios de rehabilitación (médicos, sociales y económicos) aumentará el número de personas inválidas que deben depender de otras para poder vivir.

La rehabilitación médica es el medio por el cual dichas personas pueden volver a llevar una vida independiente y, por consiguiente, el problema en estudio consiste en encontrar la manera de ayudar, en la Región, a los incapacitados por enfermedad o accidente a que en lo posible se basten por sí mismos.

Las actividades realizadas comprenden el adiestramiento de especialistas en fisioterapia, técnicos en prótesis y ortesis, fisioterapeutas y ergoterapeutas, enfermeras de rehabilitación y logoterapeutas de 13 países.

Diversos programas han recibido cooperación, en distintas ocasiones, del PNUD, Naciones Unidas (Departamento de Asuntos Sociales y Económicos), UNICEF, OIT y FMR (Fondo Mundial de Rehabilitación).



	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 161,374	\$ 251,880	\$ 181,430	\$ 170,980
PORCENTAJE DEL TOTAL	.4	.5	.3	.3
TOTAL DE PUESTOS	4	4	3	3
MESES DE CONSULTORES	18	28	21	16
BECAS	4	17	12	13
SEMINARIOS	\$ 1,718	\$ -	\$ 7,500	\$ -
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 3,821	\$ 5,000	\$ 1,000	\$ 3,500
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 620	\$ 700	\$ 1,400	\$ -

#### PROYECTOS

Argentina-5000	México-5000
Brasil-5001	Venezuela-5000
Colombia-5001	AMRO-5000
Chile-5000	AMRO-5010
Jamaica-5000	AMRO-5012

#### 5100 - CANCER Y OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS

##### Objetivos

Promover y apoyar la detección y diagnóstico oportunos de las enfermedades crónicas cuya historia natural es susceptible de ser favorablemente alterada por el diagnóstico temprano y tratamiento adecuado, poniendo particular énfasis en los programas orientados a la prevención de tumores malignos del cuerpo y cuello del útero, mamas, intestino grueso, recto, cavidad oral, laringe y piel; la hipertensión arterial; la fiebre reumática, y ciertas enfermedades metabólicas.

Estimular y asistir en la planificación y operación de una asistencia médica a los pacientes crónicos que tenga amplitud comunitaria y que continúe progresivamente fuera del ámbito hospitalario.

Colaborar para lograr la máxima utilización técnica y rendimiento de los recursos especializados de diagnóstico y tratamiento, ya sea en centros de radioterapia para afecciones cardiovasculares como en unidades de cuidado intensivo y clínicas para diabetes y reumatismo crónico, entre otras enfermedades.

Promover la prevención de los accidentes, prestando especial atención al mejoramiento de las condiciones de seguridad en automotores y carreteras, prácticas industriales y en el hogar.

Estimular acciones contra el hábito de fumar tales como educación de los sectores más susceptibles de la comunidad; adoptar legislaciones que regulen la propaganda comercial; restringir las áreas donde se permite fumar en público, y limitar las inversiones que favorezcan el desarrollo de la industria del cigarrillo.

Apoyar investigaciones epidemiológicas orientadas a facilitar una más adecuada planificación de recursos y elucidar factores etiológicos cuyo control permita formular medidas eficientes de prevención primaria del cáncer y otros procesos crónicos.

Fomentar a nivel central de las administraciones de salud de los países, donde la gravedad del problema es muy alta, la creación de unidades técnicas encargadas de formular políticas y normas definidas y supervisar el cumplimiento de las mismas.

##### Estrategia

Asistencia técnica, becas para adiestramiento y dotación limitada de equipos y suministros para el establecimiento de laboratorios de citología exfoliativa; organización de programas de detección, seguimiento y tratamiento de los cánceres del cuello del útero y de otras localizaciones; hipertensión arterial, y fiebre reumática.

Colaboración a programas comunitarios de atención continua, progresiva e integral de los pacientes crónicos, especialmente de aquellos afectados por neoplasias malignas, enfermedades cardiovasculares, diabetes y reumatismos crónicos.

Asistencia en la formación de personal especializado en todos los niveles operativos de los programas de control.

Fomento y apoyo a la organización y operación de programas contra los accidentes automotores e industriales y los que ocurren en el hogar.

Estímulo y asistencia en la iniciación y ejecución de programas contra el tabaquismo y otros hábitos perniciosos para la salud.

Ayuda en la realización de estudios epidemiológicos, favoreciendo el adiestramiento de especialistas, la creación de centros de investigación y vigilancia epidemiológica de las enfermedades crónicas.

#### Análisis

La probabilidad de enfermedades crónicas y degenerativas crece abruptamente a partir de los 45 años, por lo que el "envejecimiento" progresivo que está experimentando la población de las Américas es causa esencial de la situación de relieve que ahora ocupa este grupo de enfermedades. Cabe destacar que en 9 de 21 países de la Región el cáncer ocupa actualmente el segundo o tercer lugar entre las principales causas de muerte. Además, los datos obtenidos de las proyecciones cuatrienales revelan que en los países latinoamericanos, si bien la proporción de defunciones por cáncer en el total de causas bien definidas sólo alcanza del 2.1 al 4.9% en siete países con 74.2 millones de habitantes, en otros siete con 40 millones oscila entre 5.0 y 9.4%; en tanto que en un tercer grupo de siete países con 117.4 millones varía del 9.5 al 14.4% y en los restantes cuatro con 34.7 millones transcurre entre el 14.5 y el 21.5%. Con respecto a las enfermedades cardiovasculares, la tipología de los países es muy similar. En suma, y como se señalara en el Plan Decenal de Salud para las Américas, dos tercios de las muertes ocurridas en la población de 15 a 74 años de 10 grandes centros urbanos de América Latina se atribuyeron a procesos crónicos que incluyen, a más del cáncer y padecimientos cardiovasculares, enfermedades mentales, alcoholismo, diabetes, bronquitis, úlceras gastroduodenales, cirrosis hepática y colecistopatías.

Los pacientes crónicos demandan habitualmente largos períodos de atención médica especializada, requieren frecuentes y costosas hospitalizaciones, presentan incapacitaciones prolongadas y, en conjunto, exhiben una baja productividad social. El control de estas enfermedades está, por otra parte, seriamente comprometido por la carencia relativa de métodos eficientes y efectivos de prevención primaria en la mayoría de los casos. La prevención secundaria sufre la escasez de recursos humanos y materiales necesarios para el mejor aprovechamiento de la tecnología actual, la inadecuada administración de los recursos de atención médica, la casi total ausencia de políticas definidas y la limitada influencia que ejercen los pocos organismos normativos y de supervisión que existen en los niveles centrales de los países.

#### Propuestas

Se continuará prestando asistencia técnica y apoyo a los países en la preparación y ejecución de programas de control que incluyan tanto la prevención primaria como la atención de los pacientes afectados por padecimientos crónicos.

Se proseguirá colaborando en el diseño y operación de estudios epidemiológicos orientados a la pesquisa de agentes etiológicos y al uso más racional de los recursos disponibles.

Se iniciará una investigación epidemiológica sobre cáncer gástrico en zonas de alto y bajo riesgo que presenten características ecológicas dispares.

Se continuará la asistencia en la organización y establecimiento de un centro panamericano de enfermedades cardiovasculares.

Se realizarán proyectos de asistencia técnica y apoyo material a programas de control de enfermedades crónicas, cáncer y accidentes, adaptándolos a las características y necesidades específicas de los países. Estos proyectos incluyen la prestación de asesoría por consultores especializados, becas para adiestramiento de personal y cantidades limitadas de equipos y suministros.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 61,251	\$ 171,687	\$ 198,080	\$ 229,300
PORCENTAJE DEL TOTAL	.2	.3	.4	.4
TOTAL DE PUESTOS	2	4	4	4
MESES DE CONSULTORES	3	13	15	20
BECAS	1	7	9	16
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 13,190	\$ 14,500	\$ 19,000	\$ 15,000
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 24,316	\$ 31,587	\$ 31,000	\$ 33,000

#### PROYECTOS

Argentina-5100  
Brasil-5101  
Brasil-5102

Chile-5100  
El Salvador-5100  
Guatemala-5100

Perú-5101  
Uruguay-5100  
Venezuela-5100

AMRO-5100  
AMRO-5108  
AMRO-5109  
AMRO-5111

### III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES

#### 6100 - SALUD PUBLICA

##### Objetivos

Colaborar con los Gobiernos Miembros en la planificación, formación y mejor utilización del personal de salud necesario para fortalecer y extender la cobertura de los servicios de salud.

En estas acciones se parte del concepto de que el sector de formación de personal de salud constituye un compuesto de diversos elementos interrelacionados. Un enfoque global es útil porque descubre problemas de mayor nivel de profundidad y lleva a la búsqueda de soluciones de mayor eficacia. Este enfoque resalta la importancia de las relaciones entre las profesiones del sector salud, en lugar de la consideración de cada una de ellas en forma aislada. De esta forma se ha hecho posible descubrir que la distribución cuantitativa y cualitativa de los estudiantes a las diferentes profesiones de salud está determinada por factores comunes. Así, estudios recientes han demostrado que un gran porcentaje de estudiantes de carreras auxiliares trataron de estudiar medicina, mientras que muy pocos alumnos de medicina pensaron en seguir otra carrera. La carrera médica se constituye por consiguiente en la dominante dentro del sector, llevando a cambios importantes en la dinámica interna de la distribución cuantitativa y cualitativa del personal, tales como gran demanda por estudios médicos y escasa por enfermería y niveles técnicos medios. Este ejemplo demuestra la importancia de considerar al sector de formación de personal como un todo orgánico.

La formación multiprofesional e interdisciplinaria y la planificación de los recursos humanos actuando como reguladora de la relación entre las instituciones formadoras y las empleadoras, son ejemplo de acciones derivadas de una conceptualización globalizadora del sector de desarrollo de los recursos humanos. La meta es la formación de un equipo de salud verdaderamente integrado, tanto en su formación técnica como en sus actitudes y comportamiento.

Esta nueva visión del problema de recursos humanos requiere tener siempre presente el mantener un equilibrio entre las necesidades individuales y los requerimientos de la sociedad.

##### Estrategia

El Plan Decenal de Salud para las Américas recomienda desarrollar en cada país un proceso de planificación de recursos humanos integrado a la planificación de la salud. En los últimos años la OPS ha colaborado con algunos de los países (Argentina, Chile, Colombia y Venezuela) para llevar a cabo estudios de recursos humanos que sirvan de base para una planificación. Actualmente se está colaborando para fines semejantes con los gobiernos de Costa Rica, Ecuador, Paraguay y los países de la Comunidad del Caribe.

Para revisar la metodología más recomendable en relación con el proceso de planificación de recursos humanos, conjuntamente con el Gobierno del Canadá, la OPS organizó una Conferencia Panamericana de Planificación de Recursos Humanos para la Salud, que se llevó a cabo en Ottawa en septiembre de 1973. De esta conferencia surgieron recomendaciones sobre la planificación de recursos humanos y su potencial impacto en los sistemas de atención médica, en los programas de educación en ciencias de la salud y en el mercado del trabajo. Asimismo, se revisaron experiencias seleccionadas sobre estudios de recursos humanos, sistemas de registro de información, métodos para estimar necesidades de recursos humanos, proyecciones de necesidades y modelos simulados. En este sentido también se está estimulando la creación de oficinas de desarrollo de recursos humanos en los ministerios de salud, que tengan entre sus funciones el establecer un diálogo continuo que sirva de base a una acción conjunta entre el sector salud y el sector educacional y universitario.

En la III Reunión de Ministros de Salud de las Américas, llevada a cabo en Santiago, Chile, en octubre de 1972, se formularon recomendaciones para que, de acuerdo con las condiciones de cada país, se crearan nuevos tipos de personal de salud y se incrementaran los existentes, de manera que la cobertura de los servicios aumente principalmente en las zonas rurales.

##### Análisis

La OPS colabora directamente con las escuelas de salud pública en actividades de enseñanza de medicina preventiva; en los países que no cuentan con escuelas de salud pública estos cursos se imparten en las escuelas de medicina. En estos países se colabora también con un programa de adiestramiento en servicio. El programa consta de tres etapas: la primera es un curso básico intensivo en salud pública de seis semanas de duración en el que se utilizan métodos didácticos muy activos basados en la problemática de salud de cada país; la segunda etapa consiste en trabajo supervisado en el terreno con duración de un año, en la cual se desarrollan actividades previamente seleccionadas que puedan incluir el adiestramiento de personal de niveles inferiores, mediante la adecuada orientación y supervisión; finalmente, en una reunión que tiene una duración de aproximadamente tres días, se hace la evaluación de los cursantes, así como de las actividades del curso. Se espera lograr mediante esta actividad una mejora substancial en el funcionamiento de los servicios de salud de nivel intermedio, un efecto multiplicador por el adiestramiento del resto del personal de los servicios de salud y una mejor selección de los becarios para cursos académicos en salud pública.

### Propuestas

Se continuará asesorando a las escuelas de salud pública en la revisión y reformulación de su organización y planes de desarrollo de acuerdo con las recomendaciones de la VII Conferencia de Escuelas de Salud Pública de América Latina que se llevó a cabo en La Habana, Cuba, durante el mes de octubre de 1971, y la VIII Conferencia que se celebró en Lima, Perú, en febrero de 1974. Se continuará colaborando también con los departamentos de medicina preventiva que tienen a su cargo programas de posgrado.

Asimismo está previsto dar atención preferente a las áreas críticas de epidemiología, administración, estadística, ciencias del ambiente, salud maternoinfantil y ciencias sociales.

Se darán facilidades para la publicación de trabajos de investigación e intercambio de este tipo de información entre las escuelas de medicina.

Se incrementarán los programas de adiestramiento en servicio para personal profesional, especialmente dirigidos a aquellos países que no son sede de escuelas de salud pública y cuyas necesidades en este campo son muy grandes.

Siguiendo las actividades de desarrollo de recursos humanos que la OPS ha venido realizando en el área de habla inglesa del Caribe, las discusiones con funcionarios del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo serán continuadas para la realización de un programa de educación y adiestramiento de personal paramédico.

Se prevén servicios de consultoría; otorgamiento de becas; provisión limitada de equipos y suministros y materiales de enseñanza; subvenciones para las actividades de enseñanza e investigación en algunas escuelas, y servicios de asesoría por personal de la Oficina Central y de las Oficinas de Zona.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 433,678	\$ 455,456	\$ 1,866,700	\$ 1,480,400
PORCENTAJE DEL TOTAL	1.1	.9	3.4	2.7
TOTAL DE PUESTOS	9	9	13	13
MESES DE CONSULTORES	27	30	45	44
BECAS	16	28	36	29
SEMINARIOS	\$ 12,938	\$ 35,000	\$ 29,000	\$ 36,000
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 15,756	\$ 6,100	\$ 607,300	\$ 183,750
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 47,167	\$ 47,586	\$ 651,800	\$ 655,800

### PROYECTOS

Argentina-6100	Granada-6100	Perú-6100	Venezuela-6100
Barbados-6100	Indias Occidentales-6100	Perú-6101	Venezuela-6102
Belice-6100	Indias Occidentales-6101	Trinidad-6100	AMRO-6100
Brasil-6102	Jamaica-6101	Uruguay-6100	AMRO-6101
Colombia-6100	México-6100	Uruguay-6103	AMRO-6113

### 6200 - MEDICINA

#### Objetivo

Este programa tiene como objetivo colaborar con los Países Miembros en la planificación y adiestramiento de los recursos humanos en las áreas médica y paramédica, ampliando la cobertura de servicios a la población para que esté adecuadamente atendida y haya un mejoramiento creciente y progresivo en la asistencia sanitaria a que tiene derecho.

#### Estrategia

Perfeccionamiento constante en los objetivos comunes de reforzamiento de las instituciones docentes y de los programas de capacitación de personal, aplicando en ambos casos el principio de la integración docente y asistencial mediante estrecha relación con los servicios de salud existentes.

Incentivo al desarrollo de la planificación de los recursos humanos como parte integral de los planes de salud, con miras al examen constante de las necesidades de personal, su formación y utilización.

Colaboración para mejorar la eficiencia del proceso de enseñanza y aprendizaje a través del perfeccionamiento de métodos y técnicas instruccionales y adiestramiento del personal docente.

Colaboración en la obtención de libros de texto y materiales de enseñanza ajustados a las necesidades de los programas docentes.

Adiestramiento directo al personal de salud por medio de becas de perfeccionamiento, especialización y formación avanzada.

### Análisis

Los problemas relativos a los recursos humanos de salud se derivan del régimen docente de las universidades, de la distribución de estos recursos en el medio urbano y rural, de los emolumentos e incentivos, de la migración, del perfeccionamiento de los graduados y de la forma de organización del sistema de atención médica. Es necesario planificar la formación y el empleo del personal de salud en los países.

Se ha asegurado el apoyo a la reforma educativa en la enseñanza de las ciencias de la salud que patrocinan la OPS y la OMS. Esa reforma se caracteriza por ser integral, en cuanto a que hay una meta a alcanzarse - la salud como función biológica y social; multidisciplinaria en el sentido que analiza los fenómenos normales y patológicos del individuo y de las comunidades con el aporte simultáneo y sistematizado de los principios y técnicas que explican su origen y concurren a la prevención o curación cuando así procede; multiprofesional porque procura preparar y capacitar en la universidad - a los profesionales y técnicos de salud - en un proceso gradual en el que se coordinan las ciencias básicas, clínicas y sociales.

Es de hacer notar que en la actualidad los programas de enseñanza son reflejo y dependen de la división de la institución docente, sean cátedras o departamentos. Esa división ha contribuido en muchos casos a transmitir una imagen parcelada de la salud, opuesta a la que deriva del conocimiento sistematizado. De lo que se trata precisamente es de organizar la enseñanza y el aprendizaje con base a problemas y no a disciplinas, en lo cual participarán los docentes, cualquiera que sea la unidad a que pertenezcan, dando a conocer al estudiante los aspectos que dan lugar a una función normal o patológica; en otras palabras, dar al estudiante una síntesis que revele lo que ocurre en la naturaleza sin obligarle a crear ésta.

Para llevar a la práctica esta política, se han hecho recomendaciones para una acción de los organismos de salud, públicos y privados, y de las universidades, por medio de la regionalización docente y asistencial. Los organismos de salud contribuyen y al mismo tiempo se benefician en el aspecto educacional y las universidades tienen un papel importante en el desarrollo y el bienestar. La investigación centrada en los problemas que se presentan con mayor frecuencia representa el eslabón que contribuye al progreso en bien de los habitantes. Así es como se describe a la "medicina de la comunidad": el medio para poner a disposición de la enseñanza, hasta donde es posible, los medios necesarios a la vez que ayudar a profesores y estudiantes a aplicar medidas modernas de prevención y curación de las enfermedades.

Se estima de gran valor la participación de los estudiantes de las diversas ciencias en los servicios de salud desde el principio de la carrera. La enseñanza por vía de la acción facilita el aprendizaje de los conceptos, engendra en el futuro profesional el sentido de su propio valor y le da un conocimiento de la realidad que lo puramente académico y su propia formación no siempre lo permiten obtener. Los llamados programas de "servicio rural", en los que antes de graduarse el estudiante tiene que pasar de uno a dos años con responsabilidad en las actividades preventivas y curativas en determinadas comunidades, han demostrado ser un complemento útil para la preparación académica del alumno. Estos no deberían reducirse a médicos solamente, sino incluir odontólogos, enfermeras, veterinarios y profesionales en otras disciplinas. Como es natural, mientras mayor es la supervisión, es decir, las posibilidades de consulta o referencia de determinados enfermos, mejores son los resultados. Si esta etapa se considera como el primer paso de una carrera de servicio en el Gobierno con incentivos para progresar, mejores aún serán las posibilidades de éxito del sistema y el beneficio para el país será mayor. Es evidente que el sistema debería formar parte del proceso de coordinación entre los ministerios de salud y las universidades.

Es indispensable mejorar la información sobre los recursos humanos para que incluya no solamente categorías, números y posiciones, sino además formación y experiencia y disponibilidad. Esto requerirá definiciones precisas sobre las funciones de los diversos profesionales, técnicos y auxiliares. Esta información debería mantenerse en continua actualización para que sea de valor en la planificación de la salud y la educación. Una vez establecidas las responsabilidades en cada una de las categorías de la estructura de las instituciones, será posible promover la organización de las comunidades para mantener y acelerar los programas de salud.

El aumento creciente de los egresados de la enseñanza media se deja sentir en la demanda estudiantil por las carreras universitarias. Por razones de orden contingente, un número importante de las universidades no se encuentran actualmente en condiciones de limitar la matrícula. Esto significa que debe orientarse al estudiante a la vez que deben crearse nuevas profesiones como resultado del desarrollo. Para aumentar la cantidad de estudiantes admitidos y mejorar la calidad de la enseñanza, es necesario formar más docentes e investigadores capacitados en las universidades y escuelas de salud pública.

El progreso alcanzado en las llamadas "ciencias de la vida" ha sido sorprendente en los últimos 30 años. Puede esto atribuirse a la investigación científica realizada por instituciones públicas y privadas. Han surgido nuevas concepciones e interpretaciones de los fenómenos vitales con un mejor conocimiento de la dinámica de los mismos en los seres humanos y en las comunidades y, como consecuencia, una variedad de enfoques diversos para resolver cuestiones de alta incidencia que se presentan con frecuencia. Mucho de esto, incluyendo descubrimientos notables, ha ocurrido en las Américas. Por estas razones la educación y el aprendizaje en ciencias de la salud se han hecho mucho más complejos

y de mayor costo, y el entrenamiento de posgraduados en el conocimiento de disciplinas que provienen de otras ciencias, además de las de salud, ha llegado a ser más urgente. Es sólo por excepción que estas disciplinas se enseñan o se practican en una sola universidad con la profundidad que es indispensable para el adiestramiento de científicos

Enfasis especial será dado al desarrollo de la tecnología educacional moderna, incluyendo no solamente la producción de material educativo sino el adiestramiento de los profesores en su manejo y en la investigación de su aplicación en el desarrollo constante de métodos y técnicas instruccionales.

#### Propuestas

Se seguirá asistiendo a las escuelas de medicina y ciencias de la salud en la mejor adecuación de sus programas, en el perfeccionamiento de su cuerpo docente y en un mejoramiento general de todo el proceso de enseñanza y aprendizaje.

La asistencia técnica de la OPS en este campo se seguirá ofreciendo en forma flexible, desde el apoyo a una disciplina individual en una escuela tradicional hasta la formulación de planes globales de reforma institucional, basados en esquemas integrados. En este último caso se seguirá dando apoyo a alrededor de 50 instituciones, distribuidas en 13 países de la Región, las que en distintos grados de desarrollo se ajustan a esta política de coordinación multiprofesional.

El proceso de seguimiento del adiestramiento docente incluirá el "taller anual" en Washington para decanos y jefes de departamentos de educación de escuelas de ciencias de la salud, así como seminarios y cursos cortos ofrecidos por las propias escuelas.

Se estima que estos cursos deberían dar prioridad a la introducción de nuevas tecnologías educacionales que permitan a los profesores poder utilizar recursos ofrecidos por los demás programas del área. Se han formulado planes para que un promedio de 300 profesores participen en este tipo de actividad durante el período.

Otra actividad de reciente creación incluye a los llamados Centros Latinoamericanos de Tecnología Educacional para la Salud (CLATES) que están funcionando en Río de Janeiro y la Ciudad de México. Estos centros se han creado para promover el desarrollo del proceso educacional, tener funciones de adiestramiento docente, producción de material educativo e investigación aplicada a la metodología educativa. Con programas bastante diversificados, el Centro de Río seguirá perfeccionando los programas de autoevaluación formativa y simulación clínica, mientras que el de México se dedicará a la implantación del programa de medicina comunitaria, conocido como "A-36".

Se dará especial énfasis al mejoramiento de la enseñanza e investigación en el campo de las ciencias sociales aplicadas a la salud a través del establecimiento de programas de aplicación y capacitación de personal docente en este campo y la elaboración de material de enseñanza. Se estima que el establecimiento de unidades especializadas con este propósito en mente permitirá la utilización de modelos alternativos para la incorporación de las ciencias sociales de acuerdo a las características de las instituciones y centros de formación de personal.

Otro componente del programa será el de distribución y venta de material de aprendizaje, incluyendo el relacionado con el programa de libros de texto y el de equipo clínico de diagnóstico. En esta etapa se tratará de evaluar la aceptabilidad y eficiencia que hasta entonces se haya logrado con dichos programas.

Además de estas actividades, se continuarán dando becas para adiestramiento avanzado de docentes y se dará asistencia técnica directa a las instituciones interesadas.

La planificación de recursos humanos constituirá un programa prioritario en el área y deberá incluir la asesoría a los Gobiernos Miembros en la implantación de oficinas especializadas en el tema; recopilación de datos e informaciones pertinentes; procesamiento y análisis de estos datos y, cuando se haga necesaria, la interpretación de los estudios realizados sobre oferta y demanda.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 1,967,361	\$ 2,211,847	\$ 1,987,655	\$ 1,964,150
PORCENTAJE DEL TOTAL	4.9	4.2	3.6	3.6
TOTAL DE PUESTOS	40	42	38	36
MESES DE CONSULTORES	91	97	77	82
BECAS	75	98	92	83
SEMINARIOS	\$ 125,702	\$ 57,934	\$ 36,900	\$ 35,300
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 482,244	\$ 412,328	\$ 339,009	\$ 241,911
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 192,632	\$ 419,796	\$ 347,700	\$ 366,155

## PROYECTOS

Sede	Cuba-6200	Panamá-6200	AMRO-6203
Argentina-6200	Chile-6200	Paraguay-6200	AMRO-6204
Belice-6200	Ecuador-6200	Perú-6200	AMRO-6206
Bolivia-6200	Ecuador-6210	Perú-6201	AMRO-6208
Brasil-6000	El Salvador-6200	República Dominicana-6201	AMRO-6214
Brasil-6200	Guatemala-6200	Surinam-6200	AMRO-6216
Brasil-6225	Haití-6200	Uruguay-6200	AMRO-6221
Brasil-6233	Honduras-6200	Uruguay-6201	AMRO-6223
Canadá-6201	México-6200	Venezuela-6200	AMRO-6228
Colombia-6201	México-6233	AMRO-6000	AMRO-6234
Costa Rica-6200	Nicaragua-6200	AMRO-6200	

## 6300 - EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN ENFERMERIA

Objetivos

Colaborar con los Países Miembros en el fortalecimiento de sus programas de formación de personal de enfermería a fin de alcanzar las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas.

Alcanzar en la década 1970-80 un promedio regional de 4.5 enfermeras y 14.5 auxiliares de enfermería por cada 10,000 habitantes y mejorar la distribución geográfica e institucional de este personal.

Preparar 360,000 auxiliares de enfermería y graduar 125,000 enfermeras, particularmente en el nivel intermedio.

Proveer con libros de texto de alta calidad científica y pedagógica a estudiantes de enfermería para cubrir con el programa al 75% de los estudiantes en 1980 y estimular la producción de material didáctico principalmente el relacionado con el auto-aprendizaje.

Estrategia

Formar personal de enfermería mediante la programación en la producción de personal por medio de la creación de un organismo a nivel nacional, encargado de definir, planificar y coordinar la preparación del personal.

Intensificar la producción de personal manteniendo la producción de enfermeras a nivel universitario en la proporción necesaria para luego formar profesores de enfermería, personal para ocupar puestos administrativos y para la prestación de cuidados altamente especializados.

Establecer nuevos programas y reestructurar los existentes para la producción de personal de enfermería a nivel intermedio. Se estima que este personal podría representar hasta dos terceras partes de las enfermeras de un país.

Preparar auxiliares por medio de la revisión y análisis de los programas existentes en relación con su duración y contenido.

Aumentar el número de cursos existentes según las necesidades identificadas previamente en cada país.

Establecer un sistema de adiestramiento progresivo y cursillos organizados por etapas, con el propósito de actualizar los conocimientos del personal y proporcionar al personal auxiliar (asistentes, promotores de salud y niñeras) la oportunidad de completar el equivalente del curso de auxiliar de enfermería.

Establecer las condiciones necesarias para aumentar la producción y mejorar la calidad de la preparación.

Establecer un sistema de equivalencia entre los programas de nivel profesional, a fin de facilitar la admisión a programas de estudios avanzados en el exterior.

Crear un centro regional para la preparación en cursos de posgrado a profesores, administradores y especialistas en las distintas ramas clínicas.

Establecer centros o programas para el desarrollo de la tecnología y la investigación en enfermería.

Ejecutar un programa de producción de libros de texto para estudiantes de enfermería.

Estimular la producción e intercambio de material didáctico (artículos, periódicos, modelos para la enseñanza, etc.).

#### Análisis

Es ampliamente reconocido que la escasez de personal de enfermería en América Latina constituye uno de los obstáculos para la adecuada prestación de servicios de salud y su extensión en el logro de una mayor cobertura de la población.

La falta de una política de formación de personal y la inexistencia en la mayoría de los países de un organismo que defina, planifique y coordine la preparación del personal de enfermería y obstetricia en el contexto del plan nacional de salud y de su programa de formación de recursos humanos, ha dado como resultado una situación de desequilibrio entre las necesidades, la demanda, la formación y la absorción del personal capacitado.

Los actuales programas para la formación del personal de enfermería y obstetricia necesitarían incrementar de 10 a 20 veces su actual producción a fin de alcanzar las metas establecidas para la década.

#### Propuestas

Continuar prestando asesoría en planificación educacional, análisis del sistema de formación de personal, elaboración e implementación de políticas y sistemas educativos adecuados a las necesidades de los servicios de salud y fortalecimiento de las instituciones docentes.

Basándose en el estudio de los cursos de graduados que se están llevando a cabo, conformar y coordinar en América Latina una red de programas de enfermería a nivel de graduados que otorgue grados académicos por medio del aprovechamiento de recursos existentes en los países y reforzando éstos. Creando nuevos programas en áreas prioritarias o deficitarias y estableciendo un sistema de utilización con el fin de que los países cuenten con un mayor número de enfermeras en docencia y en servicio, con preparación avanzada en diferentes áreas de enfermería, de acuerdo a los planes de salud de los países; recursos humanos preparados para favorecer el desarrollo de la investigación en enfermería, y un sistema de coordinación entre los programas del propio país para la máxima utilización de los recursos existentes.

Establecer en las unidades de enfermería de los dos Centros Latinoamericanos de Tecnología Educacional para la Salud (CLATES) de México y Brasil una red de 20 escuelas de enfermería y continuar la preparación de su personal docente en la tecnología educacional moderna y en la preparación y producción de material educacional, con énfasis en el material de auto-aprendizaje. Inicialmente se dará preferencia al desarrollo de material relacionado con la enfermería. Sin embargo, también se colaborará y se dará atención a las disciplinas comunes de las diversas profesiones de salud, buscando definir un "contenido" que podrá ser utilizado por estudiantes de distintas profesiones.

Continuar la preparación de instructoras para los programas de auxiliares; desarrollar modelos y colaborar en investigaciones relacionadas con la preparación de este personal, y producir e intercambiar material educativo y de auto-aprendizaje para personal auxiliar principalmente relacionado con la atención en el medio rural.

Llevar a cabo estudios evaluativos en relación con los distintos programas de formación de personal de nivel intermedio y continuar la asesoría en el desarrollo de estos programas.

Estimular la investigación en el campo educacional, principalmente relacionado con la evaluación, orientación vocacional y formación de personal en centros o institutos multidisciplinarios. Enfatizar la preparación de enfermeras en investigación a nivel de posgrado. Iniciar un proyecto de asistencia técnica en investigación de enfermería.

Establecer un sistema de información que favorezca la continua evaluación y adecuación de los programas.

Continuar la asesoría e iniciar la evaluación de los programas de enfermería integrados a las facultades de ciencias de la salud.

Continuar prestando asesoría en asuntos técnicos relacionados con enfermería obstétrica en el área de salud materno-infantil y planificación familiar, en lo que se refiere a programas educacionales básicos, a nivel intermedio y avanzado, y cursos de adiestramiento de auxiliares de enfermería.

Continuar con los dos centros educacionales de salud materno-infantil y planificación familiar (Cali, Colombia, y Panamá), ofreciendo en cada uno un curso corto para enfermeras docentes y de servicio, un curso posbásico y un programa a nivel avanzado (maestría) en el área materno-infantil con énfasis en enfermería pediátrica clínica.



Continuar con el programa educacional para obstetrices graduadas en el cual se complementarán sus conocimientos y habilidades en aspectos tales como salud maternoinfantil, dinámica de la población, planificación familiar, comunicación, educación para la salud, participación comunitaria, nutrición y salud de la familia. En esta forma se ampliará la esfera de su participación en el préstamo de los servicios de salud.

Iniciar un centro para la capacitación del personal profesional en enfermería obstétrica del área de habla inglesa del Caribe, a fin de que las egresadas puedan asumir las funciones que les corresponde en los programas maternoinfantiles y de planificación familiar de sus países.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 340,379	\$ 473,159	\$ 513,132	\$ 679,174
PORCENTAJE DEL TOTAL	.8	.9	.9	1.2
TOTAL DE PUESTOS	9	7	11	12
MESES DE CONSULTORES	32	34	30	24
BECAS	8	31	30	43
SEMINARIOS	\$ 18,672	\$ 73,100	\$ 75,300	\$ 56,100
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 75,065	\$ 105,477	\$ 53,350	\$ 56,600
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 16,403	\$ 15,240	\$ 27,000	\$ 117,000

#### PROYECTOS

Sede	Granada-6300	Perú-6300	AMRO-6310
Bahamas-6300	Guyana-6300	Perú-6302	AMRO-6317
Barbados-6300	Indias Occidentales-6300	Surinam-6300	AMRO-6319
Bolivia-6300	Indias Occidentales-6302	Trinidad y Tabago-6300	AMRO-6320
Brasil-6305	Indias Occidentales-6303	Venezuela-6300	AMRO-6322
Colombia-6300	Jamaica-6300	AMRO-6300	AMRO-6324
Costa Rica-6300	México-6300	AMRO-6301	AMRO-6325
Ecuador-6300	Panamá-6300	AMRO-6306	

#### 6400 - CIENCIAS DEL AMBIENTE

##### Objetivos

Mejoramiento de las condiciones ambientales por medio de la formación de un adecuado cuerpo de profesionales, técnicos y auxiliares, con conocimientos, experiencia y capacidades administrativas, que tengan la responsabilidad de llevar adelante los programas de salud ambiental de los países.

Reforzamiento de la enseñanza de las ciencias del medio ambiente y de su aplicación a los programas nacionales en las escuelas de ingeniería, escuelas de salud pública e instituciones de enseñanza en general.

##### Estrategia

Revisar y modernizar los programas de estudio; mejorar los laboratorios y otras instalaciones necesarios para la enseñanza de la ingeniería ambiental, y organizar y desarrollar actividades de investigación.

Organizar nuevos cursos de posgrado en ingeniería ambiental y fomentar el incremento de matrícula en los cursos existentes.

Expandir las actividades de adiestramiento en todos los niveles y desarrollar activos programas de educación continua, promoviendo la cooperación y participación de los organismos nacionales e internacionales.

Incorporar las actividades de investigación como componente normal del proceso de enseñanza.

Desarrollar un intercambio sistematizado entre el personal profesional universitario y el de los organismos operativos y entre el personal de oficina y el personal de campo de los programas nacionales del ambiente, con el fin de incorporar los conceptos teóricos a las realidades del trabajo programático.

Promover y fomentar la comunicación entre las instituciones de enseñanza para intercambiar información técnica y de investigación por medio del intercambio de publicaciones, correspondencia y visitas.

##### Análisis

Los programas masivos de agua potable y alcantarillado en la década de 1960, específicamente, y la aparición en la misma década de otros problemas ambientales complejos relacionados con la contaminación del aire, agua, suelo y ambientes de

trabajo, y que aparecieron o se intensificaron como consecuencia del desarrollo de los países, demandaron recursos humanos capacitados en número y variedad muy por encima de los existentes.

### Propuestas

Las actividades de los países serán apoyadas por la OPS a través de su personal de campo, el Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente y la Oficina Central. Se espera organizar más de 100 actividades educacionales y adiestrar a alrededor de 3,500 personas. Se prevé asistencia técnica por parte del personal de la OPS, consultores a corto plazo y provisión de becas y suministros a través de los proyectos de países.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 359,428	\$ 588,686	\$ 456,463	\$ 411,254
PORCENTAJE DEL TOTAL	.9	1.1	.8	.8
TOTAL DE PUESTOS	8	10	9	9
MESES DE CONSULTORES	20	58	42	33
BECAS	10	31	28	25
SEMINARIOS	\$ 3,445	\$ 2,000	\$ 1,500	\$ 4,500
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 68,292	\$ 105,989	\$ 42,894	\$ 21,050
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 56,683	\$ 111,645	\$ 91,177	\$ 91,600

### PROYECTOS

Argentina-6400	Cuba-6400	Jamaica-6400	Trinidad y Tabago-6400
Belice-6400	Chile-6400	México-6400	Uruguay-6400
Bolivia-6400	Ecuador-6400	Nicaragua-6400	Venezuela-6400
Brasil-6400	El Salvador-6400	Panamá-6400	Venezuela-6401
Brasil-6401	Guatemala-6400	Paraguay-6400	AMRO-2114
Colombia-6400	Haití-6400	Perú-6400	AMRO-6400
Costa Rica-6400	Honduras-6400	República Dominicana-6400	

## 6500 - ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

### Objetivos

Mejorar la enseñanza de la medicina veterinaria, de acuerdo con las necesidades de cada país y, sobre todo, fortalecer las escuelas cooperando en la revisión del plan de estudios y modificando los métodos de enseñanza para que sean compatibles con el nuevo programa de los ambientes técnicos modernos.

Promover el establecimiento y organización de programas para ayudantes de salud animal en cada país que puedan encargarse de un programa importante de desarrollo de la ganadería.

Ampliar las actividades de educación continua para capacitar personal de veterinaria destinado a los organismos de gobierno y establecimientos de enseñanza.

### Estrategia

Capacitar profesores y administradores de escuelas de medicina veterinaria de América Latina en el empleo de métodos para confeccionar el plan de estudios, de modo que puedan revisarlo y modificarlo de acuerdo con las propuestas encaminadas a ampliar la capacidad de dichas escuelas.

Reforzar los recursos físicos y humanos de las escuelas de medicina veterinaria, con financiamiento adecuado para que puedan contratar a por lo menos el 80% de los profesores a tiempo completo y mejorar el grado de confianza en el equipo de laboratorio y material de enseñanza.

Establecer programas de educación continua y de posgrado.

Promover un mayor grado de coordinación de las actividades de los Ministerios de Agricultura, Educación y Salud para resolver el problema de recursos humanos de veterinaria en los diversos países. Colaborar con las autoridades de educación en estudios para determinar las causas de la deserción de la mayoría de los estudiantes que ingresan a cursos profesionales.

### Análisis

La necesidad de contar con un mayor número de veterinarios especializados (se espera capacitar a 14,000 de ellos) en salud animal, será especialmente aguda. Habrá que obtener sin demora apoyo técnico y financiero considerable para que las escuelas puedan formar veterinarios en mayor número y de mejor calidad.

Los programas de educación y adiestramiento continuo al nivel de posgrado no bastarán para hacer frente a la necesidad de perfeccionar el conocimiento de los veterinarios que están ahora empleados. La escasez de personal de las escuelas de medicina continuará en algunos países y mejorará en otros.

Aunque la OPS ha estado realizando un programa para facilitar asistencia técnica a las escuelas de medicina veterinaria de América Latina durante varios años, los programas de enseñanza de dicha especialidad en la mayoría de los países son muy limitados y no permitirán alcanzar las metas u objetivos establecidos en el Plan Decenal de Salud para las Américas. La escasez de personal de medicina veterinaria ha sido un gran obstáculo para llevar a cabo con éxito los programas de control de las zoonosis, incluyendo los de fiebre aftosa, como asimismo para reducir las pérdidas que estas enfermedades representan para la salud humana y aumentar la disponibilidad de proteínas de origen animal. Dicha escasez es aún más aguda en lo que respecta a personal capacitado en la planificación de programas de salud animal, diagnóstico de enfermedades y notificación de su prevalencia. Simultáneamente con la demanda de veterinarios, que aumenta sin cesar debido al auge de estos programas nacionales, las escuelas de medicina veterinaria están trabajando al máximo de su capacidad. Será necesario contar no sólo con un mayor número de veterinarios sino mejorar su capacitación a fin de aplicar la estrategia del desarrollo en América Latina y aumentar la producción agrícola, sobre todo la ganadería.

La OPS ha tomado la iniciativa en el curso de los años de promover y realizar seminarios, conferencias, cursos y reuniones de grupos asesores de estudio sobre la enseñanza de la medicina veterinaria y, especialmente, en epidemiología, medicina preventiva, salud pública veterinaria y materias afines. Los profesores mejoran su formación si participan en el programa de becas de la OPS y reciben diplomas y adiestramiento de posgrado.

### Propuestas

Establecer y poner en marcha un programa de capacitación de ayudantes de salud animal para la región del Caribe, que se llevará a cabo en un centro situado en Guyana. Será el primer programa oficial de dos años para capacitar a dicho personal en las Américas.

Celebrar reuniones de grupos asesores de estudio en diversos lugares de América Latina a fin de examinar y actualizar el material de enseñanza, el proceso de enseñanza-aprendizaje y evaluar estos procedimientos en relación con las disciplinas de la medicina veterinaria y, principalmente, epidemiología, medicina preventiva, enfermedades infecciosas, salud pública y planificación de programas de salud animal.

Hacer que las escuelas de medicina veterinaria, en colaboración con las autoridades de agricultura y salud, organicen cursos para capacitar el personal auxiliar necesario para llevar a cabo en cada país los programas de salud animal y salud pública.

Mejorar los métodos de enseñanza a fin de adaptarlos a las necesidades del nuevo plan de estudios y a las técnicas modernas de aprendizaje, de modo que el estudiante sea elemento activo y dinámico y no simplemente receptor pasivo de una exposición puramente informativa.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 172,388	\$ 128,620	\$ 138,100	\$ 157,450
PORCENTAJE DEL TOTAL	.4	.2	.2	.3
TOTAL DE PUESTOS	2	2	2	2
MESES DE CONSULTORES	8	12	15	15
BECAS	15	14	17	21
SEMINARIOS	\$ 19,890	\$ 3,000	\$ 10,400	\$ 10,800
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 8,903	\$ 7,350	\$ 9,650	\$ 11,100
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ -	\$ 2,000	\$ -	\$ 3,000

### PROYECTOS

Argentina-6500  
Bolivia-6500  
Colombia-6500

Chile-6500  
Ecuador-6500  
Guatemala-6500

México-6500  
Paraguay-6500  
Perú-6500

Venezuela-6500  
AMRO-6500  
AMRO-6507  
AMRO-6508

## 6600 - ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

Objetivos

Mejorar la calidad de la enseñanza de la odontología y aumentar la disponibilidad de personal profesional y auxiliar debidamente preparado de conformidad con las metas nacionales.

Estrategia

Asesorar a las escuelas de odontología en el análisis y revisión de sus planes de estudio, efectuando las modificaciones necesarias en la administración y en la preparación de personal docente a fin de mejorar los programas de enseñanza. Organizar programas de educación continua y cursos especializados para colaborar en el fortalecimiento de la enseñanza de la odontología, y establecer unidades de planificación educativa en las escuelas correspondientes.

Preparar y facilitar materiales, programas y técnicas pedagógicas que permitan atender las necesidades de la enseñanza de la odontología en América Latina así como continuar la integración de dicha enseñanza en los programas de las ciencias de la salud. Diseñar, estudiar y adaptar nuevas técnicas educacionales utilizando materiales modernos y facilitar estos en los idiomas de la Región.

Estimular la capacitación de personal auxiliar dental y de educadores a fin de que estos entrenen a dicho personal. Crear modalidades de atención dental utilizando auxiliares a los que se les han confiado funciones más amplias y preparar planes de estudio estandarizados para capacitarlos que puedan ser útiles a todos los países de la Región. Establecer organismos o asociaciones oficiales de personal auxiliar y redactar legislación en la que se definan las funciones y categorías de dicho personal. Organizar un programa para coordinar dichas actividades y difundir la información pertinente en los países de la Región.

Llevar a cabo estudios a fin de determinar el estado de los programas educacionales en América Latina y establecer centros para capacitar personal en aspectos específicos de odontología, como los de materiales dentales y patología oral.

Análisis

En América Latina hay unas 100 escuelas de odontología y 54,000 odontólogos. En la mayoría de los países de la Región existe por lo menos una institución de formación profesional en odontología, excepto en la zona de habla inglesa del Caribe. Es insuficiente el personal profesional y auxiliar para atender las necesidades de salud dental, y sólo en tres países (Argentina, Chile y Uruguay) hay más de 3.5 odontólogos por 10,000 habitantes; en 12 países ni siquiera hay un promedio de un odontólogo por 10,000 habitantes. Los profesionales están concentrados en las zonas urbanas y sólo un reducido número presta servicio en las zonas rurales. Se han establecido unos 30 programas de adiestramiento para preparar personal auxiliar, pero la proporción de este y el personal profesional en odontología en América Latina es de 1:3, lo contrario de las áreas más desarrolladas. Salvo en determinados países, parece que no se hace mucho por estimular la formación intensiva de personal auxiliar en odontología o difundir información respecto a su utilización adecuada.

Los sistemas de enseñanza de la odontología se han basado en conceptos tradicionales y, aunque el personal profesional posee ciertos conocimientos sobre la comunidad, dichos conceptos no se han aplicado ampliamente a la atención dental de todos los sectores de la población. Es insuficiente la información sobre odontología y no existen medios eficaces evidentes para su intercambio entre las instituciones de adiestramiento y los organismos gubernamentales.

Al iniciar el programa se destacó la revisión del plan de estudios y la importante relación entre adiestramiento y prestación de servicios, sobre todo en lo que se refiere a la futura utilización de personal, equipo y materiales en el sistema socioeconómico. Se han facilitado becas y servicios de consultores en odontología preventiva, salud pública, epidemiología, materiales dentales, administración de escuelas de odontología, y microbiología y patología oral. Se están modificando considerablemente los programas de enseñanza de muchas facultades de odontología. Se dictaron cursos especiales de adiestramiento en microbiología oral, y se celebró un seminario internacional sobre materiales dentales.

Se realizaron encuestas para identificar las escuelas de odontología de América Latina, las revistas sobre esta disciplina y los métodos para enseñar el uso de los materiales dentales en dichas escuelas, así como para evaluar el efecto de los tres primeros seminarios en la enseñanza de la odontología. La Asociación Latinoamericana de Facultades de Odontología (ALAO) se estableció con el fin de interrelacionar los intereses de dichas facultades en la Región y mejorar la comunicación entre ellas.

En cuatro países se organizaron programas de adiestramiento de auxiliares dentales; juntamente con el Gobierno de Jamaica se creó y puso en funcionamiento una institución con el mismo fin, y se ofrecieron cursos a los odontólogos y miembros de organismos gubernamentales así como de instituciones de enseñanza sobre la utilización de dicho personal.

Se prepararon y distribuyeron a los países de la Región monografías científicas en español. Se tradujeron a dicho idioma, y se facilitaron a instituciones docentes, numerosos artículos tomados de publicaciones acreditadas, y se constituyó una red internacional de 50 colaboradores a fin de traducir y difundir información relativa a los adelantos mundiales en odontología. Se estableció un centro y dos más están en vías de establecerse donde se prepararán colecciones de material técnico para la enseñanza de la odontología y se promoverá el uso de material audiovisual y autodidáctico. El Centro de Porto Alegre, Brasil, ya ha preparado materiales en los idiomas de la Región para ser utilizados en programas audiovisuales.

#### Propuestas

Establecer otro centro regional de referencia sobre patología oral y asesorar en la organización de una facultad de odontología y de un programa nacional de adiestramiento de auxiliares dentales.

Capacitar a 20 administradores de servicios dentales en la aplicación de técnicas administrativas modernas en las escuelas de odontología y organizar un programa de adiestramiento para el personal profesional sobre la utilización de auxiliares. Participar en la organización de un curso de odontología pediátrica que se ofrecerá en español en los Estados Unidos de América y finalizar los preparativos para dictar tres cursos audiovisuales en técnicas de fluoruración.

Establecer y administrar un sistema para distribuir ampliamente en la Región el material sobre odontología que se prepara o traduce y celebrar un seminario acerca de ciertos aspectos de la enseñanza de la odontología a raíz de las actividades de una reunión que se efectuará en 1974.

Preparar y distribuir cuatro manuales con información actualizada sobre odontología y publicar un índice del material en español y portugués acerca de dicha disciplina.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 155,068	\$ 181,324	\$ 191,520	\$ 198,340
PORCENTAJE DEL TOTAL	.4	.3	.3	.4
TOTAL DE PUESTOS	3	4	3	2
MESES DE CONSULTORES	26	19	23	27
BECAS	13	10	15	24
SEMINARIOS	\$ 6,055	\$ 5,000	\$ 8,000	\$ 8,000
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 18,988	\$ 45,844	\$ 24,500	\$ 31,000
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 13,830	\$ 6,120	\$ 1,000	\$ -

#### PROYECTOS

Barbados-6600	Ecuador-6600	Panamá-6600	AMRO-6600
Bolivia-6600	Guatemala-6600	Paraguay-6600	AMRO-6608
Colombia-6600	Jamaica-6600	Perú-6600	AMRO-6611
Chile-6600	Nicaragua-6600	Venezuela-6600	

#### 6700 - BIOESTADISTICA

#### Objetivos

Expandir y reforzar los programas de adiestramiento en estadísticas de salud, registros médicos y ciencias de la computación en toda la Región, a fin de contribuir al mejoramiento de los sistemas de estadísticas de salud y permitir una mejor utilización de la información.

Reforzar la enseñanza de la bioestadística en los programas de las escuelas de medicina y de salud pública.

#### Estrategia

Asistencia técnica a los centros nacionales de enseñanza existentes y colaboración en la organización de nuevos centros para el adiestramiento de personal nacional a nivel profesional e intermedio en bioestadística, registros médicos y ciencias de la computación.

Promover la organización de cursos de auxiliares de estadística y registros médicos.

#### Análisis

En la mayoría de los países de América Latina falta personal capacitado en bioestadística, registros médicos y ciencias de la computación, especialmente a nivel profesional.

El problema principal para la ejecución del Plan Decenal de Salud para las Américas en el campo de las estadísticas de salud estribará en obtener recursos financieros y humanos suficientes a fin de dotar a los sistemas de estadísticas de personal adiestrado para dirigir, supervisar y evaluar su funcionamiento.

Las metas mínimas establecidas para la década, en relación con el adiestramiento de personal son: 300 estadísticos de nivel profesional, 100 oficiales de registros médicos de nivel profesional, 4,000 técnicos de registros médicos de nivel intermedio, 250 técnicos en bioestadística de nivel intermedio y 40,000 auxiliares. También serán necesarios 50 profesionales en computadoras y 250 programadores de computadoras.

Solamente existe un curso para bioestadísticos de nivel profesional en la América Latina. En diciembre de 1970 la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires creó una licenciatura en sistemas de información para la salud, de tres años de duración, que capacitaría personal en registros médicos a nivel superior. Sólo se han dictado los dos primeros años de este curso.

A nivel intermedio, ocho países dictan cursos que combinan la enseñanza de estadísticas de salud y de registros médicos.

En la mayoría de los países se han organizado cursos para el nivel auxiliar. Estos cursos han sido por lo general cortos variando su duración entre dos semanas y seis meses. Su contenido ha sido limitado a la recolección de datos estadísticos, preparación de información y funciones relacionadas con el manejo de registros médicos. En la década anterior se han adiestrado aproximadamente 1,000 auxiliares por año.

#### Propuestas

Para alcanzar las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas se necesita crear centros regionales de adiestramiento adicionales. Será necesario por lo menos crear tres centros para la enseñanza de la bioestadística, tres centros para la enseñanza de registros médicos y dos en ciencias de la computación, todos a nivel profesional. A nivel intermedio será necesario crear seis centros adicionales para la enseñanza de registros médicos.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 125,976	\$ 225,580	\$ 264,520	\$ 301,683
PORCENTAJE DEL TOTAL	.3	.4	.5	.6
TOTAL DE PUESTOS	9	10	10	9
MESES DE CONSULTORES	3	10	6	6
BECAS	-	1	-	20
SEMINARIOS	\$ 8,913	\$ -	\$ -	\$ -
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 6,845	\$ 11,747	\$ 25,500	\$ 22,000
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 10,000	\$ 3,167	\$ 13,000	\$ 16,000

#### PROYECTOS

Argentina-6700	Ecuador-3500	Perú-3500	AMRO-6700
Bolivia-6700	Guatemala-3500	Venezuela-6707	AMRO-6707
Colombia-3500	Indias Occidentales-3500	AMRO-3503	AMRO-6708
Costa Rica-6700	Jamaica-6700	AMRO-3504	AMRO-6712
			AMRO-6713

#### IV. SERVICIOS A LOS PROGRAMAS

Los servicios de apoyo administrativo no se encuentran distribuidos entre programas específicos, ya que dichos servicios sirven de apoyo a todos los programas técnicos. Los mismos han sido agrupados, en consecuencia, bajo esta categoría a fin de facilitar su revisión y administración. Se trata de los gastos referentes a la evaluación y a la presentación de informes sobre proyectos; asignación de becarios y determinación de su labor ulterior; producción de medios visuales, incluyendo servicios editoriales; enlace e información pública; biblioteca, y servicios de computadoras.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 1,623,925	\$ 1,973,750	\$ 2,206,860	\$ 2,327,550
PORCENTAJE DEL TOTAL	4.1	3.8	4.0	4.2
TOTAL DE PUESTOS	91	91	94	93
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 279,450	\$ 292,500	\$ 308,800	\$ 318,800
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 154,603	\$ 160,700	\$ 178,600	\$ 198,400

## PROYECTOS

Sede

## V. DIRECCION ADMINISTRATIVA

## 8100 - DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA

La dirección ejecutiva y técnica se concentra en el contenido técnico de los programas de los Gobiernos Miembros más que en la administración diaria. Para reflejar esta característica, se ha establecido una categoría por separado en la que se indican los gastos de la oficina del Director y la del Jefe de Administración, excluyendo actividades de enlace e información pública, diferentes de las actividades administrativas generales.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 276,353	\$ 310,452	\$ 351,514	\$ 366,276
PORCENTAJE DEL TOTAL	.7	.6	.6	.7
TOTAL DE PUESTOS	12	12	12	12
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 6,245	\$ 7,400	\$ 7,500	\$ 7,600

## PROYECTOS

Sede

## 8200 - SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Los servicios administrativos están organizados de forma que dejen al personal de campo en libertad para prestar servicios técnicos, relevándolo de la mayor cantidad posible de la labor administrativa. Las actividades de personal y contabilidad están centralizadas y las asignaciones presupuestarias, salvo aquellas que deben aparecer necesariamente en dólares, son emitidas para personal a cargo de programas en función de los elementos necesarios para realizar los mismos. Estas medidas han permitido el funcionamiento de las Oficinas de Zona con el mínimo de personal administrativo. Esta categoría comprende las oficinas de presupuesto y finanzas y las oficinas de administración y personal, así como los sectores administrativos de las seis Oficinas de Zona.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 1,944,049	\$ 2,355,800	\$ 2,683,450	\$ 2,875,050
PORCENTAJE DEL TOTAL	4.9	4.5	4.8	5.2
TOTAL DE PUESTOS	194	196	198	200

## PROYECTOS

Sede

Oficinas de Zona

## 8300 - GASTOS GENERALES

Esta categoría incluye los servicios generalmente continuos de suministros, servicios por contrata, equipo, alquiler de locales, servicios públicos y otros comparables para la Sede y las Oficinas de Zona

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 2,047,717	\$ 1,669,090	\$ 2,005,700	\$ 2,222,063
PORCENTAJE DEL TOTAL	5.1	3.2	3.6	4.1
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 181,080	\$ 175,062	\$ 191,910	\$ 210,162
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 1,866,637	\$ 1,494,028	\$ 1,813,790	\$ 2,011,901

## PROYECTOS

Sede  
Oficinas de Zona

## VI. CUERPOS DIRECTIVOS

La Organización Panamericana de la Salud está regida por la Conferencia Sanitaria Panamericana que se reúne cada cuatro años. El Consejo Directivo actúa en nombre de la Conferencia en el intervalo de sus reuniones. Además, el Comité Ejecutivo del Consejo Directivo celebra dos reuniones ordinarias al año. Por acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la Organización Panamericana de la Salud actúa en calidad de Comité Regional de la primera. La categoría "Cuerpos Directivos" comprende los gastos de las reuniones previstas y del personal a su servicio. El personal presta asimismo servicio a otros seminarios y conferencias cuando lo permite el calendario. Esta categoría se refleja en el Título I del documento de presupuesto.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 470,378	\$ 496,340	\$ 605,560	\$ 663,400
PORCENTAJE DEL TOTAL	1.2	1.0	1.1	1.2
TOTAL DE PUESTOS	20	20	21	21
SUMINISTROS Y EQUIPOS	\$ 64,585	\$ 61,149	\$ 70,300	\$ 78,500
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 111,384	\$ 104,079	\$ 128,600	\$ 147,000

## VII. AUMENTO DEL ACTIVO

En esta categoría figura la cantidad para incrementar el Fondo de Trabajo, de conformidad con la Resolución VII aprobada en la XI Reunión del Consejo Directivo. Aparece en el Título V del documento de presupuesto.

	1973	1974	1975	1976
FONDOS PRESUPUESTOS	\$ 400,000	\$ 450,000	\$ 550,000	\$ 600,000
PORCENTAJE DEL TOTAL	1.0	.9	1.0	1.1
SUBVENCIONES Y OTROS	\$ 400,000	\$ 450,000	\$ 550,000	\$ 600,000



## RESUMEN

## TODOS LOS TITULOS, TODOS LOS FONDOS

1973 - 1974 - 1975 -1976

SIGLAS DEL FONDO		NUMERO DE PUESTOS				INVERSIONES			
		1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
<b>ESPECIFICACION POR FONDO</b>									
<b>TITULO I</b>	<b>REUNIONES DE LA ORGANIZACION.....TOTAL</b>	20	20	21	21	470,078	496,340	605,560	663,400
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO	PR	15	14	15	351,367	355,700	416,000	454,800
	OMS PRESUPUESTO ORDINARIO	WR	5	6	6	118,711	140,640	189,560	208,600
<b>TITULO II</b>	<b>SEDE.....TOTAL</b>	298	294	300	301	6,495,938	6,913,749	7,717,584	8,285,989
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO	PK	211	207	212	4,240,177	4,672,600	5,188,414	5,578,378
	OPS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES	PG	-	-	-	105,335	-	-	-
	FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD Y EDUCACION	PH	-	-	-	87,794	-	-	-
	OMS PRESUPUESTO ORDINARIO	WR	87	87	88	2,062,632	2,241,149	2,529,170	2,707,611
<b>TITULO III</b>	<b>PROGRAMA DE CAMPO Y OTROS.....TOTAL</b>	1,205	1,268	1,273	1,235	30,565,180	42,384,504	44,412,503	42,895,970
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO	PR	503	534	540	12,558,864	14,172,926	15,444,249	17,010,092
	OPS FONDO ABASTECIM. DE AGUA PARA LA COMUNIDAD	PW	10	18	13	495,929	1,124,739	425,897	395,755
	INCAP GOBIERNOS MIEMBROS, SUBVENC. Y OTRAS APORT.	PI/PN	254	254	254	2,000,035	1,733,523	1,749,480	1,806,980
	OPS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES	PG	149	122	113	3,776,364	3,272,750	2,010,633	1,726,494
	FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD Y EDUCACION	PH	41	44	41	1,182,045	1,408,036	1,295,159	1,176,195
	FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD	PK	-	-	-	263,133	-	-	-
	FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACIONES	PS	-	-	-	9,537	3,926	-	-
	OMS PRESUPUESTO ORDINARIO	WR	133	142	147	6,701,992	7,383,711	8,053,270	8,533,789
	PROGRAMA DE LAS NU PARA EL DESARROLLO	UNDP	110	116	118	3,128,783	8,242,574	7,784,915	4,487,605
	FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION	UNFPA	4	36	46	302,510	4,944,426	7,631,950	7,759,060
	OMS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES	MU	1	2	1	145,988	97,893	16,950	-
<b>TITULO IV</b>	<b>FONDO ESP. PARA EL FOMENTO DE LA SALUD...TOTAL</b>	-	-	-	-	250,000	250,000	250,000	250,000*
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO	PR	-	-	-	250,000	250,000	250,000	250,000
<b>TITULO V</b>	<b>AUMENTO DEL ACTIVO.....TOTAL</b>	-	-	-	-	400,000	450,000	550,000	600,000
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO	PR	-	-	-	400,000	450,000	550,000	600,000
<b>TITULO VI</b>	<b>FIEBRE AFTOSA.....TOTAL</b>	168	171	177	179	2,036,697	1,996,248	2,127,877	2,256,786
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO	PR	168	171	177	1,767,546	1,871,084	2,054,356	2,256,786
	OPS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES	PG	-	-	-	269,151	125,164	73,521	-
<b>.....TOTAL, TODOS LOS TITULOS.....</b>		<b>1,691</b>	<b>1,753</b>	<b>1,771</b>	<b>1,736</b>	<b>39,967,893</b>	<b>52,240,841</b>	<b>55,413,524</b>	<b>54,702,145</b>
<b>ESPECIFICACION POR TITULO</b>									
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO	PR	897	926	944	19,317,954	21,522,310	23,653,019	25,900,056
	OPS FONDO ABASTECIM. DE AGUA PARA LA COMUNIDAD	PW	10	18	13	495,929	1,124,739	425,897	395,755
	INCAP GOBIERNOS MIEMBROS, SUBVENC. Y OTRAS APORT.	PI/PN	254	254	254	2,000,035	1,733,523	1,749,480	1,806,980
	OPS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES	PG	149	122	113	4,150,850	3,397,914	2,084,154	1,726,494
	FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD Y EDUCACION	PH	41	44	41	1,269,839	1,408,036	1,295,159	1,176,195
	FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD	PK	-	-	-	263,133	-	-	-
	FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACIONES	PS	-	-	-	9,537	3,926	-	-
	OMS PRESUPUESTO ORDINARIO	WR	225	235	241	8,883,335	9,765,500	10,772,000	11,450,000
	PROGRAMA DE LAS NU PARA EL DESARROLLO	UNDP	110	116	118	3,128,783	8,242,574	7,784,915	4,487,605
	FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION	UNFPA	4	36	46	302,510	4,944,426	7,631,950	7,759,060
	OMS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES	MO	1	2	1	145,988	97,893	16,950	-
<b>.....TOTAL, TODOS LOS FONDOS.....</b>		<b>1,691</b>	<b>1,753</b>	<b>1,771</b>	<b>1,736</b>	<b>39,967,893</b>	<b>52,240,841</b>	<b>55,413,524</b>	<b>54,702,145</b>

\*Cifras no incluidas en la suma, por representar reembolso del préstamo indicado en proyectos en el Título III.

## TITULO I: REUNIONES DE LA ORGANIZACION - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
470,078	100.0	496,340	100.0	VI. CUERPOS DIRECTIVOS	605,560	100.0	663,400	100.0
470,078	100.0	496,340	100.0	TOTAL GENERAL	605,560	100.0	663,400	100.0
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	ACAD. PLAZO	BECAS A CORTO PLAZO	CANTIDAD	PART.	CANTIDAD	SUMINISTR. Y EQUIPO	*SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP									
	\$				\$	\$			\$		\$	\$	\$
1973													
OPS---PR	351,367	6	9	-	207,222	-	-	-	-	-	-	64,585	79,560
OMS---WR	118,711	4	1	-	86,887	-	-	-	-	-	-	-	31,824
TOTAL	470,078	10	10	-	294,109	-	-	-	-	-	-	64,585	111,384
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.6	-	-	-	-	-	-	13.7	23.7
1974													
OPS---PR	355,700	5	9	-	213,600	-	-	-	-	-	-	52,100	90,000
OMS---WR	140,640	4	2	-	117,512	-	-	-	-	-	-	9,049	14,079
TOTAL	496,340	9	11	-	331,112	-	-	-	-	-	-	61,149	104,079
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				66.7	-	-	-	-	-	-	12.3	21.0
1975													
OPS---PR	416,000	5	10	-	252,100	-	-	-	-	-	-	60,300	103,600
OMS---WR	189,560	4	2	-	154,560	-	-	-	-	-	-	10,000	25,000
TOTAL	605,560	9	12	-	406,660	-	-	-	-	-	-	70,300	128,600
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				67.2	-	-	-	-	-	-	11.6	21.2
1976													
OPS---PR	454,800	5	10	-	271,300	-	-	-	-	-	-	66,500	117,000
OMS---WR	208,600	4	2	-	166,600	-	-	-	-	-	-	12,000	30,000
TOTAL	663,400	9	12	-	437,900	-	-	-	-	-	-	78,500	147,000
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				66.0	-	-	-	-	-	-	11.8	22.2

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-WK-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## TITULO I: REUNIONES DE LA ORGANIZACION, ESPECIFICACION

Sec. 1. Sección de Conferencias y Traducciones

En esta Sección se incluyen los costos estimados de los servicios de reuniones.

TOTAL		20	20	21	21	TOTAL	267,432	310,740	384,860	413,400
SERVICIO DE CONFERENCIAS						SUBTOTAL	PR 180,545	201,600	238,900	255,800
P-4 OFICIAL SERV. ADMINIST. .0201	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	180,545	201,600	238,900	255,800
P-2 OFICIAL SERV. ADMINIST. .0204	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR 86,887	109,140	145,960	157,600
P-2 TECNICO EN ELECTRONICA .0202	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	86,887	109,140	145,960	157,600
G-7 TECNICO ADMINISTRATIVO .0205	PR	1	1	1	1					
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .0206	PR	1	1	1	1					
G-4 AUXILIAR DE OFICINA .0207 .4163	PR	1	1	2	2					
G-4 SECRETARIA .0203	PR	1	1	1	1					
SERVICIO DE TRADUCCIONES										
P-4 TRADUCTOR-REVISOR .0208	PR	1	1	1	1					
P-4 TRADUCTOR-REVISOR 4.0209 4.0212 4.0214	WR	3	3	3	3					
P-3 TRADUCTOR .0210 .0211	PR	2	2	2	2					
P-3 TRADUCTOR 4.3539	WR	1	1	1	1					
G-8 AUXILIAR DE OFICINA 4.0215	WR	1	1	1	1					
G-6 AUXILIAR DE OFICINA 4.0018	WR	-	1	1	1					
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .0216	PR	1	1	1	1					
G-4 TAQUIGRAFO .0217 .1053 .3334	PR	3	3	3	3					
G-4 SECRETARIA .3462	PR	1	1	1	1					

Sec. 2. Reuniones de la Conferencia Sanitaria Panamericana, Consejo Directivo y Comité Regional de la OMS

En esta Sección se incluyen los costos estimados de las reuniones del Consejo Directivo y del Comité Regional de la OMS, así como las del Comité Ejecutivo realizadas en la misma fecha.

TOTAL		150,752	155,600	180,700	200,000
SUBTOTAL	PR	118,928	124,100	137,100	149,000
SERVICIOS DE PERSONAL		15,569	-	-	-
VIAJES Y TRANSPORTE		1,036	7,200	8,000	9,000
DOCS. CUERPOS DIRECT.		57,970	50,000	58,000	64,000
SERV. DE CONFERENCIAS		44,353	66,900	71,100	76,000
SUBTOTAL	WR	31,824	31,500	43,600	51,000
SERVICIOS DE PERSONAL		-	2,511	2,700	3,000
VIAJES Y TRANSPORTE		-	5,861	5,900	6,000
SUMINISTROS Y EQUIPO		-	9,049	10,000	12,000
SERV. DE CONFERENCIAS		31,824	14,079	25,000	30,000

Sec. 3. Reuniones del Comité Ejecutivo

En esta sección figuran los costos estimados de las reuniones del Comité Ejecutivo que se realizan en los meses de verano, generalmente, en Washington. Las estimaciones se basan en el supuesto de que las reuniones se celebrarán en las salas de conferencias de la Oficina.

TOTAL		51,894	30,000	40,000	50,000
SERVICIOS DE PERSONAL		3,251	4,000	4,200	5,000
VIAJES Y TRANSPORTE		6,821	800	1,000	1,500
SUMINISTROS Y EQUIPO		6,615	2,100	2,300	2,500
SERV. DE CONFERENCIAS		35,207	23,100	32,500	41,000

## TITULO II: SEDE - PRESUPUESTO POR PROGRAMA

1 9 7 3		1 9 7 4				1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.			CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$				\$		\$	
662,167	10.3	738,187	10.7	I. PROTECCION DE LA SALUD		832,100	10.8	876,500	10.6
559,691	8.7	597,906	8.7	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		671,490	8.7	707,450	8.5
110,221	1.7	111,416	1.6	0100 GENERALES		119,850	1.6	126,150	1.5
251,529	3.9	273,340	4.0	0200 MALARIA		313,140	4.1	332,100	4.0
43,991	.7	48,000	.7	0400 TUBERCULOSIS		50,600	.6	52,600	.6
45,752	.7	50,620	.7	0500 LEPRO		53,600	.7	56,350	.7
108,198	1.7	114,530	1.7	0700 ZONOSIS		134,300	1.7	140,250	1.7
102,476	1.6	140,281	2.0	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO		160,610	2.1	169,050	2.1
102,476	1.6	140,281	2.0	2100 GENERALES		160,610	2.1	169,050	2.1
1,288,229	19.8	1,330,795	19.1	II. FOMENTO DE LA SALUD		1,470,245	19.1	1,562,495	18.9
925,962	14.2	952,415	13.7	A. SERVICIOS GENERALES		1,070,845	13.9	1,143,215	13.8
316,920	4.9	313,045	4.5	3100 SALUD PUBLICA GENERAL		341,825	4.4	358,545	4.3
48,125	.7	49,090	.7	3200 ENFERMERIA		51,960	.7	69,250	.8
39,190	.6	30,180	.4	3300 LABORATORIOS		48,200	.6	50,550	.6
40,551	.6	48,320	.7	3400 EDUCACION EN SALUD		51,400	.7	54,550	.7
335,599	5.2	364,910	5.3	3500 ESTADISTICA		422,290	5.5	448,550	5.4
145,977	2.2	146,870	2.1	3700 PLANIFICACION EN SALUD		155,170	2.0	161,770	2.0
362,267	5.6	378,380	5.4	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS		399,400	5.2	419,280	5.1
54,031	.8	71,240	1.0	4200 NUTRICION		76,300	1.0	80,220	1.0
34,796	.5	8,650	.1	4300 SALUD MENTAL		9,300	.1	10,000	.1
44,260	.7	50,040	.7	4400 SALUD DENTAL		52,000	.7	54,820	.7
43,556	.7	45,230	.6	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS		47,400	.6	49,740	.6
84,040	1.3	94,500	1.4	4800 ATENCION MEDICA		100,400	1.3	104,850	1.3
101,584	1.6	108,720	1.6	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.		114,000	1.5	119,650	1.4
145,015	2.2	120,425	1.8	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES EDUCANTES		127,805	1.6	133,755	1.6
94,251	1.4	67,520	1.0	6200 MEDICINA		71,700	.9	75,250	.9
50,764	.8	52,905	.8	6300 ENFERMERIA		56,105	.7	58,505	.7
1,091,901	16.8	1,202,230	17.4	IV. SERVICIOS A LOS PROGRAMAS		1,351,070	17.5	1,428,850	17.2
1,091,901	16.8	1,202,230	17.4	7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS		1,351,070	17.5	1,428,850	17.2
3,308,626	50.9	3,522,112	51.0	V. DIRECCION ADMINISTRATIVA		3,936,364	51.0	4,284,389	51.7
276,353	4.2	310,452	4.5	8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA		351,514	4.5	366,276	4.4
1,550,723	23.9	1,948,600	28.2	8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		2,213,050	28.7	2,462,550	28.5
1,481,550	22.8	1,263,060	18.3	8300 GASTOS GENERALES		1,371,800	17.8	1,555,563	18.8
6,495,938	100.0	6,913,749	100.0	TOTAL GENERAL		7,717,584	100.0	8,285,989	100.0
*****	*****	*****	*****	*****		*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## TITULO II: SEDE - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO ACAD. PLAZO		CANTIDAD	PART.	CANTIDAD	SEMINARIOS Y EQUIPO	SUMINISTR. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	MESES ECP									
1973													
OPS---PR	4,240,177	75	136	-	3,207,248	151,719	-	-	-	-	-	107,908	773,302
PG	105,335	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,414	99,921
PH	87,794	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	87,794
OMS---MR	2,062,632	37	50	-	1,298,681	136,294	-	-	-	-	-	127,356	500,301
TOTAL	6,495,938	112	186	-	4,505,929	288,013	-	-	-	-	-	240,678	1,461,318
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				69.4	4.4						3.7	22.5
1974													
OPS---PR	4,672,600	72	135	-	3,570,350	154,650	-	-	-	-	-	120,100	827,500
OMS---MR	2,241,149	37	50	-	1,556,132	137,457	-	-	-	-	-	118,962	428,598
TOTAL	6,913,749	109	185	-	5,126,482	292,107	-	-	-	-	-	239,062	1,256,098
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				74.1	4.2						3.5	18.2
1975													
OPS---PR	5,188,414	72	140	-	3,993,463	161,851	-	-	-	-	-	130,500	902,600
OMS---MR	2,529,170	37	51	-	1,796,321	142,249	-	-	-	-	-	127,210	463,390
TOTAL	7,717,584	109	191	-	5,789,784	304,100	-	-	-	-	-	257,710	1,365,990
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				75.0	4.0						3.3	17.7
1976													
OPS---PR	5,578,378	72	141	-	4,217,515	168,700	-	-	-	-	-	141,700	1,050,463
OMS---MR	2,707,611	37	51	-	1,918,711	151,700	-	-	-	-	-	136,262	500,938
TOTAL	8,285,989	109	192	-	6,136,226	320,400	-	-	-	-	-	277,962	1,551,401
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				74.1	3.9						3.3	18.7

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO

PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD

PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO

PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES

PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES

PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD

PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION

OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO

UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO

UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION

MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## TITULO II: SEDE - ESPECIFICACION

Sec. 1. Oficina del Director

La Oficina del Director tiene a su cargo el funcionamiento de la Oficina Sanitaria Panamericana y la Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Se encarga también de las actividades de enlace y de las relaciones públicas de la OPS.

TOTAL		18	15	15	15	TOTAL	420,767	425,312	463,174	484,126
UG1 DIRECTOR .0001	PR	1	1	1	1					
UG2 DIRECTOR ADJUNTO .0002	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR 276,510	284,311	309,614	322,915
UG3 SUBDIRECTOR .0003	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	241,032	241,511	263,363	274,615
D-2 MEDICO .4071	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	22,578	12,000	14,451	15,500
P-1 EDITOR .1046	PR	1	1	1	1	ATENCIONES SOCIALES	334	400	400	400
G-8 SECRETARIA .0008	PR	1	1	1	1	GASTOS DE REPRESENTACION	3,400	3,400	3,400	3,400
G-7 SECRETARIA .0005 .0006 .0007 .0923	PR	4	4	4	4	INFORMACION PUBLICA	6,410	12,000	13,000	14,000
						COMUNICADOS DE PRENSA	2,756	15,000	15,000	15,000
						SUBTOTAL	HR 144,257	141,001	153,560	161,211
COORDINACION						PERSONAL, PUESTOS	78,955	86,401	96,611	101,311
P-6 MEDICO .3468	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	19,515	23,500	25,049	27,000
G-6 SECRETARIA .0218	PR	1	1	1	1	ATENCIONES SOCIALES	1,580	1,500	1,500	1,500
						GASTOS DE REPRESENTACION	2,600	2,600	2,600	2,600
						INFORMACION PUBLICA	15,392	6,800	6,800	6,800
						COMUNICADOS DE PRENSA	10,310	9,200	10,000	11,000
						DIA MUNDIAL DE LA SALUD	15,905	11,000	11,000	11,000
RELACIONES PUBLICAS										
P-4 OFICIAL DE INFORMACION .4.0013	WR	1	1	1	1					
P-2 OFICIAL DE INFORMACION .4.0015	WR	1	1	1	1					
P-1 OFICIAL DE INFORMACION .0016	PR	1	-	-	-					
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .4.0018	WR	1	-	-	-					
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .3329	PR	1	1	1	1					
G-4 AUXILIAR DE OFICINA .0019	PR	1	-	-	-					

Sec. 2. Servicios TécnicosCap. 1. Departamento de Enfermedades Transmisibles

A este Departamento corresponde 1) establecer las normas técnicas de la OPS para el control de enfermedades transmisibles; 2) formular pautas técnicas relativas al funcionamiento de programas y servicios epidemiológicos y a la organización de planes a largo plazo para el control de dichas enfermedades; 3) compilar, divulgar e intercambiar información técnica; 4) estimular, organizar y coordinar las investigaciones, manteniendo al mismo tiempo una colaboración estrecha con los institutos de investigación y laboratorios de la Región; 5) asesorar en la planificación, realización y evaluación técnica de estudios y proyectos sobre el terreno; 6) cooperar en la capacitación de personal técnico, y 7) organizar conferencias, seminarios y otras reuniones regionales.

TOTAL		9	9	9	9	TOTAL	199,964	210,036	224,050	235,100
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO .0036	PR	1	1	1	1					
P-5 MEDICO .4.0037 .4.0038	WR	2	2	2	2	SUBTOTAL	PR 110,317	123,650	132,300	138,700
P-5 MEDICO-TUBERCULOSIS .0039	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	103,120	115,300	123,700	129,700
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .0041	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	7,197	8,350	8,600	9,000
G-5 SECRETARIA .4.0043	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	HR 89,647	86,386	91,750	96,400
G-4 SECRETARIA .0044 .0045 .0046	PR	3	3	3	3	PERSONAL, PUESTOS	70,435	79,090	83,350	87,400
						VIAJES CON COMISION SERV	19,212	7,296	8,400	9,000

Cap. 2. Departamento de Ingeniería y Ciencias del Ambiente

Este Departamento se encarga de los programas relacionados con la salud en técnicas de ingeniería y ciencias del ambiente. Sus funciones comprenden el saneamiento básico en las zonas rurales y urbanas y los problemas más amplios de la contaminación atmosférica y del agua, higiene industrial, vivienda, eliminación de desechos sólidos y actividades similares resultantes de la industrialización y urbanización. Asimismo, el Departamento debe formular amplios objetivos regionales,

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

establecer prioridades y colaborar en la formulación de normas, directrices y procedimientos para la planificación, diseño, operación, administración y financiamiento de obras sanitarias. El Departamento fomenta, impulsa y colabora en programas para el mejoramiento de la enseñanza, organiza cursos de capacitación y promueve la investigación aplicada. Otra función es la de colaborar con los Gobiernos Miembros en la preparación y presentación de proyectos debidamente estructurados para someterlos a la consideración de organismos internacionales de financiamiento, tales como instituciones bancarias, las Naciones Unidas y fundaciones privadas.

TOTAL		6	6	6	6	TOTAL	102,476	140,281	160,610	169,050
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO 4.0047	WR	1	1	1	1					
P-5 INGENIERO SANITARIO .0048	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR 46,800	46,800	49,700	52,000
P-5 INGENIERO SANITARIO 4.2058	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	46,800	46,800	49,700	52,000
G-6 SECRETARIA .0054	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	WR 55,676	93,481	110,910	117,050
G-6 SECRETARIA 4.0051	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	49,736	80,020	96,910	102,050
G-5 SECRETARIA 4.2059	WR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	5,940	13,461	14,000	15,000

### Cap. 3. Departamento de Salud y Dinámica de la Población

Este Departamento se encarga de establecer los objetivos, planes, normas y métodos de funcionamiento y evaluación de los programas de salud y dinámica de la población, planificación familiar y salud materno infantil llevados a cabo por la OPS.

TOTAL		4	4	4	4	TOTAL	101,584	108,720	114,000	119,650
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO .3537	PR	1	1	1	1					
P-5 MEDICO SALUD MATERNOINFAN. 4.0078	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR 67,406	65,800	68,900	72,400
G-4 SECRETARIA .0086 .3177	PR	2	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS	58,820	58,000	62,400	65,400
						VIAJES CON COMISION SERV	8,586	7,800	6,500	7,000
						SUBTOTAL	WR 34,178	42,920	45,100	47,250
						PERSONAL, PUESTOS	30,106	34,820	36,600	38,250
						VIAJES CON COMISION SERV	4,072	8,100	8,500	9,000

### Cap. 4. Departamento de Servicios de Salud

Este Departamento se encarga de establecer para la Región amplios objetivos, planes y prioridades de los programas de organización y administración de servicios de salud, educación en salud, salud mental, nutrición, salud dental, protección contra las radiaciones, enfermedades crónicas, control del cáncer y otras actividades afines. Asimismo, formula normas, directrices y procedimientos para la planificación y realización de programas.

TOTAL		16	14	14	14	TOTAL	330,454	330,600	358,100	377,950
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO .0074	PR	1	1	1	1					
P-5 ODONTOLOGO .0079	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR 246,221	216,000	227,400	238,700
P-5 EDUCADOR EN SALUD 4.0081	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	221,500	191,900	204,200	213,700
P-5 MEDICO 4.0020	WR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	24,321	24,100	23,200	25,000
P-5 MEDICO-SALUD MENTAL .0077	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR 84,233	114,600	130,700	139,250
P-5 MEDICO INV. DE NUTRICION .3151	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	73,055	88,800	106,600	112,750
P-5 MEDICO-NUTRICION .0076	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	11,178	25,800	24,100	26,500
P-5 MEDICO PROT. CONTRA RADIA. .0090	PR	1	1	1	1					
G-6 AUXILIAR DE OFICINA 4.0082	WR	1	1	1	1					
G-5 SECRETARIA .0087 .0092	PR	2	2	2	2					
G-4 SECRETARIA .0012 .0083 .3028	PR	3	3	3	3					
G-4 SECRETARIA 4.0024 4.0084	WR	2	2	2	2					

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

### Cap. 5. Departamento de Estadística de Salud

Este Departamento se encarga de la recopilación, elaboración, análisis y publicación de estadísticas vitales y de salud de la Región. Presta servicios consultivos sobre el establecimiento o perfeccionamiento de programas de estadística en los países con miras a obtener datos para fines locales, nacionales e internacionales. Asimismo, a fin de mejorar la calidad de los datos y sistemas de estadísticas vitales, de estadísticas de hospital, de enfermedades de notificación, obligatoria y de personal y servicios de salud, el Departamento impulsa el establecimiento de programas de educación y adiestramiento en estadísticas vitales y de salud a niveles profesional, intermedio y auxiliar. El Departamento lleva a cabo programas coordinados de investigación en gran escala y fomenta proyectos de investigación en los que se aplican métodos estadísticos y epidemiológicos. Presta servicios de estadística para la recopilación y análisis de datos a todos los departamentos de la OPS. Mediante la Sección de Ciencias de las Computadoras proporciona también a todos los departamentos servicios de elaboración de datos y asesora a los países sobre el empleo de las computadoras en salud.

TOTAL		40	41	45	45	TOTAL	654,520	722,330	854,190	919,600
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO	PR	1	1	1	1					
.0093										
P-5 ESTADISTICO	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PK	538,169	590,800	672,300
.0095										721,200
P-4 ESTADISTICO	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		531,121	584,300	665,300
.0100						VIAJES CON COMISION SERV		7,048	6,500	7,000
P-4 ESTADISTICO	WR	2	2	2	2					714,200
4.0094 4.3629						SUBTOTAL	WR	116,351	131,530	181,890
P-3 ESTADISTICO	PR	2	2	2	2					198,400
.0096 .0097						PERSONAL, PUESTOS		106,035	123,530	173,890
P-2 ESTADISTICO	PR	2	2	2	2	VIAJES CON COMISION SERV		10,316	8,000	8,000
.0098 .0103										8,000
P-2 ESTADISTICO	WR	1	1	1	1					
4.0099										
G-8 AYUDANTE DE ESTADISTICA	PR	2	2	2	2					
.0101 .0102										
G-8 AYUDANTE DE ESTADISTICA	WR	1	1	1	1					
4.0104										
G-6 AUXILIAR DE OFICINA	PR	3	3	3	3					
.0105 .0108 .4057										
G-6 AUXILIAR DE OFICINA	WR	-	1	1	1					
4.4103										
G-5 AUXILIAR DE OFICINA	PR	1	1	1	1					
.0106										
G-5 SECRETARIA	WR	1	1	1	1					
4.0107										
G-4 AUXILIAR DE OFICINA	PR	1	1	1	1					
.0110										
G-4 AUXILIAR DE OFICINA	WR	-	-	1	1					
4.4104										
G-4 SECRETARIA	PR	1	1	1	1					
.0109										
SECCION DE COMPUTADORAS										
P-5 CIENTIF. ESPEC. COMPUTAD.	PR	1	1	1	1					
.3379										
P-4 PROGRAMADOR/ANALISTA	PR	1	1	1	1					
.2171										
P-3 PROGRAMADOR/ANALISTA	PR	1	1	1	1					
.3180										
P-3 PROGRAMADOR/ANALISTA	WR	1	1	1	1					
4.3075										
P-3 ANALISTA DE SISTEMAS	PR	1	1	1	1					
.0180										
P-2 PROGRAMADOR/ANALISTA	WR	1	1	1	1					
4.3066										
P-1 FUNCIONARIO ADMINISTR.	PR	1	1	1	1					
.3313										
G-8 TECNICO ADMINISTRATIVO	PR	2	2	2	2					
.0262 .3867										
G-7 TECNICO ADMINISTRATIVO	PR	5	5	5	5					
.3094 .3314 .3513 .3628										
.3866										
G-5 AUXILIAR DE OFICINA	PR	4	4	7	7					
.3181 .3201 .3202 .3869										
.4166 .4167 .4168										
G-4 AUXILIAR DE OFICINA	PR	1	1	1	1					
.3868										
G-4 SECRETARIA	PR	1	1	1	1					
.3514										

### Cap. 6. Departamento de Salud Humana y Animal

Este Departamento se encarga de planificar y llevar a cabo las actividades de la OPS para el control de las zoonosis y la fiebre aftosa, así como de coordinar las actividades de salud y agricultura, incluidas las del Centro Panamericano de Zoonosis, Centro Panamericano de Fiebre Aftosa y las relacionadas con la salud pública veterinaria, higiene de los alimentos, enseñanza de la medicina veterinaria y control de las zoonosis.



FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
							\$	\$	\$	\$
TOTAL	5	5	5	5	TOTAL		108,198	114,530	134,300	140,250
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO .1039	PR	1	1	1	1					
P-5 VETERINARIO 4.3290	WR	1	1	1	1	PR	68,538	74,200	79,800	83,300
G-6 AYUDANTE ADMINISTRATIVO .0042	PR	1	1	1	1					
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .0017	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	58,321 10,217	63,000 11,200	68,000 11,800	71,300 12,000
G-4 SECRETARIA 4.3291	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	39,660	40,330	54,500	56,950
						PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	32,529 7,131	31,830 8,500	45,900 8,600	48,250 8,700

#### Cap. 7. Departamento de Desarrollo de los Recursos Humanos

Este Departamento se encarga de establecer para la Región amplios objetivos, planes y prioridades de los programas relacionados con las necesidades de personal de salud, con especial referencia a la capacitación de médicos y otro personal conexo. Formula normas, pautas y procedimientos para la planificación y realización de programas de enseñanza y la evaluación de sus resultados. Fomenta la capacitación de profesores de escuelas de medicina y de salud pública, prestando especial atención al mejoramiento de las técnicas pedagógicas, al fortalecimiento de los conceptos preventivos y sociales en los planes de estudio y a la administración de las escuelas. Promueve la realización de estudios globales de los recursos humanos y la evaluación de programas e instituciones docentes. Debe coordinar todas las actividades de educación y adiestramiento de la OPS.

El Departamento se encarga de la publicación de una revista trimestral sobre educación médica, en español, con resúmenes en francés, inglés y portugués. Actúa también como secretaria del Centro de Información sobre Educación en Ciencias de la Salud. Asimismo, administra el programa de becas de la OPS y mantiene una estrecha relación de trabajo y coordinación con instituciones nacionales e internacionales que desempeñan funciones análogas.

TOTAL		23	23	23	23	TOTAL		389,258	406,680	445,660	473,300
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO 4.0033	WR	1	1	1	1						
P-1 OFICIAL TECNICO .0124	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	202,644	219,700	235,800	248,100
G-5 SECRETARIA .0035	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		196,944 5,700	214,800 4,900	230,600 5,200	242,600 5,500
P-5 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO 4.0059	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	WR	186,614	186,980	209,860	225,200
P-4 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO .0056	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		182,355 4,259	182,980 4,000	205,360 4,500	220,200 5,000
P-3 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO .0058 .3348 .3598	WR	1	1	1	1						
P-3 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO 4.0057	WR	1	1	1	1						
P-2 FUNCIONARIO ADMINISTR. 4.0060	WR	1	1	1	1						
P-1 AYUDANTE TECNICO .0068	PR	1	1	1	1						
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .0064 .0065 .0066	PR	3	3	3	3						
G-6 AUXILIAR DE OFICINA 4.0061 4.0062 4.0063 4.0067 4.0069	WR	5	5	5	5						
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .0071 .0072	PR	2	2	2	2						
G-5 SECRETARIA .0070	PR	1	1	1	1						
G-4 AUXILIAR DE OFICINA 4.0073	WR	1	1	1	1						

#### Cap. 8. Departamento de Erradicación de la Malaria

Este Departamento planifica y dirige las actividades de cooperación de la OPS con los Gobiernos Miembros de la Región en la erradicación de la malaria. Presta asesoría y formula normas técnicas, operativas y administrativas para los programas nacionales de erradicación de dicha enfermedad; mantiene vínculos con los organismos nacionales e internacionales; coordina la labor concertada de erradicar la malaria de las Américas, y organiza y participa en la evaluación del progreso alcanzado en los programas de los países. También se encarga de la programación y análisis generales de las investigaciones de la OPS relativas a la malaria. Mantiene contacto permanente con instituciones de investigación y difunde información sobre técnicas nuevas o métodos más eficaces derivados de la investigación.



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

### Cap. 11. Departamento de Comunicaciones Científicas

Este Departamento se encarga de planificar, organizar, coordinar y supervisar los diferentes servicios relacionados con las publicaciones de la OPS y la prestación de servicios de referencia audiovisuales. Estas funciones han sido transferidas ahora a otros departamentos.

TOTAL		2	-	-	-	TOTAL	PR	15,279	-	-	-
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO .0122	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		15,279	-	-	-
G-5 SECRETARIA .0125	PR	1	-	-	-						

### Cap. 12. Departamento de Servicios Técnicos Especiales

Este Departamento recomienda al Director la política a seguir en las actividades nuevas y de desarrollo en planificación de salud, aspectos económicos de la salud, legislación de salud, salud y asistencia social, servicios de enfermería, servicios de laboratorio y control de alimentos y drogas. Asimismo, establece los objetivos, planes, normas y métodos de trabajo de la OPS al colaborar con los gobiernos en la planificación nacional de salud, incluidos los estudios económicos y financieros, en la capacitación del personal necesario, y en las investigaciones correspondientes. Dirige y supervisa las actividades del Programa Panamericano de Planificación en Salud. Se ocupa también de la promoción y coordinación del proceso interno de planificación a largo plazo de la OPS, preparación de informes y evaluación. El Departamento recomienda los objetivos regionales de los servicios de enfermería y enseñanza, así como las normas y prioridades relativas a los criterios para la prestación de servicios en todos los aspectos de la enfermería. Establece las normas técnicas de la OPS en el control de drogas. Determina las normas necesarias para los servicios de asesoría en el establecimiento de laboratorios nacionales de salud con miras al diagnóstico y a la producción y control de sustancias biológicas. El Departamento presta también servicios de asesoría en legislación de salud y en los aspectos de la asistencia social relacionados con la salud.

TOTAL		19	19	19	19	TOTAL		391,956	423,020	466,910	479,200
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO .3140	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	316,591	346,906	374,800	383,000
P-5 ASESOR EN LABORATORIO 4.0040	WR	1	1	1	1						
P-5 MEDICO .0010	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		288,008	306,600	332,100	339,100
P-5 MEDICO PLANIF. EN SALUD .0009	PR	1	1	1	1			28,583	40,300	42,700	43,900
P-5 ENFERMERA 4.0080	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	WR	75,365	76,120	92,110	96,200
P-5 ANALISTA DE SISTEMAS .3200	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		54,265	66,520	82,110	85,800
P-4 ENFERMERA EDUCADORA .0123	PR	1	1	1	1			21,100	9,600	10,000	10,400
P-4 OFICIAL TECNICO .4201	PR	-	-	-	1						
P-3 OFICIAL DE INFORMES .0021	PR	1	1	1	-						
P-2 FUNCIONARIO ADMINISTR. .0023	PR	1	-	-	-						
G-8 TECNICO ADMINISTRATIVO .4202	PR	-	1	1	1						
G-8 AYUDANTE TECNICO .3061	PR	1	1	1	1						
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .3179	PR	1	1	1	1						
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .0088 .0089	PR	2	2	2	2						
G-5 AUXILIAR DE OFICINA 4.0026	WR	1	1	1	1						
G-5 SECRETARIA .1071	PR	1	1	1	1						
G-4 SECRETARIA .0011 .0025 .0126	PR	3	3	3	3						
G-3 SECRETARIA .3635	PR	1	1	1	1						

### Sec. 3. Administración

#### Cap. 1. Oficina del Jefe

Esta Oficina se encarga de planificar, organizar, coordinar y dirigir un programa administrativo completo de la OPS y la Oficina Regional de la OMS.

FONDO						FONDO				
1973 1974 1975 1976						1973 1974 1975 1976				

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
G-6 AUXILIAR DE CONTABILIDAD .3575	PR	1	1	1	1						
G-6 TECNICO DE CONTABILIDAD .3108	PR	1	1	1	1						
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .3289 .3574 .3790	PR	3	3	3	3						
G-6 AUXILIAR DE OFICINA 4.0177 4.0183	WR	2	2	2	2						
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .0182 .0186 .0187 .0189 .0192 .2076 .3207 .3573 .3625 .3626 .3639 .3791	PR	12	12	12	12						
G-5 AUXILIAR DE OFICINA 4.0184 4.0185 4.0190 4.0191 4.2173	WR	5	5	5	5						
G-5 SECRETARIA .0194 .3716	PR	2	2	2	2						
G-4 AUXILIAR DE OFICINA .0193 .2077 .2170 .3640 .3792 .3793	PR	6	6	6	6						
G-4 AUXILIAR DE OFICINA 4.0188	WR	1	1	1	1						
G-4 SECRETARIA .3641	PR	1	1	1	1						

### Cap. 3. Departamento de Gestión Administrativa y de Personal

Este Departamento se encarga de 1) la organización de reuniones, incluidos los servicios electrónicos y de audición; 2) los servicios de edificios y terrenos, incluidos los de reproducción, control de bienes, transporte, administración y mantenimiento de locales; 3) los registros, las comunicaciones y las publicaciones; 4) los servicios de suministros que comprenden obtención y compra de suministros médicos y de oficina para la Sede y las actividades de campo, y compras por cuenta de los Gobiernos Miembros, y 5) la gestión de personal que incluye contratación, selección, clasificación, capacitación y otras funciones afines.

TOTAL		60	61	63	64	TOTAL		754,127	847,160	987,440	1,065,500
P-6 JEFE DE DEPARTAMENTO .4108	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PM	507,829	559,700	649,000	700,800
P-1 FUNCIONARIO ADMINSTR. 4.3105	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		507,829	559,700	649,000	700,800
G-8 TECNICO ADMINISTRATIVO .3454	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	WR	246,298	287,460	338,440	364,700
G-4 SECRETARIA .3560	PR	1	1	1	1						
SECCION DE SERVICIOS Y SUMINISTROS						PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		242,298 4,000	283,860 3,600	334,740 3,700	360,900 3,800
P-4 OFICIAL SERV. ADMINSTR. .0219	PR	1	1	1	1						
SERV. DE EDIFICIOS Y TERRENOS											
P-2 OF. SERV. EDIF. TERRENOS 4.0220	WR	1	1	1	1						
G-8 TECNICO EN EDIFICIOS .0221	PR	1	1	1	1						
G-7 AUXILIAR DE OFICINA .0224	PR	1	1	1	1						
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .0139 .0222	PR	2	2	2	2						
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .0223	PR	1	1	1	1						
G-5 OPERADORA CENTRAL TELEF. .0225	PR	1	1	1	1						
G-4 CHOFER .0230	PR	1	1	1	1						
G-4 AUXILIAR DE OFICINA 4.0229	WR	1	1	1	1						
G-4 OPERADORA CENTRAL TELEF. .0941 .1068 .4240	PR	2	2	2	3						
G-3 CHOFER .2079	PR	1	1	1	1						
G-3 AUXILIAR DE OFICINA .0226	PR	1	1	1	1						
UNIDAD DE ARCHIVO Y COMUNICACIONES											
G-7 TECNICO ADMINISTRATIVO .0232	PR	1	1	1	1						
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .0234 .0235	PR	2	2	2	2						
G-5 AUXILIAR DE OFICINA 4.0228 4.0233	WR	2	2	2	2						
G-4 AUXILIAR DE OFICINA .3638	PR	1	1	1	1						
G-3 AUXILIAR DE OFICINA .0237 .3715	PR	2	2	2	2						
G-3 MENSAJERO 4.2081	WR	1	1	1	1						

		FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
UNIDAD DE SUMINISTROS											
P-3	OFICIAL SERV. SUMINISTROS	PR	1	1	1	1					
	.0239										
P-3	OFICIAL SERV. SUMINISTROS	WR	1	1	1	1					
	4.0238										
P-2	OFICIAL SERV. SUMINISTROS	PR	-	1	1	1					
	.0204										
P-2	OFICIAL SERV. SUMINISTROS	WR	2	2	2	2					
	4.0241 4.0242										
P-2	TRADUCTOR	PR	1	1	1	1					
	.0240										
G-6	AUXILIAR DE OFICINA	PR	2	2	2	2					
	.0243 .0246										
G-6	AUXILIAR DE OFICINA	WR	3	3	3	3					
	4.0245 4.0247 4.0249										
G-5	AUXILIAR DE OFICINA	PR	2	2	2	2					
	.0248 .2084										
G-4	AUXILIAR DE OFICINA	PR	1	1	1	1					
	.2083										
G-4	SECRETARIA	PR	1	1	1	1					
	.2082										
SECCION DE PERSONAL											
P-5	OFICIAL DE PERSONAL	PR	1	1	1	1					
	.0250										
P-3	OFICIAL DE PERSONAL	PR	1	1	1	1					
	.0252										
P-2	OFICIAL DE PERSONAL	PR	1	1	1	1					
	.0253										
P-2	OFICIAL DE PERSONAL	WR	2	2	2	2					
	4.0251 4.0254										
P-1	OFICIAL DE PERSONAL	WR	1	1	1	1					
	4.0255										
G-8	TECNICO ADMINISTRATIVO	WR	1	1	1	1					
	4.0256										
G-7	TECNICO ADMINISTRATIVO	PR	1	1	1	1					
	.3065										
G-7	TECNICO ADMINISTRATIVO	WR	1	1	1	1					
	4.2172										
G-6	AUXILIAR DE OFICINA	PR	3	3	3	3					
	.0259 .2169 .4068										
G-6	AUXILIAR DE OFICINA	WR	1	1	1	1					
	4.0260										
G-6	SECRETARIA	WR	1	1	1	1					
	4.0261										
G-5	AUXILIAR DE OFICINA	PR	-	-	1	1					
	.4164										
G-5	AUXILIAR DE OFICINA	WR	2	2	2	2					
	4.0257 4.0258										
G-4	AUXILIAR DE OFICINA	PR	3	3	4	4					
	.0263 .2078 .3095 .4165										

#### Sec. 4. Personal temporero

Los costos estimados en esta sección reflejan la persistente necesidad de contratar personal temporero con el fin de sustituir al que se encuentra en licencia prolongada de maternidad o por enfermedad y, asimismo, hacer frente a breves períodos de intenso trabajo para los que resultaría antieconómico contratar personal permanente.

TOTAL		16,553	67,350	71,700	76,500
SUBTOTAL	PR	16,553	8,539	10,000	11,500
SERVICIOS DE PERSONAL		16,553	8,539	10,000	11,500
SUBTOTAL	WR	-	58,811	61,700	65,000
SERVICIOS DE PERSONAL		-	58,811	61,700	65,000

#### Sec. 5. Servicios comunes: Sede

Los costos estimados de los diversos servicios comunes para la Oficina de Washington se presentan por partidas principales de gastos en los cuadros. Todos los costos se distribuyen proporcionalmente entre los fondos presupuestados de la OPS y la OMS, salvo el material de oficina que se carga directamente a las respectivas fuentes de fondos.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976

		1973	1974	1975	1976
		\$	\$	\$	\$
TOTAL		1,636,153	1,423,760	1,550,400	1,753,963
SUBTOTAL	PR	856,974	903,200	987,600	1,145,563
SERV. POR CONTRATA		57,090	49,700	55,700	62,000
CUSTOS ELABORACION DE DA		154,003	160,700	178,600	198,400
ALQUILER Y MANTEN. LOC.		249,445	290,000	321,500	388,363
ALQUILER Y MANTEN. EQUIP		51,953	64,100	71,500	79,400
COMUNICACIONES		198,696	210,400	218,100	259,500
TRANSPORTE Y SEGUROS		55,270	45,200	49,700	55,200
SUMINISTROS Y EQUIPO		59,466	62,300	69,300	77,000
EQUIPO		30,451	20,800	23,200	25,700
SUBTOTAL	PG	105,335	-	-	-
SERV. POR CONTRATA		24,185	-	-	-
ALQUILER Y MANTEN. LOC.		34,866	-	-	-
ALQUILER Y MANTEN. EQUIP		8,785	-	-	-
COMUNICACIONES		24,975	-	-	-
TRANSPORTE Y SEGUROS		7,110	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		5,414	-	-	-
SUBTOTAL	PH	87,794	-	-	-
SERV. POR CONTRATA		87,794	-	-	-
SUBTOTAL	WR	586,050	520,560	562,800	608,400
SERV. POR CONTRATA		58,357	98,385	106,354	114,968
ALQUILER Y MANTEN. LOC.		210,502	166,059	179,587	194,147
ALQUILER Y MANTEN. EQUIP		29,848	29,672	32,075	34,673
COMUNICACIONES		107,327	111,400	120,423	130,178
TRANSPORTE Y SEGUROS		19,267	23,082	24,951	26,972
SUMINISTROS Y EQUIPO		62,207	68,193	73,716	79,687
EQUIPO		23,542	23,769	25,694	27,775
GASTOS DE EDIFICIOS		75,000	-	-	-

## TITULO III: PROGRAMAS DE CAMPO Y OTROS - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
8,946,682	29.4	12,624,671	29.8	I. PROTECCION DE LA SALUD	11,228,994	25.5	10,709,325	25.1
5,164,418	17.0	6,027,378	14.2	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	5,770,905	13.2	6,111,572	14.4
710,391	2.3	934,140	2.2	0100 GENERALES	906,986	2.1	1,009,149	2.4
2,008,355	6.6	1,777,429	4.2	0200 MALARIA	1,765,490	4.0	1,813,670	4.2
191,261	.6	181,420	.4	0300 VIRUELA	131,968	.3	134,314	.3
172,079	.6	235,050	.6	0400 TUBERCULOSIS	178,220	.4	262,000	.6
77,349	.3	123,400	.3	0500 LEPRO	66,900	.2	84,800	.2
1,101	*	18,000	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	4,400	*	31,200	.1
1,913,457	6.3	2,609,806	6.2	0700 ZONOSIS	2,561,741	5.8	2,552,439	6.0
52,219	.2	58,500	.1	0900 OTRAS	66,100	.2	115,100	.3
38,206	.1	89,633	.2	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	89,100	.2	108,900	.3
3,782,264	12.4	6,597,293	15.6	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	5,458,089	12.3	4,597,753	10.7
1,821,276	6.0	3,382,174	8.0	2100 GENERALES	3,166,617	7.1	2,700,650	6.3
1,354,353	4.4	2,676,051	6.3	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	1,751,497	4.0	1,364,923	3.2
549,439	1.8	445,118	1.1	2300 ERRADICACION DEL AEDS AEGYPTI	431,525	1.0	414,740	1.0
36,958	.1	45,300	.1	2400 VIVIENDA	57,200	.1	60,100	.1
20,238	.1	48,650	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	51,250	.1	57,340	.1
16,717,718	54.6	24,030,836	56.8	II. FOMENTO DE LA SALUD	25,933,134	58.3	25,050,249	58.3
7,598,574	24.8	9,395,734	22.3	A. SERVICIOS GENERALES	8,760,629	19.7	8,306,237	19.3
4,110,824	13.4	3,825,225	9.0	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	3,807,849	8.6	3,901,577	9.1
631,593	2.1	957,704	2.3	3200 ENFERMERIA	930,339	2.1	992,700	2.3
739,361	2.4	1,737,202	4.1	3300 LABORATORIOS	1,201,925	2.7	817,674	1.9
114,828	.4	160,109	.4	3400 EDUCACION EN SALUD	142,140	.3	156,750	.4
636,870	2.1	837,339	2.0	3500 ESTADISTICA	1,014,181	2.3	1,007,853	2.3
555,863	1.8	834,281	2.0	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	770,125	1.7	702,053	1.6
809,235	2.6	1,043,874	2.5	3700 PLANIFICACION EN SALUD	894,070	2.0	727,630	1.7
9,119,144	29.8	14,635,102	34.5	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	17,172,505	38.6	16,744,012	39.0
4,078,983	13.3	4,332,062	10.2	4200 NUTRICION	4,408,650	9.9	4,315,782	10.1
303,837	1.0	511,396	1.2	4300 SALUD MENTAL	426,220	1.0	427,170	1.0
145,252	.5	212,455	.5	4400 SALUD DENTAL	318,600	.7	380,400	.9
79,209	.3	90,800	.2	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	100,000	.2	84,800	.2
98,546	.3	175,198	.4	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	217,050	.5	172,450	.4
173,856	.6	409,973	1.0	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	966,130	2.2	749,000	1.7
1,236,604	4.0	2,243,702	5.3	4800 ATENCION MEDICA	1,642,915	3.7	1,274,190	3.0
2,780,232	9.1	6,235,949	14.7	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	8,713,430	19.6	8,939,940	20.8
161,374	.5	251,880	.6	5000 REHABILITACION	181,430	.4	170,980	.4
61,251	.2	171,687	.4	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	198,080	.4	229,300	.5
3,409,263	11.1	4,144,247	9.7	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	5,290,285	11.8	5,058,696	11.8
433,678	1.4	455,456	1.1	6100 SALUD PUBLICA	1,866,700	4.2	1,480,400	3.5
1,873,110	6.1	2,144,327	5.0	6200 MEDICINA	1,915,955	4.3	1,888,900	4.4
289,615	.9	420,254	1.0	6300 ENFERMERIA	457,027	1.0	620,669	1.4
359,428	1.2	588,686	1.4	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	456,463	1.0	411,254	.9
172,388	.6	128,620	.3	6500 MEDICINA VETERINARIA	138,100	.3	157,450	.4
155,068	.5	181,324	.4	6600 ODONTOLOGIA	191,520	.4	198,340	.5
125,976	.4	225,580	.5	6700 BIOESTADISTICA	264,520	.6	301,683	.7
532,024	1.7	771,520	1.8	IV. SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	855,790	1.9	898,700	2.1
532,024	1.7	771,520	1.8	7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	855,790	1.9	898,700	2.1
959,493	3.2	813,230	1.9	V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	1,104,300	2.5	1,179,000	2.7
393,326	1.3	407,200	1.0	8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	470,400	1.1	512,500	1.2
566,167	1.9	406,030	.9	8300 GASTOS GENERALES	633,900	1.4	666,500	1.5
30,565,180	100.0	42,384,504	100.0	TOTAL GENERAL	44,412,503	100.0	42,895,970	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO



TITULO III: PROGRAMAS DE CAMPO Y OTROS - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.		RECAS A CORTO PLAZO		CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.	
		PUESTOS PROF.	LOCAL	MESES CCP		ACAD.	PLAZO	CANTIDAD	CANTIDAD			CANTIDAD	CANTIDAD			
1973																
OPS---PR	12,558,864	299	204	336	8,222,533	823,528	110	259	911,761	228	201,066	1,050,564	1,349,412			
PW	495,929	8	2	127	418,137	13,527	-	-	-	210	40,000	2,459	21,806			
PI	358,258	23	88	-	186,490	7,074	-	-	-	-	-	58,505	106,189			
PN	1,641,777	13	130	1	708,209	70,408	10	-	67,132	-	-	195,665	600,363			
PG	3,776,364	26	123	160	1,081,063	48,913	36	73	206,916	148	206,763	546,177	1,688,532			
PH	1,182,045	17	24	14	368,957	50,790	6	-	29,756	85	56,412	388,055	288,075			
PK	263,133	-	-	1	224,802	8,857	-	-	-	-	-	7,184	22,290			
PS	9,537	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,000	-	1,537			
OMS---WR	6,701,992	114	19	390	3,214,910	305,199	219	354	1,498,469	334	234,376	921,154	527,884			
UNDP	3,128,783	98	12	324	2,272,650	-	39	38	278,722	-	-	432,944	144,467			
UNFPA	302,510	4	-	13	96,557	4,648	1	7	13,815	-	535	87,972	98,983			
WO	145,988	1	-	4	30,087	384	-	-	-	-	-	16,855	98,662			
TOTAL	30,565,180	603	602	1370	16,824,395	1,333,328	421	731	3,006,571	1005	741,152	3,707,534	4,952,200			
PERCENT. DEL TOTAL	100.0				55.1	4.4			9.8		2.4	12.1	16.2			
1974																
OPS---PR	14,172,926	313	221	393	10,318,826	858,804	54	291	723,442	103	223,534	695,237	1,353,083			
PW	1,124,739	17	1	246	998,089	16,250	1	19	36,500	-	27,500	2,000	44,400			
PI	346,990	23	88	-	196,690	4,500	-	-	-	-	-	41,790	104,010			
PN	1,386,533	13	130	3	757,368	70,169	18	-	71,480	-	-	105,987	381,529			
PG	3,272,750	14	108	170	1,188,367	71,997	29	17	142,401	35	211,749	548,154	1,110,082			
PH	1,408,036	18	26	6	513,680	52,230	15	34	117,950	-	12,000	257,303	454,873			
PS	3,926	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,926			
OMS---WR	7,383,711	118	24	495	3,954,259	333,872	167	366	1,241,590	183	424,456	846,224	583,310			
UNDP	8,242,574	103	13	649	4,153,430	154,500	96	221	1,329,882	-	-	2,043,426	561,336			
UNFPA	4,944,426	23	13	55	997,512	44,500	24	86	433,155	-	106,754	1,811,739	1,550,766			
WO	97,893	2	-	8	44,500	1,750	-	7	10,000	-	-	12,381	29,262			
TOTAL	42,384,504	644	624	2025	23,122,721	1,608,572	404	1041	4,106,400	321	1,005,993	6,364,241	6,176,577			
PERCENT. DEL TOTAL	100.0				54.6	3.8			9.7		2.4	15.0	14.5			
1975																
OPS---PR	15,444,249	315	225	366	11,184,669	893,618	62	287	758,366	31	174,825	712,578	1,720,193			
PW	425,897	12	1	45	399,897	14,500	1	1	6,000	-	-	-	5,500			
PI	360,000	23	88	-	206,525	4,500	-	-	-	-	-	42,000	106,975			
PN	1,389,480	13	130	4	758,000	70,000	18	-	71,480	-	-	110,000	380,000			
PG	2,010,633	9	104	54	839,943	36,250	36	6	158,860	-	28,500	233,376	713,764			
PH	1,295,159	17	24	4	504,700	45,000	15	16	90,400	-	5,000	161,109	488,950			
OMS---WR	8,053,270	122	25	525	4,635,955	357,000	175	358	1,270,000	100	307,500	815,635	667,180			
UNDP	7,784,915	107	11	369	3,695,153	155,250	97	184	963,614	-	-	2,075,175	895,723			
UNFPA	7,631,950	30	16	52	1,293,603	62,000	22	109	437,074	-	163,429	2,243,773	3,432,071			
WO	16,950	1	-	-	14,250	750	-	-	-	-	-	-	1,950			
TOTAL	44,412,503	649	624	1419	23,532,695	1,638,868	426	961	3,755,734	131	679,254	6,393,646	8,412,306			
PERCENT. DEL TOTAL	100.0				53.0	3.7			8.5		1.5	14.4	18.9			
1976																
OPS---PR	17,010,092	317	228	432	12,050,059	946,542	75	375	1,011,742	56	240,900	839,450	1,921,399			
PW	395,755	9	1	43	364,755	14,000	3	1	14,000	-	-	-	3,000			
PI	360,000	23	88	-	216,690	4,500	-	-	-	-	-	35,000	103,810			
PN	1,446,980	13	130	4	795,500	70,000	18	-	71,480	-	-	110,000	400,000			
PG	1,726,494	8	102	34	752,010	28,500	11	-	55,000	-	28,500	173,174	689,310			
PH	1,176,195	13	23	4	385,800	32,000	15	20	96,400	-	5,000	149,711	507,284			
OMS---WR	8,533,789	124	28	522	5,008,689	370,300	201	424	1,493,800	44	226,600	806,176	628,224			
UNDP	4,487,605	73	10	221	2,355,281	112,500	31	120	508,484	-	-	714,324	797,016			
UNFPA	7,759,060	29	16	33	1,332,432	68,000	22	118	418,638	-	189,425	2,061,087	3,709,478			
TOTAL	42,895,970	609	626	1293	23,261,216	1,646,342	376	1058	3,669,544	100	690,425	4,868,922	8,759,521			
PERCENT. DEL TOTAL	100.0				54.2	3.8			8.6		1.6	11.4	20.4			
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION WO-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES																

## TITULO III, SECCION I: OFICINAS DE ZONA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
380,919	29.7	385,200	34.3	II. FOMENTO DE LA SALUD	377,300	27.2	399,100	27.0
380,919	29.7	385,200	34.3	A. SERVICIOS GENERALES	377,300	27.2	399,100	27.0
380,919	29.7	385,200	34.3	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	377,300	27.2	399,100	27.0
903,293	70.3	736,430	65.7	V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	1,008,800	72.8	1,078,000	73.0
337,126	26.2	330,400	29.5	8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	374,900	27.1	411,500	27.9
566,167	44.1	406,030	36.2	8300 GASTOS GENERALES	633,900	45.7	666,500	45.1
1,284,212	100.0	1,121,630	100.0	TOTAL GENERAL	1,386,100	100.0	1,477,100	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL		CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO ACAD. PLAZO	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL CCP				CANTIDAD	PART.		
	\$			\$	\$		\$		\$	\$
1973										
OPS---PR	1,190,550	8	71	657,617	60,428	-	-	-	-	472,505
WD	93,662	-	-	-	-	-	-	-	-	93,662
TOTAL	1,284,212	8	71	657,617	60,428	-	-	-	-	566,167
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			51.2	4.7					44.1
1974										
OPS---PR	1,121,630	8	70	657,100	58,500	-	-	-	-	406,030
TOTAL	1,121,630	8	70	657,100	58,500	-	-	-	-	406,030
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			58.6	5.2					36.2
1975										
OPS---PR	1,386,100	7	70	690,700	61,500	-	-	-	-	633,900
TOTAL	1,386,100	7	70	690,700	61,500	-	-	-	-	633,900
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			49.9	4.4					45.7
1976										
OPS---PR	1,477,100	7	71	744,100	66,500	-	-	-	-	666,500
TOTAL	1,477,100	7	71	744,100	66,500	-	-	-	-	666,500
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			50.4	4.5					45.1

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

UPS-PR-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 WO-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----
	\$	\$	\$	\$

TITULO III, SECCION 1: OFICINAS DE ZONA, ESPECIFICACION

Las operaciones de campo de la OPS/OMS se hallan bajo la supervisión de seis Jefes de Zona que tienen jurisdicción en las siguientes zonas:

Zona I: Las Bahamas, Barbados, los Departamentos franceses en las Américas, Granada, Guyana, Jamaica, Antillas Neerlandesas y Surinam, Trinidad y Tabago, las Indias Occidentales y territorios del Reino Unido en las Américas, y Venezuela. La Oficina de Zona está situada en Caracas, Venezuela.

TOTAL			12	12	12	12	TOTAL	PR	199,964	175,350	186,050	196,350
D-1	JEFE DE ZONA .0264	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		124,881	108,900	117,600	126,400
G-7	ADMINISTRADOR DE OFICINA .0863	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV ATENCIONES SOCIALES		11,168	12,000	12,000	12,000
G-6	AUXILIAR DE OFICINA .3059	PR	1	1	1	1	SERVICIOS COMUNES		63,915	54,000	56,000	57,500
G-6	SECRETARIA .0267 .0270	PR	2	2	2	2						
G-5	AUXILIAR DE OFICINA .1069	PR	1	1	1	1						
G-5	SECRETARIA .3855	PR	1	1	1	1						
G-4	AUXILIAR DE OFICINA .0271 .3213	PR	2	2	2	2						
G-3	CHOFER .3479	PR	1	1	1	1						
G-2	AUXILIAR DE OFICINA .3212	PR	1	1	1	1						
G-2	CONSERJE .0272	PR	1	1	1	1						

Zona II: Cuba, República Dominicana, Haití y México. La Oficina de Zona está situada en México, D.F., México.

TOTAL		13	13	13	13	TOTAL	PK	177,586	197,680	216,150	228,450
D-1	JEFE DE ZONA .0273	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SEKV	118,451 3,114	121,500 9,000	134,200 9,500	144,000 10,000
P-1	EDITOR .3453	PR	1	1	1	1	ATENCIONES SOCIALES SERVICIOS COMUNES	583 55,438	450 66,730	450 72,000	450 74,000
G-8	ADMINISTRADOR DE OFICINA .0276	PR	1	1	1	1					
G-6	SECRETARIA .0277	PR	1	1	1	1					
G-5	AUXILIAR DE OFICINA .0278	PR	1	1	1	1					
G-5	SECRETARIA .0279 .0281 .3496	PR	3	3	3	3					
G-4	AUXILIAR DE OFICINA .3687	PK	1	1	1	1					
G-4	RECEPCIONISTA .3532	PR	1	1	1	1					
G-3	CHOFER .0280	PR	1	1	1	1					
G-2	MENSAJERO .0282 .3446	PR	2	2	2	2					

Zona III: Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá. La Oficina de Zona está situada en Guatemala, Guatemala.

TOTAL		13	13	12	12	TOTAL	PR	162,348	172,850	150,850	159,350
D-1 JEFE DE ZONA .0283	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	111,743	123,400	99,900	106,900	
P-5 MEDICO .0284	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	13,357	12,000	12,500	13,000	
G-8 ADMINISTRADOR DE OFICINA .0285	PR	1	1	1	1	ATENCIONES SOCIALES	40	450	450	450	
G-7 SECRETARIA .0287 .0289	PR	2	2	2	2	SERVICIOS COMUNES	37,208	37,000	38,000	39,000	
G-6 SECRETARIA .0290 .0291 .0892	PR	3	3	3	3						
G-5 SECRETARIA .3571	PR	1	1	1	1						
G-4 AUXILIAR DE OFICINA .3183	PR	1	1	1	1						
G-2 CHOFER .0292	PR	1	1	1	1						
G-2 CONSERJE .0293	PR	1	1	1	1						
G-2 MENSAJERO .3184	PR	1	1	1	1						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Zona IV: Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú. La Oficina de Zona está situada en Lima, Perú.

TOTAL		16	16	16	16	TOTAL	PR	181,343	198,150	214,150	228,250
D-1 JEFE DE ZONA .0294	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		100,325	105,900	115,800	124,600
G-7 ADMINISTRADOR DE OFICINA .0296	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		7,344	6,500	7,000	7,200
G-6 AYUDANTE TECNICO .0297	PR	1	1	1	1	ATENCIONES SOCIALES		594	450	450	450
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .0299	PR	1	1	1	1	SERVICIOS COMUNES		73,075	85,300	90,900	96,000
G-5 SECRETARIA .0300	PR	1	1	1	1						
G-4 AUXILIAR DE OFICINA .2097 .3872	PR	2	2	2	2						
G-4 TAQUIGRAFO .0298 .4049	PR	2	2	2	2						
G-3 AUXILIAR DE OFICINA .0301	PR	1	1	1	1						
G-3 RECEPCIONISTA .3185	PR	1	1	1	1						
G-2 CHOFER .3186	PR	1	1	1	1						
G-2 AUXILIAR DE OFICINA .0302	PR	1	1	1	1						
G-1 SERENO-CONSERJE .3187 .3188 .4048	PR	3	3	3	3						

Zona V: Brasil. La Oficina de Zona está situada en Brasília, Brasil.

TOTAL		14	13	13	14	TOTAL		370,914	222,450	452,250	478,050
D-1 JEFE DE ZONA .0303	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	277,252	222,450	452,250	478,050
G-7 ADMINISTRADOR DE OFICINA .0937	PR	1	1	1	1						
G-6 SECRETARIA .0306	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		103,312	92,000	109,800	120,600
G-5 SECRETARIA .0305 .3624 .3659	PR	3	2	2	2	VIAJES CON COMISION SERV		18,951	10,000	10,000	12,000
G-4 MENSAJERO .3411	PR	1	1	1	1	ATENCIONES SOCIALES		377	450	450	450
G-3 MECANOGRAFO .3346 .3653	PR	2	2	2	2	GASTOS DE EDIFICIOS		154,612	120,000	132,000	145,000
G-3 RECEPCIONISTA .3347	PR	1	1	1	1	SERVICIOS COMUNES					
G-2 CHOFER .0308 .2132	PR	2	2	2	2	SUBTOTAL	MO	93,662	-	-	-
G-2 CONSERJE .2054	PR	1	1	1	1	GASTOS DE EDIFICIOS		93,662	-	-	-
G-2 MENSAJERO .0309 .4248	PR	1	1	1	2						

Zona VI: Argentina, Chile, Paraguay y Uruguay. La Oficina de Zona está situada en Buenos Aires, Argentina.

TOTAL		11	11	11	11	TOTAL	PR	192,057	155,150	166,650	186,650
D-1 JEFE DE ZONA .0310	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		96,646	102,700	110,700	118,900
G-8 ADMINISTRADOR DE OFICINA .2098	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		6,494	9,000	10,500	12,300
G-7 AYUDANTE ADMINISTRATIVO .0314 .0315	PR	2	2	2	2	ATENCIONES SOCIALES		660	450	450	450
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .0319	PR	1	1	1	1	GASTOS DE EDIFICIOS		36,375	-	-	-
G-5 SECRETARIA .0318 .3091	PR	2	2	2	2	SERVICIOS COMUNES		51,882	43,000	45,000	55,000
G-4 AUXILIAR DE OFICINA .0321	PR	1	1	1	1						
G-4 TAQUIGRAFO .0316	PR	1	1	1	1						
G-3 CHOFER .0320	PR	1	1	1	1						
G-2 CHOFER .3092	PR	1	1	1	1						

## TITULO III, SECCION 2: SERVICIOS EDITORIALES Y PUBLICACIONES - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
14,321	2.3	18,000	2.0	II. FOMENTO DE LA SALUD	19,000	1.9	21,000	2.0
14,321	2.3	18,000	2.0	A. SERVICIOS GENERALES	19,000	1.9	21,000	2.0
14,321	2.3	18,000	2.0	3500 ESTADISTICA	19,000	1.9	21,000	2.0
20,544	3.3	19,500	2.2	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	20,500	2.1	22,500	2.2
20,544	3.3	19,500	2.2	6200 MEDICINA	20,500	2.1	22,500	2.2
532,024	85.4	771,520	87.1	IV. SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	855,790	86.4	898,700	86.1
532,024	85.4	771,520	87.1	7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	855,790	86.4	898,700	86.1
56,200	9.0	76,800	8.7	V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	95,500	9.6	101,000	9.7
56,200	9.0	76,800	8.7	8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	95,500	9.6	101,000	9.7
623,089	100.0	885,820	100.0	TOTAL GENERAL	990,790	100.0	1,043,200	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO ACAD. PLAZO	CANTIDAD	SEMINARIOS PART.	CANTIDAD	SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP								
1973	\$				\$	\$		\$		\$	\$	\$
OPS---PR	582,580	11	21	-	324,935	2,928	-	-	-	-	254,717	-
OMS---MR	40,509	1	3	-	40,509	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	623,089	12	24	-	365,444	2,928	-	-	-	-	254,717	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				58.6	.5					40.9	-
1974												
OPS---PR	778,600	14	23	-	555,600	2,000	-	-	-	-	221,000	-
OMS---MR	107,220	1	3	-	62,220	-	-	-	-	-	45,000	-
TOTAL	885,820	15	26	-	617,820	2,000	-	-	-	-	266,000	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				69.8	.2					30.0	-
1975												
OPS---PR	874,200	14	23	-	635,200	2,500	-	-	-	-	236,500	-
OMS---MR	116,590	1	3	-	70,590	-	-	-	-	-	46,000	-
TOTAL	990,790	15	26	-	705,790	2,500	-	-	-	-	282,500	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				71.2	.3					28.5	-
1976												
OPS---PR	918,700	14	23	-	668,700	3,500	-	-	-	-	246,500	-
OMS---MR	124,500	1	3	-	76,500	-	-	-	-	-	48,000	-
TOTAL	1,043,200	15	26	-	745,200	3,500	-	-	-	-	294,500	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				71.5	.3					28.2	-

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 WU-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES



## TITULO III, ZONA I - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
1,548,188	31.1	2,476,475	33.5	I. PROTECCION DE LA SALUD	1,942,493	25.5	1,698,178	25.1
540,346	10.9	712,193	9.7	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	713,222	9.4	786,451	11.6
65,556	1.3	87,219	1.2	0100 GENERALES	97,702	1.3	121,044	1.8
133,007	2.7	96,585	1.3	0200 MALARIA	90,831	1.2	96,369	1.4
10,000	.2	-	-	0300 VIRUELA	-	-	-	-
8,546	.2	34,164	.5	0400 TUBERCULOSIS	31,070	.4	47,235	.7
12,171	.3	20,628	.3	0500 LEPTA	10,572	.1	15,288	.2
-	-	7,600	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	836	*	6,063	.1
305,797	6.1	446,189	6.0	0700 ZUGNOSIS	462,087	6.1	465,022	6.9
888	*	4,140	.1	0900 OTRAS	7,314	.1	20,134	.3
4,381	.1	15,668	.2	1000 ENFERMEADES PARASITARIAS	12,810	.2	15,296	.2
1,007,842	20.2	1,764,282	23.8	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,229,271	16.1	911,727	13.5
278,276	5.6	365,540	4.9	2100 GENERALES	322,660	4.2	343,453	5.1
505,883	10.1	1,188,347	16.1	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	675,789	8.9	350,969	5.2
211,120	4.2	189,937	2.6	2300 ERRADICACION DEL AEGES AEGYPTI	207,017	2.7	194,601	2.9
8,315	.2	10,191	.1	2400 VIVIENDA	12,867	.2	13,518	.2
4,248	.1	10,267	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	10,938	.1	9,186	.1
2,877,079	57.5	4,109,233	55.5	II. FOMENTO DE LA SALUD	3,705,555	48.8	3,454,600	51.5
1,414,154	28.3	1,832,051	24.8	A. SERVICIOS GENERALES	1,635,760	21.6	1,552,945	23.1
670,308	13.4	676,680	9.1	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	656,867	8.6	654,059	9.7
133,234	2.7	205,525	2.8	3200 ENFERMERIA	216,616	2.8	229,050	3.4
142,282	2.8	399,253	5.4	3300 LABORATORIOS	270,755	3.6	217,285	3.2
48,524	1.0	49,027	.7	3400 EDUCACION EN SALUD	35,432	.5	38,483	.6
115,799	2.3	116,924	1.6	3500 ESTADISTICA	96,549	1.3	106,623	1.6
179,868	3.6	225,132	3.0	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	225,363	3.0	178,807	2.7
124,139	2.5	159,510	2.2	3700 PLANIFICACION EN SALUD	134,178	1.8	128,638	1.9
1,462,925	29.2	2,277,182	30.7	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	2,069,795	27.2	1,901,655	28.4
625,797	12.5	887,032	12.0	4200 NUTRICION	898,054	11.8	757,115	11.3
67,271	1.3	86,168	1.2	4300 SALUD MENTAL	96,031	1.3	110,203	1.7
24,760	.5	63,662	.8	4400 SALUD DENTAL	177,515	2.3	212,187	3.2
9,841	.2	13,540	.2	4500 RADIACIONES E ISOTUPOS	12,514	.2	7,214	.1
4,898	.1	6,146	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	8,323	.1	22,427	.3
15,224	.3	38,427	.5	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	51,357	.7	68,015	1.0
423,650	8.5	637,907	8.6	4800 ATENCION MEDICA	311,674	4.1	183,260	2.7
224,829	4.5	451,721	6.1	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	444,348	5.8	452,927	6.8
62,410	1.2	77,594	1.0	5000 REHABILITACION	53,572	.7	59,357	.8
4,245	.1	14,985	.2	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	16,407	.2	32,970	.5
571,456	11.4	817,597	11.0	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES EDUCANTES	1,966,872	25.7	1,562,905	23.4
130,857	2.6	152,835	2.1	6100 SALUD PUBLICA	1,356,917	17.8	1,005,317	15.0
185,911	3.7	211,982	2.9	6200 MEDICINA	205,015	2.7	217,956	3.3
83,577	1.7	98,393	1.3	6300 ENFERMERIA	126,722	1.7	162,081	2.4
61,487	1.2	223,887	3.0	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	125,815	1.6	40,790	.6
72,537	1.5	30,106	.4	6500 MEDICINA VETERINARIA	27,226	.3	28,139	.4
26,124	.5	31,841	.4	6600 ODONTOLOGIA	49,808	.6	56,871	.9
10,963	.2	68,553	.9	6700 BIOESTADISTICA	75,369	1.0	51,751	.8
4,996,723	100.0	7,403,305	100.0	TOTAL GENERAL	7,614,920	100.0	6,715,683	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

TITULO III. ZONA I - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS		CANTIDAD	PANT.	CANTIDAD	SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF. LOCAL	MESES CCP				A CORTO PLAZO						
1973	\$				\$	\$			\$		\$	\$	\$
OPS-----PR	1,798,830	19	-	43	1,250,171	149,647	25	49	187,421	-	42,476	88,044	81,071
PW	159,157	2	-	42	132,790	3,707	-	-	-	200	14,220	-	8,440
PN	130,347	-	-	-	56,233	5,586	-	-	5,327	-	-	15,533	47,668
PG	452,411	1	-	1	202,084	17,254	-	-	97,855	-	34,906	37,650	62,662
PH	141,328	-	-	-	79,381	12,305	-	-	2,170	-	6,479	25,377	15,616
PK	28,599	-	-	-	25,238	488	-	-	-	-	-	756	2,117
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399
OMS-----WR	1,225,601	13	-	33	590,738	73,094	43	72	357,475	18	20,637	91,658	91,999
UNDP	1,015,489	22	4	37	673,533	-	10	7	133,208	-	-	114,392	94,356
UNFPA	42,867	-	-	-	31,486	1,731	-	-	-	-	535	5,013	4,102
MO	1,695	-	-	1	1,695	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	4,996,723	57	4	157	3,043,349	263,812	78	128	783,456	218	119,253	378,423	408,430
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				60.9	5.3			15.7		2.4	7.6	8.1
1974													
OPS-----PR	2,133,851	21	-	42	1,632,951	154,132	12	40	127,139	3	25,617	59,799	134,013
PW	272,752	2	-	59	243,802	3,950	-	10	15,000	-	-	-	10,000
PN	110,088	-	-	-	60,134	5,571	-	-	5,675	-	-	8,415	30,293
PG	455,512	-	-	1	207,313	11,213	-	-	57,049	-	61,280	50,252	68,405
PH	249,524	-	-	-	166,689	15,325	-	-	7,784	-	1,158	18,975	39,593
OMS-----WR	1,441,970	14	-	51	845,957	84,278	28	62	253,253	33	77,122	84,374	96,986
UNDP	2,374,151	27	3	184	1,208,237	48,942	31	87	426,728	-	-	328,902	365,342
UNFPA	360,707	-	-	6	186,402	13,900	-	7	54,249	-	15,052	47,765	43,339
MO	4,750	-	-	3	4,750	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	7,403,305	64	3	346	4,556,235	333,311	71	206	946,877	36	180,429	598,482	787,971
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				61.6	4.5			12.8		2.4	8.1	10.6
1975													
OPS-----PR	2,241,870	31	7	55	1,702,427	152,665	16	39	142,655	4	26,284	60,152	157,687
PW	91,182	2	-	-	87,482	3,700	-	-	-	-	-	-	-
PN	110,321	-	-	-	60,183	5,558	-	-	5,675	-	-	8,735	30,170
PG	263,155	-	-	-	146,511	4,500	-	-	39,000	-	24,360	13,511	35,273
PH	244,402	-	-	-	174,026	17,383	-	-	6,117	-	-	11,170	35,706
OMS-----WR	1,554,349	25	2	47	992,839	91,442	26	51	234,415	31	49,042	97,339	89,272
UNDP	2,707,595	25	-	81	1,049,106	46,894	30	21	272,792	-	-	652,523	686,280



## TITULO III, ZONA I - SERVICIOS DE ASESORIA ZONAL

		FONDO	1973	1974	1975	1976
TOTAL			-	-	29	29
P-5	INGENIERO SANITARIO	PR	-	-	1	1
	.0862					
P-5	VETERINARIO	WR	-	-	1	1
	4.4045					
P-4	EXPERTO EN METODOS ADMIN.	PR	-	-	1	1
	.0917					
P-4	EPIDEMIOLOGO	WR	-	-	1	1
	4.2042					
P-4	EDUCADOR EN SALUD	PR	-	-	1	1
	.0918					
P-4	EDUCADOR EN SALUD	UNFPA	-	-	1	1
	4.3702					
P-4	PLANIFICADOR EN SALUD	PR	-	-	1	1
	.4034					
P-4	ADMINISTRADOR DE HOSPITALES	WR	-	-	1	1
	4.3580					
P-4	MALARIOLOGO	PR	-	-	1	1
	.3395					
P-4	MEDICO	PR	-	-	1	1
	.0610					
P-4	MEDICO-NUTRICION	WR	-	-	1	1
	4.0885					
P-4	MEDICO DINAM. DE LA POBL.	WR	-	-	1	1
	4.3209					
P-4	MEDICO DINAM. DE LA POBL.	UNFPA	-	-	1	1
	4.3700					
P-4	ENFERMERA	PR	-	-	1	1
	.0887					
P-4	ESTADISTICO	PR	-	-	1	1
	.0841					
P-3	ENFERMERA EDUCADORA	PR	-	-	1	1
	.0604					
P-3	ENFERMERA OBSTETRICA	UNFPA	-	-	1	1
	4.3703					
P-2	SANITARIO	WR	-	-	2	2
	4.0611 4.0612					
P-1	SANITARIO	WR	-	-	1	1
	4.0613					
G-6	AYUDANTE ADMINISTRATIVO	PR	-	-	1	1
	.0888					
G-6	SECRETARIA	PR	-	-	1	1
	.3211					
G-5	AYUDANTE ADMINISTRATIVO	WR	-	-	1	1
	4.0828					
G-5	AUXILIAR DE OFICINA	PR	-	-	1	1
	.2122					
G-5	SECRETARIA	PR	-	-	2	2
	.3529 .3671					
G-5	SECRETARIA	WR	-	-	1	1
	4.3081					
G-4	SECRETARIA	PR	-	-	2	2
	.3402 .3634					
TOTAL			-	-	2	4
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	2	4	

## BAHAMAS

## DATOS BASICOS

Las Bahamas, una ex-colonia británica que obtuvo su independencia el 10 de julio de 1973, tiene 168,812 habitantes (según el censo de 1970) y está formada por 3,000 islas, cayos y rocas (con un total de 5,382 millas cuadradas), de las cuales 13 poseen asentamientos (Family Islands). Disponen de un buen sistema de comunicaciones, incluyendo transporte aéreo de emergencia. La isla más densamente poblada es la de New Providence, con 101,503 habitantes. El 60% de la población total es menor de 24 años. La tasa de natalidad en 1971 fue de 28.8 y el índice bruto de mortalidad alcanzó 6.3. El 28% de las defunciones se debieron a enfermedades del sistema cardiovascular, el 17.3% a accidentes y hechos violentos y el 9.1% a trastornos del sistema digestivo. El 50.2% de todas las defunciones ocurrió en el grupo etario de 15 a 64 años y el 20.7% correspondió a menores de 15 años de edad. La tasa de mortalidad infantil alcanzó 37.4% y la de nacidos muertos, el 23.2%.

El turismo, que ha sido un importante factor en el desarrollo económico del país, registra un continuo crecimiento. Un millón y medio de turistas visitaron las Bahamas durante 1973. El ingreso por habitante fue de \$2,300 y se estima que los gastos en salud alcanzaron ese año \$84 por persona. El 13.6% del presupuesto correspondió directamente al Ministerio de Salud.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Gracias a que el Ministerio de Educación exige que los niños sean vacunados antes de ingresar a las escuelas, se mantienen altos niveles de salud. Además, se ha mejorado la notificación de las enfermedades y la capacidad de diagnóstico en los laboratorios. En las Family Islands se ha mejorado también la vigilancia epidemiológica.

La reciente expansión de la industria ganadera ha dado lugar a que se reconozca la necesidad de establecer medidas adecuadas para la prevención de las zoonosis y demás enfermedades de los animales.

Saneamiento del ambiente

El Gobierno ha determinado la necesidad de aplicar un nuevo enfoque básico general para el control del medio ambiente, por lo cual se ha creado una nueva división dentro del Ministerio de Salud. Además, durante el primer semestre de 1974 se está efectuando un estudio general por sectores, que servirá de base para un programa de control, incluyendo la legislación y las instalaciones de control necesarias. Se ha otorgado especial atención en 1974 al desarrollo de un programa de administración de desechos sólidos, tanto para la New Providence Island como para las de Family Islands.

## PROMOCION DE LA SALUD

Servicios generales

Los servicios personales de salud estarán a cargo de dos organismos de salud que funcionan sobre la base de los hospitales ya existentes, como el Princess Margaret (con 450 camas) y el Sandilands (con 430 camas) ambos en New Providence, y el Rand Memorial (con 70 camas), en la isla Gran Bahamas. Los servicios curativos y preventivos pasarán a formar parte del sistema integrado. Además, se reorganizará la sede central del Ministerio de Salud de manera que en ella se puedan formular y controlar los programas. Se ha reforzado asimismo el personal ejecutivo, mediante la creación de los cargos de Director de Servicios Personales de Salud y Director de Salud Ambiental.

En el Hospital Princess Margaret se ha iniciado la reforma administrativa en los departamentos de lavandería, alimentos y contabilidad. Además, el Ministerio de Salud contará con un sistema central de suministros.

Se está organizando un sistema completo de información en salud, al mismo tiempo que se introducen mejoras en la información estadística general proporcionada por el Departamento Central de Estadística.

El Hospital Princess Margaret se está ampliando y modernizando, con especial atención en el mejoramiento de las instalaciones para pacientes de consulta externa y accidentados.

Programas específicos

Se está llevando a cabo la ampliación de las instalaciones psiquiátricas comunitarias, otorgándose prioridad a los problemas del abuso de drogas y el alcoholismo, para lo cual está en marcha un programa completo de educación de la comunidad. El 39.9% de los ingresos del hospital mental en 1971 correspondió a alcohólicos y el 2.5% a droga-adictos.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

Se dispone de instalaciones adecuadas para la capacitación de personal de enfermería a nivel básico y asistencial, y desde 1973 también para personal de enfermería comunitaria. El Gobierno proyecta centralizar las futuras actividades de adiestramiento en servicios de salud en el Community College of the Bahamas, a inaugurarse en septiembre de 1974.

Se ha reconocido la importancia de la preparación de personal de administración para los servicios de salud, y se espera capacitar a un ciudadano de las Bahamas para ser Director de los Servicios Personales de Salud, quien reemplazará al oficial médico de la OPS que actualmente ocupa ese cargo.

Será necesario adiestrar personal de registros médicos y de estadística de la salud para el sistema de información en salud. Por otra parte, el personal nacional de las Divisiones de Servicios Personales de Salud y de Salud Ambiental participa en el programa regional de la OPS/OMS de educación continua en administración.

Deberán fortalecerse los servicios alimentarios mediante la capacitación en el extranjero de tres supervisores de alimentos, y facilitarse el adiestramiento en el servicio del personal encargado del nuevo sistema de bandejas del tipo de las utilizadas en los vuelos.

Además, debe reforzarse el personal de la nueva división de salud ambiental y prepararse a inspectores de salud pública mediante cursos locales de adiestramiento y seminarios de capacitación sobre control de la salud ambiental para funcionarios de nivel superior.

## BAHAMAS - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4		1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$		\$		\$	
11,092	15.5	61,499	26.3	42,483	12.1	27,165	10.4
632	.9	2,379	1.0	2,609	.7	2,746	1.1
632	.9	721	.3	769	.2	825	.3
-	-	480	.2	-	-	-	-
-	-	1,178	.5	1,840	.5	1,921	.8
10,460	14.6	59,120	25.3	39,874	11.4	24,419	9.3
7,005	9.8	50,708	21.7	29,913	8.5	14,767	5.6
857	1.2	5,438	2.3	6,576	1.9	6,097	2.3
1,200	1.7	921	.4	2300	.3	1,049	.4
926	1.3	1,133	.5	2400	.4	1,504	.6
472	.6	920	.4	2500	.3	1,022	.4
56,069	78.4	159,521	68.4	118,383	33.4	89,010	34.0
21,955	30.7	56,603	24.3	58,960	16.7	56,307	21.5
9,081	12.7	15,312	6.6	13,319	3.8	8,700	3.3
3,520	4.9	28,433	12.2	31,835	9.0	34,749	13.3
1,550	2.2	3,312	1.4	3,448	1.0	4,490	1.7
1,343	1.9	3,890	1.7	4,436	1.2	1,508	.6
6,461	9.0	5,656	2.4	5,922	1.7	6,860	2.6
34,114	47.7	102,918	44.1	59,423	16.7	32,703	12.5
20,012	28.0	34,874	15.0	31,538	8.9	20,239	7.7
545	.8	528	.2	758	.2	800	.3
249	.3	269	.1	286	.1	409	.2
13,167	18.4	61,385	26.3	20,263	5.7	4,068	1.6
-	-	5,387	2.3	6,039	1.7	6,628	2.5
141	.2	475	.2	539	.1	559	.2
4,407	6.1	12,299	5.3	192,515	54.5	145,689	55.6
-	-	4,568	2.8	187,528	53.1	137,948	52.7
470	.6	861	.4	934	.3	1,063	.4
3,317	4.6	1,504	.7	1,572	.4	4,000	1.5
620	.9	2,166	.9	2,481	.7	2,678	1.0
-	-	1,200	.5	-	-	-	-
71,568	100.0	233,319	100.0	353,381	100.0	261,864	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

# BAHAMAS - ESPECIFICACION

## BAHAMAS-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	769	825
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	769	825

## BAHAMAS-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	1,840	1,921
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,840	1,921

## BAHAMAS-2104, SERVICIOS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL

Este proyecto tiene por objeto promover la administración adecuada de los servicios de saneamiento ambiental, de control de la contaminación, así como los de recolección y eliminación de desechos sólidos en el Departamento de Servicios de Saneamiento Ambiental, creado recientemente en el Ministerio de Salud. El problema de los desechos sólidos es particularmente grave en la Isla de Nueva Providencia con una población de 109,000 habitantes y visitada por aproximadamente 1.5 millones de turistas al año. Los objetivos inmediatos son formular legislación y reglamentos adecuados, efectuar estudios de factibilidad sobre los diversos métodos de eliminación de desechos sólidos en seis islas, formular propuestas al respecto y realizar programas de adiestramiento.

TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	UNDP	-	35,198	17,524	-
P-4 INGENIERO SANITARIO	UNDP	-	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS	-	18,500	8,500	-
4.4319						PERSONAL, CONSULTORES	-	12,500	9,000	-
TOTAL		-	5	2	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	1,500	-
						BECAS	-	2,350	2,350	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	5	2	-	GASTOS VARIOS	-	348	174	-
TOTAL		-	1	1	-					
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	1	1	-					

## BAHAMAS-2300, ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	981	1,049
SUBTOTAL	PR	-	358	376
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	358	376
SUBTOTAL	WR	-	623	673
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	623	673

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## BAHAMAS-3110, SERVICIOS DE SALUD

El propósito de este proyecto es asesorar en la reorganización del Ministerio de Salud de las Bahamas a fin de facilitar servicios de salud económicos, eficaces y adecuados a todas las zonas pobladas. Los objetivos consisten en colaborar en la promoción de servicios de salud personal mediante el establecimiento de unidades de salud ubicadas en los hospitales generales de Nueva Providencia y Gran Bahamas, pero que permitan atender a grupos de islas vecinas, concediendo atención primero a la formación de personal de enfermería y administración, sistemas de información y a la capacidad para programar, a la vigilancia epidemiológica y al financiamiento de servicios ampliados.

TOTAL		3	2	3	1	TOTAL		9,081	8,800	6,600	8,700
MESES DE CONSULTORES	PG	1	-	-	-						
MESES DE CONSULTORES	WR	2	2	3	1	SUBTOTAL	PG	2,109	-	-	-
TOTAL		3	1	-	2						
						PERSONAL, CONSULTORES		2,109	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	3	1	-	1	SUBTOTAL	WR	6,972	8,800	6,600	8,700
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	1						
						PERSONAL, CONSULTORES		4,531	4,000	6,600	2,400
						BECAS		2,441	4,800	-	6,300

## BAHAMAS-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

El Ministerio de Salud de Las Bahamas está reorganizando los servicios de salud para que puedan atender de manera económica y adecuada a todas las zonas pobladas. Este proyecto tiene por objeto asesorar en el mejoramiento del ejercicio de la enfermería y atención de la salud incrementando la participación de la enfermería en la reforma administrativa del Ministerio, definiendo las funciones del personal y participando en programas educativos con miras a preparar al personal correspondiente.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL		PR	-	24,100	31,384	32,848
P-3 ENFERMERA EDUCADORA	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		-	-	22,100	23,200	24,300
3672						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	-	4,584	4,848
TOTAL		-	-	1	1	VIAJES CON COMISIÓN SERV		-	-	2,000	2,100	2,200
						BECAS		-	-	-	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	1	1							

## BAHAMAS-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		PR	-	-	3,448	4,490
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	-	3,448	4,490

## BAHAMAS-3600, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD

El objetivo de este proyecto es cooperar con el Gobierno para mejorar los métodos administrativos y prácticas en los sectores de salud, con particular atención a la administración del ambiente.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	4	4	-	TOTAL		-	2,530	4,436	1,508
PARTICIPANTES	WR	-	4	4	-	SUBTOTAL	PR	-	-	1,436	1,508
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,436	1,508
						SUBTOTAL	WR	-	2,530	3,000	-
						PARTICIPANTES		-	2,530	3,000	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### BAHAMAS-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	5,922	6,860
<hr/>					
SUBTOTAL	PR	-	-	4,900	5,096
<hr/>					
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,900	5,096
<hr/>					
SUBTOTAL	WR	-	-	1,022	1,764
<hr/>					
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,022	1,764

#### BAHAMAS-4200, NUTRICION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	719	379
<hr/>					
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	719	379

#### BAHAMAS-4810, ADMINISTRACION DE HOSPITALES

Los objetivos de este proyecto son los de asistir al Gobierno de Las Bahamas en 1) la reorganización de los hospitales Princess Margaret y Rand Memorial y del Centro de Rehabilitación Sandilands, a fin de que funcionen como centros de servicios integrados de salud personal orientados hacia la comunidad; 2) la implantación de un sistema de administración de hospitales que incluya la confección de formularios, procedimientos y reglamentos; 3) el establecimiento de un sistema eficaz de notificación que facilite el control central del Gobierno, y 4) la capacitación de una persona que asuma el cargo de director nacional de los servicios de salud personal a fin de substituir al director de OPAS como asimismo a un bibliotecario de registros médicos.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL		12,800	60,625	20,263	4,068
P-4 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES UNDP 4.4013		1	1	1	-	SUBTOTAL	WR	-	-	438	468
TOTAL		2	12	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	438	468
MESES DE CONSULTORES UNDP		2	12	-	-	SUBTOTAL	UNDP	12,800	60,625	19,825	3,600
TOTAL		-	4	1	1	PERSONAL, PUESTOS		7,800	14,325	8,025	-
BECAS-ACADEMICAS UNDP		-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		5,000	30,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO UNDP		-	3	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	-	-
						BECAS		-	14,800	11,800	3,600

#### BAHAMAS-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	6,039	6,628
<hr/>					
SUBTOTAL	WR	-	-	1,403	1,528
<hr/>					
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,403	1,528
SUBTOTAL	UNFPA	-	-	4,636	5,100
<hr/>					
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,636	5,100

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## BAHAMAS-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TCTAL	PR	-	-	1,572	1,520
SENV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	1,292	1,240
DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	-	280	280

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	49,687	102,066	251,884	191,068
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)	632	721	-	-
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	480	-	-
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)	-	1,178	-	-
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	6	739	815	789
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,414	16,714	15,678	18,328
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	750	1,167	1,222
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	3	3,427	4,185	4,401
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	808	-
2301 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	1,200	921	-	-
3131 CONFERENCIA DE MINISTROS DE SALUD DEL AREA DEL CARIBE	-	6,512	6,719	-
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	3,520	4,332	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	451	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1	-	1,367
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	534
3501 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)	1,550	3,312	-	-
3601 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)	1,343	1,360	-	-
3701 PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)	5,701	5,656	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	760	-	-	-
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICION (ZONA I)	-	686	-	-
4207 INSTITUTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL CARIBE	20,012	34,188	30,819	19,860
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	249	249	286	297
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	112
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	367	760	-	-
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	-	5,387	-	-
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	141	475	539	559
6113 ENSEÑANZA Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO	-	6,568	187,528	137,948
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	470	861	934	1,063
6301 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA I)	3,317	1,504	-	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,480
6400 ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	1,255	1,457	1,592
6508 PROGR. CAPAC. AYUD. SALUD ANIM. SALUD PUB. VETER. (AREA CARIBE)	-	1,200	-	-



## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	21,881	131,253	101,497	70,796	49,687	102,066	251,804	191,068
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	-	24,100	43,098	45,838	27,383	45,721	28,683	31,757
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	2,109	-	-	-	13,041	17,248	11,112	9,089
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	-	9,456	10,158	-
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	1	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	6,972	11,330	16,414	16,258	8,582	17,360	14,403	12,274
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	12,800	95,823	37,349	3,600	680	7,768	187,528	137,948
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	4,636	5,100	-	4,513	-	-

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	71,568	233,319	353,381	261,864
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	27,383	69,821	71,781	77,595
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	15,150	17,248	11,112	9,089
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	9,456	10,158	-
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	1	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	15,554	28,690	30,817	28,532
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	13,480	103,591	224,877	141,548
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	4,513	4,636	5,100

## BARBADOS

## DATOS BASICOS

Barbados, la más oriental de las islas de las Indias Occidentales, está situada entre los 13°2' y 13°20' de latitud norte y entre las longitudes 59°25' y 59°35', al oeste de Greenwich. Su superficie es de 166 millas cuadradas (430 kilómetros cuadrados). En su mayor parte es una isla de coral, con serranías que se elevan hasta 1,105 pies cerca del centro de la isla. No tiene ríos, ya que el suelo absorbe el agua de las lluvias y se forman corrientes acuáticas subterráneas. Tiene un clima tropical, templado durante todo el año por vientos del noreste. Las temperaturas registran pocas variaciones, siendo la media entre 72 y 86 grados Fahrenheit. La precipitación pluvial anual varía entre 40 pulgadas en algunos distritos de la costa, hasta 80 pulgadas en la zona de la serranía central. La estación lluviosa que comienza en junio dura unos cinco meses. La humedad relativa es bastante baja especialmente durante la estación seca.

Actualmente la población de Barbados se estima en 236,000 habitantes. Gracias a unos 125 años de educación financiada por el Gobierno y un elevado nivel de apoyo pública a la misma, Barbados posee una tasa de alfabetización muy elevada, que alcanza a cerca de 97.4%.

La población es predominantemente de origen africano, con una pequeña minoría de origen europeo e indio oriental. Cerca del 56.5% de la población es menor de 25 años de edad y el 47.5%, menor de 20. Bridgetown, la capital, tiene 80,000 habitantes. La isla está densamente poblada (1,470 habitantes por milla cuadrada o 565 por kilómetro cuadrado). Se estima que la distribución ocupacional de la fuerza laboral es la siguiente: agricultura, 21.2%; servicios públicos, 11.8%; manufactura, 13.3%; otros servicios, incluyendo el turismo, 18.8%, y comercio, 14.5%. El 20.4% restante corresponde a sectores tales como la construcción, el transporte y las comunicaciones.

Las carreteras constituyen el único medio de transporte al interior del país; se extienden 840 millas y están en su mayoría pavimentadas. (La isla no tiene ferrocarril.) Bridgetown cuenta con dos puertos, uno profundo para buques de ultramar y otro para atender a las embarcaciones menores que circulan entre las islas. Posee también un moderno aeropuerto internacional para toda clase de aviones.

Toda la isla dispone de servicios telefónicos y eléctricos. El agua potable proviene de fuentes subterráneas. El país no cuenta con servicios públicos de alcantarillado.

La economía de Barbados es mixta, con predominio del sector privado. Sin embargo, el sector público ha venido creciendo debido a la necesidad de fortalecer la infraestructura en apoyo del desarrollo económico. El producto bruto interno (PBI) para 1972 se estimó en 367 millones de dólares del Caribe Oriental (EC\$) a precios corrientes. La cifra revisada correspondiente a 1971 alcanzó EC\$298 millones de manera que el incremento absoluto fue de 69 millones. El índice de crecimiento del PBI en 1972 fue de 23% en comparación con 7% el año anterior. El PBI per cápita fue de \$630 en 1971 y \$780 en 1972.

La tradicional industria azucarera, que sigue siendo el principal factor económico en la producción agrícola, ha mostrado tendencias a declinar en los últimos años. Sin embargo, su contribución al PBI es aún significativa (EC\$27.6 millones en 1972, es decir el 7.5%). Los otros renglones agrícolas crecieron muy lentamente, representando sólo un 4.5% del PBI en 1972.

Se estima que los ingresos provenientes de la industria turística, equivalentes a los originados en las exportaciones, representaron alrededor del 22.1% del PBI en 1971. Hoy día el turismo supera a la agricultura.

El PBI generado por el sector manufacturero aumentó de EC\$29.8 millones en 1971 a 43.6 millones en 1972, lo que representa un aumento del 46%.

El balance comercial visible en millones de dólares del Caribe Oriental es como sigue:

	1969	1970	1971
Exportaciones (FOB)	65.4	69.9	71.0
Importaciones (CIF)	193.8	233.8	263.0
Déficit comercial	128.4	163.9	192.0

Moneda: Dólar de Barbados: EUA\$1 = 2.08 dólares del Caribe Oriental.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

El Plan Nacional de Desarrollo de Barbados comprende los siguientes objetivos en lo que respecta al sector salud: 1) mejoramiento del saneamiento ambiental; 2) reducción de la incidencia de la leptospirosis, las enfermedades venéreas y las enfermedades infecciosas para las cuales se dispone de amplias técnicas de prevención; 3) mejoramiento de la atención de la salud en la industria; 4) ampliación e integración de los servicios de enfermería en salud pública; 5) mejoramiento de

la salud maternoinfantil; 6) desarrollo de los servicios de rehabilitación y de los geriátricos; 7) mejoramiento de la atención de los enfermos mentales, y 8) mejoramiento de la salud dental comunitaria.

La legislación nacional establece la inmunización obligatoria contra la difteria, el tétanos y la poliomielitis.

Se ha mantenido la vigilancia dentro del programa de control de insectos vectores a un costo anual de unos EC\$350,000.

La leptospirosis y la brucelosis, enfermedades prevaletentes en Barbados, pueden transmitirse de los animales al ser humano. En 1974 se iniciará un nuevo programa de control de esas enfermedades. El Gobierno de Barbados, el PNUD y la OMS, han suscrito un acuerdo tripartito que estipula un programa cuatrienal que prevé la contratación de dos veterinarios y un biólogo. El Gobierno de Barbados ha acordado establecer una unidad de salud pública en el Ministerio de Salud.

Para 1974 se proyecta una campaña masiva de inmunización contra la poliomielitis. La OPS/OMS cooperará en esta campaña.

Barbados participará en la creación de una unidad de vigilancia epidemiológica en Trinidad y Tabago.

Debido a la mayor longevidad de la población se ha incrementado la demanda de atención médica. Barbados ha otorgado una elevada prelación al mejoramiento de la calidad de la atención en los hospitales distritales. Se está considerando realizar un programa por el cual se establecerán cinco clínicas para propósitos múltiples y se encuentra pendiente una solicitud de financiamiento al Banco Interamericano de Desarrollo (BID). Dichas clínicas facilitarán los siguientes servicios: 1) atención odontológica; 2) atención maternoinfantil, incluyendo planificación familiar; 3) medicina preventiva, incluyendo educación para la salud; 4) atención de pacientes de consulta externa, incluyendo enfermedades venéreas y tuberculosis, y 5) servicios de salud mental. El costo total del programa se estima en alrededor de EC\$1.8 millones.

#### Saneamiento del ambiente

Durante 1973 se ofreció un curso básico para empleados de los servicios de agua. Además, se ha iniciado un programa de capacitación de supervisores. Más del 90% de la población tiene acceso a los servicios de agua corriente. Debido a que el desperdicio de agua es considerable en toda la isla, la OPS/OMS colaborará en un estudio de las pérdidas del sistema. En abril de 1974 se completará el diseño del sistema de alcantarillado de Bridgetown y de un plan maestro para las zonas adyacentes.

Con respecto a la administración de desechos sólidos, la situación es crítica. Se está preparando una nueva legislación destinada a mejorar la eficacia operativa de la Junta de Cementerios y Saneamiento, y se proyecta realizar un programa regional de administración de desechos sólidos y líquidos, a ser financiado por el PNUD.

Dos inspectores, adiestrados en salud ocupacional con la colaboración de la OPS, realizarán en 1974 un estudio completo de todas las industrias de Barbados.

El Gabinete ha aprobado un programa de fluoruración que abarcará a la mitad de la población de Barbados. Asimismo, se está gestionando la contratación de un ingeniero en calidad del agua y fluoruración, con la colaboración del PNUD. Se espera que la primera estación de control de la contaminación de aire esté lista para operar antes de mediados de año. Asimismo, ya se encuentran en el país los equipos pedidos por la OPS para el Gobierno de Barbados.

La organización del sistema de atención de la salud ha recibido alta prelación dentro de los planes del Gobierno. Los gastos de salud son elevados, estimándose en EC\$25 millones anualmente, lo que equivale a 100 dólares de Barbados per cápita. Se ha constituido un comité de planificación en este sector, con la participación de la OPS.

#### Enfermería

Se ha recopilado un volumen considerable de datos mediante un estudio acerca de las enfermeras distritales y de servicio público. Se analizarán esos datos y se suministrarán servicios adicionales de asesoría en enfermería.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

Se ha presentado un informe preliminar sobre la creación de una escuela regional para el personal de salud. Está prácticamente asegurada la colaboración del UNICEF en el establecimiento de una oficina para el proyecto.

Se ha otorgado alta prioridad a la reforma del Ministerio de Salud, cuya división de planificación ha recibido permanente asistencia de parte del oficial de métodos administrativos y de otros funcionarios de Barbados. Además, se ha preparado un inventario de los recursos disponibles en lo que respecta a la atención de la salud.

## BARBADOS - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
80,132	20.9	178,168	30.8	I. PROTECCION DE LA SALUD	199,041	27.3	210,172	31.9
26,827	7.0	112,872	19.5	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	148,273	20.4	146,165	22.2
7,438	1.9	11,573	2.0	0100 GENERALES	12,258	1.7	12,633	1.9
611	.2	884	.2	0500 LEPTA	563	.1	635	.1
-	-	720	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	88	*	102	*
18,778	4.9	99,555	17.2	0700 ZONOSIS	134,873	18.5	132,087	20.1
-	-	140	*	0900 OTRAS	491	.1	708	.1
53,305	13.9	65,296	11.3	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	50,768	6.9	64,007	9.7
23,973	6.3	34,283	5.9	2100 GENERALES	29,141	4.0	39,625	6.0
8,440	2.2	20,851	3.6	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	13,873	1.9	15,366	2.3
19,494	5.1	8,108	1.4	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	5,347	.7	6,485	1.0
926	.2	1,134	.2	2400 VIVIENDA	1,433	.2	1,507	.2
472	.1	920	.2	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	974	.1	1,024	.2
257,888	67.5	363,319	62.7	II. FOMENTO DE LA SALUD	319,521	43.9	282,066	43.0
144,179	37.7	154,406	26.6	A. SERVICIOS GENERALES	149,046	20.5	141,311	21.5
95,272	24.9	90,851	15.7	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	93,956	12.9	87,221	13.3
4,063	1.6	16,311	2.8	3200 ENFERMERIA	14,411	2.0	15,123	2.3
2,239	.6	2,051	.3	3300 LABORATORIOS	1,335	.2	1,455	.2
11,388	3.0	11,445	2.0	3400 EDUCACION EN SALUD	8,262	1.1	8,772	1.3
9,008	1.3	4,760	.8	3500 ESTADISTICA	5,243	.7	5,903	.9
9,537	2.5	10,968	1.9	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	10,706	1.5	8,322	1.3
14,672	3.8	18,020	3.1	3700 PLANIFICACION EN SALUD	15,133	2.1	14,515	2.2
113,709	29.8	208,913	36.1	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	170,475	23.4	140,755	21.5
65,765	17.2	54,319	16.3	4200 NUTRICION	89,181	12.2	73,700	11.2
130	*	900	.1	4300 SALUD MENTAL	948	.1	1,044	.2
-	-	-	-	4400 SALUD DENTAL	2,410	.3	2,420	.4
1,453	.4	1,560	.3	4500 RADIACIONES E ISOTUPOS	1,344	.2	620	.1
545	.1	739	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	987	.1	1,062	.2
983	.3	1,074	.2	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	1,136	.2	3,630	.5
31,608	8.3	72,817	12.6	4800 ATENCION MEDICA	35,092	4.8	14,329	2.2
10,783	2.8	34,786	6.0	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	36,450	5.0	40,829	6.2
2,162	.6	1,768	.3	5000 REHABILITACION	1,850	.3	2,003	.3
280	.1	950	.2	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	1,077	.2	1,118	.2
44,896	11.6	38,191	6.5	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	211,718	28.8	164,895	25.1
18,496	4.8	20,508	3.5	6100 SALUD PUBLICA	188,708	25.8	139,228	21.2
2,070	.5	4,761	.8	6200 MEDICINA	5,374	.7	5,563	.8
4,776	1.2	3,061	.5	6300 ENFERMERIA	3,158	.4	5,279	.8
2,428	.6	2,670	.5	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	3,064	.4	3,318	.5
-	-	1,200	.2	6500 MEDICINA VETERINARIA	-	-	-	-
16,300	4.3	4,800	.8	6600 ODONTOLOGIA	9,600	1.3	9,600	1.5
826	.2	1,191	.2	6700 BIOESTADISTICA	1,814	.2	1,907	.3
382,916	100.0	579,678	100.0	TOTAL GENERAL	730,280	100.0	657,133	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## BARBADOS - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS		SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			A CORTO ACAD. PLAZO	CANTIDAD	PART.	CANTIDAD		
	\$				\$	\$		\$		\$	\$	\$
1973												
OPS-----PR	174,003	-	-	6	85,407	10,711	7	11	35,614	-	4,556	25,047
PW	3,022	-	-	2	3,022	-	-	-	-	-	-	-
PN	20,553	-	-	-	8,861	885	-	-	844	-	2,450	7,513
PG	34,050	-	-	-	15,729	917	-	-	9,044	-	653	4,371
PH	19,644	-	-	-	13,813	2,257	-	-	325	-	1,366	1,903
PK	2,390	-	-	-	2,379	11	-	-	-	-	-	-
OMS-----WR	83,900	1	-	-	49,331	5,888	5	-	20,741	-	1,261	4,927
UNDP	45,049	2	-	3	30,338	-	-	1	12,646	-	1,678	387
UNFPA	285	-	-	-	285	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	382,916	3	-	11	209,165	20,669	12	12	79,214	-	9,153	44,148
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				54.6	5.4			20.7		2.4	11.5
1974												
OPS-----PR	198,167	-	-	8	126,138	10,738	4	3	24,595	3	4,220	30,126
PW	8,602	-	-	4	8,602	-	-	-	-	-	-	-
PN	17,347	-	-	-	9,472	880	-	-	896	-	1,327	4,772
PG	40,683	-	-	1	21,039	973	-	-	5,347	-	3,183	3,662
PH	25,277	-	-	-	16,456	1,534	-	-	833	-	1,389	4,435
OMS-----WR	98,000	1	-	-	70,392	7,328	1	-	6,753	-	4,361	6,654
UNDP	165,584	3	-	6	92,524	4,862	-	9	53,759	-	11,050	3,389
UNFPA	26,018	-	-	-	17,620	1,400	-	-	3,844	-	1,172	592
TOTAL	579,678	4	-	19	362,743	27,715	5	12	96,027	3	16,580	53,630
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.6	4.8			16.6		2.9	9.2
1975												
OPS-----PR	187,882	-	-	10	121,919	9,595	2	5	17,661	4	5,291	30,458
PN	17,383	-	-	-	9,478	878	-	-	896	-	1,378	4,753
PG	20,869	-	-	-	13,013	282	-	-	3,666	-	2,256	1,484
PH	26,615	-	-	-	18,126	1,788	-	-	833	-	1,346	4,522
OMS-----WR	108,872	1	-	-	76,964	7,080	2	-	12,980	-	1,062	7,400
UNDP	336,236	3	-	6	136,786	5,942	1	3	30,409	-	83,722	79,377
UNFPA	32,423	-	-	-	22,041	1,800	-	-	3,940	-	2,616	752
TOTAL	730,280	4	-	16	398,327	27,165	5	8	70,385	4	11,225	128,746
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				54.6	3.7			9.7		1.5	17.6
1976												
OPS-----PR	207,737	-	-	9	128,162	10,119	3	6	24,949	-	3,895	34,796
PN	18,099	-	-	-	9,947	878	-	-	896	-	1,378	5,000
PG	17,681	-	-	-	13,481	329	-	-	-	-	172	1,443
PH	11,057	-	-	-	5,562	403	-	-	833	-	1,128	3,131
OMS-----WR	108,012	1	-	-	79,314	7,338	2	-	12,980	-	1,135	3,930
UNDP	258,780	3	-	2	125,045	5,956	-	2	16,158	-	28,632	82,989
UNFPA	35,767	-	-	-	24,405	1,700	-	-	4,334	-	2,878	828
TOTAL	657,133	4	-	11	385,916	26,723	5	8	60,150	-	10,164	134,117
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				58.7	4.1			9.2		1.5	20.4

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PN-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# BARBADOS - ESPECIFICACION

## BARBADOS-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	4,995	5,362
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,995	5,362

## BARBADOS-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Este proyecto tuvo por finalidad cooperar con el Gobierno de Barbados en la formulación, realización y evaluación de un programa nacional de salud animal y de veterinaria de salud pública. El objetivo del programa fue estudiar la epidemiología de la leptospirosis, incluyendo la determinación del serotipo predominante y las fuentes de infección, así como la prevalencia de la brucelosis. El plan de actividades comprendió el estudio de la ecología de los vectores de leptospirosis, el fortalecimiento del programa de vigilancia, el adiestramiento de personal técnico y el mejoramiento de una unidad de laboratorio para contar con métodos uniformes de diagnóstico.

TOTAL	3	-	-	-	TOTAL	PR	4,988	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	3	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	4,988	-	-	-

## BARBADOS-0702, SALUD HUMANA Y ANIMAL

Con los actuales servicios de medicina veterinaria y de salud pública veterinaria en Barbados no se pueden controlar ni prevenir las zoonosis u otras enfermedades de los animales que prevalecen en el país. Este proyecto tiene por objeto establecer un organismo que pueda controlar, prevenir y, con el tiempo, eliminar las zoonosis y otras enfermedades de los animales de importancia para la salud humana y animal. Se prevé que este proyecto continuará financiándose con fondos del PNUD después de su aceptación por los organismos participantes.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	2	3	3	3	TOTAL	-	81,800	119,716	116,309		
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS	UNDP	1	1	1	1	SUBTOTAL	WR	-	-	4,416	4,609
4.4131											
P-4 BIOLOGO	UNDP	-	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,416	4,609	
4.4133											
P-4 VETERINARIO	UNDP	1	1	1	1	SUBTOTAL	UNDP	-	81,800	115,300	111,700
4.4132											
TOTAL	-	-	2	2	PERSONAL, PUESTOS	-	63,000	85,500	85,500		
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	5,000	5,000	
TOTAL	-	1	2	2	VIAJES CON COMISION SERV	-	4,500	4,500	4,500		
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	-	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	9,000	7,600	5,500	
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	1	1	2	BECAS	-	3,700	11,100	6,400	
						GASTOS VARIOS	-	1,600	1,600	4,800	

## BARBADOS-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

Barbados, cuya superficie es de 166 millas cuadradas, tiene una población de unos 250,000 habitantes y recursos naturales suficientes; su producto nacional bruto per cápita es de \$500, derivados principalmente del turismo y la industrialización. El año pasado funcionaban 270 industrias y visitaron el país 180,000 turistas. Las tierras que antes se reservaban para proteger los abastecimientos de agua, en la actualidad se destinan a la urbanización y las playas se están contaminando cada vez más. El Gobierno, que ha reconocido las consecuencias de la contaminación para la salud y la economía, ha organizado programas por intermedio de la Unidad de Ingeniería de Salud Pública para controlar la construcción de edificios, la salud ocupacional y la calidad de agua, así como mejorar la recolección y eliminación de desechos sólidos. A fines de 1973 se completó el diseño del sistema de alcantarillado de Bridgetown. El programa de fluoruración del agua se incluirá en el sector salud del nuevo plan de desarrollo nacional.

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	3	3	4	TOTAL		8,729	12,301	16,722	24,844
MESES DE CONSULTORES	PR	2	2	3	4						
MESES DE CONSULTORES	PG	-	1	-	-	SUBTOTAL	PR	4,829	10,300	16,722	24,844
TOTAL		2	2	2	3						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	-	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,622	6,944
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		2,607	4,000	6,600	9,600
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		1,101	-	500	500
						BECAS		1,121	6,300	3,000	7,800
						SUBTOTAL	PG	-	2,001	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		-	2,001	-	-
						SUBTOTAL	WR	3,900	-	-	-
						BECAS		3,900	-	-	-

#### BARBADOS-2201, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA

Desde 1972 el Departamento de Servicio de Agua de Barbados ha financiado un proyecto para modificar y reforzar su estructura institucional. Los objetivos de éste son las de mejorar y/o fortalecer la administración, gestión y funcionamiento de dicho Departamento a fin de que el país pueda suministrar agua potable de manera eficaz y eficiente al mayor número posible de habitantes con los EC\$11 millones que prevé invertir hasta 1980 por este concepto. Además, el Departamento ha empezado a prepararse para convertirse en un organismo que se ocupe del sistema de agua y alcantarillado que abarque a toda la isla.

El Departamento de Servicio de Agua está progresando considerablemente en cuanto a la ampliación y modernización, y en la actualidad cerca del 50% de la población cuenta con conexiones intradomiciliarias. La facturación se efectúa por computadora y se están mecanizando otras operaciones comerciales. Está en estudio un nuevo proyecto de ley sobre el servicio de agua que establecerá nuevas tarifas y el uso de contadores para medir el consumo doméstico para una zona residencial de más de 5,000 pies cuadrados, con lo que se reducirá considerablemente el subsidio del Gobierno en unos EC\$3 millones al año. Se llevan a cabo actividades preparatorias con el objeto de agregar fíldor al agua destinada al 50% de la población. Asimismo, se está ampliando la asistencia para completar el proyecto y asesorar al Gobierno con miras a incorporar los sistemas de alcantarillado de Bridgetown, y el Departamento, en el ámbito de un organismo único para toda la isla, a fin de aprovechar de manera más eficaz los recursos de agua e instituir tarifas más equitativas.

TOTAL		2	6	2	2	TOTAL		3,022	14,102	5,900	7,800
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2						
MESES DE CONSULTORES	PW	2	4	-	-	SUBTOTAL	PR	-	5,500	5,900	7,800
TOTAL		-	1	1	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
						BECAS		-	1,500	1,500	3,000
						SUBTOTAL	PW	3,022	8,602	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		3,022	8,602	-	-

#### BARBADOS-2300, ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI

Por medio de este proyecto se prestó asistencia al Gobierno de Barbados para que continúe el tratamiento de las zonas infestadas de Aedes aegypti, y el adiestramiento del personal en técnicas de vigilancia.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		6,445	-	3,921	4,193
SUBTOTAL	PR	6,445	-	1,432	1,504
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,432	1,504
SUMINISTROS Y EQUIPO		6,445	-	-	-
SUBTOTAL	WR	-	-	2,489	2,689
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	2,489	2,689

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### BARBADOS-3100, SERVICIOS DE SALUD

Barbados, país tropical de unos 250,000 habitantes, tiene una tasa baja de crecimiento anual. El plan nacional de desarrollo tiene por objeto diversificar la estructura económica y reducir la tasa de desempleo, dos metas relacionadas entre sí. Se ha acentuado la importancia del desarrollo de los recursos humanos en general y de la infraestructura de los servicios públicos. Alrededor del 26% de los fondos facilitados por el PNUD y el Gobierno se han destinado a la capacitación de personal, principalmente en el sector salud.

Dentro de este sector se destaca el fortalecimiento institucional y la reforma administrativa de los servicios públicos. Como parte del plan nacional de salud se otorgará prioridad a los programas de salud ambiental y a los de atención infantil y geriátrica. Este proyecto tiene por objeto cooperar en dicho plan y, en particular, en actividades prioritarias.

El PMA coopera en este proyecto.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		82,806	74,040	75,900	78,810
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/OMS WR 4.0916		1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	52,411	38,600	42,600	39,800
TOTAL		1	4	5	3	PERSONAL, CONSULTORES		1,070	8,000	11,000	7,200
MESES DE CONSULTORES	PR	1	4	5	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		3,367	-	-	-
TOTAL		14	2	2	2	BECAS		27,131	9,600	9,600	9,600
BECAS-ACADEMICAS	PR	4	2	2	2	SERVICIOS COMUNES		20,843	21,000	22,000	23,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	10	-	-	-	SUBTOTAL	WR	30,395	35,440	37,300	39,010
						PERSONAL, PUESTOS		28,063	32,940	34,700	36,310
						VIAJES CON COMISION SERV		2,332	2,500	2,600	2,700

#### BARBADOS-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA DE DISTRITO

Se calcula que Barbados cuenta con 250,000 habitantes, de los cuales más de 80,000 pertenecen al grupo de edad escolar. Los servicios de atención de la salud de distrito no son suficientes para satisfacer las crecientes necesidades de la comunidad y, en general, el personal de salud no está bien capacitado para encargarse de los programas de atención o de los diseñados para hacer frente a tales necesidades. Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno para instituir un servicio de enfermería de salud pública coordinado que incluirá un programa de higiene escolar y atención domiciliar de pacientes, y elaborar un programa de formación en el empleo a fin de preparar enfermeras para desempeñar estas funciones.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	2	2	2	TOTAL		PR	-	6,300	7,584	7,848
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	-	4,584	4,848
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	2	2	BECAS		-	-	6,300	3,000	3,000

#### BARBADOS-3400, EDUCACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		PR	-	-	7,950	8,275
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	-	7,950	8,275

#### BARBADOS-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		PR	-	-	4,310	4,490
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	-	4,310	4,490



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### BARBADOS-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

El objeto de este proyecto es cooperar con el Gobierno de Barbados en el establecimiento de métodos y procedimientos administrativos en el Ministerio de Salud. Se prestará especial atención a la organización de un programa de educación continua y a otros proyectos que permitan crear la infraestructura correspondiente.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	3	4	-	TOTAL	PR	-	2,025	7,492	4,901
PARTICIPANTES	PR	-	3	4	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL PARTICIPANTES	-	-	4,667	4,901
							-	2,025	2,825	-

#### BARBADOS-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	4,230	4,900
SUBTOTAL	PR	-	-	3,500
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	3,500	3,640
SUBTOTAL	WR	-	-	730
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	730	1,260

#### BARBADOS-4200, NUTRICION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL	WR	-	-	1,796	1,893
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	1,796	1,893	

#### BARBADOS-4801, ADMINISTRACION DE HOSPITALES

Este proyecto tiene por objeto mejorar la eficiencia en general y el costo eficacia del sistema de atención de la salud de Barbados. Como la mayor parte de los gastos en atención directa se origina en el Hospital Queen Elizabeth, es necesario proveer los recursos continuos para establecer un hospital moderno y económico, que forme parte de un sistema integrado de atención de la salud, y que permita mejorar la calidad de la atención y ampliar su cobertura. Además, se asesorará en el adiestramiento de personal a fin de aumentar los escasos recursos humanos y materiales y mejorar su utilización.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	3	6	4	-	TOTAL	22,074	56,873	28,491	6,089	
MESES DE CONSULTORES	UNDP	3	6	4	-	SUBTOTAL	PR	7,290	-	-
TOTAL	4	8	2	-	SUBTOTAL	WR	-	-	-	
BECAS-ACADEMICAS	PR	3	-	-	-	BECAS	7,290	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	1	8	2	-	SUBTOTAL	WR	-	-	5,691
										6,089
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	5,691	6,089
						SUBTOTAL	UNDP	14,784	56,873	22,800
										-
						PERSONAL CONSULTORES	6,000	14,000	10,000	-
						BECAS	8,784	42,873	12,800	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## BARBADOS-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	12,078	13,255
SUBTOTAL	WR	-	-	2,806	3,056
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	2,806	3,056
SUBTOTAL	UNFPA	-	-	9,272	10,199
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	9,272	10,199

## BARBADOS-6100, DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,180	1,280
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,180	1,280

## BARBADOS-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	2,358	2,280
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,938	1,860
DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	420	420

## BARBADOS-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno de Barbados en la realización de un programa de odontología en el que se conceda primordial importancia al tratamiento de escolares mediante la preparación de auxiliares de odontología. Se ha estudiado la posibilidad de usar equipo moderno y de fácil instalación en las clínicas de salud.

TOTAL		4	1	2	2	TOTAL	WR	16,300	4,800	9,600	9,600
BECAS-ACADEMICAS	WR	4	1	2	2	BECAS		16,300	4,800	9,600	9,600

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	238,552	327,437	412,057	355,004
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,591	6,887	7,263	7,271
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)	4,108	4,686	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	739	-	-	-
0500 CONTROL DE LA LEPRO	515	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPRO	96	-	131	139
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	160	88	102
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	12,070	14,928	15,157	15,778
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)	1,720	2,827	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIUS (LEPRO/TUBERCULOSIS)	-	140	-	-

0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	491	708
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,835	759	837	812
2101 INGENIERIA SANITARIA (ZONA I)	6,403	6,300	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,421	16,728	15,093	18,350
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	998	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	751	1,167	1,222
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,564	5,236	5,580	5,868
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	808	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	383	578	646	692
2301 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	11,983	5,526	-	-
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	752
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
2311 VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE	683	1,224	780	848
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,280	2,573	3,085	3,518
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,308	3,861	3,125	3,400
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	73	273	229	238
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	79	1,311	-	-
3131 CONFERENCIA DE MINISTROS DE SALUD DEL AREA DEL CARIBE	7,083	6,248	6,447	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,643	2,010	1,170	1,255
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	535	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,668	2,269	2,423	2,539
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	3,520	4,332	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	717	1,271	1,409
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	559	1,196	1,119	1,177
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	452	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	2	-	1,367
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	534
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	263	493	310	249
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	53	1,002	1,252	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	803	361	453	484
3416 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,436	1,690	882	971
3400 EDUCACION EN SALUD	534	497	312	497
3401 EDUCACION EN SALUD (AREA DEL CARIBE)	10,854	10,948	-	-
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,132	725	933	690
3501 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)	3,876	3,312	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,261	3,061	3,214	3,421
3601 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)	5,816	4,420	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,456	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,083	3,184	3,023	3,335
3701 PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)	5,346	4,040	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	760	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	3,483	10,816	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	2	2,081	2,225	2,354
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICION (ZONA I)	-	3,430	-	-
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	34,338	34,414	35,164	36,516
4207 INSTITUTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL CARIBE	31,354	53,562	48,283	51,115
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	71	222	245	446
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	-	610	812	1,052
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	81	86
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR.	-	-	575	238
4300 SALUD MENTAL	130	900	948	1,044
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	-	-	2,410	2,420
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	296	240	252	132
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,157	1,320	924	488
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	168	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	210	228	261
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y OROGAS	983	1,074	1,136	1,186
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	-	-	1,996
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	448
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,187	1,219	1,339	1,507
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	4,751	9,879	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,625	2,174	2,891	3,659
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,971	2,672	2,371	3,074
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	9,149	19,755	20,001	22,718
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	-	10,773	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	1,504	3,866	3,940	4,334
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	130	392	431	522
5000 REHABILITACION	2,162	1,768	1,850	2,003
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	280	950	1,077	1,118
6101 PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS EN EL AREA DEL CARIBE	14,603	13,940	-	-
6113 ENSEANZA Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO	3,893	6,568	187,528	137,948
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,280	300	-	-
6228 ENSEANZA DE LA MEDICINA EN EL CARIBE	319	3,600	4,440	4,500
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	471	861	934	1,063
6301 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA I)	4,422	2,256	-	-
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	354	805	645	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,481
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	155	518
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,810	1,757	2,039	2,229
6508 Progr. CAPAC. AYUD. SALUD ANIM. SALUD PUB. VETER. (AREA CARIBE)	-	1,200	-	-
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	248	242	254	296
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	578	949	992	1,035
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PRORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	144,364	252,241	318,223	302,179	238,552	327,437	412,057	355,004
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	75,963	62,725	101,028	106,662	98,040	135,442	86,854	101,075
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	3,022	8,602	-	-	-	-	-	-
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	20,553	17,347	17,383	18,099
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	2,001	-	-	34,050	38,682	20,869	17,681
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	19,664	25,277	26,615	11,057
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	2,390	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	50,595	40,240	69,823	73,568	33,305	57,760	39,049	34,444
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	14,784	138,673	138,100	111,700	30,265	26,911	198,136	147,080
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	9,272	10,199	285	26,018	23,151	25,568

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	382,916	579,678	730,780	657,133
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	174,003	198,167	187,882	207,737
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	3,022	8,602	-	-
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	20,553	17,347	17,383	18,099
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	34,050	40,683	20,869	17,681
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	19,664	25,277	26,615	11,057
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	2,390	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	83,900	98,000	108,872	108,012
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	45,049	165,584	336,236	258,780
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	285	26,018	32,423	35,767

## ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS

## DATOS BASICOS

Los tres departamentos franceses de ultramar en el Hemisferio Occidental (Martinica, Guadalupe y la Guayana Francesa) constituyen administrativamente una "región" de la República Francesa, denominada "Région Antilles-Guyane". Con unos 350,000 habitantes en cada una de las Antillas y 50,000 habitantes en la Guayana Francesa, cada departamento forma una unidad administrativa a cargo de un prefecto designado por la administración central, con sede en París. Un inspector regional de salud coordina los aspectos técnicos del sector, con jurisdicción sobre los tres departamentos. Cada departamento tiene su propio director de salud (y de asuntos sociales), quien se encuentra bajo la autoridad del prefecto.

El plan de desarrollo de Francia se aplica también a estos departamentos. No existen en el exterior organismos que se ocupen de las actividades de asistencia.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

La morbilidad por enfermedades transmisibles continúa siendo un problema de gran importancia en esta zona. Las Antillas se encuentran libres de la transmisión de la malaria, pero no así las zonas rurales de la Guayana Francesa. La prevalencia de la esquistosomiasis es sumamente elevada en algunas zonas de Guadalupe, y el Aedes aegypti se encuentra aún en los tres departamentos, a pesar de los intensos esfuerzos tendientes a erradicar el vector.

Saneamiento del ambiente

La disponibilidad de agua corriente es excelente en todas las zonas urbanas y las normas de calidad son elevadas y bien vigiladas. La alta incidencia de las enfermedades vinculadas con el saneamiento ambiental deficiente tal vez guarde relación con el origen rural de los pacientes y con las condiciones antihigiénicas de algunas zonas que, no obstante, cuentan con agua potable y buenos servicios de alcantarillado.

## PROMOCION DE LA SALUD

La organización de los servicios curativos y preventivos es similar a la de Francia. Mediante un moderno sistema de seguridad social se financian los servicios para la población indigente. La legislación para la salud es también similar a la francesa.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

La proporción entre médicos y habitantes en los últimos años fue la siguiente: Guayana Francesa, 9.5 por 10,000 (1970); Martinica, 5.9 por 10,000 (1968); y Guadalupe, 5.4 por 10,000 (1969).

El número de otros profesionales y de personal auxiliar es apropiado. Los profesionales, así como algunos auxiliares, reciben su adiestramiento en Francia. Se cuenta, además, con una escuela de enfermeras y de auxiliares de enfermería en cada uno de los departamentos y con una escuela de obstétricas en Martinica.

## ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.		CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.
\$		\$			\$		\$	
28,519	36.7	35,587	32.8	I. PROTECCION DE LA SALUD	37,768	33.7	39,579	33.9
22,093	28.4	24,721	22.8	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	27,408	24.5	29,243	25.1
1,580	2.0	1,802	1.7	0100 GENERALES	1,921	1.7	2,062	1.8
12,992	16.7	10,825	10.0	0200 MALARIA	12,939	11.6	13,454	11.5
607	.8	884	.8	0500 LEPTA	563	.5	635	.6
-	-	800	.7	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	132	.1	153	.1
6,675	8.6	8,615	8.0	0700 ZOONOSIS	9,393	8.4	9,786	8.4
-	-	140	.1	0900 OTRAS	490	.4	707	.6
239	.3	1,655	1.5	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,970	1.8	2,446	2.1
6,426	8.3	10,866	10.0	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	10,360	9.2	10,336	8.8
915	1.2	4,101	3.8	2100 GENERALES	2,611	2.3	2,729	2.3
-	-	-	-	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	806	.7	-	-
5,511	7.1	6,765	6.2	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	6,943	6.2	7,607	6.5
47,985	61.8	71,123	65.7	II. FOMENTO DE LA SALUD	72,204	64.7	75,997	64.8
15,736	20.3	26,368	24.5	A. SERVICIOS GENERALES	25,084	22.5	25,239	21.5
5,634	7.2	12,760	11.8	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	10,699	9.6	11,401	9.7
1,525	2.0	3,746	3.5	3200 ENFERMERIA	4,757	4.3	3,743	3.2
3,456	4.4	5,000	4.6	3300 LABORATORIOS	6,200	5.5	6,400	5.5
532	.7	497	.5	3400 EDUCACION EN SALUD	311	.3	497	.4
439	.6	281	.3	3500 ESTADISTICA	363	.3	267	.2
3,394	4.4	4,084	3.8	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	2,754	2.5	2,931	2.5
756	1.0	-	-	3700 PLANIFICACION EN SALUD	-	-	-	-
32,249	41.5	44,755	41.2	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	47,120	42.2	50,758	43.3
20,556	26.4	20,957	19.3	4200 NUTRICION	22,043	19.7	22,545	19.2
244	.3	269	.2	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	204	.3	409	.4
5,504	7.1	7,573	7.0	4800 ATENCION MEDICA	7,965	7.1	9,161	7.8
3,789	4.9	14,189	13.1	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	14,980	13.4	16,641	14.2
2,156	2.8	1,767	1.6	5000 REHABILITACION	1,848	1.7	2,002	1.7
1,256	1.5	1,683	1.5	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	1,816	1.6	1,630	1.3
352	.4	805	.7	6300 ENFERMERIA	798	.7	518	.4
904	1.1	878	.8	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	1,018	.9	1,112	.9
77,760	100.0	108,393	100.0	TOTAL GENERAL	111,788	100.0	117,206	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO PLAZO		CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS		CANTIDAD	Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.	
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			ACAD.	PLAZO			CANTIDAD	CANTIDAD			CANTIDAD	CANTIDAD
1973	\$				\$	\$			\$			\$		\$		\$
OPS---PR	43,552	-	-	-	21,317	2,676	-	3	4,422	-	1,218	11,926	1,993			
PN	12,311	-	-	-	5,311	527	-	-	503	-	-	1,467	4,503			
PG	5,394	-	-	-	2,843	125	-	-	1,503	-	329	115	479			
PH	4,124	-	-	-	1,771	243	-	-	194	-	-	818	1,098			
OMS---MR	56	-	-	-	53	3	-	-	-	-	-	-	-			
UNDP	6,618	-	-	-	4,882	710	-	-	323	-	479	224	-			
UNFPA	5,421	-	-	-	4,611	-	-	-	331	-	-	409	70			
	284	-	-	-	284	-	-	-	-	-	-	-	-			
TOTAL	77,760	-	-	-	41,072	4,264	-	3	7,276	-	2,026	14,959	8,143			
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				52.8	5.5			9.4		2.6	19.2	10.5			
1974																
OPS---PR	52,666	-	-	-	28,678	2,769	-	5	7,601	-	1,741	8,157	3,720			
PN	10,399	-	-	-	5,680	520	-	-	536	-	-	795	2,862			
PG	5,529	-	-	-	2,974	72	-	-	89	-	1,346	616	432			
PH	6,765	-	-	-	3,208	242	-	-	498	-	129	701	1,927			
OMS---MR	18,299	-	-	-	13,020	1,123	-	-	356	-	2,911	665	224			
UNDP	3,090	-	-	-	1,710	45	-	-	1,140	-	-	145	44			
UNFPA	11,645	-	-	-	6,412	600	-	-	3,844	-	348	293	148			
TOTAL	108,393	-	-	-	61,682	5,377	-	5	14,070	-	6,445	11,432	9,357			
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				56.9	5.0			13.0		6.0	10.5	8.6			
1975																
OPS---PR	56,423	-	-	1	33,394	2,980	-	5	7,600	-	1,980	7,313	3,076			
PN	10,419	-	-	-	5,684	525	-	-	536	-	-	825	2,849			
PG	2,302	-	-	-	1,927	-	-	-	-	-	-	83	292			
PH	6,925	-	-	-	3,690	225	-	-	498	-	-	637	1,875			
OMS---MR	20,982	-	-	-	16,276	1,336	-	-	364	-	1,062	1,119	825			
UNDP	1,358	-	-	-	922	37	-	-	228	-	-	141	30			
UNFPA	13,379	-	-	-	7,578	650	-	-	3,940	-	654	369	188			
TOTAL	111,788	-	-	1	69,471	5,753	-	5	13,246	-	3,696	10,487	9,135			
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.2	5.1			11.8		3.3	9.4	8.2			
1976																
OPS---PR	61,417	-	-	1	37,196	3,128	-	5	7,784	-	1,703	7,865	3,741			
PN	10,851	-	-	-	5,965	525	-	-	536	-	-	825	3,000			
PG	2,356	-	-	-	1,972	-	-	-	-	-	-	85	299			
PH	7,169	-	-	-	3,880	241	-	-	498	-	-	675	1,875			
OMS---MR	19,251	-	-	-	15,298	1,361	-	-	364	-	423	1,149	656			
UNDP	1,421	-	-	-	1,034	74	-	-	184	-	-	82	47			
UNFPA	14,741	-	-	-	8,401	675	-	-	4,334	-	719	405	207			
TOTAL	117,206	-	-	1	73,746	6,004	-	5	13,700	-	2,845	11,086	9,825			
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.9	5.1			11.7		2.4	9.5	8.4			
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO																
PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD																
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO																
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES																
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES																
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD																
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD																
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION																
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO																
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO																
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION																
WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS																

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS - ESPECIFICACION

## ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	NR	-	-	1,921	2,062
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,921	2,062

## ANTILLA Y GUAYANA FRANCESAS-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

No se han notificado casos autóctonos de malaria en Guadalupe ni en Martinica. En la Guayana Francesa, con unos 51,000 habitantes, hubo un aumento de casos de malaria de 192 en 1972 a 484 en 1973. Dicho incremento afectó principalmente el interior del país, a lo largo del Río Maroni, en la frontera con Surinam, y algunas zonas del litoral adonde emigran trabajadores de los países vecinos o de áreas en fase de ataque. Se adoptaron medidas adecuadas en áreas en fase de consolidación y mantenimiento, y los pocos focos que aparecieron en ellas se eliminaron rápidamente. La transmisión continúa en algunos lugares del interior en fase de ataque, en donde se notificaron casos de malaria por P. falciparum resistente a cuatro aminoquinolinas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	9,682	5,000	10,925	11,210
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,925	6,210
SUMINISTROS Y EQUIPO		9,682	5,000	5,000	5,000

## ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	NR	-	-	1,840	1,921
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,840	1,921

## ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-2100, INGENIERIA SANITARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	946	992
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	946	992

## ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	5,883	6,291
SUBTOTAL	PR	-	-	2,148	2,256
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	2,148	2,256
SUBTOTAL	NR	-	-	3,735	4,035
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,735	4,035



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-3101, BECAS

Se otorgan becas a fin de capacitar personal para mejorar y ampliar los servicios de salud en las Antillas y la Guayana Francesas.

TOTAL		2	3	3	3	TOTAL	PR	1,976	4,500	4,500	4,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	3	3	3	BECAS		1,976	4,500	4,500	4,500

#### ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	382	404
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	382	404

#### ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

El Instituto Pasteur de la Guayana Francesa realiza un proyecto de investigaciones que consiste en el acopio sistemático de datos para conocer mejor la transmisión, los reservorios y la epidemiología de las virosis en la selva tropical. Se concede importancia a los arbovirus y específicamente a los virus del dengue y fiebre amarilla. Los insectos capturados en diversos lugares se agrupan por especie con el fin de aislar virus. Este proyecto tiene por objeto ampliar el conocimiento de la epidemiología de las virosis en la Guayana Francesa.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	PR	3,456	5,000	6,200	6,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	2,200	2,400
TOTAL		1	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		1,010	2,000	1,000	1,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	2	2	2	BECAS		2,446	3,000	3,000	3,000

#### ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-4200, NUTRICION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	359	379
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	359	379

#### ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-4800, SERVICIOS ATENCION MEDICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	876	937
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	876	937

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## ANTILLAS Y GUAYANA FRANCESAS-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	6,639	6,628	
SUBTOTAL	WM	-	-	1,403	1,528
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	1,403	1,528	
SUBTOTAL	UNFPA	-	-	4,636	5,100
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,636	5,100	

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	62,646	93,893	71,917	75,482
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)	1,580	1,802	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	1,528	2,065	2,014	2,244
0201 ERRADICACION DE LA MALARIA (ZONA I)	1,782	3,760	-	-
0500 CONTROL DE LA LEPRO	513	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPRO	94	-	131	139
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	240	132	153
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	6,013	7,437	7,553	7,865
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)	662	1,178	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRO/TUBERCULOSIS)	-	140	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	490	707
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	227	555	1,050	1,506
1007 ESQUISTOSOMIASIS	12	1,100	920	940
2101 INGENIERIA SANITARIA (ZONA I)	915	900	-	-
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	957	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	749	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	806	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	432	660	735	786
2301 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	4,794	5,526	-	-
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	69	-	-
2311 VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE	285	510	325	530
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,278	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,303	3,853	3,119	3,394
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,307	-	-
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	294	361	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	715	1,268	1,406
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	547	1,176	1,099	1,156
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	372	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	450	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	51	1,001	1,249	-
3400 EDUCACION EN SALUD	532	497	311	497
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	439	281	363	267
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	1,937	2,622	2,754	2,931
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,457	1,462	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICION (ZONA I)	-	343	-	-
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	20,556	20,614	21,062	21,877
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	48	51
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	574	239
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	244	269	284	297
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	112
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,183	1,217	1,336	1,504
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	732	1,920	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,623	2,169	2,887	3,652
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,966	2,667	2,366	3,068

4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	500	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,286	4,938	5,001	5,679
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	-	5,386	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	1,503	3,865	3,940	4,334
5000 REHABILITACION	2,156	1,767	1,848	2,002
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	352	805	644	-
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINSTR. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6400 ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	504	878	1,018	1,112

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	15,114	14,500	39,871	41,724	62,646	93,893	71,917	75,482
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	15,114	14,500	25,101	25,762	28,438	38,166	31,322	35,655
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	12,311	10,399	10,419	10,851
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	5,394	5,529	2,302	2,356
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	4,124	6,765	6,925	7,169
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	56	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	-	-	10,134	10,862	6,618	18,299	10,848	8,389
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	-	-	-	-	5,421	3,090	1,358	1,421
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	4,636	5,100	284	11,645	8,743	9,641

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	77,760	108,393	111,788	117,206
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	43,552	52,666	56,423	61,417
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	12,311	10,399	10,419	10,851
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	5,394	5,529	2,302	2,356
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	4,124	6,765	6,925	7,169
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	56	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	6,618	18,299	20,982	19,251
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	5,421	3,090	1,358	1,421
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	11,645	13,379	14,741

## GRANADA

## DATOS BASICOS

Granada, incluyendo Carriacou y Petit Martinique, abarca una superficie de 345.66 kilómetros cuadrados y tiene una población de 103,991 habitantes (1972), lo que da una elevada densidad de 302 habitantes por kilómetro cuadrado. Alrededor de la tercera parte de esta población vive en la Parroquia de Saint George que comprende la Capital; el resto está uniformemente distribuida en las islas. La población de menos de 15 años representa 44.1% y la del grupo de edad de 15 a 59 años, 43.3%. Las mujeres del grupo de edad de 15 a 44 años constituyen el 22.6%. El aumento de población en el decenio de 1960 a 1970 ha sido de 0.6% por año. Se estima que 17,500 personas - en su mayoría jóvenes - emigraron durante ese decenio. La tasa de fecundidad y de natalidad disminuyó en forma constante durante esta época. La tasa de aumento vegetativo se estima ahora en algo más de 2% por año. La tasa bruta de natalidad disminuyó en 3% entre 1965 y 1969 y la de fecundidad en 10%; la primera era 28.26 en 1972.

La tasa de alfabetismo es de 93%. El producto interno bruto per cápita aumentó de EUA \$186 en 1964, a EUA\$300 en 1972. Se estima que la fuerza laboral comprende 23,100 trabajadores, de los cuales más del 20% no tienen empleo.

El turismo aumentará en 15% por año y la agricultura de exportación mantendrá su nivel actual. Sobre esta base, la tasa de crecimiento de la economía en el decenio de 1970 será de 5% por año. El turismo y tres cultivos agrícolas de exportación - banano, cacao y nuez moscada - constituyen la base de la economía de Granada. El producto bruto interno aumentó de EUA\$17.12 millones en 1965 a EUA\$23.8 millones en 1970.

En el presupuesto ordinario del Gobierno se dedicó a salud el 15% en 1970, mientras que el 18.1% se destinó a educación; 8.6% al sector económico y sólo 0.1% a vivienda. Los gastos de capital en salud representaron 2.1%; en educación 20.2%, y en el sector económico 45.1%. En los últimos cinco años ha variado muy poco el porcentaje destinado a salud.

En los planes agrícolas futuros del Gobierno se señala la necesidad de aumentar la producción local de alimentos y de reducir el 28% de los gastos actuales en importaciones de alimentos.

Granada pasó a ser Estado completamente independiente el 7 de febrero de 1974.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de enfermedades transmisibles

Los sistemas de notificación no están bien estructurados para poder obtener una apreciación exacta de la incidencia y prevalencia de las enfermedades transmisibles, pero la mortalidad en los menores de cinco años representó el 18% del total de defunciones; el 45% de éstas en menores de un año se debió a las enfermedades del Grupo B. Las enfermedades del Grupo A causaron el 29.9% de las defunciones en menores de un año. Menos del 25% de los preescolares asisten a clínicas de protección de la infancia y ello explica los bajos niveles de inmunización en la población vulnerable. En 1972 se notificaron 25 casos nuevos de enfermedad de Hansen y la incidencia de la tuberculosis ha disminuido radicalmente en los últimos años. La incidencia de las enfermedades venéreas, en especial la blenorragia, continúa aumentando, y en 1972 se diagnosticaron 1,900 casos.

Se completó el octavo ciclo de verificación del programa de erradicación del Aedes aegypti, pero no se logró la erradicación total prevista para fines de 1973. La incidencia de la malaria se mantiene a cero. Un programa de erradicación de la rabia encaminado a interrumpir la transmisión en el huésped principal, la mangosta, tuvo considerable éxito a fines de 1973. Como parte del programa de salud materno-infantil que se está reestructurando, se prevé un programa de inmunización más vigoroso contra las enfermedades transmisibles comunes.

Saneamiento del ambiente

En 1972 se abasteció de agua, mediante conexiones intradomiciliarias, a 44% de la población urbana y sólo al 20% en las comunidades rurales. En las zonas urbanas las viviendas con fácil acceso a fuentes de agua comprendían 56% y en las zonas rurales 90% (1972).

El 29% de la población urbana dispone de conexiones a sistemas de alcantarillado y 95% de la población total cuenta con dichos sistemas o letrinas.

En algunas regiones de la Isla se presta considerable atención a los programas de abastecimiento de agua y de alcantarillado.

La eliminación de desechos sólidos no está muy bien organizada y es objeto de preocupación por su efecto sobre el programa de erradicación del Aedes aegypti.

El mejoramiento de la higiene de los alimentos y la elaboración de productos alimenticios necesita considerable atención.

## FOMENTO DE LA SALUD

El Comité Asesor sobre Política, que preside el Ministro de Salud, formula la política de salud del país y determina las prioridades. Se procurará mejorar los servicios de diagnóstico y tratamiento en los distritos. En los hospitales se han establecido mejores servicios de diagnóstico con sistema de registros adecuado. Se está reestructurando el programa de salud materno-infantil, en el que se incluirá la capacitación en el servicio de personal, sobre todo en clínicas pos-natales en vías de establecerse. La población dispone de fácil acceso a los 27 puestos de consulta externa y a cuatro centros de salud donde pueden obtenerse servicios médicos. La gestión administrativa está perfeccionándose y se está iniciando un programa para mejorar y mantener los servicios de atención médica. Los servicios de laboratorio también están siendo mejorados y se ha establecido un programa de educación en salud para intensificar la participación de la comunidad en el sector correspondiente. En el hospital principal se ha establecido un sistema de resúmenes y recopilación de registros médicos y en el Ministerio se proyecta crear una pequeña unidad de estadística.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

En 1972 había en Granada 29 médicos que atendían a una proporción de 3.0 por 10,000 habitantes; sólo cinco odontólogos, lo que da una proporción de 0.052 y 130 enfermeras obstétricas que atienden a 13.0 por 10,000 habitantes. Había 102 enfermeras auxiliares, es decir una proporción de 10.7 por 10,000 habitantes. Hay una escuela para capacitar enfermeras y obstétricas. No se dispone de veterinarios a nivel nacional. El desarrollo de recursos humanos y la distribución más equitativa del personal más capacitado plantea un grave problema en Granada. El personal de salud conexo escasea y casi no existen servicios de capacitación.

## GRANADA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
13,460	70.4	131,679	61.0	1. PROTECCION DE LA SALUD	105,513	29.0	91,372	31.3
631	3.3	31,415	14.6	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	39,018	10.7	46,745	16.0
631	3.3	721	.3	0100 GENERALES	768	.2	825	.3
-	-	2,256	1.1	0200 MALARIA	3,950	1.1	4,140	1.4
-	-	560	.3	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	-
-	-	27,878	12.9	0700 ZONOSIS	34,300	9.4	41,780	14.3
12,829	67.1	100,264	46.4	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	66,495	18.3	44,627	15.3
6,986	36.5	45,369	21.0	2100 GENERALES	42,237	11.6	19,599	6.7
853	4.5	49,160	22.8	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	15,975	4.4	16,216	5.6
3,594	18.8	3,684	1.7	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	5,883	1.6	6,291	2.2
924	4.8	1,132	.5	2400 VIVIENDA	1,429	.4	1,501	.5
472	2.5	919	.4	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	971	.3	1,020	.3
5,078	26.4	69,757	32.2	II. FOMENTO DE LA SALUD	66,680	18.3	54,996	18.8
1,531	7.9	19,304	8.9	A. SERVICIOS GENERALES	22,166	6.1	20,184	6.9
-	-	12,548	5.8	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	14,247	3.9	10,200	3.5
-	-	2,888	1.3	3200 ENFERMERIA	3,506	1.0	5,128	1.8
775	4.0	828	.4	3500 ESTADISTICA	862	.2	898	.3
-	-	1,020	.5	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	1,436	.4	1,508	.5
756	3.9	2,020	.9	3700 PLANIFICACION EN SALUD	2,115	.6	2,450	.8
3,547	18.5	50,453	23.3	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	44,514	12.2	34,812	11.9
3,003	15.7	5,130	2.4	4200 NUTRICION	4,623	1.3	2,982	1.0
544	2.8	527	.2	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	756	.2	798	.3
-	-	268	.1	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	283	.1	408	.1
-	-	38,667	17.9	4800 ATENCION MEDICA	32,275	8.8	23,437	8.0
-	-	5,386	2.5	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	6,039	1.7	6,628	2.3
-	-	475	.2	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	538	.1	559	.2
617	3.2	14,634	6.8	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	192,890	52.7	145,998	49.9
-	-	8,658	4.0	6100 SALUD PUBLICA	187,705	51.4	138,139	47.2
-	-	859	.4	6200 MEDICINA	933	.2	1,063	.4
-	-	2,256	1.0	6300 ENFERMERIA	2,358	.6	4,758	1.6
617	3.2	1,661	.8	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	1,894	.5	2,038	.7
-	-	1,200	.6	6500 MEDICINA VETERINARIA	-	-	-	-
19,155	100.0	216,070	100.0	TOTAL GENERAL	365,083	100.0	292,366	100.0
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## GRANADA - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL		CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO ACAB. PLAZO		CANTIDAD	PART.	CANTIDAD	SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF. LOCAL	MESES CCP									
1973												
OPS---PR	9,317	-	-	7,349	1,111	-	-	-	-	317	480	60
PG	3,005	-	-	1,306	53	-	-	722	-	104	51	769
OMS---MR	4,793	-	-	2,828	330	-	-	-	-	-	1,232	403
UNDP	2,040	-	-	1,875	-	-	-	-	-	-	165	-
TOTAL	19,155	-	-	13,358	1,494	-	-	722	-	421	1,928	1,232
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			69.8	7.8			3.8		2.2	10.0	6.4

1974												
OPS---PR	46,766	-	-	34,696	2,747	1	1	6,435	-	-	435	2,463
PM	4,215	-	-	4,020	195	-	-	-	-	-	-	-
PG	5,827	-	-	2,181	65	-	-	484	-	229	1,859	1,009
PH	1,418	-	-	1,170	108	-	-	-	-	-	18	122
OMS---MR	42,362	1	-	35,418	3,299	-	-	25	-	1,590	244	1,786
UNDP	110,969	2	-	77,594	3,000	2	2	28,539	-	-	375	1,461
UNFPA	4,513	-	-	4,013	500	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	216,070	3	-	159,092	9,904	3	3	35,483	-	1,819	2,931	6,841
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			73.6	4.6			16.4		.8	1.4	3.2

1975												
OPS---PR	48,341	-	-	36,628	2,747	1	2	7,998	-	-	212	756
PM	5,144	-	-	4,924	220	-	-	-	-	-	-	-
PG	3,392	-	-	2,089	27	-	-	351	-	216	-	709
PH	1,524	-	-	1,229	135	-	-	-	-	-	27	133
OMS---MR	53,118	1	-	44,197	3,737	-	1	1,500	-	606	614	2,464
UNDP	248,928	2	-	81,878	4,125	1	-	11,450	-	-	75,000	76,475
UNFPA	4,636	-	-	4,136	500	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	365,083	3	-	175,081	11,491	2	3	21,299	-	822	75,853	80,537
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			48.0	3.2			5.8		.2	20.8	22.0

1976												
OPS---PR	53,920	-	-	37,812	2,952	1	2	8,510	-	1,200	377	3,069
PM	5,410	-	-	5,170	240	-	-	-	-	-	-	-
PG	3,275	-	-	2,268	32	-	-	-	-	216	-	759
OMS---MR	59,214	1	-	46,871	4,045	1	1	6,300	-	-	500	1,498
UNDP	165,447	1	-	54,253	2,625	-	-	9,388	-	-	22,206	76,975
UNFPA	5,100	-	-	4,600	500	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	292,366	2	-	150,974	10,394	2	3	24,198	-	1,416	23,083	82,301
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			51.6	3.6			8.3		.5	7.9	28.1

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 MO-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# GRANADA - ESPECIFICACION

## GRANADA-0102, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	768	825
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	768	825

## GRANADA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	3,950	4,140
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,950	4,140

## GRANADA-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Este proyecto tiene por objeto cooperar en el fortalecimiento de las actividades del control de la rabia mediante la eliminación de mangostas, reducción de los perros vagos y vacunación de los perros con dueño, así como de las actividades educativas a fin de demostrar la importancia que reviste la prevención de dicha enfermedad. El proyecto, que se inició en 1973, como Indias Occidentales-0700, ha permitido obtener resultados positivos.

Además, el personal de este proyecto presta asistencia a otras islas del Caribe en los programas de salud pública veterinaria.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	WR	-	26,700	34,300	41,780
P-4 VETERINARIO 4,3858	WR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	24,700	26,560	28,760
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	1,840	1,920
						PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,200	2,400
TOTAL	-	-	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	-	2,000	2,200	2,400	
					BECAS	-	-	1,500	6,300	
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	1	1					
TOTAL	-	-	1	2						
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	1					
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	1	1					

## GRANADA-2102, ASESOR EN ELIMINACION SANITARIA DE AGUAS SERVIDAS

La industria hotelera se está ampliando rápidamente en Granada. La eliminación de desechos plantea graves problemas de salud en las localidades donde están situados los hoteles. Se necesita asesoría de expertos para diseñar un sistema general de eliminación de aguas servidas que abarque los hoteles y los distritos residenciales. Al completarse esta actividad inicial, será preciso contar con asistencia adicional por dos años a fin de atenuar los problemas similares en la capital, St. George.



FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	UNDP -	30,000	30,000	5,000
P-4 INGENIERO SANITARIO 4.4067	UNDP -	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	-	28,500 1,500	28,500 1,500	3,500 1,500

#### GRANADA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

El objetivo del proyecto es cooperar con el Gobierno de Granada en el desarrollo de un sistema de servicio de agua potable y en entrenamiento de personal.

TOTAL	-	1	-	-	TOTAL	UNDP -	16,055	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP -	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	1,250	-	-
TOTAL	-	2	-	-	BECAS	-	14,534	-	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP -	1	-	-	GASTOS VARIOS	-	266	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP -	1	-	-					

#### GRANADA-2202, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA

Este proyecto tiene por objeto cooperar en ingeniería y saneamiento del agua, con la Comisión Central de Aguas de Granada, facilitando los servicios de un experto en organización y administración para asesorar al respecto a la Junta Directiva de la Comisión y al gerente.

TOTAL	-	8	-	-	TOTAL	UNDP -	20,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP -	8	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	20,000	-	-

#### GRANADA-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	5,883	6,291
SUBTOTAL	PR -	-	2,148	2,256
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	2,148	2,256
SUBTOTAL	WR -	-	3,735	4,035
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	3,735	4,035

#### GRANADA-3100, SERVICIOS DE SALUD

El Comité Asesor sobre Política, que preside el Ministro de Salud de Granada, formula la política de salud del país y determina las prioridades. Se procurará mejorar los servicios de diagnóstico y tratamiento en los distritos. En los hospitales se han establecido mejores servicios de diagnóstico con sistema de registros adecuado. Se está reestructurando el programa de salud materno-infantil, en el que se incluirá la capacitación en el servicio de personal, sobre todo en clínicas posnatales en vías de establecerse. La población tiene fácil acceso a los 27 puestos de consulta externa y a cuatro centros de salud donde pueden obtenerse servicios médicos. Se mejora la gestión administrativa y se está iniciando un programa para mejorar y mantener servicios de atención médica. Los servicios de laboratorio han mejorado y se ha establecido un programa de educación en salud bien concebido para intensificar la participación de la comunidad en el sector correspondiente. En el hospital principal se ha establecido un sistema de resúmenes y recopilación de registros médicos y en el Ministerio se proyecta crear una pequeña unidad de estadística.

La OPS/OMS continuará asesorando al Gobierno en la programación y planificación de sus servicios de salud y, en especial, en el mejoramiento de la cobertura y calidad de la atención. En la prestación de asistencia y asesoramiento técnico se concederá prioridad a la División de Educación en Salud, así como a los programas de salud materno-infantil y de nutrición.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	PR -	6,300	7,800	10,200
MESES DE CONSULTORES	PR -	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	2,400
TOTAL	-	2	3	3	BECAS	-	6,300	7,800	7,800
BECAS-ACADEMICAS	PR -	1	1	1					
BECAS-A CORTO PLAZO	PR -	1	2	2					

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### GRANADA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	3,056	3,232
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,056	3,232

#### GRANADA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	862	898
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	862	898

#### GRANADA-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,436	1,508
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,436	1,508

#### GRANADA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	2,115	2,450
SUBTOTAL	PR	-	-	1,750	1,820
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,750	1,820
SUBTOTAL	WR	-	-	365	630
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	365	630

#### GRANADA-4800, ATENCION MEDICA Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES

El objetivo de este proyecto es cooperar con el Gobierno en el entrenamiento del personal en administración de hospitales.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	-	-	TOTAL		-	4,747	875	937
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	1	-	-	SUBTOTAL	WR	-	-	875	937
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	875	937
						SUBTOTAL	UNDP	-	4,747	-	-
						BECAS		-	4,700	-	-
						GASTOS VARIOS		-	47	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### GRANADA-4811, ADMINISTRACION DE HOSPITALES

En Granada hay un Hospital General con 250 camas, además de otras instituciones de salud pública con 430 camas, Si bien se dispone de médicos y de personal técnico, resulta difícil conseguir una persona con la necesaria experiencia administrativa para ocupar el cargo de administrador de hospitales. Se requiere asistencia en la supervisión de los hospitales y adiestramiento en el servicio, mientras que un nacional del país se traslade al exterior para recibir capacitación en administración de hospitales.

TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	UNDP	-	32,400	31,400	-
P-3 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES UNDP 4.4014	-	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV BECAS	-	-	24,500	24,500	-
								1,500	1,500	-
								6,400	5,400	-
TOTAL	-	1	1	-						
BECAS-ACADEMICAS UNDP	-	1	1	-						

#### GRANADA-4814, ADIESTRAMIENTO DE FARMACEUTICOS

El Gobierno de Granada se propone mejorar la capacitación de farmacéuticos a fin de establecer un sistema estandarizado. Se necesita asesoría de expertos por nueve meses para colaborar en la revisión del curso de adiestramiento de dichos profesionales, así como en la reorganización de los servicios.

TOTAL	-	-	-	9	TOTAL	UNDP	-	-	-	22,500
MESES DE CONSULTORES UNDP	-	-	-	9	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	22,500

#### GRANADA-4901, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	6,039	6,628
SUBTOTAL	WR	-	1,403	1,528
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	1,403	1,528
SUBTOTAL	UNFPA	-	4,636	5,100
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,636	5,100

#### GRANADA-6100, DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PH	-	177	192
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	177	192

#### GRANADA-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PH	-	2,358	2,280
SERV. DE ASESORIA ZONAL DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	1,938	1,860
	-	-	420	420

PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMKO	19,155	79,868	234,064	183,505
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)	631	721	-	-
0201 ERRADICACION DE LA MALARIA (ZONA I)	-	2,256	-	-
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)	-	1,178	-	-
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	-	615	678	657
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,396	16,691	15,652	18,299
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	749	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	3,927	4,185	4,401
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	-	6,969	8,676	9,368
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	806	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2301 ERRADICACION DEL AEDS AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	3,594	3,684	-	-
3131 CONFERENCIA DE MINISTROS DE SALUD DEL AREA DEL CARIBE	-	6,248	6,447	-
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	-	2,588	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	450	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	-	-	1,367
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3501 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)	775	828	-	-
3601 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)	-	1,020	-	-
3701 PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)	-	2,020	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
4207 INSTITUTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL CARIBE	3,003	5,130	4,623	2,982
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	-	268	283	296
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	112
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	-	1,520	-	-
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	-	5,386	-	-
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	-	475	538	559
6101 PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS EN EL AREA DEL CARIBE	-	2,091	-	-
6113 ENSEANZA Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO	-	6,567	187,528	137,947
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	-	859	933	1,063
6301 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA I)	-	2,256	-	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,478
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	752	872	954
6508 PROGR. CAPAC. AYUD. SALUD ANIM. SALUD PUB. VETER. (AREA CARIBE)	-	1,200	-	-

SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	-	136,202	131,019	108,861	19,155	79,868	234,064	183,505
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	-	6,300	23,537	26,526	9,317	40,466	24,804	27,394
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	-	4,215	5,144	5,410
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	3,005	5,827	3,392	3,275
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	-	1,418	1,524	-
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	-	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	-	26,700	41,446	49,735	4,793	15,662	11,672	9,479
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	-	103,202	61,400	27,500	2,040	7,767	187,528	137,947
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	4,636	5,100	-	4,513	-	-

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	19,155	216,070	365,083	292,366
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	9,317	46,766	48,341	53,920
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	4,215	5,144	5,410
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	3,005	5,827	3,392	3,275
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	1,418	1,524	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	4,793	42,362	53,118	59,214
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	2,040	110,969	248,928	165,447
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	4,513	4,636	5,100

## GUYANA

## DATOS BASICOS

Guyana tiene una superficie de 83,000 millas cuadradas (210,000 kilómetros cuadrados) y aproximadamente 736,000 habitantes (1971). Estos están distribuidos en forma desigual, ya que alrededor del 93% vive en la zona costera y el 7% restante en el interior. La población de Guyana se compone en su mayor parte de jóvenes, pues el 56% de la misma es menor de 19 años y el 44%, menor de 15 años. Un 20% de la población está constituida por mujeres de 15 a 44 años de edad; sólo el 3.2% son mayores de 65 años. El índice anual de crecimiento de la población fue alrededor de 2.5% durante el último decenio, habiendo declinado lentamente el índice bruto de mortalidad (36 por 1,000 en 1971).

La tasa de alfabetización se estima en alrededor de 83%. El producto nacional bruto per cápita es de \$362 anuales. La fuerza laboral se calcula en unas 210,000 personas, es decir el 28% de la población total del país. La tasa de aumento de los empleos se estimó en más del 8 por 1,000 en el período 1965-69. El índice de crecimiento de la economía ha sido suficientemente acelerado como para absorber un aumento anual de 4,000 a 5,000 trabajadores, lo que dio lugar a una disminución significativa en la tasa de desempleo.

Se ha completado la ejecución del Plan Decenal de Salud para 1971-80, que integra el plan nacional de desarrollo. Este plan define los objetivos de desarrollo del sector salud e identifica las prioridades del programa de salud. En él se destaca el mejoramiento cualitativo y cuantitativo de los servicios de salud, especialmente a través del mejor aprovechamiento de los recursos disponibles y la integración de los servicios preventivos y curativos. Entre sus principales objetivos se incluyen el fortalecimiento de los servicios de salud, particularmente en las zonas rurales y lugares remotos; el desarrollo de los recursos humanos; el mejoramiento de los servicios de salud materno-infantil; el mejoramiento de la administración de los servicios de salud; el control de las enfermedades transmisibles, incluyendo las zoonosis; el mejoramiento de las condiciones nutricionales de la población, y la participación comunitaria.

La expectativa de vida al nacer, basada en los datos del censo demográfico de 1960, se estima en 59 años para los hombres y 63 años para las mujeres. La tasa bruta de mortalidad fue de 6.8 por 1,000 habitantes en 1969, en comparación con 15.5 por 1,000 en 1946 y 9.6 por 1,000 en 1960. El índice de mortalidad infantil disminuyó de 61.3 en 1960 a 33.6 en 1969 por cada 1,000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad materna en 1969 alcanzó 6.9 por 10,000. Del total de defunciones en 1969, el 24.6% ocurrió en niños menores de cinco años. La malnutrición (deficiencia proteico-calórica leve y severa) se estimó en 18.2%, mientras que la disponibilidad de calorías y proteínas per cápita en 1970 fue de 2,410 y 62.2 gramos (23.1 de origen animal y 39.1 de origen vegetal), respectivamente.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Aproximadamente el 22.6% de la mortalidad total durante 1969 y el 40% de la mortalidad entre niños menores de cinco años se debió a enfermedades que pueden prevenirse con la inmunización. La morbilidad se considera elevada, por lo que el Gobierno proyecta intensificar los programas de control de las enfermedades transmisibles a través de mejores servicios curativos, de diagnóstico y de control ulterior, como también mediante servicios adecuados de inmunización y de salud ambiental. Entre los objetivos se incluyen la erradicación de la malaria para 1974 y del *Aedes aegypti* para 1977, así como la extensión y el mantenimiento de una cobertura de inmunización del 80% de la población elegible contra el tétanos, la difteria, la poliomielitis, la tos ferina, la tuberculosis y la viruela. Se proyecta crear una unidad de vigilancia epidemiológica dentro del Ministerio de Salud y fortalecer los sistemas de registro y notificación a todos los niveles. Debido a que los datos sobre incidencia y prevalencia de las zoonosis son sumamente deficientes, se están llevando a cabo encuestas para evaluar el alcance del problema. El Gobierno contempla mejorar asimismo las instalaciones para el diagnóstico de las zoonosis.

Entre los objetivos del plan nacional de salud se incluye también el mejoramiento de los servicios de atención médica para las enfermedades no transmisibles y crónicas.

Saneamiento del ambiente

Son relativamente elevadas la incidencia y prevalencia de las enfermedades que pueden controlarse en forma adecuada a través del mejoramiento del ambiente. Según los informes, alrededor del 92% de la población urbana y el 32% de la rural disponen de conexiones domiciliarias de agua. Sin embargo, sólo la zona central de Georgetown cuenta con un sistema de eliminación de desechos que beneficia a cerca del 30% de la población urbana. Los programas más urgentes incluyen el mejoramiento de los servicios de agua, tanto en cantidad como en calidad, la instalación de un sistema de alcantarillado y la provisión de servicios adecuados de drenaje. Se prevé la ejecución gradual de estos programas otorgando particular atención durante el próximo decenio al mejoramiento de los servicios de agua en las zonas rurales y de los de alcantarillado en las urbanas. Se proyecta asimismo ampliar y mejorar las instalaciones de eliminación de heces en las zonas rurales. El programa de eliminación de desechos sólidos es sumamente deficiente, por lo que se proyecta también mejorarlo. Entre los objetivos del plan nacional de salud se encuentran, además, el fortalecimiento de los servicios de higiene de los alimentos y de los programas de higiene industrial.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

En el plan nacional de salud se ha propuesto una reorganización de la estructura administrativa estableciendo dos niveles de responsabilidad, nacional y regional, a fin de poder tomar decisiones operativas más eficaces en el terreno y ofrecer soluciones más rápidas a las necesidades de la comunidad. En la propuesta reorganización se contempla el establecimiento de cinco regiones de salud. Los servicios regionales de salud incluirán un hospital regional totalmente equipado y dotado del personal necesario, que servirá como centro de referencia. Cada región se dividirá en distritos médicos, los cuales, siempre que sea posible, formarán una unidad de salud completa e integrada para servir a toda la comunidad. Se contará asimismo con un hospital de distrito equipado como para proporcionar servicios básicos de salud, y una red de centros de salud y estaciones de salud que prestarán servicios básicos y mínimos periféricos. La atención médica y de enfermería a nivel de distrito será fortalecida a través del mejoramiento de sus instalaciones, el suministro de equipos y materiales adecuados, como también servicios de apoyo; además se ampliarán el laboratorio y los servicios de diagnóstico y se facilitarán medios adecuados de transporte para los servicios de referencia y supervisión en el terreno.

El plan contempla asimismo el establecimiento de un proceso de planificación en el sector salud como parte integral de un plan de desarrollo socioeconómico. Se establecerá una unidad de planificación dentro del Ministerio de Salud para la revisión periódica del plan de salud, a fin de evaluar y modificar el grado de cumplimiento de los objetivos generales y específicos, el orden de prioridad y el nivel de operación. Se ha otorgado prioridad también al mejoramiento del sistema de información estadística de salud para la recolección y aprovechamiento eficaz de todos los datos. Se creará una unidad estadística como parte integral de la División de Planificación del Ministerio de Salud. Por otra parte, se consideran como requisitos esenciales para alcanzar todos los objetivos de salud el mejoramiento de la administración de los servicios y la formulación y actualización de la legislación.

### Programas específicos

Se ha otorgado una alta prelación al fortalecimiento de los servicios de salud materno-infantil. Entre los objetivos del programa se incluyen servicios de atención prenatal para el 90% de las madres elegibles y la inmunización del 80% de los niños elegibles. Se formulará un programa de nutrición con miras a mejorar la nutrición general de la población y prevenir la malnutrición en los grupos de alto riesgo (infantes y niños preescolares). Como parte de las actividades generales de los servicios nacionales de salud se prestará especial atención a la salud dental.

### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

El principal problema que afrontan los servicios de salud es quizá la escasez de personal técnico adiestrado. La proporción entre médicos y habitantes es de 2.34 por 10,000, la de odontólogos 0.35 y la de enfermeras 7.63. Esa escasez se agrava aún más por la desigual distribución geográfica de los funcionarios de salud y la falta de personal auxiliar y de apoyo. Todo esto conduce a la baja utilización del personal de salud capacitado y a su emigración debido a las condiciones de trabajo y remuneración relativamente menos atractivas. Además, los recursos y oportunidades de adiestramiento en el país son inadecuadas y hay escasez de profesores calificados.

Tanto en el plan nacional de salud como en el de desarrollo se ha concedido una elevada prelación al mejoramiento del personal de salud. Se ha propuesto establecer una unidad de adiestramiento dentro del Ministerio de Salud y un centro de capacitación para los profesionales de apoyo al sector salud en la Universidad de Guyana. Se han determinado las necesidades de adiestramiento para las distintas categorías de personal de salud para el período 1973-77, conforme a las necesidades previstas en el plan nacional de salud.

## GUYANA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
300,499	47.7	648,911	60.5	I. PROTECCION DE LA SALUD	324,300	35.2	163,572	22.8
62,785	9.9	56,282	5.3	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	59,282	6.4	68,390	9.6
6,554	1.0	11,567	1.1	0100 GENERALES	12,249	1.3	12,623	1.8
36,869	5.9	17,128	1.6	0200 MALARIA	13,987	1.5	14,921	2.1
877	.1	1,284	.1	0500 LEPROA	775	.1	1,061	.1
-	-	720	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	88	*	102	*
18,485	2.9	25,443	2.4	0700 ZOOZONOSIS	31,694	3.4	38,976	5.5
-	-	140	*	0900 OTRAS	489	.1	707	.1
237,714	37.8	592,629	55.2	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	265,018	28.8	95,182	13.2
15,215	2.4	21,756	2.0	2100 GENERALES	18,958	2.1	21,638	3.0
185,182	29.4	545,384	50.8	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	221,670	24.6	48,182	6.7
35,921	5.7	23,439	2.2	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	21,991	2.4	22,841	3.2
924	.2	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.2	1,501	.2
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.1	1,020	.1
314,852	50.0	404,913	37.7	II. FOMENTO DE LA SALUD	402,328	43.5	400,819	56.1
174,522	27.8	204,254	19.1	A. SERVICIOS GENERALES	196,500	21.2	191,246	26.9
87,027	13.8	100,411	9.4	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	100,464	10.9	96,489	13.5
37,589	6.0	42,454	4.0	3200 ENFERMERIA	36,054	3.9	38,365	5.4
2,230	.4	2,050	.2	3300 LABORATORIOS	673	.1	724	.1
4,872	.8	497	*	3400 EDUCACION EN SALUD	311	*	497	.1
3,453	.6	5,691	.5	3500 ESTADISTICA	6,104	.7	6,974	1.0
26,478	4.2	35,944	3.4	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	38,247	4.1	34,873	4.9
12,873	2.0	17,207	1.6	3700 PLANIFICACION EN SALUD	14,097	1.5	13,324	1.9
140,330	22.2	200,659	18.6	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	205,828	22.3	209,573	29.2
85,889	13.6	116,706	10.9	4200 NUTRICION	124,442	13.5	111,216	15.6
-	-	900	.1	4300 SALUD MENTAL	948	.1	1,044	.1
1,723	.3	6,000	.5	4400 SALUD DENTAL	5,400	.6	13,000	1.8
663	.1	2,180	.2	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	897	.1	977	.1
544	.1	667	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	907	.1	972	.1
979	.2	1,611	.1	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	1,700	.2	2,451	.3
10,173	1.6	17,357	1.6	4800 ATENCION MEDICA	13,534	1.5	15,104	2.1
38,130	6.0	53,046	4.9	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	55,666	6.0	62,303	8.7
2,090	.3	1,717	.2	5000 REHABILITACION	1,797	.2	1,947	.3
139	*	475	*	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	537	*	559	.1
15,314	2.3	18,801	1.8	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	147,545	21.3	150,546	21.1
3,895	.6	6,567	.6	6100 SALUD PUBLICA	187,522	26.3	137,940	19.3
1,478	.2	2,859	.3	6200 MEDICINA	3,153	.3	3,313	.5
7,600	1.2	5,200	.5	6300 ENFERMERIA	3,018	.3	5,191	.7
1,521	.2	1,787	.2	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	2,039	.2	2,196	.3
-	-	1,200	.1	6500 MEDICINA VETERINARIA	-	-	-	-
820	.1	1,188	.1	6700 BIOESTADISTICA	1,813	.2	1,906	.3
630,665	100.0	1,072,625	100.0	TOTAL GENERAL	924,173	100.0	714,937	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO





FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# GUYANA - ESPECIFICACION

## GUYANA-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1973 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	4,995	5,361
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,995	5,361	

## GUYANA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

Desde 1971 ninguna área del país ha estado en la fase de ataque del programa, pero continúan aplicándose medidas anti-maláricas en zonas vulnerables y receptivas. En 1973 se identificaron 42 casos de malaria mediante el análisis de 56,420 muestras de sangre; la mayoría de los casos fueron notificados a lo largo de la frontera sudoeste, y más de la mitad de éstos en un sólo foco (Karasabai/Karabaicru). La situación puede compararse favorablemente con la de 1972, año en que se notificaron 266 casos. En 1973, con la asistencia de la OPS y del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos/Centro para el Control de Enfermedades se realizó una encuesta serológica con arreglo al programa a fin de confirmar la erradicación de la malaria en casi todo el país.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PR	2,495	1,800	7,900	8,280
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	7,900	8,280
					PERSONAL, CONSULTORES		1,479	-	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO		1,016	1,800	-	-

## GUYANA-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En el plan nacional de desarrollo de Guyana se ha concedido la máxima prioridad a la industria agrícola y ganadera. A fines de 1972 se inició una encuesta a fin de determinar la prevalencia de las enfermedades de los animales entre ellas, rabia y brucelosis bovina, leptospirosis canina y tripanosomiasis equina. La fiebre aftosa continúa bajo vigilancia desde el brote de 1969 en la zona de Rupununi. En 1970-1973 no se notificaron casos humanos de enfermedades zoonóticas. La notificación de enfermedades es deficiente y los servicios de diagnóstico son inadecuados. No hay suficientes veterinarios ni técnicos de laboratorio capacitados en salud animal.

Este proyecto tiene por objeto reducir la morbilidad y mortalidad en la población animal, y con ello proteger a la población humana de las enfermedades zoonóticas, mediante el mejoramiento de los servicios veterinarios y el control de los alimentos que consume la población. A fines de 1972 se estableció una unidad de salud pública veterinaria en el Ministerio de Salubridad. En 1974-1977 se creará un laboratorio moderno de diagnóstico en medicina veterinaria. Entre los objetivos específicos del proyecto figura mejorar el sistema de notificación y vigilancia y el programa de higiene de los alimentos así como desarrollar los recursos humanos.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	2	2	TOTAL	4,735	6,800	16,588	23,246		
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	2	SUBTOTAL	PR	4,734	6,800	10,700	17,100
TOTAL	1	2	2	4		PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,400	4,800	
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1	GASTOS DE SEMINARIOS	-	500	-	-	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1	3	SUMINISTROS Y EQUIPO	760	-	-	3,000	
					BECAS	3,979	6,300	6,300	9,300		
					SUBTOTAL	WR	-	-	5,888	6,146	
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	5,888	6,146		

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### GUYANA-2100, INGENIERIA SANITARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	6,622	6,944
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	6,622	6,944

#### GUYANA-2201, CORPORACION DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO

El 95% de la población de Guyana vive en la estrecha faja del litoral que se encuentra bajo el nivel del mar, lo que plantea problemas especiales de desagüe y eliminación de aguas servidas. En 1968 se empezaron a ampliar los sistemas de abastecimiento de agua, con la asistencia de la AID(EUA) en la ribera y litoral este de Demerara, de CIDA en la zona de Linden y con programas de auto-ayuda en otras regiones. En mayo de 1972, con la colaboración del PNUD y la OPS se inició un estudio previo de factibilidad del sistema de agua de Georgetown (200,000 habitantes) y del de alcantarillado y desagües de aguas pluviales en Georgetown, Linden y New Amsterdam. En la actualidad, sólo el centro de Georgetown cuenta con un sistema de alcantarillado, que data de 1929. En la zona restante, las aguas servidas se eliminan mediante tanque sépticos y/o letrinas de fosa. El desagüe de las aguas pluviales en algunas zonas del litoral plantea un problema grave que representa un peligro cuando se inundan dichos tanques y letrinas. Es elevada la incidencia y prevalencia de las enfermedades transmitidas por el agua. En 1972 se creó la Corporación de Aguas de Guyana, la cual todavía no ha sido dotada de todo el personal necesario. También participan en la administración del sistema de agua y alcantarillado del país tres concejos municipales y el Comité del Fondo de Bienestar de los Trabajadores de la Industria Azucarera.

La finalidad de este proyecto es mejorar los sistemas de abastecimiento de agua, eliminación de aguas servidas y desagües de aguas pluviales. Los objetivos específicos son colaborar en los estudios técnico-económicos de factibilidad de nuevos sistemas de agua potable para el Gran Georgetown y de alcantarillado sanitario y desagüe de aguas pluviales para Georgetown, New Amsterdam y Linden, y prestar asistencia administrativa y capacitar al personal necesario para establecer un organismo nacional de agua y alcantarillado.

TOTAL		6	4	4	2	TOTAL	UNDP	174,382	530,970	204,300	30,500
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS	UNDP	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	67,500	114,000	69,000	17,000	
4.3881						PERSONAL, CONSULTORES	18,500	42,500	15,000	2,500	
P-4 CARTOGRAFO	UNDP	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	6,000	6,000	3,000	
4.3884						SERV. POR CONTRATA	59,408	295,592	93,000	-	
P-4 CONSULTOR ADMINISTRATIVO	UNDP	1	1	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	24,464	31,979	-	-	
4.4027						BECAS	3,932	28,018	16,300	-	
P-4 INGENIERO SANITARIO	UNDP	1	1	1	1	GASTOS VARIOS	2,578	12,881	5,000	8,000	
4.3882											
P-4 INVESTIGADOR	UNDP	1	1	1	-						
4.3883											
G-4 SECRETARIA	UNDP	1	-	-	-						
4.4028											
TOTAL		8	17	6	1						
MESES DE CONSULTORES	UNDP	8	17	6	1						
TOTAL		1	7	3	-						
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	1	2	3	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	5	-	-						

#### GUYANA-2300, ERRADICACION DEL Aedes aegypti

Por motivos presupuestarios, Guyana se ha dividido en tres zonas a fin de realizar por fases el programa de erradicación del Aedes aegypti, vector de la fiebre amarilla urbana, el dengue y la fiebre hemorrágica. En enero de 1970 se inició la fase de ataque en el área I, que comprende el Gran Georgetown, parte de la costa de Demerara y ambas márgenes. El índice de Aedes aegypti se ha mantenido relativamente bajo en dicha zona. Debido a la presencia del virus de la fiebre amarilla en la región de la frontera Brasil/Guyana, la infestación continuará siendo una amenaza para la salud y la economía del país. El tráfico cada vez mayor, entre la zona interior y la zona costera densamente poblada, como consecuencia del reciente impulso con miras a la colonización del interior, ha aumentado el posible riesgo de que el virus de la fiebre amarilla llegue hasta los distritos del litoral infestados con Aedes aegypti. Los problemas de orden administrativo y orgánico han continuado obstruyendo la campaña.

El proyecto tiene por objeto erradicar el Aedes aegypti del país con miras a proteger la población de la fiebre amarilla, el dengue y la fiebre hemorrágica. Los objetivos inmediatos consisten en mejorar la gestión administrativa de la campaña; capacitar suficiente personal, y ampliar la campaña actual a fin de convertirla en un programa de erradicación nacional y en gran escala.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	-	-	TOTAL		16,383	11,500	19,804	20,484
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	-	-	SUBTOTAL	PR	16,383	11,500	13,580	13,760
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,580	3,760
						SUMINISTROS Y EQUIPO		16,383	10,000	10,000	10,000
						BECAS		-	1,500	-	-
						SUBTOTAL	WR	-	-	6,224	6,724
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,224	6,724

## GUYANA-3100, SERVICIOS DE SALUD

El objetivo de este proyecto es asistir al Gobierno de Guyana en el desarrollo, implementación y evaluación de los servicios de salud sistemáticamente planificados. Los objetivos específicos incluyen la reorganización de la estructura básica de dichos servicios, promoviendo la integración de los servicios preventivos y curativos; mejoramiento en la administración y dirección de los servicios de salud y en las facilidades de saneamiento, incluyendo servicios de diagnóstico y promoción de su adecuada utilización; reforzamiento de los servicios rurales de salud; desarrollo de recursos humanos; mejoramiento y ampliación de los servicios de enfermería; desarrollo de los programas de educación sanitaria; mejoramiento de las estadísticas de salud y asistencia en la revisión de las legislaciones sanitarias.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		4	3	3	3	TOTAL		106,641	131,100	136,550	140,440
P-5 REPRESENTANTE DE LA CSP/OMS	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	37,109	49,730	99,800	102,100
4.0382						PERSONAL, PUESTOS		29,049	44,200	46,400	48,600
P-4 EDUCADOR EN SALUD	WR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	11,000	9,600
4.3693						VIAJES CON COMISION SERV		2,442	3,000	3,000	3,500
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN.	PR	1	1	1	1	BECAS		5,118	-	20,400	20,400
.3724						SERVICIOS COMUNES		-	2,530	19,000	20,000
P-3 ENFERMERA	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	WR	69,532	81,370	36,750	38,340
.3448						PERSONAL, PUESTOS		38,238	32,000	33,750	35,340
TOTAL		-	4	5	4	PERSONAL, CONSULTORES		-	8,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	5	4	VIAJES CON COMISION SERV		2,457	2,500	3,000	3,000
MESES DE CONSULTORES	WR	-	4	-	-	BECAS		12,867	23,400	-	-
TOTAL		6	9	7	7	SERVICIOS COMUNES		16,070	15,470	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	3	3						
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	3	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	-	4	4						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	6	-	-						

## GUYANA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

El propósito de este proyecto fue mejorar la calidad de la enfermería ofreciendo a las enfermeras graduadas la posibilidad de continuar su educación para perfeccionar sus técnicas pedagógicas, de supervisión y de administración. Se preparó a un grupo de enfermeras encargadas del programa de educación continua en el servicio.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		3	-	-	-	TOTAL		15,228	8,876	4,584	4,848
MESES DE CONSULTORES	PR	3	-	-	-	SUBTOTAL	PR	10,917	-	4,584	4,848
TOTAL		1	4	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,584	4,848
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	4	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		5,527	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		1,000	-	-	-
						BECAS		4,390	-	-	-
						SUBTOTAL	UNDP	4,311	8,876	-	-
						BECAS		4,311	8,876	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### GUYANA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	5,172	6,286
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,172	6,286

#### GUYANA-3600, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD

La V Conferencia de Ministros de Salud del Caribe aprobó la Resolución No. 17 en la que se destaca "que en todos los países la administración de los servicios de salud, que gasta hasta el 15% del total del presupuesto del Gobierno, equivale a una empresa industrial de importancia que precisa del sistema de administración más eficaz que se pueda idear". Después de admitir que es indispensable introducir cambios en los sistemas y actitudes a fin de que las administraciones de los servicios de salud puedan atender debidamente a los gobiernos más dinámicos sucesores de los anteriores, la resolución "solicita al Secretario Ejecutivo que obtenga el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud y otros organismos interesados para realizar un programa de adiestramiento en administración de servicios de salud a nivel administrativo y ejecutivo".

Este proyecto tiene por objeto promover y apoyar las modificaciones necesarias en las modalidades actuales de administración de los sistemas de servicios de salud, a fin de que guarden armonía con las necesidades de las sociedades dinámicas y estén dentro del contexto de los planes generales del gobierno para el desarrollo socioeconómico. Los objetivos específicos comprenden la adopción de técnicas apropiadas de administración de los servicios de salud; adiestramiento de personal seleccionado, de nivel superior e intermedio, en el proceso de gestión administrativa y utilización de diversas técnicas administrativas apropiadas; la solución de problemas específicos de los servicios de salud, y la promoción de una actitud positiva en el personal encargado de administrar dichos servicios.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	4	8	-	TOTAL	-	2,725	10,385	5,655	
PARTICIPANTES	WR	-	4	8	-	SUBTOTAL	PR	-	5,385	5,655
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	5,385	5,655
						SUBTOTAL	WR	-	2,725	5,000
						PARTICIPANTES		-	2,725	5,000

#### GUYANA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	3,384	3,920	
SUBTOTAL	PR	-	-	2,800	2,912
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	2,800	2,912
SUBTOTAL	WR	-	-	584	1,008
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	584	1,008

#### GUYANA-4200, NUTRICION

En una encuesta nacional de nutrición realizada en Guyana en 1971 se observó una elevada prevalencia de desnutrición en menores de cinco años, incluyendo 18.2% con desnutrición proteicoenergética moderada y grave. Un amplio porcentaje de la población sufre de deficiencias dietéticas, y la ingestión de proteína animal es generalmente baja. Las fórmulas de alimentación infantil son frecuentemente nocivas, especialmente para los lactantes. Los campesinos carecen de interés e información sobre agricultura científica. Los servicios de alimentación y dietética de los hospitales son deficientes y hay escasez de personal adiestrado en nutrición y dietética.

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

El proyecto tiene por objeto reducir la prevalencia de la desnutrición avanzada y colaborar en el mantenimiento del estado nutricional necesario para garantizar una salud óptima. Los objetivos específicos consisten en colaborar en la formulación de una política nacional de alimentación y nutrición; promover la educación nutricional coordinada mediante los organismos pertinentes; fortalecer los servicios de atención médica y rehabilitación para niños desnutridos incorporando las actividades de nutrición en las funciones propias de los servicios de salud; mejorar los servicios dietéticos y de alimentación en los hospitales, y capacitar en nutrición al personal de salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El FMA coopera en este proyecto.

<b>TOTAL</b>	-	-	1	1	<b>TOTAL</b>	-	-	20,684	28,872
<b>P-3 NUTRICIONISTA</b>	PR	-	-	1	1	<b>SUBTOTAL</b>	PR	-	-
.3083								13,500	21,300
						<b>PERSONAL, PUESTOS</b>	-	-	12,500
						<b>VIAJES CON COMISION SERV</b>	-	-	1,000
						<b>SUBTOTAL</b>	WR	-	-
								7,184	7,572
						<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	7,184
									7,572

#### GUYANA-4400, SALUD DENTAL

En 1973 una encuesta odontológica en pequeña escala realizada en Guyana reveló una elevada incidencia de caries dental en los niños; en niños de seis a ocho años de edad, tres de los seis dientes examinados estaban cariados. En el país hay 25 odontólogos; una proporción de 0.35 por 10,000 habitantes. La distribución de dichos profesionales y de ocho auxiliares de odontología es muy desigual en los condados. El tratamiento dental en los servicios del Gobierno, tanto de adultos como de niños, se limita casi exclusivamente a extracciones, y se facilita muy poca atención de carácter profiláctico o restaurador.

Este proyecto tiene por objeto asesorar al Gobierno para mejorar y ampliar los servicios de salud dental. Entre los objetivos específicos figura la capacitación de auxiliares de odontología y el fomento de la salud dental mediante la educación y la adopción de medidas preventivas.

<b>TOTAL</b>	1	2	2	1	<b>TOTAL</b>	WR	1,723	6,000	5,400	13,000
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	WR	1	2	2	1	<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>	1,723	4,000	4,400	2,400
<b>TOTAL</b>	-	-	-	2		<b>SUMINISTROS Y EQUIPO</b>	-	2,000	1,000	1,000
						<b>BECAS</b>	-	-	-	9,600
<b>BECAS-ACADEMICAS</b>	WR	-	-	-	2					

#### GUYANA-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	WR	-	-	6,566	7,026
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	6,566	7,026	

#### GUYANA-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

El propósito de este proyecto fue colaborar con el Ministerio de Salud en la organización de un amplio programa en el que se incorporen la salud de la familia, la higiene escolar, la nutrición y el control del cáncer.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		6,576	-	19,326	21,209
SUBTOTAL	PG	6,488	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		6,488	-	-	-
SUBTOTAL	PK	88	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		88	-	-	-
SUBTOTAL	WR	-	-	4,490	4,890
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,490	4,890
SUBTOTAL	UNFPA	-	-	14,836	16,319
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	14,836	16,319

#### GUYANA-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PK	-	-	1,572	1,520
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,292	1,240
DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	280	280

#### PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	300,498	372,854	450,341	387,346
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,585	6,882	7,254	7,262
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)	3,476	4,685	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	493	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	12,218	4,128	4,027	4,485
0201 ERRADICACION DE LA MALARIA (ZONA I)	17,615	9,400	-	-
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	4,341	1,800	2,060	2,156
0500 CONTROL DE LA LEPRO	513	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPRO	93	-	131	139
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPRO Y ENFERMEDADES AFINES	271	400	212	426
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	160	88	102
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	12,026	14,873	15,106	15,730
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)	1,720	3,770	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRO/TUBERCULOSIS)	-	140	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,827	705	777	753
2101 INGENIERIA SANITARIA (ZONA I)	6,403	6,300	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,395	16,688	15,650	18,297
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,559	5,236	5,580	5,868
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,388	6,969	8,676	9,368
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	806	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	712	1,086	1,212	1,297
2301 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	17,973	9,210	-	-
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	113	-	-
2311 VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE	853	1,530	975	1,060

3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,278	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,303	3,852	3,218	3,392
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	77	1,307	-	-
3131 CONFERENCIA DE MINISTROS DE SALUD DEL AREA DEL CARIBE	7,083	6,248	6,447	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,636	2,604	1,169	1,250
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,665	2,264	2,416	2,533
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	3,519	4,332	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	655	1,233	1,367
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	593	1,153	1,114	1,172
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	372	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	450	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	-	-	1,368
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	749	361	452	481
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,431	1,689	221	243
3400 EDUCACION EN SALUD	531	497	311	497
3401 EDUCACION EN SALUD (AREA DEL CARIBE)	4,341	-	-	-
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,127	723	932	688
3501 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)	2,326	4,968	-	-
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,259	3,057	3,212	3,418
3601 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)	6,712	5,100	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,457	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,074	3,162	2,833	3,124
3701 PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)	3,563	3,232	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	3,480	10,813	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	-	2,018	2,160	2,286
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICION (ZONA I)	9,934	8,575	-	-
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	34,530	34,632	35,391	36,751
4207 INSTITUTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL CARIBE	41,356	70,850	63,689	41,043
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	-	609	810	1,051
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	826	453
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	80	85
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR.	-	-	558	232
4300 SALUD MENTAL	-	900	948	1,044
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	197	240	126	264
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	384	1,760	462	488
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	82	180	225	225
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	84	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	140	152	174
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	979	1,611	1,700	1,779
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,150	1,184	1,300	1,462
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	5,482	11,399	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,576	2,108	2,806	3,550
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,965	2,666	2,362	3,066
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	500	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	13,712	29,621	30,000	34,072
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	15,458	17,237	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,797	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	391	430	521
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,797	1,947
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	139	475	537	559
6113 ENSEANZA Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO	3,895	6,567	187,522	137,940
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	851	200	-	-
6228 ENSEANZA DE LA MEDICINA EN EL CARIBE	159	1,800	2,220	2,250
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	468	859	933	1,063
6301 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA I)	3,316	1,504	-	-
6310 ENSEANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	3,942	2,914	670	690
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	342	782	626	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,477
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	150	504
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	904	878	1,017	1,112
6508 Progr. CAPAC. AYUD. SALUD ANIM. SALUD PUB. VETER. (AREA CARIBE)	-	1,200	-	-
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	247	241	253	295
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	573	947	992	1,035
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	330,167	699,771	473,832	327,591	300,498	372,854	450,341	387,346
DPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	71,643	69,830	171,615	190,705	129,629	137,791	95,180	106,754
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	909	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	20,678	17,466	17,504	18,230
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	6,488	-	-	-	55,101	50,553	25,398	21,092
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	6,925	30,056	31,749	11,110
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	88	-	-	-	2,657	-	-	-
DMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	71,255	90,095	83,081	90,067	51,476	69,344	42,523	39,338
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	180,693	539,846	204,300	30,500	26,707	23,500	198,118	147,065
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	14,836	16,319	6,416	39,929	34,725	38,347

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	630,665	1,072,625	924,173	714,937
DPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	201,272	207,621	266,795	297,459
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	909	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	20,678	17,466	17,504	18,230
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	61,589	50,553	25,398	21,092
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	6,925	30,056	31,749	11,110
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	2,745	-	-	-
DMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	122,731	159,439	125,604	129,405
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	207,400	563,346	402,418	177,565
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	6,416	39,929	49,561	54,666



## JAMAICA

## DATOS BASICOS

La población de Jamaica, según el censo de 1970, era de 1,848,512 (el 43.8%, menores de 15 años), con un crecimiento anual estimado en 1.4% y un índice de cambio de la vida rural a la urbana del 30% en 1960 y 37% en 1970.

Sin embargo, los residentes urbanos se encuentran ampliamente dispersos en toda la isla, razón por la cual el Gobierno ha reconocido la necesidad de establecer mejores medios de comunicación como base para mejorar las condiciones sociales y económicas y contrarrestar la emigración a las ciudades.

El Ministerio de Salud y Control del Ambiente está prestando considerable atención al mejoramiento de los servicios ofrecidos a todos los habitantes sin distinción de nivel económico o lugar de residencia. Con este fin se ha establecido un sistema de atención médica familiar que esté al alcance de todos y se financie por medio del seguro de salud, incluyendo la mejor utilización de los asistentes comunitarios, a fin de facilitar atención básica y motivación en salud en las zonas rurales.

En 1971 el índice de natalidad alcanzó 34.9, en comparación con 41 en 1961. El 36% de las mujeres tenían entre 15 y 44 años de edad (1970). La expectativa de vida se estimó en 67 años para los hombres y 70 años para las mujeres. La tasa bruta de mortalidad disminuyó a 8.7 en 1961, habiendo alcanzado 7.4 en 1971. El índice de mortalidad infantil que fue de 48.2 por 1,000 nacidos vivos en 1961 fue de 27.1 en 1971. En el mismo año las defunciones entre los niños menores de cinco años correspondieron al 19.5% de la mortalidad total. El 13.8% de las muertes entre menores de cinco años fueron atribuidas a la malnutrición y el 20.5% a la gastroenteritis.

El Gobierno concede gran importancia a la ejecución del programa de alimentos y nutrición para 1974, que se realiza con la cooperación del Instituto de Alimentos y Nutrición del Caribe. Si bien no se ha dado a publicidad el plan nacional de desarrollo, el Gobierno dio a conocer los objetivos principales del mismo como son ofrecer mayor número de empleos y mejores condiciones de vivienda y nutrición. El sistema educacional fue objeto de una completa reorganización que tuvo por finalidad ampliar los servicios ofrecidos, incluyendo clases de alfabetización y educación gratuita hasta el nivel universitario. Además, se introdujeron extensas reformas en el sector agrícola, con el propósito de mejorar los niveles de vida de la población rural y la producción de alimentos.

El ingreso anual per cápita es de EUA\$670. Se estima que en 1973 el Gobierno invirtió EUA\$22.20 por persona en los programas de salud.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

El Gobierno está efectuando una revisión del sistema de notificación de las enfermedades transmisibles y de la capacidad de diagnóstico de los laboratorios, como base para mejorar la vigilancia epidemiológica. Se ha llenado el cargo de epidemiólogo y se ha recolectado información básica sobre inmunización y notificación, correspondiente a 1973.

El comité encargado de la revisión de las normas y procedimientos para la integración de los servicios de salud materno-infantil está estudiando el grado de cobertura de la inmunización de los niños preescolares.

El control de la lepra se ha retirado de la jurisdicción del oficial médico parroquial de salud, con la finalidad de mejorar la búsqueda de casos y la rehabilitación de los enfermos, así como facilitar la clausura del Hogar de Hansen (que tiene 50 pacientes) y dar lugar en el futuro a la utilización de las instalaciones para pacientes de la consulta externa del hospital general.

Durante 1973 se continuó la vigilancia contra la malaria, sin que hubieran notificaciones positivas.

Se puso en marcha un programa nacional para controlar la brucelosis y la tuberculosis bovina, la leptospirosis y otras zoonosis. Además, se creó una unidad de salud pública veterinaria en el Ministerio de Salud y Control Ambiental.

Saneamiento del ambiente

El Gobierno tiene interés en establecer un amplio programa de control del ambiente, actividad que tradicionalmente ha estado a cargo de varios ministerios y departamentos. Actualmente el Ministerio de Salud y Control Ambiental tiene la responsabilidad principal de dicho control. Se ha establecido un Consejo Asesor de Protección Ambiental, con la participación de la OPS/OMS y se proyecta la realización de estudios profundos sobre la administración de la calidad del agua, aprovechando la cuenca del río Cobre. Tanto el Departamento Nacional de Agua como la Comisión de Agua de Kingston tienen planes de ampliar sus servicios, para lo cual se considera como condición previa importante el fortalecimiento de los sistemas de administración.

Las medidas de control del mosquito Aedes aegypti se aplican principalmente en los puertos y aeropuertos.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

Se está llevando a cabo una completa reorganización de los servicios de salud, que incluye la descentralización del control de los 21 hospitales generales (con un total de 2,575 camas) y de cinco hospitales especiales, mediante la delegación de autoridad a las juntas directivas de los hospitales regionales.

Además, se están reorganizando dichas juntas y se mejora la administración hospitalaria, mediante la aplicación de nuevos sistemas administrativos legales.

Se está ampliando la atención domiciliar y consulta externa de los pacientes mediante el empleo de asistentes comunitarios (en número de 375 en 1973), quienes se encargan de prestar asistencia a nivel básico, especialmente en las zonas rurales. La evaluación de la labor realizada por los asistentes comunitarios en dos parroquias durante el primer año servirá de base para su empleo a nivel nacional.

Por otra parte, se apoya la participación de médicos particulares como médicos de familia, para lo cual se ha propuesto un sistema de seguro de salud. A fin de facilitar la participación del sector privado y también mejorar la eficacia general de los servicios, se están ampliando las instalaciones de laboratorio y las de atención de pacientes de la consulta externa; además está en ejecución un nuevo plan nacional para el mantenimiento de los equipos e instalaciones, con la participación conjunta de los Ministerios de Salud y de Obras.

Se está reorganizando la oficina central del Ministerio de Salud, habiéndose concedido considerable importancia al mejoramiento del control de los servicios delegados a otros departamentos, al del sistema de información para la salud como base de la planificación, y al de la administración de los suministros médicos y del personal.

### Programas específicos

La planificación de la familia será integrada al programa de salud materno-infantil y el personal en el terreno dependiente de la Junta Nacional de Planificación Familiar será transferido el primero de abril al Ministerio de Salud. Se espera que para el 1 de octubre de 1974 se habrán formulado las normas y procedimientos aplicables a este servicio integrado. Durante 1974 se habilitarán 10 centros regionales de maternidad para mejorar la atención materna; además se están revisando los servicios ofrecidos por la Junta Nacional de Planificación Familiar, a fin de que puedan aprovecharse en forma más generalizada y se amplíe su cobertura.

Mediante un completo proceso de control de los pacientes de hospitalización, y la creación de servicios apropiados de rehabilitación y de atención psiquiátrica comunitaria, durante 1973 se redujo en un 27% la afluencia de pacientes al Hospital Mental de Bellevue. Los servicios de rehabilitación fueron proporcionados por el Programa Mundial de Alimentos.

### Desarrollo de instituciones educacionales

La continua emigración de médicos capacitados hacia los países más desarrollados y la concentración de aquellos que quedan en las áreas urbanas, ha dado lugar a una escasez general de médicos, registrándose una proporción de solo un médico por cada 17,000 habitantes en algunas parroquias. Se ha tratado de resolver este problema mediante la creación de oportunidades para la educación de postgrado dentro del país, el mejoramiento de las instalaciones educacionales y el estímulo al sector privado para que ayude a aliviar la carga de pacientes sobre el sector público y a mejorar la cobertura de los servicios. Además se encuentran muy adelantados los planes para la capacitación de enfermeras practicantes, con especial atención en los servicios de pediatría, clínica general, y psiquiatría.

Es particularmente grave la escasez de personal de enfermería en los servicios comunitarios, por lo cual está generalizándose el empleo de asistentes comunitarios (375 en 1973). Se presentaron nuevas propuestas relativas a la educación en enfermería, mediante las cuales será posible pasar de asistente comunitario a las categorías más elevadas, una vez alcanzado el nivel adecuado de educación y experiencia.

Por otra parte, si bien continúa planteándose la escasez de oficiales odontológicos, los servicios han sido reforzados mediante la graduación de 20 enfermeras en la escuela nacional anualmente.

En 1972 el Gobierno estableció una escuela de fisioterapia, con un ingreso anual de 15 estudiantes, que tendrá sus primeros graduados en 1975.

De la prestigiosa Escuela de Salud Pública de las Indias Occidentales siguen graduándose enfermeras e inspectores de salud pública, quienes prestarán servicios tanto en Jamaica como en otras zonas del Caribe. Como parte de la integración de la planificación familiar con los servicios de salud materno-infantil, se considera como un objetivo primordial el readiestramiento de 43 educadores, para lo cual se utilizarán los servicios de dicha Escuela.

En la Facultad de Artes, Ciencia y Tecnología se ofrecen cursos en farmacia y tecnología médica; a partir de septiembre serán adiestrados anualmente en ella 18 oficiales de registros médicos de nivel medio.

Para la zona del Caribe se capacitan anualmente 10 radiólogos, y a partir de 1974 se espera contar también con un programa para 10 enfermeras anestesiistas.

En 1974 se dispondrá de 10 asistentes de salud animal con seis meses de adiestramiento en servicio y 12 con tres meses de readiestramiento.

## JAMAICA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
183,472	28.6	205,063	23.2	I. PROTECCION DE LA SALUD	165,795	16.2	164,698	17.8
79,479	12.4	106,919	12.1	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	59,329	5.8	44,079	4.7
7,674	1.2	10,846	1.2	0100 GENERALES	11,479	1.1	13,355	1.4
1,782	.3	1,880	.2	0200 MALARIA	-	-	-	-
606	.1	884	.1	0500 LEPRO	563	.1	635	.1
-	-	720	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	88	*	102	*
69,417	10.8	91,929	10.4	0700 ZOONOSIS	45,950	4.5	25,970	2.8
-	-	660	.1	0900 OTRAS	1,249	.1	4,017	.4
103,993	16.2	98,144	11.1	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	106,466	10.4	120,619	13.1
74,304	11.5	60,003	6.8	2100 GENERALES	66,407	6.5	76,837	8.3
10,492	1.6	22,164	2.5	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	24,365	2.4	25,481	2.8
17,802	2.8	13,927	1.6	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	13,291	1.3	15,780	1.7
923	.2	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.1	1,501	.2
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.1	1,020	.1
409,798	63.4	587,518	66.7	II. FOMENTO DE LA SALUD	580,800	56.8	525,199	57.1
154,847	24.0	170,562	19.3	A. SERVICIOS GENERALES	167,135	16.3	162,037	17.7
78,623	12.2	83,825	9.5	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	83,697	8.2	81,037	8.8
6,046	.9	9,976	1.1	3200 ENFERMERIA	11,347	1.1	12,060	1.3
2,252	.4	2,059	.2	3300 LABORATORIOS	1,347	.1	1,464	.2
530	.1	496	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	309	*	496	.1
17,749	2.7	13,961	1.6	3500 ESTADISTICA	13,310	1.3	14,200	1.5
35,354	5.5	41,422	4.7	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	41,338	4.0	37,496	4.1
14,293	2.2	18,623	2.1	3700 PLANIFICACION EN SALUD	15,787	1.6	15,284	1.7
254,951	39.4	416,956	47.4	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	413,665	40.5	363,162	39.4
132,854	20.6	216,092	24.5	4200 NUTRICION	198,268	19.4	131,899	14.3
45,914	7.1	52,575	6.0	4300 SALUD MENTAL	56,503	5.5	64,304	7.0
3,949	.6	7,846	.9	4400 SALUD DENTAL	8,650	.9	9,972	1.1
517	.1	640	.1	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	772	.1	720	.1
544	.1	737	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	983	.1	1,059	.1
1,467	.2	21,336	2.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	30,445	3.0	28,146	3.0
18,140	2.8	26,154	3.0	4800 ATENCION MEDICA	22,230	2.2	25,702	2.8
32,259	5.0	58,609	6.7	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	60,833	5.9	68,357	7.4
19,030	2.9	32,017	3.6	5000 REHABILITACION	33,406	3.3	31,885	3.5
277	*	950	.1	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	1,075	.1	1,118	.1
52,693	8.0	89,687	10.1	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	277,090	27.0	233,266	25.1
19,654	3.0	23,037	2.6	6100 SALUD PUBLICA	191,170	18.7	142,067	15.4
12,511	1.9	33,535	3.8	6200 MEDICINA	39,339	3.8	40,184	4.3
11,395	1.8	8,302	.9	6300 ENFERMERIA	4,636	.8	10,579	1.1
6,127	.9	4,974	.6	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	6,755	.7	7,434	.8
264	*	3,953	.4	6500 MEDICINA VETERINARIA	3,189	.3	3,322	.3
1,923	.3	699	.1	6600 ODONTOLOGIA	905	.1	2,405	.3
819	.1	15,187	1.7	6700 BIOESTADISTICA	27,096	2.6	27,275	2.9
645,963	100.0	882,268	100.0	TOTAL GENERAL	1,023,685	100.0	923,163	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO PLAZO		CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS		CANTIDAD	SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			ACAD.	PLAZO			CANTIDAD	CANTIDAD			
1973	\$				\$	\$			\$		\$		\$		\$
OPS-PR	249,588	3	-	6	186,351	23,582	4	2	23,899	-	6,522	6,887	2,347		
PW	908	-	-	-	829	79	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PG	104,353	-	-	-	46,155	3,464	-	-	31,936	-	7,598	2,199	13,001		
PH	12,996	-	-	-	11,032	1,870	-	-	-	-	-	-	94		
PK	5,202	-	-	-	4,546	70	-	-	-	-	-	-	140		446
OMS-WR	192,554	3	-	4	108,506	10,051	4	3	29,541	8	1,915	9,187	33,354		
UNDP	73,784	2	-	-	60,403	-	-	-	11,396	-	-	1,602	383		
UNFPA	4,883	-	-	-	4,623	260	-	-	-	-	-	-	-		-
MO	1,695	-	-	1	1,695	-	-	-	-	-	-	-	-		-
TOTAL	645,963	8	-	11	424,140	39,376	8	5	96,772	8	16,035	20,015	49,625		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				65.7	6.1			15.0		2.5	3.1	7.6		
1974															
OPS-PR	321,674	3	-	10	250,372	23,352	1	7	16,236	-	3,009	8,086	20,619		
PW	4,215	-	-	-	4,020	195	-	-	-	-	-	-	-		-
PG	106,347	-	-	-	53,558	3,232	-	-	20,460	-	15,437	4,489	9,171		
PH	60,028	-	-	-	49,168	4,440	-	-	-	-	129	1,046	5,245		
OMS-WR	251,624	3	-	8	156,533	11,560	4	4	26,738	8	10,868	7,168	38,757		
UNDP	90,738	2	-	-	72,627	3,369	-	-	4,397	-	-	7,558	2,787		
UNFPA	42,892	-	-	-	28,820	2,000	-	-	5,766	-	2,780	2,342	1,184		
MO	4,750	-	-	3	4,750	-	-	-	-	-	-	-	-		-
TOTAL	882,268	8	-	21	619,848	48,148	5	11	73,597	8	32,223	30,689	77,763		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				70.3	5.5			8.3		3.6	3.5	8.8		
1975															
OPS-PR	338,722	4	-	5	255,475	23,988	1	3	9,857	-	2,691	11,216	35,495		
PW	5,144	-	-	-	4,924	220	-	-	-	-	-	-	-		-
PG	62,623	-	-	-	35,953	1,110	-	-	14,430	-	8,880	164	2,086		
PH	63,933	-	-	-	51,797	5,550	-	-	-	-	-	1,110	5,476		
OMS-WR	275,694	3	-	7	171,387	12,597	4	3	31,918	-	7,494	12,556	39,742		
UNDP	222,112	2	-	-	56,276	4,439	-	-	6,505	-	-	76,119	78,773		
UNFPA	55,457	-	-	-	37,463	2,400	-	-	5,910	-	5,232	2,948	1,504		
TOTAL	1,023,685	9	-	12	613,275	50,304	5	6	68,620	-	24,297	104,113	163,076		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				59.9	4.9			6.7		2.4	10.2	15.9		
1976															
OPS-PR	389,856	4	-	6	275,643	24,816	1	3	11,227	-	5,207	20,478	52,485		
PW	5,410	-	-	-	5,170	240	-	-	-	-	-	-	-		-
PG	49,135	-	-	-	37,075	1,295	-	-	-	-	8,880	169	1,716		
PH	1,368	-	-	-	1,368	-	-	-	-	-	-	-	-		-
OMS-WR	269,132	3	-	7	182,810	13,359	4	5	35,608	-	3,228	10,754	23,313		
UNDP	147,060	-	-	-	34,537	1,454	-	-	9,753	-	-	23,129	78,187		
UNFPA	61,202	-	-	-	41,449	2,600	-	-	6,501	-	5,755	3,243	1,654		
TOTAL	923,163	7	-	13	578,052	43,764	5	8	63,149	-	23,070	57,773	157,355		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.6	4.8			6.9		2.5	6.2	17.0		
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO															
PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD															
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO															
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES															
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES															
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD															
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD															
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION															
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO															
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO															
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION															
MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS															

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

# JAMAICA - ESPECIFICACION

## JAMAICA-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	4,226	4,536
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,226	4,536

## JAMAICA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,975	2,070
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,975	2,070

## JAMAICA-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Las zoonosis prevaletentes en Jamaica son brucelosis, leptospirosis y tuberculosis bovina. La finalidad de este proyecto consiste en formular un programa para que el país sea autosuficiente en la producción de carne y leche y elimine los peligros para la salud pública de las zoonosis mediante el mejoramiento del diagnóstico, establecimiento de programas de salud animal y fortalecimiento de los servicios de medicina veterinaria.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	2	1	1	TOTAL	WR	18,685	7,250	6,866	10,259
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,416	4,609
TOTAL		3	2	-	2	PERSONAL, CONSULTORES		550	4,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	250	250	250
						BECAS		18,139	3,000	-	3,000
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	2	-	2						

## JAMAICA-0701, PROGRAMA DE SALUD ANIMAL

Este proyecto tiene por objeto organizar en Jamaica un programa nacional de salud animal y de salud pública veterinaria con infraestructura permanente, con el fin de disminuir la incidencia de las zoonosis y otras enfermedades de los animales, evitar la pérdida de proteínas de origen animal causada por estas enfermedades y establecer un programa eficaz de higiene de alimentos. Se proporcionará asistencia al Gobierno para que determine las necesidades inmediatas del proyecto conjunto de desarrollo de la ganadería en lo que respecta a la salud animal; confeccione un programa nacional de salud animal y de salud pública veterinaria a largo plazo, y planifique y organice un programa de capacitación de auxiliares de salud animal y de salud pública veterinaria.

TOTAL		2	2	2	-	TOTAL	UNDP	37,000	67,000	24,000	-
P-5 VETERINARIO	UNDP	1	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS		37,000	57,000	20,000	-
4.4052						VIAJES CON COMISION SERV		-	3,000	3,000	-
P-4 VETERINARIO	UNDP	1	1	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	6,000	-	-
4.4053						GASTOS VARIOS		-	1,000	1,000	-

## JAMAICA-2100, ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

En Jamaica, la protección del medio ambiente y el control de la contaminación ambiental están a cargo de varios ministerios y organismos. Se hace necesario formular planes para hacer uso del medio ambiente en forma adecuada. Más urgente aún es la necesidad de formular políticas y normas convenientes y organizar un departamento de control del medio ambiente en el Ministerio de Salud y Control Ambiental a fin de poder contar con criterios adecuados para la vigilancia del aire, el agua y otros factores ambientales; promover el adiestramiento de personal y la investigación de las tendencias del medio ambiente, y orientar y coordinar eficazmente las actividades de los organismos pertinentes.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Este proyecto tiene por objeto establecer la infraestructura necesaria del departamento de control del medio ambiente; mejorar los programas de saneamiento ambiental; acelerar los proyectos de abastecimiento de agua y alcantarillado; organizar una administración institucional adecuada; capacitar los recursos humanos de todos los niveles, y coordinar debidamente la labor de los organismos interesados en la calidad del medio ambiente.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	59,096	38,250	54,672	62,144
P-4 INGENIERO SANITARIO .0960	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	48,522	38,250	54,072	62,144
TOTAL		2	1	2	3	PERSONAL, PUESTOS	23,568	27,100	28,300	29,500
MESES DE CONSULTORES	PR	2	1	2	3	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	6,622	6,944
TOTAL		4	2	3	2	PERSONAL, CONSULTORES	3,760	2,000	4,400	7,200
BECAS-ACADEMICAS	PR	3	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	2,059	2,100	2,200	2,400
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	1,875	750	4,750	9,800
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	2	1	BECAS	17,260	6,300	7,800	6,300
						SUBTOTAL	10,574	-	-	-
						BECAS	10,574	-	-	-

#### JAMAICA-2202, ESTUDIO SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS

Este proyecto tiene por objeto ayudar al Gobierno de Jamaica a establecer una red de estaciones de vigilancia de la calidad del agua; identificar las normas de calidad que se aplicarán y los datos que se reunirán en esa red, incluyendo la preparación de procedimientos de análisis y la capacitación del personal; efectuar estudios minuciosos de las cuencas del proyecto y de otras zonas donde se plantean problemas debido al empeoramiento de la calidad del agua, y estipular las condiciones de calidad que requieren los programas de planificación y administración de las cuencas del proyecto.

TOTAL		1	3	-	-	TOTAL	1,695	4,750	-	-
MESES DE CONSULTORES	WD	1	3	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	1,695	4,750	-	-

#### JAMAICA-2204, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO

A medida que Jamaica trata de ampliar la cobertura del suministro de agua potable es indispensable contar con una organización sólida y eficiente. Los estudios sobre las instituciones ya establecidas revelan la necesidad de contar con asistencia en los aspectos técnico, de gestión, administración, y financiero a fin de garantizar la calidad del servicio y el aprovechamiento de los recursos financieros y humanos que permitirán atraer los fondos para ampliar la cobertura.

Este proyecto tiene por objeto asesorar al Organismo Nacional de Agua para examinar la situación; formular nuevos objetivos o revisar los existentes con miras a alcanzar la cobertura deseada; establecer criterios, normas y sistemas; adiestrar personal a fin de institucionalizar los objetivos deseados, y llevar a la práctica dichos objetivos. Se prepararán manuales a fin de uniformar el funcionamiento del mencionado servicio.

TOTAL		-	2	2	3	TOTAL	NR	3,000	7,000	7,800
BECAS-ACADEMICAS	NR	-	-	-	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	4,000	-
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	-	2	2	2	BECAS	-	3,000	3,000	7,800

#### JAMAICA-2300, ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	7,842	8,386
SUBTOTAL	PR	-	-	2,864	3,008
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	2,864	3,008
SUBTOTAL	NR	-	-	4,978	5,378
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,978	5,378

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## JAMAICA-3100, SERVICIOS DE SALUD

Los objetivos de este proyecto son 1) analizar la organización y administración de la sede del Ministerio de Salud y asesorar en el establecimiento de una nueva estructura orgánica y un sistema de administración compatible con la nueva política de atención de la salud; 2) analizar el sistema vigente para reunir, compilar y utilizar datos de salud, como base para establecer el sistema de información que requiere la programación y administración de servicios de salud; 3) asesorar en la estructuración de un sistema de vigilancia epidemiológica, incluso la formación de un epidemiólogo y, 4) fortalecer la administración y eficacia técnica de los servicios de salud comunitarios mediante la formación de posgrado de ocho médicos locales.

El FMA coopera en este proyecto.

TOTAL	2	2	2	2	TOTAL	86,769	93,200	97,050	101,240
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/OMS WR 4,0924	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR 28,574	26,400	27,600	28,800
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. PR 2,056	1	1	1	1					
TOTAL	3	4	4	4	PERSONAL, PUESTOS	18,435	22,100	23,200	24,300
					PERSONAL, CONSULTORES	5,638	-	-	-
					VIAJES CON COMISION SERV	4,211	4,300	4,400	4,500
					BECAS	290	-	-	-
MESES DE CONSULTORES PR 3	3	-	-	-	SUBTOTAL	WR 60,195	66,800	69,450	72,440
MESES DE CONSULTORES WR -	-	4	4	4					
TOTAL	3	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS	29,631	32,000	33,750	35,340
BECAS-ACADEMICAS WR 2	2	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	8,000	8,800	9,600
BECAS-A CORTO PLAZO PR 1	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	3,144	3,200	3,300	3,400
					BECAS	7,862	9,600	9,600	9,600
					SERVICIOS COMUNES	19,558	14,000	14,000	14,500

## JAMAICA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,584	4,848
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,584	4,848

## JAMAICA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	8,620	8,082
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	8,620	8,082

## JAMAICA-3600, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD

Al Ministerio de Salud y Control del Medio Ambiente de Jamaica corresponde la responsabilidad primordial de la atención de la salud mediante 28 hospitales gubernamentales y 153 centros de salud y clínicas. En 1972 había 6,600 camas distribuidas en todo el país. El mantenimiento de estos servicios de salud incumbe al Ministerio de Obras. Se estima que el valor del capital invertido en el sistema hospitalario total es de unos J\$72,000,000 y el valor de sustitución de J\$150,000,000. Si se usa la cifra generalmente aceptada de 2.5 a 4% del valor del capital como promedio del costo de mantenimiento anual, el presupuesto de mantenimiento por año sería de J\$2,000,000 a J\$3,000,000. Las cantidades previstas en el pasado han sido muy inferiores a esta cifra.

Los problemas principales relacionados con la planificación y el mantenimiento de los servicios de salud son 1) la urgencia especial de prioridades en planificación y mantenimiento de hospitales no es debidamente comprendida ni aceptada por muchos particulares y organismos del ramo; 2) el diseño de instalaciones físicas, especialmente en los hospitales antiguos, no está adaptado a las necesidades actuales, lo que se agrava por el hecho de que el mantenimiento preventivo ha sido deficiente, y 3) no se previó adecuadamente la ampliación futura de los edificios e instalaciones físicas, de modo que la necesidad de espacio sólo puede atenderse con transformaciones costosas y de gran alcance.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
						\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL</b>	8	8	-	-	<b>TOTAL</b>	-	5,700	10,526	5,278
<b>PARTICIPANTES</b>	NR	8	8	-	<b>PARTICIPANTES</b>	NR	-	5,500	-
					<b>SUBTOTAL</b>	PR	-	5,026	5,278
					<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>		-	5,026	5,278
					<b>SUBTOTAL</b>	NR	-	5,700	-
					<b>PARTICIPANTES</b>		-	5,700	-

## JAMAICA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	-	-	5,076	5,880
<b>SUBTOTAL</b>	PR	-	4,200	4,368
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>		-	4,200	4,368
<b>SUBTOTAL</b>	NR	-	876	1,512
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>		-	876	1,512

## JAMAICA-4200, NUTRICION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	NR	-	3,592	3,786
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>		-	3,592	3,786

## JAMAICA-4300, SALUD MENTAL

Este programa en Jamaica está orientado a desarrollar en el país formas alternativas de asistencia otras que la institucionalización, a promover la participación de la comunidad en el trabajo preventivo, a modernizar el único hospital psiquiátrico de la isla introduciendo técnicas de comunidad terapéutica y a promover la recuperación del paciente mental crónico mediante la organización de servicios de rehabilitación con participación activa del paciente, a través de un proyecto en cooperación con el Programa Mundial de Alimentos. Se fomenta, además, la preparación de personal, tanto psiquiatras como enfermeras y médicos generales, en cooperación con el Gobierno y los centros docentes.

<b>TOTAL</b>	2	2	2	2	<b>TOTAL</b>	45,784	51,300	55,160	63,260
<b>P-4 MEDICO</b>	NR	1	1	1	<b>SUBTOTAL</b>	PR	14,508	25,100	26,900
4.2154									
<b>P-4 MEDICO</b>	UNDP	-	-	-					
4.2154					<b>PERSONAL, PUESTOS</b>	7,938	22,100	23,200	24,300
<b>P-3 ENFERMERA</b>	PR	1	1	1	<b>VIAJES CON COMISION SERV</b>	439	1,000	1,200	1,300
2192					<b>SUMINISTROS Y EQUIPO</b>	351	500	1,000	4,000
<b>TOTAL</b>		3	1	1	<b>BECAS</b>	5,780	1,500	1,500	3,000
					<b>SUBTOTAL</b>	NR	24,276	26,200	28,260
<b>BECAS-ACADEMICAS</b>	PR	1	-	-					
<b>BECAS-A CORTO PLAZO</b>	PR	-	1	1	<b>PERSONAL, PUESTOS</b>	21,877	24,700	26,560	28,760
<b>BECAS-A CORTO PLAZO</b>	NR	2	-	-	<b>VIAJES CON COMISION SERV</b>	859	1,500	1,700	1,900
					<b>BECAS</b>	3,540	-	-	-
					<b>SUBTOTAL</b>	UNDP	5,000	-	-
					<b>PERSONAL, PUESTOS</b>	5,000	-	-	-

## JAMAICA-4700, LABORATORIO DE ANALISIS DE MEDICAMENTOS PARA LA REGION DEL CARIBE

Como componente indispensable del sistema gubernamental de control de medicamentos, es necesario establecer un laboratorio de análisis para examinar y retirar del mercado las drogas que no cumplen con los requisitos de potencia, calidad y pureza. Para cumplir su propósito de manera adecuada, el laboratorio debe estar en condiciones de analizar los medicamentos por procedimientos químicos, microbiológicos y farmacológicos.



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

En Barbados, Guyana, Jamaica y Trinidad y Tabago existen laboratorios gubernamentales para analizar los medicamentos mediante técnicas químicas, pero no microbiológicas ni farmacológicas. A fin de superar esta deficiencia, los gobiernos han acordado establecer un laboratorio de análisis de medicamentos para la Región del Caribe donde se realizarán exámenes microbiológicos y farmacológicos y, en esa forma, se complementarán las actividades de los laboratorios nacionales químico-analíticos. Los servicios de este laboratorio estarán a la disposición de todos los países del Caribe.

TOTAL		3	3	3	TOTAL	PR	-	18,500	26,600	23,200
MESES DE CONSULTORES	PR	-	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,000	6,600	7,200
TOTAL		-	5	-	BECAS	-	-	7,500	-	-
					SUBVENCIONES	-	-	5,000	20,000	16,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	5	-						

## JAMAICA-4800, ATENCION MEDICA Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES

El Gobierno de Jamaica está en vías de descentralizar la autoridad para delegarla en las Juntas Regionales Hospitalarias. Al aplicar esta nueva política se han advertido limitaciones graves debido a la falta de personal administrativo capacitado en todos los niveles, así como de datos tanto para la administración de los hospitales como para el control por el ministerio central, y a la total ineficacia del sistema de mantenimiento.

Los objetivos del proyecto son 1) realizar un minucioso análisis de la administración de personal, suministros y finanzas de los hospitales e instituir un sistema para delegar dichas funciones; 2) asesorar en la realización de un programa de mantenimiento que permita al Ministerio ser autosuficiente; 3) colaborar con miras a familiarizar a los miembros de la Junta y al personal con los procedimientos nuevos y facilitar adiestramiento principalmente en el empleo para que puedan ingresar a un nivel superior de educación, y 4) fortalecer los sistemas de registros médicos en todos los hospitales.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		3	2	2	2	TOTAL	WR	7,972	8,800	15,765	17,626
MESES DE CONSULTORES	WR	3	2	2	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	6,565	7,026
TOTAL		-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	5,879	4,000	-	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	2,093	-	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	1	BECAS	-	4,800	-	4,800	4,800
						GASTOS DE CURSOS	-	-	-	-	1,000

## JAMAICA-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	14,494	15,906
SUBTOTAL	WR	-	-	3,367	3,667
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,367	3,667
SUBTOTAL	UNFPA	-	-	11,127	12,239
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	11,127	12,239

## JAMAICA-5000, REHABILITACION

Hasta que la escuela de fisioterapia fue establecida en 1972 con la colaboración de este proyecto, no existían facilidades en el Caribe para preparar fisioterapeutas y solo se contaba con 33 de estos profesionales con la debida capacitación, número insuficiente para satisfacer las necesidades y muy inadecuado para realizar programas de rehabilitación. Este proyecto tiene por objeto continuar la asesoría en el establecimiento de dicha escuela, incluyendo la participación en la enseñanza y preparación de personal tutorial nacional a fin de capacitar 46 fisioterapeutas hacia 1977.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	WR	16,940	30,300	32,110	29,940
P-3 FISIOTERAPEUTA 4,3725	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	15,970	24,700	26,310	28,240	
TOTAL		-	1	1	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	800	1,000	1,200	
						SUMINISTROS Y EQUIPO	970	-	-	-	500
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	-	BECAS	-	4,800	4,800	-	

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### JAMAICA-6101, DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,180	1,280
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,180	1,280

#### JAMAICA-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	7,860	7,600
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,460	6,200
DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	1,400	1,400

#### JAMAICA-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

Una reducida cantidad del personal que trabaja en programas de ingeniería sanitaria y saneamiento del medio ambiente ha recibido la preparación especial de estas disciplinas. No hay una escuela técnica para capacitar personal en obras de agua y alcantarillado, ni se ofrecen cursos adecuados de ciencias del ambiente en la Universidad de las Indias Occidentales.

Este proyecto tiene por objeto mejorar la capacitación profesional de personal técnico y auxiliar que trabaja en el campo y promover programas de adiestramiento eficaces en las instituciones establecidas. En la Escuela de Artes, Ciencia y Tecnología y en la Universidad de las Indias Occidentales se ofrecerán cursillos intensivos sobre determinados aspectos de la ingeniería de saneamiento del medio ambiente. Se concederán becas a conferencistas de dichas instituciones a fin de incorporar programas de adiestramiento en el plan de enseñanza de tales instituciones.

TOTAL	-	-	1	1	TOTAL	NR	4,412	3,000	4,500	5,000
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	-	-	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	2,777	-	-	-
						BECAS	-	-	1,500	1,500
						GASTOS DE CURSOS	1,635	3,000	3,000	3,500

#### JAMAICA-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

En este proyecto se proporcionó asistencia al Gobierno de Jamaica para establecer una escuela de auxiliares de odontología e instituir un programa de atención dental para escolares.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PR	1,517	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	1,517	-	-	-

#### JAMAICA-6700, ENSEÑANZA DE LA BIOESTADISTICA

Una de las principales limitaciones al establecimiento de un sistema de información de los servicios de salud es la falta de adiestramiento apropiado del personal que trabaja en los registros y estadísticas de salud. Este proyecto tiene por objeto organizar un programa de capacitación como parte integrante del currículum de una institución de enseñanza acreditada para otorgar certificados y diplomas al término satisfactorio de los estudios académicos.

El objetivo inmediato consiste en ofrecer un curso académico completo de un año para capacitar personal al primer nivel de especialización en registros y estadísticas de salud. Se piensa ampliar el programa de adiestramiento a dos o tres años en los siguientes niveles a fin de preparar personal para puestos de categoría superior, y promover el establecimiento de un escalafón a fin de reducir los problemas derivados del rápido movimiento de personal capacitado.

Como el programa se realizará en el College of Arts, Science and Technology (CAST), de Kingston, Jamaica, institución que ofrece cursos a estudiantes extranjeros, permitirá atender las necesidades de los países y territorios de habla inglesa del Caribe.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	PR	-	14,000	23,300	23,300
P-3	PR	-	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS		-	-	15,800	20,800
.3378						PERSONAL, CONSULTORES		-	12,000	-	-
TOTAL		-	6	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	-	1,500	1,500
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	2,000	1,000
MESES DE CONSULTORES	PR	-	6	-	-						

PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	364,089	547,218	609,262	513,812
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,259
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)	4,107	3,964	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0117 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LOS DATOS SOBRE MORTALIDAD	-	-	-	1,560
0201 ERRADICACION DE LA MALARIA (ZONA I)	1,782	1,880	-	-
0500 CONTROL DE LA LEPRO	513	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPRO	93	-	131	139
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	160	88	102
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOOLOGIA	12,008	14,852	15,084	15,711
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)	1,720	2,827	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRO/TUBERCULOSIS)	140	140	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	960
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	1,590
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	760	760
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2101 INGENIERIA SANITARIA (ZONA I)	6,401	6,300	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	16,685	15,648	18,295
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	5,236	5,580	5,868
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,387	6,969	8,676	9,368
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	2,741	4,181	4,669	4,994
2301 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	14,378	7,368	-	-
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	1,128
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	434	-	-
2311 VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE	683	1,224	780	1,272
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,296	3,842	3,110	3,384
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	134	528	441	457
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	77	1,304	-	-
3131 CONFERENCIA DE MINISTROS DE SALUD DEL AREA DEL CARIBE	7,082	6,248	6,447	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,634	2,003	1,169	1,249
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	3,518	4,332	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,232	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	449	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	-	-	1,365
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	821	371	465	493
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,431	1,688	882	971
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3501 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)	9,301	9,108	-	-
3513 INVESTIGACION INTERAMERICANA DE MORTALIDAD EN LA NINEZ	7,281	3,007	3,318	3,578
3515 ADIESTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	42	400	440	480
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3521 DETERMINACION DE DATOS BASICOS NECESARIOS SOBRE ATENCION SALUD	-	-	-	651
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,259	3,057	3,212	3,418
3601 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)	8,949	4,760	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,500	1,505	-	-

3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,072	3,162	2,831	3,124
3701 PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)	4,988	4,848	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	3,477	10,813	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	2,160	2,018	2,159	2,285
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICION (ZONA I)	3,849	2,401	-	-
4207 INSTITUTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL CARIBE	123,406	210,815	190,045	122,471
4211 INVESTIGACIONES SOBRE LA MALNUTRICION PROTEICOALOMICA	2,456	-	-	1,133
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	914	636	844	1,097
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	826	453
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORA ESTAD NUTR	-	-	558	231
4300 SALUD MENTAL	130	900	948	1,044
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	-	375	395	-
4400 SALUD DENTAL	955	804	450	540
4409 FLUORURACION	-	-	3,340	3,964
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	2,994	6,600	4,820	4,840
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	442	40	628
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	98	120	126	132
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	383	440	462	488
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	36	80	100	100
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	84	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	210	228	261
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	1,467	1,611	1,700	1,779
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	1,225	2,145	2,495
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,299	1,462
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	5,481	11,398	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,108	2,804	3,550
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,963	2,665	2,362	3,064
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	18,281	39,494	40,000	45,430
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	11,594	12,928	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,797	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	520
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,796	1,945
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	277	950	1,075	1,118
6000 ENSEMANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	2,474	2,552	2,834	2,992
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	1,158	2,530	2,468	2,847
6101 PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS EN EL AREA DEL CARIBE	14,601	13,940	-	-
6113 ENSEMANZA Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO	3,895	6,567	187,522	137,940
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	3,355	1,644	1,675	1,947
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,283	2,880	2,817	2,682
6223 ENSEMANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6228 ENSEMANZA DE LA MEDICINA EN EL CARIBE	2,231	25,200	31,080	31,500
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	467	859	933	1,063
6301 ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA I)	11,054	7,520	-	-
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	341	782	626	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	150	503
6400 ENSEMANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,098	1,065	1,234	1,350
6500 ENSEMANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	-	2,753	2,967	3,127
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEMANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	264	-	222	195
6508 PROGR. CAPAC. AYUD. SALUD PUB. VETER. (AREA CARIBE)	-	1,200	-	-
6600 ENSEMANZA DE LA ODONTOLOGIA	-	-	-	928
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	181	240	560	1,122
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	225	459	345	355
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	246	241	252	294
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	573	946	2,976	3,105
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## PROMOCION DE LA SALUD

Servicios generales

Existen en las Antillas Neerlandesas un hospital de larga estancia (Curaçao) con 919 camas; cinco hospitales de corta estancia (dos, en Curaçao, uno en Aruba, uno en Bonaire y uno en St. Maarten) con un total de 1,045 camas; dos hospitales rurales (uno en Saba y uno en St. Eustatius) con un total de 23 camas; una clínica materna con 59 camas en Curaçao y ocho asilos para ancianos (cinco en Curaçao y uno en cada una de las islas de Aruba, Bonaire y St. Maarten) con un total de 352 camas. Todo ello da una disponibilidad de 2,389 camas o un poco más de 10 camas por cada 1,000 habitantes.

Hay en las seis islas unos 150 médicos en ejercicio (uno por cada 1,549 habitantes) de los que 98 son médicos generales (uno por cada 2,355 habitantes) y 51 son especialistas. El número de odontólogos es de 33 (uno por cada 7,000 habitantes); hay además cinco veterinarios (tres en Curaçao, y uno en Aruba y St. Maarten, respectivamente), y 18 parteras de las cuales ocho ejercen.

El tamaño de la población de algunos de los territorios hace difícil el que cada uno de ellos cuente con los mismos servicios que los territorios de mayor tamaño, hecho que unido a la distancia que separa a las islas entre sí crea dificultades para la prestación y aceptación de servicios de salud adecuados a toda la población. Estas dificultades han motivado al Gobierno a buscar el diseño de un sistema de servicios de salud que proporcione de manera racional servicios satisfactorios a toda la población, particularmente a la de los territorios más pequeños.

Programas específicos

No se dispone en este momento de información definitiva sobre las prioridades del Gobierno con respecto a programas de esta naturaleza. Se espera que los estudios que se realizarán para el diseño contribuirán a definir dichas prioridades.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

Existe un grado de insuficiencia de personal profesional en el sector salud, lo mismo que de personal de nivel técnico. La formación de dicho personal en la actualidad se realiza fuera del país. No existen en la actualidad planes para crear en el país las instituciones para desarrollar dicho personal.

## ANTILLAS NEERLANDEAS - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
12,531	34.5	25,571	34.4	I. PROTECCION DE LA SALUD	28,203	35.1	27,144	29.8
1,200	3.2	2,345	3.2	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	2,320	3.0	2,670	3.0
631	1.7	721	1.0	0100 GENERALES	768	1.0	825	.9
303	.8	443	.6	0500 LEPTA	283	.4	319	.4
-	-	640	.9	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	44	.1	51	.1
266	.7	471	.6	0700 ZOONOSIS	736	.9	768	.8
-	-	70	.1	0900 OTRAS	489	.6	707	.8
11,331	31.3	23,226	31.2	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	25,883	32.1	24,474	26.8
914	2.5	3,958	5.3	2100 GENERALES	2,611	3.2	2,729	3.0
-	-	-	-	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	805	1.0	-	-
10,417	28.8	19,268	25.9	2300 ERRADICACION DEL Aedes Aegypti	22,467	27.9	21,745	23.8
23,343	64.6	46,807	63.0	II. FOMENTO DE LA SALUD	51,629	63.9	61,467	66.9
11,807	32.7	25,568	34.4	A. SERVICIOS GENERALES	26,449	32.8	32,695	35.6
3,650	10.1	14,245	19.2	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	15,490	19.2	20,991	22.9
1,450	4.0	3,743	5.0	3200 ENFERMERIA	4,732	5.9	5,083	5.5
530	1.5	496	.7	3400 EDUCACION EN SALUD	309	.4	496	.5
1,986	5.5	1,937	2.6	3500 ESTADISTICA	2,087	2.6	2,063	2.3
3,435	9.5	5,147	6.9	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	3,831	4.7	4,062	4.4
756	2.1	-	-	3700 PLANIFICACION EN SALUD	-	-	-	-
11,536	31.9	21,239	28.6	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	25,180	31.1	28,772	31.3
-	-	686	.9	4200 NUTRICION	917	1.1	609	.7
-	-	-	-	4400 SALUD DENTAL	3,340	4.1	3,964	4.3
-	-	140	.2	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	152	.2	174	.2
243	.7	268	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	283	.3	408	.4
5,417	15.0	7,476	10.1	4800 ATENCION MEDICA	7,339	9.1	9,012	9.8
3,786	10.4	10,952	14.7	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	11,354	14.1	12,661	13.8
2,090	5.8	1,717	2.3	5000 REHABILITACION	1,795	2.2	1,944	2.1
341	.9	1,982	2.6	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	776	1.0	2,979	3.3
341	.9	782	1.0	6300 ENFERMERIA	776	1.0	2,979	3.3
-	-	1,200	1.6	6500 MEDICINA VETERINARIA	-	-	-	-
36,215	100.0	74,360	100.0	TOTAL GENERAL	80,608	100.0	91,590	100.0
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## ANTILLAS NEERLANDESAS - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO PLAZO		CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	LOCAL	MESES CCP			ACAD.	PLAZO			CANTIDAD	CANTIDAD		
1973	\$				\$	\$			\$		\$		\$	\$
OPS-PR	19,824	-	-	-	15,421	2,091	-	-	-	-	1,204	1,108	-	-
PG	3,633	-	-	-	1,481	123	-	-	1,503	-	328	104	-	94
PK	55	-	-	-	53	2	-	-	-	-	-	-	-	-
OMS-MR	5,480	-	-	-	4,464	420	-	-	-	-	429	167	-	-
UNDP	6,939	-	-	-	6,435	-	-	-	65	-	-	439	-	-
UNFPA	284	-	-	-	284	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	36,215	-	-	-	28,138	2,636	-	-	1,568	-	1,961	1,818	-	94
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				77.7	7.3			4.3		5.4	5.0		.3
1974														
OPS-PR	33,019	-	-	2	27,759	2,335	-	-	-	-	1,738	470	717	-
PG	3,257	-	-	-	1,094	62	-	-	88	-	1,344	526	143	-
PH	1,154	-	-	-	924	-	-	-	-	-	129	56	45	-
OMS-MR	25,291	-	-	-	14,534	1,210	-	4	6,022	-	2,678	623	224	-
UNDP	2,705	-	-	-	665	-	-	-	1,840	-	-	-	200	-
UNFPA	8,934	-	-	-	4,003	300	-	-	3,844	-	347	292	148	-
TOTAL	74,360	-	-	2	48,979	3,907	-	4	11,794	-	6,236	1,967	1,477	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				65.9	5.2			15.9		8.4	2.6	2.0	
1975														
OPS-PR	38,676	-	-	3	33,265	2,674	-	-	-	-	1,467	830	440	-
PH	1,292	-	-	-	1,292	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OMS-MR	30,044	-	-	-	17,009	1,370	1	3	9,330	-	999	1,023	313	-
UNFPA	10,596	-	-	-	5,096	350	-	-	3,940	-	654	368	188	-
TOTAL	80,608	-	-	3	56,662	4,394	1	3	13,270	-	3,120	2,221	941	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				70.3	5.5			16.5		3.9	2.7	1.1	
1976														
OPS-PR	45,361	-	-	2	34,410	2,803	-	-	409	-	3,138	1,323	3,278	-
PH	1,368	-	-	-	1,368	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OMS-MR	33,181	-	-	-	16,238	1,415	2	3	14,130	-	340	1,022	16	-
UNFPA	11,680	-	-	-	5,641	375	-	-	4,334	-	719	405	206	-
TOTAL	91,590	-	-	2	57,657	4,593	2	3	18,873	-	4,217	2,750	3,500	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				63.0	5.0			20.6		4.6	3.0	3.8	
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO														
PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD														
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO														
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES														
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES														
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD														
UPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD														
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION														
UMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO														
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO														
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION														
WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS														

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## ANTILLAS NEERLANDESAS - ESPECIFICACION

## ANTILLAS NEERLANDESAS-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	768	825
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	768	825

## ANTILLAS NEERLANDESAS-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	736	768
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	736	768

## ANTILLAS NEERLANDESAS-2100, INGENIERIA SANITARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	946	992
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	946	992

ANTILLAS NEERLANDESAS-2300, ERRADICACION DEL Aedes aegypti

De las seis islas que forman las Antillas Neerlandesas (Aruba, Bonaire, Curaçao, Saba, St. Eustatius y St. Maarten), la más grande y más densamente poblada (Curaçao) está infestada en alto grado con Aedes aegypti, vector de la fiebre amarilla, el dengue y la fiebre hemorrágica. En dichas islas se han presentado algunas epidemias de dengue; la última, que tuvo lugar en 1963-64 repercutió en forma significativa en la salud de la población con las consiguientes pérdidas económicas. Las islas de Aruba, Bonaire, Saba y St. Eustatius están libres del vector y han pasado a la fase de consolidación.

Este proyecto tiene por objeto erradicar el mosquito de las seis islas de las Antillas Neerlandesas y por consiguiente proteger a la población de unos 216,000 habitantes de las enfermedades causadas por el Aedes aegypti.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	2	3	2	TOTAL		-	4,000	21,303	20,526
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	3	2	SUBTOTAL	PR	-	4,000	11,970	10,440
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,370	5,640
						PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	6,600	4,800
						SUBTOTAL	WR	-	-	9,333	10,086
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	9,333	10,086

## ANTILLAS NEERLANDESAS-3101, BECAS

Se otorgan becas a fin de capacitar personal para mejorar y ampliar los servicios de salud en las Antillas Neerlandesas.

TOTAL		-	4	4	5	TOTAL		-	6,000	9,300	14,100
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	1	2	BECAS		-	6,000	9,300	14,100
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	4	3	3						



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### ANTILLAS NEERLANDESAS-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	382	404
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	382	404

#### ANTILLAS NEERLANDESAS-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,724	1,796
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,724	1,796

#### ANTILLAS NEERLANDESAS-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,077	1,131
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,077	1,131

#### ANTILLAS NEERLANDESAS-4200, NUTRICION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	359	378
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	359	378

#### ANTILLAS NEERLANDESAS-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	875	937
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	875	937

#### ANTILLAS NEERLANDESAS-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	2,415	2,651
SUBTOTAL	WR	-	-	561	611
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	561	611
SUBTOTAL	UNFPA	-	-	1,854	2,040
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,854	2,040

PROPORCIÓN DE PROYECTOS INTERPAÍSES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL PROYECTOS AMRO</b>	<b>36,215</b>	<b>64,360</b>	<b>40,723</b>	<b>47,082</b>
0101 EPIDEMIOLOGÍA (ZONA I)	631	721	-	-
0500 CONTROL DE LA LEPRO	257	443	217	249
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGÍA DE LA LEPRO	46	-	66	70
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	80	44	51
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0701 SALUD PÚBLICA VETERINARIA (ZONA I)	266	471	-	-
0919 EVOLUCIÓN Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRO/TUBERCULOSIS)	-	70	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
2101 INGENIERÍA SANITARIA (ZONA I)	914	900	-	-
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGÍA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCIÓN DE LA INGENIERÍA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACIÓN DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2300 ERRADICACIÓN DEL AEDES AEGYPTI	377	577	644	689
2401 ERRADICACIÓN DEL AEDES AEGYPTI (ÁREA DEL CARIBE)	9,586	13,815	-	-
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACIÓN DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
2311 VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE	454	816	520	530
3000 COORDINACIÓN CON FUNCIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,296	3,841	3,110	3,384
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGÍA	77	1,304	-	-
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3201 ENFERMERÍA (ZONA I)	586	361	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERÍA DE HOSPITALES	-	695	1,232	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLÍTICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERÍA	553	1,193	1,112	1,171
3216 NORMAS PARA LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA	-	-	449	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERÍA DE SALUD PÚBLICA	-	-	-	1,365
3220 SERVICIOS DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITÉ TÉCNICO ASESOR EN ENFERMERÍA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERÍA	50	1,001	1,248	-
3400 EDUCACIÓN EN SALUD	530	496	309	496
3500 ESTADÍSTICAS DE SALUD	437	281	363	267
3501 ESTADÍSTICAS DE SALUD (ZONA I)	1,549	1,656	-	-
3600 MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PÚBLICA	1,935	2,622	2,754	2,931
3601 MÉTODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PÚBLICA (ZONA I)	-	1,020	-	-
3607 ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	1,500	1,505	-	-
3709 REUNIÓN DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICIÓN (ZONA I)	-	686	-	-
4249 INVESTIG. OPERATIVA MÉTODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	558	231
4409 FLUORURACIÓN	-	-	3,340	3,964
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	140	152	174
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	243	268	283	296
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACIÓN DE MEDICAMENTOS	-	-	-	112
4800 SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA	1,149	1,183	1,298	1,462
4801 SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA (ZONA I)	730	1,520	-	-
4813 PLANIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE HOSPITALES	1,575	2,108	2,804	3,549
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCIÓN MÉDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,963	2,665	2,362	3,064
4900 SALUD Y DINÁMICA DE LA POBLACIÓN	2,283	4,934	4,999	5,676
4901 SALUD Y DINÁMICA DE LA POBLACIÓN (ZONA I)	-	2,154	-	-
4909 EDUCACIÓN Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINÁMICA DE LA POBLACIÓN	1,503	3,864	3,940	4,334
5000 REHABILITACIÓN	2,090	1,717	1,795	1,944
6320 CURSOS POSTBÁSICOS EN ENFERMERÍA	341	782	626	-
6322 INVESTIGACIÓN EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERÍA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINISTR. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLÍNICOS	-	-	150	503
6508 Progr. CAPAC. AYUD. SALUD ANIM. SALUD PUB. VETER. (ÁREA CARIBE)	-	1,200	-	-

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	-	10,000	39,885	44,508	36,215	64,360	40,723	47,082
DPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	-	4,000	16,099	14,763	19,824	29,019	22,577	30,598
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	3,633	3,257	-	-
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	-	1,154	1,292	1,368
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	55	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	-	6,000	21,932	27,705	5,480	19,291	8,112	5,476
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	-	-	-	-	6,939	2,705	-	-
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	1,854	2,040	284	8,934	8,742	9,640

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	36,215	74,360	80,608	91,590
DPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	19,824	33,019	38,676	45,361
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	3,633	3,257	-	-
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	1,154	1,292	1,368
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	55	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	5,480	25,291	30,044	33,181
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	6,939	2,705	-	-
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	8,934	10,596	11,680

## SURINAM

## DATOS BASICOS

Surinam ha tenido igualdad política con respecto al Reino de Holanda desde 1954. Sus relaciones exteriores y la defensa nacional continúan a cargo del Reino de Holanda, pero en otros aspectos Surinam es completamente autónomo. El actual Gobierno afirma que el país será independiente antes de finalizar 1975.

Situado en la costa noreste de Sudamérica, Surinam tiene una superficie de 163,800 kilómetros cuadrados. Según el censo de 1971 la población era de 385,000 habitantes. Esta está concentrada en una franja costera densamente poblada; sólo el 7% de la misma reside en el interior del país. El crecimiento demográfico alcanza a sólo 2.3% anual, debido principalmente a una considerable emigración a Holanda (algunos años, hasta el 2% de la población total). El 45.7% de la población es menor de 15 años y el índice de alfabetización se estima en más del 70%. En 1971 la expectativa de vida al nacer era de 65.1 años para los hombres y de 68.8 para las mujeres. En ese mismo año, la mortalidad infantil alcanzó 39.1.

El producto bruto interno (PBI) per cápita se estimó en EUA\$700 en 1970, con una tasa de crecimiento de 8.4%. La explotación de las minas de bauxita representa el 30.3% del PBI.

El Reino de Holanda asigna alrededor de 1,400 millones de florines (EUA\$140 millones) cada cinco años en asistencia para el desarrollo de Surinam.

La cifra relativa a la planificación "Indicative Planning Figure" (IPF) del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) para Surinam es de EUA\$2.5 millones para el período 1974-78, y ya ha sido totalmente comprometida.

El Ministerio de Salud tiene a su cargo los servicios preventivos en todo el país y los servicios curativos para la población indigente de la región de la costa. El Ministerio de Salud también subsidia los servicios curativos para las zonas remotas del interior del país.

En una "Declaración del Gobierno" recientemente publicada se otorgó alta prelación a la formulación de un plan nacional de salud a largo plazo y de un plan nacional de seguro de salud. Dicha Declaración cita, además, como sectores de atención prioritaria, el mejoramiento de la atención preventiva, la atención de pacientes de hospitalización, los servicios de emergencia y la integración de los hospitales privados dentro del sistema gubernamental de atención de la salud. ción prioritaria, el entrenamiento de personal auxiliar, el mejoramiento de la atención preventiva, la atención de pacientes de hospitalización, los servicios de emergencia y la integración de los hospitales privados dentro del sistema gubernamental de atención de la salud.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de enfermedades transmisibles

El 18.5% de la mortalidad total en 1971 se debió a las enfermedades transmisibles. El sistema de notificación no está adecuadamente estructurado y el número de notificaciones no refleja la situación real. No se realizan actividades sistemáticas de vigilancia epidemiológica, aunque se dispone de un servicio de laboratorio bien equipado y con personal adecuado. No existe ningún plan de inmunización contra enfermedades prevenibles por vacunación, aunque se llevan a cabo numerosas inoculaciones contra la viruela, la fiebre amarilla, la difteria, el tétanos y la tos convulsa.

La tuberculosis está bien controlada.

Continúa la transmisión de la malaria en zonas donde reside el 9% de la población. La presencia de un tipo de malaria resistente a las drogas complicó la situación, habiendo aumentado el número de casos en 1973.

Las actividades de erradicación del Aedes aegypti seguirán recibiendo elevada prelación de parte del Gobierno.

La prevalencia de la esquistosomiasis se ha elevado hasta un 44% en algunas localidades. En 1973 se inició una amplia campaña de control, con la asistencia del gobierno holandés.

Saneamiento del ambiente

Las áreas urbanas disponen permanentemente de agua potable de buena calidad. Se ha llevado a cabo un proyecto de dimensiones considerables financiado por el PNUD, que consiste en la preparación de planes para suministrar agua potable a grandes grupos de población fuera de la ciudad capital de Paramaribo. Estos planes se encuentran en la etapa de ejecución y ya han comenzado las obras en algunas zonas.

Se ha formulado asimismo un proyecto para dotar de servicios de alcantarillado y drenaje a las áreas urbanas.

Se ha creado una Unidad de Saneamiento Ambiental bajo la dirección del Departamento de Salud Pública y se han contratado inspectores de saneamiento. El Gobierno ha señalado como objetivo primordial el control de la contaminación del agua y del aire.

## PROMOCION DE LA SALUD

Servicios generales

El Gobierno considera la formulación de planes nacionales de salud y de seguro de salud como uno de sus principales objetivos. Se está estudiando la estructura de la administración central del Ministerio de Salud, que será reorganizada según las necesidades del sector. Se están preparando asimismo las descripciones de tareas de todos los cargos y se proyecta llevar a cabo un programa de adiestramiento del personal administrativo. Por otra parte, se está realizando la integración de las labores de vigilancia contra la malaria como parte de los servicios generales de salud. Se fortalecerá también el servicio estadístico del Ministerio de Salud.

Programas específicos

## Salud maternoinfantil:

No se cuenta con servicios organizados de salud maternoinfantil; este sector de la población recibe atención dentro de los servicios generales de salud.

## Nutrición:

Debido a que no se dispone de datos recientes sobre las condiciones nutricionales de la población, el Gobierno está considerando emprender una encuesta nacional sobre alimentos y nutrición a fin de formular una política al respecto.

En algunos establecimientos de salud se inició el empleo de cuadros de pesos, pero aún no se han estudiado los resultados.

## Atención médica:

En 1972 Surinam contaba con 1,260 camas de hospital para permanencias cortas, de las cuales 901 se encontraban en la ciudad de Paramaribo. El Ministerio de Salud posee 710 camas (el 56% del total) y otorga subsidios a casi todas las instituciones que poseen las demás. Se han formulado planes para el establecimiento de otras 200. Además, entre los objetivos del Ministerio figura el mejor aprovechamiento de las camas existentes.

Como parte de las actividades generales de los servicios nacionales de salud, recibirán especial atención la salud mental, la lepra, las enfermedades venéreas, la salud dental y la rehabilitación.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

En 1972 el número de profesionales de la salud por cada 10,000 habitantes era el siguiente: médicos, 4.7; odontólogos, 0.5; enfermeras calificadas, 10; obstetras, 1.7, y personal de enfermería en general, 25. El país cuenta con un solo ingeniero sanitario y cinco veterinarios. La universidad nacional incluye una facultad de medicina que proporciona adiestramiento a los médicos locales. Las enfermeras, obstetras y técnicos de laboratorio también obtienen su preparación en instituciones nacionales. Se propone centralizar la capacitación de todo el personal de salud en una Escuela de Ciencias de la Salud.

## SURINAM - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
230,130	60.1	214,426	50.9	I. PROTECCION DE LA SALUD	189,327	46.4	174,047	40.9
101,847	26.6	95,943	22.8	A. ENFERMEADES TRANSMISIBLES	89,778	22.0	94,869	22.3
7,043	1.8	10,846	2.6	0100 GENERALES	11,479	2.8	11,794	2.8
75,208	19.7	53,408	12.7	0200 MALARIA	50,042	12.3	53,333	12.5
302	.1	441	.1	0500 LEPRO	260	.1	316	.1
-	-	640	.2	0600 ENFERMEADES VENEREAS	44	*	51	*
16,140	4.2	22,438	5.3	0700 ZOONOSIS	22,824	5.6	23,828	5.6
-	-	70	*	0900 OTRAS	489	.1	707	.2
3,154	.8	8,100	1.9	1000 ENFERMEADES PARASITARIAS	4,620	1.1	4,840	1.1
128,283	33.5	118,483	28.1	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	99,549	24.4	79,178	18.6
16,027	4.2	27,353	6.5	2100 GENERALES	21,711	5.3	24,545	5.8
72,832	19.0	49,009	11.6	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	18,174	4.5	20,114	4.7
38,029	9.9	40,071	9.5	2300 ERRADILACION DEL AEDES AEGYPTI	57,265	14.0	31,998	7.5
923	.3	1,132	.3	2400 VIVIENDA	1,429	.4	1,501	.4
472	.1	918	.2	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.2	1,020	.2
134,021	35.0	180,606	42.8	II. FOMENTO DE LA SALUD	173,149	42.5	192,716	45.3
84,296	22.0	104,430	24.8	A. SERVICIOS GENERALES	94,890	23.3	108,252	25.4
47,191	12.3	63,945	15.2	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	58,558	14.4	71,738	16.8
4,874	1.3	8,532	2.0	3200 ENFERMERIA	9,818	2.4	10,444	2.5
2,250	.6	2,058	.5	3300 LABORATORIOS	683	.2	735	.2
7,041	1.8	7,064	1.7	3400 EDUCACION EN SALUD	5,079	1.2	5,461	1.3
5,001	1.3	4,863	1.1	3500 ESTADISTICA	5,242	1.3	5,176	1.2
10,468	2.7	11,662	2.8	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	10,238	2.5	8,696	2.0
7,471	2.0	6,306	1.5	3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,272	1.3	6,002	1.4
49,725	13.0	76,176	18.0	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	78,259	19.2	84,464	19.9
34,587	9.0	38,576	9.1	4200 NUTRICION	40,571	9.9	42,438	10.0
544	.2	527	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	755	.2	798	.2
243	.1	758	.2	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	1,140	.3	1,406	.3
8,347	2.2	13,562	3.2	4800 ATENCION MEDICA	11,345	2.8	12,767	3.0
3,914	1.0	21,036	5.0	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	22,654	5.6	25,111	5.9
2,090	.5	1,717	.4	5000 REMABILITACION	1,794	.4	1,944	.5
18,633	4.9	26,801	6.3	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	45,610	11.1	59,314	13.8
-	-	1,265	.3	6100 SALUD PUBLICA	1,234	.3	1,423	.3
15,955	4.2	12,781	3.0	6200 MEDICINA	12,823	3.1	14,392	3.4
340	.1	8,582	2.0	6300 ENFERMERIA	27,281	6.7	38,939	9.1
1,521	.4	1,786	.4	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	2,037	.5	2,196	.5
-	-	1,200	.3	6500 MEDICINA VETERINARIA	-	-	-	-
817	.2	1,187	.3	6700 BIOESTADISTICA	2,235	.5	2,364	.5
382,784	100.0	421,833	100.0	TOTAL GENERAL	408,086	100.0	426,077	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
PS-FUNGO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
OMS-WK-PRESUPUESTO ORDINARIO  
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
UNFPA-FUNDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
NU-SUBVENCIONES Y UTRUS FONDOS

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

# SURINAM - ESPECIFICACION

## SURINAM-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	NR	-	-	4,226	4,536
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,226	4,536

## SURINAM-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

Surinam tiene 405,000 habitantes, de los cuales 259,000 viven en áreas consideradas originalmente maláricas. El 87.6% de la población habita en zonas que han quedado libres de transmisión de la malaria y que han sido incorporadas en la fase de mantenimiento o de consolidación del programa. En la actualidad el problema se limita a la cuenca superior de los Ríos Surinam y Marowijne y a la cuenca de los Ríos Tapanahony y Lawa, o sea en el 12.4% del área malárica del país donde viven 32,000 personas.

Entre las medidas que se han aplicado en las áreas en fase de ataque figura el rociamiento con insecticidas, aunque su cobertura dista mucho de ser completa así como también la búsqueda y el tratamiento de casos febriles y la distribución de sal medicada. Esta última actividad tuvo que reducirse debido a la detección de una cepa de *P. falciparum* resistente a cuatro aminoquinolinas. La magnitud del problema es objeto de estudio.

En 1973 hubo un brote epidémico de malaria cerca al Río Tapanahony, y el número de casos aumentó de 800 en 1972 a 1,948 en 1973 detectados, mediante el análisis de un número similar de muestras de sangre (59,600 en 1972 y 59,448 en 1973).

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	61,670	37,100	45,500	47,770	
P-1 SANITARIO 4,1048	NR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PK	-	-	13,825	14,490
TOTAL		-	1	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	13,825	14,490
BECCAS-A CORTO PLAZO	NR	-	1	-	-	SUBTOTAL	NR	61,670	37,100	31,675	33,280
						PERSONAL, PUESTOS		21,260	18,100	19,075	20,580
						VIAJES CON COMISION SERV		2,426	2,500	2,600	2,700
						SUMINISTROS Y EQUIPO		37,984	15,000	10,000	10,000
						BECCAS		-	1,500	-	-

## SURINAM-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Para que el Gobierno de Surinam logre su objetivo de promover la ganadería, es preciso garantizar la disponibilidad de suficientes servicios curativos y preventivos de salud veterinaria. Los recursos humanos son muy escasos: sólo hay seis veterinarios y no se dispone de ayudantes de veterinaria capacitados. Se procura ampliar los conocimientos y mejorar la información acerca de la situación de la salud animal perfeccionando la capacidad de diagnóstico de los veterinarios con el establecimiento y dotación de equipo de un laboratorio de diagnóstico en medicina veterinaria.

Surinam está libre de fiebre aftosa y está adoptando medidas onerosas para mantener este estado. Debido al gran número de murciélagos y perros vagos y a la presencia del virus de la rabia, esta enfermedad constituye una amenaza constante para la población humana y animal. No se ha determinado claramente a quien incumbe el control de la higiene de los alimentos y no se ha promulgado legislación al respecto.



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Este proyecto tiene por objeto ampliar los conocimientos sobre la prevalencia de las enfermedades zoonóticas mejorando el diagnóstico y la información; mantener al país libre de la fiebre aftosa; prevenir una epizootia o epidemia de rabia con la adopción de medidas profilácticas, y mejorar los medios de controlar la higiene de los alimentos.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		2,685	5,000	7,748	8,125
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	2,685	5,000	3,700	3,900
TOTAL		-	2	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		2,685	2,000	2,200	2,400
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	1	1	BECAS		-	3,000	1,500	1,500
						SUBTOTAL	WR	-	-	4,048	4,225
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,048	4,225

#### SURINAM-1000, ESQUISTOSOMIASIS

La esquistosomiasis constituye una importante causa de mortalidad y morbilidad en una zona geográfica bien definida del litoral de Surinam. En dicha zona se encontraron infectados muchos caracoles huéspedes de la especie Biomphalaria glabrata. En la encuesta realizada en una escuela la tasa de infestación alcanzó hasta un 53%.

Este proyecto tiene por objeto interrumpir la transmisión de la esquistosomiasis en el país, mediante la localización y tratamiento de todas las personas infectadas y el rociamiento con moluscocidas de las zonas donde es posible la contaminación. Contribuirá a lograr dicho objetivo el suministro de agua potable a través de cañerías y la reducción al mínimo del contacto con agua infectada.

TOTAL		1	2	1	1	TOTAL		3,143	7,000	3,700	3,900
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		1,433	4,000	2,200	2,400
TOTAL		1	2	1	1	BECAS		1,710	3,000	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	2	1	1						

#### SURINAM-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

La urbanización e industrialización de Surinam perjudicarán el medio ambiente por el cual el Gobierno se interesa en que sea lo más saludable posible. A fin de adaptarse a dichos cambios, se dará mayor prioridad a la fluoruración y clorinación del agua de la ciudad de Paramaribo. La contaminación del aire y del agua está dentro de límites aceptables y no constituye una amenaza para la salud humana, pero es preciso promulgar leyes y disposiciones para mantener esta situación.

Mediante este proyecto se establecerá un grupo de inspectores sanitarios con labores bien definidas a quienes se capacitarán según sus funciones. Se controlarán las fuentes industriales de contaminación del aire y se redactará un proyecto de legislación que proteja la salud de la población.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		1,734	6,500	9,376	9,852
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,676	5,952
TOTAL		-	3	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		1,734	2,000	2,200	2,400
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	3	1	1	BECAS		-	4,500	1,500	1,500

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# SURINAM-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

Más del 60% de la población de Surinam no se abastece de agua potable por cañerías y tiene que depender de agua que no ha sido sometida a tratamiento, ya sea de cisternas o de diversas fuentes superficiales. En el país no se han establecido sistemas municipales de alcantarillado sanitario. Debido a ello, del 60 al 70% de la población padece de enfermedades transmitidas por el agua, que se refleja en la elevada tasa de absentismo de trabajadores y en la reducción de la productividad agrícola e industrial.

Este proyecto tiene por objeto asesorar al Gobierno en la realización de investigaciones y en la planificación y diseño de sistemas de abastecimiento de agua por cañería y de alcantarillado para las comunidades de la cuenca baja del Río Surinam y de la zona del litoral densamente poblada, así como de determinadas comunidades interiores; también estudiará el sistema de abastecimiento de agua de Paramaribo. Mediante este proyecto se espera que el Gobierno cuente con un plan general de desarrollo escalonado de sistemas de abastecimiento de agua y alcantarillado que sirva de base para la planificación minuciosa futura y adopte decisiones presupuestarias dentro del contexto de los planes nacionales de desarrollo.

TOTAL		2	1	-	-	TOTAL	UNDP	64,035	34,404	-	-
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS	UNDP	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		27,500	125	-	-
4.3470						PERSONAL, CONSULTORES		3,500	4,000	-	-
G-5 SECRETARIA	UNDP	1	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		8,651	21,305	-	-
4.3650						BECAS		20,184	752	-	-
TOTAL		2	1	-	-	GASTOS DE PERSONAL LOCAL		1,375	-	-	-
						GASTOS VARIOS		2,825	8,222	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	2	1	-	-						
TOTAL		-	-	-	-						
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	-	-	-						

# SURINAM-2201, ABASTECIMIENTO RURAL DE AGUA

El Gobierno de Surinam, con la asistencia del UNICEF, está construyendo sistemas de abastecimiento de agua en nueve comunidades rurales que, según se prevé, tendrán 60,000 habitantes en 1985. Al mejorar así las condiciones de vida en las zonas rurales, se trata de evitar la migración de dicha población a las zonas urbanas. La OPS/OMS colabora en los aspectos técnicos de la planificación y construcción de los sistemas y en el adiestramiento del personal necesario.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	WR	-	1,500	2,200	3,900
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	2,200	2,400
TOTAL		-	1	-	1	BECAS		-	1,500	-	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	-	1						

# SURINAM-2300, ERRADICACION DEL Aedes aegypti

El litoral de Surinam continúa infestado con Aedes aegypti a pesar de la labor del Gobierno, de la OPS y de los fondos que se han invertido. Este proyecto ha sido objeto de interrupción debido a problemas de infraestructura, falta de fondos e inquietud social. La tarea se complica con la formación de la especie del mosquito en el canalón de los techos. Se estudia la posibilidad de recurrir a rociamientos de volumen ultrabajo para obtener mejores resultados con los métodos empleados y de fomentar la cooperación de los habitantes mediante la educación en salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL		22,552	23,600	55,803	29,526
P-1 SANITARIO	PR	1	1	1	-	SUBTOTAL	PR	22,552	23,600	46,470	19,440
0588											
TOTAL		-	-	6	2	PERSONAL, PUESTOS		15,080	15,600	16,400	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	6	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,370	5,640
TOTAL		-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	13,200	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV		2,020	2,000	2,500	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		5,452	6,000	6,000	6,000
						BECAS		-	-	3,000	3,000
						SUBTOTAL	WR	-	-	9,333	10,086
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	9,333	10,086

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### SURINAM-3100, SERVICIOS DE SALUD

Los objetivos de este proyecto son el mejoramiento de los servicios de salud para la población de Surinam, a través de cambios en la infraestructura, información y servicios auxiliares, en especial los métodos administrativos; haciendo uso más adecuado de los recursos humanos disponibles; reconociendo y haciendo una definición clara de los campos en los cuales se necesita ayuda multilateral, y proveyendo los medios para obtener esta ayuda.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	41,909	53,700	51,200	63,600
P-4 MEDICO .3308	PR	1	1	1	1	PERSONAL. PUESTOS		25,223	27,100	28,300	29,500
						PERSONAL. CONSULTORES		1,562	6,000	6,600	9,600
						VIAJES CON COMISION SERV		1,867	2,000	2,200	2,400
TOTAL		1	3	3	4	SUMINISTROS Y EQUIPO		4,628	-	-	-
						BEAS		5,890	15,600	10,800	18,600
MESES DE CONSULTORES	PR	1	3	3	4	SERVICIOS COMUNES		2,739	3,000	3,300	3,500
TOTAL		1	6	5	8						
BEAS-ACADEMICAS	PR	1	2	1	2						
BEAS-A CORTO PLAZO	PR	-	4	4	6						

#### SURINAM-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	3,056	3,232
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,056	3,232

#### SURINAM-3400, EDUCACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,770	4,965
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,770	4,965

#### SURINAM-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,310	4,490
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,310	4,490

#### SURINAM-3600, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD

Las deficiencias existentes en la infraestructura administrativa del Ministerio de Salud constituyen factores limitantes para el mejoramiento de la atención de los servicios de salud. El objetivo general es colaborar con el Gobierno de Surinam en el mejoramiento de los servicios de atención de la salud fortaleciendo la infraestructura administrativa al nivel central del Ministerio. Los objetivos específicos comprenden el establecimiento de un sistema de perfeccionamiento de personal administrativo, así como la racionalización y simplificación del mecanismo administrativo para poder tramitar el trabajo cotidiano con mayor rapidez y eficiencia.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL</b>	-	3	3	-	<b>TOTAL</b>	-	2,000	7,026	5,278
<b>PARTICIPANTES</b>	WR	-	3	3	<b>SUBTOTAL</b>	PR	-	5,026	5,278
					<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	5,026	5,278
					<b>SUBTOTAL</b>	WR	-	2,000	2,000
					<b>PARTICIPANTES</b>	-	2,000	2,000	-

## SURINAM-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	-	-	3,384	3,920
<b>SUBTOTAL</b>	PR	-	2,800	2,912
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	2,800	2,912
<b>SUBTOTAL</b>	WR	-	584	1,008
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	584	1,008

## SURINAM-4200, NUTRICION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	WR	-	2,155	2,650
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	2,155	2,650

## SURINAM-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	WR	-	4,377	4,684
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	4,377	4,684

## SURINAM-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	-	-	13,286	14,581
<b>SUBTOTAL</b>	WR	-	3,087	3,362
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	3,087	3,362
<b>SUBTOTAL</b>	UNFPA	-	10,199	11,219
<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	10,199	11,219

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# SURINAM-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

La Escuela de Medicina de Surinam se estableció a principios del presente siglo. En 1972 se inició la enseñanza de las ciencias básicas, disciplinas que anteriormente se enseñaban en Holanda. En dicha Escuela solo hay 25 profesores a tiempo parcial. El plan de estudios es análogo al de Leyden, adaptado a las necesidades de Surinam. Es preciso modernizar las técnicas de enseñanza.

Este proyecto tiene por objeto mejorar la enseñanza en la Escuela de Medicina de Surinam y adaptar su plan de estudios a las necesidades y recursos del país, instituir el concepto de salud comunitaria y modernizar los métodos pedagógicos.

TOTAL		-	2	2	3	TOTAL	PR	9,830	7,000	7,400	8,700
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,000	4,400	7,200
TOTAL		1	2	2	1	BECAS		9,830	3,000	3,000	1,500
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	1						

# SURINAM-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

Según el censo del personal de enfermería, efectuado en Surinam en 1972, hay 960 personas en dicha categoría, 437 de las cuales son enfermeras u obstetrices graduadas. Surinam cuenta con tres escuelas para formar enfermeras, una escuela para obstetrices, y una para enfermeras prácticas. No se ofrecen cursos de posgrado para enfermeras; estas tienen que ir a los Países Bajos para recibir educación de posgrado. La enseñanza es impartida principalmente por médicos y el plan de estudios ha sido copiado de las escuelas holandesas. Gran parte del personal de enfermería emigra a otros países.

Este proyecto tiene por objeto fortalecer la organización y administración de las escuelas de enfermería a nivel auxiliar, profesional y posbásico; adaptar el plan de estudios a las necesidades del sector salud y a la situación sociocultural del país; preparar enfermeras instructoras, e impartir enseñanza de posgrado a enfermeras en especialidades compatibles con las necesidades y la capacidad del país.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	WR	-	7,800	26,507	35,960
P-3 ENFERMERA	WR	-	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	-	17,707	28,760
4,4074						VIAJES CON COMISION SERV	-	-	-	1,000	1,200
TOTAL		-	3	3	4	BECAS	-	7,800	7,800	6,000	
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	4						

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	175,226	236,229	152,062	166,408
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,258
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA II)	3,476	3,964	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	3,052	4,128	4,027	4,485
0201 ERRADICACION DE LA MALARIA (ZONA II)	9,619	11,280	-	-
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	867	900	515	1,078
0500 CONTROL DE LA LEPTA	256	441	215	247
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	46	-	65	69
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	80	44	51
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	12,000	14,846	15,076	15,703
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA II)	1,455	2,592	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPTA/TUBERCULOSIS)	-	70	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
1007 ESQUISTOSOMIASIS	11	1,100	920	940

2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2101 INGENIERIA SANITARIA (ZONA I)	5,486	5,400	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	16,685	15,648	18,295
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	3,927	4,185	4,401
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,387	6,969	8,676	9,368
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	362	552	617	660
2301 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	14,376	13,815	-	-
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	752
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	58	-	-
2311 VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE	739	1,326	845	1,060
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,295	3,839	3,109	3,382
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,303	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,633	2,003	1,169	1,249
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	2,346	2,888	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,231	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	449	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	-	-	1,365
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	370	463	493
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,430	1,688	220	242
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3401 EDUCACION EN SALUD (AREA DEL CARIBE)	6,511	6,568	-	-
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3501 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)	3,876	4,140	-	-
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,258	3,057	3,212	3,418
3601 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)	6,711	5,100	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,499	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	4,933	3,074	1,888	2,082
3701 PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)	1,782	3,232	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	-	2,016	2,158	2,284
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICION (ZONA I)	-	1,715	-	-
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	34,518	34,623	35,377	36,745
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	80	85
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR.	-	-	557	231
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	243	268	282	296
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	490	858	998
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	112
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,461
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	3,653	7,599	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,106	2,803	3,548
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,970	2,674	2,368	3,074
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	499	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,282	4,932	4,999	5,676
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	-	11,850	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	1,503	3,864	3,940	4,334
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	520
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,794	1,944
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	-	1,265	1,234	1,423
6200 ENSEANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	1,675	1,844	1,675	1,947
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,282	2,879	2,816	2,682
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	467	858	932	1,063
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	340	782	625	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	149	503
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	904	877	1,016	1,112
6508 PROGR. CAPAC. AYUD. SALUD ANIM. SALUD PUB. VETER. (AREA CARIBE)	-	1,200	-	-
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	246	241	251	294
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	571	946	1,984	2,070

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	207,558	185,604	256,024	259,669	175,226	236,229	152,062	166,408
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	78,710	95,800	151,933	140,859	88,499	115,219	70,856	83,570
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	908	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	20,674	17,464	17,501	18,229
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	9,780	13,280	6,629	6,954
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	6,923	10,409	10,753	11,108
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	2,216	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	64,813	55,400	93,892	107,591	25,596	50,249	29,728	28,657
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	64,035	34,404	-	-	20,346	8,335	2,709	2,840
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	10,199	11,219	284	17,058	8,742	9,640

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	382,784	421,833	408,086	426,077
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	167,209	211,019	222,789	224,429
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	908	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	20,674	17,464	17,501	18,229
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	9,780	13,280	6,629	6,954
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	6,923	10,409	10,753	11,108
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	2,216	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	90,409	105,649	123,620	136,248
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	84,381	42,739	2,709	2,840
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	17,058	18,941	20,859

## TRINIDAD Y TABAGO

## DATOS BASICOS

Las islas de Trinidad y Tabago tienen una superficie de 5,128 kilómetros cuadrados y alrededor de un millón de habitantes (1970). La densidad demográfica es elevada, alcanzando 201 habitantes por kilómetro cuadrado. Aproximadamente el 35% de la población reside en el Condado de St. George, una extensa zona urbanizada situada en el noroeste de Trinidad, que incluye la capital, Port of Spain. El índice de crecimiento de la población descendió de 2.9% en 1960 a 1.2% en 1970; las tasas de fecundidad también disminuyeron de 192.4 por cada 1,000 mujeres de 15 a 44 años de edad en 1960, a 118.7 en 1970. Desde 1968 se lleva a cabo un activo programa de planificación familiar. La tasa de natalidad, que era de 39.5 en 1960, disminuyó a 23.0 en 1972; el 42% de la población es menor de 15 años de edad; el 40.9% de las mujeres tienen entre 15 y 44 años, y el 31.4% de la población total tiene menos de 20 años. La tasa de alfabetización se estima en 92.5% entre la población adulta.

El tercer plan quinquenal (1969-73) incluyó una estrategia de desarrollo que, de llevarse a cabo satisfactoriamente en el plazo de 15 años, permitiría al país gozar de un índice de empleos del 100%, una economía diversificada y fortalecida y un mayor grado de independencia económica. En dicho esquema a largo plazo se consideró el adiestramiento de personal aún más importante que las finanzas. De ahí que la educación y el adiestramiento constituyen un factor central de la estrategia del desarrollo para el decenio de 1970. El adiestramiento en numerosos aspectos de la administración, tanto en el sector privado como en el público, fue considerado como un objetivo esencial de la estrategia general.

La expectativa de vida se estimó en 64.1 años para los hombres y 68.1 para las mujeres (1970). El índice bruto de mortalidad bajó de 8.0 por 1,000 en 1960 a 6.8 en 1971. La tasa de mortalidad infantil, que fue de 38.5 por 1,000 nacidos vivos en 1962, se redujo a 28.5 en 1971, y la de mortalidad materna, que alcanzó 1.9 en 1968, bajó a 1.4 en 1972. En 1971 las defunciones entre niños menores de cuatro años representaron el 14% de todas las muertes.

Una reciente encuesta del consumo doméstico de alimentos (efectuada en 1970) indica que el 31% de la población no ingiere suficientes proteínas, y que el consumo de calorías es insuficiente en el 39% de la población. El consumo promedio diario per cápita era de 2,948 calorías, 82.5 gramos de proteínas en general y 36.4 gramos de proteínas de origen animal.

En 1973 los gastos del Gobierno en salud alcanzaron EUA\$27.7 millones, lo que equivale a unos EUA\$27 por persona. Los gastos de capital se duplicaron en 1973 en comparación con 1972, para alcanzar EUA\$2 millones. Alrededor del 14% del presupuesto se destina a los servicios de salud.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades que pueden prevenirse por inmunización han recibido considerable atención como resultado de dos recientes epidemias, una de poliomielitis y otra de fiebre tifoidea. La inmunización contra la poliomielitis y otras enfermedades es obligatoria antes del ingreso al jardín de infantes y a la escuela primaria. Se ha establecido asimismo el control de las personas que tienen a su cargo el expendio de alimentos, mediante el registro de las mismas y el examen médico obligatorio anual. Además se ha instituido una mejor vigilancia de los casos de tifoidea y de las personas portadoras de la enfermedad.

Se ha reforzado también la vigilancia epidemiológica mediante el establecimiento de un laboratorio nacional de salud pública; además se contempla instalar una unidad epidemiológica dentro del Ministerio. Se exige asimismo la notificación telefónica al Ministerio de los casos de ciertas enfermedades infecciosas. Se cuenta también con un laboratorio de diagnóstico veterinario que permite realizar investigaciones de zoonosis en animales y evaluar la incidencia de estas enfermedades, las cuales se consideran peligrosas para la salud en numerosos países americanos.

A un costo de cerca de EUA\$500,000 anuales continúa la vigilancia dentro del programa de control de insectos vectores, destinada a mantener al país libre de la malaria y prevenir la reinfestación con el Aedes aegypti.

El control de la tuberculosis se considera sobre la base de un programa ambulatorio; todos los niños que ingresen a la escuela primaria serán inoculados con BCG y se revacunará a los estudiantes al egresar. El control y el tratamiento de la lepra y las enfermedades venéreas se han mejorado mediante una mejor educación en salud, la búsqueda de contactos y el tratamiento precoz.

Se ha elaborado asimismo un programa de control del cáncer de cuello uterino, que en 1973 - el primer año de ejecución del programa - incluyó el examen de 12,000 mujeres.

Saneamiento del ambiente

En 1973 el 80% de la población urbana contaba con conexiones domiciliarias de agua y el 90% disponía de conexiones domiciliarias o tenía fácil acceso a una fuente de agua corriente. En zonas rurales sólo el 37% de la población contaba con conexiones domiciliarias y el 91% disponía de esas conexiones o tenía fácil acceso a dichas fuentes. En ese mismo año los servicios de alcantarillado beneficiaban al 53% de la población urbana y al 0.5% de la rural. La eliminación de desechos sólidos en las municipalidades es deficiente y numerosas zonas urbanas y suburbanas no disponen de esos servicios o los que poseen son sumamente deficientes. La Autoridad Nacional de Agua y Alcantarillado, conforme a sus objetivos anuales, proyecta dotar de conexiones domiciliarias al 100% de los hogares urbanos y mejorar en un 50% los servicios en zonas rurales, en un plazo de 10 años. Además, se están formulando planes para mejorar los servicios de alcantarillado y de eliminación de desechos sólidos en las principales ciudades del país.



## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

El Plan Nacional de Salud (1967-76) contempla el desarrollo de los servicios de salud sobre una base regional. Tres hospitales regionales, dos en Trinidad y uno en Tabago, ofrecen en grado creciente servicios especializados para los residentes de las dos islas, que cuentan también con una red de hospitales de condado y distritales. Se ha concedido y seguirá concediéndose importancia al desarrollo de los servicios en las especialidades a nivel de los hospitales de condado, incluyendo un sistema de rotación de los especialistas provenientes de los centros regionales. Los servicios esenciales para las pocas zonas remotas de Trinidad serán ofrecidos a través de profesionales especialmente capacitados en las disciplinas relacionadas con la salud, asistidos por un sistema de fácil referencia de los casos especiales a los centros de salud del condado o de la región.

Los servicios de salud distritales se establecieron según el Plan de Salud y seguirán funcionando conforme al mismo sobre la base de los servicios de atención médica integrada, los cuales se ofrecerán en nueve áreas piloto, para luego cubrir todo el país. La tercera de esas áreas se estableció en 1973. Los servicios básicos para pacientes de la consulta externa se prestarán a través de 100 centros de salud estratégicamente situados. Se dispone de servicios de ambulancia para el transporte de los pacientes de las zonas periféricas a los hospitales; además, la mayoría de los servicios de salud tienen acceso a las comunicaciones telefónicas.

### Programas específicos

Se están estableciendo sistemas de registros médicos, inicialmente en los hospitales distritales, efectuándose el procesamiento de la información en el Ministerio de Salud. Se está elaborando también un programa de mantenimiento de equipos en los hospitales nacionales, actividad a la que se ha otorgado prioridad y que requiere numeroso personal y gran cantidad de recursos materiales.

Los servicios de salud maternoinfantil se integrarán en un programa que incluye planificación familiar. Además de prestar servicios prenatales y posnatales para todas las madres y tratar de reducir la proporción de nacimientos ocurridos fuera de los hospitales que alcanza un 14%, el Consejo de Población, que actúa como asesor de los programas de salud maternoinfantil y de planificación familiar, busca reducir la tasa de natalidad a 19 por 1,000 para 1977. El Consejo Nacional de Nutrición realiza esfuerzos tendientes a la formulación de una política nacional de alimentos y nutrición, y el Ministerio de Salud proyecta crear una unidad que tendrá por objeto mejorar el programa de nutrición comunitaria y ofrecer mejores servicios nutricionales y dietéticos en los hospitales.

El Gobierno considera la educación para la vida en familia y la educación en salud como importantes condiciones para la participación de la comunidad y para la creación de una conciencia comunitaria acerca de las necesidades relacionadas con el desarrollo de los servicios de salud.

A fin de poder realizar una planificación y programación realista de los servicios de atención de la salud, se tratará de mejorar la Unidad Estadística del Ministerio y designar auxiliares capacitados para prestar servicios en las zonas suburbanas. Las técnicas deficientes de administración, particularmente a nivel medio, han contribuido a agravar los problemas que durante muchos años se han planteado a nivel ministerial e institucional. El Gobierno está tratando activamente de corregir esta situación. Además, se ha formulado un nuevo proyecto dirigido al personal superior de la administración, con el propósito de fortalecer las prácticas administrativas de los hospitales y servicios de salud distritales.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

La proporción de personal de salud con respecto a la población en 1973, aunque no es la más baja en la zona del Caribe, indica la existencia de una desigual distribución, con grave insuficiencia de personal de salud en algunas zonas rurales. El país cuenta con un total de 450 médicos (1 por cada 2,300 habitantes); 52 odontólogos (1 por cada 18,000); 2,900 enfermeras (enfermeras/obstetras) (3 por cada 1,000); 95 enfermeras con estudios de posgrado en salud pública (1 por cada 10,000); 700 auxiliares de enfermería (1 por cada 1,430), y 18 veterinarios (1 por cada 53,000). Se proyecta mejorar la distribución del personal con que se cuenta actualmente, además de fortalecer los servicios auxiliares y de apoyo. Algunos centros regionales y de condado cuentan con cursos de adiestramiento para enfermeras, enfermeras asistentes y enfermeras de salud pública. Se ha formulado asimismo un programa nacional para la capacitación de enfermeras dentales, y el Gobierno proyecta iniciar en 1974 un programa regional de adiestramiento para profesionales de disciplinas afines a la salud. El adiestramiento de estos profesionales y el de médicos se encuentra actualmente bajo la responsabilidad de un oficial médico principal del Ministerio de Salud. En esa dependencia del Gobierno se está organizando una unidad de desarrollo de recursos humanos. Con ayuda de un préstamo del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento, el Gobierno está mejorando sus instalaciones de capacitación de enfermeras de salud pública y enfermeras obstetras, especialmente en lo relativo a la planificación y educación familiar. En el Hospital Puerto España se lleva a cabo un programa de capacitación médica de posgrado, con la colaboración del personal médico de la Universidad de las Indias Occidentales, y se están elaborando planes para el adiestramiento de especialistas en nutrición y economía doméstica en la Universidad de las Indias Occidentales, en St. Augustine.

P A G I N A      E N      B L A N C O

## TRINIDAD Y TABAGO - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.		CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.
\$		\$			\$		\$	
117,809	22.8	153,813	22.3	I. PROTECCION DE LA SALUD	213,902	21.6	231,890	24.2
41,089	7.9	42,823	6.2	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	57,983	5.8	68,126	7.1
16,763	3.2	13,846	2.0	0100 GENERALES	19,979	2.0	25,054	2.6
713	.1	5,640	.8	0200 MALARIA	7,900	.8	8,280	.9
877	.2	1,284	.2	0500 LEPRO	775	.1	1,061	.1
-	-	720	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	88	*	102	*
22,620	4.4	20,673	3.0	0700 ZONOSIS	27,992	2.8	29,612	3.1
116	*	660	.1	0900 OTRAS	1,249	.1	4,017	.4
76,720	14.9	110,990	16.1	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	155,919	15.8	163,764	17.1
53,724	10.4	54,853	7.9	2100 GENERALES	56,557	5.7	69,237	7.2
8,797	1.7	42,705	6.2	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	86,074	8.7	78,714	8.2
12,804	2.5	11,382	1.7	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	10,889	1.1	13,292	1.4
923	.2	1,132	.2	2400 VIVIENDA	1,429	.2	1,501	.2
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.1	1,020	.1
356,009	69.0	492,142	71.2	II. FOMENTO DE LA SALUD	567,093	57.0	555,487	58.2
202,748	39.4	212,968	31.0	A. SERVICIOS GENERALES	195,919	19.7	207,458	21.8
82,563	16.0	93,662	13.6	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	88,230	8.9	94,271	9.9
6,046	1.2	9,254	1.3	3200 ENFERMERIA	10,582	1.1	11,255	1.2
34,186	6.6	32,158	4.7	3300 LABORATORIOS	32,083	3.2	33,535	3.5
530	.1	496	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	309	*	496	.1
38,483	7.5	24,698	3.6	3500 ESTADISTICA	13,890	1.4	18,793	2.0
28,212	5.5	35,581	5.2	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	36,257	3.6	35,263	3.7
12,728	2.5	17,119	2.5	3700 PLANIFICACION EN SALUD	14,568	1.5	13,845	1.4
153,261	29.6	279,174	40.2	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	371,174	37.3	348,029	36.4
90,118	17.4	158,426	22.9	4200 NUTRICION	146,903	14.8	97,662	10.2
128	*	900	.1	4300 SALUD MENTAL	1,343	.1	1,044	.1
-	-	30,000	4.3	4400 SALUD DENTAL	139,920	14.1	155,940	16.3
2,002	.4	2,720	.4	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	1,444	.1	852	.1
544	.1	737	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	983	.1	1,059	.1
977	.2	2,836	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	3,845	.4	4,946	.5
13,275	2.6	22,283	3.2	4800 ATENCION MEDICA	13,034	1.3	15,108	1.6
43,850	8.5	38,605	5.5	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	60,833	6.1	68,356	7.2
2,090	.4	1,717	.2	5000 REHABILITACION	1,794	.2	1,944	.2
277	*	950	.1	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	1,075	.1	1,118	.1
42,682	8.2	45,059	6.5	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES EDUCENTES	212,827	21.4	167,793	17.6
21,473	4.1	23,515	3.4	6100 SALUD PUBLICA	190,084	19.1	140,804	14.7
4,162	.8	6,502	.9	6200 MEDICINA	7,047	.7	7,510	.8
11,393	2.2	8,302	1.2	6300 ENFERMERIA	8,634	.9	10,579	1.1
3,293	.6	1,974	.3	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	2,255	.2	2,434	.3
-	-	1,200	.2	6500 MEDICINA VETERINARIA	-	-	-	-
971	.2	1,432	.2	6600 ODONTOLOGIA	2,004	.2	3,526	.4
1,390	.3	2,134	.3	6700 BIOESTADISTICA	2,803	.3	2,940	.3
516,500	100.0	691,014	100.0	TOTAL GENERAL	993,822	100.0	955,170	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## TRINIDAD Y TABAGO - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO ACAD. PLAZO		CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.	
		PUESTOS PROF. LOCAL	MESES CCP									CANTIDAD			
	\$				\$	\$			\$			\$	\$		\$
1973															
OPS---PR	280,477	4	-	14	214,315	20,958	3	4	23,421	-	5,678	2,290	13,415		
PW	908	-	-	-	829	79	-	-	-	-	-	-	-		
PG	87,111	-	-	-	40,755	3,985	-	-	23,914	-	6,444	2,113	9,900		
PH	14,709	-	-	-	12,389	2,101	-	-	-	-	-	116	103		
PK	2,845	-	-	-	2,825	20	-	-	-	-	-	-	-		
OMS---WR	98,024	-	-	8	47,023	4,589	2	12	34,286	-	1,584	1,874	8,668		
UNDP	22,944	-	-	-	17,149	-	-	3	3,920	-	-	1,492	383		
UNFPA	9,482	-	-	-	8,963	519	-	-	-	-	-	-	-		
TOTAL	516,500	4	-	22	344,248	32,251	5	19	85,941	-	13,706	7,885	32,469		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				66.7	6.2			16.6		2.7	1.5	6.3		
1974															
OPS---PR	311,750	4	-	5	257,325	21,487	-	2	3,936	-	2,413	3,501	23,088		
PW	4,215	-	-	-	4,020	195	-	-	-	-	-	-	-		
PG	83,955	-	-	-	41,931	2,507	-	-	15,084	-	12,890	4,183	7,360		
PH	44,269	-	-	-	36,168	3,240	-	-	-	-	128	888	3,885		
OMS---WR	115,676	-	-	4	55,485	5,306	4	12	38,589	4	6,884	2,636	6,776		
UNDP	88,258	1	-	12	59,126	1,869	-	2	9,247	-	-	11,158	6,858		
UNFPA	42,891	-	-	-	28,819	2,000	-	-	5,766	-	2,780	2,342	1,184		
TOTAL	691,014	5	-	21	482,874	36,604	4	16	72,622	4	25,095	24,668	49,151		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				69.9	5.3			10.5		3.6	3.6	7.1		
1975															
OPS---PR	309,949	4	-	3	252,018	21,115	1	2	8,356	-	2,503	2,882	23,075		
PW	5,144	-	-	-	4,924	220	-	-	-	-	-	-	-		
PG	47,489	-	-	-	27,640	810	-	-	10,530	-	6,480	164	1,865		
PH	47,003	-	-	-	38,147	4,050	-	-	-	-	-	810	3,996		
OMS---WR	125,969	-	-	3	63,934	5,934	5	8	39,341	4	4,532	3,947	7,781		
UNDP	403,311	2	-	37	185,776	4,439	2	1	17,805	-	-	116,119	79,172		
UNFPA	55,457	-	-	-	37,463	2,400	-	-	5,910	-	5,232	2,948	1,504		
TOTAL	993,822	6	-	43	609,902	38,968	8	11	81,942	4	18,747	126,870	117,393		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				61.4	3.9			8.2		1.9	12.8	11.8		
1976															
OPS---PR	348,185	4	-	7	276,142	22,056	1	3	11,227	-	4,263	5,000	29,497		
PW	5,410	-	-	-	5,170	240	-	-	-	-	-	-	-		
PG	37,734	-	-	-	28,525	945	-	-	-	-	6,480	168	1,616		
PH	1,368	-	-	-	1,368	-	-	-	-	-	-	-	-		
OMS---WR	140,612	-	-	2	64,916	6,183	7	13	57,551	-	2,366	5,163	4,433		
UNDP	360,660	2	-	41	194,037	4,454	-	2	17,153	-	-	63,129	81,887		
UNFPA	61,201	-	-	-	41,449	2,600	-	-	6,901	-	5,755	3,242	1,654		
TOTAL	955,170	6	-	50	611,607	36,478	8	18	92,432	-	18,864	76,702	119,087		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				64.0	3.8			9.7		2.0	8.0	12.5		

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PG-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-WK-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## TRINIDAD Y TABAGO - ESPECIFICACION

## TRINIDAD Y TABAGO-0100, EPIDEMIOLOGIA

Para establecer un programa de vigilancia epidemiológica apropiado y compatible con las necesidades del país, el paso lógico consistiría en estudiar la importancia de las pautas y tendencias patológicas, y luego vincular en forma conveniente las actividades de campo, laboratorio, hospital y de los centros de control epidemiológico. Este proyecto tiene por objeto asesorar al Ministerio de Salud en el establecimiento de un sistema nacional de vigilancia epidemiológica que tome en cuenta la importancia de las pautas y tendencias de las enfermedades y funcione de manera coordinada y programada cuando sea necesario controlar y combatir las enfermedades, o sugerir medidas para mejorar las situaciones adversas en beneficio de la salud de la comunidad.

El objetivo del proyecto consiste en establecer un programa adecuado de vigilancia epidemiológica, el cual se coordinará con una unidad epidemiológica central que facilitará información actualizada sobre las pautas y tendencias patológicas para utilizarla en la planificación y programación de los servicios de salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	WR	9,720	3,000	12,726	16,236
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	4,226	4,536
						PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	2,200	2,400
TOTAL		4	2	2	4	BECAS	9,720	3,000	6,300	9,300	
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	4	2	1	3						

## TRINIDAD Y TABAGO-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	7,900	8,280
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	7,900	8,280

## TRINIDAD Y TABAGO-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Por muchos años Trinidad ha afrontado el problema de las enfermedades de los animales, especialmente las transmisibles al hombre. Debido a la escasez de profesionales médicos, a la falta casi absoluta de ayudantes capacitados y a los limitados servicios y capacidad de los laboratorios de diagnóstico, se ha hecho muy poco para cuantificar o confirmar los casos sospechosos de enfermedades zoonóticas.

No se han aplicado medidas preventivas y de control para combatir estas enfermedades con la rapidez necesaria y en la forma conveniente para reducir en alto grado su incidencia. Esta situación se debe, en gran parte, a la falta de una infraestructura, incluyendo las investigaciones en el campo, y a la escasa colaboración entre los funcionarios técnicos de los ministerios interesados.

Este proyecto tiene por objeto promover el establecimiento de una unidad de salud pública veterinaria en el Ministerio de Salud y asesorar en la realización de programas eficaces para prevenir, controlar y erradicar las enfermedades de los animales, con especial atención a las transmisibles al hombre. Los objetivos son crear una unidad dinámica dotada de personal debidamente capacitado para prevenir, controlar y erradicar las enfermedades de los animales; organizar programas de protección de los alimentos y promover la enseñanza de la medicina veterinaria y asesorar en esta actividad, con miras a reducir la incidencia de las zoonosis, mejorar la salud animal e impulsar la economía general del país.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976	
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
						\$	\$	\$	\$	
TOTAL	-	-	1	-	TOTAL	WR	8,900	3,000	12,916	13,909
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,416	4,609	
					PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,200	-	
TOTAL	4	2	2	4	BECAS	8,900	3,000	6,300	9,300	
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	-	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	2	2	1						
				3						

#### TRINIDAD Y TABAGO-0900, CONTROL DE LA POLIOMIELITIS

En 1973 se abonó definitivamente una subvención para vacuna antipoliomielítica concedida en 1972.

TOTAL	PH	116	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		116	-	-	-

#### TRINIDAD Y TABAGO-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

El problema básico de saneamiento del medio ambiente en el país parece ser la falta de personal capacitado para determinar y tratar eficazmente los problemas pertinentes, el carácter anticuado de la legislación y la ausencia de normas para el control de la calidad. Este proyecto tiene por objeto asesorar a la División de Ingeniería de Saneamiento Ambiental del Ministerio de Salud y a la Dirección de Agua y Alcantarillado en el establecimiento de una estructura orgánica sólida que administre los servicios dentro del marco del Plan Nacional de Desarrollo, y que pueda sopesar los problemas en forma precisa y planificar y realizar un programa integral. Es preciso también establecer normas de calidad mínima y procedimientos legislativos y de control.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	38,517	33,100	44,222	54,544
P-4 INGENIERO SANITARIO	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		22,369	27,100	28,300	29,500
.3384						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,622	6,944
TOTAL		2	1	-	3	PERSONAL, CONSULTORES		4,555	2,000	-	7,200
						VIAJES CON COMISION SERV		429	1,000	1,500	1,600
MESES DE CONSULTORES	PR	2	1	-	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		327	-	-	-
TOTAL		4	2	3	4	BECAS		10,837	3,000	7,800	9,300
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	4	2	2	3						

#### TRINIDAD Y TABAGO-2201, INSTRUCCION Y ADIESTRAMIENTO EN ABASTECIMIENTO DE AGUA Y ALCANTARILLADO

La Dirección de Agua y Alcantarillado de Trinidad y Tabago es un amplio servicio público; comprende a todos los organismos previamente encargados de los servicios de abastecimiento de agua y alcantarillado y tiene unos 3,000 empleados. Se insiste en la necesidad de acelerar el adiestramiento del personal de la Dirección debido al mejoramiento y ampliación prevista de dichos servicios (se lleva a cabo un programa de construcción por TT\$48 millones), así como a la mayor modernización de la tecnología que dará por resultado la apertura de nuevas fuentes que se espera sean financiadas por el BID.

Este proyecto tiene por objeto preparar instructores entre el personal para que se encarguen de los programas de adiestramiento continuo y organizar y llevar a cabo un amplio programa de capacitación como parte integral de las actividades diarias de la OPS.

TOTAL		-	1	2	2	TOTAL	UNUP	-	29,600	70,100	62,500
P-4 INGENIERO SANITARIO	UNDP	-	1	2	2	PERSONAL, PUESTOS		-	13,500	57,000	57,000
4.4335 4.4336						PERSONAL, CONSULTORES		-	-	2,500	2,500
TOTAL		-	-	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	3,000	3,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	9,600	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	-	1	1	BECAS		-	-	7,600	-
TOTAL		-	-	2	-	GASTOS VARIOS		-	5,000	-	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	-	2	-						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### TRINIDAD Y TABAGO-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	9,801	10,484
SUBTOTAL	PR	-	-	3,580	3,760
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,580	3,760
SUBTOTAL	WR	-	-	6,221	6,724
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,221	6,724

#### TRINIDAD Y TABAGO-3100, SERVICIOS DE SALUD

El objetivo de este proyecto es asesorar al Gobierno de Trinidad y Tabago en el planeamiento y evaluación de los servicios de salud, para hacer frente a la creciente demanda de mejoramiento en la calidad y cobertura de los servicios a la comunidad, dentro del contexto de la salud nacional y los planes de desarrollo socioeconómico. La meta es proveer, dentro de las presentes limitaciones presupuestarias, el nivel más completo de servicios integrados de salud a toda la población, haciendo mejor uso de los servicios ya creados e introduciendo cambios donde sea necesario; estimulando a los miembros del personal de salud a participar más activamente en las actividades, y haciendo un uso más completo de los servicios de salud a través de la educación a la comunidad.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL		86,211	100,200	58,700	111,600
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/DMS PR .3225	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	74,335	76,800	78,300	84,900
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. PR .2055	PR	1	1	1	1						
TOTAL		1	4	3	4	PERSONAL, PUESTOS		43,559	55,100	57,600	60,100
MESES DE CONSULTORES	PR	1	4	3	4	PERSONAL, CONSULTORES		3,611	8,000	6,600	9,600
TOTAL		6	9	7	9	VIAJES CON COMISION SERV		3,168	3,200	3,400	3,700
BECAS-ACADEMICAS	PR	3	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		21	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	3	3	4	BECAS		12,880	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	3	6	4	5	SERVICIOS COMUNES		11,100	10,500	10,700	11,500
						SUBTOTAL	WR	11,872	23,400	20,400	26,700
						BECAS		11,872	23,400	20,400	26,700

#### TRINIDAD Y TABAGO-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	3,820	4,040
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,820	4,040

#### TRINIDAD Y TABAGO-3314, LABORATORIO REGIONAL DE VIRUS DE TRINIDAD

En el Caribe las enfermedades infecciosas constituyen una de las principales causas de mortalidad y morbilidad. Es preciso reforzar y coordinar los servicios de laboratorio y de información acerca de la vigilancia. El Laboratorio Regional de Virus de Trinidad es el único de importancia en la Zona y el que tradicionalmente ha realizado una labor de vigilancia e investigación epidemiológica. Se estudia la posibilidad de ampliar el Laboratorio y se ha recomendado que se establezca en el mismo un centro de vigilancia epidemiológica del Caribe.

Este proyecto tiene por objeto reforzar el Laboratorio, y colaborar en la creación de una red de laboratorios y en la vigilancia de las enfermedades infecciosas en la Región.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	31,936	30,100	31,400	32,800
P-4 VIROLOGO .3909	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		24,281	27,100	28,300	29,500
TOTAL		2	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		4,765	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	2	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		2,890	3,000	3,100	3,300

FONDO	1973	1974	1975	1976
-------	------	------	------	------

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	---	---	---	---
	\$	\$	\$	\$

## TRINIDAD Y TABAGO-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

El desarrollo del servicio de información de estadísticas de salud en Trinidad y Tabago está progresando continuamente. Se concede prioridad a los datos sobre inmunizaciones, enfermedades transmisibles notificables, utilización de servicios hospitalarios, morbilidad de pacientes hospitalizados y planificación familiar. También se está tratando de mejorar la calidad y eficacia de los departamentos de registros médicos hospitalarios y de establecer nuevos servicios de registros médicos en tres hospitales de distrito. Persisten los problemas relativos a la calidad de la información en su fuente primaria y a la cobertura geográfica. Sin embargo, debido a la creciente capacidad de la unidad de estadística para facilitar servicios e información, se espera mejorar también la calidad. Continúa retrasándose indebidamente el registro de acontecimientos vitales y de los datos correspondientes y se registran en forma inadecuada las causas de defunción.

Este proyecto tiene por objeto obtener información pertinente, confiable, o oportuna para administrar, dirigir y planificar los servicios de salud. Para lograr esto, se prestará asistencia con el fin de planificar, organizar y establecer servicios de información de estadísticas de salud, determinar sus actividades y procedimientos y formular normas para el análisis y adiestramiento de personal.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		16	4	1	1	TOTAL		29,608	15,800	12,958	17,384
MESES DE CONSULTORES	PR	8	-	-	-	SUBTOTAL	PR	9,373	-	7,758	7,184
MESES DE CONSULTORES	WR	8	4	1	1						
TOTAL		3	3	2	3	SERV. DE ASESORIA ZONAL PERSONAL, CONSULTORES		-	-	7,758	7,184
								9,373	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	-	1	SUBTOTAL	WR	20,235	15,800	5,200	10,200
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	3	2	2	2						
						PERSONAL, CONSULTORES		16,441	8,000	2,200	2,400
						BECAS		3,794	7,800	3,000	7,800

TRINIDAD Y TABAGO-3600. ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD

La Oficina del Primer Ministro sobre Métodos y Procedimientos Administrativos de Salud de Trinidad y Tabago, en cooperación con el Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas, continúa promoviendo un programa de mejoramientos administrativos muy amplio por medio del cual se pueden hacer cambios muy importantes en el sector salud.

El objetivo de este proyecto es concentrar la ayuda técnica en las siguientes áreas: 1) continuar los programas de educación y procedimientos administrativos de los servicios de salud en Granada y Trinidad y Tabago; 2) participar en el proyecto de Mejoramiento Administrativo del PNUD; 3) prestar asesoramiento para el desarrollo de una política de salud y nacionalización de las metas del Plan Decenal de Salud; 4) asesorar en el refinamiento de las técnicas administrativas del Ministerio de Salud, con particular atención al personal, suministros, control fiscal e implementación del plan para la regionalización del sistema de servicios de salud, y 5) desarrollo de la infraestructura de áreas específicas de acuerdo a las necesidades de otros programas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	4	4	-	TOTAL	-	2,520	8,085	5,655	
PARTICIPANTES	WR	-	4	4	-	SUBTOTAL	PR	-	5,385	5,655
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	5,385	5,655	
					SUBTOTAL	WR	-	2,520	2,700	-
					PARTICIPANTES	-	2,520	2,700	-	

TRINIDAD Y TABAGO-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

TOTAL		-	-	3,384	3,920
SUBTOTAL	PR	-	-	2,800	2,912
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	2,800	2,912
SUBTOTAL	WR	-	-	584	1,008
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	584	1,008

#### TRINIDAD Y TABAGO-4200, NUTRICION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	3,592	3,786
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,592	3,786

#### TRINIDAD Y TABAGO-4400, ESCUELA DE ADIESTRAMIENTO DE ENFERMERAS DE ODONTOLOGIA

En Trinidad y Tabago es muy elevada la incidencia de la caries dental, especialmente en escolares. La proporción de odontólogo por habitantes de 1 por 18,000, concentrándose los profesionales en las zonas urbanas. En 1962 había 103 odontólogos y en 1972 solo 52. Casi todo el trabajo de odontología que se realiza en las escuelas y en los centros de salud consiste en extracciones y las posibilidades de educación dental o actividades preventivas son muy escasas. Hay muy poca probabilidad de aumentar el número de odontólogos en los próximos cinco años, y a fin de mejorar la situación es imprescindible complementarlos capacitando a un grupo de profesionales en ciencias de la salud afines que puedan aplicar procedimientos sencillos de adiestramiento en odontología, inclusive la obturación de dientes y la promoción de la educación en salud dental en las escuelas del país. La enfermera dental forma parte de dichos profesionales.

Con la aprobación del Gabinete, el Gobierno de Trinidad y Tabago está estableciendo una escuela de enfermeras dentales. A fin de colaborar en esta empresa se está organizando un programa de adiestramiento para que las enfermeras dentales capaciten personal nacional con el objeto de complementar la labor de los odontólogos adscritos al Gobierno.

TOTAL		-	12	36	40	TOTAL	UNDP	-	30,000	135,100	151,100
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	12	36	40	PERSONAL, CONSULTORES		-	30,000	90,000	100,000
TOTAL		-	-	1	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	40,000	40,000
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	-	1	2	BECAS		-	-	3,700	7,400
						GASTOS VARIOS		-	-	1,400	3,700

#### TRINIDAD Y TABAGO-4800, ADMINISTRACION DE HOSPITALES Y REGISTROS MEDICOS

Este proyecto permitió cooperar con el Gobierno de Trinidad y Tabago en el mejoramiento de los servicios de atención médica y de la estructura orgánica correspondiente, a niveles nacional, regional y local. Se perseguía también la integración de los servicios médicos curativos y preventivos mediante una política general de carácter nacional.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		3	2	-	-	TOTAL		3,100	4,922	6,565	7,026
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	3	2	-	-	SUBTOTAL	WR	-	-	6,565	7,026
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,565	7,026
						SUBTOTAL	UNDP	3,100	4,922	-	-
						BECAS		3,100	4,850	-	-
						GASTOS VARIOS		-	72	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### TRINIDAD Y TABAGO-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	14,494	15,906
SUBTOTAL	WR	-	-	3,367	3,667
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,367	3,667
SUBTOTAL	UNFPA	-	-	11,127	12,239
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	11,127	12,239

#### TRINIDAD Y TABAGO-6100, DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,328	1,441
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,328	1,441

#### TRINIDAD Y TABAGO-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	7,860	7,600
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,460	6,200
DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	1,400	1,400

#### TRINIDAD Y TABAGO-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

En 1973 la OPS cooperó con la Universidad de las Indias Occidentales en un cursillo sobre contaminación del medio ambiente, con particular referencia a la contaminación por el petróleo.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PR	1,578	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	1,578	-	-	-

#### PROPORCIÓN DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	306,814	438,772	508,871	426,959
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,502	6,882	7,253	7,258
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)	3,476	3,964	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	985	-	-	-
0117 VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LOS DATOS SOBRE MORTALIDAD	-	-	-	1,560
0201 ERRADICACIÓN DE LA MALARIA (ZONA I)	713	5,640	-	-
0500 CONTROL DE LA LEPTA	513	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	93	-	131	139
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPTA Y ENFERMEDADES AFINES	271	400	212	426
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	160	88	102
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-

0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	12,000	14,846	15,076	15,703
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)	1,720	2,827	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRA/TUBERCULOSIS)	-	140	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	960
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	1,590
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	760	760
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2101 INGENIERIA SANITARIA (ZONA I)	6,400	6,300	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	10,685	15,648	18,295
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORA AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	3,927	4,185	4,401
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,387	6,969	8,676	9,368
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	256	391	438	466
2301 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	11,980	9,210	-	-
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	752
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	41	-	-
2311 VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE	568	1,020	650	1,590
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,295	3,839	3,109	3,382
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	67	269	225	233
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	77	1,303	-	-
3131 CONFERENCIA DE MINISTROS DE SALUD DEL AREA DEL CARIBE	7,082	6,248	6,447	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,633	2,003	1,169	1,249
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	3,518	3,610	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,231	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	449	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	-	-	1,368
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	370	463	493
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,430	1,688	220	242
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3501 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)	7,750	7,452	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,581	3,496	3,672	3,908
3601 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)	8,053	4,760	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,499	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	4,932	3,074	3,304	3,645
3701 PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)	3,563	3,232	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	3,477	10,813	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	-	2,016	2,158	2,284
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICION (ZONA I)	-	1,715	-	-
4207 INSTITUTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL CARIBE	90,049	153,837	138,682	89,369
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	-	636	844	1,096
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	826	453
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	557	231
4300 SALUD MENTAL	128	900	948	1,044
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	-	-	395	-
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	-	-	4,820	4,840
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	393	360	252	264
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,537	2,200	924	488
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	72	160	100	100
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	168	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	210	228	261
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	977	1,611	1,700	1,779
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	1,225	2,145	2,495
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,461
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	5,481	11,398	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,106	2,803	3,548
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,970	2,674	2,368	3,073
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	18,279	39,492	40,000	45,429
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	23,187	12,927	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,796	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	520
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,794	1,944
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	277	950	1,075	1,118
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	1,155	1,265	1,234	1,423
6101 PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS EN EL AREA DEL CARIBE	16,426	15,684	-	-
6113 ENSEANZA Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO	3,892	6,566	187,522	137,940
6200 ENSEANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	1,675	1,644	1,675	1,947
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-

6228 ENSEANZA DE LA MEDICINA EN EL CARIBE	319	3,600	4,440	4,500
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	467	858	932	1,063
6301 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA I)	11,053	7,520	-	-
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	340	782	625	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINISTR. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	149	503
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,098	1,065	1,234	1,350
6508 PROGR. CAPAC. AYUD. SALUD ANIM. SALUD PUB. VETER. (AREA CARIBE)	-	1,200	-	-
6600 ENSEANZA DE LA ODONTOLOGIA	566	733	819	927
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	180	240	840	2,244
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	225	459	345	355
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	246	241	251	294
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,144	1,893	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	209,686	252,242	484,951	528,211	306,814	438,772	508,871	426,959
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	155,743	140,000	194,353	213,116	124,734	171,750	115,596	135,069
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	908	4,215	5,144	5,410
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	87,111	83,955	47,489	37,734
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	116	-	-	-	14,593	44,269	47,003	1,368
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	2,845	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	50,727	47,720	74,271	89,256	47,297	67,956	51,198	51,356
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	3,100	64,522	205,200	213,600	19,844	23,736	198,111	147,060
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	11,127	12,239	9,482	42,891	44,330	48,962

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	516,500	691,014	993,822	955,170
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	280,477	311,750	309,949	348,185
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	908	4,215	5,144	5,410
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	87,111	83,955	47,489	37,734
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	14,709	44,269	47,003	1,368
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	2,845	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	98,024	115,676	125,469	140,612
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	22,944	88,258	403,311	360,660
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	9,482	42,891	55,457	61,201

## VENEZUELA

## DATOS BASICOS

Situación socioeconómica

Venezuela, con una extensión territorial de 912,050 kilómetros cuadrados, cuenta con una población de 10,721,522 habitantes; de ésta, el 75.7% puede considerarse urbana, es decir asentada en ciudades de más de 2,000 habitantes, mientras que el 24.3% considerada rural, vive en poblados de menos de 2,000 habitantes. La población de Venezuela, con un predominio de edades jóvenes en su estructura, presenta una elevada tasa de crecimiento sostenido en los últimos 10 años del orden del 3.2% anual.

Durante 1971 el producto bruto interno (PBI) experimentó una tasa de crecimiento de 6.0% en relación a 1970. El producto per cápita ascendió en 1971 a 1,056 dólares, con un crecimiento de 2.3% en relación a 1970. El reciente aumento en los precios del petróleo en el mercado mundial permite prever que los ingresos consolidados del Gobierno aumentarán de cuatro mil millones de dólares en 1973 a ocho mil millones en 1974.

Aproximadamente el 83.8% de la población es alfabeta, y de la población de 7 a 13 años el 89% asiste a la escuela primaria. En el caso de la educación secundaria y superior, esta proporción baja a 41 y 5% de la población, respectivamente. El crecimiento urbano es intenso, habiéndose transformado el país en los últimos 30 años de rural a predominantemente urbano.

Existe un déficit habitacional calculado en 1970 en 752,751 viviendas, y se estima que anualmente se requiere la construcción de 88,000 unidades para satisfacer la demanda derivada del aumento vegetativo de la población.

Los principales recursos hidráulicos del país están contaminados por fuentes industriales, domésticas y agrícolas, y los programas de tratamiento son escasos.

El país no produce los alimentos que demanda e importa cereales, leguminosas, leche y grasas. Recientemente se ha observado una marcada tendencia al aumento de los precios, tanto al por mayor como al consumidor, y se espera que se acentúe aún más en el futuro inmediato.

Plan Nacional de Desarrollo

El IV Plan de la Nación 1970-74 tiene como objetivos generales lograr un incremento del producto bruto interno (PBI) del orden del 6.3% anual y obtener reducciones en la tasa actual de desempleo. La política económica del Plan persigue el incremento de la producción de bienes intermedios y de capital, así como de la exportación, tratando de armonizar la mejor utilización del capital con la mayor absorción posible de mano de obra. Busca promover las exportaciones no tradicionales y de acelerar el proceso de sustitución de importaciones.

El IV Plan de la Nación se desglosa en programas sectoriales, uno de los cuales es el de salud, que reconoce como objetivo fundamental del sector la creación y operación del Servicio Nacional de Salud como medio de asegurar y mantener el mejoramiento del nivel de salud y la más justa distribución de los servicios de salud.

Nivel y estructura de salud

A pesar de ser un país en desarrollo, el nivel de salud alcanzado por Venezuela en los últimos 20 años es en muchos aspectos similar al de países desarrollados. En efecto, la esperanza de vida al nacer, que era aproximadamente de 58 años en 1950, subió a 63 años en 1960 y a 66 años en 1970.

La mortalidad general bajó de 12.6% en 1950 a 8.5% en 1960 y a 6.4% en 1971. La mortalidad infantil mejoró de 93.8 por 1,000 nacidos vivos en 1950 a 62.5 en 1960 y a 46.8 en 1969, pero aumentó nuevamente a 51.7 en 1972. La mortalidad en el grupo de 1 a 4 años en 1972 fue de 6.0 por 1,000 habitantes, y la mortalidad materna para 1972 fue de 0.9 por 1,000 nacidos vivos. Las muertes de menores de cinco años de edad representan el 37.8% del total de defunciones, y las de 59 años y más el 40.7%.

Objetivos propuestos por la política nacional de salud

De acuerdo a lo estipulado en el IV Plan de la Nación, el Gobierno pretende la creación de un servicio nacional de salud con la intención de integrar las múltiples instituciones del sector público que actualmente prestan servicios de salud dentro de un sistema regionalizado de prestación de servicios.

La política sectorial se orientará principalmente hacia la regionalización de la administración de los servicios de salud, la reorganización de los servicios de atención médica, la organización de las estadísticas del sector, la reforma administrativa y la preparación y puesta en ejecución de los instrumentos jurídicos y administrativos que normarían el funcionamiento del sistema nacional de salud.

## PROTECCION DE LA SALUD

### Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles son responsables del 29.1% de las defunciones por causa conocida y afectan principalmente a la población menor de cinco años, donde se presentan las dos terceras partes de la totalidad de fallecimientos. El 20.5% de la morbilidad hospitalaria de causa conocida (1969) puede ser atribuida a las enfermedades transmisibles.

La mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias en 1970 fue de 107.0 por 100,000 habitantes; por tuberculosis 12.1; por tifoidea y paratifoidea de 0.2; por gastroenteritis de 56.25 y por viruela de 0.0 por 100,000 habitantes. Las enfermedades prevenibles por vacunación contribuyen con el 4.5% a la mortalidad por causas conocidas, siendo la más importante la tuberculosis que afecta principalmente a los grupos de población comprendidos entre los 15 años y más; le sigue el sarampión, el tétanos, la tos ferina, la difteria y la poliomielitis. Estas enfermedades en conjunto contribuyen con el 2.6% a la morbilidad hospitalaria de causa conocida.

En la actualidad el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social está haciendo esfuerzos para extender a todo el país programas de control de las enfermedades prevenibles por vacunación, utilizando los servicios actualmente en funcionamiento y aumentando la cobertura con unos nuevos.

El estudio y control efectivo de las zoonosis es de gran importancia por el efecto que estas enfermedades tienen en la economía del país, así como el peligro que representa para la salud de los habitantes; entre estas enfermedades se cuentan como importantes la rabia, brucelosis, encefalitis equina, tuberculosis, leptospirosis e hidatidosis.

### Saneamiento del ambiente

Las enfermedades vinculadas a diferentes grados de saneamiento del ambiente son responsables del 10.5% de la mortalidad por causas conocidas. Dentro de este grupo el mayor peso corresponde a las enteritis y otras enfermedades diarreicas. Este mismo grupo constituyó también el 8.1% de la morbilidad hospitalaria de causa conocida en 1969, y las primeras causas de enfermedades notificadas fueron la helmintiasis, las diarreas (en menores de dos años) y la disentería.

El 84% de la población que reside en localidades de 5,000 habitantes y más cuenta con servicios de agua potable. El 49% de esta población cuenta con servicios de alcantarillado; el 45% de la población en centros de menos de 5,000 habitantes cuenta con servicios de agua y sólo el 2% con alcantarillado (1970).

La recolección y disposición final de desechos sólidos es deficiente, dando lugar a la contaminación del suelo, agua y alimentos. El medio ambiente de Venezuela está sujeto al deterioro por el rápido crecimiento de las poblaciones urbanas y la industrialización, cuyos desechos contaminan el ambiente. Agrava esta situación el uso de pesticidas, la exposición a las radiaciones ionizantes y la contaminación atmosférica por monóxido de carbono.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

Los Bs.1,944,857,613 (gastos en 1973) que se invierten en el sector salud no se traducen en un crecimiento continuo del mejoramiento sanitario. La situación actual de diversidad y dispersión de las instituciones que atienden los problemas de salud, de duplicación y falta de integración de los servicios de los 883 establecimientos de atención médica o sanitaria existentes en el país, de las cuales 727 (82%) corresponden al sector público (186 hospitales, 49 unidades sanitarias y 492 medicaturas rurales) reflejan mayores costos y bajos rendimientos.

El número total de camas hospitalarias existentes en el país es de 32,877, de las cuales 28,239 (85.8%) pertenecen al sector público. La primera de estas cifras significa que existen tres camas por cada 1,000 habitantes. En líneas generales, debe destacarse que los servicios asistenciales tienden a concentrarse en las grandes ciudades y poblaciones de importancia y son deficientes en los pequeños conglomerados urbanos y en las zonas rurales.

La reorganización de la red de laboratorios de salud se halla en proceso de implementación como apoyo al sistema de vigilancia epidemiológica y de control de las enfermedades transmisibles. El desarrollo de un sistema nacional de mantenimiento e ingeniería de centros médicos asistenciales, pretende controlar y reducir la acelerada tasa de deterioro de edificios y equipos y de lograr su más efectiva utilización. Se contempla la expansión de los servicios de rehabilitación en el país y el entrenamiento de personal en terapia ocupacional.

Existen serias fallas en los recursos humanos aplicados a este sector. Hay un médico por cada 1,000 habitantes, pero 45% de ellos están concentrados en Caracas. Hay menos de una enfermera graduada por médico y una falla acentuada de odontólogos (3,800, la mitad en el Distrito Federal), bioanalistas, tecnólogos médicos y demás personal auxiliar.

El establecimiento del Servicio Nacional de Salud, a partir del presente año, implica la definición de una política teniendo como base los siguientes lineamientos: 1) extensión universal del seguro de atención médica integral a toda la geografía del país y a todas las clases sociales; 2) la adscripción al Ministerio de Sanidad de todos los programas de salud del sector público, con la sola excepción de los Servicios de Sanidad de las Fuerzas Armadas; 3) la reforma estructural y funcional del sector salud tanto en el campo macro-administrativo como micro-administrativo, y 4) la implementación audaz, inmediata y orgánica de la regionalización sanitaria, la cual debe proveer los recursos necesarios para garantizar la estructura administrativa que en orden de jerarquía, comprende la unidad-base constituida por las áreas programáticas locales (85 para todo el país), las unidades subregionales (23) y regionales (8).

Para alcanzar las metas propuestas en el decenio se propone la siguiente estrategia: la unidad-base de programación, las áreas programáticas y su desarrollo socioeconómico y su población servirán de base para establecer cuatro niveles de atención - áreas poco desarrolladas de menos de 25,000 habitantes, áreas que comprenden 25 a 50,000 habitantes, áreas que tienen entre 50 y 100,000 habitantes y áreas de mayor desarrollo con 100,000 o más habitantes.

#### Programas específicos

Se prestará gran atención a la asistencia maternoinfantil, prenatal, obstétrica y pediátrica. La desnutrición constituye un problema relevante en ciertas áreas rurales del país, donde la mitad de la población de menores de cinco años está afectada por algún grado de desnutrición. Los programas de nutrición están siendo incorporados a los servicios de salud.

Se diseñarán y realizarán programas de prevención y curación de las enfermedades cardiovasculares, perinatales, pulmonares, cerebrovasculares, dermatológicas y metabólicas y cáncer y se desarrollará un programa especial de investigación y asistencia geriátrica.

El programa de odontología estará dirigido al incremento de la fluoruración del agua en las poblaciones urbanas y rurales y a la capacitación de un mayor número de odontólogos y auxiliares. El programa de higiene ocupacional, medicina del trabajo y accidentes tiende a prevenir y tratar las enfermedades y accidentes derivados de las tareas profesionales y técnicas de los trabajadores.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

La estructura profesional del sector muestra insuficiencia de personal de nivel técnico o preuniversitario en relación al personal de nivel universitario, constituyendo así uno de los problemas de salud de los recursos humanos en Venezuela. La formación del recurso humano, especialmente de nivel superior, se encuentra separado del sector salud y sujeto casi exclusivamente a decisiones del sector educación. La formación de recursos de nivel medio no cuenta con una estructuración, organización y reconocimiento adecuados.

Todavía no existen sistemas de información sobre recursos humanos, siendo los datos disponibles y de inmediata utilización muy reducidos. Hay asimismo una falta de definiciones de funciones y estudios sobre delegación-absorción, y definición entre las diversas categorías profesionales que permita formular una eficiente política de recursos humanos.

En 1971 el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social creó la Oficina de Desarrollo de Recursos Humanos para la Salud cuyas funciones son funciones de investigación y desarrollo, normativa, de asistencia técnica y asesoría, de coordinación y de administración del programa de becas del propio Ministerio.

En 1973 los Ministerios de Educación y de Sanidad crearon el Instituto Universitario para Profesionales Auxiliares de la Salud, que reglamentará, estimulará y financiará la realización del curso formativo de personal de salud de nivel técnico y auxiliar.

La AVEFAM y el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social han emprendido estudios, análisis y planteamiento de soluciones a los problemas presentados en el proceso de enseñanza y sus elementos constitutivos, así como también acciones para mejorar el proceso administrativo de las facultades de medicina y de ciencias de la salud.

## VENEZUELA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
368,745	24.2	523,317	26.2	I. PROTECCION DE LA SALUD	351,728	23.0	389,616	27.2
154,035	10.2	202,980	10.2	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	194,098	12.7	248,560	17.4
8,305	.5	12,288	.6	0100 GENERALES	13,016	.9	27,604	1.9
3,306	.2	3,568	.2	0200 MALARIA	2,013	.1	2,241	.2
10,000	.7	-	-	0300 VIRUELA	-	-	-	-
8,546	.6	34,164	1.7	0400 TUBERCULOSIS	31,070	2.0	47,235	3.3
7,112	.5	13,240	.7	0500 LEPRO	5,995	.4	9,565	.7
-	-	880	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	176	*	5,298	.4
115,006	7.5	130,807	6.6	0700 ZUONOSIS	133,729	8.8	140,750	9.8
772	.1	2,120	.1	0900 OTRAS	1,879	.1	7,857	.5
988	.1	5,913	.3	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	6,220	.4	8,010	.6
214,710	14.0	320,337	16.0	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	157,630	10.3	141,056	9.8
15,207	1.0	21,753	1.1	2100 GENERALES	31,157	2.0	50,130	3.5
172,109	11.2	265,877	13.3	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	93,332	6.1	56,710	3.9
25,999	1.7	28,657	1.4	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	28,542	1.9	31,695	2.2
923	.1	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.1	1,501	.1
472	*	2,918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	3,170	.2	1,020	.1
842,238	54.7	1,006,047	50.5	II. FOMENTO DE LA SALUD	779,673	51.2	731,335	50.9
371,717	24.2	572,991	28.7	A. SERVICIOS GENERALES	448,520	29.4	372,030	25.9
158,161	10.3	78,472	3.9	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	83,211	5.5	89,877	6.2
35,374	2.3	38,348	1.9	3200 ENFERMERIA	44,640	2.9	45,410	3.2
93,953	6.1	353,507	17.7	3300 LABORATORIOS	227,971	15.0	172,479	12.0
865	.1	1,267	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,153	.1	1,412	.1
5,042	.3	5,158	.3	3500 ESTADISTICA	4,820	.3	5,481	.4
35,892	2.3	37,787	1.9	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	38,739	2.5	13,386	.9
42,430	2.8	58,452	2.9	3700 PLANIFICACION EN SALUD	47,986	3.1	43,985	3.1
470,521	30.5	433,056	21.8	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	331,153	21.8	359,305	25.0
114,358	7.4	122,871	6.2	4200 NUTRICION	142,572	9.4	156,327	10.9
11,895	.8	25,443	1.3	4300 SALUD MENTAL	26,215	1.7	32,645	2.3
19,088	1.2	19,816	1.0	4400 SALUD DENTAL	17,345	1.1	26,331	1.8
5,206	.3	6,440	.3	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	8,057	.5	4,045	.3
544	*	877	*	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,135	.1	14,733	1.0
7,147	.5	8,127	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	10,255	.7	23,351	1.6
258,778	16.8	172,718	8.7	4800 ATENCION MEDICA	75,600	5.0	22,086	1.5
21,900	1.4	33,072	1.7	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	31,951	2.1	42,663	3.0
28,612	1.9	33,457	1.7	5000 REHABILITACION	6,994	.5	9,744	.7
2,993	.2	10,235	.5	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	11,029	.7	27,380	1.9
325,313	21.1	466,539	23.3	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	393,318	25.8	315,159	21.9
39,718	2.6	25,691	1.3	6100 SALUD PUBLICA	22,604	1.5	22,641	1.6
147,405	9.6	147,624	7.4	6200 MEDICINA	133,192	8.7	142,618	9.9
11,481	.7	16,454	.8	6300 ENFERMERIA	37,597	2.5	56,672	3.9
42,031	2.7	203,327	10.2	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	101,216	6.6	14,076	1.0
72,273	4.7	16,553	.8	6500 MEDICINA VETERINARIA	24,037	1.6	24,817	1.7
6,930	.5	24,910	1.2	6600 ODONTOLOGIA	37,299	2.4	41,340	2.9
5,475	.3	31,980	1.6	6700 BIOESTADISTICA	37,373	2.5	12,995	.9
1,536,296	100.0	1,995,903	100.0	TOTAL GENERAL	1,524,719	100.0	1,436,110	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO



ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A COMPTO		CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS CANTIDAD	SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			ACAD.	PLAZO					
1973													
OPS---PR	440,352	5	-	7	311,292	35,207	3	18	44,581	-	9,021	17,191	23,060
PW	152,502	2	-	40	126,452	3,390	-	-	-	200	14,220	-	8,440
PN	56,131	-	-	-	24,217	2,405	-	-	2,292	-	-	6,688	20,529
PG	70,095	-	-	-	20,358	379	-	-	3,356	-	6,220	18,721	21,061
PH	55,234	-	-	-	16,767	2,612	-	-	1,002	-	6,479	20,329	8,625
PK	11,553	-	-	-	9,166	180	-	-	-	-	-	528	1,671
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399
OMS---MR	389,563	2	-	17	131,368	14,249	18	35	206,527	10	11,064	10,858	15,497
UNDP	360,183	9	2	2	254,655	-	2	-	20,681	-	-	68,757	16,690
UNFPA	284	-	-	-	284	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1,536,296	18	2	66	894,579	57,830	23	53	277,839	210	47,004	143,072	115,972
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				58.2	3.6			18.1		3.1	9.3	7.5
1974													
OPS---PR	449,623	6	-	9	356,003	35,432	2	7	23,916	-	5,249	10,704	18,319
PW	243,075	2	-	55	219,100	2,475	-	10	15,000	-	-	-	10,000
PN	47,412	-	-	-	25,901	2,398	-	-	2,443	-	-	3,623	13,047
PG	89,020	-	-	-	27,375	1,376	-	-	595	-	3,285	21,504	34,885
PH	47,931	-	-	-	15,238	1,865	-	-	4,780	-	128	11,875	14,045
OMS---MR	374,853	4	-	24	204,111	18,098	9	22	91,204	-	20,607	29,200	11,633
UNDP	722,624	8	2	49	365,237	13,449	9	15	101,912	-	-	229,706	12,320
UNFPA	21,365	-	-	-	12,823	1,200	-	-	5,766	-	695	585	296
TOTAL	1,995,903	20	2	137	1,221,788	76,793	20	54	245,616	-	29,964	307,197	114,545
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				61.2	3.9			12.3		1.5	15.4	5.7
1975													
OPS---PR	496,829	6	-	13	402,484	37,904	2	6	22,232	-	3,730	10,431	20,048
PW	65,462	2	-	-	62,862	2,600	-	-	-	-	-	-	-
PN	47,514	-	-	-	25,922	2,393	-	-	2,443	-	-	3,761	12,995
PG	65,665	-	-	-	27,599	1,500	-	-	-	-	360	12,439	23,767
PH	30,799	-	-	-	12,730	1,025	-	-	3,113	-	-	4,329	9,602
OMS---MR	411,078	5	-	22	241,587	19,323	9	27	93,056	-	10,508	35,824	10,863
UNDP	382,585	5	-	19	221,467	8,634	9	7	67,179	-	-	70,904	14,201
UNFPA	24,787	-	-	-	15,196	1,300	-	-	5,910	-	1,308	737	376
TOTAL	1,524,719	18	-	54	1,009,724	74,879	20	40	193,933	-	15,906	138,425	91,852
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				66.2	4.9			12.7		1.1	9.1	6.0
1976													
OPS---PR	543,019	5	-	11	409,425	36,668	2	7	35,315	-	6,540	23,030	32,041
PW	27,050	-	-	-	25,850	1,200	-	-	-	-	-	-	-
PN	49,481	-	-	-	27,205	2,393	-	-	2,443	-	-	3,761	13,679
PG	58,397	-	-	-	24,464	525	-	-	-	-	225	9,098	24,085
PH	33,433	-	-	-	13,332	1,093	-	-	3,324	-	-	5,028	10,656
OMS---MR	498,759	4	-	34	275,587	14,764	18	34	153,620	-	10,702	30,929	13,157
UNDP	198,657	3	-	14	102,732	5,969	2	12	55,537	-	-	24,856	9,563
UNFPA	27,314	-	-	-	16,801	1,350	-	-	6,501	-	1,439	810	413
TOTAL	1,436,110	12	-	59	895,396	63,962	22	53	256,740	-	18,906	97,512	103,594
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.3	4.5			17.9		1.3	6.8	7.2
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD													
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO													
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD													
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION													
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO													
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION													
WD-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976

\$ \$ \$ \$

## VENEZUELA - ESPECIFICACION

## VENEZUELA-0100, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

La existencia de información incompleta sobre la prevalencia de las enfermedades transmisibles y sobre el nivel de inmunidad de la población son factores que contribuyen a debilitar los servicios de epidemiología. Los objetivos de este proyecto son cooperar en la organización de un servicio de vigilancia más efectivo; reforzar los servicios de epidemiología, la organización del sistema de información, y el mejoramiento de la administración y manejo de las actividades sobre el control de las enfermedades transmisibles en el campo.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	-	4	TOTAL	WR	-	-	5,763	18,786
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	4	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	5,763	6,186
		-	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	9,600
		-	-	-	2	BECAS	-	-	-	-	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	2						

## VENEZUELA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,580	1,656
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	1,580	1,656

## VENEZUELA-0300, ERRADICACION DE LA VIRUELA

Se prestó asistencia a un curso regional sobre vigilancia epidemiológica que se celebró en Venezuela.

TOTAL	WR	10,000	-	-	-
GASTOS DE CURSOS		10,000	-	-	-

## VENEZUELA-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

A pesar de la continua disminución de la tuberculosis en los últimos 10 años, esta sigue constituyendo un importante problema de salud en el país. En 1972 se notificaron 5,403 casos de la enfermedad en todas sus formas, lo que equivale a una tasa de 42.6 por 100,000 habitantes. De todas las defunciones registradas, se diagnosticó como tuberculosis el 1.8%. Según estudios en escolares de Barquisimeto, Cumanacoa y Mérida, el índice de infección variaba de 3.8 a 9.0% en los niños entre cinco y nueve años de edad, y de 8.7 a 20.0% en el grupo de 10 a 14 años. Desde 1940 el Gobierno ha estado integrando sus programas en los servicios generales de salud. Se ha llegado ahora a una fase en que es preciso evaluar a fondo el proyecto y analizar la eficacia de sus actividades de control.

Este proyecto tiene por objeto cooperar en la formulación de un método para realizar la evaluación operativa y técnica de un programa integrado de control de la tuberculosis en sus tres componentes: inmunización, localización de casos y tratamiento. Dicho método será adoptado y aplicado en diversas regiones del país concediendo mayor importancia a la evaluación de las medidas para reducir el problema en vez de las actividades realizadas. También se prevé adiestramiento en los aspectos del programa relacionados con el proyecto.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	PR	-	16,500	26,200	27,700
P-4 MEDICO .4008	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	-	-	15,000	23,700	24,900
									1,500	2,500	2,800

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# VENEZUELA-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En Venezuela reviste gran importancia la investigación y el control de las zoonosis y de las enfermedades transmitidas por los alimentos. Las zoonosis más graves son rabia, tripanosomiasis, encefalomiélitis equina, brucelosis, tuberculosis e hidatidosis. Además de combatir esas enfermedades, es preciso controlar las transmitidas por alimentos que causan gastroenteritis.

En el país sólo existe un laboratorio de diagnóstico en medicina veterinaria y su personal se dedica especialmente a la producción de vacunas e investigación. En algunas zonas los programas nacionales de control de estas enfermedades son mínimos y en otras no existen. Hay gran escasez de personal médico veterinario bien preparado, incluso de auxiliares. En la actualidad el país tiene 642 veterinarios y hacen falta 6,000. La educación continua de los veterinarios es limitada y la distribución de los servicios médicos veterinarios no es compatible con la distribución geográfica de los casos de las enfermedades que causan grandes pérdidas de ganado, lo cual ocasiona un grave desabastecimiento de proteínas y pone en peligro la salud humana.

Este proyecto tiene por objeto promover la organización de programas nacionales en los Ministerios de Sanidad y de Agricultura a fin de controlar y prevenir estas enfermedades; cooperar con los servicios médicos veterinarios de los ministerios en el diseño, formulación, preparación y realización de esos programas nacionales, y fomentar la educación continua.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	9,212	9,500	13,080	13,641
MESES DE CONSULTORES	WR	2	2	2	2	SUBTOTAL	PG	2,185	-	-
TOTAL		-	2	2	2	GASTOS DE SEMINARIOS		2,185	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	-	SUBTOTAL	WR	7,027	9,500	13,080
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	2					13,641
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,680
						PERSONAL, CONSULTORES		3,982	4,000	4,400
						GASTOS DE SEMINARIOS		1,500	2,000	2,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		775	500	-
						BECAS		770	3,000	3,000

# VENEZUELA-0701, ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA

Desde 1970 no se han comprobado casos naturales de encefalitis equina venezolana en el país. Debido a la menor actividad del virus, ha aumentado la población susceptible de caballos, monos y seres humanos.

Se emplea de manera limitada, especialmente para proteger caballos valiosos, una vacuna de virus inactivado preparada en Venezuela. Sin embargo, la inactivación, que no siempre es completa, constituye una amenaza epidemiológica para el hombre y el ganado equino. Los dueños de caballos y los veterinarios son muy reacios a aplicar la vacuna modificada de virus vivo (TC-83) que se prepara en los Estados Unidos de América y en México. Debe concedérsele alta prioridad a la elaboración de una vacuna inocua y eficaz contra la encefalitis equina venezolana que impida la aparición de otro brote repentino de la enfermedad en caballos, monos y seres humanos.

Este proyecto tiene por objeto evaluar y mejorar los métodos de ensayo de vacunas y elaborar las vacunas necesarias para proteger a las diversas poblaciones de equinos del país.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	42,190	44,000	44,600	47,900
P-5 ASESOR EN LABORATORIO .3667	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		32,798	33,000	34,400	35,800
TOTAL		1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		1,199	2,000	2,200	2,400
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		5,706	5,000	5,500	5,700
TOTAL		-	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		2,487	2,500	2,500	4,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	-	-	BECAS		-	1,500	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### VENEZUELA-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

La rápida industrialización y crecimiento demográfico que confronta Venezuela, es la causa de que el país se enfrente simultáneamente a los problemas de contaminación basal y aquellos producidos como consecuencia de la falta de un desarrollo armónico. Las grandes ciudades se ven rodeadas de zonas de crecimiento anárquico y desprovistas de los servicios básicos del saneamiento: agua, alcantarillado, aseo urbano y vivienda adecuada. El 80% de la población urbana cuenta con servicios de agua potable y el 49% con servicios de alcantarillado. En la zona rural, 65% de la población cuenta con agua potable y solo 2% con alcantarillado. La recolección y disposición final de desechos sólidos es deficiente dando lugar a la contaminación del agua, suelo y aire. El uso creciente de plaguicidas en agricultura da lugar a la contaminación del suelo, agua y alimentos. El aumento de vehículos automotores e industrias, y la falta de una legislación que permite un control eficiente, agrava el problema a la contaminación.

El proyecto tiene como objetivo principal incorporar el saneamiento ambiental como un constituyente básico en los planes de desarrollo del país, así como también planificar, realizar y evaluar programas de saneamiento.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	-	-	18,822	35,437
P-4 INGENIERO SANITARIO 4,6075	WR	-	-	-	1	SUBTOTAL	PR	-	-
TOTAL	-	-	2	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	6,622	6,944
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	2	-	SUBTOTAL	WR	-	-
TOTAL	-	-	3	3	PERSONAL, PUESTOS	-	-	-	19,693
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,400
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	2	2	VIAJES CON COMISION SERV	-	-	1,000
					BECAS	-	-	7,800	7,800

#### VENEZUELA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

Se estima que en el Instituto Nacional de Obras Públicas se logró realizar el 70% de las reformas administrativas previstas (inclusive el sistema de agua de Caracas). Mejoraron en forma considerable los servicios de ingeniería, los sistemas de funcionamiento y mantenimiento, los servicios de contadores de agua, facturación y contabilidad de la recaudación de cuentas, y los servicios administrativos generales mediante la aplicación de nuevas políticas, estructuras, normas y procedimientos y una mejor actitud hacia la gestión de los servicios de agua.

Los objetivos de este proyecto son 1) cooperar con el Instituto Nacional de Obras Públicas en el mejoramiento de su política, estructura, gestión y procedimientos administrativos; 2) estudiar, analizar y evaluar los métodos administrativos existentes a fin de recomendar los medios y arbitrios para establecer nuevos sistemas que permitan la realización de actividades de forma más eficaz, y 3) capacitar al personal encargado de administrar y aplicar los métodos y sistemas recomendados.

TOTAL	2	2	2	-	TOTAL	PW	147,958	222,000	39,742	-
P-4 CONSULTOR ADMINISTRATIVO .3578 .4100	PW	2	2	2	-	PERSONAL, PUESTOS	37,828	57,000	38,242	-
TOTAL	40	55	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	84,478	138,000	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PW	40	55	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	2,992	2,000	1,500	-
TOTAL	-	10	-	-	SERV. POR CONTRATA	2,800	-	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PW	-	10	-	-	BECAS	-	15,000	-	-
TOTAL	200	-	-	-	PARTICIPANTES	14,220	-	-	-	-
PARTICIPANTES	PW	200	-	-	-	GASTOS DE CURSOS	5,640	10,000	-	-

#### VENEZUELA-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

En las regiones selváticas de Venezuela existen importantes poblaciones de especies animales que constituyen el reservorio natural de la fiebre amarilla. En 1972 se presentaron casos en personas que estuvieron en esas regiones sin haberse hecho vacunar previamente. La mayor parte del territorio nacional está infestado con el Aedes aegypti que es resistente a los insecticidas clorados.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Se hace necesario reforzar las acciones de vigilancia epidemiológica a ese respecto, organizar y mantener una vigilancia de la enzootia y de su comportamiento tanto en movilidad geográfica como en sus manifestaciones cíclicas. Las acciones deben orientarse al estudio del comportamiento ecológico de las especies reservorios y de su mejor identificación, a mantener una observación constante de las ondas epizooticas dentro del panorama enzoótico y a establecer las medidas de control y/o eventual erradicación del Aedes aegypti.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	1	1	1	TOTAL		4,122	2,000	12,001	12,884
MESES DE CONSULTORES	PR	2	1	1	1	SUBTOTAL	PR	4,122	2,000	5,780	6,160
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,580	3,760
						PERSONAL, CONSULTORES		4,122	2,000	2,200	2,400
						SUBTOTAL	WR	-	-	6,221	6,724
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,221	6,724

#### VENEZUELA-2500, CONTAMINACION ATMOSFERICA

El incremento de vehículos automotores en las ciudades de Caracas, Maracay, Valencia y Maracaibo ha sido de unos 16,000 llegando el total en las cuatro ciudades a 320,000 durante el año. Las industrias aumentaron de 7,000 a 8,400 en el mismo período, lo cual da una idea del aumento de la contaminación atmosférica debido a estos dos factores. Además, los desechos sólidos se queman generalmente al aire libre, lo que agrava el problema.

El proyecto tiene por finalidad obtener información sobre la magnitud, características y tendencia de la contaminación del aire que sirvan de base a un programa de control, y que incluya capacitación de personal profesional y técnico en este campo. Con este objeto se firmó en 1967 un convenio entre el Ministerio de Salud y Asistencia Social, la Universidad Central de Venezuela y la OPS para la instalación de estaciones de la Red Panamericana de Muestreo de la Contaminación del Aire en ciudades del país. Cinco estaciones están en operación en Caracas y la Universidad Central de Venezuela ha adquirido recientemente 10 estaciones más para ser instaladas en el territorio nacional. Con la información que se obtenga se podrá evaluar en mejor forma los niveles de contaminación como también tomar medidas de control.

TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	PR	-	2,000	2,200	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	-

#### VENEZUELA-3100, SERVICIOS CONSULTIVOS EN SALUD

El propósito principal de este proyecto es colaborar para mejorar el nivel de salud, logrando así una participación más positiva de la población en el desarrollo integral de Venezuela.

El proyecto está dirigido al mejoramiento integral de los servicios para la salud de las personas y al desarrollo de la infraestructura. Las acciones estarán concentradas esencialmente en reforzar la actual organización del sector (mejorando los sistemas de administración, información, programación, coordinación y evaluación); ampliar la cobertura, especialmente en las áreas rurales; incrementar las acciones de bienestar social como apoyo a los programas de salud, y capacitar personal profesional y auxiliar en servicio.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	146,788	64,100	70,800	75,300
P-5 MEDICO -0265	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR 66,427	37,700	48,200	45,900
TOTAL		3	1	5	3	PERSONAL, PUESTOS	39,348	33,000	34,400	35,800
MESES DE CONSULTORES	PR	2	1	5	3	PERSONAL, CONSULTORES	3,990	2,000	11,000	7,200
MESES DE CONSULTORES	WR	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	2,715	2,700	2,800	2,900
						BECAS	20,374	-	-	-
TOTAL		31	7	6	7	SUBTOTAL	WR 80,361	26,400	22,600	29,400
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	1,910	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	8	3	2	3	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	6,000	7,000	9,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	8	-	-	-	BECAS	76,762	20,400	15,600	20,400
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	14	4	4	4	PARTICIPANTES	1,689	-	-	-
TOTAL		10	-	-	-					
PARTICIPANTES	WR	10	-	-	-					

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### VENEZUELA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

Los datos sobre la situación actual de enfermería son incompletos y no muy confiables ya que no existe un sistema de información nacional que los ofrezca actualizados y pertinentes. Se calcula la siguiente tasa de personal por 10,000 habitantes: personal de enfermería 22.9, enfermeras 6.1 y auxiliares de enfermería 16.8.

El Departamento de Enfermería del Ministerio de Salud consta de tres secciones--preventiva, curativa y educacional--que funcionan en forma desvertebrada. Se ha elaborado y presentado a las autoridades de salud un anteproyecto para la reestructuración del Departamento de Enfermería. Se trata de mejorar el actual sistema de enfermería en sus niveles central, regional, subregional y local, respondiendo a las necesidades y problemas presentes. La capacitación de personal en servicio es otro de los propósitos de este proyecto.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	28,430	25,300	37,784	39,548
P-3 ENFERMERA .3515	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		22,753	12,500	19,800	20,800
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,584	4,848
						PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
TOTAL		-	2	2	2	VIAJES CON COMISION SERV		1,101	1,000	1,200	1,300
						BECAS		4,576	7,800	7,800	7,800
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2						
TOTAL		2	3	3	3						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	2	2	2						

#### VENEZUELA-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

El objeto de este proyecto es cooperar con el Gobierno de Venezuela en el fomento de sus servicios de laboratorio y en el adiestramiento de personal.

TOTAL		-	1	1	2	TOTAL	PR	-	3,500	3,700	7,800
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	4,800
TOTAL		-	1	1	2	BECAS		-	1,500	1,500	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	2						

#### VENEZUELA-3301, INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE

El programa de reforzamiento de las actividades del Instituto Nacional de Higiene persigue alcanzar los siguientes objetivos: 1) conseguir un impacto en la incidencia de las enfermedades infecciosas; 2) incrementar las pruebas de control de calidad de alimentos, drogas, cosméticos y productos biológicos; 3) participar en forma más activa en el fomento, protección y restauración de la salud; 4) estimular la investigación aplicada; 5) capacitar personal, y 6) modernizar y aumentar la capacidad de producción de productos biológicos. Como resultado de la remodelación y construcción de nuevos locales, la adquisición de nuevos equipos con fondos del Gobierno y del PNUD, y el reclutamiento de nuevo personal, se ha logrado incrementar las actividades de cada uno de los programas del Instituto.

TOTAL		3	3	3	3	TOTAL		90,600	345,497	219,320	159,320
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS 4.3910	UNDP	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	1,628	-	-	-
P-4 EXP. MANUF. PROD. BIOLOGIC. 4.3997	UNDP	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		1,628	-	-	-
P-4 VIROLOGO 4.3995	UNDP	1	1	1	1	SUBTOTAL	UNDP	88,972	345,497	219,320	159,320
TOTAL		2	21	9	14	PERSONAL, PUESTOS		30,000	70,500	85,500	40,500
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		750	52,250	22,500	35,000
MESES DE CONSULTORES	UNDP	1	21	9	14	VIAJES CON COMISION SERV		-	4,500	4,500	4,500
TOTAL		1	15	11	14	SUMINISTROS Y EQUIPO		56,096	149,933	51,000	21,000
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	1	4	5	2	BECAS		2,126	60,074	51,200	53,700
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	11	6	12	GASTOS VARIOS		-	8,240	4,620	4,620

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### VENEZUELA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	3,448	3,592
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,448	3,592

#### VENEZUELA-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

Las principales instituciones del subsector público que prestan servicios de salud en Venezuela adolecen de problemas organizativos y de funcionamiento en sus sistemas administrativos, tales como comunicaciones deficientes, inadecuada coordinación, multiplicidad de los sistemas de información, ausencia de un proceso de planificación integral, y fallas en los sistemas de administración financiera, administración de personal, mantenimiento, suministros y otros. Estos defectos no solamente afectan negativamente al buen funcionamiento de dichas instituciones sino que también plantean un serio problema para la puesta en marcha de un sistema integrado de servicios de salud.

El propósito de este proyecto es colaborar en el estudio, perfeccionamiento y compatibilización de los sistemas administrativos del Ministerio de Salud y Asistencia Social, de otras instituciones públicas que proporcionen servicios de salud y de las instituciones responsables de la formación de personal de salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL	24,732	28,900	35,985	10,455	
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. 3668	PR	1	1	1	-	SUBTOTAL	PR	24,732	24,900	31,585	5,655
TOTAL		-	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS		21,965	22,100	23,200	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,385	5,655
						VIAJES CON COMISION SERV		2,767	2,800	3,000	-
						SUBTOTAL	WR	-	4,000	4,400	4,800
						PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800

#### VENEZUELA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	12,690	14,700
SUBTOTAL	PR	-	10,500	10,920
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	10,500	10,920
SUBTOTAL	MR	-	2,190	3,780
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	2,190	3,780

#### VENEZUELA-4100, SALUD MATERNOINFANTIL (ahora VENEZUELA-4900)

#### VENEZUELA-4200, NUTRICION

La desnutrición proteicoenergética en niños menores de cinco años constituye el principal problema de nutrición en Venezuela. Diversas encuestas indican que 55.8% de los niños estudiados padecen de algún grado de desnutrición (17.7% en los grados II y III). La desnutrición proteicoenergética, sola o asociada a gastroenteritis o enfermedades respiratorias, está entre las cinco principales causas de muerte de los niños de uno a cuatro años de edad. El consumo promedio per cápita por día de calorías varía entre 1,662 y 2,175; el consumo promedio de proteínas entre 59.4 y 73.6 gramos, con predominio de aquellas de origen vegetal. La disponibilidad de proteínas de origen animal es de 27.0 gramos per cápita por día y representa aproximadamente el 37% de la disponibilidad total.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

Los mecanismos de coordinación interinstitucional, intrasectorial e intersectorial de los programas relacionados con nutrición y alimentos son inadecuados. El programa del PMA se ha extendido pero aún existen algunos problemas de tipo administrativo y técnico. Ha habido dificultades en la implementación de la Ley de Yodización de la Sal para consumo humano y el problema del bocio aún persiste en algunas regiones. Es insuficiente el personal de salud (docente y de servicios) con estudios superiores en nutrición.

Los objetivos del proyecto son promover la formulación e implementación de una política nacional de nutrición y alimentación; continuar el desarrollo e implantación de un programa de nutrición integrado a los servicios de salud del país; la extensión del programa de suplementación alimentaria y educación nutricional; mejorar la enseñanza de nutrición, y promover la yodización total de la sal para consumo humano.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El PMA coopera en este proyecto.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	WR	7,288	15,100	39,380	49,305
P-4 MEDICO 4.4076	WR	-	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	18,200	29,540
						PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	-	8,980	9,465
TOTAL		-	2	2	1	VIAJES CON COMISION SERV BECAS	-	-	-	4,400	2,400
							7,288	11,100	-	1,500	1,600
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	1					6,300	6,300
TOTAL		-	3	2	2						
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	2	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	1						

#### VENEZUELA-4301, TERAPIA OCUPACIONAL Y SALUD MENTAL

A pesar de que en los últimos años se han diversificado en Venezuela los servicios de asistencia psiquiátrica, estos continúan siendo ofrecidos en su mayoría en instituciones de tipo custodial, con una alta proporción de pacientes crónicos. Se ha expandido la red de servicios ambulatorios y de prevención adscritos a las unidades sanitarias y se han puesto en servicio dos unidades psiquiátricas en hospitales generales. Pero el problema de los pacientes de larga estancia queda aún por resolverse.

Este proyecto tiene por objetivo asistir al Gobierno en la modernización de los servicios psiquiátricos, promoviendo el desarrollo de un programa de rehabilitación del paciente mental, con énfasis en la terapia ocupacional e industrial. Además, propende a fortalecer la capacitación del personal, tanto en programas académicos como de educación en el servicio.

TOTAL		1	1	1	2	TOTAL	WR	819	5,000	3,700	17,400
MESES DE CONSULTORES	WR	1	1	1	2	PERSONAL, CONSULTORES BECAS	-	819	2,000	2,200	4,800
TOTAL		-	2	1	4		-	-	3,000	1,500	12,600
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	1	2						

#### VENEZUELA-4400, ESTUDIOS SOBRE RECURSOS HUMANOS EN ODONTOLOGIA

El objeto de este proyecto es el mejoramiento de la salud dental de la población de Venezuela a través de la aplicación de medidas preventivas y curativas; a través de la coordinación de los recursos existentes para mejorar su utilización y eficiencia y que sea accesible a un mayor número de personas, y a través del mejoramiento de sistemas administrativos y entrenamiento de personal en planificación y programación de los servicios a los niveles local y nacional.

TOTAL		-	-	-	2	TOTAL	WR	-	-	-	11,100
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES BECAS	-	-	-	-	4,800
TOTAL		-	-	-	2		-	-	-	-	6,300
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	1						



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### VENEZUELA-4401, CENTRO DE MATERIALES DENTALES

En Venezuela, como en los otros países latinoamericanos, el principal problema relacionado con los materiales dentales reposa en la ausencia de un sistema de control de su calidad; falta de estándares; alto costo; estudio limitado de su producción, distribución y utilización, así como de adiestramiento en esa área. En Venezuela no existen todavía estudios completos sobre costos, utilización, distribución y calidad de los materiales dentales. El propósito de este proyecto es el de establecer un centro de materiales dentales que efectúe el control de calidad y estandarice los materiales dentales, promueva la investigación y adiestre personal en todos los niveles.

TOTAL		2	1	1	-	TOTAL	WR	6,632	5,000	3,700	-
MESES DE CONSULTORES	WR	2	1	1	-	PERSONAL, CONSULTORES		6,632	2,000	2,200	-
TOTAL		-	2	1	-	BECAS		-	3,000	1,500	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	1	-						

#### VENEZUELA-4500, PROTECCION CONTRA LAS RADIACIONES

En Venezuela no se ha determinado aún el riesgo del personal que opera equipos que emiten radiaciones, el de los pacientes que reciben atención y el del público afectado en forma indirecta. Se calcula en 4,000 las personas que trabajan en este campo y en un millón el número de pacientes expuestos a las radiaciones con motivo de diagnóstico o tratamiento médico.

Este proyecto tiene como objetivo colaborar en la realización de un programa de protección a escala nacional, incluyendo protección a personal profesional, técnico y auxiliar y población en general; preparación de legislación y reglamentos; aplicaciones de técnicas de protección; provisión de equipos de dosimetría, y capacitación de personal.

TOTAL		-	1	1	-	TOTAL	WR	2,290	3,500	3,700	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	-
TOTAL		1	1	1	-	BECAS		2,290	1,500	1,500	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	1	1	-						

#### VENEZUELA-4600, HIGIENE INDUSTRIAL

El crecimiento y la diversidad de la industria venezolana en los últimos años ha contribuido a crear problemas nuevos y más graves para la salud del trabajador. El objeto de este proyecto es cooperar en un estudio de la situación actual y en la formulación de un plan nacional.

TOTAL		-	-	-	1	TOTAL	WR	-	-	-	13,500
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	2,400
TOTAL		-	-	-	3	BECAS		-	-	-	11,100
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	1						

#### VENEZUELA-4700, CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS

La mayor parte de material en bruto para la industria de alimentos en Venezuela se produce en el país, complementado con material importado que reduce la efectividad del sistema de protección de alimentos establecido por el Gobierno. No todo el material de alimentos producido sigue a las necesidades del aumento de la población. No existe un número exacto pero hay una pérdida significativa en el material que se produce en el país, ya que los medios de conservación en el campo son inadecuados. La industria de alimentos se está desarrollando de acuerdo con la política de industrialización del país y se ofrecen varios incentivos. La supervisión sanitaria en la industria está a cargo de varios ministerios y consejos municipales, entre ellos el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, el Ministerio de Fomento, el Ministerio de Agricultura y Cría, y el Ministerio de Trabajo.

Este proyecto tiene por objeto cooperar con el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social y la Universidad Central de Venezuela en el entrenamiento del personal en administración y planificación de servicios de veterinaria y en el desarrollo de programas que cubran la producción de alimentos de gran importancia nacional.

TOTAL		-	-	-	2	TOTAL	WR	-	-	-	11,100
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	4,800
TOTAL		-	-	-	2	BECAS		-	-	-	6,300
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	1						

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### VENEZUELA-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

Los apreciables recursos humanos, materiales, económicos y financieros asignados al área de atención médica en Venezuela, todavía no están siendo utilizados de manera adecuada y eficiente debido fundamentalmente a la limitada coordinación interprofesional e interdisciplinaria, tanto en el nivel intramural como en las relaciones extramurales de las unidades médicas y hospitalarias dependientes del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. A esto se suma la falta de integración orgánica y/o funcional entre las diferentes y numerosas instituciones públicas y privadas existentes dentro del sector salud, que no permite establecer un mecanismo administrativo orientado a alcanzar mayor productividad.

El propósito de este proyecto es, por lo tanto, colaborar en el desarrollo de un plan de organización y funcionamiento de servicios de asistencia médica que permita una mayor coordinación y más adecuada utilización de los recursos humanos y materiales, a fin de mejorar su calidad y obtener mayor productividad y eficiencia.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL	WR	43,769	37,140	38,633	14,003
P-4 MEDICO	WR	1	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS		27,404	25,440	27,320	-
4.0600						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,313	1,405
TOTAL		3	2	1	2	PERSONAL, CONSULTORES		6,288	4,000	2,200	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV		4,644	4,700	4,800	-
MESES DE CONSULTORES	WR	3	2	1	2	BECAS		5,433	3,000	3,000	7,800
TOTAL		2	2	2	3						
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	2	2	2						

#### VENEZUELA-4804, SISTEMA NACIONAL DE MANTENIMIENTO E INGENIERIA DE SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD

La creciente inversión en servicios gubernamentales de atención de la salud (1,600 millones de bolívares en 1974), acelerada por la inauguración de varios hospitales en los últimos cinco años, no ha sido respaldada con programas de mantenimiento o de fondos de amortización de igual magnitud a fin de mantener dicha inversión o reemplazar equipo o instalaciones al final de su vida útil. El déficit por mantenimiento se estima en unos 100 millones de bolívares.

Los objetivos de este proyecto consisten en establecer un sistema de mantenimiento, de alcance nacional, que permita mejorar los servicios de atención de la salud que se prestan en las instituciones y ampliar la vida económica de los componentes de estas, y colaborar en el diseño y aplicación de este sistema en la jerarquía ministerial y en las instituciones existentes. También se asesora con el fin de confeccionar estructuras orgánicas y diseñar criterios para planificar mejor el futuro sistema de atención de la salud.

TOTAL		7	6	1	-	TOTAL		187,254	122,375	30,000	-
P-5 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES	UNDP	1	1	-	-	SUBTOTAL	PR	6,017	-	-	-
4.3902											
P-5 INGENIERO DE CONSERVACION	UNDP	1	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		1,760	-	-	-
4.3901						GASTOS DE PERSONAL LOCAL		4,257	-	-	-
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS	UNDP	1	1	1	-	SUBTOTAL	UNDP	181,237	122,375	30,000	-
4.3898											
P-5 OFIC. ESTUDIOS ESPECIALES	UNDP	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		150,000	97,700	28,500	-
4.3899						PERSONAL, CONSULTORES		2,000	500	-	-
P-5 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO	UNDP	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	6,000	1,500	-
4.3900						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	500	-	-
G-6 SECRETARIA	UNDP	1	1	-	-	BECAS		14,945	17,675	-	-
4.3904						GASTOS DE PERSONAL LOCAL		13,700	-	-	-
G-3 CHOFER	UNDP	1	1	-	-	GASTOS VARIOS		592	-	-	-
4.3903											
TOTAL		1	1	-	-						
MESES DE CONSULTORES	UNDP	1	1	-	-						
TOTAL		1	4	-	-						
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	1	2	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	2	-	-						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### VENEZUELA-4900, SALUD MATERNOINFANTIL (antes VENEZUELA-4100)

Las mujeres del grupo de edad fértil (15-44 años) y los menores de 15 años de edad constituyen el 68.1% de la población total. En estos grupos el riesgo de enfermedad y de mortalidad continúa siendo elevado. Alrededor del 35% de los niños de 1-6 años de edad y el 40% de aquellos en edad preescolar padecen de alguna deficiencia nutricional que agrava otros trastornos patológicos.

Este proyecto tiene por objeto asesorar en el establecimiento de la política y de un programa para reducir los problemas de salud de las madres y niños. Se coordinarán las actividades entre los sectores, sobre todo los de educación, agricultura y salud, con el fin de evitar su duplicación y establecer un programa gubernamental uniforme para la protección de ambos grupos. Las actividades comprenden adiestrar personal a niveles profesional, técnico y auxiliar; estudiar los problemas de salud de las madres y niños; mejorar los servicios prenatales, intranatales y posnatales, así como vigilar el crecimiento y desarrollo del niño.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	-	2	TOTAL	-	-	12,078	22,055
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	2	WR	-	-	2,806
TOTAL	-	-	-	2	SUBTOTAL	-	-	2,806	11,856
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	2,806
						PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	1,000
						BECAS	-	-	3,000
						SUBTOTAL	UNFPA	-	9,272
								-	10,199
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	9,272
								-	10,199

#### VENEZUELA-5000, REHABILITACION

En Venezuela existen muchos pacientes incapacitados que necesitan tratamiento de rehabilitación para readaptarse física, mental y socialmente. Se carece de estadísticas exactas sobre el número y tipo de estos pacientes; sólo se dispone de indicadores indirectos, tales como el número de egresos hospitalarios por enfermedades o accidentes que requieren rehabilitación.

El nuevo Servicio de Rehabilitación del Ministerio de Salud y Asistencia Social dio tratamiento a un total de 7,254 pacientes en 1970. Los recursos humanos y materiales del Servicio de Rehabilitación son insuficientes para atender a la población físicamente incapacitada. El Ministerio cuenta en sus servicios centrales y regionales con un director del programa nacional de rehabilitación, nueve médicos fisiatras jefes de servicio, 19 fisioterapeutas, un terapeuta ocupacional, cuatro técnicos en ortesis y prótesis, un psicólogo y dos trabajadores sociales. El primer laboratorio de ortesis y prótesis, en Barquisimeto, se equipó con fondos privados.

Este proyecto tiene por objeto fortalecer el Servicio de Rehabilitación en Venezuela mediante la creación de las secciones técnicas necesarias para la readaptación integral de pacientes y el adiestramiento del personal médico y técnico necesario.

TOTAL	1	1	-	-	TOTAL	WR	25,622	31,740	5,200	7,800
P-3 TECNICO DE PROTESIS 4,3419	WR	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS	21,054	25,440	-	-	-
TOTAL	-	1	1	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	-	2,200	4,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	2	VIAJES CON COMISION SERV	2,616	2,800	-	-
TOTAL	2	1	2	2	BECAS	1,952	1,500	3,000	3,000	3,000
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	-					
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	2	1	2	2					

#### VENEZUELA-5100, CANCER Y ENFERMEDADES CRONICAS

El cuidado del paciente crónico exige una complejidad de servicios de atención médica, cuya demanda crece en forma rápida y sistemática. En Venezuela, los estudios de morbilidad revelan que el 6% de los egresos hospitalarios corresponden a tumores y enfermedades cardiovasculares. Hay una tendencia ascendente de aumento de las defunciones por cáncer y enfermedades cardiovasculares.

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

El propósito de este proyecto es cooperar con el Gobierno en el programa de control de las enfermedades transmisibles y en el entrenamiento de personal.

TOTAL		-	-	-	2	TOTAL	WR	-	-	-	12.600
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	4.800
TOTAL		-	-	-	3	BECAS		-	-	-	7.800
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	2						

#### VENEZUELA-6100, ESCUELA DE SALUD PUBLICA

En vista de la creciente demanda de servicios de salud pública en Venezuela, el país continúa teniendo gran necesidad de preparación de personal en este campo. El propósito de este proyecto es colaborar con el Gobierno de Venezuela en la preparación del personal calificado necesario para manejar eficientemente los programas de salud a través del fortalecimiento de la Escuela de Salud Pública mediante capacitación docente, operacional, administrativa e investigativa, especialmente en las áreas de atención médica y epidemiología, y prestar asistencia técnica a los estudios de evaluación de sus programas docentes.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL	WR	29,603	18,100	15,200	14,100
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		1,092	4,000	4,400	4,800
TOTAL		4	5	5	4	BECAS		28,511	14,100	10,800	9,300
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	2	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	2	3	4	3						

#### VENEZUELA-6102, PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD

Este proyecto en Venezuela tuvo por objeto fortalecer y desarrollar el sistema educacional y de adiestramiento de recursos humanos para la salud en relación con los problemas y necesidades de salud de la población tanto en calidad como en cantidad. Este objetivo se alcanzó propiciando un mejor conocimiento de las características del recurso humano, determinando la información básica; desarrollando procedimientos de recolección, registro y procesamiento de la información; desarrollando técnicas y procedimientos de planificación, programación y ejecución; desarrollando y proponiendo normas; promoviendo la definición de una política nacional, la coordinación institucional y de otros proyectos similares tanto nacionales como internacionales y perfeccionando el programa de becas.

TOTAL	PR	2,000	-	-	-
GASTOS DE SEMINARIOS		1,000	-	-	-
SUBVENCIONES		1,000	-	-	-

#### VENEZUELA-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

El propósito de este proyecto es colaborar con el Gobierno de Venezuela en el diseño y desarrollo de programas para preparar médicos de acuerdo con los requerimientos de la política nacional de salud, colaborar en la integración de los sistemas de salud y educación y propiciar la flexibilidad curricular para el adiestramiento coordinado de los equipos de salud así como para el perfeccionamiento de los graduados.

Se proyecta la organización de talleres y seminarios nacionales sobre educación médica, desarrollo de recursos humanos y enseñanza de áreas programáticas en el sector salud con el concepto multiprofesional y multidisciplinario, así como para el estudio e implementación de la regionalización docente-asistencial en sus aspectos más amplios incluyendo la educación continua.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		69,775	49,600	51,400	53,200
P-4 EDUCADOR MEDICO .0971	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	55,378	44,800	46,600	48,400
TOTAL		1	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS		29,334	27,100	28,300	29,500
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		1,463	4,000	4,400	4,800
TOTAL		22	5	5	5	VIAJES CON COMISION SERV		4,407	4,400	4,600	4,800
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	1	1	1	GASTOS DE SEMINARIOS		368	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		371	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	8	3	3	3	BECAS		19,435	9,300	9,300	9,300
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	12	-	-	-	SUBTOTAL	WR	14,397	4,800	4,800	4,800
						BECAS		14,397	4,800	4,800	4,800

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## VENEZUELA-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

No existen en Venezuela datos completos sobre los recursos de enfermería, la distribución geográfica, las áreas de trabajo, la preparación o las funciones del personal. En el Departamento de Enfermería del Ministerio de Salud y Asistencia Social existe un control de los programas de formación de personal realizado a nivel auxiliar, básico y posbásico que mantiene comunicación con los programas a nivel universitario.

En 1970, como parte del plan de reforma educativa del Ministerio de Educación, se inició el curso diversificado de educación media para la educación asistencial, en el que se incluye la enfermería. Al completar el curso de tres años se acredita un título de "bachiller en ciencias, mención enfermería". De este programa se graduaron en 1973, 364 enfermeras de las 13 escuelas de enfermería.

Tres universidades realizan cursos básicos de enfermería de cuatro años de duración y cursos complementarios para enfermeras. Hasta 1973 la Escuela de Salud Pública desarrolló un curso de enfermería avanzado; a partir de esa fecha, se realizaron cursos en salud pública de tres meses de duración para enfermeras que ocupan puestos administrativos en los servicios preventivos. Asimismo la Escuela tiene planes para desarrollar cursos y otorgar grados de maestría y doctorado en enfermería. Hay 11 cursos de un año de duración para auxiliares de enfermería.

El propósito de este proyecto es preparar e implementar un plan a largo plazo para la capacitación del personal de enfermería necesario para el desarrollo de los programas de salud.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	WR	6,152	7,500	26,000	39,740
P-4 ENFERMERA 4.4046	WR	-	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS PERSONAL, CONSULTORES VIAJES CON COMISION SERV BECAS	-	-	18,200	29,540	
TOTAL		3	3	-	1		-	6,000	-	2,400	
MESES DE CONSULTORES	WR	3	3	-	1		-	1,500	1,500	1,500	
TOTAL		-	1	2	2		-	1,500	6,300	8,300	
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	1						

## VENEZUELA-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

Este proyecto tiene como objeto mejorar los conocimientos técnicos del personal profesional que labora en los programas de salud ambiental en Venezuela. Se organizarán cursillos intensivos sobre técnicas modernas relacionadas con la ingeniería sanitaria y las ciencias del ambiente. Las actividades se desarrollarán en el Departamento de Ingeniería de la Universidad Central de Venezuela, cuyas facilidades permitirán perfeccionar los conocimientos de ingenieros, técnicos y auxiliares, así como realizar labores de investigación aplicada.

TOTAL		-	3	3	3	TOTAL	WR	-	6,000	8,100	8,700
MESES DE CONSULTORES	WR	-	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES BECAS	-	6,000	6,600	7,200	
TOTAL		-	-	1	1		-	-	1,500	1,500	
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	1	1						

## VENEZUELA-6401, CENTRO DE INVESTIGACIONES EN CONTAMINACION DEL MEDIO AMBIENTE

Este proyecto tiene por objeto realizar programas de investigación acerca de los factores que afectan la calidad del ambiente. Estará a cargo de un Consejo Consultivo integrado por representantes de universidades, los ministerios de salud, educación y obras públicas y organismos rectores, públicos y privados, interesados en la preservación del medio ambiente. Mediante asesoría se garantizará la utilización de toda la información disponible, tanto nacional como internacional. La Oficina de Asuntos Jurídicos y Contratos y los jefes de unidades técnicas de calidad del agua, aire y suelo, difusión de información, laboratorios y administración facilitarán apoyo al proyecto.

El objetivo a largo plazo consiste en establecer un programa coordinado de investigaciones con miras a proteger y mejorar la calidad del medio ambiente en Venezuela; coordinar y promover el uso de recursos humanos y materiales con tal finalidad, y asesorar al Gobierno acerca de los problemas respectivos.

Los objetivos inmediatos consisten en establecer un Centro de Investigaciones sobre Contaminación Ambiental (CISCA); diagnosticar la situación en lo que respecta a la calidad del medio ambiente; realizar o estimular investigaciones para dar solución práctica a los problemas de la contaminación ambiental y asesorar al Gobierno; formular recomendaciones sobre la aplicación de estas soluciones; instituir programas de información para educar al público en este aspecto, y patrocinar seminarios, cursos y reuniones acerca de los problemas que se presenten.

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----
TOTAL	1	1	1	-
P-4 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS 4.3563	UNDP 1	1	1	-
TOTAL	-	27	10	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP -	27	10	-
TOTAL	-	5	5	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP -	3	4	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP -	2	1	-

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----
TOTAL	UNDP 37,926	193,033	88,171	-
PERSONAL, PUESTOS	30,000	28,500	28,500	-
PERSONAL, CONSULTORES	-	67,500	25,000	-
VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	1,500	-
SUMINISTROS Y EQUIPO	7,901	74,150	15,144	-
BECAS	-	19,950	13,700	-
GASTOS VARIOS	25	1,433	4,327	-

#### VENEZUELA-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

De las tres escuelas de medicina veterinaria existentes, dos son de reciente creación y tienen dificultades por falta de profesores de ciencias básicas y clínicas. El personal docente ha recibido limitado adiestramiento en la enseñanza. La investigación no ha avanzado en grado suficiente para servir de apoyo al programa de enseñanza. Es preciso prestar más atención a la educación continua y los servicios públicos. Continúa la escasez de médicos veterinarios y de personal auxiliar; hay 642 profesionales y se necesitan 1,300 para realizar los programas establecidos y propuestos de importancia para la salud humana y animal.

Este proyecto tiene por objeto mejorar la capacitación del médico veterinario, incrementar el número de profesionales capacitados y reestructurar los programas de estudio para responder a las necesidades del programa de enseñanza. Para lograr esto, se realizarán varios seminarios nacionales sobre la enseñanza de la medicina veterinaria, se prestará asesoría a los programas de estudio de las escuelas de medicina veterinaria, se preparará personal docente individualmente y se organizarán programas de educación continua y de relaciones públicas.

TOTAL	3	3	3	3	TOTAL	WR	70,190	13,800	20,700	21,300
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
MESES DE CONSULTORES	WR 3	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	5,627	6,000	6,600	7,200	
TOTAL	9	3	5	5	BECAS	64,563	7,800	14,100	14,100	
BECAS-ACADEMICAS	WR 7	1	2	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR 2	2	3	3						

#### VENEZUELA-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

En Venezuela existe un déficit marcado de personal profesional, técnico y auxiliar en el campo de la odontología, para satisfacer la creciente demanda de la población por los servicios dentales. Se vive un despertar de conciencias por parte del gremio odontológico. Hay interés en buscar nuevas formas de atención dental que satisfagan la presión social que sobre este tipo de servicio demanda la población. Las escuelas dentales necesitan adaptar sus planes de estudio a las circunstancias presentes y del futuro, a fin de preparar personal calificado que satisfaga la demanda y transforme la forma actual de prestación de los servicios odontológicos. Las escuelas dentales afrontan una presión estudiantil que lucha por el ingreso y existe una alta proporción de deserciones y fracasos estudiantiles.

El propósito de este proyecto es el de mejorar la calidad de la enseñanza de odontología mediante la transformación del proceso docente actual y de los técnicos educacionales, que permita mejorar la calidad y aumentar el número de personal calificado en este campo. Asimismo, lograr la programación conjunta de la oferta y demanda de los recursos humanos de todos los niveles, e introducir nuevas formas de prestación de servicios odontológicos.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	WR	4,916	21,960	34,020	36,440
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
P-4 ODONTOLOGO 4.4239	WR -	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	16,960	27,320	29,540	
TOTAL	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	1,830	2,000	2,200	2,400	
MESES DE CONSULTORES	WR 1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	1,500	1,500	
TOTAL	1	1	2	2	BECAS	3,086	1,500	3,000	3,000	
BECAS-ACADEMICAS	WR -	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR 1	1	2	2						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO

1973

1974

1975

1976

## VENEZUELA-6707, CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES

En 1955 se estableció el Centro Latinoamericano de la Clasificación de Enfermedades, en colaboración con el Gobierno de Venezuela, para estudiar los problemas que presenta la certificación médica de las causas de defunción, así como para ayudar a mejorar la certificación médica en América Latina. El Centro ofrece instrucción y materiales de enseñanza para codificar enfermedades y causas de defunción y además sirve como centro de referencia para resolver los problemas resultantes de la aplicación de la edición española del Manual de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Casusas de Defunción. El personal del Centro participa en la revisión periódica de la Clasificación, y lo publica en español y portugués.

Este proyecto continuará como proyecto inter-país AMRO-6707 después de 1975.

TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	WR	-	24,660	25,850	-
P-1 ESTADISTICO 4.2069	WR	-	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV SUMINISTROS Y EQUIPO	-	18,660 1,000 5,000	19,650 1,200 5,000	-

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	538,028	678,098	572,752	636,702
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,258
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)	4,738	5,406	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0117 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LOS DATOS SOBRE MORBILIDAD	-	-	-	1,560
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	1,526	2,064	2,013	2,241
0201 ERRADICACION DE LA MALARIA (ZONA I)	1,780	1,504	-	-
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	3,989	5,278	3,771	4,784
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	3,017	6,600	-	5,640
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	1,540	5,786	-	3,456
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL CONITE REGIONAL	-	-	-	5,655
0500 CONTROL DE LA LEPRO	2,569	4,420	2,160	2,480
0507 CURSOS SOBRE REHABILITACION Y PREVEN. DE DEFORMIDADES (LEPRO)	-	2,820	-	-
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPRO	468	-	655	695
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPRO Y ENFERMEDADES AFINES	4,075	6,000	3,180	6,390
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	320	176	204
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0613 VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS, VIRICAS Y BACTERIANAS	-	-	-	5,094
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	60,110	74,351	75,509	78,629
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)	1,984	2,356	-	-
0708 CONTROL DE LA RABIA	-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	1,510	-	-	-
0900 CONTROL DE LA PESTE	772	900	630	660
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRO/TUBERCULOSIS)	-	700	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	960
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	4,770
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	760	760
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	755	1,850	3,500	5,020
1007 ESQUISTOSOMIASIS	17	1,650	1,380	1,410
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	216	2,413	1,340	1,580
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2101 INGENIERIA SANITARIA (ZONA I)	6,400	6,300	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	16,685	15,648	18,295
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	3,927	4,185	4,401
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	16,945	34,845	43,380	46,840
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	3,500	3,640	3,780
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	9,330	14,229	15,891	16,999
2301 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	11,979	9,210	-	-
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	752
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	1,478	-	-
2311 VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE	568	1,020	650	1,060
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,357	2,730	3,274	3,729

3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,295	3,839	3,109	3,382
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	270	1,055	884	917
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,374	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,303	-	-
3133 SIMPOSIO SOBRE LA PARACOCIDIOIDOMICOSIS	896	-	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,633	2,003	1,169	1,249
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,905	2,650	3,975	5,300
3144 LEGISLACION EN SALUD	476	-	-	-
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	566	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	4,398	4,332	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,231	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	875	451	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,264	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	276	522	327	263
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	53	1,060	1,322	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	370	463	493
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,430	1,688	3,528	3,884
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,103	2,452	960	982
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	335	771	844	916
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3501 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)	3,876	3,312	-	-
3515 ADIESTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	41	400	440	480
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	1,935	2,622	2,754	2,931
3601 METODOS Y PROCEO. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)	5,816	4,760	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,499	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	4,930	3,074	3,776	4,165
3701 PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)	8,907	12,120	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	156	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	27,837	43,258	31,520	25,120
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,317	2,016	2,158	2,284
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICION (ZONA I)	7,326	8,575	-	-
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	93,725	94,005	96,056	99,758
4212 INVESTIGACION SOBRE ANEMIAS NUTRICIONALES	96	1,557	934	490
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO	478	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	911	636	844	1,095
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	926	453
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	219	233
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	557	731
4300 SALUD MENTAL	388	1,800	2,370	3,132
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	184	-	1,340	1,390
4314 ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE LA EPILEPSIA	3,088	3,037	4,700	4,100
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	853	1,500	1,185	-
4317 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ENS. SALUD MENTAL EN LAS ESC. DE SALUD	-	990	-	-
4318 EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	5,949	12,316	12,120	4,556
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	614	-	-	-
4322 PROMOCION DE BIBLIOTECAS DE PSIQUIATRIA Y DE SALUD MENTAL	-	800	800	1,000
4324 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTAL	-	-	-	1,067
4400 SALUD DENTAL	954	804	1,005	1,206
4407 EPIDEMIOLOGIA DENTAL	2,127	2,600	2,040	1,410
4409 FLUORUACION	4,126	3,969	4,175	4,955
4410 LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES	2,256	3,483	1,505	1,250
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	2,993	3,300	4,820	4,840
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	660	100	1,570
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	492	480	756	792
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	2,306	2,200	2,772	2,928
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	118	260	325	325
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	504	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	4,895	3,222	3,402	3,558
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,252	2,090	2,352	2,518
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	2,205	3,861	4,491
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	-	-	640	340
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	610	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	1,344
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,461
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	1,096	2,279	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,106	2,803	3,548
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,969	2,673	2,367	3,072
4816 ATENCION PROGRESIVA DEL PACIENTE	16,025	3,384	-	-
4826 MEJORAMIENTO DE BIBLIOTECAS DE ADM. DE SERV. DE ATENCION MEDICA	5,941	1,578	-	-
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	499	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	4,567	9,870	10,000	11,356
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	-	10,772	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,796	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	520
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETERICA	-	-	1,229	-



4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	14,746	4,604	-	-
4922 EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	874	800
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,794	1,944
5010 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE COMUNICACIONES HUMANAS	900	-	-	-
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	694	2,375	2,689	2,795
5108 ENCUESTA SOBRE CARACTERISTICAS HABITO FUMAR EN AMERICA LATINA	1,776	510	-	-
5109 CONTROL DEL CANCER	523	7,350	8,340	8,745
5111 ESTUDIO SOBRE RELACION ENTRE CANCER DEL ESTOMAGO Y LCS NITRATOS	-	-	-	3,240
6000 ENSEMANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	9,280	9,568	10,625	11,218
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	8,115	7,591	7,404	8,541
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	10,068	8,220	8,375	9,735
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,282	2,879	2,816	2,682
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	51,020	72,663	53,446	58,342
6223 ENSEMANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	3,279	4,294	6,530	7,441
6300 ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	208	840	389	410
6310 ENSEMANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	3,942	2,913	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	546	1,468	1,553	1,932
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	293	2,951	3,575	3,351
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	340	782	625	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINISTR. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	149	503
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,636	7,970
6400 ENSEMANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	3,488	3,385	3,924	4,292
6500 ENSEMANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,644	2,753	2,967	3,127
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEMANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	439	-	370	390
6600 ENSEMANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,153	1,494	1,575	2,142
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	392	500	840	1,870
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	469	956	864	888
6700 ENSEMANZA DE LA BIOESTADISTICA	152	177	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	2,458	2,409	2,521	2,947
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	2,865	4,734	4,960	5,175
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576
6713 INVESTIGACION OPERATIVA EN REGISTROS MEDICOS	-	-	3,674	3,607

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	998,268	1,317,805	951,967	799,408	538,028	678,098	572,752	636,702
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	230,924	200,700	267,219	250,519	209,428	248,923	229,610	292,500
PN-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	147,958	222,000	39,742	-	4,544	21,075	25,720	27,050
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	56,131	47,412	47,514	49,481
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	2,185	-	-	-	67,910	89,020	65,665	58,397
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	55,234	47,931	30,799	33,433
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	11,553	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	309,066	234,200	298,243	379,370	80,497	140,653	112,835	119,389
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	308,135	660,905	337,491	159,320	52,048	61,719	45,094	39,337
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	9,272	10,199	284	21,365	15,515	17,115

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	1,536,296	1,995,903	1,524,719	1,436,110
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	440,352	449,623	496,829	543,019
PN-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	152,502	243,075	65,462	27,050
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	56,131	47,412	47,514	49,481
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	70,095	89,020	65,665	58,397
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	55,234	47,931	30,799	33,433
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	11,553	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	389,563	374,853	411,078	498,759
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	360,163	722,624	382,585	198,657
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	21,365	24,787	27,314

## INDIAS OCCIDENTALES

## DATOS BASICOS

Las Indias Occidentales, se describen como las islas de habla inglesa del Caribe que en su totalidad dependen del Reino Unido para sus relaciones exteriores. Entre ellas, Antigua, Dominica, San Cristóbal-Nevis-Anguila, Santa Lucía y San Vicente son Estados Asociados, y las Islas Vírgenes Británicas, las Caimán, Montserrat, Las Turcas y las Caicos son colonias. (Anguila se separó de San Cristóbal-Nevis en 1967 y actualmente es administrada por Gran Bretaña en forma separada, como medida transitoria,)

Las islas varían ampliamente en tamaño, siendo algunas en realidad grupos de islas. La unidad administrativa más pequeña es Montserrat, con una superficie de 32 millas cuadradas (83 kilómetros cuadrados), y la mayor es Dominica, con 289 millas cuadradas (748 kilómetros cuadrados). Su población varía también, desde Anguila con 6,000 habitantes hasta Santa Lucía con 101,000. La densidad demográfica alcanza un promedio de 400 personas por milla cuadrada, ó 154 por kilómetro cuadrado. Dentro de cada isla o grupo de islas, entre la tercera parte y la mitad de la población reside en la ciudad principal, mientras que el resto se encuentra distribuida uniformemente en todo el territorio. El crecimiento de la población no constituye problema alguno, y aunque existen programas de planificación familiar en casi todas las islas, estas tienen por principal finalidad el bienestar maternoinfantil antes que el control del crecimiento demográfico. Alrededor del 46% de la población es menor de 15 años, y las mujeres de 15 a 44 años componen el 20% de la población. El índice de alfabetización es elevado, estimándose en un 93%.

La expectativa de vida al nacer en el ex-Estado de Granada, sobre la base del censo de 1960 es de 65.6 años. Esta cifra podría considerarse representativa de toda la región, pues no se dispone de datos referentes a los demás territorios. Los índices brutos de mortalidad han venido disminuyendo en forma continua y varían entre 6.5 a 10.8 por cada 1,000 habitantes. La tasa de mortalidad infantil registra un promedio de 40 por 1,000 nacidos vivos, oscilando entre 19 y 69.

El turismo y la agricultura constituyen la base de la economía. El turismo está adquiriendo creciente importancia, y en algunos casos llega a igualar o a superar a la agricultura en el volumen de ingresos. Las Islas Caimán, por ejemplo, están experimentando un extraordinario crecimiento económico derivado de la rápida expansión del turismo, acompañada de una política tributaria favorable al ingreso de capitales, la cual ha alentado a numerosos inversionistas y bancos, así como a 2,000 empresas, a registrarse en las islas. El porcentaje del producto bruto interno proveniente de la agricultura oscila entre el 23 y el 41% (o menos en algunos casos). Debido a que la agricultura requiere por lo general una actividad estacional, durante gran parte del año el desempleo hace que la mano de obra se traslade a las Islas Vírgenes estadounidenses y a los Estados Unidos de América en busca de una ocupación temporal. El sector agrícola doméstico (que produce alimentos y artículos ganaderos para los mercados locales y regionales) se encuentra poco desarrollado, razón por la cual la importación de productos alcanza elevados niveles. En los planes para el futuro se destaca la necesidad de aumentar la producción doméstica de alimentos, con el fin de reducir el volumen de las importaciones. Antigua cuenta con una refinería de petróleo y se han completado los estudios de factibilidad para la construcción de refinerías en las Islas Caicos. Además, la región cuenta con algunas industrias livianas.

En 1968 se formó la Asociación de Libre Comercio del Caribe (CARIFTA), a la cual pertenecen todos los países de habla inglesa del Caribe, y en 1970 se fundó el Banco de Desarrollo del Caribe. En 1973 los países asociados a CARIFTA crearon un Mercado Común del Caribe. Todas estas organizaciones tienen por objeto promover el desarrollo sobre una base regional.

En solo dos países de la zona se han llevado a cabo encuestas sobre consumo de alimentos, y los datos disponibles no son recientes. Los registros de las clínicas infantiles en numerosas localidades reflejan condiciones de malnutrición de grados II y III, oscilando entre el 3 y el 27%.

La parte de los presupuestos oficiales dedicada a la salud varía de 10 a 15%. Los gobiernos reconocen su responsabilidad de ofrecer a la población servicios completos de atención de la salud. Sin embargo, el sector privado desempeña un papel considerable en la prestación de esos servicios.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades infecciosas y parasitarias causaron alrededor del 19% de todas las defunciones en 1969 y casi el 50% de las muertes entre menores de cinco años de edad. De vez en cuando se registran epidemias de enfermedades que pueden prevenirse mediante la vacunación, como la de poliomielitis en San Vicente en 1972. Los Gobiernos están dedicando su atención a la administración de los programas de inmunización, con la finalidad de garantizar un nivel adecuado de protección. En algunas islas se han propuesto leyes que exigen la vacunación obligatoria contra ciertas enfermedades antes de la admisión de los niños a la escuela primaria. Los planes de mejoramiento de la vigilancia epidemiológica incluyen establecer un centro regional, así como aumentar la capacidad de diagnóstico de los laboratorios.

La fiebre amarilla sigue siendo un peligro para la salud, ya que el vector de la enfermedad, el mosquito Aedes aegypti, todavía infesta la zona. Además, como ese mosquito es también el vector del dengue, podrían volver a registrarse epidemias de esa enfermedad. Todos los gobiernos de las Indias Occidentales, con excepción del de San Cristóbal, están llevando a cabo campañas de erradicación del Aedes aegypti.

La incidencia de la tuberculosis está disminuyendo. El control de la lepra y de las enfermedades venéreas se ha fortalecido mediante el mejoramiento de la educación para la salud y la búsqueda de los portadores de la enfermedad. La instalación de laboratorios de diagnóstico veterinario permitirá conocer la incidencia de las zoonosis.

### Saneamiento del ambiente

En los años 1969-70 aproximadamente el 42% de la población urbana y el 16% de la rural contaban con agua corriente en sus hogares. Estas cifras son muy inferiores a la meta para las Américas, que señala un 80% para las zonas urbanas y 50% para las rurales. Además, en esas cifras no se tienen en cuenta algunos factores no mencionados, como el suministro durante las 24 horas bajo presión uniforme, la calidad, y la seguridad del agua. Solo dos islas de las Indias Occidentales - Dominica y Santa Lucía - disponen de un sistema público de alcantarillado. Los otros sistemas de disposición de desechos deben mejorarse en los aspectos de mantenimiento y operación. La inadecuada eliminación de desechos sólidos es causa de la proliferación de moscas, roedores, etc. Entre los objetivos de los gobiernos se cuentan la ampliación de los servicios de agua corriente de buena calidad en los hogares; la eliminación segura de los desperdicios, y mejores servicios de recolección y eliminación de basuras.

### PROMOCION DE LA SALUD

#### Servicios generales

El principal objetivo de los gobiernos es el mejoramiento de la administración de los servicios de salud mediante la aplicación de principios administrativos modernos con el fin de lograr la máxima eficacia en la utilización de los escasos recursos disponibles. Se proyecta la continua reorganización de la estructura de los servicios, tendiente a una mejor coordinación de las actividades en los hospitales y de los servicios distritales; el adiestramiento en métodos administrativos, en sistemas estadísticos elementales y en procedimientos de planificación, y fortalecimiento del sistema de información - mejorando la calidad de los datos obtenidos y procesando y utilizando la información a través de la realimentación a la fuente de esos datos.

En algunas zonas se proseguirá con la construcción y ampliación de los hospitales y se prestará especial atención al mantenimiento y a las reparaciones. Se mejorarán las instalaciones ubicadas fuera de los hospitales y se elevará la calidad de los servicios. Donde sea necesario se ampliarán estos, con el propósito de facilitar el mínimo adecuado de servicios completos a toda la población. Además, se está organizando un programa de educación para la salud.

En la mayor parte de las Islas de las Indias Occidentales se busca especialmente incrementar la cobertura de la población y mejorar la calidad de los servicios maternoinfantiles, ya que las mujeres en edad fecunda y los niños menores de 15 años representan el 66% de la población. En muchos casos los servicios se organizan como un programa integrado que incluye planificación familiar. La reducción progresiva de los índices de mortalidad maternoinfantil y de la mortalidad de niños de 1 a 4 años de edad constituye la prueba del mejoramiento de los servicios ofrecidos a estos grupos de población.

En lo que respecta a la atención médica y la administración hospitalaria, los gobiernos están al tanto de los problemas y reconocen los esfuerzos que se realizan para mejorar la situación. Algunos aspectos de esas actividades son el mejor aprovechamiento de las camas de los hospitales, mejor utilización del personal calificado y aplicación de mejores métodos administrativos en los hospitales. Gradualmente se prestará también más atención a los accidentes y a las enfermedades no transmisibles.

Se reconoce la necesidad de contar con programas de educación nutricional y servicios nutricionales. Actualmente el programa de nutrición se encuentra integrado a los programas de salud maternoinfantil, o se basa en los servicios dietéticos de las instalaciones.

### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

El número de personal profesional y de apoyo en salud es insuficiente en las Indias Occidentales, con falta total de personal en ciertas categorías en algunos casos. La proporción entre médicos y población varía de 2.3 por 10,000 a 5.0 por 10,000, la de enfermeras de 9.5 a 14.0 por 10,000. Además, es desigual la distribución del personal y no siempre se utiliza en la forma más conveniente. Se está mejorando el nivel de las escuelas de enfermería, se organizan cursos de adiestramiento para enfermeras y se proyecta capacitar a auxiliares en odontología y medicina veterinaria. En los lugares donde no se dispone de facilidades adecuadas, se está gestionando el adiestramiento del personal en centros regionales.

## INDIAS OCCIDENTALES - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
201,799	29.0	298,441	26.5	I. PROTECCION DE LA SALUD	284,433	26.0	178,923	21.3
49,728	7.1	33,514	3.0	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	33,124	3.1	34,858	4.1
8,305	1.2	12,288	1.1	0100 GENERALES	13,016	1.2	13,444	1.6
2,137	.3	1,880	.2	0200 MALARIA	-	-	-	-
876	.1	1,284	.1	0500 LEPRO	775	.1	1,061	.1
-	-	720	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	88	*	102	*
38,410	5.5	17,202	1.5	0700 ZOOZOSIS	18,756	1.7	19,544	2.3
-	-	140	*	0900 OTRAS	489	.1	707	.1
152,071	21.9	264,927	23.5	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	251,309	22.9	144,065	17.2
64,006	9.2	41,403	3.7	2100 GENERALES	21,357	2.0	21,637	2.6
46,321	6.7	187,759	16.6	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	194,135	17.7	84,089	10.0
40,349	5.8	33,715	3.0	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	33,418	3.0	35,818	4.3
923	.1	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.1	1,501	.2
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.1	1,020	.1
429,798	61.6	727,480	64.5	II. FOMENTO DE LA SALUD	574,095	52.1	485,508	57.8
230,816	33.1	284,597	25.2	A. SERVICIOS GENERALES	251,091	22.8	236,186	28.1
103,106	14.8	110,649	9.8	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	94,496	8.6	82,134	9.8
30,747	4.4	41,840	3.7	3200 ENFERMERIA	44,934	4.1	47,690	5.7
1,716	.2	370	*	3300 LABORATORIOS	463	*	493	*
22,236	3.2	26,769	2.4	3400 EDUCACION EN SALUD	19,389	1.8	20,356	2.4
36,313	5.2	51,435	4.6	3500 ESTADISTICA	41,180	3.7	42,378	5.0
25,755	3.7	37,627	3.3	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	37,331	3.4	30,762	3.7
10,943	1.6	15,907	1.4	3700 PLANIFICACION EN SALUD	13,298	1.2	12,373	1.5
198,982	28.5	442,883	39.3	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	323,004	29.3	249,322	29.7
58,655	8.4	78,395	7.0	4200 NUTRICION	96,996	8.8	97,498	11.6
9,204	1.3	5,450	.5	4300 SALUD MENTAL	10,074	.9	10,122	1.2
-	-	-	-	4400 SALUD DENTAL	450	*	540	.1
544	.1	667	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	907	.1	972	.1
2,692	.4	1,611	.1	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	1,700	.2	2,451	.3
59,241	8.5	197,915	17.5	4800 ATENCION MEDICA	72,997	6.6	32,486	3.9
66,418	9.5	156,653	13.9	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	137,549	12.5	102,750	12.2
2,090	.3	1,717	.2	5000 REHABILITACION	1,794	.2	1,944	.2
138	*	475	*	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	537	*	559	.1
65,304	9.4	101,921	9.0	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	240,767	21.9	175,636	20.9
27,621	4.0	37,026	3.3	6100 SALUD PUBLICA	200,362	18.2	145,127	17.3
1,860	.3	2,200	.2	6200 MEDICINA	2,220	.2	2,250	.2
32,582	4.7	43,145	3.8	6300 ENFERMERIA	32,894	3.0	22,587	2.7
2,425	.3	2,664	.2	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	3,056	.3	3,308	.4
-	-	1,200	.1	6500 MEDICINA VETERINARIA	-	-	-	-
816	.1	15,686	1.4	6700 BIOESTADISTICA	2,235	.2	2,364	.3
696,901	100.0	1,127,842	100.0	TOTAL GENERAL	1,099,295	100.0	840,067	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## INDIAS OCCIDENTALES - REUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL		CANTIDAD	VIAJES EN COMISIA DE SERV.	BECAS		CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROG. LOCAL	MESES CCP			A ACAD. PLAZO	A CURTO			CANTIDAD	CANTIDAD		
	\$			\$	\$			\$		\$	\$	\$	\$
1973													
OPS---PR	185,853	3	-	131,207	20,169	5	7	25,809	-	2,810	1,740	4,118	
PG	58,251	1	-	35,643	5,248	-	-	7,359	-	4,204	1,859	3,938	
PH	20,753	-	-	17,643	3,004	-	-	-	-	-	-	106	
PK	1,536	-	-	1,360	176	-	-	-	-	-	-	-	
OMS---WR	215,975	4	-	116,489	21,894	9	20	47,953	-	1,515	23,437	4,687	
UNDP	193,868	2	-	128,976	-	7	3	51,721	-	-	3,447	9,724	
UNFPA	20,665	-	-	10,409	606	-	-	-	-	535	5,013	4,102	
TOTAL	696,901	10	-	441,727	51,097	21	30	132,842	-	9,064	35,496	26,675	
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			63.4	7.3			19.1		1.3	5.1	3.8	
1974													
OPS---PR	231,725	3	-	186,053	22,729	1	2	8,556	-	2,206	2,458	7,723	
PG	39,813	-	-	18,985	1,003	-	-	4,486	-	7,910	3,582	3,787	
PH	12,761	-	-	10,414	876	-	-	-	-	128	260	1,083	
OMS---WR	222,087	3	-	128,803	18,976	5	8	37,620	10	11,588	19,574	5,524	
UNDP	480,507	5	-	280,876	8,869	13	50	159,635	-	-	13,111	18,016	
UNFPA	140,949	-	-	41,419	2,000	-	7	15,809	-	4,260	38,690	38,751	
TOTAL	1,127,842	11	-	668,550	54,513	19	67	226,106	10	26,112	77,675	74,886	
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			59.3	4.8			20.1		2.3	6.9	6.6	
1975													
OPS---PR	203,683	2	-	154,337	17,683	4	-	19,559	-	2,478	3,219	6,407	
PG	17,676	-	-	11,263	219	-	-	2,847	-	1,752	164	1,431	
PH	13,651	-	-	11,256	1,095	-	-	-	-	-	219	1,081	
OMS---WR	249,051	4	-	161,300	21,030	4	6	30,966	12	9,052	20,704	5,999	
UNDP	483,061	5	-	193,476	8,939	13	9	95,755	-	-	79,119	105,772	
UNFPA	132,173	-	-	44,662	2,400	-	2	6,740	-	6,732	25,448	46,191	
TOTAL	1,099,295	11	-	576,294	51,365	21	17	155,867	12	20,014	128,873	166,881	
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			52.4	4.7			14.2		1.8	11.7	15.2	
1976													
OPS---PR	216,995	2	-	161,050	18,465	4	-	20,628	-	3,174	3,223	10,455	
PG	15,275	-	-	11,681	255	-	-	-	-	1,752	168	1,419	
PH	1,368	-	-	1,368	-	-	-	-	-	-	-	-	
OMS---WR	257,574	4	-	180,065	21,697	4	5	29,466	-	1,126	21,239	3,981	
UNDP	253,260	4	-	88,537	7,454	6	4	45,053	-	-	23,129	89,087	
UNFPA	95,595	-	-	45,048	2,600	-	2	7,134	-	7,255	17,492	16,066	
TOTAL	840,067	10	-	487,749	50,471	14	11	102,281	-	13,307	65,251	121,008	
PORCENT. DEL TOTAL	100.0			58.1	6.0			12.2		1.6	7.7	14.4	

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FUNDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FUNDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 WU-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# INDIAS OCCIDENTALES - ESPECIFICACION

## INDIAS OCCIDENTALES-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	5,763	6,186
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,763	6,186

## INDIAS OCCIDENTALES-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	2,370	2,484
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	2,370	2,484

## INDIAS OCCIDENTALES-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En los países de las Indias Occidentales más de la mitad de la población vive en zonas rurales en contacto con animales domésticos y salvajes y, por lo tanto, está expuesta a las zoonosis. Estas enfermedades no solo menoscaban gravemente el desarrollo económico al limitar la producción ganadera, sino que también afectan la salud humana. En Granada se ha progresado bastante en el control de la rabia. Es preciso asesorar a otros países para que establezcan programas nacionales de control y prevención de las enfermedades zoonóticas. Esto comprende el diseño, formulación, preparación y puesta en práctica de programas, así como brindar colaboración a fin de iniciar programas de adiestramiento para la educación continuada de profesionales.

Desde 1974 este proyecto se denomina Granada-0700.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	WR	24,426	-	3,680	3,841
P-4 VETERINARIO 4.3858	WR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	22,180	-	-	-
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	3,680	3,841
						VIAJES CON COMISION SERV	1,992	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	254	-	-	-

## INDIAS OCCIDENTALES-2100, INGENIERIA SANITARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	6,622	6,944
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,622	6,944

## INDIAS OCCIDENTALES-2101, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE (MONTSERRAT)

Este proyecto tiene por objeto capacitar a inspectores de salud pública de Monserrat en la Escuela de Salud Pública de Jamaica, a fin de mantener y mejorar la situación de saneamiento del medio ambiente en la isla.

TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	UNDP	-	4,900	2,400	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	1	1	-	BECAS	-	4,900	2,400	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### INDIAS OCCIDENTALES-2102, ASESOR EN ELIMINACION SANITARIA DE AGUAS SERVIDAS (GRANADA)

En 1973 la OPS cooperó con el Gobierno de Granada en el desarrollo de un sistema de completa cobertura de desagües. El proyecto se continúa como Granada-2102.

<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>TOTAL</b>		<b>UNDP</b>	<b>10,750</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>P-4 INGENIERO SANITARIO</b>	<b>UNDP</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>PERSONAL, PUESTOS</b>			<b>10,750</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>4.4067</b>												

#### INDIAS OCCIDENTALES-2103, ASESOR EN ADMINISTRACION DE DESECHOS SOLIDOS (ST. LUCIA)

El Gobierno de Santa Lucía está tratando de diversificar la economía y de agregar actividades distintas de la agricultura. Están adquiriendo importancia el turismo y la industria de pequeña escala. Sin embargo, se observan crecientes problemas de eliminación de residuos sólidos agrícolas y domésticos. Además, se han construido viviendas sin medios para eliminar residuos. Este proyecto tiene por finalidad cooperar con el Gobierno en la planificación y desarrollo de métodos eficientes para la captación y eliminación de residuos sólidos.

<b>TOTAL</b>		<b>3</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>TOTAL</b>		<b>UNDP</b>	<b>7,750</b>	<b>7,250</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	<b>UNDP</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>			<b>7,750</b>	<b>7,250</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

#### INDIAS OCCIDENTALES-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

Si bien los servicios de abastecimiento de agua en cada una de las seis islas del Caribe Oriental se encuentran en una etapa de desarrollo ligeramente diferente, todos presentan problemas similares de organización y administración, planificación, educación y capacitación, construcción y funcionamiento y mantenimiento de sistemas de abastecimiento de agua y alcantarillado. Este proyecto tiene por objeto colaborar en el mejoramiento de las condiciones socioeconómicas y de salud de los países mediante el abastecimiento de agua no contaminada a través de cañerías, en cantidad suficiente y fácilmente accesible al usuario desde instalaciones administradas y mantenidas por una institución con competencia en la planificación, diseño, dirección y supervisión sanitaria de servicios comunitarios de abastecimiento de agua, teniendo debidamente en cuenta los demás usos de los recursos de agua.

<b>TOTAL</b>		<b>12</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>TOTAL</b>		<b>UNDP</b>	<b>45,468</b>	<b>90,000</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	<b>UNDP</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>			<b>28,500</b>	<b>45,000</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>BECAS</b>			<b>16,852</b>	<b>44,500</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
						<b>GASTOS VARIOS</b>			<b>116</b>	<b>500</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>BECAS-ACADEMICAS</b>	<b>UNDP</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>							
<b>BECAS-A CORTO PLAZO</b>	<b>UNDP</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>-</b>							

#### INDIAS OCCIDENTALES-2203, APROVECHAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL

Desde 1968 se realiza un proyecto en pequeña escala que abarca Dominica, Granada, San Cristóbal, Santa Lucía y San Vicente. Con la cooperación del asesor respectivo se han adoptado medidas preliminares para establecer una sólida estructura administrativa dotada de personal capacitado que planifique, diseñe, administre, ponga en marcha y mantenga los sistemas de abastecimiento de agua a fin de dotar de agua potable en cantidad adecuada a cada uno de estos territorios y de conformidad con las normas internacionales.

Se ha llegado ahora a la etapa en que un grupo multidisciplinario debe desplazarse a otras áreas para ayudar a resolver los diversos problemas. Para este proyecto cuya realización se propone en gran escala, con dos años de duración, se facilitarán cuatro expertos, consultores a corto plazo, 31 becas y equipo.

Se espera que, al completarse el proyecto en gran escala, los servicios de agua, que contarán con personal capacitado y orientación acerca de las diversas funciones, podrán atender las necesidades de cada uno de los territorios de la zona, sobre todo en cuanto a construcción, funcionamiento, mantenimiento y vigilancia.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# INDIAS OCCIDENTALES-3100, SERVICIOS DE SALUD

Este proyecto tiene por objeto cooperar con los diversos Gobiernos de las Indias Occidentales con el fin de incrementar la eficiencia del sistema administrativo; proporcionar mejor atención al paciente elevando la calidad y cantidad de enfermeras, donde sea necesario; promover la planificación organizada para la salud; establecer nuevos tipos de personal de salud donde corresponda para resolver problemas específicos, y aumentar el número de personal capacitado. Las actividades contempladas en el presupuesto comprenden la capacitación de enfermeras, médicos, administradores y otro personal de salud; la programación sistemática de los servicios de salud materno-infantil como base de la planificación general de salud, y el mejoramiento de los programas de inmunización.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	101,342	76,200	79,720	82,060
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. 2064	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	41,265	24,300	25,500	26,700
P-3 ENFERMERA 4,3670	NR	1	1	1	1					
TOTAL		-	3	3	3	PERSONAL, PUESTOS	18,850	22,100	23,200	24,300
MESES DE CONSULTORES	NR	-	3	3	3	VIAJES CON COMISION SERV	2,129	2,200	2,300	2,400
TOTAL		35	5	5	4	BECAS	20,286	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PR	4	-	-	-	SUBTOTAL	60,077	51,900	54,220	55,360
BECAS-ACADEMICAS	NR	6	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS	17,532	25,200	26,820	28,760
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	6	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	6,000	6,600	7,200
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	19	3	3	2	VIAJES CON COMISION SERV	6,536	6,600	6,700	6,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	291	-	-	-
						BECAS	35,718	14,100	14,100	12,600

# INDIAS OCCIDENTALES-3101, SERVICIOS DE SALUD (ISLAS DE SOTAVENTO)

Las condiciones de salud en Antigua, Anguila, Islas Vírgenes Británicas, Monserrat, Nieves y San Cristóbal constituyen un importante factor en el proceso de desarrollo general de estos países, ya que la tasa de mortalidad general es de alrededor de 8.1 y la de mortalidad infantil de 55.3. Además, el 29% de todas las defunciones ocurren entre menores de cinco años y las enfermedades infecciosas y parasitarias causan el 25% del total de muertes entre personas de todas las edades. Los Gobiernos están enterados de esta situación y de la necesidad de mejorar los servicios de salud.

Este proyecto tiene por objeto cooperar en la capacitación del personal necesario, en el mejoramiento de los procedimientos administrativos y en la modificación de la estructura básica de los servicios de salud donde sea necesario, garantizando así a la población los máximos beneficios de salud posibles.

<u>TOTAL</u>		<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>TOTAL</u>	NR	<u>32,453</u>	<u>59,000</u>	<u>53,560</u>	<u>54,160</u>
P-4 MEDICO 4.1056	NR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	21,179	24,700	26,560	28,760	
						PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	4,400	2,400	
						VIAJES CON COMISION SERV	3,384	3,400	3,500	3,600	
<u>TOTAL</u>		<u>-</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>1</u>	SUMINISTROS Y EQUIPO	3,295	5,000	5,000	5,300	
						BECAS	3,595	21,900	14,100	14,100	
MESES DE CONSULTORES	NR	-	2	2	1	SERVICIOS COMUNES	1,000	-	-	-	
<u>TOTAL</u>		<u>2</u>	<u>8</u>	<u>5</u>	<u>5</u>						
BECAS-ACADEMICAS	NR	1	3	2	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	1	5	3	3						

# INDIAS OCCIDENTALES-3108, SERVICIOS DE SALUD (GRANADA)

El propósito de este proyecto es asesorar al Gobierno de Granada en el mejoramiento de los servicios de salud para toda la población, haciendo uso máximo de sus recursos humanos y financieros, control de los riesgos ambientales y capacitación de todo el personal de salud a través de entrenamiento sobre técnicas administrativas y de manejo. Su objetivo es la provisión de un servicio de atención de salud a toda la comunidad, consistente con los actuales planes políticos, financieros y de desarrollo, y destinados al mejoramiento del nivel y el aumento de la esperanza de vida.

TOTAL		2	-	-	-	TOTAL	PR	5,487	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-	BECAS	5,487	-	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-						

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### INDIAS OCCIDENTALES-3112, LEGISLACION SOBRE SALUD PUBLICA (ISLAS TURCAS Y CAICOS)

Hasta la fecha, en las islas Turcas y Caicos la eliminación de las aguas servidas se ha efectuado utilizando tanques sépticos y letrinas de fosa, y cuando ha sido posible eliminarlas por medio de agua se ha usado agua salada debido a la escasez de agua dulce. Esto, y la construcción de una refinería de petróleo agravarán los problemas relativos al saneamiento. Igualmente, existe el problema que plantea la legislación sobre la eliminación de desechos sólidos, higiene personal en las fábricas, etc. El Gobierno precisa de los servicios de un asesor por seis meses para actualizar las leyes vigentes o redactar otras nuevas, según el caso. Deberá concederse una beca de 12 meses en inspección de salud pública con especial atención a la higiene de los alimentos.

TOTAL	-	6	-	-	TOTAL	UNDP	-	15,000	6,400	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	6	-	PERSONAL CONSULTORES	-	15,000	-	-	-
TOTAL	-	-	1	-	BECAS	-	-	6,400	-	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	-	1	-					

#### INDIAS OCCIDENTALES-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,584	4,848
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,584	4,848	

#### INDIAS OCCIDENTALES-3302, TECNOLOGIA MEDICA DE LABORATORIO (GRANADA)

Se facilitó adiestramiento en la técnica de detección temprana del cáncer mediante el frotis de Pap.

TOTAL	-	-	-	-	TOTAL	UNDP	896	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	-	-	BECAS	896	-	-	-	-

#### INDIAS OCCIDENTALES-3400, EDUCACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	19,080	19,860
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	19,080	19,860	

#### INDIAS OCCIDENTALES-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En la región oriental del Caribe las estadísticas vitales y de salud son insuficientes y poco fidedignas para la administración de los servicios de salud o la investigación. La causa fundamental del problema es la falta de un procedimiento para estructurar sistema en la producción de estadísticas y la consiguiente falta de una infraestructura viable que apoye los sistemas. Un factor importante es la reducida demanda de estadísticas por parte de los funcionarios de salud.

Este proyecto tiene por objeto colaborar en el establecimiento y mantenimiento de servicios de estadísticas de salud viables y eficaces en los ocho países del Caribe Oriental.

Se prevé la realización de las actividades siguientes: 1) instituir y fortalecer una infraestructura viable que pueda apoyar los sistemas estadísticos necesarios mediante la capacitación del personal indispensable; 2) estandarizar los formularios y procedimientos de los sistemas de mantenimiento de registros, notificación y estadísticas sobre una base zonal, y 3) promover el uso de estadísticas por los funcionarios de salud.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	2	1	1	TOTAL	PR	31,314	46,400	40,248	41,692
P-3 OFICIAL REGISTROS MEDICOS .3378	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL		24,073	34,600	23,200	24,300
P-3 ESTADISTICO .3425	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		2,621	-	3,448	3,592
						VIAJES CON COMISION SERV BECAS		4,620	7,000	4,000	4,200
								-	4,800	9,600	9,600
TOTAL		1	-	-	-						
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-						
TOTAL		-	1	2	2						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	2	2						

## INDIAS OCCIDENTALES-3501, ESTADISTICAS DE SALUD Y REGISTROS MEDICOS (ISLAS TURCAS Y CAICOS)

En las islas Turcas y Caicos es imprescindible establecer un sistema de estadísticas médicas a fin de evaluar la atención de la salud y planificar las necesidades futuras. Este proyecto tiene por objeto asesorar en la creación de una unidad de registros médicos en el Hospital General y en las clínicas.

TOTAL		-	6	-	-	TOTAL	UNDP	-	15,500	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	6	-	-	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO		-	15,000	-	-
								-	500	-	-

## INDIAS OCCIDENTALES-3600, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD

El objetivo de este proyecto es el de cooperar con los Gobiernos de las Indias Occidentales para evaluar la asistencia ya prestada a diferentes áreas específicas, con el objeto de determinar aquellas áreas en las cuales las actividades se puedan concentrar mejor en el futuro, de acuerdo con prioridades ya definidas por las autoridades sanitarias de estas islas.

La asistencia se dirige a desarrollar un proyecto para la continuidad de los programas de educación en ambas islas, Barbados y St. Kitts; en desarrollar una política de salud basada en los objetivos del Plan Decenal de Salud y en cooperar con otros proyectos en aspectos relacionados al desarrollo de infraestructura.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	10	12	-	TOTAL		-	7,500	9,077	1,131
PARTICIPANTES	WR	-	10	12	-	SUBTOTAL	PR	-	-	1,077	1,131
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,077	1,131
						SUBTOTAL	WR	-	7,500	8,000	-
						PARTICIPANTES		-	7,500	8,000	-

## INDIAS OCCIDENTALES-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	2,115	2,450
SUBTOTAL	PR	-	-	1,750	1,820
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,750	1,820
SUBTOTAL	WR	-	-	365	630
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	365	630

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### INDIAS OCCIDENTALES-4200, NUTRICION

El principal problema nutricional en las Indias Occidentales es la desnutrición proteicoenergética en la primera infancia, asociada con enfermedades infecciosas tal como la gastroenteritis. La anemia ferropénica plantea otro problema nutricional. Entre los importantes factores que contribuyen al problema de la desnutrición figuran la ignorancia, el desconocimiento de la nutrición en relación con la salud, el elevado costo de los alimentos, el saneamiento ambiental deficiente y el inadecuado abastecimiento de agua. No se ha formulado una política bien definida de alimentación y nutrición en los ministerios de salud. Hay escasez de personal capacitado en los campos de la nutrición y servicios de alimentación.

Este proyecto tiene por objeto mejorar el estado nutricional de la población sobre todo de los grupos muy vulnerables, así como organizar servicios eficaces de alimentación y nutrición en las instituciones que se ocupan de la salud y atención del individuo.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		1	1	2	2	TOTAL	WR	24,305	27,750	55,694	69,272
P-3 NUTRICIONISTA 4.1060 4.3082	WR	1	1	2	2	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL VIAJES CON COMISION SERV SUMINISTROS Y EQUIPO		21,376 - 2,788 141	24,700 - 2,800 250	44,010 7,184 4,000 500	57,000 7,572 4,200 500

#### INDIAS OCCIDENTALES-4300, SALUD MENTAL

A pesar de que los ocho países que comprenden el sector oriental del Caribe poseen aproximadamente dos camas psiquiátricas por cada 1,000 habitantes, los servicios ofrecidos son deficientes y las instituciones no tienen personal calificado en número suficiente. El hecho de servir un gran número de islas y que los hospitales psiquiátricos existan sólo en las mayores resulta en una mala distribución de los servicios, en la separación de muchos pacientes del medio de donde provienen y en un seguimiento inadecuado de los pacientes dados de alta. Dado que el número de especialistas es muy limitado, varios servicios funcionan bajo la dirección de médicos generales. Existe, asimismo, escasez de enfermeras psiquiátricas, trabajadoras sociales y terapeutas ocupacionales calificados.

Los objetivos de este proyecto consisten en prestar asistencia a los países del área en la preparación de personal, el mejoramiento de los servicios y la extensión de los mismos a la población actualmente no cubierta. Se propicia el adiestramiento en el servicio de enfermeras, auxiliares e inspectores sanitarios; la concesión de becas para estudiar salud mental en el extranjero, y la visita de consultores expertos en psiquiatría comunitaria.

TOTAL		-	1	-	-	TOTAL		9,140	5,000	9,600	9,600
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	-	-						
TOTAL		2	2	2	2	SUBTOTAL	PR	500	5,000	9,600	9,600
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	-	-	-	BECAS		-	3,000	9,600	9,600
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	-	-	SUBVENCIONES		500	-	-	-
						SUBTOTAL	WR	8,640	-	-	-
						BECAS		8,640	-	-	-

#### INDIAS OCCIDENTALES-4800, ATENCION MEDICA Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES

Los servicios administrativos de los hospitales en las Indias Occidentales son ineficaces debido a los siguientes factores: escasez de personal de supervisión capacitado, lo que redundo en la inadecuada supervisión o falta de ésta en la enfermería y otros servicios complementarios; falta de personal capacitado en ciertas disciplinas, y la no utilización o uso limitado de las estadísticas de hospital para planificar los servicios. Complica aún más esta situación el hecho de que el Ministerio de Salud no ejerce control sobre las finanzas y el personal. Este proyecto tiene por objeto implantar estructuras orgánicas y procedimientos administrativos modernos y eficaces y mejorar la calidad de los servicios mediante el perfeccionamiento de programas de adiestramiento.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	-	15	1	-	TOTAL	20,283	108,400	49,329	24,405
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	15	1	SUBTOTAL	WR	-	9,629	10,305
TOTAL		5	20	10	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	9,629	10,305
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	5	8	4	SUBTOTAL	UNDP	20,283	108,400	39,700
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	12	6	PERSONAL, CONSULTORES		-	37,500	2,500
					SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,500	-
					BECAS		20,283	67,610	37,200
					GASTOS VARIOS		-	790	-

#### INDIAS OCCIDENTALES-4808, ADMINISTRACION DE HOSPITALES (MONTISERRAT)

Este proyecto tuvo por objeto capacitar en la Universidad de las Indias Occidentales a un radiógrafo quien, luego de completar el curso, atendería el departamento de rayos X del Hospital Glendon en Monserrat.

TOTAL	-	-	-	-	TOTAL	UNDP	977	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	-	-	BECAS		977	-	-	-

#### INDIAS OCCIDENTALES-4809, ADMINISTRACION DE HOSPITALES (CAIMAN)

Este proyecto tuvo por objeto cooperar en el establecimiento de un sistema más adecuado de adquisición, almacenamiento y distribución de suministros médicos en el Hospital de George Town en la Isla del Gran Caimán.

TOTAL	5	-	-	-	TOTAL	UNDP	9,900	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	5	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		9,900	-	-	-

#### INDIAS OCCIDENTALES-4811, ADMINISTRACION DE HOSPITALES EN GRANADA

El Hospital General en Granada tiene 250 camas, y existen otras instituciones de salud pública con 430 camas. Si bien se dispone de médicos y de personal técnico, resulta difícil conseguir una persona con la necesaria experiencia administrativa para ocupar el cargo de administrador de hospitales. Se requiere asistencia en la supervisión de los hospitales y adiestramiento en servicio, de manera que un nacional del país pueda trasladarse al exterior para recibir capacitación en administración de hospitales.

A partir de 1974 los proyectos relacionados a servicios prestados a Granada han sido incluidos en la serie de proyectos de dicho país.

TOTAL	2	-	-	-	TOTAL	PR	2,106	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	2	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		2,106	-	-	-

#### INDIAS OCCIDENTALES-4812, ADMINISTRACION DE HOSPITALES (ANTIGUA)

Los servicios administrativos del Hospital Holberton, único hospital general de Antigua, son ineficaces debido a muchos factores, siendo los principales la escasez de personal con adiestramiento sistemático en administración de hospitales y de personal de supervisión capacitado y la limitada utilización de las estadísticas hospitalarias para planificar los servicios. La finalidad de este proyecto consiste en mejorar la estructura y los procedimientos administrativos.

TOTAL	1	1	1	-	TOTAL	UNDP	11,851	66,835	17,200	-
P-4 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES 4.4015	UNDP	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		6,800	22,500	15,700	-
TOTAL		-	12	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	30,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	12	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	1,500	-
TOTAL		1	4	-	BECAS		5,051	12,835	-	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	1	1	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	3	-						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# INDIAS OCCIDENTALES-4813, BECAS PARA EL MANTENIMIENTO DE EQUIPO HOSPITALARIO (GRANADA)

Todas las becas se concedieron en 1973.

TOTAL	1973	1974	1975	1976	TOTAL	UNDP	1973	1974	1975	1976
	-	-	-	-			661	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	-	-	BECAS		661	-	-	-

# INDIAS OCCIDENTALES-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

Un 67% de la población total de los países del Caribe Oriental está constituido por mujeres en edad de procrear y niños. En vista de la escasez de médicos para supervisar los servicios de salud materno infantil y planificación familiar, estos son atendidos por enfermeras y obstetrices, muchas de las cuales no han recibido adiestramiento reciente con fines de actualización. Los gobiernos están ampliando sus programas a fin de facilitar atención de salud integral a las madres y niños. Este proyecto tuvo por objeto prestar asesoría técnica en enfermería-obstetricia, incluso programas de adiestramiento, con miras a garantizar óptima atención de la salud a madres y niños y el uso eficiente del personal respectivo.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	1973	1974	1975	1976	TOTAL	1973	1974	1975	1976
	1	-	-	-		9,807	-	14,493	15,906
P-3 ENFERMERA OBSTETRICA .3703	PG	1	-	-		8,995	-	-	-
					PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	7,269	-	-	-
						1,726	-	-	-
					PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	656	-	-	-
						156	-	-	-
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	3,367	3,667
						-	-	11,126	12,239
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	11,126	12,239

\* Véase Fondo Especial para el Fomento de la Salud, Título IV.

# INDIAS OCCIDENTALES-4901, PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR (SAN CRISTOBAL - NEVIS)

La finalidad de este programa en San Cristóbal y Nevis es asesorar a los gobiernos para que proporcionen los servicios de planificación familiar a la población que desee utilizarlos dentro de los programas de salud materno infantil; ofrecer cursos en el servicio y capacitación en el extranjero al personal profesional, técnico y auxiliar; promover la salud integral y la educación de la vida en familia, y mejorar el sistema de registro y notificación de la salud materno infantil y planificación familiar.

TOTAL	1973	1974	1975	1976	TOTAL	UNFPA	1973	1974	1975	1976
	-	3	1	1			5,417	20,116	21,400	11,900
BECAS-A CORTO PLAZO	UNFPA	-	3	1	GASTOS DE SEMINARIOS		535	1,500	1,500	1,500
					SUMINISTROS Y EQUIPO		2,802	9,749	7,500	4,000
					BECAS		-	5,765	1,400	1,400
					GASTOS DE PERSONAL LOCAL		2,080	3,102	11,000	5,000

# INDIAS OCCIDENTALES-4902, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION EN SAN VICENTE

El Gobierno de San Vicente está preocupado por la mortalidad materna relativamente elevada (1.5 por 1,000), el alto índice de mortalidad infantil (95.1 por 1,000 en 1969), y la elevada incidencia de desnutrición, mortinatos, abortos, prematuridad y embarazo en las mujeres menores de 20 años. Es preciso mejorar la cobertura y calidad de la salud materno infantil y, con tal finalidad, se han formulado planes para ampliar el programa en este aspecto, prestando especial atención a los problemas de salud.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Este proyecto tiene por objeto fortalecer el programa de salud materno-infantil y facilitar servicios de planificación familiar sobre una base voluntaria. El plan de operaciones del proyecto comprende el establecimiento de clínicas de planificación familiar en los servicios de salud, la capacitación de personal de salud y de promotores para el desarrollo de la comunidad y la educación comunitaria.

TOTAL	-	6	3	2	TOTAL	UNFPA	-	57,987	40,787	24,662
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	-	6	3	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	12,600	7,200	3,600
TOTAL	-	4	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	13,000	9,000	10,250	
BECA-A CORTO PLAZO	UNFPA	-	4	1	1	BECA	-	4,200	1,400	1,400
					GASTOS DE CURSOS	-	2,850	2,200	2,200	
					GASTOS DE PERSONAL LOCAL	-	23,337	20,987	7,212	

#### INDIAS OCCIDENTALES-4903, PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR EN DOMINICA

El programa de asesoría en planificación familiar a Dominica es un medio para mejorar los servicios de atención de la salud que se facilita a madres y niños vulnerables. Como ejemplo de la gran necesidad de contar con dichos servicios cabe citar la fecundidad no regulada (tasa de natalidad 36.6%; tasa de hijos de madres primerizas menores de 20 años, 57.8%); elevado porcentaje de gran multiparas (42.4% de los nacidos vivos en el cuarto nacimiento o un número mayor), y elevada tasa de mortalidad infantil (61.9%). Según una encuesta nacional realizada en Dominica en 1972, el 89% de los habitantes mostraron interés en utilizar dichos servicios.

Este proyecto tiene por objeto continuar fomentando los servicios de planificación familiar como parte integral del programa general de salud materno-infantil. El adiestramiento de personal de enfermería que se ocupe de la atención primaria de la salud, educación para la salud y la vida en familia y la nutrición, constituyen los componentes básicos del programa.

TOTAL	UNFPA	4,233	21,877	16,500	-
SUMINISTROS Y EQUIPO	2,211	13,599	6,000	-	-
GASTOS DE PERSONAL LOCAL	2,022	8,278	10,500	-	-

#### INDIAS OCCIDENTALES-6100, DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS RELACIONADOS CON SERVICIOS DE SALUD (ISLAS TURCAS Y CAICOS)

El objetivo de este proyecto es cooperar con el Gobierno en el entrenamiento de personal de salud y otros campos relacionados. Se proveerán becas para tecnología de laboratorio; servicio, operación y supervisión de alimentos; mantenimiento de hospitales; radiología, farmacia, prescripción de drogas y paraodontología.

TOTAL	-	4	3	1	TOTAL	UNDP	-	9,900	11,100	5,300
BECA-ACADEMICAS	UNDP	-	1	1	-	BECA	-	9,900	11,100	5,300
BECA-A CORTO PLAZO	UNDP	-	3	2	1					

#### INDIAS OCCIDENTALES-6101, DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,740	1,887
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	1,740	1,887

#### INDIAS OCCIDENTALES-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	15,720	15,200
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	12,920	12,400
DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	-	2,800	2,800

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## INDIAS OCCIDENTALES-6302, CURSO DE CAPACITACION PARA AUXILIARES DE ENFERMERIA

Para una población total de 10,200 habitantes en las Islas Caimán, hay 46 camas de hospital y una clínica; los cinco cargos médicos están cubiertos. De los 24 puestos de enfermería disponibles, 48% están cubiertos por personal auxiliar de enfermería sin adiestramiento. Hasta 1972 no se había preparado localmente personal de enfermería. El primer curso de capacitación de auxiliares de enfermería se concluyó en junio y se graduaron once participantes. Se concedieron dos becas para preparar a enfermeras para cargos docentes y administrativos.

Este proyecto tiene por objeto mejorar los servicios de enfermería y elaborar un sistema integral de esa profesión. Se trata de establecer un programa local de adiestramiento para preparar 30 auxiliares de enfermería (curso de 10 meses) para junio de 1974 y para adiestrar siete enfermeras profesionales en el exterior para 1976.

TOTAL	UNDP	10,135	8,323	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		910	83	-	-
GASTOS DE CURSOS		7,418	6,840	-	-
GASTOS VARIOS		1,807	1,400	-	-

## INDIAS OCCIDENTALES-6303, DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN ENFERMERIA (ISLAS TURCAS Y CAICOS)

El 50% del personal de los servicios de enfermería no ha recibido adiestramiento. Se ha propuesto la ampliación de los servicios de salud como parte del desarrollo social y económico de las islas. Es poco práctico enviar a los auxiliares de enfermería a recibir adiestramiento en el extranjero ya que ello ocasionaría graves problemas en la atención de los pacientes. Este proyecto tiene por objeto organizar un programa continuo de educación en el servicio para el personal de enfermería de todas las categorías, así como conceder becas en ciertas especialidades de enfermería.

TOTAL	-	6	6	-	TOTAL	UNDP	-	19,000	16,400	4,400
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	6	6	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	15,000	15,000	-
TOTAL		-	1	1	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,300	-	-
						BECAS	-	1,700	1,400	4,400
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	-	-	1					
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	1	1	1					

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	311,218	354,654	379,630	326,217
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,258
0101 EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)	4,738	5,406	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0201 ERRADICACION DE LA MALARIA (ZONA I)	2,137	1,880	-	-
0500 CONTROL DE LA LEPROA	513	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPROA	93	-	131	139
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPROA Y ENFERMEDADES AFINES	270	400	212	426
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	160	88	102
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	12,000	14,846	15,076	15,703
0701 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)	1,984	2,356	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPROA/TUBERCULOSIS)	-	140	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,879	705	777	753
2101 INGENIERIA SANITARIA (ZONA I)	6,400	6,300	-	-
2107 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE (AREA DEL CARIBE)	30,245	7,500	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	16,685	15,648	18,295
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	4,543	6,930	7,740	8,280
2301 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (AREA DEL CARIBE)	17,971	13,815	-	-
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	752



2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDS AEGYPTI	-	720	-	-
2311 VIGILANCIA DEL OENGUE EN EL CARIBE	853	1,530	975	1,060
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,295	3,839	3,109	3,382
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	77	1,303	-	-
3131 CONFERENCIA DE MINISTROS DE SALUD DEL AREA DEL CARIBE	3,542	6,248	6,446	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,680	2,059	1,201	1,285
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,711	2,326	2,481	2,603
3201 ENFERMERIA (ZONA I)	4,104	4,332	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,231	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	449	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	-	-	1,365
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	370	463	493
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3401 EDUCACION EN SALUD (AREA DEL CARIBE)	21,706	26,273	-	-
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	-	1,125	932	686
3501 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)	3,874	3,312	-	-
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	1,935	2,622	2,754	2,931
3601 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)	1,342	1,700	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,499	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	4,930	3,074	3,303	3,643
3701 PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)	1,780	2,020	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	3,477	10,813	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	-	2,016	2,158	2,284
4201 SERVICIOS DE ASESORIA SOBRE NUTRICION (ZONA I)	9,932	6,174	-	-
4207 INSTITUTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL CARIBE	24,347	41,591	37,492	24,160
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	71	228	251	456
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	-	636	844	1,095
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	557	231
4300 SALUD MENTAL	64	450	474	522
4400 SALUD DENTAL	-	-	450	540
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	140	152	174
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	2,692	1,611	1,700	1,779
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,461
4801 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA I)	8,770	16,718	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,106	2,803	3,548
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,969	2,673	2,367	3,072
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	18,279	39,492	40,000	45,428
4901 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)	27,050	12,927	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	1,503	3,864	3,940	4,334
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	520
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,794	1,944
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	138	475	537	559
6101 PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS EN EL AREA DEL CARIBE	23,727	20,560	-	-
6113 ENSEANZA Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO	3,894	6,566	187,522	137,940
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6228 ENSEANZA DE LA MEDICINA EN EL CARIBE	159	1,800	2,220	2,250
6301 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA I)	22,107	15,040	-	-
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	340	782	625	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,484
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	149	503
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,808	1,755	2,035	2,224
6508 Progr. CAPAC. AYUD. SALUD ANIM. SALUD PUB. VETER. (AREA CARIBE)	-	1,200	-	-
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	245	240	251	294
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	571	946	1,984	2,070

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	385,683	773,188	719,665	513,830	311,218	354,654	379,630	326,237
DPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	80,672	75,700	131,291	135,322	105,181	156,025	72,392	81,673
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	8,995	-	-	-	49,256	39,813	17,676	15,275
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	20,753	12,761	13,651	1,368
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	812	-	-	-	724	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	166,883	156,150	213,611	223,507	49,092	65,937	35,440	34,067
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	118,671	441,358	284,950	106,200	75,197	39,149	198,111	147,060
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	9,650	99,980	89,813	48,801	11,015	40,969	42,380	46,794

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	696,901	1,127,842	1,099,295	840,067
DPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	185,853	231,725	203,683	216,995
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	58,251	39,813	17,676	15,275
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	20,753	12,761	13,651	1,368
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	1,336	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	215,975	222,087	249,051	257,574
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	193,868	480,507	483,061	253,260
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	20,665	140,949	132,173	95,595

## TITULO III, ZONA II - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
1,320,487	32.7	1,997,505	29.2	I. PROTECCION DE LA SALUD	2,319,226	27.6	2,187,398	26.6
826,100	20.5	872,401	12.8	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	845,208	10.1	907,481	11.0
83,381	2.1	97,534	1.4	0100 GENERALES	101,222	1.2	106,407	1.3
290,501	7.2	252,135	3.7	0200 MALARIA	265,866	3.2	283,180	3.4
26,807	.7	50,125	.7	0400 TUBERCULOSIS	18,636	.2	21,370	.3
15,868	.4	24,516	.4	0500 LEPRO	14,605	.2	16,940	.2
-	-	1,680	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	924	*	1,071	*
405,632	10.0	437,884	6.4	0700 ECONDOSIS	434,739	5.2	458,103	5.5
2,873	.1	4,540	.1	0900 OTRAS	3,478	*	12,628	.2
1,038	*	3,987	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	5,738	.1	7,762	.1
494,387	12.2	1,125,104	16.4	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,474,018	17.5	1,279,917	15.6
191,346	4.7	716,210	10.4	2100 GENERALES	1,075,802	12.7	851,692	10.3
180,246	4.5	282,410	4.1	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	311,742	3.7	336,475	4.1
115,816	2.9	116,228	1.7	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	74,467	.9	79,130	1.0
4,619	.1	5,663	.1	2400 VIVIENDA	7,151	.1	7,514	.1
2,360	*	4,593	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	4,656	.1	5,106	.1
2,183,128	53.8	4,226,513	61.4	II. FOMENTO DE LA SALUD	5,406,063	64.0	5,348,344	64.5
1,283,675	31.7	1,750,189	25.5	A. SERVICIOS GENERALES	1,350,506	16.0	1,040,948	12.5
567,969	14.0	579,291	8.4	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	599,811	7.1	533,653	6.4
114,282	2.8	180,294	2.6	3200 ENFERMERIA	128,585	1.5	125,995	1.5
358,966	8.9	706,705	10.3	3300 LABORATORIOS	362,704	4.3	142,469	1.7
3,472	.1	5,079	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	4,623	.1	5,659	.1
49,961	1.2	76,158	1.1	3500 ESTADISTICA	17,747	.9	62,944	.8
67,253	1.7	67,348	1.0	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	64,498	.8	67,647	.8
121,772	3.0	135,314	2.0	3700 PLANIFICACION EN SALUD	112,538	1.3	102,581	1.2
899,453	22.1	2,476,324	35.9	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	4,055,557	48.0	4,307,396	52.0
437,876	10.8	411,690	6.0	4200 NUTRICION	408,458	4.8	421,069	5.1
23,761	.6	30,123	.4	4300 SALUD MENTAL	30,866	.4	25,753	.3
16,493	.4	17,113	.2	4400 SALUD DENTAL	17,675	.2	20,083	.2
7,249	.2	6,960	.1	4500 RADIACIONES E ISOTUPOS	8,736	.1	8,060	.1
5,709	.1	12,138	.2	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	13,541	.2	14,064	.2
15,045	.4	27,085	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	24,296	.3	34,971	.4
42,152	1.0	58,701	.8	4800 ATENCION MEDICA	61,114	.7	69,205	.8
325,554	8.0	1,859,445	27.0	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	3,428,462	40.6	3,654,030	44.2
22,029	.5	45,908	.7	5000 REHABILITACION	49,880	.6	52,335	.6
3,585	.1	7,161	.1	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	7,529	.1	7,826	.1
546,400	13.5	653,809	9.4	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DECENTES	712,794	8.4	734,654	8.9
42,168	1.0	83,973	1.2	6100 SALUD PUBLICA	87,346	1.0	94,846	1.1
330,718	8.2	374,196	5.4	6200 MEDICINA	346,513	4.7	377,617	4.6
48,494	1.2	59,589	.9	6300 ENFERMERIA	73,780	.9	88,866	1.1
76,751	1.9	77,424	1.1	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	91,744	1.1	91,249	1.1
24,426	.6	23,814	.3	6500 MEDICINA VETERINARIA	22,791	.3	29,858	.4
6,499	.2	9,638	.1	6600 ODONTOLOGIA	11,010	.1	15,381	.2
17,344	.4	25,175	.4	6700 BIOESTADISTICA	29,610	.3	36,837	.4
4,050,015	100.0	6,877,827	100.0	TOTAL GENERAL	8,438,083	100.0	8,270,396	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO



## TITULO III, ZONA II - SERVICIOS DE ASESORIA ZONAL

TOTAL	FONDO	1973	1974	1975	1976
		-	-	11	11
P-5 EPIDEMIOLOGO	PH	-	-	1	1
.0845					
P-5 INGENIERO SANITARIO	WR	-	-	1	1
4.0864					
P-4 PLANIFICADOR EN SALUD	WR	-	-	1	1
4.3674					
P-4 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES	PR	-	-	1	1
.2188					
P-4 ENFERMERA	PR	-	-	1	1
.0889					
P-4 ESTADISTICO	WR	-	-	1	1
4.0839					
P-4 VETERINARIO	PR	-	-	1	1
.3218					
G-6 SECRETARIA	PR	-	-	1	1
.0890					
G-5 SECRETARIA	PR	-	-	1	1
.3875					
G-5 SECRETARIA	WR	-	-	2	2
4.0865 4.3161					

## CUBA

## DATOS BASICOS

La República de Cuba es un archipiélago de 110,922 kilómetros cuadrados, formado por la Isla de Cuba (con una extensión de 105,007 kilómetros cuadrados), Isla de Pinos (2,200 kilómetros cuadrados) y alrededor de 1,600 pequeñas islas o cayos que ocupan un área total de 3,715 kilómetros cuadrados.

El país, que tiene 1,250 kilómetros de largo, está dividido en seis provincias, las que se dividen en regiones, existiendo 57 en el territorio nacional, y a su vez las regiones se dividen en municipios, con un total de 395 municipios en todo el país.

Existen 14,872 kilómetros de vías férreas y una red de carreteras y caminos de más de 22,300 kilómetros que comunican a la mayor parte de las localidades del país.

La población cubana que en 1958 ascendía a 6,669,000 habitantes ha crecido a una elevada tasa equivalente al 2.1% anual estimándose para 1973 una población de 8,916,000, de la cual el 60% es población urbana. La clasificación por grupos de edad indica que el 37.4% de la población es menor de 15 años, el 56.5% corresponde al grupo de 15-64 años y el 6.1% al grupo de 65 años y más.

Al triunfo de la Revolución la ocupación total apenas alcanzaba 1.6 millones de trabajadores y se estimaba el número de desocupados en cerca de 700,000, lo que representaba el 30% de la fuerza de trabajo. Quince años después se ha erradicado la desocupación, habiéndose asegurado la plena utilización de los recursos laborales masculinos, así como una fuerte incorporación de la mujer al trabajo.

Paralelo al proceso de creación de nuevos empleos, las transformaciones estructurales de la Revolución (reforma agraria, nacionalización de la industria y el comercio y monopolio del comercio exterior, etc.) y las medidas sociales (desarrollo de los servicios culturales y de salud y mejoramiento de las condiciones de vida material de la población, etc.) se expresaron en una profunda redistribución del ingreso nacional.

En 1958 los salarios pagados ascendieron a 1,400 millones de pesos, en tanto que en 1973 se calcularon en 3,690 millones. Los pagos por seguridad social que en 1958 fueron de 105 millones de pesos, en 1973 llegaron a unos 547 millones.

Por otra parte, los servicios de salud pública y educación son de carácter gratuito.

La participación de los sectores económicos en el producto social global en 1969 fueron: agropecuario 17.8%; industrial 43.9%; construcción 6.2%; transporte 8.2%; comunicaciones 0.8%, y comercio 22.9%.

En 1969 se destinó a inversiones el 19% del producto bruto disponible.

Sector agropecuario

En el sector agropecuario se reflejaron, desde el triunfo de la Revolución, profundas transformaciones sociales y económicas. El extraordinario retraso tecnológico y la explotación a que se sometía a la clase campesina ha sido superado.

En 1962 el área agrícola estatal era de 2.9 millones de hectáreas. En 1973 alcanza los 5.0 millones.

El agua total embalsada en 1958 era de 29 millones de metros cúbicos; en 1973 se estima una capacidad total de embalse de más de 3,500 millones de metros cúbicos.

Los acopios de cítricos que en 1962 ascendieron a 98.1 miles de toneladas alcanzaron en 1973 las 174.5 miles de toneladas.

Entre 1960-1973 se han sembrado 664,021 árboles maderables.

La producción estatal de leche en 1962 fue de 192,300 miles de litros. En 1973 fue de 496,000 miles de litros.

En 1958 la producción de huevos apenas sobrepasaba los 300 millones de unidades anuales; en 1973 la producción del sector estatal alcanzó 1,540 millones de unidades.

La pesca capturada, que en 1958 fue de 21.9 miles de toneladas, en 1973 alcanzó la cifra de 150.0 miles de toneladas.

### Sector industrial

En los resultados económicos de los últimos años se hace evidente que el sector industrial ha superado las dificultades impuestas por el bloqueo, se ha logrado una mayor integración interindustrial con un mayor aporte de la industria mecánica, química y de materiales de construcción; se ha desarrollado la industria procesadora alimenticia y ligera, así como las capacidades de producción energética.

A continuación se destacan los logros fundamentales de la industria en el período de la Revolución:

- La producción de minerales niquelíferos ha pasado de las 18,000 toneladas en 1958 a 37,789 en 1972.
- La extracción de petróleo se ha elevado de 50.4 miles de toneladas en 1958 a 112.1 miles en 1972.
- La producción de acero común ascendió a 178.0 miles de toneladas en 1973.
- La producción de cemento gris aumentó en 2,6 veces, de 665 miles de toneladas en 1957 a 1,750 miles en 1973.
- La producción de piedra se ha multiplicado por tonelada alcanzando 7.2 millones de metros cúbicos en 1973.
- La generación de electricidad en el servicio público aumentó de 1,768 kilovatios/hora en 1958 a 4,582 millones en 1973.
- La producción de fertilizantes aumentó en 2.3 veces, de 270 miles en 1957, ha llegado a las 620.4 miles de toneladas en 1972.
- En la producción de papel antes de 1959 nunca se sobrepasaron las 45,000 toneladas, mientras que en 1972 se produjeron 103,539 toneladas de papel y cartones.
- En 1957 se produjeron unos 60 millones de metros cuadrados de tejidos, mientras que en 1973 se alcanzaron los 123 millones.
- En calzado de cuero la producción de 1959 no sobrepasó los 9 millones de pares. En 1973 se alcanzaron 14,4 millones de pares.
- En la industria láctea se han realizado inversiones que incluyen cinco pasteurizadoras, varias fábricas de helados y el combinado lácteo actualmente en proceso de construcción. Se destaca la producción de helados que ha crecido de unos 2,5 millones de galones a comienzos de la pasada década a 14.2 millones en 1973.
- La producción de pastas alimenticias ha pasado de 841 toneladas en 1955 a 52,769 toneladas en 1973.
- La producción de compotas para niños ha crecido de 2,832 toneladas en 1963 a 18,313 toneladas en 1973.

### Sector de la construcción

Entre los resultados económicos se destaca el avance del sector de la construcción, que ha acometido, particularmente en los últimos años, un amplio programa inversionista en viviendas, edificaciones escolares y vaquerías, así como importantes obras industriales.

El valor ejecutado en construcciones en el año 1962 ascendió a 380.6 millones de pesos. En 1973 se elevó a 1,020 millones de pesos, lo que representa un crecimiento de casi 2.7 veces sobre 1962.

### Sector transporte

En el sector transporte se han realizado también notables esfuerzos para crear las facilidades de transportación interna y externa que ha demandado el desarrollo del país.

La flota mercante internacional que en 1958 tenía 14 unidades con un peso muerto de 58 miles de toneladas en 1973 cuenta con 49 unidades con un peso muerto de 465.9 miles de toneladas.

La carga arribada y expedida por puertos cubanos casi se ha duplicado, ya que en 1962 se movieron 13.2 millones de toneladas y en 1972 se llegó a 22.4 millones.

### Comercio exterior

Cabe mencionar la situación que ha experimentado el comercio exterior, que en los 15 años transcurridos desde el triunfo de la Revolución ha experimentado cambios estructurales radicales, proyectándose geográficamente hacia una dimensión más universal, creciendo notablemente sobre todo en los últimos años.

El intercambio comercial que en 1959 alcanzó 1,310.8 millones de pesos, en 1972 llegó a los 2,012.3 millones.

### Planificación de la salud

Dentro de este proceso general de desarrollo, la salud pública ha constituido un frente altamente priorizado en correspondencia con el carácter social de nuestro régimen.

El proceso de planificación de la salud tiene igual vigencia que el desarrollo general; sin embargo, en el presente el Ministerio de Salud Pública está llevando a cabo una revisión metodológica del proceso de planificación de la salud con la finalidad de elaborar el Plan Nacional de Salud como integrante del Plan de Desarrollo para el período 1976-1980.

La Ley Orgánica del Ministerio de Salud Pública establece que este organismo es el encargado del estudio de los problemas de salud del pueblo y de planificar y ejecutar las acciones de fomento, protección y recuperación de la salud orientadas a crear condiciones óptimas para asegurar generaciones sanas, tanto en lo físico como en lo mental.

El Ministerio de Salud Pública ha sido nuevamente estructurado por Decreto Presidencial, y se encuentra ordenado actualmente en cinco Vice-Ministerios y la Dirección General de Economía; los Vice-Ministerios a su vez se encuentran integrados por Direcciones y Departamentos con funciones propias asignadas, a reserva de lo que disponga el Reglamento Orgánico del Ministerio actualmente en elaboración. El Ministerio de Salud Pública mantiene relaciones técnico-administrativas con los demás Ministerios y con los organismos especializados del Estado para orientar y coordinar las actividades respectivas. El Consejo de Dirección es el órgano asesor del Ministerio.

La situación de salud en Cuba ha venido mejorando en forma sostenida debiendo mencionarse, como factor básico determinante, la decisión de las autoridades que asumieron el Gobierno del país, en enero de 1959, de integrar los servicios de salud, hasta entonces fragmentados y adscritos a diferentes departamentos, dentro de una sola entidad para todo el país.

En 1972 la tasa de mortalidad general era 5.6 por 1,000 y la tasa de mortalidad infantil había bajado a 28.1 por 1,000 nacidos vivos, con diferencias entre la capital y algunas provincias. La tasa promedio de natalidad es 28.3 por 1,000 habitantes, con rangos que van de 23.1 para La Habana a 33.4 para la Provincia de Oriente. La mortalidad en niños menores de cinco años de edad representa el 19% de la mortalidad general y la tasa de mortalidad materna es de 0.5 por 1,000 nacidos vivos.

Los siguientes factores son importantes para la comprensión de la situación de salud de la población cubana:

- 1) La promulgación e implementación de la ley que especifica los tipos de cuidado a ser dados por el servicio de salud unificado en Cuba.
- 2) El planeamiento del cuidado integral para toda la población del país sobre la base de prioridades, figurando como las más altas el cuidado integral a la madre y al niño, el control de las enfermedades transmisibles, el saneamiento ambiental (urbano y rural), el control de las zoonosis, el control de los alimentos, etc.
- 3) La estructuración del sistema escalonado de salud, que comienza al nivel básico con los sectores, y que se continúa con las áreas, regiones, provincias y, finalmente, el nivel central, interconectados armoniosamente constituyendo una pirámide de acuerdo con los principios básicos de regionalización.
- 4) El apoyo científico y técnico de las unidades más desarrolladas a las de menor desarrollo.

La reciente revisión de la Política Nacional de Salud (febrero 1974) llevada a cabo por el Gobierno, siguiendo las recomendaciones de la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas para incorporar en ella las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas en el período 1974-1980, reitera que la salud es una responsabilidad total y absoluta del Estado, una finalidad y una aspiración legítima del hombre y un derecho inalienable de todos, sin dejar de considerarla como un básico componente del desarrollo que, conjugado con otros factores, conduce a la felicidad de los pueblos.

Tomando en consideración el contenido preventivo-curativo de la atención a la salud en el país y los programas de gran alcance desarrollados por el Sistema Nacional de Salud, cuyos objetivos precisos ya se han reflejado en la erradicación en unos casos y en el control en otros, de una serie de enfermedades transmisibles que afectaban seriamente a la población del país; en un descenso apreciable de la mortalidad infantil y materna; en la prestación de servicios a toda la población, y en el mejoramiento de la calidad de esa atención a través de un constante perfeccionamiento de los recursos físicos y humanos, la Política Nacional de Salud ha establecido objetivos a ser alcanzados en el período 1974-1980 en las diferentes áreas programáticas, los que se traducirán en un incremento de la cobertura de servicios y una optimización de la atención que se presta a la población y, finalmente, en un aumento de la esperanza de vida al nacer de 69 años en la actualidad, a 71 años en 1980.

Destacan entre las áreas y programas prioritarios a ser mantenidos e intensificados, en función de la Política Nacional de Salud, la erradicación y el control de las enfermedades transmisibles y de las zoonosis, la protección a la madre y al niño, el mantenimiento de un buen estado nutricional de la población en especial infantil, el saneamiento del ambiente, el perfeccionamiento del sistema regionalizado de salud, la consolidación del sistema de planificación del Ministerio de Salud Pública, el incremento, renovación y mantenimiento de los recursos físicos, la capacitación y perfeccionamiento de los recursos humanos y la educación para la salud.

#### PROTECCION DE LA SALUD

##### Control de las enfermedades transmisibles

Se han obtenido grandes progresos en la lucha contra las enfermedades transmisibles. Se erradicó la malaria, la viruela y la polio; prácticamente ha sido erradicada la difteria al producirse en 1972 sólo tres casos en una población cercana a 9,000,000 habitantes; se ha producido una reducción marcada del tétanos, la tos ferina y el sarampión; el programa antituberculoso, bajo la dirección de los servicios generales de salud, ha producido resultados alentadores; se vacuna con BCG sistemáticamente, y se hace fluorografía en aquellos casos positivos a la tuberculina.



Las enfermedades venéreas continúan siendo un problema muy complejo, cuyo control exige un equipo multidisciplinario, así como el apoyo de la comunidad. La búsqueda de casos se hace sistemáticamente, así como el tratamiento y la vigilancia epidemiológica.

El programa de lepra se ha ido transfiriendo a los servicios generales de salud bajo la adecuada supervisión de los especialistas.

La tasa de mortalidad por enfermedades diarreicas ha bajado a menos del 2.0% del total de defunciones en el país, a pesar de la persistencia de ciertos problemas de saneamiento ambiental; se están intensificando los estudios epidemiológicos para determinar mejor las interrelaciones entre los reservorios de agentes patógenos, los individuos susceptibles y el medio ambiente.

El país ha emprendido con buenos resultados la lucha contra la rabia, la brucelosis, la tuberculosis bovina, la encefalitis equina y la leptospirosis.

La política nacional de salud para 1974-1980 propone mantener la erradicación de la viruela, la malaria y la poliomielitis; lograr la erradicación de la difteria, el sarampión y la rabia humana; reducir la tasa de incidencia de la tifoidea y paratifoidea, tos ferina y tétanos para alcanzar en 1980 las tasas de 1.0, 4.0, y 1.0 por 100,000 habitantes, respectivamente; reducir apreciablemente la prevalencia de la lepra; reducir las tasas de mortalidad por enfermedades entéricas, respiratorias agudas y tuberculosis; proseguir los programas de erradicación de la brucelosis, tuberculosis bovina y rabia animal, y profundizar los conocimientos sobre la encefalitis equina, todo lo cual se logrará a través de adecuados programas de inmunización y de vigilancia y control epidemiológicos.

#### Saneamiento del ambiente

Cuba se ha enfrentado seriamente con sus problemas de abastecimiento de agua y disposición de excretas, pero las dificultades financieras todavía son causa de que la salud ambiental necesite incrementar sus actividades.

Al terminar 1973 el 53.3% de la población total del país disponía de servicios de abastecimiento de agua; el 85.4% de la población urbana y el 4.5% de la población rural contaban con servicios. A la misma fecha, el 40% de la población urbana y el 3.0% de la población rural contaban con servicios de alcantarillado, dando un promedio de 25.5% para la población total. Una encuesta realizada en 1972 en núcleos de población de menos de 2,000 habitantes, a más de 10,000 con una población de 5,453,394 habitantes, concluyó que el 72.4% de esa población recibía los beneficios de servicios de recolección y transporte de desechos sólidos.

La Política Nacional de Salud propone un programa intensivo de dotación de servicios de agua y de disposición de excretas para las localidades mayores de 10,000 habitantes, así como para todas las nuevas localidades que se construyan en el país; un programa de ampliación, reconstrucción y adecuación de los servicios de agua y desagüe existentes en el país, optimizando los procesos de operación y mantenimiento de todos los servicios. Considera también la ampliación y adecuación de los servicios de recolección y transporte de basuras.

Encontrándose prácticamente todo el territorio infestado por el *Aedes aegypti*, según reciente encuesta, la política de salud propone la erradicación de ese vector y el establecimiento de un sistema adecuado de vigilancia.

Especial atención se prestará a los programas de prevención y control de la contaminación ambiental.

#### PROMOCION DE LA SALUD

##### Servicios generales

Los servicios de salud de Cuba han alcanzado un alto grado de desarrollo. No obstante, las autoridades están conscientes de que tanto la estructura de los servicios como su funcionamiento, habida cuenta de los recursos humanos en formación y de los que ya están trabajando, necesitan, una vez que se ha alcanzado la meta de la cobertura total de los servicios, profundizar y perfeccionar el sistema.

En el período 1974-1980 se procurará el perfeccionamiento de determinados métodos y procedimientos que, en cierta medida, interfieren en la fluidez y optimización de los servicios que el sistema nacional de salud presta a la población, teniendo en mente los objetivos contenidos en la Política Nacional de Salud de incremento de la cobertura y de mejoramiento de la calidad de la atención.

Para ello se consolidará el sistema de planificación del Ministerio de Salud Pública, completando la dotación de personal y su capacitación a través de cursos anuales de planificación de salud (dos cursos fueron dictados, uno en 1972 y el segundo en 1973), realizando investigaciones sobre necesidades de servicios y capacitando estadísticos profesionales. Se elaborará el plan quinquenal de salud para 1976-1980.

Se propone mejorar e intensificar las acciones de los servicios de apoyo, especialmente los de educación para la salud, de enfermería y de laboratorios de diagnóstico y producción.

## Programas específicos

### Salud maternoinfantil:

La más alta prioridad por parte del Gobierno de Cuba ha merecido la asistencia maternoinfantil, actividad en que se ha avanzado en el decenio pasado en forma apreciable.

La tasa de mortalidad infantil se ha logrado reducir de 44 por 1,000 nacidos vivos en 1969 a 28.1 en 1972, siendo la meta fijada para 1980 una tasa de 20; lo que significará una reducción del 55% con relación a la tasa de 1969. La tasa de mortalidad materna en 1972 alcanzó a 0.5 por 1,000 nacidos vivos, proponiéndose reducirla a 0.2 para 1980.

Estas metas propuestas y otras relacionadas con una mejor atención a la madre y al niño se espera lograrlas a través de una oportuna, sistemática y calificada atención médica, así como de actividades de educación sanitaria con la participación efectiva de la comunidad organizada.

### Nutrición:

No existen serios problemas de desnutrición proteicocalórica en la población infantil del país. La disponibilidad actual de alimentos suministra 2,650 calorías per cápita por día y 64 gramos de proteínas totales, de las cuales 29 gramos son proteína animal. La política nacional de salud se ha trazado como meta alcanzar en 1980 una disponibilidad de 3,000 calorías per cápita por día y 100 gramos de proteínas totales per cápita por día, incluyendo 60 gramos de proteína animal.

Están en pleno desarrollo planes genéticos para mejorar las razas bovina y porcina, con aumento de la producción de carne y leche; paralelamente se desarrolla un plan de incremento de la producción agraria.

### Atención médica:

Existe en el país una escala de complejidad variable de establecimientos de salud que prestan atención integral a toda la población a través de puestos médicos y policlínicos, atendidos por personal profesional, para la población rural dispersa y en concentraciones menores; y de servicios básicos y especializados cuya acción alcanza al 100% de la población, directamente o por el sistema de referencias.

Como consecuencias del desarrollo logrado en el frente de la salud pública, se han creado más de 12,000 nuevas camas asistenciales y 325 policlínicos. A continuación se relaciona la disponibilidad actual de estos recursos por habitantes.

Los recursos disponibles actualmente y las metas propuestas en la Política Nacional de Salud son:

<u>Recurso</u>	<u>Disponibilidad actual</u>
Policlínicos	1.0/30,000 habitantes
Camas pediatría	1.0/1,000 "
Camas medicina	0.8/1,000 "
Camas cirugía	0.8/1,000 "
Camas ginecología-obstetricia	0.6/1,000 "
Camas psiquiátricas	0.7/1,000 "
Otras camas	0.9/1,000 "
Total camas	4.8/1,000 "

La tasa de hospitalización promedio nacional alcanzó a 120 por 1,000 habitantes y la de consultas médicas a 3.9 per cápita en 1973. Se propone alcanzar una tasa de hospitalización de 150 por 1,000 habitantes/año y una tasa de consultas de 6.3 por habitantes/año en 1980.

Un programa financiado de construcción y renovación de establecimientos y de adquisición de equipos, sumado a las actividades de capacitación y distribución de los recursos humanos, permitirá el logro de estas metas.

La elevada prevalencia de caries dental, enfermedades periodontales y maloclusiones en la población del país, ha determinado que las autoridades asignen alta prioridad a la atención dental de la población, en especial de la población escolar, atención que en su 90% está a cargo del Ministerio de Salud Pública.

Los programas de salud mental, salud ocupacional, enfermedades crónicas y rehabilitación se fortalecerán en el período 1974-1980.

### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

La capacitación del personal profesional, técnico y auxiliar para el desempeño de funciones de salud ha recibido especial atención en el país; a ello se ha agregado una política de distribución del personal existente y en formación, de acuerdo a las necesidades del sistema regionalizado de salud.

La disponibilidad de recursos humanos para la salud a fines de 1973, y la que se propone alcanzar para 1980, son las siguientes:

Recursos	1973	1980
Médicos	9.0/10,000 habitantes	13.5/10,000 habitantes
Estomatólogos	1.8/10,000 "	3.0/10,000 "
Téc. estomatología	0.5/10,000 "	1.3/10,000 "
Enfermeras	6.0/10,000 "	12.0/10,000 "
Aux. enfermería	12.0/10,000 "	24.0/10,000 "

Existen además técnicos diversos (rayos-X, laboratorio, farmacia, etc.) en número adecuado a las necesidades actuales, los que se continuarán formando de conformidad con las metas fijadas para 1980 en las diferentes áreas programáticas.

Para la enseñanza de la medicina existen cuatro escuelas integrantes de las cuatro universidades del país: de La Habana, Las Villas, Camagüey y Oriente. La enseñanza está basada en una integración docente-asistencial (estudio y trabajo), que permite ir dándole mayores responsabilidades a los alumnos en la medida que adquieran los conocimientos, habilidades y destrezas que les permitan su ejecución, hasta llegar al último año, el internado (sexto año). Al terminar el internado, los médicos deben realizar tres años de servicio médico rural en puestos médicos y hospitales rurales; luego tienen opción a las residencias para especialización.

Este sistema de integración docente-asistencial se está aplicando progresivamente en la formación de todos los profesionales de la salud.

Se ha iniciado recientemente la implementación de un programa de educación continua para médicos, con miras a mantenerlos actualizados en relación con los avances científicos y tecnológicos de su profesión, para lo cual se está montando una central de producción y una red de difusión de materiales audiovisuales. Este programa, especialmente dirigido a los médicos alejados de los grandes centros urbanos, se extenderá posteriormente a otros profesionales de la salud.

## CUBA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
220,050	32.3	238,091	11.0	I. PROTECCION DE LA SALUD	189,610	13.3	204,454	18.4
73,937	10.8	86,768	4.0	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	82,153	5.8	92,166	8.3
27,275	4.0	32,885	1.5	0100 GENERALES	28,158	2.0	29,614	2.7
181	*	754	*	0400 TUBERCULOSIS	1,131	.1	4,448	.4
4,254	.6	6,188	.3	0500 LEPTA	3,941	.3	4,445	.4
-	-	320	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	176	*	204	*
42,227	6.2	45,121	2.1	0700 ZOONOSIS	47,497	3.3	46,258	4.1
-	-	1,500	.1	0900 OTRAS	1,250	.1	7,197	.7
146,113	21.5	151,323	7.0	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	107,457	7.5	112,288	10.1
24,434	3.6	34,746	1.6	2100 GENERALES	30,026	2.1	33,037	3.0
12,585	1.9	13,405	.6	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	14,388	1.0	13,893	1.3
107,698	15.8	101,120	4.6	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	60,640	4.2	62,832	5.6
924	.1	1,133	.1	2400 VIVIENDA	1,431	.1	1,504	.1
472	.1	919	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	972	.1	1,022	.1
371,495	54.3	1,826,056	83.0	II. FOMENTO DE LA SALUD	1,106,398	77.6	772,754	68.9
251,183	36.7	474,726	30.7	A. SERVICIOS GENERALES	393,165	27.6	194,369	17.3
116,930	17.1	204,742	9.3	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	121,130	8.5	88,353	7.9
13,258	1.9	19,081	.9	3200 ENFERMERIA	18,161	1.3	15,756	1.4
58,158	8.5	390,282	17.8	3300 LABORATORIOS	204,941	14.4	44,709	4.0
870	.1	1,271	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,158	.1	1,417	.1
10,692	1.6	7,440	.3	3500 ESTADISTICA	7,346	.5	8,316	.7
8,648	1.3	3,210	.1	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	1,836	.1	1,954	.2
42,627	6.2	48,700	2.2	3700 PLANIFICACION EN SALUD	38,593	2.7	33,864	3.0
120,312	17.6	1,151,330	52.3	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	713,233	50.0	578,385	51.6
44,768	6.6	43,536	2.0	4200 NUTRICION	46,058	3.2	48,447	4.3
8,842	1.3	13,290	.6	4300 SALUD MENTAL	12,353	.9	13,694	1.2
4,051	.6	3,895	.2	4400 SALUD DENTAL	5,033	.4	5,740	.5
484	.1	560	*	4500 RADIACIONES E ISOTOPUS	672	*	620	.1
3,532	.5	9,468	.4	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	9,909	.7	10,173	.9
4,661	.7	11,273	.5	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	11,211	.8	12,324	1.1
9,096	1.3	15,703	.7	4800 ATENCION MEDICA	17,351	1.2	19,467	1.7
42,443	6.2	1,050,888	47.8	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	607,722	42.6	464,800	41.5
2,156	.3	1,767	.1	5000 REHABILITACION	1,848	.1	2,002	.2
279	*	950	*	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	1,076	.1	1,118	.1
91,031	13.4	132,832	6.0	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	131,457	9.1	142,128	12.7
4,641	.7	5,061	.2	6100 SALUD PUBLICA	4,936	.3	5,694	.5
65,385	9.6	102,451	4.7	6200 MEDICINA	93,602	6.6	95,410	8.5
5,333	.8	8,909	.4	6300 ENFERMERIA	11,533	.8	16,863	1.5
7,866	1.2	6,478	.3	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	6,960	.5	7,338	.7
1,998	.3	2,754	.1	6500 MEDICINA VETERINARIA	3,264	.2	3,518	.3
1,460	.2	2,247	.1	6600 ODONTOLOGIA	2,152	.1	3,122	.3
4,348	.6	4,932	.2	6700 BIOESTADISTICA	9,010	.6	10,183	.9
682,576	100.0	2,196,979	100.0	TOTAL GENERAL	1,427,465	100.0	1,119,336	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## CUBA - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO PLAZO		SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.	
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			ACAD.	PLAZO	CANTIDAD	PART.			CANTIDAD
1973	\$				\$	\$			\$		\$	\$	
OPS-----PR	210,989	-	-	6	115,692	13,003	7	9	27,346	-	8,844	31,693	14,411
PN	20,527	-	-	-	8,853	881	-	-	840	-	-	2,447	7,506
PG	27,195	-	-	-	7,069	150	-	-	1,191	-	1,202	7,744	9,839
PH	14,291	-	-	-	3,913	570	-	-	494	-	877	3,166	5,271
PS	392	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	392
OMS-----MR	290,506	-	-	8	61,725	4,734	13	12	76,549	-	12,782	130,139	4,572
UNDP.	118,391	2	1	1	93,350	-	-	-	9,446	-	-	13,639	1,956
UNFPA	285	-	-	-	285	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	682,576	2	1	15	290,887	19,343	20	21	115,866	-	24,705	188,828	43,947
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				42.6	2.8			17.0		3.5	27.7	6.4
1974													
OPS-----PR	217,807	-	-	8	128,346	11,252	1	24	42,540	-	7,698	17,879	10,092
PN	17,335	-	-	-	9,469	878	-	-	894	-	-	1,325	4,769
PG	31,617	-	-	-	10,029	162	-	-	423	-	2,145	9,190	9,668
PH	16,578	-	-	-	5,798	575	-	-	1,749	-	129	2,986	5,341
OMS-----MR	371,674	1	-	15	112,546	7,660	17	11	103,201	-	12,572	121,977	13,718
UNDP	509,099	1	1	52	200,814	2,560	9	3	46,718	-	-	252,700	6,307
UNFPA	1,032,869	-	-	-	95,940	-	-	-	148,122	-	-	731,984	56,823
TOTAL	2,196,979	2	1	75	562,942	23,687	27	38	343,647	-	22,544	1,138,041	106,718
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				25.6	1.1			15.6		1.0	51.8	4.9
1975													
OPS-----PR	227,587	-	-	8	132,293	10,476	1	24	42,114	-	6,316	20,012	16,376
PN	17,370	-	-	-	9,475	875	-	-	894	-	-	1,375	4,751
PG	14,090	-	-	-	9,050	-	-	-	-	-	-	1,382	3,658
PH	20,101	-	-	-	5,712	376	-	-	1,672	-	-	2,483	9,858
OMS-----MR	347,463	1	-	14	122,559	8,736	17	12	106,117	-	10,200	85,480	14,371
UNDP	224,832	1	1	33	139,652	2,491	3	-	22,912	-	-	54,393	5,384
UNFPA	576,022	-	-	-	53,505	-	-	-	82,606	-	-	408,222	31,689
TOTAL	1,427,465	2	1	55	472,246	22,954	21	36	256,315	-	16,516	573,347	86,087
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				33.1	1.6			18.0		1.1	40.2	6.0
1976													
OPS-----PR	259,431	-	-	8	143,723	10,804	1	24	47,618	-	7,999	25,272	24,015
PN	18,087	-	-	-	9,943	875	-	-	894	-	-	1,375	5,000
PG	14,217	-	-	-	9,383	-	-	-	-	-	-	1,039	3,795
PH	24,882	-	-	-	5,980	400	-	-	1,882	-	-	3,071	13,549
OMS-----MR	313,713	1	-	14	127,215	9,034	9	12	64,487	-	6,950	86,623	14,399
UNDP	58,644	1	1	4	39,911	2,430	-	1	2,636	-	-	2,987	10,680
UNFPA	430,362	-	-	-	39,975	-	-	-	61,718	-	-	304,993	23,676
TOTAL	1,119,336	2	1	26	376,130	23,548	10	37	184,235	-	14,949	425,360	95,114
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				33.6	2.1			16.5		1.3	38.0	8.5
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD													
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO													
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD													
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION													
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO													
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION													
WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## CUBA - ESPECIFICACION

## CUBA-0100, CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Este proyecto se propone reducir la morbi-mortalidad por tuberculosis, tétanos, difteria, tosferina, sarampión y hepatitis infecciosa en las áreas urbanas y rurales integrando los esfuerzos a los servicios de salud de todo el país. A pesar de la disminución de las enfermedades transmisibles, gracias a los programas intensivos de inmunización aplicados en los últimos años, todavía existen problemas con hepatitis, enfermedades diarreicas, enfermedades venéreas, tuberculosis y tétanos.

El Gobierno continúa la inmunización sistemática de la población susceptible manteniendo la cobertura a no menos del 80% de la población por medio de un programa que forma parte de los servicios generales de salud. Se redujo al mínimo la morbi-mortalidad por enfermedades transmisibles como poliomielitis, tosferina, tétanos y sarampión. Los servicios integrados están reduciendo considerablemente la tasa de tuberculosis. La malaria y la viruela han sido erradicadas. Se están llevando a cabo programas de vigilancia epidemiológica y educación a la población a través de los organismos de masa. Se realiza también un intenso control de enfermedades venéreas, acompañado de una investigación médico-social con la asesoría de la OPS. Los únicos casos de tétanos se presentan en personas mayores de 60 años, por lo que el programa va dirigido hacia ese grupo de la población.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	14,100	15,000	20,900	21,310
MESES DE CONSULTORES	WR	1	1	1	1					
TOTAL		5	4	4	4	SUBTOTAL	PK -	10,000	14,700	14,910
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	4	4	4	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,700	4,910
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	5	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	4,000	4,000	4,000
						BECAS	-	6,000	6,000	6,000
						SUBTOTAL	WR 14,100	5,000	6,200	6,400
						PERSONAL, CONSULTORES	2,551	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO	4,064	3,000	3,000	3,000
						BECAS	7,480	-	-	-
						DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	1,000	1,000

## CUBA-0700, CONTROL DE LAS ZONOSIS

La rabia humana está en vías de desaparición y la rabia animal está disminuyendo notablemente mediante programas de control. La brucelosis tiene una baja incidencia animal y humana. La tuberculosis bovina está cerca de ser erradicada y en cuanto a la leptospirosis se desarrollan programas de investigación en animales domésticos y salvajes. Los programas de control y erradicación de las zoonosis se están intensificando e integrando dentro de los planes de salud pública veterinaria. Se continúan mejorando los programas de vacunación canina, sin descuidar el problema de la mangosta y los quirópteros, la vacunación antibrucelósica y el control de la tuberculosis, encefalitis equina y leptospirosis.

Han quedado reducidos a casos aislados la rabia humana y se continúa la vacunación sistemáticamente dirigida por los servicios de salud y los de medicina veterinaria. Se continúa con el programa de erradicación de brucelosis en porcinos y bovinos y se ha creado la Comisión Nacional de Lucha contra la Brucelosis con la intervención de los organismos de salud animal y humana, las universidades y el Instituto Nacional de Medicina Veterinaria. En tuberculosis ha descendido el número de reactores positivos y en encefalitis equina se han efectuado encuestas serológicas mediante el muestreo.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL	12,945	10,500	17,270	14,790
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2					
MESES DE CONSULTORES	WR	1	-	-	-	SUBTOTAL	PK 10	10,500	14,270	14,790
TOTAL		4	3	3	3					
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	3,370	3,490
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	4,400	4,800
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	3	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO	10	2,000	2,000	2,000
						BECAS	-	4,500	4,500	4,500

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## SUBTOTAL

NR 12,935 - 3,000 -

PERSONAL, CONSULTORES  
GASTOS DE SEMINARIOS  
BECAS806 - - -  
3,564 - 3,000 -  
8,565 - - -

## CUBA-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

El proyecto trata de reforzar en Cuba las actividades tendientes al mejoramiento de las condiciones sanitarias del ambiente, la recolección y disposición de residuos sólidos, y las técnicas de control de plaguicidas y de vectores. Se han mejorado considerablemente los sistemas de recolección y disposición de basuras. Se ha avanzado en las técnicas de laboratorio para control de plaguicidas. Se instalaron ocho estaciones de muestreo y se espera llegar a las 30 programadas para el próximo año.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	2	1	1	TOTAL	NR	5,775	8,500	17,680	18,332
MESES DE CONSULTORES	NR	2	2	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	8,980	9,432	
						PERSONAL, CONSULTORES	4,090	4,000	2,200	2,400	
TOTAL		-	2	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO	1,685	1,500	2,000	2,000	
						BECAS	-	3,000	4,500	4,500	
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	-	2	3	3						

## CUBA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

Todavía subsisten en Cuba problemas de abastecimiento de agua, especialmente en las grandes concentraciones urbanas, mientras la población rural, a través de un proceso continuo de educación, está siendo instruida en los procesos de desinfección del agua potable. Las nuevas poblaciones han sido dotadas de modernos sistemas de abastecimiento de agua y ya existen en el país más de 500 en las áreas rurales. Una nueva legislación permitirá aumentar el número de sistemas de abastecimiento de agua, especialmente en las áreas rurales. Se estimulará la preparación de personal a nivel profesional y auxiliar.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	NR	9,969	11,800	12,000	12,200
MESES DE CONSULTORES	NR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	2,400	
						SUMINISTROS Y EQUIPO	2,599	2,000	2,000	2,000	
TOTAL		4	3	3	3	BECAS	7,370	7,800	7,800	7,800	
BECAS-ACADEMICAS	NR	1	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	3	2	2	2						

CUBA-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

La infestación de Cuba con Aedes aegypti constituye una amenaza permanente para la transmisión epidémica de las enfermedades transmitidas por este vector. Los programas dirigidos por los servicios generales de salud han alcanzado poco progreso. En 1973 fue realizada una evaluación del programa y realizado un reajuste del Plan de Operaciones con cambio de la estrategia operacional.

TOTAL	NR	95,580	80,000	40,000	40,000
SUMINISTROS Y EQUIPO		95,580	80,000	40,000	40,000

## CUBA-3100, SERVICIOS DE SALUD

Se trata de afianzar y perfeccionar la estructura y el funcionamiento de los servicios de salud en Cuba; elevar los niveles de administración mediante estudio de costo y eficiencia, y aumentar los servicios especializados en todo el país de acuerdo a prioridades bien estudiadas. Como se sabe, la cobertura de los servicios de salud es total para el país. Hay en la actualidad un médico por cada 1,100 habitantes; una buena cobertura de enfermería, así como también técnicos de nivel medio que superan los 45,000, con lo cual existe toda la posibilidad de elevar los niveles de atención médica.

Con la asistencia técnica de la OPS se dictó un Curso de Diseño Experimental para 18 altos ejecutivos del Ministerio de Salud.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	105,267	190,861	109,200	74,310
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/OMS WR 4.0423	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR 30,610	-	-	-
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/OMS UNDP 4.0423	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	5,692	-	-	-
TOTAL	3	4	4	4	VIAJES CON COMISION SERV	310	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR 3	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	5,349	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR -	4	4	4	BECAS	15,852	-	-	-
TOTAL	15	15	15	7	SERVICIOS COMUNES	3,407	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PR 4	-	-	-	SUBTOTAL	WR 41,448	106,090	109,200	74,310
BECAS-ACADEMICAS	WR 8	10	10	2	PERSONAL, PUESTOS	-	32,940	34,700	36,310
BECAS-A CORTO PLAZO	WR 3	5	5	5	PERSONAL, CONSULTORES	-	8,000	8,800	9,600
					VIAJES CON COMISION SERV	-	2,650	3,200	3,300
					SUMINISTROS Y EQUIPO	11,249	5,000	5,000	5,000
					BECAS	30,199	55,500	55,500	17,100
					SERVICIOS COMUNES	-	2,000	2,000	3,000
					SUBTOTAL	UNDP 33,209	84,771	-	-
					PERSONAL, PUESTOS	30,000	-	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	195	84,771	-	-
					BECAS	3,014	-	-	-

## CUBA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	11,800	9,860
-----	-----	-----	-----	-----	-----
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	9,675	8,160
DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	-	2,125	1,700

## CUBA-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

Este proyecto tiene por finalidad colaborar con el Gobierno de Cuba en mejorar el Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología, que tiene funciones normativas y docentes y se encarga del control de 77 laboratorios distribuidos por todo el país. Los objetivos para el decenio 1970-79 incluyen la capacitación de 198 microbiólogos, 65 químicos y 185 técnicos; la creación de 154 laboratorios de diagnóstico; la organización de servicios de atención para animales de laboratorio; la revisión de técnicas de laboratorio y métodos en uso, y la investigación de problemas epidemiológicos y microbiológicos a medida que vayan surgiendo.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	WR	13,133	8,000	8,200	8,400
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
MESES DE CONSULTORES	WR 1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	2,194	2,000	2,200	2,400	
TOTAL	3	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	1,154	3,000	3,000	3,000	
BECAS-ACADEMICAS	WR 2	-	-	-	BECAS	9,785	3,000	3,000	3,000	
BECAS-A CORTO PLAZO	WR 1	2	2	2						

## CUBA-3301, MODERNIZACION DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO

En 1973 se formuló un programa para la elaboración de ciertos productos biológicos. Se prepararon órdenes de compra para el equipo indispensable, se contrató a personal clave, se iniciaron los programas de adiestramiento necesarios y se instaló un fermentador Bilthoven. Debido a retrasos inevitables al principio del proyecto, hubo que modificar las fases de ejecución de todo el plan.

En 1974 se prevén las actividades siguientes: continuar la contratación y adiestramiento de personal, preparar manuales técnicos y administrativos, establecer un plan progresivo de operaciones que permita la utilización de ciertas vacunas nuevas y aumentar la producción de las que ya se preparan.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### CUBA-4300, SALUD MENTAL

Este proyecto tiene como propósito identificar los problemas de salud mental prevalentes en Cuba; estudiar las necesidades y determinar los recursos tanto humanos como materiales disponibles para la prestación de servicios de asistencia, prevención y rehabilitación, así como para la preparación de personal y para la investigación. Se propone aumentar la cobertura en salud mental favoreciendo la formación de especialistas y al mismo tiempo el adiestramiento del médico general para resolver problemas psiquiátricos de urgencia y de atención básica con el apoyo de la comunidad. Se ha incorporado al Grupo Nacional de Salud Mental a los especialistas en retardo mental. Se efectuaron mesas redondas y reuniones de especialistas con enfermeras y otros trabajadores de salud para tratar temas de psiquiatría social. Se efectuó un estudio de evaluación de la atención psiquiátrica de la Provincia de Camaguey. Se promueve la asistencia ambulatoria en hospitales de día y dispensarios. En colaboración con la OPS se ha iniciado un programa de adiestramiento en psiquiatría básica para médicos generales y se ha suministrado material bibliográfico y equipos educativos audiovisuales para dos centros.

TOTAL		2	1	1	1	TOTAL	PR	6,940	6,500	6,700	7,900
MESES DE CONSULTORES	PR	2	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		3,920	2,000	2,200	2,400
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	1,000	1,000	1,000
TOTAL		-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		3,012	2,000	2,000	3,000
						BECAS		-	1,500	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	1						

#### CUBA-4600, HIGIENE INDUSTRIAL

El proyecto trata de fortalecer los programas de higiene industrial en Cuba aumentando la formación de profesionales especializados y el perfeccionamiento de los técnicos.

Como parte de este proceso se realizarán encuestas para identificar la gravedad de los riesgos ocupacionales en la industria y se realizarán acciones para controlar dichos riesgos; se continuará con la instalación de estaciones de muestreo del aire y se adiestrará personal.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	PR	2,988	8,800	9,000	9,200
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,988	2,000	2,000	2,000
TOTAL		1	1	1	1	BECAS		990	4,800	4,800	4,800
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-						

#### CUBA-4700, CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS

Este proyecto busca elevar la calidad de los medicamentos en Cuba, de acuerdo a las recomendaciones de los comités de expertos, mediante el asesoramiento técnico a través de personal profesional para la producción y control de medicamentos; preparación de personal profesional de todo nivel para las técnicas y métodos de trabajo en laboratorios altamente calificados en producción y análisis de medicamentos, y provisión de bibliografía especializada y de algunos equipos y materiales.

Se han intensificado las relaciones con la Universidad y el Instituto Nacional de Reforma Agraria para el desarrollo de la floricultura en los campos de síntesis química y docencia. Para los productos opoterápicos se trabaja en coordinación con la empresa de la carne. Se aprovechan los derivados del mar en colaboración con la Academia de Ciencias y la Universidad, obteniéndose productos farmacológicamente activos. Se llevó a cabo un curso teórico-práctico sobre análisis químico de medicamentos para 15 analistas, y tres becarios de la OPS han estudiado en los Estados Unidos de América y Canadá.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	PR	-	7,000	7,200	7,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	2,000	2,000
TOTAL		-	2	2	2	BECAS		-	3,000	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2						

#### CUBA-4800, ADMINISTRACION DE HOSPITALES Y CONSERVACION DE EQUIPO

Habiéndose logrado en Cuba una amplia cobertura hospitalaria de la población, el Gobierno quiere abordar el problema de conservación de equipo de los servicios hospitalarios, así como perfeccionar y capacitar personal para lograr una elevación de los niveles de atención médica mediante el perfeccionamiento de la administración. La OPS coopera en estas actividades.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	PR	-	4,500	10,760	11,240
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	6,060	6,340
TOTAL		-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,000	2,400	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	1,000	1,000	1,000	1,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	1	BECAS	-	1,500	1,500	1,500	1,500

#### CUBA-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

La población de Cuba, estimada en 8,553,395 habitantes en el último censo levantado en 1970, es relativamente joven: 36.7% tienen menos de 15 años de edad y el crecimiento anual de la población en 1971-75 se estima en alrededor de 1.9%. La mortalidad materno-infantil ha disminuido considerablemente en los últimos años. Sin embargo, es necesario mejorar y ampliar aún más los servicios de salud materno-infantil a fin de lograr una mayor cobertura en las zonas rurales y mejorar la calidad de los servicios.

El objetivo de este proyecto es asesorar al Gobierno en el fortalecimiento de los servicios de salud materno-infantil con el fin de reducir la mortalidad infantil, neonatal y perinatal y los abortos. Las actividades específicas comprenden mejorar la calidad y cobertura de los servicios, sobre todo los de atención perinatal; ampliar las actividades de educación en salud, incluso el programa de educación sexual en los servicios de salud materno-infantil; mejorar los métodos para evaluar el programa y realizar estudios demográficos específicos, incluyendo programas de adiestramiento en demografía.

TOTAL		-	-	-	-	TOTAL	UNFPA	-	1,032,869	576,022	430,362
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	-	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	95,940	53,505	39,975	39,975
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	731,984	408,222	304,993	304,993
						SUBV. PARA ADIESTRAMIENT	-	148,122	82,606	61,718	61,718
						GASTOS VARIOS	-	56,823	31,689	23,676	23,676

#### CUBA-4901, SALUD MATERNOINFANTIL (antes CUBA-4100)

Aún cuando las tasas de mortalidad infantil (28 por 1,000 nacidos vivos) y materna (1.05 por 1,000 nacidos vivos) han descendido en fecha reciente apreciablemente y se ha extendido la cobertura de los servicios de salud materno-infantil, llegando a alcanzar la atención institucionalizada del parto a 95%, aún se requiere perfeccionar la asistencia durante el período perinatal y facilitar la provisión de servicios de regulación de la fecundidad.

El proyecto tiene por propósito contribuir a la reducción postulada de un 50% de la tasa de mortalidad infantil en la década y postulándose objetivos que se orientan al fortalecimiento de los programas asistenciales actuales, favoreciendo su implementación progresiva y promoviendo el adiestramiento continuo del personal.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	12,686	4,500	4,700	4,900
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	457	2,000	2,200	2,400
TOTAL		3	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	4,999	1,000	1,000	1,000
						BECAS	-	7,230	1,500	1,500	1,500
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	1	1	1						

#### CUBA-6200, DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

Este proyecto tiene como objetivo prestar asistencia técnica en Cuba en el desarrollo de los recursos humanos en ciencias de la salud, modernización del curriculum y enseñanza de las ciencias sociales. La formación de médicos, técnicos de nivel medio, enfermeras y auxiliares se ha descentralizado en tal forma que ya en todas las provincias se gradúa este tipo de personal. Con la creación del Viceministerio de Docencia e Investigación, se está desarrollando un plan de cooperación con la OPS para llevar a cabo varios proyectos con el Ministerio de Salud Pública sobre investigación, docencia y ciencias sociales en relación con el sector salud. Se están desarrollando laboratorios de tecnología educacional y se está intensificando la asistencia en material bibliográfico.

FONDO					FONDO				
1973	1974	1975	1976		1973	1974	1975	1976	
----	----	----	----		----	----	----	----	
					\$	\$	\$	\$	
TOTAL					TOTAL				
	3	5	5	5	40,300	73,900	74,900	75,900	
MESES DE CONSULTORES					SUBTOTAL				
NR	3	5	5	5	PR	15,585	16,500	16,500	
TOTAL					TOTAL				
	6	17	17	17		12,475	-	-	
BECAS-ACADEMICAS					BECAS				
PR	-	-	-	-		3,110	16,500	16,500	
BECAS-ACADEMICAS					SUBTOTAL				
NR	2	6	6	6	NR	24,715	57,400	58,400	
BECAS-A CORTO PLAZO					SUBTOTAL				
PR	4	11	11	11		6,999	10,000	11,000	
					PERSONAL, CONSULTORES				
					GASTOS DE SEMINARIOS				
					SUMINISTROS Y EQUIPO				
					BECAS				
					SUBVENCIONES				
						2,476	-	-	
						2,630	16,500	16,500	
						12,610	28,800	28,800	
						-	2,100	2,100	

3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,350	222	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	78	1,309	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,638	2,007	1,169	1,252
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,814	2,600	3,900	5,200
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	533	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,665	2,266	2,417	2,535
3202 ENFERMERIA (ZONA II)	10,079	11,275	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	715	1,269	1,408
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	556	1,194	1,115	1,174
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	645	875	-	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,262	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	531
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	262	493	310	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	51	1,001	1,250	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	800	361	452	483
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,433	1,689	3,528	3,884
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICROLOGIA	1,084	2,409	944	967
3400 EDUCACION EN SALUD	533	497	311	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	337	774	847	920
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,127	724	933	688
3502 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA II)	4,523	5,594	-	-
3515 ADIESTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	42	400	440	480
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	722	-	722
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	1,292	1,748	1,836	1,954
3602 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA II)	5,899	-	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,457	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,077	3,163	2,833	3,124
3702 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA II)	8,955	7,685	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	757	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	27,838	37,852	27,580	21,980
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	-	2,078	2,223	2,352
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	34,280	34,376	35,123	36,472
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	244	445
4233 ENSEMANZA DE LA NUTRICION EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	237	1,600	1,760	1,920
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	149	760	1,354	2,035
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	80	85
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	574	238
4300 SALUD MENTAL	390	3,150	3,318	3,654
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	554	1,300	1,340	1,390
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	342	750	395	-
4317 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ENS. SALUD MENTAL EN LAS ESC. DE SALUD	-	990	-	-
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	616	-	-	-
4322 PROMOCION DE BIBLIOTECAS DE PSIQUIATRIA Y DE SALUD MENTAL	-	600	600	750
4409 FLUORURACION	4,051	3,895	5,010	4,955
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	-	23	785
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	99	120	126	132
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	385	440	462	488
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	84	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	140	152	174
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	2,449	1,611	1,701	1,779
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,212	2,051	2,310	2,473
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	611	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,184	1,217	1,337	1,505
4802 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA II)	4,323	5,148	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,623	2,170	2,888	3,654
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,966	2,668	2,366	3,068
4902 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA II)	8,774	-	-	-
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	391	430	521
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	200	1,605	1,404	1,404
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICAL	-	-	1,207	-
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	20,654	11,523	23,959	27,613
5000 REHABILITACION	2,156	1,767	1,848	2,002
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	279	950	1,076	1,118
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	4,641	5,061	4,936	5,694
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	8,393	8,220	6,700	7,788
6208 ENSEMANZA DE LA ESTADISTICA EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	1,142	-	1,100	600
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,237	2,819	2,759	2,628
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	10,205	14,535	5,344	5,305
6223 ENSEMANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,702	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	1,406	2,577	2,799	3,189
6300 ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	209	840	390	411
6310 ENSEMANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	3,943	2,915	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	540	1,452	1,537	1,516
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	289	2,897	3,509	3,291
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	352	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,478
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,629	7,959
6400 ENSEMANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,098	1,067	1,237	1,352
6500 ENSEMANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,645	2,754	2,968	3,128
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEMANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	353	-	296	390
6600 ENSEMANZA DE LA ODONTOLOGIA	566	733	819	929
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	407	520	728	1,571
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	487	994	605	622
6700 ENSEMANZA DE LA BIOESTADISTICA	1,071	180	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	964	1,009	1,179
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	2,294	3,788	3,968	4,140
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576
6713 INVESTIGACION OPERATIVA EN REGISTROS MEDICOS	-	-	3,465	3,598

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	377,573	1,849,553	1,141,702	802,065	305,003	347,426	285,763	317,271
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	74,029	72,800	100,330	101,600	136,960	145,007	127,257	157,831
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	20,527	17,335	17,370	18,087
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	27,195	31,617	14,090	14,217
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	14,291	16,578	20,101	24,882
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	392	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	223,805	281,290	273,533	239,128	66,701	90,384	73,930	74,585
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	79,739	462,594	191,817	30,975	38,652	46,505	33,015	27,669
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	1,032,869	576,022	430,362	285	-	-	-

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	682,576	2,196,979	1,427,465	1,119,336
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	210,989	217,807	227,587	259,431
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	20,527	17,335	17,370	18,087
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	27,195	31,617	14,090	14,217
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	14,291	16,578	20,101	24,882
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	392	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	290,506	371,674	347,463	313,713
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	118,391	509,099	224,832	58,644
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	285	1,032,869	576,022	430,362

## REPUBLICA DOMINICANA

## DATOS BASICOS

La República Dominicana tiene una extensión territorial de 48,442.23 kilómetros cuadrados y una población (estimada para julio de 1974) de 4,460,852 habitantes, lo que determina una densidad de población de 92 habitantes por kilómetro cuadrado. La tasa de crecimiento demográfico intercensal para el período 1960-1970 fue de 3% anual y un 47.7% de la población total es menor de 15 años. La esperanza de vida para 1971 fue de 60.4 años, habiéndose establecido elevarla a 65.4 años para la década de 1980.

La población es predominantemente rural (60.4%), con bajo nivel de vida, lo que configura los principales problemas de salud del país.

Economía basada en la agricultura, siendo el azúcar el principal producto generador de divisas.

En 1971 el ingreso per cápita fue de EUA\$361 y la estructura del producto bruto interno por sectores de producción y servicios expresado en por ciento es la siguiente: primario 23.6%, secundario 24.3% y terciario 52.1%.

El Plan Nacional de Desarrollo establece un conjunto de metas sociales con el propósito de elevar el ingreso per cápita en un 10%, reducir el desempleo en un 22%, proporcionar educación a la totalidad de la población en edad escolar obligatoria (7 a 14 años) y elevar el nivel de salud de la población.

En 1973 fue formulada y oficializada la política nacional de salud para el decenio y ajustadas sus metas a las correspondientes del Plan Decenal de Salud para las Américas. La política nacional de salud establece:

1. Meta global: incrementar la expectativa de vida al nacer en cinco años.
2. Meta general: cubrir la población rural y dispersa con programas de atención médica periódica de servicios mínimos.
3. Metas específicas:
  - a) Control o erradicación de enfermedades transmisibles: mantener erradicada la viruela; reducir la mortalidad por sarampión y tos ferina a 1.0 x 100,000 habitantes en ambos daños; reducir la mortalidad por tétanos de 8.0 a 3.0 x 100,000 habitantes respectivamente; terminar el programa de erradicación de la malaria en todo el territorio nacional, y reducir la mortalidad por tuberculosis en 50% de la tasa actual.
  - b) Atención maternoinfantil y bienestar familiar: establecer una política intersectorial de protección de la madre y el niño para reducir la mortalidad infantil en un 25% de la cifra actual, la mortalidad del grupo de uno a cuatro años en un 10% y la mortalidad materna en un 30% de la cifra actual.
  - c) Intensificar los programas de nutrición para disminuir en menores de cinco años el promedio de desnutrición proteicoenergética de grado III en un 85% y de grado II en un 30%.
  - d) Saneamiento del medio, servicios de agua potable y disposición de excretas: provisión de agua potable por medio de conexiones domiciliarias al 70% de la población urbana y al 30% de la población rural; provisión de servicios de alcantarillado al 40% de la población urbana.
  - e) Salud animal y salud pública veterinaria: reducir la incidencia de las principales zoonosis del ganado con el propósito de aumentar la productividad de proteínas animales; control de la calidad de los alimentos para reducir los daños ocasionados debido a la contaminación de ellos.
4. Desarrollo de la infraestructura:
  - a) Regionalizar los servicios de salud del país en un lapso de cinco años y en su contexto establecer servicios de epidemiología y de laboratorio regionales.
  - b) Desarrollar un programa para formación de recursos humanos con el propósito de cubrir las necesidades del sector salud para la década.

## PROTECCION DE LA SALUD

### Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades erradicables continúan siendo uno de los principales problemas de salud, siendo elevadas las tasas de mortalidad en el grupo de enfermedades infecciosas y parasitarias, especialmente aquellas que se pueden prevenir por vacunación. Con el propósito de reducir la mortalidad y morbilidad por estas enfermedades se prevé establecer en el contexto del plan de regionalización sanitaria del país servicios de epidemiología, dándole énfasis a los programas de vacunación y al control de la tuberculosis, enfermedades venéreas y parasitarias y erradicación de la malaria. Para apoyar estas actividades se desarrollará un sistema de laboratorios regionales. Debido a la magnitud y gravedad del problema de las zoonosis, el Gobierno ha elaborado un programa nacional de control en colaboración con las Secretarías de Agricultura y Salud Pública.

### Saneamiento del ambiente

En 1973 el 56% de la población urbana del país tenía servicios de agua potable con conexiones domiciliarias y el 16% con fácil acceso al sistema. De esta población el 16.9% contaba con servicios de alcantarillado; en la población rural el 16.2% tenía servicios de agua potable y sólo el 5% tenía acceso a algún sistema sanitario de eliminación de desechos. Las condiciones deficientes del medio ambiente rural son responsables de que el 64% de las muertes por enfermedades infecciosas y parasitarias correspondan a enfermedades de origen hídrico. Con el propósito de aumentar los servicios de agua potable y alcantarillado y de mejorar las condiciones del medio ambiente rural, el Gobierno desarrolla un programa para la década que prevé provisión de agua potable con conexiones domiciliarias al 70% de la población urbana y al 30% de la población rural; dotación de servicios de alcantarillado al 40% de la población urbana, y formulación de un programa de desarrollo rural integral que comenzará en 1975 con la participación de la Secretaría de Salud Pública, la Oficina para el Desarrollo de la Comunidad y el Instituto Agrario Dominicano, que en relación con salud establece, en el período 1975-1977, instalar 30,000 letrinas; construir 105 pozos excavados y 25 pozos perforados; mejorar 1,500 viviendas campesinas; construir 130 mataderos rudimentarios y 130 lavaderos públicos, y colaborar en la implementación de un proyecto piloto de planificación rural integral.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

Para dar cumplimiento a la política de salud vigente, el Gobierno desarrolla un programa a largo plazo para organizar un sistema nacional de salud mediante la regionalización sanitaria del país y en su contexto la extensión de los servicios de salud a las zonas rurales para ofrecer servicios básicos de salud a toda la población. Se prevé organizar una región por año, habiéndose comenzado el proceso en 1973 en la Región Sanitaria II en la que las actividades básicas para todos los establecimientos de salud de las seis áreas que configuran dicha Región fueron planeadas y programadas. En 1974 se desarrollaron iguales actividades en la Región Sanitaria III y el proceso se continuará en 1975 en la Región Sanitaria V, en 1976 en la Región Sanitaria IV, y en 1977 en la Región Sanitaria I. Para respaldar la organización del sistema nacional de salud se fortalecerá la organización y funcionamiento de la Secretaría de Salud a nivel central mediante la aplicación de su Reglamento General Administrativo y estableciendo mecanismos de coordinación intrasectorial entre las diversas agencias que componen el sector salud.

### Programas específicos

#### Nutrición:

La situación nutricional de la población constituye uno de los problemas médico-sociales de mayor magnitud en el país. Los resultados de una encuesta realizada a nivel nacional en 1969 revelaron que en los niños menores de cinco años la desnutrición proteicocalórica tiene una prevalencia de 75.4%, correspondiendo el 27% de estos casos a desnutrición moderada o severa, y los grados de anemia moderada o severa alcanzaron un 51% en población menor de 13 años. La disponibilidad de alimentos, según la hoja de balance, muestran deficiencia en calorías, proteínas, vitamina A y riboflavina.

Con el propósito de mejorar el estado nutricional de la población, el Gobierno tiene planes para desarrollar una política nacional de alimentación y nutrición en una acción integrada y coordinada de los sectores de salud, agricultura y educación.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

En el país el número de profesionales de las diversas categorías es insuficiente para satisfacer las demandas del sector salud. Para la formación de los recursos humanos de nivel universitario hay cuatro facultades de ciencias de la salud que agrupan en su seno todas las carreras relacionadas con ella. La capacitación del personal de enfermería se realiza en dos escuelas; una de ellas universitaria. Existen además tres centros docentes dependientes de la Secretaría de Salud para el adiestramiento del personal de enfermería.



Con el propósito de incrementar estos recursos para cubrir las necesidades de personal para la década, se desarrollará un programa de formación de recursos humanos mediante la revisión de los sistemas de organización y administración de las instituciones docentes interesadas y el planeamiento y desarrollo de nuevos sistemas de enseñanza universitaria de las ciencias de la salud; el proceso está en marcha en la Universidad Autónoma de Santo Domingo, Universidad Nacional "Pedro Henríquez Ureña," e Instituto Tecnológico de Santo Domingo donde se han creado facultades de ciencias de la salud integrales que agrupan las disciplinas científicas relacionadas con ella. La Universidad Católica Madre y Maestra de Santiago de los Caballeros planificó una facultad análoga que comenzó a funcionar en 1974. La Facultad de Ingeniería y Arquitectura de la Universidad Autónoma de Santo Domingo hizo la revisión de los programas de enseñanza de ingeniería sanitaria, estableció laboratorios docentes, mejoró su biblioteca y organizó cursos cortos sobre ingeniería sanitaria a razón de uno anual.

## REPÚBLICA DOMINICANA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCEN.	CANTIDAD	PORCEN.		CANTIDAD	PORCEN.	CANTIDAD	PORCEN.
\$		\$			\$		\$	
275,290	38.2	359,901	45.3	I. PROTECCIÓN DE LA SALUD	367,502	45.2	394,418	44.5
117,169	16.2	132,576	15.1	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	107,201	13.4	98,529	11.1
13,173	1.8	17,885	2.0	0100 GENERALES	24,357	3.0	24,994	2.8
43,240	6.0	24,529	2.8	0200 MALARIA	14,327	1.8	12,570	1.4
25,411	3.5	42,703	4.9	0400 TUBERCULOSIS	12,636	1.6	4,816	.5
3,038	.4	4,420	.5	0500 LEPTA	2,815	.4	3,175	.4
-	-	320	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	176	*	204	*
32,068	4.5	40,364	4.6	0700 ZOONOSIS	50,430	6.2	49,617	5.6
-	-	700	.1	0900 OTRAS	490	.1	707	.1
239	*	1,655	.2	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,970	.3	2,446	.3
158,121	22.0	267,325	30.2	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	260,301	31.8	295,889	33.4
82,440	11.5	84,946	9.6	2100 GENERALES	56,616	6.9	70,053	7.9
70,385	9.8	173,039	19.6	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	194,637	23.6	215,450	24.3
3,900	.5	7,288	.8	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	6,645	.8	7,860	.9
924	.1	1,133	.1	2400 VIVIENDA	1,431	.2	1,504	.2
472	.1	919	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	972	.1	1,022	.1
372,246	51.8	399,148	45.5	II. FOMENTO DE LA SALUD	361,377	44.0	391,685	44.4
208,535	28.9	215,072	24.5	A. SERVICIOS GENERALES	162,115	19.7	183,904	20.9
95,004	13.2	100,123	11.4	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	82,472	10.1	100,293	11.3
71,240	9.9	77,671	8.8	3200 ENFERMERIA	46,848	5.7	49,313	5.6
3,316	.5	4,459	.5	3300 LABORATORIOS	1,617	.2	1,693	.2
870	.1	1,271	.2	3400 EDUCACION EN SALUD	1,158	.1	1,417	.2
8,746	1.2	10,769	1.2	3500 ESTADISTICA	10,888	1.3	12,120	1.4
11,090	1.5	4,523	.5	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	3,214	.4	3,421	.4
18,269	2.5	16,256	1.9	3700 PLANIFICACION EN SALUD	15,518	1.9	15,647	1.8
163,711	22.9	184,076	21.0	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	199,262	24.3	207,781	23.5
116,501	16.2	103,121	11.7	4200 NUTRICION	109,750	13.4	116,064	13.1
554	.1	12,318	1.4	4300 SALUD MENTAL	13,460	1.6	5,949	.7
4,129	.6	3,970	.5	4400 SALUD DENTAL	3,340	.4	4,955	.6
484	.1	560	.1	4500 RADIACIONES E ISOTOPUS	672	.1	620	.1
544	.1	738	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	985	.1	1,060	.1
2,746	.4	5,537	.6	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	6,201	.8	7,467	.8
9,096	1.3	13,205	1.5	4800 ATENCION MEDICA	14,166	1.7	16,152	1.8
27,362	3.8	42,385	4.8	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	48,302	5.9	52,953	6.0
2,156	.3	1,767	.2	5000 REHABILITACION	1,848	.2	2,002	.2
139	*	475	.1	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	538	.1	559	.1
72,033	10.0	82,348	9.2	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	88,041	10.8	98,780	11.1
582	.1	1,265	.1	6100 SALUD PUBLICA	2,468	.3	2,847	.3
47,335	6.6	47,588	5.4	6200 MEDICINA	48,611	6.0	50,812	5.7
5,337	.7	8,964	1.0	6300 ENFERMERIA	11,600	1.4	16,924	1.9
10,892	1.5	12,977	1.5	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	16,159	2.0	16,738	1.9
3,556	.5	5,507	.6	6500 MEDICINA VETERINARIA	3,190	.4	3,323	.4
2,049	.3	3,009	.3	6600 ODONTOLOGIA	2,453	.3	3,621	.4
2,282	.3	3,038	.3	6700 BIOESTADISTICA	3,560	.4	4,515	.5
719,569	100.0	881,397	100.0	TOTAL GENERAL	816,920	100.0	884,883	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO PLAZO		CANTIDAD	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	LOCAL	MESES CCP			ACAD.	PLAZO		PART.	CANTIDAD		
\$													
1973													
OPS-PR	339,195	6	1	9	268,441	20,380	2	5	13,552	-	4,242	11,833	20,747
PM	9,659	-	-	3	9,380	279	-	-	-	-	-	-	-
PN	39,407	-	-	-	16,998	1,691	-	-	1,611	-	-	4,697	14,410
PG	40,843	-	-	2	16,171	911	-	-	3,098	-	3,102	14,021	3,540
PH	14,699	-	-	-	6,334	855	-	-	620	-	439	2,870	3,581
PK	6,268	-	-	-	5,296	41	-	-	-	-	-	212	669
PS	400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400
OMS-WR	178,637	1	-	13	96,152	8,862	3	13	23,299	-	5,763	14,822	29,739
UNDP	90,176	3	-	-	87,841	-	-	-	866	-	-	1,100	369
UNFPA	285	-	-	-	285	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	719,569	10	1	27	506,898	33,065	5	18	43,046	-	13,546	49,555	73,455
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				70.4	4.6			6.0		1.9	6.9	10.2
1974													
OPS-PR	312,269	4	1	2	232,976	17,669	-	10	16,282	-	5,409	21,289	18,644
PM	113,207	1	-	26	106,525	2,682	1	-	4,000	-	-	-	-
PN	33,277	-	-	-	18,177	1,684	-	-	1,716	-	-	2,543	9,157
PG	45,653	-	-	2	17,373	1,593	-	-	938	-	5,711	8,771	11,267
PH	22,253	-	-	-	8,899	850	-	-	2,169	-	129	3,331	6,875
OMS-WR	223,358	1	-	11	101,071	9,847	6	9	49,941	-	11,981	19,198	31,320
UNDP	102,605	3	-	-	93,292	4,750	-	-	1,560	-	-	835	2,168
UNFPA	28,775	-	-	-	16,790	700	-	-	5,766	-	2,433	2,050	1,036
TOTAL	881,397	9	1	41	595,103	39,775	7	19	82,372	-	25,663	58,017	80,467
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				67.5	4.5			9.4		2.9	6.6	9.1
1975													
OPS-PR	299,731	3	1	3	241,601	18,744	-	4	6,756	-	5,109	6,880	20,641
PM	126,959	1	-	31	119,689	2,770	1	-	4,500	-	-	-	-
PN	33,349	-	-	-	18,192	1,680	-	-	1,716	-	-	2,641	9,120
PG	21,605	-	-	-	12,183	1,500	-	-	-	-	360	2,329	5,233
PH	23,870	-	-	-	9,389	720	-	-	2,436	-	-	3,461	7,864
OMS-WR	254,471	3	-	11	167,486	12,018	4	6	34,029	-	6,929	24,218	9,791
UNDP	17,407	1	-	-	13,877	1,695	-	-	456	-	-	700	679
UNFPA	39,528	-	-	-	24,094	1,050	-	-	5,910	-	4,578	2,580	1,316
TOTAL	816,920	8	1	45	606,511	40,177	5	10	55,803	-	16,976	42,809	54,644
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				74.3	4.9			6.8		2.1	5.2	6.7
1976													
OPS-PR	333,506	3	1	3	257,031	19,565	1	4	16,549	-	6,077	8,278	26,006
PM	139,690	1	-	33	124,350	2,840	3	-	12,500	-	-	-	-
PN	34,729	-	-	-	19,092	1,680	-	-	1,716	-	-	2,641	9,600
PG	14,068	-	-	-	8,697	525	-	-	-	-	225	1,423	3,198
PH	26,644	-	-	-	9,832	768	-	-	2,646	-	-	4,105	9,293
OMS-WR	286,603	3	-	12	179,390	13,385	7	9	53,277	-	5,266	17,837	17,448
UNDP	5,986	-	-	-	4,181	241	-	-	368	-	-	543	653
UNFPA	43,657	-	-	-	26,609	1,225	-	-	6,501	-	5,036	2,838	1,448
TOTAL	884,883	7	1	48	629,182	40,229	11	13	93,557	-	16,604	37,665	67,646
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				71.1	4.6			10.6		1.9	4.2	7.6
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION WQ-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

REPUBLICA DOMINICANA - ESPECIFICACION

REPUBLICA DOMINICANA-0101, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	17,100	17,730
SUBTOTAL	PR	-	-	14,100	14,730
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	14,100	14,730
SUBTOTAL	WR	-	-	3,000	3,000
DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	3,000	3,000

REPUBLICA DOMINICANA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En la República Dominicana el programa de malaria ha logrado la interrupción de la transmisión en todo el territorio nacional excepto en la localidad fronteriza de Pedernales, cuya positividad se encuentra en declinación. La vigilancia epidemiológica continuó desarrollándose satisfactoriamente y pudo neutralizarse la elevada incidencia de casos importados. Se registraron 113 casos en el primer semestre de 1973 y 456 en el segundo, dando un total de 569 para ese año, en comparación con 261 en 1972.

En 1974 se mantendrá el rociado con DDT en ciclos semestrales en seis municipios fronterizos. Las actividades polivalentes de salud pública y malaria del personal del programa continuará con su incorporación a los servicios generales de salud en la Región Sanitaria II.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	PR	36,503	15,000	-	-
P-4 MEDICO .0433	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV SUMINISTROS Y EQUIPO		29,925 1,425 5,153	- - 15,000	- - -	- - -

REPUBLICA DOMINICANA-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

El programa de control de la tuberculosis en la República Dominicana se encuentra en una etapa decisiva para consolidar la aplicación de las normas nacionales recientemente actualizadas y organizar el mantenimiento del programa de vacunación BCG, cuya fase de ataque (o campaña masiva) se desarrolla en la actualidad. En 1972 las defunciones notificadas por esta causa fueron 261, lo que representa 1.0% de la mortalidad general. La División de Tuberculosis ha registrado, para este mismo año, 1,559 casos nuevos diagnosticados, lo que determina una tasa de morbilidad de 36.2 por 100,000 habitantes. El registro y notificación de la morbilidad y mortalidad por esta causa continúa siendo deficiente.

Para el período presupuestario se reorganizará prioritariamente, con un concepto integral, el programa de control de la tuberculosis en las áreas de salud que conforman las Regiones Sanitarias II, III y IV. Se vacunarán con BCG un promedio anual de 300,000 niños menores de 15 años. Se incorporarán las actividades de lucha antituberculosa al Programa Nacional de Enfermedades Transmisibles, conservando su identidad y métodos, y se adiestrará personal médico y de enfermería en cursos de posgrado en el exterior y en el país.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL		23,200	36,600	10,750	-
P-4 MEDICO 4.0955	UNDP	1	1	1	-	SUBTOTAL	PR	-	6,000	-	-
TOTAL		-	4	-	-	BECAS		-	6,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	4	-	-	SUBTOTAL	PG	3,950	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		3,950	-	-	-
						SUBTOTAL	UNDP	19,250	30,600	10,750	-
						PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV GASTOS VARIOS		19,250 - -	28,500 1,500 600	9,250 1,500 -	- - -

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## REPUBLICA DOMINICANA-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Este proyecto tiene por objeto proporcionar servicios de consultores en salud animal al Gobierno de la República Dominicana para realizar un programa nacional de sanidad animal, cuya finalidad es reducir los daños ocasionados por las principales zoonosis del ganado, actividades que se desarrollan dentro del contexto de un plan nacional de desarrollo integral agropecuario y, para cuya primera etapa, el BID colabora mediante un préstamo de 24.8 millones de dólares.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	13,311	19,000	35,310	33,880
P-4 VETERINARIO .4037	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL PERSONAL, CONSULTORES VIAJES CON COMISION SERV BECAS	-	-	15,000	23,700	24,900
TOTAL		6	-	-	-		13,311	-	-	10,110	6,980
MESES DE CONSULTORES	PR	6	-	-	-		-	1,000	1,500	2,000	-
TOTAL		-	2	-	-		-	3,000	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	-	-						

## REPUBLICA DOMINICANA-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

En la República Dominicana la población rural, estimada en un 60%, carece de alcantarillado y sólo el 5% de estos habitantes posee acceso a algún sistema sanitario de eliminación de desechos. Los datos estadísticos oficiales indican que en el medio rural el 80% de la población sufre de infecciones parasitarias. Este proyecto tiene el propósito de colaborar con el Gobierno en el desarrollo de un plan de saneamiento rural instalando 30,000 letrinas a través de un período de cuatro años.

Durante 1971-1973 se construyeron 15,570 letrinas y se estableció un fondo rotatorio para financiar futuras actividades. En 1974 se instalarán 8,400 letrinas en las provincias de San Juan de la Maguana, Barahona y Bahoruco. En 1975 se dará comienzo a un programa de desarrollo rural integral con la participación de la Secretaría de Salud y la Oficina para el Desarrollo de la Comunidad. Para el período 1975-1977 se han establecido las siguientes metas: instalación de 30,000 letrinas, excavación de 105 pozos, perforación de otros 25, mejoramiento de 1,500 viviendas rurales, organización de la disposición de basuras en 30,000 viviendas campesinas, construcción de 130 mataderos rudimentarios y 130 lavaderos públicos, e implementación de un proyecto de planificación rural integral.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	MR	25,955	29,600	44,270	55,348
P-4 INGENIERO SANITARIO .3138	MR	-	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL PERSONAL, CONSULTORES VIAJES CON COMISION SERV BECAS SUBVENCIONES	-	-	-	28,300	29,500
TOTAL		-	-	-	1		-	-	-	13,470	14,148
MESES DE CONSULTORES	MR	-	-	-	1		-	-	-	1,000	2,400
TOTAL		1	1	1	3		1,155	4,800	1,500	1,500	7,800
BECAS-ACADEMICAS	MR	-	-	1	-		24,800	24,800	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	MR	1	-	1	2						

## REPUBLICA DOMINICANA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

En la República Dominicana el 58% de la población urbana cuenta con conexiones domiciliarias de abastecimiento de agua potable y el 20% de las viviendas están conectadas a sistemas de alcantarillado. Sólo el 19% de la población rural dispone de servicios de agua potable por medio de conexión domiciliaria o fácil acceso a fuentes públicas.

Hasta 1974, y de acuerdo al plan cuadrienal del Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados (INAPA), el objetivo de este proyecto ha sido dotar de servicios de agua al 62% de la población urbana y al 25% a la población rural y de servicios de alcantarillado al 17% de la población urbana.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

En 1975 se consolidará la segunda etapa del Plan Nacional de Acueductos Rurales para dotar de agua a 180 localidades; se completarán los diseños de los proyectos de 220 acueductos correspondientes a la tercera etapa de este Plan, y se iniciará la ejecución de las obras mediante la organización y consolidación de sus niveles zonales y locales; se promoverá una política de autosuficiencia económica con la implantación del sistema de tarifas, y se continuará el proceso de perfeccionar la infraestructura técnico-administrativa de INAPA. En 1976 y 1977 se continuará la ejecución de los programas de abastecimiento de agua rural y urbana, que comprende también la construcción de sistemas de alcantarillado sanitario.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	44,832	40,900	44,800	51,700
P-4 INGENIERO SANITARIO .0447	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		24,946	27,100	28,300	29,500
						PERSONAL, CONSULTORES		12,260	4,000	6,600	7,200
						VIAJES CON COMISION SERV		611	800	900	1,200
TOTAL		3	2	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		3,594	3,000	3,000	3,000
						BECAS		3,421	6,000	6,000	10,800
MESES DE CONSULTORES	PR	3	2	3	3						
TOTAL		4	4	4	5						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	4	4	4	4						

# REPUBLICA DOMINICANA-2204, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO EN SANTO DOMINGO

El propósito de este proyecto en la República Dominicana es llevar a cabo un programa de asistencia técnica para el desarrollo institucional de la Corporación del Acueducto y Alcantarillado de Santo Domingo (CAASD), de reciente creación. Dicha Corporación inició sus actividades en enero de 1974 para hacer frente a la creciente demanda de servicios adecuados de agua potable y alcantarillado en la capital del país.

<u>TOTAL</u>		-	1	1	1	<u>TOTAL</u>	PR	6,477	98,455	108,955	120,755
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS .4276	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-		39,555	39,555	39,555
						PERSONAL, CONSULTORES	6,477	52,900	62,900	66,700	
						VIAJES CON COMISION SERV	-	2,000	2,000	2,000	
<u>TOTAL</u>		3	26	31	33	BECAS	-	4,000	4,500	12,500	
MESES DE CONSULTORES	PR	3	26	31	33						
<u>TOTAL</u>		-	1	1	3						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	3						

# REPUBLICA DOMINICANA-3100, SERVICIOS DE SALUD

El propósito de este proyecto en la República Dominicana es mejorar los servicios de salud mediante la regionalización sanitaria del país y extender estos servicios a las zonas rurales utilizando personal de los servicios generales de salud y del programa de erradicación de la malaria. En 1974 continuará el proceso de regionalización mediante la planificación y desarrollo de la Región Sanitaria III y, en su contexto, el establecimiento de servicios regionales de epidemiología. Los laboratorios de diagnóstico serán mejorados mediante un sistema nacional coordinado y un trabajo continuo contra las enfermedades erradicables, en especial las prevenibles por vacunación. Se realizarán esfuerzos tendientes a lograr el fortalecimiento del nivel central de la Secretaría de Salud mediante la aplicación de su reglamento general administrativo y el desarrollo de la política nacional de salud.

El proceso de regionalización continuará en 1975 con el mismo criterio al establecerse la Región Sanitaria V, en 1976 por medio de la Región Sanitaria IV y en 1977 por medio de la Región Sanitaria I, dándose por terminado con ella el proceso de establecer un nivel intermedio en el sistema de salud del país.

TOTAL		5	5	3	3	TOTAL		181,184	175,806	59,987	117,692
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/OMS .0441	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	91,710	76,700	51,100	53,200
P-4 INGENIERO SANITARIO .3138	PR	1	1	-	-						
P-3 ENFERMERA 4.2140	WR	-	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS		68,634	66,700	41,600	43,700
P-3 ENFERMERA 4.0956 4.2140	UNDP	2	2	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		3,829	4,000	2,500	2,500
G-4 SECRETARIA .4038	PR	1	1	1	1	BECAS		10,000	-	-	-
						SERVICIOS COMUNES		9,247	6,000	7,000	7,000

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL</b>		4	5	3	3	<b>SUBTOTAL</b>	PG	6,592	3,206	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	2	2	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		1,892	2,582	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	2	3	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		4,700	624	-	-
<b>TOTAL</b>		15	9	4	8	<b>SUBTOTAL</b>	WR	22,882	34,700	48,887	66,492
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		-	-	27,687	29,592
BECAS-ACADEMICAS	WR	3	4	2	4	PERSONAL, CONSULTORES		5,373	6,000	6,600	7,200
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	-	1,000	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	9	5	2	4	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	1,000	1,000
						BECAS		17,509	26,700	12,600	25,200
						<b>SUBTOTAL</b>	UNDP	60,000	61,200	-	-
						PERSONAL, PUESTOS		60,000	57,000	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		-	3,000	-	-
						GASTOS VARIOS		-	1,200	-	-

#### REPUBLICA DOMINICANA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	PR	-	-	11,800	12,325
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	9,675	10,200
DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	2,125	2,125

#### REPUBLICA DOMINICANA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	WR	-	-	9,955	10,710
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	9,955	10,710

#### REPUBLICA DOMINICANA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	WR	-	-	8,180	8,760
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	8,180	8,760

#### REPUBLICA DOMINICANA-4200, NUTRICION

Los resultados de una encuesta realizada a nivel nacional en la República Dominicana, en 1969, revelaron que la situación nutricional de la población constituye uno de los problemas médico-sociales de mayor magnitud. El hecho se agrava especialmente en los niños menores de cinco años, en los cuales la desnutrición proteicoenergética mostró una prevalencia de 75.4%, correspondiendo un 27% de estos casos a desnutrición moderada o severa. Los grados de anemia moderada y severa alcanzaron un 51% en población menor de 13 años. La deficiente adecuación de la dieta promedio, en sus rubros más importantes, reveló los siguientes porcentajes: calorías 76, proteínas 81, hierro 76, riboflavina 55, vitamina A 47 y vitamina B12 30.

Este proyecto tiene el propósito de mejorar el estado nutricional de la población a través de una acción integrada de los sectores de salud, agricultura, educación, industria y comercio, regida por una política nacional de alimentación y nutrición; así como consolidar y tecnificar los organismos responsables de estas acciones; incrementar los programas de alimentación complementaria y educación nutricional, y desarrollar y producir un alimento no convencional de alto valor nutritivo y bajo costo.

El PMA coopera en este proyecto.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				



## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMHO	304,853	395,812	337,102	362,970
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,585	6,885	7,257	7,264
0102 EPIDEMIOLOGIA (ZONA II)	9,603	11,000	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	1,528	4,129	4,027	4,485
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	5,209	5,400	10,300	8,085
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	1,426	1,885	1,886	2,392
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	604	2,640	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	1,578	-	1,296
0500 CONTROL DE LA LEPTA	2,569	4,420	2,160	2,480
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	469	-	655	695
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	320	176	204
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	12,035	14,884	15,120	15,737
0702 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA II)	5,991	6,480	-	-
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	731	-	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPTA/TUBERCULOSIS)	-	700	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	490	707
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	227	555	1,050	1,506
1007 ESQUISTOSOMIASIS	12	1,100	920	940
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,830	705	777	753
2102 INGENIERIA SANITARIA (ZONA II)	9,837	10,636	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,401	16,706	15,669	18,319
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	997	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	749	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,560	5,236	5,580	5,868
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	11,866	24,391	30,366	32,788
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	806	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	2,450	2,548	2,646
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	3,900	5,950	6,645	7,108
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	752
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	618	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,278	2,569	3,081	3,511
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,303	3,853	3,119	3,394
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	70	271	228	236
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,376	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,308	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,638	2,007	1,169	1,252
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,907	2,650	3,975	5,300
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	533	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,665	2,266	2,417	2,535
3202 ENFERMERIA (ZONA II)	8,061	9,020	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	715	1,269	1,408
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	556	1,194	1,115	1,174
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	645	875	-	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,262	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	531
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	262	493	310	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	51	1,001	1,250	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	800	361	452	482
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,432	1,689	221	244
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,084	2,409	944	967
3400 EDUCACION EN SALUD	533	497	311	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	337	774	847	920
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,127	724	933	688
3502 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA III)	7,619	9,323	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	722	-	722
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,259	3,061	3,214	3,421
3602 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA III)	7,374	-	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,457	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,076	3,163	3,398	3,747
3702 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA III)	8,954	7,685	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	757	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	3,482	5,408	3,940	3,140
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	2,224	2,078	2,221	2,351
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	65,806	65,987	67,426	70,023
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	244	445
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	3,807	2,650	3,520	4,570
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	149	760	1,354	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	821	451
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	154	163
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR.	-	-	574	238
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	554	-	1,340	1,390
4318 EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	-	12,318	12,120	4,559
4409 FLUORURACION	4,129	3,970	3,340	4,955
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	99	120	126	132
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	385	440	462	488

4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADICOLÓGICOS	-	-	84	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	210	228	241
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	491	1,611	1,701	1,779
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,255	2,090	2,355	2,521
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	1,225	2,145	2,495
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	611	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,184	1,217	1,337	1,505
4802 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA II)	4,323	7,150	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,623	2,170	2,088	3,654
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,966	2,668	2,366	3,068
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	16,000	34,561	35,001	39,754
4902 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA II)	6,774	-	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,797	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	391	430	521
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	204	1,636	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,230	-
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	-	-	3,424	3,946
4922 EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	876	800
5000 REHABILITACION	2,156	1,707	1,648	2,002
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	139	475	538	559
6000 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	3,714	3,828	4,251	4,488
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	582	1,265	2,468	2,847
6200 ENSEÑANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	6,714	6,576	3,350	3,894
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	5,103	7,266	5,344	5,304
6223 ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,702	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	469	1,718	1,866	2,126
6300 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	209	840	389	410
6310 ENSEÑANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	3,942	2,914	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	540	1,452	1,537	1,515
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	294	2,953	3,577	3,354
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	352	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,478
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,629	7,959
6400 ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,098	1,066	1,236	1,352
6500 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	3,292	5,507	2,968	3,128
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	264	-	222	195
6600 ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,155	1,495	1,260	1,428
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	407	520	588	1,571
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	487	994	605	622
6700 ENSEÑANZA DE LA BIESTADISTICA	153	180	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	964	1,008	1,179
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,146	1,894	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	414,716	485,585	479,818	521,913	304,853	395,812	337,102	362,970
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	200,930	157,600	164,685	173,760	138,265	154,669	135,046	159,746
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	6,477	98,455	108,955	120,755	3,182	14,752	18,004	18,935
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	39,407	33,277	33,349	34,729
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	10,542	3,206	-	-	30,301	42,447	21,605	14,068
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	14,699	22,253	23,870	26,644
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	6,268	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	400	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	117,517	134,524	195,428	227,398	61,120	88,834	59,043	59,205
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	79,250	91,800	10,750	-	10,926	10,805	6,657	5,986
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	-	-	285	28,775	39,528	43,657

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	719,569	881,397	816,920	884,883
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	339,195	312,269	299,731	333,506
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	9,659	113,207	126,959	139,690
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	39,407	33,277	33,349	34,729
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	40,843	45,653	21,605	14,068
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	14,699	22,253	23,870	26,644
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	6,268	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	400	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	178,637	223,358	254,471	286,603
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	90,176	102,605	17,407	5,986
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	285	28,775	39,528	43,657

## HAITI

## DATOS BASICOS

En Haití es muy precario el sistema de registro de hechos vitales, ya que las condiciones generales de desarrollo no favorecen la producción y disponibilidad regular de estadísticas demográficas confiables. Otro tanto cabe decir sobre el conocimiento de la situación de salud de la población haitiana, ya que sólo se puede especular sobre la incidencia y prevalencia de las distintas enfermedades, y sobre las causas de mortalidad, en base a la información imperfecta que se registra en los establecimientos de salud, escasos en número y recursos. Hay que interpretar entonces con mucha cautela los datos demográficos y de salud disponibles. Con estas reservas se presentan algunos datos de fuente y calidad diversas.

Haití tiene cerca de cinco millones de habitantes y 85% de ellos viven en áreas rurales. Cuarenta por ciento de la población es menor de 15 años. Se estima en 75% la población analfabeta. Las condiciones de las viviendas son precarias y el saneamiento básico de muy escaso desarrollo. La producción y disponibilidad de alimentos es insuficiente en relación al número de habitantes y ello hace que los problemas nutricionales sean responsables en forma directa o asociada de la alta mortalidad en las edades tempranas.

Las enfermedades transmisibles más importantes son las parasitosis e infecciosas entéricas, el tétanos en el recién nacido, la malaria y la tuberculosis.

En síntesis, las deficiencias nutricionales, las malas condiciones de saneamiento básico y los bajos niveles de educación determinan condiciones de salud precarias de la población haitiana. Si bien no pueden precisarse cuantitativamente los hechos vitales y los problemas de salud, es lícito estimar que son consistentes con la situación descrita.

Para atender las necesidades de salud, Haití contaba en 1970 con los siguientes recursos: 332 médicos, o sea alrededor de 7 médicos por 100,000 habitantes, 415 enfermeras graduadas, 3 ingenieros sanitarios, 1 veterinario y 1 técnico en estadística de nivel medio. En dicho año, disponía Haití de 35 hospitales, 20 centros de salud, 200 dispensarios, 4,000 camas (o sea unas 0.8 camas por 1,000 habitantes), y un presupuesto de EUA\$1.00 por año per cápita lo que representaba el 15% del presupuesto nacional. Hay que recordar que los escasos recursos en el sector salud, se concentran en los centros urbanos mayores y sobre todo en Puerto Príncipe.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles son de alta prevalencia, sobre todo en menores de cinco años.

La incidencia de tifoidea y paratifoidea es del orden de 9.0; las disenterías bacilar y amebianas tienen una incidencia de 28.0; y las enteritis y otras enfermedades diarreicas de 145.0 por 100,000 habitantes respectivamente.

El tétanos y el antrax son especialmente frecuentes en los niños de la zona rural. Se están llevando a cabo programas de vacunación contra difteria, tétanos, pertusis, BCG y Toxoide Tetánico, pero en pequeña escala.

En 1973 se diagnosticaron más de 23,000 casos de malaria. En los últimos meses, se han registrado muertes por malaria comprobadas por autopsia.

En 1973 se presentaron 387 casos clínicos de antrax humano sólo en la Provincia de Cayes y un promedio anual de 70 casos de rabia canina.

Se estima que el número de casos de enfermedades venéreas es elevado.

La buba se encuentra en fase de pre-erradicación y los servicios de salud hacen esfuerzos para llegar a la erradicación. No se conoce la magnitud de la endemia leprosa. Solamente hay registrados 300 casos.

El último caso de viruela se diagnosticó en 1921.

## Saneamiento del ambiente

El problema más importante es el abastecimiento de agua potable. Existen solamente 14 servicios de agua potable en el país. En el área metropolitana de Puerto Príncipe y Petionville (500,000 habitantes) se abastece a menos de 30% de la población con tomas domiciliarias y alrededor del 50% de la población tiene un fácil acceso al servicio de agua potable.

Las localidades servidas en el interior del país cuentan con una población de 191,572 habitantes pero sólo disponen de 3,855 tomas domiciliarias. La disposición de excretas se hace por medios individuales, no existiendo en todo el país ningún sistema de alcantarillado. La recolección de residuos sólidos se efectúa en las localidades más importantes, pero la disposición no es adecuada. El control higiénico de los alimentos se realiza sólo a nivel de supervisión porque el laboratorio central de Puerto Príncipe no cuenta con el personal, materiales y equipo suficientes para realizar análisis.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

El Gobierno ha estructurado un plan de regionalización de los servicios médicos sanitarios a fin de establecer una red de distritos sanitarios que satisfaga las necesidades de salud de la población. El plan que está en estudio contempla dividir al país en cinco regiones sanitarias, las cuales contarán con varios hospitales de 100 camas (de acuerdo con el número de habitantes), centros de salud y dispensarios.

En breve, llegará al país una misión del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) que en colaboración con expertos de la OPS/OMS realizarán el estudio de factibilidad y un proyecto para el desarrollo de la infraestructura sanitaria de tres distritos sanitarios que el Gobierno considera prioritarios.

### Salud maternoinfantil y planificación familiar:

En 1972 fue firmado un Convenio entre el Gobierno, la OPS y el Programa de las Naciones Unidas para Actividades de Población (UNFPA) para el desarrollo de un proyecto por dos años, cuyos objetivos son los de crear una infraestructura para el desarrollo integrado de actividades en el campo maternoinfantil y de planificación familiar. Asimismo, dentro del proyecto, se contempló operar dos centros maternos a fin de estudiar la factibilidad del proyecto y adiestrar al personal.

Con base en la experiencia obtenida durante los dos primeros años de operación del proyecto en el área de Puerto Príncipe, se ha presentado a consideración de diversas agencias internacionales un nuevo proyecto cuya finalidad es la extensión progresiva del programa a otros distritos del país hasta obtener una cobertura nacional. Con el fin de disponer de una infraestructura administrativa que facilite la consecución de los objetivos del proyecto se ha iniciado el fortalecimiento de la División de Higiene Familiar bajo cuya responsabilidad se encuentran las actividades en este campo.

### Nutrición:

La desnutrición proteícoenergética afecta a un 60% de la población de niños menores de 5 años. El porcentaje de los niños que presentan desnutrición es como sigue: desnutrición de grado I, 60%; de grado II, 30%; y de grado III, 10%. El Gobierno tiene centros de recuperación nutricional que tratan sólo a 5,000 niños anualmente.

Para enfrentar el problema de manera más eficiente, el Gobierno ha iniciado un programa de nutrición y desarrollo rural, de carácter multisectorial, con la participación de las áreas de salud, agricultura, educación y asistencia social, con la colaboración de la OPS/OMS, FAO, UNESCO y UNICEF.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

El Gobierno hace esfuerzos para mejorar los centros de formación de recursos humanos en el sector. En la Facultad de Medicina se ha organizado y completado una biblioteca médica para el uso del personal docente y alumnado.

En enfermería se han dictado dos cursos en aspectos de administración de servicios de enfermería hospitalaria, coordinados por la OPS. Se ha prestado asistencia también a las escuelas de enfermería y de auxiliares de enfermería en la capital y en el interior del país.

Un programa de colaboración con la Escuela de Auxiliares Veterinarios viene desarrollándose en aspectos de programación curricular, y adiestramiento de postgraduación mediante dos becas concedidas anualmente a las auxiliares que designa el Gobierno para mayor adiestramiento en el Centro Panamericano de Zoonosis.

A fin de mejorar las condiciones de saneamiento ambiental básico en las áreas rurales, mediante el Instituto Politécnico de la Facultad de Ciencias, la Universidad está llevando a cabo anualmente un curso de saneamiento ambiental básico para los estudiantes de ingeniería civil.

## HAITI - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4				1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.			CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$				\$		\$	
239,968	27.2	260,487	21.1	I. PROTECCION DE LA SALUD		283,583	13.8	322,496	16.2
147,638	16.7	162,121	13.2	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		186,660	9.0	215,233	10.7
22,016	2.5	23,382	1.9	0100 GENERALES		18,654	.9	24,991	1.3
94,759	10.7	89,278	7.2	0200 MALARIA		111,037	5.4	125,830	6.3
181	*	1,131	.1	0400 TUBERCULOSIS		1,885	.1	3,520	.2
606	.1	884	.1	0500 LEPTA		563	*	635	*
-	-	720	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS		396	*	459	*
30,076	3.4	46,586	3.8	0700 ZONOSIS		53,036	2.6	59,091	2.9
-	-	140	*	0900 OTRAS		489	*	707	*
92,330	10.5	98,366	7.9	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO		97,523	4.8	107,263	5.5
41,502	4.7	49,733	4.0	2100 GENERALES		44,371	2.4	53,618	2.7
45,857	5.2	39,845	3.2	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA		39,665	1.9	43,858	2.2
3,575	.4	6,738	.5	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI		6,088	.3	7,266	.4
924	.1	1,132	.1	2400 VIVIENDA		1,429	.1	1,501	.1
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA		970	.1	1,020	.1
583,353	65.8	914,835	73.4	II. FOMENTO DE LA SALUD		1,692,866	82.6	1,611,916	80.0
234,752	26.6	263,146	21.1	A. SERVICIOS GENERALES		327,424	16.0	240,506	12.0
151,221	17.1	115,607	9.2	3100 SALUD PUBLICA GENERAL		198,053	9.7	131,443	6.5
14,499	1.6	61,295	4.9	3200 ENFERMERIA		43,009	2.1	40,274	2.0
2,230	.3	2,050	.2	3300 LABORATORIOS		2,216	.1	2,423	.1
866	.1	1,269	.1	3400 EDUCACION EN SALUD		1,154	.1	1,413	.1
10,650	1.2	40,045	3.2	3500 ESTADISTICA		40,887	2.0	21,398	1.1
37,028	4.2	27,227	2.2	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS		27,154	1.3	28,531	1.4
18,258	2.1	16,253	1.3	3700 PLANIFICACION EN SALUD		14,951	.7	15,024	.8
348,601	39.2	651,689	52.3	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS		1,365,442	66.6	1,371,410	68.0
142,942	16.1	134,032	10.8	4200 NUTRICION		117,077	5.7	114,994	5.7
1,351	.1	560	*	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS		672	*	620	*
544	.1	527	*	4600 HIGIENE DEL TRABAJO		755	*	798	*
489	*	1,074	.1	4700 ALIMENTOS Y DROGAS		1,133	.1	1,634	.1
9,011	1.0	15,109	1.2	4800 ATENCION MEDICA		15,558	.8	17,586	.9
192,036	21.7	498,195	40.1	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.		1,227,913	59.9	1,233,272	61.2
2,090	.2	1,717	.1	5000 REHABILITACION		1,797	.1	1,947	.1
138	*	475	*	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS		537	*	559	*
62,110	7.0	68,020	5.5	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES EDUCANTES		72,902	3.6	79,372	3.8
577	.1	1,265	.1	6100 SALUD PUBLICA		2,468	.1	2,847	.1
50,342	5.7	58,849	4.7	6200 MEDICINA		62,427	3.1	65,262	3.2
342	*	782	.1	6300 ENFERMERIA		776	*	2,980	.1
7,220	.8	1,974	.2	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE		2,256	.1	2,434	.1
927	.1	1,345	.1	6600 ODONTOLOGIA		1,415	.1	2,024	.1
2,702	.3	3,805	.3	6700 BIOESTADISTICA		3,560	.2	3,825	.2
885,431	100.0	1,243,342	100.0	TOTAL GENERAL		2,049,351	100.0	2,013,784	100.0
*****	*****	*****	*****	*****		*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## HAITI - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS		CANTIDAD	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			ALAC.	PLAZO		PART.	CANTIDAD		
1973	\$				\$	\$			\$		\$	\$	\$
OPS---PR	446,643	11	2	17	320,812	18,717	5	9	30,755	-	1,822	64,669	9,868
PN	39,394	-	-	-	16,994	1,689	-	-	1,610	-	-	4,695	14,406
PG	21,521	-	-	-	12,137	786	-	-	2,255	-	2,789	1,929	1,625
PH	62,198	-	-	-	5,816	794	-	-	620	-	-	2,617	52,346
PK	2,498	-	-	-	2,483	15	-	-	-	-	-	-	-
OMS---WR	136,168	2	-	5	67,941	5,934	3	2	18,904	-	3,671	4,694	38,020
UNDP	9,558	2	-	-	7,717	-	-	-	712	-	-	775	354
UNFPA	167,451	3	-	1	53,200	2,917	-	1	1,631	-	-	34,807	74,896
TOTAL	885,431	18	2	23	487,100	30,857	8	12	53,487	-	8,282	114,140	191,515
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				55.0	3.5			6.1		.9	12.9	21.6
1974													
OPS---PR	452,972	11	2	12	382,444	19,913	1	5	13,492	-	4,887	22,817	9,419
PN	33,275	-	-	-	18,175	1,684	-	-	1,716	-	-	2,543	9,157
PG	24,320	-	-	-	9,442	452	-	-	438	-	5,050	4,528	4,410
PH	45,645	-	-	-	8,711	850	-	-	1,802	-	129	2,636	31,517
OMS---WR	128,511	1	-	6	75,318	6,823	1	-	7,615	-	4,418	4,171	30,166
UNDP	70,742	2	-	-	64,539	3,230	-	-	1,497	-	-	737	739
UNFPA	487,877	4	1	7	109,963	5,100	-	12	23,866	-	3,285	131,283	214,380
TOTAL	1,243,342	18	3	25	668,592	38,052	2	17	50,426	-	17,769	168,715	299,788
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				53.8	3.1			4.0		1.4	13.6	24.1
1975													
OPS---PR	557,875	13	2	7	415,386	21,482	1	3	10,054	-	4,446	24,210	82,297
PN	33,344	-	-	-	18,191	1,679	-	-	1,716	-	-	2,638	9,120
PG	9,482	-	-	-	5,195	-	-	-	-	-	-	1,215	3,072
PH	33,017	-	-	-	8,967	719	-	-	1,593	-	-	2,040	19,698
OMS---WR	145,731	1	-	6	84,868	7,337	2	-	13,358	-	1,915	5,386	32,867
UNDP	43,603	2	-	-	37,875	3,194	-	-	456	-	-	699	1,379
UNFPA	1,226,299	4	1	10	125,548	5,900	-	10	20,710	-	5,124	568,379	500,638
TOTAL	2,049,351	20	3	23	696,030	40,311	3	13	47,887	-	11,485	604,567	649,071
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				34.0	2.0			2.3		.5	29.5	31.7
1976													
OPS---PR	541,106	13	2	8	462,747	25,181	-	5	10,687	-	5,185	26,800	10,506
PN	34,724	-	-	-	19,091	1,679	-	-	1,716	-	-	2,638	9,600
PG	9,505	-	-	-	5,440	-	-	-	-	-	-	869	3,196
PH	26,659	-	-	-	9,407	764	-	-	1,593	-	-	2,159	12,732
OMS---WR	155,284	1	-	6	89,090	7,639	2	1	15,485	-	1,477	5,681	35,912
UNDP	15,981	1	-	-	12,680	1,739	-	-	367	-	-	543	652
UNFPA	1,230,525	4	1	10	128,307	6,050	-	10	21,301	-	5,516	568,600	500,751
TOTAL	2,013,784	19	3	24	726,762	43,056	2	16	51,149	-	12,178	607,290	573,349
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				36.1	2.1			2.5		.6	30.2	28.5

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PN-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## HAITI - ESPECIFICACION

## HAITI-0100, CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Este proyecto tiene como objeto principal erradicar la frambesia en 1975. Los objetivos específicos comprenden la eliminación de cada foco de transmisión conocido; ampliación de la cobertura de evaluación para determinar la ubicación de cada foco activo; modernización y reorientación de los conceptos y prácticas de lucha contra las enfermedades transmisibles, en especial la tuberculosis, el tétanos, la viruela y la lepra; protección, principalmente mediante vacunación, de los grupos más vulnerables de la población; reforma, ampliación y mejoramiento de las unidades de vacunación, dotándolas de equipos y de suficientes fondos; utilización de los recursos humanos disponibles para mejorar el diagnóstico y el conocimiento de la lepra en las zonas rurales, y reorientación de la estructura orgánica para mejorar la integración de los niveles epidemiológicos centrales y las actividades de control en el campo de enfermedades transmisibles. Se brinda asesoría a este proyecto por medio del Asesor en Epidemiología de la Zona II.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	4,533	-	11,400	17,730
P-4 MEDICO 4,3104	WR	1	-	-	-	-	-	9,400	14,730
					SUBTOTAL				
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	9,400	14,730
					SUBTOTAL	WR	4,533	2,000	3,000
					PERSONAL, PUESTOS	2,314	-	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	2,219	-	-	-
					DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	2,000	3,000

## HAITI-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

El programa de malaria en Haití continuó la aplicación de medidas antimaláricas, aunque con alguna irregularidad. La dosificación del DDT se redujo de 2 g. a 1 g. por metro cuadrado en el segundo semestre por insuficiencia del insecticida, y la cobertura con medicamentos antimaláricos fue inferior a la prevista; en cambio, las operaciones con larvicidas se cumplieron según lo planeado.

Hasta noviembre de 1973 hubo 19,974 casos entre 290,585 muestras examinadas, lo cual se compara con 17,234 casos entre 272,292 muestras examinadas en el mismo período de 1972. Durante el año, el programa fue visitado por un grupo de evaluación que incluyó malariólogos y administradores de la OPS/OMS, UNICEF y AID. El grupo, además de la revisión de las actividades antimaláricas, estudió un plan de extensión de los servicios de salud a las áreas rurales, utilizando la actual estructura del Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria.

El propósito de este proyecto es continuar cooperando en el programa de erradicación.

TOTAL		3	3	5	5	TOTAL	PR	90,837	82,900	104,950	118,650
P-4 EPIDEMIOLOGO	PR	2	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS		63,997	69,800	89,200	102,000
.0494 .3863						PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
P-1 SANITARIO	PR	1	1	3	3	VIAJES CON COMISION SERV		1,138	2,000	2,500	3,000
.0496 .4219 .4220						SUMINISTRCS Y EQUIPO		20,644	5,600	7,350	7,350
						BECAS		5,058	1,500	1,500	1,500
TOTAL		-	2	2	2						
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2						
TOTAL		2	1	1	1						
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1	1						

## HAITI-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Se desconoce la prevalencia de las zoonosis en el país, si bien algunas de estas han sido identificadas, tales como ántrax, tétanos, rabia y leptospirosis. La rabia endémica en la capital y el mayor número de casos notificados ha sido en el Distrito de Cayes. Todos los años se propicia un evento para la formación de auxiliares veterinarios con el fin de aminorar la gran escasez de médicos veterinarios. Se propone crear una sección de salud pública veterinaria en el Ministerio de Agricultura.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	9,072	22,000	37,940	43,370
P-4 VETERINARIO .4127	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL VIAJES CON COMISION SERV SUMINISTROS Y EQUIPO BECAS	-	-	15,000	23,700	24,900
TOTAL		2	2	2	2		-	1,000	3,000	1,500	2,000
							-	3,000	3,000	3,000	3,000
							9,072	3,000	3,000	3,000	3,000
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2						

#### HAITI-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

Además del área metropolitana, solamente 14 ciudades cuentan con sistemas de abastecimiento de agua, los que son de dudosa calidad. Los análisis bacteriológicos y de control de cloro residual solo se realizan en Port-au-Prince y en dos ciudades del interior. No existe en general sistemas de eliminación de aguas servidas. La recolección de desechos sólidos se efectúa en pocas ciudades y la disposición final es sumamente defectuosa. El control sanitario de alimentos se realiza de manera insuficiente.

Se propone aumentar las actividades de saneamiento en las áreas metropolitana y rural, con el fin de mejorar las condiciones anteriormente descritas. Se han seleccionado las áreas de Cayes y Mirebalais para construir e instalar 10,000 letrinas en el período 1974-77 para lo cual se cuenta con un fondo rotatorio financiado por el gobierno haitiano y la OPS/OMS.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	11,300	11,300	19,436	20,425
SERV. DE ASESORIA ZONAL SUBVENCIONES	-	-	6,736	7,075	
	11,300	11,300	12,700	13,350	

#### HAITI-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

El área metropolitana de Puerto Príncipe (Haití) contaba con 493,900 habitantes en 1971. Se estima que el 20% de esta población tiene aducción domiciliar de agua. El abastecimiento de agua es en general deficiente e insuficiente. Las áreas rurales carecen totalmente de este servicio.

Se espera mejorar el control de la aplicación de cloro en las fuentes. Se espera controlar las fugas y desperdicios (sólo el 50% del agua producida llega al consumidor), e iniciar la construcción de un proyecto de ampliación y mejoramiento del servicio en la zona metropolitana, financiado por el BID y el gobierno nacional.

En el interior del país se propone mejorar la calidad del agua y preparar un programa para la construcción de acueductos en áreas urbanas y suburbanas.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	40,446	33,100	31,700	36,300
P-4 INGENIERO SANITARIO .1050	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS PERSONAL, CONSULTORES VIAJES CON COMISION SERV SUMINISTROS Y EQUIPO BECAS	28,116	27,100	28,300	29,500	
TOTAL		1	1	1	1		1,797	2,000	2,200	2,400	
							933	1,000	1,200	1,400	
							5,986	-	-	-	
							3,614	3,000	-	3,000	
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1						
TOTAL		6	2	-	2						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	6	2	-	2						

#### HAITI-3100, SERVICIOS DE SALUD

Todos los indicadores estadísticos disponibles indican que el estado de salud en Haití es muy deficiente. Este proyecto se propone mejorar el estado de salud de la población haitiana mediante el uso más racionalizado de los recursos existentes y la obtención de un préstamo solicitado al BID para el desarrollo de la infraestructura sanitaria en los tres Distritos Sanitarios y que el Gobierno considera prioritarios: Cayes, Petit Goave y Cap Haitien, cuya población representa



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

el 40% de la del país. Además se contempla formar recursos humanos para la salud pública en el campo médico, de enfermería y de ingeniería sanitaria, y mejorar el empleo de los recursos existentes en el Hospital de la Universidad de Haití.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		6	6	6	6	TOTAL		159,768	124,400	217,500	152,100
P-5 REPRESENTANTE DE LA DSP/DMS PR		1	1	1	1						
.0500											
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. PR		1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	113,529	100,400	187,600	118,600
.3582											
P-3 ENFERMERA PR		1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		73,491	95,400	107,200	112,700
.3516						PERSONAL, CONSULTORES		2,121	-	-	-
P-1 SANITARIO PR		1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		3,744	4,000	4,800	5,200
.3533						SUMINISTROS Y EQUIPO		22,127	1,000	600	700
G-6 AYUDANTE ADMINISTRATIVO PR		1	1	1	1	GASTOS DE EDIFICIOS		-	-	75,000	-
.0504						BECAS		12,046	-	-	-
G-3 AUXILIAR DE OFICINA PR		1	1	1	1	SUBTOTAL	PG	497	-	-	-
.4044											
TOTAL		8	6	6	6	SUMINISTROS Y EQUIPO		997	-	-	-
MESES DE CONSULTORES PR		3	-	-	-	SUBTOTAL	WR	45,242	24,000	30,300	33,500
MESES DE CONSULTORES WR		5	6	6	6						
TOTAL		8	1	2	3	PERSONAL, CONSULTORES		6,926	12,000	13,200	14,400
BECAS-ACADEMICAS PR		2	-	-	-	BECAS		14,869	4,800	9,600	11,100
BECAS-ACADEMICAS WR		3	1	2	2	SERVICIOS COMUNES		23,447	7,200	7,500	8,000
BECAS-A CORTO PLAZO PR		1	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO WR		2	-	-	1						

#### HAITI-3105, SERVICIOS DE SALUD PUBLICA

Este proyecto tiene por objeto fortalecer y ampliar los servicios de salud en la región de Les Cayes en cooperación con organismos nacionales e internacionales. Sus principales objetivos consisten en controlar las enfermedades transmisibles; mejorar las condiciones ambientales (abastecimiento de agua potable, construcción de 10,000 letrinas); elevar el nivel nutricional de la población (el 70% de los menores de cuatro años sufren malnutrición); acelerar la capacitación de personal médico y paramédico, especialmente auxiliares; ampliar la cobertura de la atención médica en la región; equipar y organizar el Hospital des Cayes para que pueda servir como centro de referencia para las instituciones de salud de la región y complementar sus actividades; mejorar las estadísticas de salud y hospitalarias, y elaborar un sistema estadístico apto para ser aplicado en todo el país. La educación para la salud constituirá un aspecto importante de las actividades. El proyecto servirá como base para actividades de demostración y capacitación.

TOTAL		3	3	3	2	TOTAL		27,576	93,275	71,810	47,160
P-4 MEDICO WR		1	1	1	1						
4.3385						SUBTOTAL	WR	26,326	32,900	34,860	37,160
P-3 ENFERMERA UNDP		1	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS		24,225	24,700	26,560	28,760
4.0503						VIAJES CON COMISION SERV		2,101	2,200	2,300	2,400
P-2 ESTADISTICO UNDP		1	1	1	1	SERVICIOS COMUNES		-	6,000	6,000	6,000
4.2129						SUBTOTAL	UNDP	1,250	60,375	36,950	10,000
						PERSONAL, PUESTOS		1,250	57,000	33,250	8,500
						VIAJES CON COMISION SERV		-	3,000	3,000	1,300
						GASTOS VARIOS		-	375	700	-

#### HAITI-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	5,440	12,325
SERV. DE ASESERIA ZCNAL	-	-	-	7,740	10,200
DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	-	1,700	2,125

#### HAITI-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

TOTAL WR - - 9,955 10,710  
-----  
SERV. DE ASESORIA ZONAL - - 9,955 10,710

#### HAITI-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL WR - - 8,180 8,760  
-----  
SERV. DE ASESORIA ZONAL - - 8,180 8,760

#### HAITI-4200, NUTRICION

La desnutrición proteicoenergética infantil constituye uno de los problemas de salud más severos en Haití, ya que afecta alrededor del 70% de los niños menores de cinco años. El 7% de los mismos presenta desnutrición severa (Grado III) y un 20% moderada (Grado II). La disponibilidad promedio de calorías es de 1,700 y la de proteínas de 41 gramos por habitante por día. Esta situación reviste mayor gravedad en las áreas rurales como resultado de la elevada prevalencia de enfermedades infecciosas y parasitarias.

El proyecto tiene como propósito mejorar la situación nutricional de la población, en especial la de los grupos más vulnerables, mediante el desarrollo de acciones integradas y coordinadas en el campo de la salud, la educación y la agricultura. Más específicamente, se incrementará la formación y adiestramiento de recursos humanos en nutrición, salud y actividades de extensión rural; la producción local de alimentos; la cobertura de los programas de suplementación alimentaria y educación nutricional, y la producción de una mezcla vegetal de alto valor nutricional y bajo costo.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	72,624	65,061	45,200	39,834
P-4 NUTRICIONISTA	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	23,818	39,900	31,500	33,100
3865										
TOTAL		6	6	1	1	PERSONAL, PUESTOS	2,090	27,106	28,300	29,500
						PERSONAL, CONSULTORES	18,602	12,000	2,200	2,400
MESES DE CONSULTORES	PR	6	6	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	211	800	1,000	1,200
						GASTOS DE CURSOS	2,915	-	-	-
						SUBTOTAL	48,806	25,161	13,700	6,734
						SUBVENCIONES	48,806	25,161	13,700	6,734

#### HAITI-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL PR - - 9,090 9,510  
-----  
SERV. DE ASESORIA ZONAL - - 9,090 9,510

#### HAITI-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

A partir de 1970, el Gobierno de Haití adoptó una política favorable al establecimiento de un programa de salud materno-infantil y a la inclusión de actividades de regulación de la fecundidad, lo que originó la creación, en el Ministerio de Salud, de la División de Higiene Familiar y la solicitud al Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población de asistencia financiera para un proyecto cuyos propósitos son: 1) fortalecimiento de la infraestructura de salud materno-infantil, elaboración de normas, técnicas y procedimientos administrativos, aumento de las coberturas de atención prenatal, parto y puerperio y establecimiento de clínicas de planificación familiar en los dos hospitales principales de Port-au-Prince, y 2) adiestramiento de personal y programas de educación para la salud en las áreas de salud materno-infantil y planificación familiar.

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

El proyecto contempla la expansión progresiva del programa a medida que avance la regionalización de los servicios de salud, para lo cual se está preparando una nueva solicitud al Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población. La primera etapa de expansión comprende los distritos de Cap Haitien, Cayes, Petit Goave y el subdistrito de Croix de Bouquet. La OPS, como Agencia Ejecutiva, tiene como función la asesoría técnica y la administración de los fondos del proyecto.

TOTAL		3	5	5	5	TOTAL	UNFPA 167,167	462,390	1,191,574	1,192,178
P-4 EDUCADOR EN SALUD 4.3843	UNFPA	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	51,603	80,572	83,896	84,500
P-4 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS 4.3842	UNFPA	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	1,313	15,000	21,000	21,000
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. 4.4367	UNFPA	-	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	2,917	4,500	5,000	5,000
P-2 ESTADISTICO 4.3845	UNFPA	1	1	1	1	SERV. POR CONTRATA	-	28,000	28,000	28,000
G-5 SECRETARIA 4.3369	UNFPA	-	1	1	1	GASTOS DE SEMINARIOS	-	1,200	1,200	1,200
						SUMINISTROS Y EQUIPO	34,807	129,526	566,168	566,168
						BECAS	1,631	18,100	14,800	14,800
						GASTOS LOCALES	71,246	174,224	461,510	461,510
						GASTOS VARIOS	3,650	11,208	10,000	10,000
TOTAL		1	7	10	10					
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	1	7	10	10					
TOTAL		1	12	10	10					
BECAS-A CORTO PLAZO	UNFPA	1	12	10	10					

#### HAITI-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

La crítica situación de la escasez de personal de salud en Haití requiere atención inmediata para lo cual deben efectuarse los cambios en los curricula de la Facultad de Medicina y Farmacia y a la vez implementar las modificaciones que sean necesarias para mejorar la calidad del personal docente.

Este proyecto tiene por objeto colaborar con la Facultad en la formación de personal de salud en diferentes niveles y disciplinas--personal médico de nivel medio y auxiliar--y cooperar, también, con la mencionada facultad en aquellas actividades que permitan la definición de objetivos, el análisis y la reestructuración del plan de estudios de la carrera de medicina. Se contribuye asimismo al desarrollo del programa de información biomédica a través de la biblioteca de la Facultad de Medicina y Farmacia.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	42,386	43,500	45,700	46,300
P-3 BIBLIOTECARIO .3673	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		15,872	22,100	23,200	24,300
						PERSONAL, CONSULTORES		13,059	6,000	6,600	9,600
						VIAJES CON COMISION SERV		495	500	600	700
TOTAL		7	3	3	4	SUMINISTROS Y EQUIPO		9,960	10,100	10,500	11,700
						BECAS		-	4,800	4,800	-
MESES DE CONSULTORES	PR	7	3	3	4						
TOTAL		-	1	1	-						
BECAS-ACADENICAS	PR	-	1	1	-						

#### HAITI-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

La enseñanza de la ingeniería sanitaria en Haití se imparte en la Sección de Ingeniería Civil de la Facultad de Ciencias. Debido a que las facilidades de laboratorio son muy escasas, la CAMEP permite el uso de su laboratorio.

Se propone la creación de una Sección de Ingeniería Sanitaria dentro de la Sección de Ingeniería Civil, con el propósito de aumentar la calidad del nivel profesional y subprofesional en esa especialización. Se ha entregado material audiovisual a la Facultad de Ciencias. Se efectuó un curso sobre Saneamiento Básico en las Areas Rurales con la participación del personal profesional de la Facultad, el Departamento de Salud Pública y Población, la CAMEP, el SHRH y la OPS/OMS.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	PR	5,505	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	3,855	-	-	-	-
						BECAS	900	-	-	-	-
						GASTOS DE CURSOS	750	-	-	-	-

PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	253,217	305,416	235,076	258,432
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,584	4,882	7,254	7,261
0102 EPIDEMIOLOGIA (ZONA II)	14,406	16,500	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	493	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	3,054	4,128	4,027	4,485
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	868	2,250	2,060	2,695
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	1,131	1,885	2,392
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	-	-	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	-	-	-
0500 CONTROL DE LA LEPROA	513	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPROA	93	-	131	139
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	720	396	459
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	12,017	14,866	15,096	15,721
0702 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA II)	8,987	9,720	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICUBACTERIOSIS (LEPROA/TUBERCULOSIS)	-	140	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,827	705	777	753
2102 INGENIERIA SANITARIA (ZONA II)	5,902	6,380	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,392	16,685	15,648	18,296
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,558	5,236	5,580	5,868
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	3,575	5,452	6,088	6,514
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	752
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	566	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,278	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,302	3,851	3,118	3,392
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	69	270	226	235
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,307	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,636	2,004	1,169	1,249
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,665	2,263	2,416	2,533
3202 ENFERMERIA (ZONA II)	10,076	11,275	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,232	1,367
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,114	1,172
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	644	875	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	799	361	452	481
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,431	1,689	1,764	1,942
3400 EDUCACION EN SALUD	530	497	310	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	336	772	844	916
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,127	723	932	688
3502 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA II)	9,523	9,322	-	-
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	1,936	2,622	2,754	2,931
3602 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA II)	8,848	-	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,500	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,072	3,162	2,831	3,124
3702 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA II)	8,953	7,685	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	3,477	5,406	3,940	3,140
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,321	2,018	2,160	2,286
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	65,780	65,971	67,408	70,001
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	153	183
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	558	232
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	197	120	126	132
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,154	440	462	488
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	84	-
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	489	1,074	1,133	1,186
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	448
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,150	1,184	1,300	1,462
4802 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA II)	4,322	9,152	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,108	2,806	3,550
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,964	2,665	2,362	3,064
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	13,711	29,618	30,000	34,072
4902 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA II)	8,774	-	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,797	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	521
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,797	1,947
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	138	475	537	559
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	577	1,265	2,468	2,847
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	3,355	3,288	6,700	7,780
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,283	2,880	2,818	2,683
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	-	7,264	5,344	5,302
6223 ENSEMANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	851	200	-	-

6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	467	1,717	1,865	3,189
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	342	782	626	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINISTR. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	150	504
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,098	1,065	1,235	1,350
6600 ENSEANZA DE LA ODONTOLOGIA	566	733	819	928
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTULOGIA	164	210	294	785
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	197	402	302	311
6707 CENTRO LATINGAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	964	1,008	1,179
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,719	2,841	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	632,214	937,926	1,814,275	1,755,352	253,217	305,416	235,076	258,432
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	326,593	321,800	467,320	432,885	120,050	131,172	90,555	108,221
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	39,394	33,275	33,344	34,724
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	997	-	-	-	20,524	24,320	9,482	9,505
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	48,806	25,161	13,700	6,734	13,392	20,484	19,317	19,925
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	2,498	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	87,401	68,200	104,731	113,555	48,767	60,311	41,000	41,729
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	1,250	60,375	36,950	10,000	8,308	10,367	6,653	5,981
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	167,167	462,390	1,191,574	1,192,178	284	25,487	34,725	38,347

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	885,431	1,243,342	2,049,351	2,013,784
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	444,643	452,972	557,875	541,106
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	39,394	33,275	33,344	34,724
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	21,521	24,320	9,482	9,505
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	62,198	45,645	33,017	26,659
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	2,498	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	136,168	128,511	145,731	155,284
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	9,558	70,742	43,603	15,981
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	167,451	487,877	1,226,299	1,230,525

## MEXICO

## DATOS BASICOS

Los Estados Unidos Mexicanos tienen una superficie de 2,022,058 kilómetros cuadrados incluyendo la superficie de las aguas interiores. Según el censo de 1970 se contaba con 48,318,547 habitantes, calculando para 1973 una población de 54,528,617, de la cual el 44.6% es menor de 15 años, lo cual define al país como una población joven con alta tasa de crecimiento demográfico que anualmente alcanza el 3.4%, que de no modificarse originará para 1980 una población de más de 70 millones de habitantes.

El ingreso per cápita para 1971 fue de 8,845 pesos mexicanos (EUA\$708). La población económicamente activa representa el 43.6% de la población mayor de 12 años, de la cual el 50% está ocupada en el sector primario, aportando el 11.6% del producto bruto interno (PBI); el 22% lo constituye el sector secundario que contribuye con el 34.2%, y en el sector terciario se ubica el 28% con un aporte de 54.2%.

El 76.32% de la población mayor de 10 años es alfabeta. La asistencia a las escuelas primarias alcanza el 43% de los niños en edad escolar, la enseñanza media cubre al 18% de la población de 15 a 19 años y la enseñanza universitaria cubre el 2% de los habitantes de 20 a 29 años.

La coordinación general del desarrollo socioeconómico del país está a cargo de la Secretaría de la Presidencia de la República, dentro de la cual funciona desde 1971 una unidad de planeación y programación que coordina las actividades de las unidades de programación establecidas a nivel de las Secretarías de Estado e instituciones del Gobierno. Las unidades de programación son responsables de la preparación de planes de inversión periódicos, sustentados con proyectos específicos, los que estudiados por la Secretaría de la Presidencia son finalmente autorizados por la Presidencia de la República.

Para promover el desarrollo socioeconómico del país, el Gobierno ha enunciado como líneas básicas de política las siguientes: 1) más justa distribución de los ingresos entre sectores y regiones; 2) creación masiva de empleos; 3) estabilidad monetaria interna y externa, y 4) independencia económica.

La política de desarrollo económico y social presta preferente atención al desarrollo industrial y agropecuario, al desarrollo social y al desarrollo de los transportes y comunicaciones. Esta política se refleja en el presupuesto nacional para 1974 ascendente a 230,960 millones de pesos, superior en 14% al presupuesto ejecutado en 1973, y cuya distribución es la siguiente: 32% al sector industrial; 22.8% al sector social; 18.6% a la administración y defensa; 14.4% al sector agropecuario; 11.9% a transportes y comunicaciones, y 0.3% al turismo.

La situación de salud del país ha mejorado considerablemente en la última década. La esperanza de vida al nacer para el año 1972 fue estimada en 60.2 años para la población total (58.4 para los hombres y 62.3 para las mujeres), aunque la mortalidad general y las tasas por grupos de edad presentan cifras altas en las cuales las enfermedades transmisibles constituyen un porcentaje significativo, en especial, en los menores de un año.

Las principales causas de enfermedad y muerte están dadas por los padecimientos infecciosos agudos, gastrointestinales y del aparato respiratorio, consecuencia del defectuoso control del ambiente, en especial, en las áreas rurales y en las suburbanas.

La desnutrición continúa siendo un problema que afecta fundamentalmente a la población infantil y, aunque ha mejorado considerablemente, aún constituye un sustrato que agrava la evolución de las enfermedades que la afectan.

La cobertura de los servicios de atención a la salud virtualmente es del 100% en aspectos preventivos y de promoción de la salud, mientras que en el campo de la atención médica es deficiente, dado el tipo de población dispersa que es común en el área rural.

Por otra parte, la contaminación ambiental comienza a ser un problema en las áreas urbanas industrializadas.

En la Primera Convención Nacional de Salud, realizada en 1973 con la participación de los Gobiernos de las entidades federativas y de todos los organismos públicos y privados vinculados con salud, se aprobaron conclusiones que han de servir de base para la revisión de la política de salud del país. Estas conclusiones reafirman que la vida, la salud y la seguridad social son derechos fundamentales del hombre, y consideran como áreas prioritarias: el mejoramiento de las condiciones de salud de la madre y el niño, así como del estado nutricional de la población dando preferencia a la población infantil; el control y la erradicación de las enfermedades transmisibles particularmente aquellas prevenibles por vacunación; el mejoramiento de las condiciones sanitarias ambientales y la prevención y control de la contaminación del ambiente; la extensión de la cobertura de servicios de salud a la población rural con la participación activa de la comunidad; la formación y perfeccionamiento del personal profesional, medio y auxiliar de salud, y la educación higiénica de la población.

La finalidad de la Primera Convención Nacional de Salud fue el análisis de los problemas de salud que afectan al país, presentados por los gobiernos estatales, municipales y locales, así como la revisión de técnicas y procedimientos que ratificarán o rectificarán los programas de salud pública del país, con objeto de reorientar las políticas y estructurar un nuevo plan de salud para la década 1973-83.

El cuidado de la salud de la población es responsabilidad del Estado, a través de la Secretaría de Salubridad y Asistencia. La atención preventivo-asistencial se presta a través de los servicios de la propia Secretaría de Salubridad y Asistencia, del Instituto Mexicano del Seguro Social, del Instituto de Seguridad y Servicio Social para los Trabajadores del Estado y de otras entidades autónomas y privadas. Funciona una Comisión Mixta Coordinadora, de alto nivel, de las actividades de la Secretaría de Salubridad y de la Seguridad Social.

La Secretaría de Salubridad y Asistencia, con funciones normativas, coordinadoras y ejecutivas, está integrada por tres Sub-Secretarías de Salubridad, de Asistencia y de Mejoramiento del Ambiente, cada una de las cuales se estructura en direcciones generales y departamentos para atender adecuadamente las funciones que les competen. Las acciones de salud en beneficio de la población de los estados y territorios federales se llevan a cabo a través de los Servicios Coordinados de Salud Pública, que funcionan mediante convenios que celebra la Secretaría de Salubridad y Asistencia con los Gobiernos de los estados y territorios; estos servicios coordinados actúan bajo la dirección técnica de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

En febrero de 1973 fue aprobado por Decreto Presidencial el nuevo Código Sanitario de los Estados Unidos Mexicanos.

## PROTECCION DE LA SALUD

### Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles han disminuido en los últimos años, aunque para 1973 todavía representaron el 47.1% del total de las defunciones registradas; entre ellas predominan las enfermedades infecciosas agudas gastrointestinales y del aparato respiratorio, en tanto que el sarampión, tos ferina, tétanos, difteria, tuberculosis y poliomiélitis constituyeron solamente el 6% del total. La Secretaría de Salubridad y Asistencia asignó una alta prioridad al programa de inmunizaciones que en los últimos años, a través de programas masivos, ha logrado disminuir la proporción de población susceptible, en tal grado que es de suponerse el definitivo control de estas enfermedades.

La Campaña Nacional contra la Tuberculosis, dependiente de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, se propone perfeccionar sus acciones mediante la actualización de las normas nacionales para el control de dicha enfermedad, así como intensificar y ampliar las actividades en todos los servicios de salud para afrontar sus propósitos de control de la tuberculosis en México.

La fase de ataque del programa de erradicación del paludismo empezó en 1957; en 1961 el 74% del área malarica pasó a fase de consolidación. El desequilibrio provocado por la suspensión del aporte del UNICEF originó un deterioro progresivo de la situación hasta 1971, fecha en que se aumentó considerablemente el presupuesto nacional, consiguiéndose la cobertura total; en 1972 y 1973 la situación epidemiológica mejoró sensiblemente sobre todo en la vertiente del Golfo de México. Los incrementos presupuestales necesarios en los próximos años, asegurados por la prioridad que el Gobierno ha asignado al programa, permitirán mejorar aún más la situación, así como llevar a cabo las investigaciones requeridas en áreas de paludismo refractario.

En 1971 se produjo un brote epidémico de encefalitis equina venezolana en 14 Estados del país, ocasionando una gran mortalidad equina y transmitiéndose al hombre; ocurrieron 42 defunciones humanas imputables a la enfermedad. Un programa intenso y sostenido de vacunación equina y de vigilancia epidemiológica, llevado a cabo en estrecha colaboración por las Secretarías de Agricultura y Ganadería y de Salubridad y Asistencia, ha resultado en la no ocurrencia de caso alguno en equinos en 1973.

La rabia es endémica en las zonas urbanas y rurales y ha ocasionado un promedio anual de 80 muertes humanas, con un elevado número de mordeduras de animales. Existe un programa continuo de lucha en la zona norte del país y en el Distrito Federal. La brucelosis es responsable de una pérdida anual de 80 millones de pesos mexicanos; está en marcha un programa de erradicación de esta zoonosis, basado en la participación voluntaria de los ganaderos. La tuberculosis bovina parece ser otro problema, habiendo las autoridades nacionales intensificado las actividades para un mejor control de la enfermedad.

### Saneamiento del medio

La continuidad de los programas para el saneamiento del medio, especialmente en la dotación de agua, ha permitido abatir los daños a la salud originados por la misma y actualmente se han intensificado los programas para el control sanitario de los desechos y el saneamiento de la vivienda, a fin de disminuir la morbilidad por enfermedades diarreicas, salmonelosis, parasitosis intestinales y algunas enfermedades del aparato respiratorio, que se encuentran entre las principales causas de enfermedad y muerte en el país.

La contaminación atmosférica se ha incrementado en las áreas urbanas e industrializadas de alta densidad de población.

El depósito de residuos sólidos y el extenso uso de plaguicidas en la agricultura representan potencialmente un riesgo para mantener el equilibrio ecológico del ambiente, así como la contaminación de las aguas superficiales.

De la población urbana estimada para 1973 en 32,680,000 habitantes, el 72% disfruta de servicio de agua intradomiciliario y el 49% tiene servicio de alcantarillado. De la población rural calculada en 20,925,000 habitantes para 1973, el 33% cuenta con abastecimiento de agua y menos del 1% tiene servicio de alcantarillado.

Las inversiones programadas en el Plan Nacional de Abastecimiento de Agua y Alcantarillado hacen prever que para 1976 el 80% de la población urbana y el 50% de la población rural dispondrán de servicios de agua potable, y el 45% de la población urbana y el 10% de la rural tendrán servicios de alcantarillado (excluyendo la población del Distrito Federal).

Para encarar los problemas de la contaminación del ambiente el Gobierno creó en 1972 la Subsecretaría de Mejoramiento del Ambiente dentro de la Secretaría de Salubridad y Asistencia. Ya en 1971 se había promulgado la Ley Federal para Prevenir y Controlar la Contaminación Ambiental, así como el Reglamento para la Prevención y Control de la Contaminación Atmosférica originada por la emisión de humos y polvos; en 1972 se promulgó la nueva Ley Federal de Aguas. En 1973 se publicó el Reglamento para la Prevención y Control de la Contaminación del Agua. La Subsecretaría de Mejoramiento del Ambiente ha estructurado un programa para los próximos cuatro años con una inversión importante nacional y un posible aporte del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

Los programas de atención médica de que dispone la población de México requieren de un incremento en su cobertura, dado que la población rural dispersa tiene difícil acceso a los mismos, por lo que la Secretaría de Salubridad y Asistencia considera indispensable su ampliación mediante la utilización adecuada de todos los recursos preventivos y asistenciales de que disponen las diferentes instituciones que integran al sector salud.

Este sector está integrado por la propia Secretaría de Salubridad y Asistencia, el IMSS, el ISSSTE y una multiplicidad de instituciones destinadas a la atención de grupos prioritarios, en tanto que a la población rural no ha sido posible ofrecer hasta el momento servicios suficientes de atención médica adecuada.

A este respecto se ha considerado que una adecuada coordinación interinstitucional que permita armonizar los objetivos comunes, así como la implantación de dispositivos legales y reglamentarios y un incremento en la asignación de recursos, acarrearía una mejoría substancial de la situación actual. Varias disposiciones de la Secretaría de Salubridad y Asistencia hacen referencia a este asunto: la primera, que expresa la necesidad de sistematizar la planificación de las actividades en todos los niveles; la tercera que recomienda el incremento de la coordinación entre los diversos servicios preventivos y asistenciales; la cuarta que refuerza la coordinación interinstitucional entre la Secretaría de Salubridad y Asistencia y la Seguridad Social; la quinta que insiste sobre la necesidad de elevar la eficiencia mediante la reforma administrativa; la sexta que establece la creación de nuevos servicios para la comunidad, especialmente en el medio rural y las zonas suburbanas; la undécima que propone ampliar la proyección de la asistencia social; la duodécima que distribuye las unidades de servicios médicos de la Secretaría de Salubridad y Asistencia en un sistema regionalizado; la decimotercera que determina el aumento de la participación activa de la población en los programas de salud, y la decimoséptima que se refiere a la revisión y actualización de los reglamentos relativos a la salud de acuerdo al nuevo Código Sanitario.

El Plan Nacional de Salud, actualmente en elaboración, prestará especial atención a la solución de los problemas planteados.

Dentro de la Secretaría de Salubridad y Asistencia se inició el proceso de planificación de la salud en 1971, con la creación de la Dirección de Planificación y Evaluación en la Dirección General de Servicios Coordinados de Salud Pública y la creación de Oficinas de Planeación en cada una de las jefaturas de los servicios coordinados en las entidades fedrativas del país. En 1973 se llevó a cabo la Primera Convención Nacional de Salud, en la que se sentaron las bases para la formulación del plan nacional de salud, la que será seguida por la elaboración de planes estatales de salud.

Existen varios proyectos para el desarrollo de los laboratorios y la preparación de sustancias biológicas que reciben asistencia internacional. La producción de vacuna antipoliomielítica oral se haya muy avanzada, debiendo contarse para los programas de 1975 con vacuna triple de producción nacional.

Otra de las actividades de la Secretaría de Salubridad y Asistencia consiste en mejorar los sistemas de información estadística en el sector salud. Es obvia la importancia que tiene para la administración general de las instituciones del sector salud el poder contar con información sistemática, permanente y oportuna. Esta es una área que entra en proceso de reorganización, aunque actualmente todavía no se cuenta con información completa de todas las agencias vinculadas con el sector salud.

### Programas específicos

#### Salud maternoinfantil:

La salud de la madre y el niño representa una área de alta prioridad en México, debido a que se ha considerado factible disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad, tanto infantiles como maternas.

Cabe destacar que la mortalidad infantil en 1972 fue de 62.0 por 1,000 nacidos vivos, la preescolar de 8.9 por 1,000 niños de ese grupo de edad y que el 44.6% del total de las defunciones ocurre en menores de cinco años.



La política de la Secretaría de Salubridad y Asistencia reconoce este problema y propone el fortalecimiento de los programas de salud maternoinfantil, que además son centro y eje de otras acciones sanitario-asistenciales. Un programa nacional de atención maternoinfantil y planificación familiar fue estructurado y puesto en marcha en 1973, con asistencia internacional. Los programas de inmunización de la Secretaría de Salubridad y Asistencia están dirigidos a disminuir la mortalidad por enfermedades transmisibles en la niñez.

#### Nutrición:

La desnutrición es un problema que afecta a la población del país, especialmente a la infantil que vive en las áreas rurales. La disponibilidad de alimentos en promedio nacional provee 2,133 calorías por habitante/día y 60 gramos de proteínas por habitante/día, siendo esta disponibilidad bastante menor a nivel rural, en donde además una buena proporción es de origen vegetal.

Se llevan a cabo programas de educación nutricional y programas de alimentación complementaria para los sectores vulnerables de la población (madre y niño).

#### Dinámica de población:

En este campo, los diferentes indicadores demográficos y de nivel de vida de México plantean una área crítica que comienza a ser atendida por la política nacional. México presenta indicadores de crecimiento vegetativo alto vinculados con una tasa de natalidad muy elevada; alto porcentaje de población rural y dispersa; condiciones socioeconómicas deficitarias; indicadores del estado de salud (mortalidad infantil, preescolar y materna) desfavorables; incidencia destacada del aborto; niveles educacionales bajos, y oferta de servicios insuficientes especialmente para la población rural, todo lo cual justifica la implementación de programas de planificación y bienestar familiar.

Consciente de la trascendencia de este problema, el Gobierno promulgó en 1974 la Ley General de Población y dio amplio respaldo a la política de la Secretaría de Salubridad y Asistencia sobre salud maternoinfantil, planificación familiar y paternidad responsable.

#### Atención médica:

Gran número de instituciones oficiales y privadas realizan actividades de atención médica en el país. Las más importantes son la Secretaría de Salubridad y Asistencia, el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado.

Las poblaciones urbanas y semiurbanas, en general, están suficientemente atendidas por las instituciones mencionadas. El verdadero problema se plantea con la población rural, en la que se estima que entre 15 y 20 millones tienen difícil acceso a la atención médica.

La disponibilidad de recursos para la atención médica es insuficiente y su mala distribución obedece en parte a la dispersión de la población. Por lo mismo, la disponibilidad de recursos humanos es baja por estar concentrada en las áreas urbanas. La disponibilidad de camas hospitalarias muestra los siguientes índices: el sector privado dispone de 4.5 camas por 1,000 habitantes para su población demandante; la seguridad social cuenta con 2.2 camas por 1,000 derechohabientes; la Secretaría de Salubridad y Asistencia tiene 1.2 camas por 1,000 habitantes en sus zonas de influencia existiendo áreas con menos de 0.5 camas por 1,000 habitantes.

Se propone afrontar este problema a través de una adecuada coordinación entre las instituciones oficiales, descentralizadas y privadas, estructurar un sistema nacional de hospitales y al mismo tiempo asegurar los recursos económicos necesarios para la creación de nuevas unidades y para garantizar su operación y mantenimiento. Para la población rural se propone el sistema de casas de salud, con personal auxiliar bajo inmediata supervisión de los centros de salud rurales.

#### Rehabilitación:

Es de suponer que en la República Mexicana, con una población de más de 50 millones de habitantes, existe un gran volumen de personas con necesidades de rehabilitación física, mental y social. No se acepta actualmente que los programas de salud pública puedan considerarse completos si no incluyen servicios de rehabilitación para las personas que haya sufrido disminución de la capacidad normal de vida. Aunque existe un gran número de establecimientos y programas de rehabilitación, las autoridades consideran insuficientes los servicios provistos para satisfacer las exigencias. La política de la Secretaría de Salubridad y Asistencia intenta la intensificación de los programas de rehabilitación integral. La asistencia internacional en este campo tiene como objetivo fundamental la formación de personal medio y auxiliar para satisfacer la demanda de los servicios futuros.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

La disponibilidad de recursos humanos para la salud sólo alcanza a cubrir parcialmente las necesidades del país, dificultando en esta forma lograr una mejor distribución de los mismos ya que existe concentración en las áreas urbanas, circunstancia que hace deficiente la atención en el área rural, especialmente en la dispersa, problema que se atenúa gracias a la cada vez más amplia red de comunicaciones.

Existen en el país 30 escuelas de medicina, 19 de odontología, 10 de medicina veterinaria, una de salud pública y 110 de enfermería. Se han establecido cuatro centros interdisciplinarios de ciencias de la salud. Funciona también en el país el Centro Latinoamericano de Tecnología Educativa en Salud, que tiene como objetivo promover el mejor desarrollo de los recursos humanos para la salud a través de la formación de profesores, del mejoramiento de los planes de estudio y de las metodologías docentes y de la administración en general de la enseñanza.

De acuerdo con los datos del censo de 1970, la situación de los recursos humanos para la salud era la siguiente:

<u>Profesión</u>	<u>Número</u>	<u>Recurso/población</u> (por 10,000 habitantes)
Médicos	34,107	7.1
Odontólogos	5,101	1.05
Médicos veterinarios	2,750	0.55
Ingenieros sanitarios	250	0.05
Enfermeras	9,000	1.8
Personal medio y auxiliar en enfermería	40,000	8.2

El índice médicos/habitante a nivel nacional sólo refleja parcialmente la realidad, ya que existe una concentración urbana de esos recursos. La formación de estos recursos se está incrementando especialmente en los campos de la medicina y odontología. Sin embargo, aunque mejore, la situación no podrá ser resuelta mientras prevalezcan los defectos en su distribución en el país.

Un programa de reestructuración de la enseñanza de la medicina veterinaria con recursos suficientes fue iniciado en 1973.

La política de salud del país propone que la formación de recursos humanos para la salud debe estar permanentemente armonizada con las necesidades, los recursos y las condiciones sociales y culturales de México.

## MEXICO - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
585,179	33.3	1,099,026	43.0	I. PROTECCION DE LA SALUD	1,478,531	35.8	1,266,030	29.8
487,356	27.8	490,936	19.2	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	469,794	11.4	501,553	11.7
20,917	1.2	23,382	.9	0100 GENERALES	30,053	.7	26,808	.6
152,502	8.7	138,328	5.4	0200 MALARIA	140,502	3.4	144,780	3.4
1,034	.1	5,537	.2	0400 TUBERCULOSIS	2,984	.1	8,586	.2
7,970	.5	13,024	.5	0500 LEPTA	7,286	.2	8,685	.2
-	-	320	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	176	*	204	*
301,261	17.1	305,813	12.0	0700 ZONOSIS	283,776	6.9	303,137	7.1
2,873	.2	2,200	.1	0900 OTRAS	1,249	*	4,017	.1
799	*	2,332	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	3,768	.1	5,336	.1
97,823	5.5	608,090	23.8	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,008,737	24.4	764,477	18.1
42,970	2.4	546,785	21.4	2100 GENERALES	939,789	22.7	694,984	16.4
51,419	2.9	56,121	2.2	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	63,052	1.5	63,274	1.5
643	*	1,082	*	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	1,094	*	1,172	*
1,847	.1	2,265	.1	2400 VIVIENDA	2,860	.1	3,005	.1
944	.1	1,837	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	1,942	.1	2,042	.1
856,034	48.5	1,086,474	42.5	II. FOMENTO DE LA SALUD	2,245,422	54.1	2,571,989	60.5
589,205	33.3	597,245	23.3	A. SERVICIOS GENERALES	467,802	11.2	422,169	9.9
204,814	11.6	159,419	6.2	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	197,756	4.8	213,564	5.0
15,285	.9	22,247	.9	3200 ENFERMERIA	20,567	.5	20,652	.5
295,262	16.7	309,914	12.1	3300 LABORATORIOS	153,930	3.7	93,444	2.2
866	*	1,268	*	3400 EDUCACION EN SALUD	1,153	*	1,412	*
19,873	1.1	17,904	.7	3500 ESTADISTICA	18,626	.4	21,110	.5
10,487	.6	32,388	1.3	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	32,294	.8	33,741	.8
42,618	2.4	54,105	2.1	3700 PLANIFICACION EN SALUD	43,476	1.0	38,046	.9
266,829	15.2	489,229	19.2	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,777,620	42.9	2,149,820	50.6
133,665	7.6	131,001	5.1	4200 NUTRICION	135,573	3.3	141,564	3.3
14,365	.8	4,515	.2	4300 SALUD MENTAL	5,053	.1	6,110	.2
8,313	.5	9,248	.4	4400 SALUD DENTAL	9,302	.2	9,388	.2
4,930	.3	5,280	.2	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	6,720	.2	6,200	.2
1,089	.1	1,405	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,892	*	2,033	*
7,149	.4	9,201	.3	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	10,751	.3	13,546	.3
14,949	.8	14,684	.6	4800 ATENCION MEDICA	14,039	.3	16,000	.4
63,713	3.6	267,977	10.5	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	1,544,525	37.3	1,903,005	44.8
15,627	.9	40,657	1.6	5000 REHABILITACION	44,387	1.1	46,384	1.1
3,029	.2	5,261	.2	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	5,378	.1	5,590	.1
321,226	18.2	370,609	14.5	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	420,394	10.1	414,374	9.7
36,368	2.1	74,382	3.0	6100 SALUD PUBLICA	77,474	1.9	83,458	2.0
167,656	9.5	165,308	6.5	6200 MEDICINA	191,873	4.6	166,133	3.9
37,482	2.1	40,934	1.6	6300 ENFERMERIA	49,871	1.2	52,099	1.2
50,773	2.9	55,995	2.2	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	66,369	1.6	64,739	1.5
18,872	1.1	15,553	.6	6500 MEDICINA VETERINARIA	16,337	.4	23,017	.5
2,063	.1	3,037	.1	6600 ODONTOLOGIA	4,990	.1	6,614	.2
8,012	.4	13,400	.5	6700 BIOESTADISTICA	13,480	.3	18,314	.4
1,762,439	100.0	2,556,109	100.0	TOTAL GENERAL	4,144,347	100.0	4,252,393	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS		CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS		CANTIDAD	Y EQUIPO	SUNIMISTR. Y OTRAS APORT.	SUBVEN.* Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF. LOCAL	MESES CCP				ACAO.	A CORTO PLAZO								
	\$				\$	\$			\$		\$		\$		\$	\$
1973																
OPS---PR	553,530	6	-	12	416,138	37,074	4	7	42,790	-	10,555	16,082	30,891			
PW	908	-	-	-	829	79	-	-	-	-	-	-	-			
PN	75,514	-	-	-	32,575	3,236	-	-	3,089	-	-	8,998	27,616			
PG	250,551	1	1	4	88,328	5,010	-	-	3,616	-	9,499	80,553	63,545			
PH	90,065	-	-	-	11,684	1,660	-	-	1,432	-	437	37,938	36,914			
PK	36,138	-	-	-	27,531	685	-	-	-	-	-	1,904	6,018			
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399			
OMS---WR	391,654	1	-	16	110,350	6,548	15	25	113,149	2	19,746	84,300	57,561			
UNDP	363,396	7	2	27	185,319	-	1	1	16,299	-	-	150,371	11,407			
UNFPA	284	-	-	-	284	-	-	-	-	-	-	-	-			
TOTAL	1,762,439	15	3	59	873,038	54,292	20	33	180,375	2	40,237	380,146	234,351			
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				49.5	3.1			10.2		2.3	21.6	13.3			
1974																
OPS---PR	793,577	11	-	7	649,620	46,105	2	13	34,093	-	8,827	11,307	43,625			
PW	4,215	-	-	-	4,020	195	-	-	-	-	-	-	-			
PN	63,774	-	-	-	34,837	3,227	-	-	3,286	-	-	4,875	17,549			
PG	205,518	-	-	1	50,154	1,658	-	-	1,140	-	7,985	54,642	89,939			
PH	97,952	-	-	-	15,755	1,620	-	-	4,033	-	129	27,245	49,170			
OMS---WR	364,724	2	-	25	177,085	11,254	4	22	59,945	-	35,301	52,514	28,625			
UNDP	845,996	11	2	43	364,191	18,400	5	32	93,118	-	-	357,716	12,571			
UNFPA	180,353	-	-	9	41,985	1,000	-	3	10,466	-	3,475	65,947	57,480			
TOTAL	2,556,109	24	2	85	1,337,647	83,459	11	70	206,081	-	55,717	574,246	298,959			
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				52.3	3.3			8.1		2.2	22.4	11.7			
1975																
OPS---PR	880,393	11	-	11	702,831	48,976	4	17	50,726	-	5,841	17,222	54,797			
PW	5,144	-	-	-	4,924	220	-	-	-	-	-	-	-			
PN	63,913	-	-	-	34,868	3,220	-	-	3,286	-	-	5,059	17,480			
PG	133,645	-	-	-	41,223	-	-	-	-	-	-	36,805	55,617			
PH	127,857	-	-	-	16,422	1,379	-	-	3,895	-	-	51,438	54,723			
OMS---WR	418,045	2	-	28	216,359	12,428	4	22	60,250	-	33,286	57,876	37,846			
UNDP	1,064,501	13	2	47	533,995	21,209	14	67	205,663	-	-	292,625	11,009			
UNFPA	1,450,849	-	-	14	91,390	3,500	-	27	45,910	-	6,540	85,965	1,217,544			
TOTAL	4,144,347	26	2	100	1,642,012	90,932	22	133	369,730	-	45,667	566,990	1,449,016			
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				39.6	2.2			8.9		1.1	13.2	35.0			
1976																
OPS---PR	928,168	10	-	11	713,326	49,609	3	21	66,065	-	10,993	21,887	66,288			
PW	5,410	-	-	-	5,170	240	-	-	-	-	-	-	-			
PN	66,558	-	-	-	36,593	3,220	-	-	3,286	-	-	5,059	18,400			
PG	141,737	-	-	-	42,424	-	-	-	-	-	-	38,993	60,320			
PH	103,000	-	-	-	17,197	1,470	-	-	4,106	-	-	28,797	51,430			
OMS---WR	430,308	2	-	26	223,426	13,282	6	23	74,020	-	27,488	59,651	32,441			
UNDP	777,736	14	2	37	519,270	23,220	5	65	164,046	-	-	58,474	12,726			
UNFPA	1,799,476	-	-	4	76,032	4,250	-	27	46,501	-	7,194	129,051	1,536,448			
TOTAL	4,252,393	26	2	78	1,633,438	95,291	14	136	358,024	-	45,675	341,912	1,778,053			
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				38.4	2.3			8.4		1.1	8.0	41.8			
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS																

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

MEXICO - ESPECIFICACION

MEXICO-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	22,800	17,730
SUBTOTAL	PR	-	-	18,800	14,730
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	18,800	14,730
SUBTOTAL	WR	-	-	4,000	3,000
DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	4,000	3,000

MEXICO-0101, ESTUDIOS SOBRE VACUNA ANTITIFOIDICA ORAL

Este proyecto tuvo por objeto cooperar con el Gobierno de México en un estudio sobre la aceptabilidad y eficacia de una vacuna oral antitifoídica que pueda producirse con el tiempo en el país y ser empleada en un programa nacional de vacunación.

TOTAL	PR	2,944	-	-	-
SUBVENCIONES		2,944	-	-	-

MEXICO-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En el área originalmente malárica de México viven 27 millones de habitantes, o sea cerca de la mitad de la población del país. Parte del área, con 47.6% de la población del área malárica, está en fase de consolidación y parte, con 62.4 de la población, está en fase de ataque.

Desde 1970, cuando se aumentaron los fondos del programa, las operaciones se han desarrollado en todo el país, dando especial prioridad a la Vertiente del Golfo de México y a la Península de Yucatán. Los resultados de la situación epidemiológica han sido muy favorables excepto en una zona donde las operaciones antimaláricas se redujeron a fin de que el personal de malaria pudiese desarrollar actividades de emergencia para ayudar a controlar un brote de encefalitis equina. Pasada la emergencia, el personal volvió a sus actividades normales.

Hasta octubre de 1973 se habían registrado 18,789 casos entre 1,675,682 muestras examinadas, lo cual se compara con 21,593 casos basados en 1,916,822 muestras examinadas durante el mismo período en 1972. El Gobierno ha dado alta prioridad al programa, habiendo aumentado su presupuesto de \$6.6 millones en 1969 a aproximadamente \$15.1 millones en 1973.

TOTAL		3	3	3	3	TOTAL	135,491	129,700	133,900	137,600	
P-5 MEDICO .0529	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	25,209	89,700	93,900	97,600
P-5 MEDICO .0529	UNDP	1	-	-	-						
P-4 INGENIERO SANITARIO .0532	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		22,608	82,200	85,900	89,600
P-4 INGENIERO SANITARIO .0532	UNDP	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		795	3,000	3,500	4,000
P-3 ENTOMOLOGO .3326	PR	1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		52	-	-	-
						BECAS		-	1,500	1,500	1,500
						SERVICIOS COMUNES		1,754	3,000	3,000	2,500
TOTAL		-	1	1	1	SUBTOTAL	WR	50,021	40,000	40,000	40,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		50,021	40,000	40,000	40,000
						SUBTOTAL	UNDP	60,261	-	-	-
						PERSONAL, PUESTOS		60,000	-	-	-
						GASTOS VARIOS		261	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### MEXICO-0700, CONTROL DE LAS ZOONOSIS

Los objetivos de este proyecto son los de prestar asistencia técnica al Gobierno de México en los programas que este realiza mediante los servicios especializados de las Secretarías de Salubridad y Asistencia y Agricultura y Ganadería en el control y/o erradicación de las zoonosis. Los principales programas que se llevan a cabo son los de control de encefalitis equina venezolana, brucelosis, tuberculosis bovina y rabia. También constituye objetivo principal el colaborar en el adiestramiento de personal a fin de actualizarlo en los métodos y técnicas más eficaces para el control de las enfermedades mencionadas, así como asesorar a las instituciones especializadas en la producción de biológicos y diagnóstico de las zoonosis.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	21,678	13,000	26,880	31,060
MESES DE CONSULTORES	WR	2	2	2	2					
TOTAL		5	4	4	4	SUBTOTAL	PR 148	-	13,480	13,960
BECAS-ACADEMICAS	WR	4	-	-	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	13,480	13,960
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	4	4	3	SUMINISTROS Y EQUIPO	148	-	-	-
						SUBTOTAL	WR 21,530	13,000	13,400	17,100
						PERSONAL, CONSULTORES	4,908	4,000	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	3,000	3,000	3,000
						BECAS	16,622	6,000	6,000	9,300

#### MEXICO-0710, CONTROL DE LA RABIA: FRONTERA MEXICANA-ESTADOUNIDENSE

La rabia ha constituido un grave problema en la frontera entre los Estados Unidos de América y México durante varios años. Para intensificar el ataque contra la enfermedad, el Gobierno de México y la OPS firmaron un acuerdo en 1966 para llevar a cabo un programa de control. Después de concluida la fase de ataque, el programa se halla ahora en la fase de vigilancia y mantenimiento y se espera que prosiga durante otros cinco años, habiéndose fijado como objetivo final la eliminación de la rabia canina en las zonas fronterizas. Se están creando nuevos métodos de evaluación de programas, los cuales están siendo coordinados con las actividades encaminadas a integrar el programa en los servicios locales de salubridad de las ciudades de la frontera mexicana.

Además de la rabia, existen en la zona de la frontera otros problemas de zoonosis, como el grupo arbovirus (EEV), zoonosis parasitarias (cisticercosis) y brucelosis, los cuales requerirán una mayor vigilancia y control. Asimismo es necesario mejorar la enseñanza de la veterinaria y el adiestramiento en salud pública de los veterinarios de la zona de la frontera. Puesto que se trata de un proyecto en el que participen dos países, los organismos de cooperación son las autoridades de salud de México y de los Estados Unidos de América, así como la Asociación Fronteriza Mexicana-Estadounidense de Salubridad.

TOTAL		2	1	1	1	TOTAL	147,381	132,125	105,300	114,200
P-4 VETERINARIO .3223	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR -	29,100	30,300	31,700
P-4 VETERINARIO .3223	PG	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	-	27,100	28,300	29,500
G-4 SECRETARIA .3228	PG	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	2,000	2,000	2,200
						SUBTOTAL	PG 147,381	103,025	75,000	82,500
						PERSONAL, PUESTOS	34,505	169	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	3,509	519	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	1,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	67,954	30,229	32,000	35,200
						GASTOS LOCALES	36,518	71,108	43,000	47,300
						SERVICIOS COMUNES	4,855	-	-	-

#### MEXICO-2100, CONTROL DE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE

En México están emergiendo problemas sanitarios causados por la contaminación del agua producida por las descargas de residuos líquidos municipales e industriales; por la contaminación del aire ocasionada por la disposición de contaminantes provenientes de la industria y de los vehículos motorizados y por la contaminación del suelo debida a la disposición inadecuada de residuos sólidos y al empleo extensivo de plaguicidas en la agricultura.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Para atender este problema en 1971 el Gobierno promulgó la Ley Federal para Prevenir y Conservar la Contaminación Ambiental, en septiembre de 1971 aprobó el Reglamento para la Prevención y Control de la Contaminación Ambiental originada por la emisión de humos y polvo, en enero de 1972 creó la Subsecretaría del Mejoramiento del Ambiente en la Secretaría de Salud y Asistencia y en marzo de 1973 aprobó el reglamento para la prevención y control de la contaminación de las aguas.

La Organización colabora a través de las distintas instituciones federales, tales como la Secretaría de Recursos Hidráulicos y la Subsecretaría de Mejoramiento del Ambiente, en su esfuerzo para controlar tanto la contaminación del agua, aire y suelo, como para adiestrar al personal profesional y auxiliar necesario para esa actividad. Por otra parte, contribuye para el estudio y desarrollo de un proyecto de mejoramiento del ambiente que fue aprobado por el PNUD.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	2,128	7,000	7,200	7,400
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		2,128	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	2,000	2,000
TOTAL		-	2	2	2	BECAS		-	3,000	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2						

## MEXICO-2102, MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE

El proyecto, financiado por el PNUD, ayudará al Gobierno de México a impulsar los programas de preservación y mejoramiento del medio ambiente a través de programas de prevención y control de la contaminación del aire, agua y suelo. Los principales objetivos son analizar las condiciones prevalentes y definir los problemas, llevar a cabo investigaciones básicas sobre los problemas de contaminación, formar personal técnico y administrativo, estudiar los efectos de los contaminantes en la salud, divulgar información técnica y ejecutar programas de control.

TOTAL		2	10	12	13	TOTAL	UNDP	11,270	497,740	894,635	644,170
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS	UNDP	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	165,000	342,000	370,500	
4.4169						PERSONAL, CONSULTORES	9,500	15,000	55,000	40,000	
P-5 INGENIERO SANITARIO	UNDP	-	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	-	15,000	18,000	19,500	
4.4171						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	225,000	286,465	53,800	
P-4 ECONOMISTA	UNDP	-	-	-	1	BECAS	1,770	71,740	188,170	160,370	
4.4363						GASTOS VARIOS	-	6,000	5,000	-	
P-4 MEDICO	UNDP	-	-	1	1						
4.4177											
P-4 INGENIERO SANITARIO	UNDP	-	7	7	7						
4.4172 4.4173 4.4174 4.4175											
4.4178 4.4179 4.4180											
P-4 ESTADISTICO	UNDP	-	-	1	1						
4.4176											
P-4 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO	UNDP	1	1	1	1						
4.4170											
TOTAL		4	6	22	16						
MESES DE CONSULTORES	UNDP	4	6	22	16						
TOTAL		-	33	78	70						
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	4	12	5						
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	29	66	65						

## MEXICO-2104, INGENIERIA SANITARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	15,714	16,505
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	15,714	16,505

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### MEXICO-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

Mediante este proyecto se colaborará con el Gobierno de México como sigue: En cuatro años (1973-1976) se proveerá de agua potable al 80% de la población urbana y al 50% de la rural, y de alcantarillado al 45% de la población urbana y al 10% de la rural, fuera del Distrito Federal; se llevarán a cabo estudios para controlar la contaminación de las cuencas hidrográficas y se prepararán estudios socioeconómicos de los sectores de agua potable y alcantarillado para consolidar su autosuficiencia económica.

En diciembre de 1973 se estimó que habrá 26 millones de habitantes urbanos, fuera del Distrito Federal, 69% de los cuales tendrán servicio de agua y 35% de alcantarillado.

En cuatro cuencas hidrográficas se terminará la preparación del programa de trabajo, en dos se completará el inventario de uso y calidad del agua, mientras que en otras cinco se establecerá en un 60% la aplicación de criterios para controlar la contaminación del agua, prevista en el Reglamento Nacional respectivo, publicado en el presente año.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	39,972	40,100	44,100	43,900	
P-4 INGENIERO SANITARIO .0528	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	25,789	28,100	29,300	30,700
TOTAL		4	3	4	3	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		25,479	27,100	28,300	29,500
MESES DE CONSULTORES	WR	4	3	4	3			310	1,000	1,000	1,200
TOTAL		6	4	4	4	SUBTOTAL	WR	14,183	12,000	14,800	13,200
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		7,294	6,000	8,800	7,200
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	6	4	4	4	SUMINISTROS Y EQUIPO		519	-	-	-
						BECAS		6,370	6,000	6,000	6,000

#### MEXICO-3100, SERVICIOS DE SALUD

Los objetivos a largo plazo de este proyecto en México son reforzar los servicios generales de salud mediante el adiestramiento del personal técnico y auxiliar; hacer llegar los beneficios de la salud pública a la población rural y urbana marginada; desarrollar el proceso de planeación de la salud, y asegurar el funcionamiento orgánico de la infraestructura de salud del país.

A corto plazo se prevé capacitar anualmente un promedio de 500 personas en diferentes campos especializados y otorgar 15 becas anuales en el exterior; programar, ejecutar y evaluar programas de atención sanitaria para la población urbana y rural; realizar dos cursos anuales en planificación de la salud, e instalar departamentos de planificación en cada uno de los estados para servicios coordinados de salud.

El PMA coopera en este proyecto.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	112,407	49,760	73,700	82,710	
P-5 MEDICO 4.0274	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	47,848	16,800	24,600	30,600
TOTAL		5	5	6	6	PERSONAL, CONSULTORES		3,648	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	2	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		199	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	3	5	6	6	BECAS		39,012	16,800	24,600	30,600
TOTAL		34	9	12	16	PARTICIPANTES		4,989	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PR	4	1	2	2	SUBTOTAL	WR	64,555	32,960	49,100	52,110
BECAS-ACADEMICAS	WR	6	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		-	21,960	34,700	36,310
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	6	8	10	14	PERSONAL, CONSULTORES		7,791	10,000	13,200	14,400
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	18	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	1,000	1,200	1,400
TOTAL		2	-	-	-	BECAS		54,059	-	-	-
PARTICIPANTES	PR	-	-	-	-	PARTICIPANTES		2,709	-	-	-
PARTICIPANTES	WR	2	-	-	-						



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### MEXICO-3107, SERVICIOS DE SALUD EN CHIAPAS

El 30 de septiembre de 1971 se firmó el Acuerdo para realizar un programa de desarrollo socioeconómico en los Altos de Chiapas. Participan en el Acuerdo el Gobierno de México, la FAO, el UNICEF, el UNDESA, la UNESCO, y la OPS/OMS. Los propósitos generales del programa son contribuir a la solución de los problemas socioeconómicos que afectan a la familia, los niños y los jóvenes, e incorporarlos al desarrollo general del país, y promover el desarrollo integral de la comunidad para que corresponda a la realidad socioeconómica de la región y tenga la calidad técnica y flexibilidad suficiente para su implementación.

En el campo de la salud, los objetivos a largo plazo son elevar los niveles nutricionales de la población más vulnerables e impartir educación alimentaria, tomando como base a la familia, y mejorar el nivel de salud de la población mediante un plan de salud que dará énfasis a los campos materno-infantil, enfermedades transmisibles, saneamiento ambiental y educación para la salud. A corto plazo se propone organizar el sistema de salud de los Altos de Chiapas y programar e implementar los objetivos señalados en el plan de operaciones del acuerdo general.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		-	3	3	3	TOTAL	PR	-	6,000	9,600	10,200
MESES DE CONSULTORES	PR	-	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,000	6,600	7,200
TOTAL		-	-	2	2	BECAS	-	-	-	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	2	2						

#### MEXICO-3108, OFICINA DE CAMPO: FRONTERA MEXICANA-ESTADOUNIDENSE

Los programas de la Oficina de Campo de El Paso se relacionan con problemas de salud en la frontera de los Estados Unidos de América y México. Los objetivos consisten en 1) estimular y fomentar el estudio y la planificación conjunta de las actividades de salud de las localidades fronterizas para contribuir a fortalecer los servicios locales de ambos lados de la frontera y facilitar así la realización de programas coordinados a fin de resolver los problemas de salud de zonas geográficas; 2) colaborar en el intercambio de información epidemiológica y conexa entre las autoridades fronterizas de salud, y 3) servir de secretaría de la Asociación Fronteriza Mexicana-Estadounidense de Salubridad. Este es un proyecto conjunto con Estados Unidos de América-3108.

TOTAL		4	1	4	4	TOTAL		80,474	88,278	101,575	105,575
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	4	4	SUBTOTAL	PR	58,309	70,225	84,725	89,225
MESES DE CONSULTORES	PG	4	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		51,106	59,600	66,000	69,400
						PERSONAL, CONSULTORES		-	-	7,700	8,400
						VIAJES CON COMISION SERV		6,453	9,000	9,400	9,800
						ATENCIONES SOCIALES		-	125	125	125
						SUBVENCIONES		750	1,500	1,500	1,500
						SUBTOTAL	PG	3,641	2,253	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		3,641	2,253	-	-
						SUBTOTAL	WR	18,524	15,800	16,850	16,350
						GASTOS DE SEMINARIOS		3,503	7,500	8,000	7,500
						SERVICIOS COMUNES		15,021	8,300	8,850	8,850

#### MEXICO-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	14,160	14,790
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	11,610	12,240	
DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	2,550	2,550	

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# MEXICO-3301, CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN INMUNOLOGIA

Creado en 1969, el Centro de Investigación y Adiestramiento en Inmunología tiene como objetivo el adiestramiento continuo y multidisciplinario en este campo, coordinando los esfuerzos de las 10 instituciones participantes. El Centro además de investigaciones específicas, promueve y ayuda a publicar los resultados de trabajos especializados.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	3,472	5,500	5,700	5,900
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		2,100	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,372	500	500	500
TOTAL		-	2	2	2	BECAS		-	3,000	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2						

# MEXICO-3302, PRODUCCION DE VACUNAS

Este proyecto tiene por objeto asesorar al Gobierno de México en la producción de vacuna antipoliomielítica oral (Sabin) de los tres tipos. Al principio se utilizará como substrato cultivo tisular renal de mono Patas. Más tarde se fabricarán los tres tipos de suspensión viral con el fin primordial de acumular 50 millones de dosis de cada uno. Con ello se procura satisfacer las necesidades anuales del país; mantener, para la OPS, una reserva de 2,000,000 de dosis de vacuna Tipo 1 para casos de epidemia, y disponer de vacunas para exportación. La vacuna debe satisfacer, en cuanto a calidad, los requisitos mínimos de la OMS.

Seis lotes de vacuna Tipo 1, necesarios para establecer un registro de calidad homogénea, fueron enviados a un laboratorio de control externo con fines de examen, y ya se dispone de otros tres lotes de la suspensión viral Tipo 1 para mezclarlos. Se completó la fabricación preliminar de un aparato de cultivo tisular por perfusión que permite la producción semiautomática de vacunas de virus, con cultivos de células primarias o células diploides, tanto para uso en el hombre como en veterinaria, y se está instalando este equipo piloto. Se prevé la realización de investigaciones a fin de establecer los parámetros físicos y químicos de su proliferación en el nuevo equipo con miras a lograr la producción en gran escala de una vacuna a bajo costo en diciembre de 1975.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL		54,273	30,600	32,100	2,400
P-4 ASESOR EN LABORATORIO .3830	PR	1	1	1	-	SUBTOTAL	PR	27,027	28,600	29,900	-
TOTAL		3	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		20,734	27,100	28,300	-
MESES DE CONSULTORES	PR	2	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		4,843	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	1	1	1	1	VIAJES CCR COMISION SERV		1,450	1,500	1,600	-
						SUBTOTAL	WR	27,246	2,000	2,200	2,400
						PERSONAL, CONSULTORES SERV. PCR CONTRATA		2,246	2,000	2,200	2,400
								25,000	-	-	-

# MEXICO-3303, LABORATORIOS NACIONALES DE SALUD

El objetivo de este proyecto consiste en asesorar al Director General de Investigaciones de Salud Pública de México en la modernización de las instalaciones y equipo y la actualización (mediante adiestramiento intensivo de personal local, tanto en el país como en el extranjero) de los métodos utilizados en los seis laboratorios que forman parte de la Secretaría de Salubridad de la ciudad de México. Se prevé que, en los cinco años de vigencia del proyecto, el país producirá vacunas y sueros para abastecerse a sí mismo y disponer de un excedente para exportación de ser posible. Los productos deberán satisfacer los requisitos mínimos de la OMS.

Además se establecerán un centro de diagnóstico de referencia y laboratorios auxiliares de diagnóstico en lugares estratégicos del país. Con el mejoramiento de las instalaciones debido a la ampliación de los laboratorios actuales y a la compra de equipo moderno, se incrementará la variedad y cantidad de muestras de alimentos, bebidas, medicamentos y productos biológicos que puedan ser examinados en los laboratorios nacionales de salud.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				
					</				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## MEXICO-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

La distribución de la población mexicana demuestra un rápido ritmo de crecimiento vegetativo y un proceso incontrolado de migración a los grandes centros urbanos. El 46% de la población, aproximadamente, corresponde a menores de 15 años y el 22% a mujeres en edad fértil, lo que significa que un 68% de la población está potencialmente cubierta por los servicios de atención materno-infantil. Los indicadores revelan las siguientes tasas de mortalidad: materna, 14.8 por 10,000 nacidos vivos; infantil neonatal 24.2; infantil post-neonatal 44.2%; infantil total 68.5 por 1,000 nacidos vivos, y mortalidad de 1-4 años, 10.8 por 1,000 habitantes.

El propósito de este proyecto es colaborar con el Gobierno en el incremento, en escala nacional, de los servicios de salud materno-infantil, así como poner al alcance de la población medios informativos, educación y servicios relacionados con la paternidad responsable.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL		-	176,219	1,433,314	1,777,798
P-5 MEDICO .0027	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	34,500	36,400	37,900
TOTAL		-	9	14	4	PERSONAL, PUESTOS		-	33,000	34,400	35,800
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	-	9	14	4	VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	2,000	2,100
TOTAL		-	3	27	27	SUBTOTAL	UNFPA	-	141,719	1,396,914	1,739,898
BECAS-A CORTO PLAZO	UNFPA	-	3	27	27	PERSONAL		-	-	28,970	30,020
						PERSONAL, CONSULTORES		-	18,000	28,000	8,000
						VIAJES CON COMISION SERV		-	-	2,000	2,500
						SERV. POR CONTRATA		-	-	140,000	140,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	63,019	92,280	124,998
						BECAS		-	4,700	40,000	40,000
						GASTOS DE CURSOS		-	30,000	119,224	195,768
						GASTOS LOCALES		-	26,000	808,160	991,880
						GASTOS VARIOS		-	-	148,280	206,732

## MEXICO-5000, REHABILITACION

El Gobierno de México ha iniciado un programa extensivo de rehabilitación de seis años, a partir de 1971, utilizando las instituciones principales de rehabilitación tales como el Instituto Nacional para la Rehabilitación del Ciego, el Centro de Rehabilitación del Sistema Músculo-Esqueleto, el Hospital de Rehabilitación y Ortopedia "Teodoro Gildred", el Instituto Nacional de la Comunicación Humana y los Servicios Sociales para Inválidos, todos ellos dependientes de la Dirección General de Rehabilitación de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Se estima que existen 250,000 personas en el país que padecen alguna forma de parálisis, 75,000 con amputaciones, 50,000 ciegos y 500,000 con defectos auditivos. El Gobierno desarrollará un programa de capacitación a fin de proveer el personal médico y paramédico requerido por los servicios de rehabilitación, así como para prestar ayuda a niños ciegos, resolver problemas del aparato locomotor, de comunicaciones humanas y problemas médicos no locomotores (cardíacos, pulmonares y otros) y rehabilitar social y vocacionalmente. Se prevé que, de acuerdo con las recomendaciones del Comité Nacional de Enlace en Rehabilitación, los organismos pertinentes (Unidad de Rehabilitación de Naciones Unidas, OPS, OIT, Fondo Mundial de Rehabilitación) proporcionen conjuntamente asistencia técnica.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	WR	12,636	38,940	41,520	44,440
P-3 TECNICO DE PROTESIS 4.3106	WR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		1,735	25,440	27,320	29,540
						PERSONAL, CONSULTORES		4,131	6,000	6,600	7,200
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	1,600	1,700
TOTAL		2	3	3	3	BECAS		6,770	6,000	6,000	6,000
MESES DE CONSULTORES	WR	2	3	3	3						
TOTAL		1	4	4	4						
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	4	4	4						

## MEXICO-6100, DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

El presente proyecto se propone la realización de un programa que propicie el desarrollo de los recursos humanos en el sector salud en México, abordando la formación del personal de diferentes niveles, necesario para atender los problemas de salud del país. Como objetivo fundamental se plantea la formación de personal mediante programas que incorporen los criterios de interdisciplinariedad, de educación en servicio, de una adecuada integración docente-asistencial y de fomento del trabajo del grupo multiprofesional coordinado en el equipo de salud.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

El proyecto desarrollará sus acciones a través de cinco subproyectos: desarrollo de programas comunes a las instituciones formadoras de personal de salud; enseñanza de la medicina; mejoramiento de la enseñanza en las escuelas de odontología; desarrollo de programas en la escuela de salud pública, y capacitación de personal profesional a través de los programas de la Institución Mexicana de Asistencia a la Niñez.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	21,294	61,200	63,900	67,800	
P-4 MEDICO .3895	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	21,294	28,100	29,800	31,200
TOTAL		-	5	5	5	PERSONAL, PUESTOS		14,957	27,100	28,300	29,500
MESES DE CONSULTORES	WR	-	5	5	5	VIAJES CON COMISION SERV		1,813	1,000	1,500	1,700
TOTAL		-	5	5	6	SUMINISTROS Y EQUIPO		4,524	-	-	-
		-	5	5	6	SUBTOTAL	WR	-	33,100	34,100	36,600
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	10,000	11,000	12,000	
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	3	3	4	GASTOS DE SEMINARIOS	-	7,000	7,000	7,000	
		-				SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	2,000	2,000	
		-				BECAS	-	14,100	14,100	15,600	

## MEXICO-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

El objeto de este proyecto es cooperar con el Gobierno de México y la Institución de Asistencia a la Niñez en el adiestramiento de personal profesional a nivel de posgrado en cursos y seminarios orientados hacia problemas sociales de la niñez y, en especial, los de salud, así como en la realización de investigaciones aplicadas y en la coordinación de programas y actividades relativas a esos problemas.

TOTAL	PG	-	9,153	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		-	9,153	-	-

## MEXICO-6233, CENTRO LATINOAMERICANO DE TECNOLOGIA EDUCACIONAL PARA LA SALUD

El Centro Latinoamericano de Tecnología. Educacional para la Salud se propone promover el desarrollo global de los recursos humanos en el sector salud a través de la formación pedagógica del cuerpo docente de las instituciones de enseñanza; el perfeccionamiento de los planes de estudio y de la metodología docente; el establecimiento de sistemas adecuados de evaluación y del desarrollo de nuevos enfoques educativos, y el asesoramiento de las instituciones que decidan aplicarlos.

Este Centro ha orientado sus actividades en la primera etapa de su desarrollo a reforzar la formación del personal del propio Centro así como al adiestramiento en el campo de la pedagogía, organización y administración de instituciones de enseñanza en el campo de la salud en el país, responsabilizándolos por la creación de nuevos núcleos de enseñanza en oficinas de educación en sus respectivas universidades. Por intermedio de este mismo proyecto se está colaborando en la programación y futuro desarrollo de un programa piloto de enseñanza médica e integración docente-asistencial con utilización de centros de salud como campo de práctica.

TOTAL		3	3	2	2	TOTAL		93,881	78,769	100,309	67,311
MESES DE CONSULTORES	WR	3	3	2	2	SUBTOTAL	PR	-	12,000	12,000	12,000
TOTAL		1	4	3	3	SUBVENCIONES		-	12,000	12,000	12,000
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PH	50,307	51,469	76,109	42,711
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	3	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		25,827	19,000	46,109	22,711
						GASTOS DE PERSONAL LOCAL		24,480	32,469	30,000	20,000
						SUBTOTAL	WR	43,574	15,300	12,200	12,600
						PERSONAL, CONSULTORES		9,411	6,000	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		18,243	-	-	-
						BECAS		10,420	9,300	7,800	7,800
						SUBVENCIONES		5,000	-	-	-

## MEXICO-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

La formación de recursos humanos en enfermería en México abarca tres niveles: auxiliar, técnico y enfermera. Existe también gran número de empíricas trabajando actualmente en los servicios. La educación básica de la profesión es actualmente a nivel de enseñanza media. Debido a la falta de medidas efectivas de control y/o legislación, la preparación varía considerablemente. Se pretende establecer un sistema de preparación que determinará tres niveles con funciones delimitadas entre ellos.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Los objetivos de este proyecto incluyen el establecimiento de sistemas de formación de recursos humanos en enfermería, el mejoramiento de la calidad de la educación y de la prestación de servicios de enfermería a través de la integración docente-asistencial y la capacitación del personal docente.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	32,158	32,000	38,300	35,200
P-3 ENFERMERA EDUCADORA .0517	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		17,957	22,100	23,200	24,300
						PERSONAL, CONSULTORES		9,557	4,000	4,400	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV		1,040	1,000	1,000	1,200
TOTAL		6	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		316	100	100	100
						BECAS		3,288	4,800	9,600	4,800
MESES DE CONSULTORES	PR	6	2	2	2						
TOTAL		1	1	2	1						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	2	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-						

#### MEXICO-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

El crecimiento industrial y demográfico de México está ocasionando una acelerada contaminación de las fuentes de agua superficial, de la atmósfera y del suelo, así como una fuerte demanda de servicios de agua y alcantarillado.

Para cumplir con la Ley Federal de Prevención y Control de la Contaminación Ambiental, del Proyecto de Mejoramiento del Ambiente, y con las metas del Plan Decenal de Salud, se requiere el adiestramiento a corto plazo de cerca de 600 profesionales en ingeniería ambiental y de 2,000 ingenieros y otros profesionales en el campo de la administración y dirección de los servicios de agua potable y alcantarillado.

La finalidad del proyecto es cooperar con cinco universidades, con proyección a siete, en la formación de personal en ingeniería ambiental, por medio de la actualización de los programas, cursillos, becas, subvenciones, dotación de laboratorios con equipos y materiales, libros para las bibliotecas y desarrollo de la tecnología.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		45,338	50,100	59,600	57,400
P-4 INGENIERO SANITARIO .3768	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	24,438	28,100	29,300	30,700
TOTAL		1	2	4	3	PERSONAL, PUESTOS		23,318	27,100	28,300	29,500
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	4	3	VIAJES CON COMISION SERV		1,120	1,000	1,000	1,200
TOTAL		1	2	3	3	SUBTOTAL	WR	20,900	22,000	30,300	26,700
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		2,948	4,000	8,800	7,200
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		8,382	5,000	5,000	5,000
						BECAS		4,420	3,000	4,500	4,500
						GASTOS DE CURSOS		5,150	10,000	12,000	10,000

#### MEXICO-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

El Gobierno de México reconoce que, para atender sus necesidades en el campo de la producción de alimentos de origen animal, se necesitan 6,000 médicos veterinarios y solo cuenta el país con aproximadamente 3,000 profesionales de tal especialidad. Para satisfacer esta demanda, vienen funcionando en el país 10 escuelas estatales para formación de médicos veterinarios y una particular en Monterrey. El Gobierno, empeñado a aumentar los recursos disponibles para la formación de los profesionales mencionados, ha organizado un vasto plan de ayuda masiva a estas universidades, a fin de facilitarles recursos para construir locales apropiados para el funcionamiento de tales centros. Así, en este año se comenzará la construcción de nueve edificios en diferentes estados. Asimismo, se ha organizado un amplio plan de adiestramiento de profesores universitarios en centros superiores de docencia, y para ello el Gobierno ha destinado 60 millones de pesos, así como 36 millones para la construcción de un total de nueve escuelas.

Por las razones expuestas, el propósito de este proyecto es prestar asistencia al Gobierno de México para que se cumplan los objetivos trazados, es decir, los de formar más y mejores médicos veterinarios a fin de aumentar la producción de alimentos de origen animal.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	WR	16,787	12,800	13,000	19,500
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400
TOTAL		2	3	3	5	GASTOS DE SEMINARIOS		4,283	3,000	3,000	3,000
						BECAS		12,504	7,800	7,800	14,100
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	1	1	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	3						

PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL PROYECTOS AMRO</b>	<b>694,671</b>	<b>799,078</b>	<b>736,154</b>	<b>805,823</b>
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,258
0102 EPIDEMIOLOGIA (ZONA II)	14,406	16,500	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0117 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LOS DATOS SOBRE MORBILIDAD	-	-	-	1,820
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	15,275	4,128	4,027	4,485
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	1,736	4,500	2,575	2,695
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	853	2,639	1,885	2,392
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	-	1,320	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	1,578	-	1,296
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	3,770
0500 CONTROL DE LA LEPTA	6,167	10,608	5,184	5,952
0507 CURSOS SOBRE REHABILITACION Y PREVEN. DE DEFORMIDADES (LEPTA)	-	1,416	-	-
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	1,125	-	1,572	1,668
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPTA Y ENFERMEDADES AFINES	678	1,000	530	1,065
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	320	176	204
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	120,255	148,748	151,056	157,297
0702 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA II)	10,484	11,340	-	-
0708 CONTROL DE LA RABIA	-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	1,463	-	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPTA/TUBERCULOSIS)	-	1,680	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
0924 SIMPOSIO INTERN. CONTROL PIJOS Y DE LAS ENFERM. QUE TRANSMITEN	2,873	-	-	-
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	960
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	1,590
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	760	760
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	756	1,850	3,500	5,020
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	43	482	268	316
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2102 INGENIERIA SANITARIA (ZONA II)	13,771	14,888	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	20,798	33,391	31,319	36,616
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	5,236	5,580	5,868
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,387	6,969	8,676	9,368
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	643	980	1,094	1,172
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	102	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,296	3,841	3,110	3,384
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	270	1,057	887	919
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,374	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,304	-	-
3133 SIMPOSIO SOBRE LA PARACOCIDIOIDOMICOSIS	100	-	-	-
3135 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS	-	1,200	660	720
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,633	2,003	1,164	1,249
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,906	2,650	3,975	5,300
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3202 ENFERMERIA (ZONA II)	12,093	13,530	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,232	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	644	875	-	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,265	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	277	522	328	263
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	54	1,060	1,322	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	371	465	493
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,430	1,688	3,528	3,884
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,083	2,408	943	965
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	336	772	844	916
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	886
3502 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA II)	11,427	13,051	-	-
3513 INVESTIGACION INTERAMERICANA DE MORTALIDAD EN LA NINEZ	7,279	3,007	3,317	3,577
3515 ADIESTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	42	400	440	480
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3521 DETERMINACION DE DATOS BASICOS NECESARIOS SOBRE ATENCION SALUD	-	-	-	650
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	1,613	2,183	2,294	2,441
3602 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA II)	7,374	-	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,500	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,072	3,162	3,776	4,166
3702 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA II)	8,953	7,685	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-

3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	27,837	43,258	31,520	25,120
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,319	2,018	2,158	2,284
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	126,097	126,447	129,206	134,184
4211 INVESTIGACIONES SOBRE LA MALNUTRICION PROTEOGALORICA	2,458	-	-	1,133
4212 INVESTIGACION SOBRE ANEMIAS NUTRICIONALES	95	1,554	933	488
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOGIO ENDEMIKO	479	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	826	453
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	294	313
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	558	231
4300 SALUD MENTAL	388	3,150	3,318	3,654
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	-	-	1,340	1,390
4314 ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE LA EPILEPSIA	617	-	-	-
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	170	375	395	-
4317 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ENS. SALUD MENTAL EN LAS ESC. DE SALUD	-	990	-	-
4318 EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	11,898	-	-	-
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	616	-	-	-
4323 CONFERENCIA SOBRE LA EPIDEMIOLOGIA DEL ABUSO DE DROGAS	676	-	-	-
4324 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTAL	-	-	-	1,066
4400 SALUD DENTAL	955	804	1,110	1,332
4407 EPIDEMIOLOGIA DENTAL	1,595	1,950	2,040	1,410
4409 FLUORURACION	4,127	3,969	5,010	4,955
4410 LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES	1,636	2,525	1,092	906
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	-	50	785
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	1,084	1,320	1,260	1,320
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	3,846	3,960	4,620	4,880
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	840	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	4,896	4,296	4,536	4,744
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,253	2,090	2,354	2,519
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	2,205	3,861	4,491
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	610	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	1,792
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,462
4802 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA II)	4,321	7,150	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,108	2,804	3,549
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,963	2,665	2,362	3,064
4826 MEJORAMIENTO DE BIBLIOTECAS DE ADM. DE SERV. DE ATENCION MEDICA	5,941	1,578	-	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	22,853	49,368	50,000	56,787
4902 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA II)	8,772	-	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,797	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	520
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,229	-
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	29,501	34,568	51,338	59,168
4922 EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	874	800
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,795	1,944
5010 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE COMUNICACIONES HUMANAS	901	-	-	-
5012 GRUPO ESTUDIO SOBRE REHABILITACION DE CIEGOS EN AMERICA LATINA	-	-	1,072	-
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	1,252	4,750	5,378	5,590
5108 ENCUESTA SOBRE CARACTERISTICAS HABITO FUMAR EN AMERICA LATINA	1,777	511	-	-
6000 ENSEANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	33,417	34,452	38,259	40,392
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	15,074	15,182	13,574	15,658
6200 ENSEANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	25,172	24,660	25,125	29,206
6208 ENSEANZA DE LA ESTADISTICA EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	489	-	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,282	2,880	2,817	2,682
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	5,093	7,263	16,034	15,912
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	5,621	7,731	9,329	10,630
6300 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	208	837	388	409
6310 ENSEANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	3,942	2,913	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	539	1,451	1,535	1,514
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	294	2,951	3,575	3,351
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	341	782	626	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	150	503
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,627	7,956
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	4,200	4,075	4,725	5,169
6500 ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,645	2,753	2,967	3,127
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	440	-	370	390
6600 ENSEANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,153	1,494	2,520	2,856
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	415	530	742	1,982
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	495	1,013	1,728	1,776
6700 ENSEANZA DE LA BIOESTADISTICA	152	1,074	-	4,140
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	963	1,008	1,178
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	6,877	11,363	11,904	12,420
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576



## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	1,067,768	1,757,031	3,408,193	3,446,570	694,671	799,078	736,154	805,823
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	270,764	444,425	545,040	533,030	282,766	349,152	335,353	395,138
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	908	4,215	5,144	5,410
PM-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	75,514	63,774	63,913	66,558
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	151,022	114,431	75,000	82,500	99,529	91,087	58,645	59,237
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	50,307	51,469	76,109	42,711	39,758	46,483	51,748	60,289
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	36,138	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO	289,960	237,900	309,301	324,259	101,694	126,824	108,744	106,049
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	305,715	767,087	1,005,829	724,172	57,681	78,909	58,672	53,564
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	141,719	1,396,914	1,739,898	284	38,634	53,935	59,578

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	1,762,439	2,556,109	4,144,347	4,252,393
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	553,530	793,577	880,393	928,168
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	908	4,215	5,144	5,410
PM-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	75,514	63,774	63,913	66,558
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	250,551	205,518	133,645	141,737
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	90,065	97,952	127,857	103,000
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	36,138	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO	391,654	364,724	418,045	430,308
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	363,396	845,996	1,064,501	777,736
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	180,353	1,450,849	1,799,476

## TITULO III, ZONA III - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
1,922,659	31.7	2,031,701	27.5	I. PROTECCIÓN DE LA SALUD	1,940,011	25.7	1,994,273	25.9
1,238,993	20.4	1,176,102	16.0	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	1,149,712	15.3	1,209,115	15.7
139,214	2.3	107,380	1.5	0100 GENERALES	102,289	1.4	101,131	1.3
901,645	14.9	802,308	10.4	0200 MALARIA	788,124	10.4	802,639	10.4
36,044	.6	46,110	.6	0400 TUBERCULOSIS	44,046	.6	61,332	.8
15,735	.2	23,596	.3	0500 LEFKA	14,495	.2	16,727	.2
-	-	5,440	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	836	*	969	*
144,683	2.4	180,020	2.4	0700 ZONOSIS	186,209	2.5	206,433	2.7
-	-	3,760	.1	0900 OTRAS	5,347	.1	8,506	.1
1,672	*	7,488	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	8,362	.1	11,378	.2
683,666	11.3	855,599	11.5	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	740,299	10.4	785,158	10.2
381,292	6.3	416,899	5.6	2100 GENERALES	424,371	5.6	423,868	5.5
200,749	3.3	368,777	5.0	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	289,916	3.8	300,963	3.9
90,500	1.5	51,166	.7	2300 ERRADICACION DEL AEGES AEGYPTI	52,708	.7	35,970	.5
6,466	.1	7,926	.1	2400 VIVIENDA	10,007	.1	10,513	.1
4,659	.1	10,831	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	13,297	.2	13,844	.2
3,684,216	60.8	4,837,536	65.5	II. FOMENTO DE LA SALUD	5,036,301	66.1	5,095,739	65.5
1,291,078	21.2	1,236,306	16.7	A. SERVICIOS GENERALES	1,260,546	16.5	1,349,419	17.3
745,571	12.3	588,304	8.0	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	618,602	8.1	704,082	9.1
153,168	2.5	181,563	2.5	3200 ENFERMERIA	187,564	2.5	207,358	2.7
75,056	1.2	77,977	1.0	3300 LABORATORIOS	75,567	1.0	80,054	1.0
6,077	.1	16,385	.2	3400 EDUCACION EN SALUD	16,988	.2	19,203	.2
49,166	.8	53,260	.7	3500 ESTADISTICA	54,634	.7	80,341	1.0
63,752	1.0	95,052	1.3	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	115,510	1.5	126,815	1.6
198,288	3.3	223,765	3.0	3700 PLANIFICACION EN SALUD	191,741	2.5	131,562	1.7
2,393,138	39.6	3,601,230	48.8	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	3,775,755	49.6	3,746,320	48.2
1,647,397	27.2	1,621,775	22.0	4200 NUTRICION	1,676,230	22.0	1,727,812	22.3
110,203	1.8	195,977	2.6	4300 SALUD MENTAL	104,349	1.4	74,684	1.0
28,961	.5	29,065	.4	4400 SALUD DENTAL	32,703	.4	39,864	.5
12,602	.2	22,560	.3	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	26,440	.3	18,128	.2
3,809	.1	5,791	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	7,572	.1	8,199	.1
90,287	1.5	213,468	2.9	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	285,217	3.8	244,010	3.1
125,961	2.1	420,610	5.7	4800 ATENCION MEDICA	527,077	6.9	375,160	4.8
354,398	5.8	1,063,603	14.4	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	1,084,763	14.3	1,225,996	15.8
15,799	.3	12,220	.2	5000 REHABILITACION	12,777	.2	13,841	.2
3,721	.1	16,161	.2	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	18,627	.2	18,626	.2
453,320	7.5	514,209	7.0	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES EDUCANTES	629,464	8.2	659,739	8.6
23,772	.4	29,030	.4	6100 SALUD PUBLICA	207,567	2.7	161,042	2.1
172,448	2.8	218,791	3.0	6200 MEDICINA	192,266	2.5	199,424	2.6
45,350	.7	70,644	.9	6300 ENFERMERIA	86,158	1.1	120,937	1.6
89,247	1.5	116,829	1.6	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	57,553	.8	61,874	.8
21,867	.4	15,857	.2	6500 MEDICINA VETERINARIA	14,087	.2	16,717	.2
65,198	1.1	34,968	.5	6600 COONTOLOGIA	33,345	.4	39,467	.5
35,438	.6	28,090	.4	6700 BIOESTADISTICA	38,488	.5	60,278	.8
6,060,195	100.0	7,383,446	100.0	TOTAL GENERAL	7,605,776	100.0	7,749,751	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

TITULO III, ZONA III - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO PLAZO		CANTIDAD	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF. LOCAL	MESES CCP				ACAD.			PART.	CANTIDAD		
1973	\$				\$	\$			\$		\$	\$	\$
OPS---PR	2,251,714	17	1	40	1,530,732	162,719	22	54	174,139	2	44,994	145,762	193,368
PM	32,659	-	-	9	29,266	1,074	-	-	-	-	-	-	2,319
PI	358,258	-	-	-	186,490	7,074	-	-	-	-	-	58,505	106,189
PN	742,886	-	-	-	320,461	31,858	-	-	30,374	-	-	88,538	271,655
PG	491,430	1	-	9	166,190	9,144	-	6	28,564	-	52,732	61,698	153,102
PH	277,230	1	-	-	123,493	17,019	-	-	11,810	-	3,505	52,302	69,101
PK	25,390	-	-	-	23,649	276	-	-	-	-	-	351	1,114
PS	2,387	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,387
OMS---MR	1,512,994	18	-	34	720,041	66,461	38	74	293,122	17	62,245	257,256	113,869
UNDP	317,605	10	-	41	289,810	-	1	-	12,033	-	-	10,849	4,913
UNFPA	1,991	-	-	-	1,991	-	-	-	-	-	-	-	-
MO	45,651	1	-	2	25,567	384	-	-	-	-	-	14,700	5,000
TOTAL	6,060,195	48	1	135	3,417,690	296,009	61	134	550,042	19	163,476	709,961	923,017
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				56.4	4.9			9.1		2.7	11.7	15.2
1974													
OPS---PR	2,410,063	27	6	36	1,799,667	153,372	15	52	159,079	-	43,883	72,849	181,213
PM	169,109	1	-	35	158,371	3,438	-	-	-	-	-	-	7,300
PI	346,990	-	-	-	196,690	4,500	-	-	-	-	-	41,790	104,010
PN	627,397	-	-	-	342,706	31,749	-	-	32,342	-	-	47,959	172,641
PG	565,654	3	-	22	208,472	27,671	11	-	61,850	-	44,237	69,713	153,211
PH	365,066	-	-	-	149,071	15,239	-	-	34,072	-	904	47,846	117,934
OMS---MR	1,404,015	19	-	38	763,007	66,508	21	50	224,854	1	71,067	136,780	141,799
UNDP	552,233	11	-	16	374,633	19,468	7	1	50,314	-	-	96,219	11,599
UNFPA	883,118	2	-	5	233,624	11,400	-	-	53,372	-	45,056	248,829	290,832
MO	59,801	1	-	-	13,006	1,000	-	7	10,000	-	-	8,489	27,312
TOTAL	7,383,446	64	6	152	4,239,741	334,345	54	110	625,883	1	205,147	770,474	1,207,856
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				57.4	4.5			8.5		2.8	10.4	16.4
1975													
OPS---PR	2,574,996	42	15	37	1,957,252	159,405	18	52	170,903	-	24,586	80,674	182,176
PM	69,300	1	-	-	66,550	2,750	-	-	-	-	-	-	-
PI	360,000	-	-	-	206,525	4,500	-	-	-	-	-	42,000	106,975
PN	628,728	-	-	-	342,995	31,671	-	-	32,342	-	-	49,772	171,948
PG	451,029	3	-	30	216,365	21,937	23	-	110,000	-	2,385	15,155	65,187
PH	377,053	-	-	-	156,283	13,572	-	-	35,096	-	-	46,987	125,115
OMS---MR	1,484,584	21	-	39	843,408	62,491	24	46	233,937	30	55,132	147,367	141,749
UNDP	682,392	9	-	-	320,466	17,218	6	3	44,350	-	-	208,236	91,622
UNFPA	977,694	3	-	5	295,011	14,350	-	-	62,220	-	68,515	197,996	339,602
TOTAL	7,605,776	79	15	111	4,405,855	327,894	71	101	688,848	30	150,618	788,187	1,244,374
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				57.9	4.3			9.1		2.0	10.4	16.3
1976													
OPS---PR	2,887,920	42	15	39	2,135,356	170,600	19	63	226,690	-	38,435	98,444	218,395
PM	67,625	-	-	-	64,625	3,000	-	-	-	-	-	-	-
PI	360,000	-	-	-	216,690	4,500	-	-	-	-	-	35,000	103,810
PN	654,745	-	-	-	359,960	31,671	-	-	32,342	-	-	49,772	181,000
PG	291,544	3	-	22	157,774	17,775	11	-	55,000	-	2,475	11,798	46,722
PH	401,016	-	-	-	163,699	14,480	-	-	36,361	-	-	52,406	134,070
OMS---MR	1,626,489	23	-	46	941,004	68,833	32	58	292,659	30	43,859	135,121	145,213
UNDP	363,778	3	-	-	155,947	8,416	-	2	20,094	-	-	90,253	89,068
UNFPA	1,096,434	3	-	5	319,297	15,825	-	-	67,342	-	65,289	219,071	389,610
TOTAL	7,749,751	74	15	112	4,514,352	335,160	62	123	730,488	30	170,058	691,865	1,307,888
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				58.3	4.3			9.4		2.2	8.9	16.9
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD													
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO													
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD													
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION													
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO													
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION													
MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													

## TITULO III, ZONA III - SERVICIOS DE ASESORIA ZONAL

TOTAL	FONDO	1973	1974	1975	1976
		-----	-----	-----	-----
		-	-	27	28
P-5 MALARIOLOGO	PR	-	-	1	1
.0829					
P-5 INGENIERO SANITARIO	PR	-	-	1	1
.0866					
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN.	PR	-	-	3	3
.0874 .2045 .4237					
P-4 EPIDEMIOLOGO	PR	-	-	1	1
.0861					
P-4 PLANIFICADOR EN SALUD	PR	-	-	1	1
.2031					
P-4 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES	PR	-	-	1	1
.0899					
P-4 ASESOR EN LABORATORIO	PR	-	-	1	1
.2032					
P-4 EDUCADOR MEDICO	PR	-	-	1	1
.3627					
P-4 MEDICO-TUBERCULOSIS	PR	-	-	1	1
.0873					
P-4 ENFERMERA	PR	-	-	1	1
.0891					
P-4 INGENIERO SANITARIO	PR	-	-	1	1
.0849					
P-4 ESTADISTICO	PR	-	-	-	1
.4085					
P-4 ESTADISTICO	WR	-	-	1	1
4.0810					
P-4 VETERINARIO	WR	-	-	1	1
4.0853					
P-3 ENFERMERA	PR	-	-	1	1
.3214					
P-3 ENFERMERA EDUCADORA	PR	-	-	1	1
.4084					
P-3 ENFERMERA OBSTETRICA	UNFPA	-	-	1	1
4.3363					
G-8 DIBUJANTE	PR	-	-	1	1
.3090					
G-6 SECRETARIA	PR	-	-	2	2
.0832 .0867					
G-5 SECRETARIA	PR	-	-	6	6
.1047 .2063 .2131 .3000					
.3125 .4238					
TOTAL		-	-	30	30
PARTICIPANTES	WR	-	-	30	30

## BELICE

## DATOS BASICOS

Belice, territorio situado en la América Central sobre el Mar Caribe, limita al norte con México y al oeste y al sur con Guatemala. Tiene una superficie de 8,867 millas cuadradas y unos 128,000 habitantes (1972). La ciudad mayor es la de Belice, con unos 41,657 habitantes. Unas 30,609 personas viven en diversas ciudades más pequeñas, incluyendo la nueva capital, Belmopan. Es decir que el 56% de la población reside en zonas urbanas o semiurbanas, en tanto que el 44% restante vive en áreas rurales.

Si bien Belice goza de completa autonomía en su gobierno interno, el Reino Unido se responsabiliza de la defensa y de las relaciones exteriores del país.

El Gobierno formuló un plan de desarrollo a mediano plazo para el período 1973-1976, que tiene los siguientes objetivos: 1) aumentar el índice de crecimiento neto del producto real, mediante el incremento de la producción agrícola y de las industrias de exportación, y la sustitución de las importaciones; 2) incrementar el ahorro nacional; 3) reducir el déficit de la balanza de pagos; 4) aumentar las oportunidades de empleo; 5) diversificar la economía con el fin de reducir la dependencia de algunos sectores, y 6) acelerar el índice de crecimiento del sector turístico.

El Gobierno reconoce la necesidad de desarrollar la infraestructura y la capacidad administrativa requerida para alcanzar estos objetivos.

Servicio social

En el sector de la educación se proyecta ampliar las instalaciones educacionales a todos los niveles, con el propósito de aliviar la escasez de personal capacitado.

En el de la vivienda se propone ampliar los programas habitacionales de bajo costo y proveer facilidades para la construcción y mejoramiento de la vivienda.

En el de la salud se pretende mejorar y ampliar los servicios de salud para extender la cobertura de la población, así como ampliar el suministro de agua y los servicios de eliminación de desechos en zonas rurales y establecer sistemas adecuados y modernos de agua y alcantarillado en la ciudad de Belice.

Según estimaciones de 1968, que son las más recientes, la expectativa de vida al nacer era de 68.4 años, y de 71.2 al año de edad, lo que representa un aumento de 2.8 años. En 1972, la tasa de natalidad fue de 38.77 y el índice de crecimiento anual de la población fue de 2.89%. El índice bruto de mortalidad alcanzó 5.23 por 1,000 habitantes y la mortalidad infantil fue de 33.71 por 1,000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad en el grupo etario de 1 a 4 años fue de 4.12 por cada 1,000 personas de ese grupo y de 9.7 en el grupo etario desde el nacimiento hasta los cinco años de edad. Las enfermedades transmisibles y las infecciones parasitarias causaron el 29.46% de todas las defunciones.

En Belice hay 25 camas de hospital para pacientes graves por cada 10,000 habitantes y 21 camas por 1,000 pacientes tuberculosos, enfermos mentales, ancianos e inválidos.

El 63.6% de la población tiene acceso al agua corriente y el 28.4% dispone de conexiones domiciliarias.

En 1972 la estructura demográfica era tal que el 49.4% de la población tenía menos de 15 años de edad y el 18% menos de cinco años.

El producto nacional bruto por habitante fue de EUA\$522 en 1971. Aproximadamente el 8% del presupuesto nacional se destinó a la salud en 1972, con un gasto por habitante de EUA\$15.

El Ministerio de Salud no cuenta con una unidad de planificación a tiempo completo, pero existe un Comité de Planificación para la Salud que participa indirectamente en el proceso de planificación nacional a través del Oficial Médico Principal y del Secretario Permanente del Ministerio de Salud.

Política de salud y programas propuestos

El Gobierno proyecta dedicar todos los esfuerzos posibles a alcanzar las metas revisadas propuestas para el período 1973-80, vinculadas con los objetivos decenales para las Américas, enunciados en la Conferencia de Ministros de Salud, celebrada en Santiago de Chile en 1972.

Se proyecta ampliar la cobertura de atención de la salud a todos los ciudadanos, para ir progresando gradualmente hacia un sistema de seguridad social que contribuya a financiar los servicios de salud. Se otorgará especial atención a la integración de los servicios de salud y a la formulación y ejecución de numerosos programas organizados.

El Gobierno se ha comprometido a reforzar la vigilancia epidemiológica, a instituir reformas técnicas y administrativas, a incrementar la coordinación entre los componentes del Ministerio y el Departamento de Salud, y entre éstos y otros sectores vinculados con la salud nacional.

## PROTECCION DE LA SALUD

### Control de enfermedades transmisibles

Si bien las estadísticas vitales conforman un cuadro general razonable, denotan un índice de mortalidad bastante elevado durante el primer año de vida.

Las enfermedades transmisibles y las infestaciones parasitarias causaron el 29.4% de todas las defunciones, el 70% de las cuales ocurrió en niños menores de cinco años. Las enfermedades transmisibles para las cuales existe una vacuna dieron lugar al 2.5% de todas las consultas externas. Se registró una elevada demanda de consultas debidas a enfermedades transmisibles, desórdenes respiratorios, avitaminosis, anemias y otras deficiencias nutricionales. No se conoce el estado epidemiológico preciso de la tuberculosis; en cambio, parece ser alta la prevalencia de las enfermedades venéreas. Aunque es razonablemente posible llegar a erradicar la malaria, el progreso se ve obstaculizado por la introducción de casos a través de las fronteras del país. No obstante, se tratará de mejorar los programas de vacunación. Además, se ha formulado un programa de control de la tuberculosis que comenzará en 1974. Se encuentra en marcha asimismo un programa de control de las enfermedades venéreas que recibe adecuado apoyo y se proyecta fortalecer los servicios de atención maternoinfantil.

### Saneamiento del ambiente

El Gobierno ha otorgado alta prelación al mejoramiento del medio ambiente. Se planea extender servicios adecuados y seguros de agua a las zonas rurales, así como aplicar medidas que garanticen la disponibilidad de medios sanitarios de eliminación de heces y desechos sólidos. El Gobierno ha dado su aprobación a los estudios de prefactibilidad y factibilidad para un sistema completo y moderno de suministro de agua y servicios de alcantarillado para la ciudad de Belice, llevados a cabo conjuntamente por CIDA y el Gobierno, y se están concretando los arreglos para su ejecución.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

El Gobierno reconoce la necesidad de organizar eficazmente los servicios generales que apoyen las actividades técnicas tendientes al mejoramiento de la salud. En consecuencia, concentrará su atención en una cuidadosa revisión de la estructura orgánica actual y de las prácticas administrativas, con miras a mejorar la eficacia general de los servicios.

Durante la ejecución del plan se espera aumentar entre 27 y 30 la proporción actual de 25 camas para enfermos graves por cada 10,000 habitantes.

El sistema de salud se basa en una red de hospitales públicos estratégicamente situados en todo el país. La atención médica es gratuita o bien su costo se basa en la condición económica del paciente.

Las instalaciones hospitalarias de los distritos no son bien aprovechadas; se proyecta corregir esta deficiencia mediante el mejoramiento de los hospitales y su dotación con servicios de laboratorio y de rayos X, como también aumentar el personal a fin de satisfacer la anticipada intensificación de las actividades. Se proyecta también construir un nuevo hospital en el Distrito de Orange Walk y ampliar y mejorar las instalaciones del Hospital de la ciudad de Belice.

Además, existen centros de salud en zonas urbanas y rurales, los cuales suministran servicios mínimos de atención de la salud controlados por la Oficina de Salud Pública, incluyendo programas de atención maternoinfantil, salud ambiental, control de enfermedades transmisibles y educación para la salud. Se proyecta también construir un nuevo centro de salud con servicios mínimos, y utilizar más intensamente las clínicas móviles de salud, a fin de proporcionar mejor atención donde actualmente se ofrecen servicios insuficientes.

### Programas específicos

Se ha iniciado en el país la fase de administración de la salud a través de programas específicos. Antes de su plena ejecución se están estudiando programas preliminares de atención maternoinfantil y de control de la tuberculosis y de las enfermedades venéreas. Además, está en marcha un programa nacional de erradicación de la malaria, en el cual se han logrado significativos adelantos. Esta enfermedad se encuentra bien controlada, pero su erradicación se ve obstaculizada principalmente por la repetida introducción al país de casos del exterior. Aunque hace varios años que se viene ejecutando un programa de salud ambiental, se están tomando medidas para acelerar el progreso en este sector. Con este propósito el Gobierno ha suscrito acuerdos con la OPS/OMS y con el Gobierno del Canadá.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

En proporción a su superficie, el país cuenta con una población pequeña, debido a lo cual encara un serio problema para el establecimiento de instituciones educacionales con personal local, con excepción de escuelas primarias y secundarias. Sin embargo, se ha reconocido la necesidad de desarrollar personal capacitado y últimamente se ha adelantado considerablemente con respecto al desarrollo y extensión de la educación técnica.

La proporción entre médicos y habitantes es de 3.2 por 10,000. Si bien esa situación es razonable, presenta dos dificultades que son la proporción en la principal zona urbana (que cuenta con más de 20,000 habitantes) de 6.4 por 10,000 mientras en las localidades menos pobladas, de 0.9 por 10,000. Además, la mayoría de los médicos son extranjeros. Los médicos nacionales encuentran que el trabajo en el exterior, luego de obtener su adiestramiento, resulta más lucrativo y satisfactorio.

Se presenta un cuadro similar en lo concerniente a la proporción de enfermeras por habitante, que es de 6.5 por 10,000. En este caso, las zonas urbanas gozan de una proporción de 11.8 por 10,000, en tanto que en las rurales de menos de 20,000 habitantes la proporción es de 2.4 por 10,000. Y peor aún es la situación relacionada con otros profesionales tales como veterinarios, ingenieros, etc. La proporción entre ingenieros salubristas y habitantes es de 0.08 por 10,000, pero se proyecta ofrecer facilidades de adiestramiento para ingenieros y auxiliares en este sector. La proporción de veterinarios es de 0.2 por 10,000 habitantes, lo cual hace necesario un continuo adiestramiento en esta especialidad.

## BELICE - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
106,182	43.2	114,435	42.5	I. PROTECCION DE LA SALUD	106,052	23.0	82,058	20.5
41,664	17.0	42,198	15.6	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	43,341	9.4	47,291	11.8
4,290	1.8	8,705	3.2	0100 GENERALES	9,171	2.0	9,268	2.3
31,597	12.8	28,819	10.7	0200 MALARIA	29,894	6.5	31,488	7.8
3,787	1.5	1,445	.5	0400 TUBERCULOSIS	1,510	.3	1,575	.4
611	.3	884	.3	0500 LEPRO	563	.1	635	.2
1,379	.6	640	.2	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	44	*	51	*
-	-	1,565	.6	0700 ZOONOSIS	1,668	.4	3,566	.9
-	-	140	.1	0900 OTRAS	491	.1	708	.2
64,518	26.2	72,237	26.9	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	62,711	13.6	34,767	8.7
43,222	17.5	58,038	21.6	2100 GENERALES	46,761	10.1	18,925	4.7
12,292	5.0	9,962	3.7	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	11,356	2.5	11,098	2.8
7,607	3.1	2,184	.8	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	2,190	.5	2,218	.6
925	.4	1,133	.4	2400 VIVIENDA	1,431	.3	1,504	.4
472	.2	920	.4	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	973	.2	1,022	.2
126,894	51.4	135,269	50.4	II. FOMENTO DE LA SALUD	157,579	34.3	171,197	42.4
81,646	33.1	82,757	30.8	A. SERVICIOS GENERALES	89,400	19.4	98,018	24.2
53,962	21.9	54,579	20.3	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	58,270	12.7	63,078	15.6
5,528	2.2	10,216	3.8	3200 ENFERMERIA	10,549	2.3	11,650	2.9
1,907	.8	3,616	1.3	3300 LABORATORIOS	3,904	.8	4,132	1.0
873	.4	1,271	.5	3400 EDUCACION EN SALUD	1,159	.2	1,418	.3
4,523	1.8	2,413	.9	3500 ESTADISTICA	2,739	.6	3,601	.9
5,761	2.3	6,488	2.4	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	6,037	1.3	6,778	1.7
9,092	3.7	4,174	1.6	3700 PLANIFICACION EN SALUD	6,742	1.5	7,361	1.8
45,248	18.3	52,512	19.6	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	68,179	14.9	73,179	18.2
23,435	9.5	25,710	9.6	4200 NUTRICION	27,015	5.9	27,929	6.9
545	.2	528	.2	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	758	.2	800	.2
3,269	1.3	869	.3	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	926	.2	1,089	.3
8,204	3.3	7,994	3.0	4800 ATENCION MEDICA	8,614	1.9	10,343	2.6
7,633	3.1	15,643	5.8	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	29,017	6.3	31,016	7.7
2,162	.9	1,768	.7	5000 REHABILITACION	1,849	.4	2,002	.5
13,398	5.4	19,479	7.1	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	196,634	42.7	149,807	37.1
7,544	3.1	10,052	3.7	6100 SALUD PUBLICA	187,823	40.8	138,267	34.3
1,068	.4	1,805	.7	6200 MEDICINA	1,895	.4	1,990	.5
354	.1	805	.3	6300 ENFERMERIA	800	.2	2,998	.7
2,159	.9	4,427	1.6	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	4,871	1.0	5,221	1.3
-	-	1,200	.4	6500 MEDICINA VETERINARIA	-	-	-	-
2,273	.9	1,190	.4	6700 BIOESTADISTICA	1,245	.3	1,331	.3
246,474	100.0	269,183	100.0	TOTAL GENERAL	460,265	100.0	403,062	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO



## BELICE - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BELAS A CORTO PLAZO			CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS		CANTIDAD	SUNISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	LOCAL	MESES CCP			ACAD.	PLAZO	CANTIDAD			CANTIDAD	CANTIDAD			
1973	\$				\$	\$				\$			\$	\$		\$
OPS--PR	121,059	1	-	-	87,024	12,619	1	5	8,785	-	-	-	2,402	5,532	4,697	
PN	13,982	-	-	-	6,027	602	-	-	575	-	-	-	-	1,668	5,110	
PG	7,225	-	-	-	3,892	338	-	-	1,504	-	-	-	602	243	646	
PH	7,882	-	-	-	4,725	740	-	-	222	-	-	-	-	929	1,266	
PK	2,315	-	-	-	2,309	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
OMS--WR	58,373	1	-	1	37,580	4,194	3	-	11,589	-	-	-	782	2,207	2,021	
UNDP	35,353	1	-	-	35,270	-	-	-	64	-	-	-	-	-	19	
UNFPA	285	-	-	-	285	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
TOTAL	246,474	3	-	1	177,112	18,499	4	5	22,739	-	-	-	3,786	10,579	13,759	
PERCENT. DEL TOTAL	100.0				71.9	7.5			9.2				1.5	4.3	5.6	
1974																
OPS--PR	130,456	1	-	1	85,221	4,932	2	6	19,155	-	-	-	2,217	5,017	9,914	
PN	11,797	-	-	-	6,441	598	-	-	609	-	-	-	-	903	3,246	
PG	8,548	-	-	-	2,831	125	-	-	159	-	-	-	1,834	2,479	1,120	
PH	7,519	-	-	-	3,516	277	-	-	566	-	-	-	130	853	2,175	
OMS--WR	54,210	1	-	-	40,743	4,244	-	-	1,741	-	-	-	3,131	1,931	2,420	
UNDP	44,724	1	-	-	32,490	1,500	-	-	3,716	-	-	-	-	3,875	3,148	
UNFPA	11,924	-	-	-	6,177	325	-	-	3,844	-	-	-	695	587	296	
TOTAL	269,183	3	-	1	177,421	16,001	2	6	29,790	-	-	-	8,007	15,645	22,319	
PERCENT. DEL TOTAL	100.0				65.9	5.9			11.1				3.0	5.8	8.3	
1975																
OPS--PR	131,318	1	-	1	88,341	9,198	2	7	20,100	-	-	-	2,230	4,734	6,715	
PN	11,822	-	-	-	6,447	596	-	-	609	-	-	-	-	937	3,233	
PG	2,031	-	-	-	1,341	-	-	-	-	-	-	-	-	-	690	
PH	7,691	-	-	-	4,015	257	-	-	566	-	-	-	-	725	2,128	
OMS--WR	74,484	1	-	-	46,855	4,566	2	2	15,011	-	-	-	1,062	2,976	4,014	
UNDP	217,828	1	-	-	57,338	2,625	-	-	6,050	-	-	-	-	75,000	76,775	
UNFPA	15,091	-	-	-	8,305	425	-	-	3,940	-	-	-	1,308	737	376	
TOTAL	460,265	3	-	1	212,682	17,667	4	9	46,276	-	-	-	4,600	85,109	93,931	
PERCENT. DEL TOTAL	100.0				46.2	3.8			10.1				1.0	18.5	20.4	
1976																
OPS--PR	143,661	1	-	1	97,614	9,841	2	5	17,690	-	-	-	3,701	5,392	9,363	
PN	12,307	-	-	-	6,765	596	-	-	609	-	-	-	-	937	3,400	
PG	2,249	-	-	-	1,499	-	-	-	-	-	-	-	-	-	750	
PH	7,957	-	-	-	4,223	274	-	-	566	-	-	-	-	766	2,128	
OMS--WR	82,349	1	-	2	54,035	5,119	2	2	15,011	-	-	-	423	2,833	4,928	
UNDP	137,947	-	-	-	28,253	1,125	-	-	9,388	-	-	-	-	22,206	76,975	
UNFPA	16,652	-	-	-	9,178	475	-	-	4,334	-	-	-	1,439	812	414	
TOTAL	403,062	2	-	3	201,567	17,430	4	7	47,598	-	-	-	5,563	32,946	97,958	
PERCENT. DEL TOTAL	100.0				50.0	4.3			11.8				1.4	8.2	24.3	
OPS-PK-PRESUPUESTO ORDINARIO																
PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD																
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO																
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES																
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES																
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD																
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD																
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION																
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO																
UNDP-FONDO DE LAS MUJERES PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO																
UNDP-FONDO DE LAS MUJERES PARA ACTIVIDADES DE POBLACION																
NG-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS																

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# BELICE - ESPECIFICACION

## BELICE-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,910	2,000
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,910	2,000

## BELICE-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

La población total de Belice se estima en 132,000 habitantes, de los cuales un 41.7% vive en áreas en fase de consolidación (Distrito Belice) y el 58.3% en áreas en fase de ataque. La situación epidemiológica progresó satisfactoriamente hasta los años 1970 y 1971, durante los cuales solo se registraron 33 casos en cada uno de ellos. Sin embargo, en 1972 ocurrió un pequeño brote epidémico en una localidad aislada hasta entonces desconocida por el programa, elevándose los casos a 86 (*P. vivax*) en 1972 y 99 en 1973, también de *P. vivax*. Es necesario continuar las medidas preventivas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	PR	21,583	22,200	25,352	26,464
P-2 SANITARIO .2135	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	17,919	19,600	20,500	21,400
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	2,152	2,264
						VIAJES CON COMISION SERV	1,905	2,100	2,200	2,300
						SUMINISTROS Y EQUIPO	1,759	500	500	500

## BELICE-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,510	1,575
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,510	1,575

## BELICE-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	1,668	3,566
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,668	3,566

## BELICE-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

Este proyecto tiene por objeto prestar servicios de saneamiento del medio ambiente al mayor número posible de personas, especialmente en las zonas rurales, a un costo y nivel de tecnología compatibles con las condiciones socioeconómicas, pero de una manera planificada que permita mejorar tales servicios al cambiar dichas condiciones. Entre los objetivos figura la revisión y preparación de planes acerca de actividades en los diversos aspectos de ingeniería sanitaria; coordinación de dichos planes con los planes nacionales de desarrollo socioeconómico; adiestramiento de personal de todas las categorías que trabaja en los servicios de saneamiento ambiental y abastecimiento de agua; promoción de la participación de la comunidad en los proyectos de saneamiento del medio ambiente; colaboración con la Dirección Nacional de Agua y Alcantarillado en el estudio, diseño y realización de los proyectos correspondientes, y puesta en práctica y evaluación de programas a medida que los formulan las autoridades respectivas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	1	1	-	TOTAL	32,451	40,400	34,510	4,310
P-4 INGENIERO SANITARIO 4.4010	UNDP	1	1	1	SUBTOTAL	PR	2,451	4,900	4,210
TOTAL	2	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	2,210	2,310
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	1,299	100	100	100
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	-	1	BECAS	1,152	4,600	1,500	1,500
					SUBVENCIONES	-	-	400	400
					SUBTOTAL	UNDP	30,000	35,500	30,300
					PERSONAL, PUESTOS	30,000	28,500	28,500	-
					VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	1,500	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	3,500	-	-
					GASTOS VARIOS	-	2,000	300	-

## BELICE-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	3,385	3,535
		-----	-----	-----	-----
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,385	3,535

BELICE-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

En la evaluación anual de Belice por un consultor de la OPS/OMS en Aedes aegypti se ha comprobado que este no ha vuelto a aparecer desde que el territorio fue declarado libre del vector en 1956. Sin embargo, debido a la presencia del mosquito en los países vecinos, es necesario realizar un programa de vigilancia estricta en vista de la constante comunicación y viajes por mar y aire entre Belice y los países de Centro América.

Este proyecto tiene por objeto prevenir la reinfestación con Aedes aegypti y poder adoptar medidas para erradicarlo en forma rápida y final si fuese necesario.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	619	1,800	1,800	1,800
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	300	300	300	300
						BECAS	619	1,500	1,500	1,500	1,500

## BELICE-3100, SERVICIOS DE SALUD

El objetivo principal del proyecto es mejorar el nivel y extensión de la cobertura de los servicios de salud en Belice a través de la formulación y ejecución de un plan nacional de salud. Otros objetivos incluyen el control de las enfermedades transmisibles por medio de programas de inmunización; el control de la tuberculosis, las enfermedades venéreas y las zoonosis; reforzamiento de los programas de salud materno-infantil y mejoramiento del saneamiento ambiental en todo el país; entrenamiento de personal de salud en todos los niveles, y desarrollo de servicios auxiliares de epidemiología, laboratorio, estadísticas de salud y enfermería.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	46,754	46,300	52,060	56,160
P-4 MEDICO 4.3403	WR	1	1	1	SUBTOTAL	PR	10,041	18,900	22,700
TOTAL	1	-	-	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	1,004	2,500	2,500	2,500
MESES DE CONSULTORES	WR	1	-	-	BECAS	7,014	12,300	17,100	14,100
TOTAL	6	6	7	5	SERVICIOS COMUNES	2,023	4,100	3,100	3,100
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	1	2	SUBTOTAL	WR	36,713	27,400	29,360
BECAS-ACADEMICAS	WR	3	-	-	PERSONAL, PUESTOS	21,006	24,700	26,560	28,760
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	5	5	PERSONAL, CONSULTORES	1,842	-	-	4,800
					VIAJES CON COMISION SERV	2,645	2,700	2,800	2,900
					BECAS	11,220	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### BELICE-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,180	4,380
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,180	4,380

#### BELICE-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	3,030	3,200
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,030	3,200

#### BELICE-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	1,806	2,911
SUBTOTAL	PR	-	-	250	1,185
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	250	1,185
SUBTOTAL	WR	-	-	1,556	1,726
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,556	1,726

#### BELICE-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	2,365	2,870
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	2,365	2,870

#### BELICE-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,455	1,525
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,455	1,525

#### BELICE-4100, SALUD MATERNOINFANTIL (ahora BELICE-4900)

#### BELICE-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	2,015	2,105
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	2,015	2,105

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### BELICE-4900, SALUD MATERNOINFANTIL (antes BELICE-4100)

Este proyecto tiene por finalidad mejorar el bienestar de los preescolares de Belice en los aspectos de salud, atención en el hogar e instituciones y educación. Los objetivos, todos relacionados con esos niños, comprenden establecer un programa integrado de planificación, coordinación y ejecución de las actividades necesarias para facilitar la atención adecuada; formular políticas nacionales sobre prestación de servicios; establecer escuelas y mejorar las existentes a fin de ofrecer servicios educacionales adecuados; organizar programas de enseñanza, con el fin de que se comprenda mejor la atención y la protección, como asimismo la importancia de dicha atención para el desarrollo saludable; organizar servicios adecuados de salud e inmunización, tanto en zonas urbanas como rurales, y coordinar y llevar a cabo las actividades previstas en la política oficial de alimentación y nutrición.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	4	4	TOTAL	-	-	14,646	14,800		
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	2	2	SUBTOTAL	WR	-	-	13,100	13,100
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	2	2						
						SUPINISTROS Y EQUIPO		-	-	500	500
						BECAS		-	-	12,600	12,600
						SUBTOTAL	UNFPA	-	-	1,546	1,700
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,546	1,700

#### BELICE-6100, DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	295	320
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	295	320

#### BELICE-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	1,895	1,990
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	1,895	1,990

#### BELICE-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

En Belice, un país de 8,866 millas cuadradas y con 130,800 habitantes, sólo un ingeniero se ocupa de los asuntos de la ingeniería ambiental. Hay además 17 inspectores de salud pública de categoría subprofesional a tiempo completo. No existe una institución donde se imparta enseñanza suplementaria o básica en saneamiento ambiental. Constantemente surgen nuevos productos, procedimientos o proyectos que afectan el medio ambiente; sin embargo, los líderes de la comunidad y personal técnico no tienen los conocimientos necesarios para controlarlos.

Este proyecto tiene por objeto reducir los problemas ambientales y colaborar con la administración en su solución, facilitando información y el adiestramiento necesario en determinados aspectos técnicos.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	PR	700	2,700	2,900	3,100
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES				
						GASTOS DE CURSOS	700	2,000	2,200	2,400
								700	700	700

PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRU	144,367	155,783	303,483	266,451
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,590	6,885	7,261	7,268
0103 EPIDEMIOLOGIA (ZONA III)	1,700	1,820	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	3,058	4,129	4,027	4,485
0203 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA (ZONA III)	6,087	2,040	-	-
0210 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	869	450	515	539
0403 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA III)	3,787	1,445	-	-
0500 CONTROL DE LA LEPRO	515	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPRO	96	-	131	139
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	80	44	51
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0703 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA III)	1,379	1,565	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRO/TUBERCULOSIS)	-	140	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	491	708
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,835	616	679	658
2103 INGENIERIA SANITARIA (ZONA III)	1,938	2,110	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,412	16,712	15,676	18,326
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	958	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	750	1,167	1,222
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,562	5,236	5,580	5,868
2203 ABASTECIMIENTO DE AGUA (ZONA III)	6,876	3,215	-	-
2227 CARGO DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	808	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	231	348	390	418
2303 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (ZONA III)	6,757	-	-	-
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	36	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,280	2,573	3,085	3,518
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,307	3,861	3,125	3,400
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	79	1,311	-	-
3131 CONFERENCIA DE MINISTROS DE SALUD DEL AREA DEL CARIBE	3,542	-	-	-
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	534	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,667	2,268	2,420	2,537
3203 ENFERMERIA (ZONA III)	2,615	3,665	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	717	1,270	1,408
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	558	1,195	1,118	1,177
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	373	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	875	-	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1	-	1,367
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	532
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	262	493	310	249
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	53	1,002	1,251	-
3303 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA III)	1,195	2,860	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	712	756	874	932
3400 EDUCACION EN SALUD	534	497	312	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	339	774	847	921
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,140	725	933	690
3503 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA III)	4,842	1,688	-	-
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,583	3,496	3,672	3,908
3603 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA III)	1,720	1,530	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,458	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,082	3,164	5,287	5,836
3703 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA III)	3,251	1,010	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	759	-	-	-
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	1	2,080	2,224	2,353
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	23,363	23,408	23,916	24,834
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	71	222	245	446
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	55	58
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR.	-	-	575	238
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	247	269	286	297
4703 LABORATORIO DE REFERENCIA DE ALIMENTOS (ZONA III)	2,635	-	-	-
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	387	600	640	680
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	112
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,187	1,219	1,338	1,507
4803 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA III)	3,421	1,930	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,625	2,173	2,891	3,657
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,971	2,672	2,370	3,074
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	4,579	9,881	10,000	11,360
4903 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA III)	1,420	1,505	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	1,504	3,866	3,940	4,334
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	130	391	431	522
5000 REHABILITACION	2,162	1,768	1,849	2,002
6101 PROGRAMA DE RECURSOS HUMANOS EN EL AREA DEL CARIBE	3,649	3,485	-	-
6113 ENSEANZA Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO	3,895	6,567	187,528	137,947
6203 ENSEANZA DE LA MEDICINA (ZONA III)	1,068	1,805	-	-
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	354	805	645	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,480
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	155	518
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	841	816	947	1,035
6508 PROGR. CAPAC. AYUD. SALUD ANIM. SALUD PUB. VETER. (AREA CARIBE)	-	1,200	-	-
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	247	242	253	296
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	577	948	992	1,035

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	102,107	113,400	156,782	136,611	144,367	155,783	303,483	266,451
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	35,394	50,500	79,252	80,059	85,665	79,956	52,066	63,542
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	13,982	11,797	11,822	12,307
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	7,225	8,548	2,031	2,249
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	7,882	7,519	7,691	7,957
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	2,315	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	36,713	27,400	45,684	54,852	21,660	28,810	28,800	27,497
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	30,000	35,500	30,300	-	5,353	9,229	187,528	137,947
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	1,546	1,700	285	11,924	13,545	14,952

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	246,474	269,183	460,265	403,062
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	121,059	130,456	131,318	143,601
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	13,982	11,797	11,822	12,307
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	7,225	8,548	2,031	2,249
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	7,882	7,519	7,691	7,957
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	2,315	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	58,373	54,210	74,484	82,349
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	35,353	44,729	217,828	137,947
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	285	11,924	15,091	16,652

## COSTA RICA

## DATOS BASICOS

Costa Rica tiene 1,889,109 habitantes (1937), con una densidad de 37 habitantes por kilómetro cuadrado. El 60% de la población vive en áreas rurales. De 6,269 pueblos, sólo 357 (5.7%) tienen más de 500 habitantes. El 43% de la población es menor de 15 años, y los mayores de 60 años representan el 5%. La tasa de natalidad en 1972 fue de 31 por 1,000 habiendo presentado un marcado descenso en los últimos 10 años. El 86% de la población sabe leer y escribir.

El producto bruto interno (PBI) fue de EUA\$660 en 1973, generado en más del 60% por el sector terciario y en 20% por el primario, que a su vez ocupa la mitad de la población activa. La tasa de participación en 1973 fue de 32.1, mientras que la de desocupación fue de 7.1, con tendencia descendente.

Resumen del Plan Nacional de Desarrollo

El Plan Nacional de Desarrollo para el período 1974-78 presenta dos líneas básicas de política: la creación de respaldo económico y político interno suficiente para negociar con éxito la incorporación del país al comercio internacional, y el robustecimiento de la integración social indispensable para fortalecer la estructura democrática del país. La política orientada a que amengue la desigualdad económicosocial deberá ligarse estrechamente con las directrices y planes para activar el crecimiento económico y reestructurar el sistema productivo. En materia de salud, el Plan Nacional de Desarrollo prevé importantes inversiones, sobre todo en el campo de la seguridad social, con el propósito de asegurar la universalización de este sistema, que deberá completarse hacia 1976. En la actualidad el 65% de la población total se encuentra amparada por el sistema de seguridad social, con extensión al grupo familiar.

Resumen del nivel y estructura de salud

La esperanza de vida estimada en 1973 fue de 68.15 años, previéndose un incremento a 71 años para los que nazcan en 1980.

La cobertura actual de los servicios de salud se ve limitada por la difícil accesibilidad física, económica y social de una masa de población importante a nivel rural, sobre todo en pequeños poblados.

Las enfermedades transmisibles persisten como importante causa de morbilidad y mortalidad y, en muchas de ellas, no se han alcanzado las coberturas programadas para prevenirlas y tratarlas. Aunque la mayoría presenta tendencia al descenso (prevenibles por vacunación - tuberculosis, lepra), algunas como las venéreas tienden más bien a aumentar. Situación especial presentan la malaria y las enfermedades entéricas. El paludismo muestra una incidencia muy baja y la transmisión se ha circunscrito a áreas geográficas muy reducidas, siendo objeto de una cuidadosa vigilancia epidemiológica. Las enfermedades entéricas, a partir de 1970, han dejado de constituir la primera causa de muerte en el país; sin embargo, en los grupos menores de edad ocasionan grandes trastornos y determinan gastos de cerca de un millón de dólares anuales, representando el 10% de las causas de consulta externa.

La mortalidad materna es baja (0.93 por 1,000 nacidos), con tendencia al descenso. La atención institucional del parto se ha incrementado, alcanzando en 1972 al 74.2%.

La mortalidad infantil fue de 54.4 por 1,000 nacidos en 1972, con tendencia al descenso. De las defunciones infantiles, más del 30% fueron ocasionadas por enfermedades prevenibles y otro alto porcentaje por causas reducibles. De las enfermedades que afectan a niños de uno a cuatro años de edad, alrededor del 70% son susceptibles de evitarse. Alrededor del 45% de los niños mueren sin atención médica.

La desnutrición proteicocalórica es un problema importante en la población menor de cinco años. Con base en indicadores antropométricos se ha estimado que el 57.4% de la población de 0 a 4 años sufre de algún grado de desnutrición, proceso que demanda el 13% de las atenciones en las unidades sanitarias.

Las enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares y neoplásicas tienen altas tasas de morbilidad y mortalidad (30% del total en 1970), consumiendo gran cantidad de recursos de hospitalización y consulta externa (en 1970 produjeron el 38% de las estancias totales del país). Las tasas de incidencia muestran tendencia al incremento.

El 100% de la población urbana y el 66% de la rural están beneficiadas con agua en cantidad suficiente, aunque no siempre de óptima calidad ni con conexión domiciliar. El 59% de la población urbana y el 44% de la rural se consideran beneficiadas con algún sistema de disposición sanitaria de excretas.

Existe alta contaminación de las aguas superficiales, especialmente por aguas negras, plaguicidas y fertilizantes usados sin control efectivo. La disposición de desechos sólidos se ha comenzado a abordar técnicamente en el área metropolitana.

La asistencia médica se realiza por medio de numerosas instituciones, de las cuales las más importantes son las dependientes del Ministerio de Salud, la Caja Costarricense de Seguro Social y el Instituto Nacional de Seguros. Las distintas instituciones actúan con notoria falta de coordinación y ejecutan acciones con cobertura desigual, multiplicación de recursos y esfuerzos en muchas áreas y abandono en otras, lo que impide la satisfacción integral de los requerimientos de la población y encarece los servicios. Cada institución cuenta con sus propios sistemas administrativos y técnicos.



En su mayoría los recursos humanos son insuficientes y se encuentran mal distribuidos, concentrándose en el área metropolitana. Se dispone de 5.4 médicos, 4.3 enfermeras y 1.4 odontólogos por 10,000 habitantes. A nivel nacional se cuenta con 4.0 camas por 1,000 habitantes (2.8 de corta y 1.2 de larga estancia). Los hospitales muestran un promedio de ocupación del 75%, con una estancia promedio de siete días. El Ministerio de Salud otorga 1.2 consultas por habitante/año. La Caja Costarricense de Seguro Social tiene una concentración de 3.4 consultas por beneficiario/año.

El financiamiento es muy diverso para las diferentes instituciones y, en conjunto, ha ascendido del 5.2% del PBI en 1969 al 6% en 1972, representando en este último año un promedio de EUA\$38.12 por habitante/año. La financiación de las actividades preventivas constituye un porcentaje reducido de las del sector (13.6% del total).

En 1973 se ha robustecido la Oficina Sectorial de Planificación en Salud, encargada de impulsar los cambios necesarios para que el país ejecute el Plan Nacional de Salud, como parte del Plan Nacional de Desarrollo Económico-Social, para el perfeccionamiento de la organización de los servicios de salud y su extensión a nivel nacional, con énfasis en programas preventivos y en una cobertura eficiente a los grupos marginados.

#### Resumen de las proposiciones de la política nacional de salud

El Plan Nacional de Salud (1974-80) tiende a obtener soluciones para los mayores problemas nacionales existentes en este campo, a los que se les ha definido prioridades tomando en consideración criterios de magnitud, trascendencia y vulnerabilidad, y pretende corregir las principales restricciones intrasectoriales que dificultan tales soluciones, así como buscar campos de acción comunes para corregir las restricciones extrasectoriales. Es de esperar que los frutos de este proceso redunden en un mejoramiento del nivel y estructura de la salud en el país.

Se estima disminuir la mortalidad de menores de un año en un 30% y la de niños de uno a cuatro años entre 50 y 55%, lo que representará una esperanza de vida de 71 años para los que nazcan en 1980.

En cuanto a la cobertura de servicios, se espera brindarla a toda la población, mejorando los servicios básicos y especializados en localidades mayores, y ofreciendo servicios mínimos integrales de salud a las poblaciones menores de 2,000 habitantes, mediante un vasto programa de salud rural, con personal auxiliar debidamente adiestrado, supervisado y apoyado en las estructuras orgánicas y funcionales de los servicios locales. Desde 1973 se encuentra en ejecución este programa.

Los programas de servicios a las personas y los de saneamiento del medio incluyen una serie importante de acciones encaminadas todas a mejorar en forma definida los servicios actuales. Se procurará definir políticas de alimentación y nutrición; establecer una coordinación amplia de todas las agencias del sector; estimular la formulación y ejecución de programas intersectoriales que beneficien a las poblaciones marginadas; desarrollar una política explícita de población basada en los aspectos demográficos y socioeconómicos del país; procurar la detección oportuna, el diagnóstico precoz y el tratamiento adecuado a los padecimientos crónicos; disminuir la tendencia al aumento del alcoholismo y la farmacodependencia; formular la legislación necesaria para controlar la contaminación de suelos, agua y atmósfera; mejorar la dotación de agua y del servicio de disposición sanitaria de desechos; ejecutar programas intersectoriales o interinstitucionales coordinados de salud ocupacional e higiene industrial, así como controlar la calidad de las drogas y medicamentos. Énfasis especial se pondrá en la regionalización de los servicios, en la ampliación de la cobertura, en la atención ambulatoria y en las acciones integrales de salud.

En relación con los servicios complementarios, el Plan Nacional de Salud busca mejorar la calidad y la cobertura de los servicios de salud, proporcionando atención de enfermería que cumpla patrones mínimos; establecer programas para el mejoramiento de los servicios de laboratorio integrados a los programas; coordinar las normas técnicas para el funcionamiento de los servicios de diagnóstico, producción de biológicos y procesamiento de sangre y drogas de uso médico; estructurar un sistema eficiente de vigilancia epidemiológica y de control de las enfermedades transmisibles; organizar la educación para la salud como parte del proceso de participación activa más informada de las comunidades, y coordinar los recursos dispersos del país, con el fin de racionalizar su utilización y dar una atención integral de rehabilitación.

En cuanto al desarrollo de la infraestructura se buscará establecer un sistema de salud acorde con las características nacionales y en función de la política sectorial; asimismo, se iniciará y perfeccionará un proceso para definir y ejecutar políticas y estrategias de salud, incorporadas a las de desarrollo socio-económico, que hagan posible realizar los cambios estructurales, obtener el máximo de eficacia y facilitar el reajuste oportuno y racional de las decisiones, mediante el establecimiento de un sistema de información-decisión-evaluación-control, para lo cual se perfeccionará el sistema nacional de información sobre salud. Igualmente se busca definir en el proceso de planificación de los recursos humanos tanto la cantidad requerida como las funciones, prerrogativas y responsabilidades de los distintos tipos de personal, conforme a la patología nacional y a las condiciones socioeconómicas, mejorando su distribución geográfica y la utilización. Se desarrollarán sistemas de financiamiento que garanticen la efectividad de las fuentes actuales, que proporcionen nuevas fuentes al sector y que aseguren una participación activa de la comunidad. El Plan establece también que se debe analizar con criterio sectorial la legislación vigente y los efectos de la promulgada recientemente para garantizar el mejor cumplimiento de sus objetivos. La nueva Ley Orgánica del Ministerio de Salud, así como la Ley General de Salud, constituyen elementos valiosos para orientar las actividades de salud.

#### PROTECCION DE LA SALUD

##### Control de enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles son causa importante de morbilidad y mortalidad. Aquellas prevenibles por vacunación muestran tendencia al descenso. La malaria tiene una incidencia notablemente baja; la incidencia parasitaria anual en

1973 fue 0.27 por 1,000 habitantes (IPA), encontrándose el 69% de la población del área malárica en fase de consolidación. Las enfermedades prevenibles por vacunación - tétanos, tos ferina, difteria, sarampión y poliomielitis - ocasionaron el 4.57% del total de muertes y presentaron una tasa de morbilidad de 342.35 por 100,000 habitantes (1970). La mortalidad por tuberculosis fue de 7.1 por 100,000 habitantes y representó el 1.1% de las muertes del país (1970); la incidencia es de 28.6 por 100,000 (en 1971 fue 23.4). El número de casos de sífilis se duplicó de 1966 a 1972 y el de gonorrea aumentó 2.2 veces. La incidencia de la lepra fue 1.05 y la prevalencia 29 por 100,000 habitantes. Las enfermedades entéricas fueron en 1971 la segunda causa de muerte.

Es propósito del Gobierno aumentar los índices de protección con vacunación para reducir la morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles por este medio; reducir la mortalidad por tuberculosis en un 50%; disminuir la incidencia de las enfermedades venéreas, así como la incidencia y prevalencia de la lepra y disminución de las incapacidades que produce; interrumpir la transmisión de la malaria antes del 31 de diciembre de 1975; reducir la mortalidad por enfermedades entéricas, por lo menos en un 50%, y establecer un sistema de vigilancia epidemiológica.

#### Saneamiento del ambiente

En agua potable el 95% de la población urbana cuenta con conexiones intradomiciliarias y el 66% de la rural está beneficiada con abastecimiento de agua, aunque no siempre de óptima calidad. El 40% de la población urbana tiene servicio de alcantarillado sanitario y el 44% de la rural se considera beneficiada con algún sistema de disposición sanitaria de excretas. En el país hay ausencia de métodos sanitarios para la recolección, transporte, disposición y tratamiento de desechos sólidos, excepto en el área metropolitana de San José. Existe contaminación de las aguas superficiales y el suelo. Los plaguicidas y abonos usados sin control efectivo contaminan las aguas. Los accidentes de tránsito constituyen un serio problema de salud pública. Existen planes para mantener al 95% de la población urbana con servicio de agua potable con conexiones domiciliarias y proveer de servicios de agua al 71% de la población rural; mejorar la calidad del agua potable; proveer de servicios de alcantarillado al 70% de la población urbana; continuar el programa nacional de letrificación, y establecer sistemas adecuados de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de desechos sólidos.

#### PROMOCION DE LA SALUD

##### Servicios generales

Los recursos económicos y de personal no son suficientes y se hallan inadecuadamente distribuidos. Hay falta de coordinación entre las instituciones que componen el sector. Existe deficiente cobertura de los servicios, sobre todo en las zonas rurales.

El Gobierno está elaborando un Plan Nacional de Salud; se ha efectuado el diagnóstico, la definición de política, y se han establecido objetivos, metas y estrategias a nivel nacional, y se está elaborando la programación a nivel local. Se ha promulgado una nueva Ley General de Salud y una Ley Orgánica del Ministerio de Salud para realizar cambios estructurales y administrativos en el sector con el fin de conseguir establecer un sistema de salud adecuado a las condiciones del país, que haga más eficiente la administración de los servicios de salud. Entre sus planes está el aumento de la cobertura al área rural.

##### Programas específicos

###### Salud maternoinfantil:

La morbilidad materna es de 0.93 por 1,000 nacimientos, la infantil de 54.4 por 1,000 nacidos vivos. El programa tiene como objetivo reducir los riesgos de enfermedad y mortalidad a que están expuestos las madres y los niños; aumentar la cobertura de la atención prenatal al 75%; la atención adecuada del parto al 85%, y al 40% la de posparto; de los niños menores de un año a 90%; de 1-4 años a 70%, y cinco años a 50%.

###### Nutrición:

El 2.1% de las muertes tuvieron como causa las anemias y otras deficiencias nutricionales (incluida la proteicocalórica). El 57.4% de la población de 0 a 4 años sufre algún grado de desnutrición, siendo el 1.5% de grado III y el 12.2% de grado II. El programa tiene entre sus objetivos: que la sal de consumo humano sea yodada en su totalidad, enriquecimiento del azúcar con vitamina A, reducir las deficiencias nutricionales, y reducir la prevalencia de las anemias en un 30%. Disminuir en los menores de cinco años la desnutrición proteicocalórica de grado III en un 85% y la de grado II en un 30%, y promover y contribuir a la formulación de una política nacional de alimentación y nutrición.

###### Salud mental:

La salud mental es un problema que merece atención. Es importante la creación de un centro de estudios sobre alcoholismo, cuyo objetivo sea demostrar técnicas de tratamiento, prevención y rehabilitación en el campo del alcoholismo y capacitar personal profesional y paraprofesional, además de establecer un laboratorio biológico y bioquímico para el estudio de problemas relacionados con el alcohol y el alcoholismo.

#### Atención médica:

En el medio rural habita el 60% de la población, de la cual el 35.5% vive en localidades de menos de 500 habitantes, que carece casi por completo de servicios de salud. Para extender la prestación de servicios a esta población se han puesto en funcionamiento dos programas de salud rural: uno de amplitud nacional y otro piloto. El primero actualmente cubre una población de 90,000 habitantes y el segundo de 38,000.

El problema de la atención hospitalaria es fundamentalmente de orden administrativo e integración de servicios, para cuyo mejoramiento se están tomando medidas tendientes a integrar sus acciones bajo un sistema de atención médica y hacer más eficiente su administración.

#### Dinámica de la población:

El 43% de la población del país es menor de 15 años, la tasa de natalidad es de 31 y la población femenina en edad fértil del 18%. El programa tiende a contribuir a formular una política de población explícita y mejorar y ampliar la cobertura de los servicios de planificación familiar a fin de reducir el riesgo de muertes maternas.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

La tasa de médicos es de 5.4 por 10,000 habitantes, de odontólogos 1.4, de enfermeras 4.3 y de auxiliares de enfermería 15.9. En cuanto a especialistas, el número es insuficiente en el campo de salud pública.

La Universidad de Costa Rica es la única entidad formadora de este personal, a excepción de auxiliares de enfermería que se instruyen en instituciones del sector salud. La Facultad de Medicina también prepara personal técnico de nivel intermedio. Los profesionales especialistas en salud pública se forman en el extranjero.

El país tiene interés en aumentar el número de profesionales y técnicos de nivel intermedio, de acuerdo a las necesidades, mejorar su distribución geográfica y preparar el tipo de personal que el país requiere.

## COSTA RICA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
225,473	21.4	256,479	20.8	I. PROTECCION DE LA SALUD	266,969	23.2	292,765	24.8
120,464	11.4	127,721	10.3	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	131,931	11.3	143,733	12.2
8,667	.8	12,345	1.0	0100 GENERALES	12,988	1.1	13,264	1.1
82,510	7.8	78,479	6.3	0200 MALARIA	85,867	7.5	90,885	7.7
9,345	.9	10,163	.8	0400 TUBERCULOSIS	8,261	.7	11,584	1.0
2,974	.3	4,336	.4	0500 LEPTA	2,676	.2	3,392	.3
-	-	800	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	132	*	153	*
16,633	1.6	19,276	1.6	0700 ZONOSIS	19,797	1.7	21,452	1.8
-	-	560	*	0900 OTRAS	490	*	707	.1
335	*	1,762	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,720	.1	2,296	.2
105,009	10.0	128,758	10.5	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	137,038	11.9	149,032	12.6
61,894	5.9	72,240	5.8	2100 GENERALES	71,952	6.2	80,815	6.8
33,683	3.2	51,628	4.2	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	59,537	5.2	62,300	5.3
7,136	.7	638	.1	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	646	.1	691	.1
924	.1	1,133	.1	2400 VIVIENDA	1,431	.1	1,504	.1
1,372	.1	3,119	.3	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	3,472	.3	3,722	.3
750,823	71.1	876,258	70.9	II. FOMENTO DE LA SALUD	792,761	68.9	790,152	66.7
214,694	20.4	256,505	20.8	A. SERVICIOS GENERALES	250,197	21.7	258,814	21.8
122,407	11.6	119,556	9.7	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	131,841	11.4	159,668	13.5
11,401	1.1	19,646	1.6	3200 ENFERMERIA	18,901	1.6	19,037	1.6
6,422	.6	14,524	1.2	3300 LABORATORIOS	18,400	1.6	19,047	1.6
870	.1	1,271	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,158	.1	1,417	.1
6,215	.6	6,509	.5	3500 ESTADISTICA	6,350	.6	10,142	.8
6,297	.6	7,583	.6	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	7,944	.7	9,161	.8
61,082	5.8	87,416	7.1	3700 PLANIFICACION EN SALUD	65,603	5.7	40,342	3.4
536,129	50.7	619,753	50.1	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	542,564	47.2	531,338	44.9
286,650	27.1	263,450	21.3	4200 NUTRICION	272,882	23.7	281,540	23.8
65,080	6.2	139,421	10.9	4300 SALUD MENTAL	81,482	7.1	47,358	4.0
5,007	.5	4,699	.4	4400 SALUD DENTAL	5,955	.5	6,089	.5
4,483	.4	11,600	.9	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	13,704	1.2	3,232	.3
544	.1	878	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,137	.1	1,234	.1
14,308	1.3	5,710	.5	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	5,219	.5	6,421	.5
11,035	1.0	58,146	4.7	4800 ATENCION MEDICA	18,936	1.6	27,142	2.3
146,586	13.9	137,132	11.1	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	140,325	12.2	155,202	13.1
2,157	.2	1,767	.1	5000 REHABILITACION	1,848	.2	2,002	.2
279	*	950	.1	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	1,076	.1	1,118	.1
80,745	7.5	103,868	8.3	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	91,433	7.9	99,740	8.5
4,641	.4	5,061	.4	6100 SALUD PUBLICA	4,936	.4	5,694	.5
43,420	4.1	49,192	4.0	6200 MEDICINA	32,849	2.8	31,773	2.7
14,903	1.4	20,709	1.7	6300 ENFERMERIA	23,733	2.1	29,464	2.5
4,859	.4	14,205	1.1	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	12,067	1.0	13,033	1.1
2,026	.2	2,981	.2	6600 ODONTOLOGIA	1,850	.2	2,452	.2
10,896	1.0	11,720	.9	6700 BIOESTADISTICA	15,978	1.4	17,324	1.5
1,057,041	100.0	1,236,605	100.0	TOTAL GENERAL	1,153,163	100.0	1,182,657	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			* VIAJES EN COMISION		* BECAS A CORTU PLAZO		* SEMINARIOS		SUMINISTR.	* SUBVEN. Y OTRAS APORT.	
		PUESTOS PROF. LOCAL	MESES CCP	CANTIDAD	DE SERV.	ACAD.	CANTIDAD	PART.	CANTIDAD	Y EQUIPO			
1973													
OPS-----PR	371,474	2	-	4	248,271	26,257	5	10	37,857	-	8,491	14,357	36,241
PW	4,603	-	-	-	2,903	279	-	-	-	-	-	-	1,421
PI	57,324	-	-	-	29,839	1,132	-	-	-	-	-	9,362	16,991
PN	121,497	-	-	-	52,408	5,212	-	-	4,969	-	-	14,480	44,428
PG	205,874	-	-	-	49,399	2,598	-	-	3,990	-	25,982	37,141	86,764
PH	45,313	-	-	-	18,429	2,536	-	-	1,985	-	877	9,133	12,353
PK	3,944	-	-	-	3,737	59	-	-	-	-	-	36	112
PS	392	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	392
OMS-----WR	211,498	3	-	2	100,747	8,491	2	20	42,461	4	10,870	22,288	26,641
UNDP	34,837	2	-	6	31,189	-	-	-	868	-	-	1,790	990
UNFPA	285	-	-	-	285	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1,057,041	7	-	12	537,207	46,564	7	30	92,130	4	46,220	108,587	226,333
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				50.8	4.4			8.7		4.4	10.3	21.4
1974													
OPS-----PR	432,687	4	-	8	310,559	26,309	4	15	43,149	-	6,823	9,648	36,199
PW	14,753	-	-	-	14,070	683	-	-	-	-	-	-	-
PI	55,522	-	-	-	31,471	721	-	-	-	-	-	6,687	16,643
PN	102,607	-	-	-	56,046	5,193	-	-	5,290	-	-	7,843	28,235
PG	177,116	-	-	-	61,738	11,636	-	-	1,688	-	12,622	23,509	65,923
PH	61,180	-	-	-	24,530	2,562	-	-	5,833	-	129	7,990	20,136
OMS-----WR	196,251	2	-	2	87,566	8,158	4	9	40,625	1	11,403	15,627	32,872
UNDP	123,620	2	-	15	95,923	3,491	4	-	21,560	-	-	1,728	918
UNFPA	72,869	-	-	-	48,691	2,300	-	-	7,688	-	6,255	5,271	2,664
TOTAL	1,236,605	8	-	25	730,594	61,053	12	24	125,833	1	37,232	78,303	203,590
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				59.1	4.9			10.2		3.0	6.3	16.5
1975													
OPS-----PR	449,327	4	-	9	337,860	27,717	4	7	30,654	-	3,716	11,736	37,644
PW	18,004	-	-	-	17,234	770	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,604	-	-	-	33,046	721	-	-	-	-	-	6,721	17,116
PN	102,825	-	-	-	56,093	5,180	-	-	5,290	-	-	8,141	28,121
PG	85,237	-	-	-	48,870	9,375	-	-	-	-	2,250	8,107	16,575
PH	62,244	-	-	-	25,380	2,221	-	-	5,756	-	-	7,710	21,177
OMS-----WR	196,376	2	-	2	92,774	7,803	5	7	42,223	-	8,737	17,195	27,644
UNDP	81,038	2	-	-	53,687	3,435	4	-	20,456	-	-	1,540	1,920
UNFPA	100,568	-	-	-	67,639	3,200	-	-	7,880	-	11,772	8,633	3,384
TOTAL	1,153,163	8	-	11	732,583	60,422	13	14	112,259	-	26,475	67,843	153,581
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				63.5	5.3			9.7		2.3	5.9	13.3
1976													
OPS-----PR	498,781	4	-	11	367,022	29,671	3	11	37,870	-	4,707	15,649	43,862
PW	18,935	-	-	-	18,095	840	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,662	-	-	-	34,671	721	-	-	-	-	-	5,600	16,610
PN	107,079	-	-	-	58,868	5,140	-	-	5,290	-	-	8,141	29,601
PG	50,528	-	-	-	34,737	4,725	-	-	-	-	2,025	5,843	3,198
PH	66,507	-	-	-	26,583	2,368	-	-	5,966	-	-	8,607	22,983
OMS-----WR	229,948	2	-	2	97,804	6,705	12	10	80,578	-	5,613	15,246	22,002
UNDP	42,267	1	-	-	36,901	1,921	-	-	369	-	-	1,303	1,773
UNFPA	111,010	-	-	-	74,723	3,650	-	-	8,668	-	12,949	7,297	3,723
TOTAL	1,182,657	7	-	13	749,404	57,781	15	21	138,741	-	25,294	67,886	143,751
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				63.4	4.9			11.7		2.1	5.7	12.2
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# COSTA RICA-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	NR	-	-	4,671	5,706
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,671	5,706

# COSTA RICA-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

Se puede atribuir un 17% de las muertes en Costa Rica a deficiencias del saneamiento ambiental. La población rural carece de sistemas de alcantarillado. Hace falta construir 40,000 letrinas para la eliminación de excretas, a fin de cubrir el déficit nacional. Además, 55,000 letrinas necesitan ser cambiadas por encontrarse en mal estado. Existen problemas de contaminación de aguas superficiales. Los sistemas de recolección, disposición y tratamiento de basuras necesitan ser mejorados en el país. El 76% de las fábricas de alimentos carecen de control sanitario.

Los objetivos de este proyecto consisten en revisar la estructura y organización de los servicios de saneamiento ambiental con el fin de fortalecer sus actividades; resolver el problema de recolección, transporte y disposición final de desechos sólidos, primero en el área metropolitana y luego en el resto de las principales ciudades del país; completar la instalación de 100,000 letrinas a fines de 1974, y definir la política nacional sobre saneamiento ambiental.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	28,739	30,200	38,430	43,330
P-4 INGENIERO SANITARIO .2029	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		25,852	27,100	28,300	29,500
						SERV. DE ASESORIA ZONAL				6,630	6,930
						PERSONAL, CONSULTORES		1,450	2,000	2,200	2,400
TOTAL		1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		937	1,100	1,300	1,500
						BECAS		-	-	-	3,000
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1						
TOTAL		-	-	-	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	-	2						

# COSTA RICA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

El 95% de la población urbana y el 57% de la población rural de Costa Rica está servida con conexiones domiciliarias de agua potable. El 40% de la población urbana tiene servicio de alcantarillado y el 41% utiliza tanques sépticos. La población rural en un 40% cuenta con letrinas. Debido a que los sistemas tienden a deteriorarse por su antigüedad, el alto porcentaje de población servida con agua potable tiene algunas dificultades; además, su capacidad es insuficiente para atender la demanda creciente de la población. El Servicio Nacional de Acueductos y Alcantarillado sirve al 51% de la población y el 49% es atendido por las municipalidades.

Los objetivos del proyecto son aumentar la cantidad y mejorar la calidad de agua de los acueductos de las ciudades de San José, Liberia, Limón, Puntarenas y San Isidro del General; realizar el programa de los acueductos de 14 ciudades, construir alcantarillado en cinco ciudades, y fortalecer técnica y administrativamente el organismo nacional responsable de los acueductos y alcantarillado.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL		4,327	8,300	18,655	19,305
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	2,906	8,300	18,655	19,305
TOTAL		5	2	2	2						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	10,155	10,605
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	5	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400
						SERV. POR CONTRATA		695	-	-	-
						BECAS		2,211	6,300	6,300	6,300
						SUBTOTAL	PR	1,421	-	-	-
						SERV. POR CONTRATA		1,421	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## COSTA RICA-2500, CONTAMINACION ATMOSFERICA

Costa Rica decidió incorporarse en 1971 a la Red Panamericana de Muestreo Normalizado de la Contaminación Atmosférica. Se instaló en San José la primera estación de muestreo, estando en proceso de establecerse la segunda en otra zona de la ciudad. Los resultados obtenidos al medir el polvo sedimentable y el de suspensión, lo mismo que el anhídrido sulfuroso, muestran que estos contaminantes se conservan, hasta ahora, por debajo de los límites permisibles. El vapor de escape producido por los vehículos de combustión y los niveles de sonido en la capital del país empiezan a causar problemas a la población.

Este proyecto tiene como objetivos continuar el funcionamiento de la estación de muestreo, instalar la segunda estación e intensificar los programas de control de la contaminación atmosférica, mediante la aplicación de medidas legales para controlar las emanaciones de humo de los vehículos y de las industrias.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	PR	900	2,200	2,500	2,700
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	2,400
					SUMINISTROS Y EQUIPO		900	200	300	300

## COSTA RICA-3100, SERVICIOS DE SALUD

Los objetivos de este proyecto en Costa Rica son aumentar la esperanza de vida al nacer a 71 años en 1980; reducir la mortalidad general a 5.5 por 1,000 habitantes; la mortalidad infantil a 41.8 por 1,000 nacidos vivos; la mortalidad de menores de cinco años a 35.4% del total de muertes; reducir la tasa de mortalidad específica por poliomielitis en 100% entre los menores de 14 años; la difteria, tos ferina y tétanos en 80% en todas las edades; tuberculosis en 80% en menores de 15 años; erradicar el sarampión, la malaria, y el vector de la fiebre amarilla urbana, y elevar el nivel inmunitario de la población contra las enfermedades prevenibles por vacunación.

También se propone poner en ejecución la Ley General de Salud y la Ley Orgánica del Ministerio de Salubridad Pública, una vez aprobadas por la Asamblea Legislativa; terminar el plan nacional de salud; mejorar la administración de los servicios de salud, y mejorar la infraestructura del sector salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	2	2	2	2	TOTAL	126,608	80,700	91,186	135,491		
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/OMS	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	65,954	44,000	48,200	57,600
0.0415											
P-1 SANITARIO	WR	1	1	1	1						
4.0412											
TOTAL	3	-	1	4	PERSONAL, PUESTOS	28,196	33,000	34,400	35,800		
MESES DE CONSULTORES	PR	2	-	1	4	PERSONAL, CONSULTORES	5,181	-	2,200	9,600	
MESES DE CONSULTORES	WR	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	726	1,000	1,100	1,200	
					BECAS	21,662	-	-	-		
TOTAL	21	6	7	16	SERVICIOS COMUNES	10,189	10,000	10,500	11,000		
					SUBTOTAL	WR	60,654	36,700	42,986	77,891	
BECAS-ACADEMICAS	PR	3	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	16,387	18,100	19,075	20,580	
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	2	3	9	PERSONAL, CONSULTORES	1,185	-	-	-	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	3	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	2,131	2,000	2,100	2,200	
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	13	4	4	7	SUMINISTROS Y EQUIPO	4,080	-	-	-	
TOTAL	4	1	-	-	BECAS	32,915	15,600	20,400	53,700		
					DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	1,411	1,411		
PARTICIPANTES	WR	4	1	-	-	PARTICIPANTES	3,956	1,000	-	-	

## COSTA RICA-3103, BECAS

Se otorgan becas a fin de capacitar personal para mejorar y ampliar los servicios de salud en Costa Rica.

TOTAL	-	4	4	-	TOTAL	UNDP	-	20,000	20,000	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	4	4	-	BECAS	-	20,000	20,000	-



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### COSTA RICA-3104, SALUD RURAL

Este proyecto tiene por objeto extender la cobertura de los servicios básicos de salud a las zonas rurales de Costa Rica, a través de la organización de una infraestructura adecuada de servicios de salud, utilizando técnicas y procedimientos sencillos y fáciles de aplicar por personal auxiliar con poca preparación y limitada supervisión; conseguir la participación de las comunidades en las actividades del programa; aumentar el nivel de inmunización al 80% de la población susceptible a enfermedades transmisibles que pueden evitarse mediante vacunación; dotar de letrinas al 100% de las viviendas rurales ubicadas en el medio en que se desarrolla este programa; mejorar el saneamiento ambiental; prestar atención básica a esta población, y capacitar personal auxiliar para este programa.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		-	22,500	30,000	33,000
P-4 MEDICO	UNDP	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	7,500	-	3,000
4.3974											
TOTAL		-	5	-	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	1,500
						BECAS		-	7,500	-	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	5	-	1	SUBTOTAL	UNDP	-	15,000	30,000	30,000
						PERSONAL, PUESTOS		-	13,500	28,500	28,500
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	1,500	1,500

#### COSTA RICA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	12,540	13,140
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	12,540	13,140

#### COSTA RICA-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

Los laboratorios periféricos o los de los servicios locales de salud de Costa Rica, así como los cuatro ubicados en el edificio del Ministerio de Salubridad Pública, cumplen funciones ejecutivas directas de atención al público, especialmente de análisis clínicos. Hace falta un departamento de laboratorio encargado de formular la política nacional de laboratorios de salud. Es preciso analizar la situación de los laboratorios de salud del país, organizarlos y establecer normas de actividad.

El propósito del proyecto es dar nueva estructura y organización a los laboratorios de salud; establecer un solo comando para mejorar la utilización de los recursos; promover la formación de personal técnico de nivel intermedio, de acuerdo con la programación que establezca el Plan Nacional de Salud; coordinar la preparación de personal en coordinación con la Universidad de Costa Rica, y establecer laboratorios centrales, regionales, intermedios y mínimos donde se necesiten.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	2	3	3	TOTAL	PR	585	5,000	14,345	14,700
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,545	4,800
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	2,000	2,100
						BECAS		585	3,000	7,800	7,800

#### COSTA RICA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	5,417	8,732
SUBTOTAL	PR	-	-	750	3,555
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	750	3,555
SUBTOTAL	WR	-	-	4,667	5,177
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,667	5,177

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### COSTA RICA-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,730	5,740
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,730	5,740	

#### COSTA RICA-3700, PLANIFICACION DE LA SALUD

Los objetivos del proyecto consisten en conseguir la ejecución de un plan nacional de salud acorde con el Plan Nacional de Desarrollo y con las recomendaciones del Plan Decenal de Salud para las Américas. Es indispensable la continuidad, culminando en la evaluación del Plan y comenzando con el análisis del diagnóstico y programas formulados previamente. La Unidad de Planificación, ya reorganizada, deberá asesorar al Ministerio para la formulación de políticas, estructurar el Plan, implementar normas, coordinar las actividades de programación de los diferentes organismos del sector y del nivel nacional, y consolidar el proceso prestando asistencia técnica a las diversas unidades ejecutoras y normativas del sector salud a través de evaluaciones y reformulaciones periódicas. Al mismo tiempo se prevé la implantación de un sistema de información-decisión que contribuya al perfeccionamiento progresivo del proceso de planificación.

A partir de 1975, se incluirá en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de dicha zona.

TOTAL	1	1	1	-	TOTAL	36,450	54,000	38,865	16,575
P-4 PLANIFICADOR EN SALUD 4.3973	UNDP	1	1	1	-				
TOTAL	6	-	-	-	SUBTOTAL	PR	-	-	4,365 4,575
MESES DE CONSULTORES	UNDP	6	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,365 4,575
					SUBTOTAL	NR	22,950	24,000	18,000 12,000
					SUMINISTROS Y EQUIPO	4,950	-	-	-
					SUBVENCIONES	18,000	24,000	18,000	12,000
					SUBTOTAL	UNDP	13,500	30,000	16,500 -
					PERSONAL, PUESTOS	-	28,500	15,000	-
					PERSONAL, CONSULTORES	13,500	-	-	-
					VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	1,500	-

#### COSTA RICA-4200, NUTRICION

Los estudios más recientes sobre el problema de la nutrición en Costa Rica indican que el 57.4% de la población infantil menor de cinco años de edad sufre diversos grados de malnutrición. Predominan la hipovitaminosis A, el bocio endémico y las anemias por deficiencia de hierro en las mujeres embarazadas.

Este proyecto tuvo por objeto mejorar las condiciones nutricionales de la población mediante actividades de prevención y recuperación dirigidas hacia las personas de alto riesgo, como asimismo fomentar una mayor participación familiar en cuestiones nutricionales.

El PMA cooperó en este proyecto.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	NR	19,760	-	-	-
P-3 NUTRICIONISTA 4.3157	NR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	19,427	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	333	-	-	-

#### COSTA RICA-4500, ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES

La encuesta realizada en 1972 en Costa Rica mostró la existencia de 286 aparatos de rayos X, cuatro aparatos de ortovoltaje para terapia radiológica, dos unidades cobalto-60 de megavoltaje para teleterapia, una unidad de rayos X, y dos unidades de cobalto-60 para investigación, además de 305 miligramos de radio y un consumo anual aproximado de radioisótopos para diagnóstico, tratamiento e investigación que alcanza cinco curies.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

El proyecto tiene como objetivos estudiar los riesgos a que están expuestas las personas, por su ocupación o relación con las fuentes de radiación, ya sea por su uso en la práctica médica, en la industria o investigación; adoptar medidas de corrección y protección contra las radiaciones de esas fuentes; revisar y mejorar la legislación vigente en este campo; continuar y mejorar el servicio de dosimetría personal, y adiestrar al personal necesario para llevar a cabo un programa eficiente de protección contra las radiaciones.

TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	PR	2,066	8,800	9,000	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	-
TOTAL	-	1	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	2,066	2,000	2,000	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	-	BECAS	-	4,800	4,800	-

#### COSTA RICA-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

La información disponible al año 1971 indica que el número de defunciones en Costa Rica fue de 10,575. La tasa de egresos hospitalarios fue de 11.5 por 100 habitantes. Las causas principales de hospitalización fueron partos 25.56%, enteritis 7.7%, accidentes 7.1% y neumonías y bronquitis 5.8%. La tasa de consultas médicas fue de 1.8 por habitante por año.

La Caja Costarricense del Seguro Social tiene la responsabilidad de la atención médica del 51.1% de la población. Un proyecto de ley para el traspaso de los hospitales de las Juntas de Protección Social a la Caja Costarricense de Seguro Social fue aprobado por la Asamblea Legislativa, y es previsible que en un futuro cercano el Consejo de la CCSS comience a seleccionar los hospitales de los que se hará cargo.

Los objetivos de este proyecto son promover la integración técnica entre la Dirección General de Salubridad Pública y la Dirección General de la Asistencia Médico Social, y promover la coordinación intrasectorial; mejorar la organización y sistemas administrativos de los servicios hospitalarios, así como los sistemas estadísticos y los servicios de ingeniería y mantenimiento de hospitales, y promover la capacitación de personal para fortalecer el plantel directivo de los hospitales.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	1	4	2	4	TOTAL	1,131	9,300	12,345	18,915	
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	2	PR	-	-	6,045	6,315
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	3	1	2	SERV. DE ASISTENCIA ZONAL	-	-	6,045	6,315
SUBTOTAL	WR	1,131	9,300	6,300	12,600	BECAS	1,131	9,300	6,300	12,600

#### COSTA RICA-4801, SEGURIDAD SOCIAL

Para poner en práctica el plan general de seguridad social en Costa Rica--uno de los programas oficiales más extensos--se necesita cooperación técnica para administrar el seguro social. Este proyecto tiene por objeto colaborar en esas actividades.

TOTAL	-	6	-	-	TOTAL	UNDP	-	15,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	6	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	15,000	-	-

#### COSTA RICA-4802, ADMINISTRACION DE HOSPITALES

Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno de Costa Rica en su programa de organización y coordinación de los servicios médicos en su nuevo plan de seguro social.

TOTAL	-	9	-	-	TOTAL	UNDP	-	22,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	9	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	22,000	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### COSTA RICA-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

Este proyecto se lleva a cabo en Costa Rica a fin de contribuir a la disminución de los riesgos de salud asociados con el proceso reproductivo mediante el desarrollo de actividades de investigación, educación y servicio en planificación familiar, dirigidas a la población atendida por los servicios de maternidad en los Hospitales dependientes de las juntas de Protección Social, la Caja Costarricense de Seguro Social y el Ministerio de Salubridad Pública. En 1974 el proyecto entró a formar parte de un programa nacional que se desarrolla con la asistencia del UNFPA, AID, la Fundación Ford y el IPPF. El programa contempla la continuación de la asistencia técnica de la OPS.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	-	1	1	1	<b>TOTAL</b>	87,575	21,000	31,682	33,700
<b>P-4 MEDICO .3365</b>	PR	-	1	1	<b>SUBTOTAL</b>	PR	-	21,000	25,500
<b>TOTAL</b>	-	3	-	-	<b>PERSONAL, PUESTOS</b>	-	15,000	23,700	24,900
<b>BECAS-A CORTO PLAZO</b>	PR	-	3	-	<b>VIAJES CON COMISION SERV</b>	-	1,500	1,800	2,000
					<b>BECAS</b>	-	4,500	-	-
					<b>SUBTOTAL</b>	PG	87,575	-	-
					<b>SUMINISTROS Y EQUIPO</b>	18,777	-	-	-
					<b>GASTOS DE PERSONAL LOCAL</b>	68,798	-	-	-
					<b>SUBTOTAL</b>	UNFPA	-	6,182	6,800
					<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	6,182	6,800

#### COSTA RICA-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

En vista de la creciente demanda en los servicios de salud en Costa Rica, el país continúa teniendo gran necesidad de preparación de profesionales en ese campo. El propósito de este proyecto es colaborar con la Escuela de Medicina de la Universidad de Costa Rica en el fortalecimiento de la educación profesional básica en ciencias de la salud, incluyendo los aspectos de salud pública y contribuyendo, al mismo tiempo, al proceso de integración de la enseñanza de ciencias de la salud en las diferentes facultades de la universidad. Colabora, asimismo, en la introducción de la enseñanza de las ciencias sociales para la formación de personal de salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>	1	2	2	2	<b>TOTAL</b>	14,906	13,800	17,885	17,070
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	WR	1	2	2	<b>SUBTOTAL</b>	PR	6,063	-	5,685
<b>TOTAL</b>	6	3	3	2	<b>SERV. DE ASESORIA ZONAL</b>	-	-	5,685	5,970
<b>BECAS-ACADEMICAS</b>	WR	-	1	1	<b>SUMINISTROS Y EQUIPO</b>	6,063	-	-	-
<b>BECAS-A CORTO PLAZO</b>	WR	6	2	2	<b>SUBTOTAL</b>	WR	8,843	13,800	12,200
					<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>	3,622	4,000	4,400	4,800
					<b>SUMINISTROS Y EQUIPO</b>	-	2,000	-	-
					<b>BECAS</b>	5,221	7,800	7,800	6,300

#### COSTA RICA-6300, ENSEÑANZA SUPERIOR DE ENFERMERIA

A fines de 1972 la Escuela de Enfermería fue incorporada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica. Esta nueva situación exige revisión de sus programas para cumplir con las exigencias de la Universidad.

La Escuela de Enfermería conduce tres programas: el de preparación de enfermeras generales que este año cuenta con 392 alumnas; el curso de posgrado de obstetricia que tiene 21 inscritas, y el de bachillerato que se dicta en la Universidad con 50 alumnas. El personal docente es de 26 profesores a tiempo completo y 25 a tiempo parcial.

El proyecto tiene como objetivos fortalecer los programas de enseñanza de la enfermería y obstetricia; adaptarlos a las necesidades de los servicios de salud, y dar cumplimiento al Plan Nacional de Salud.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		-	2	2	2	TOTAL	PR	9,570	11,800	12,200	12,600
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
TOTAL		2	3	3	3	BECAS		9,570	7,800	7,800	7,800
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2						

## COSTA RICA-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

En Costa Rica no se prepara personal especializado en ingeniería sanitaria. La Universidad de Costa Rica, en su Facultad de Ingeniería, ha creado una opción en ingeniería sanitaria. El país tiene déficit de personal en el campo de la ingeniería sanitaria, creando dificultades a las instituciones que necesitan este personal.

Los objetivos de este proyecto son adecuar los programas de enseñanza a las necesidades del país; lograr una mejor coordinación entre la Facultad de Ingeniería y los organismos del Estado responsables por los programas de saneamiento ambiental, e intensificar el adiestramiento del personal profesional, técnico y auxiliar dedicado a obras de saneamiento mediante la realización de cursos de especialización en aspectos de ingeniería sanitaria.

		1	2	2	2	TOTAL	PR	2,496	11,600	9,100	9,800
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		1,236	4,000	4,400	4,800
TOTAL		-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	800	1,200	1,500
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	-	-	BECAS		-	4,800	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	1	1	GASTOS DE CURSOS		1,260	2,000	2,000	2,000

## COSTA RICA-6700, ENSEÑANZA DE LA BIOESTADISTICA

Los hospitales en Costa Rica demandan personal preparado para sus labores de estadística y registros clínicos. Desde 1966 se dicta un curso anual sobre documentos médicos y estadística. La Facultad de Medicina está encargada de conducir este curso. El curso tiene carácter internacional. Se aceptan 20 alumnos y su duración es de cinco meses.

El objetivo del proyecto consiste en capacitar personal de nivel intermedio especializado en registros clínicos y documentos médicos. Se desea mejorar las estadísticas hospitalarias en Costa Rica y en los países que envían estudiantes.

TOTAL	PR	3,000	3,000	3,000	3,000
GASTOS DE CURSOS		3,000	3,000	3,000	3,000

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	688,924	831,905	693,312	699,808
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,585	6,885	7,258	7,264
0103 EPIDEMIOLOGIA (ZONA III)	5,097	5,460	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	15,275	4,129	4,027	4,485
0203 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA (ZONA III)	24,348	5,100	-	-
0216 INVESTIGACION DE LA EPIDEMIOLOGIA DE MALARIA EN AREAS PROBLEMAS	11,307	-	-	-
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	5,209	6,750	10,300	10,780
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	1,140	1,508	1,132	1,435
0403 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA III)	3,787	4,335	-	-
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	604	1,320	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	-	-	1,296
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0500 CONTROL DE LA LEPTA	7,056	3,536	1,728	1,984
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	275	-	524	556
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPTA Y ENFERMEDADES AFINES	543	800	424	852
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	240	132	153
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	12,042	14,894	15,126	15,746
0703 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA III)	3,860	4,382	-	-
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	731	-	-	-

0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRA/TUBERCULOSIS)	-	560	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	490	707
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	227	555	1,050	1,506
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	108	1,207	670	790
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,830	705	778	753
2103 INGENIERIA SANITARIA (ZONA III)	5,814	6,330	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,405	16,706	15,669	18,319
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	997	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	749	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,560	5,236	5,580	5,868
2203 ABASTECIMIENTO DE AGUA (ZONA III)	10,314	9,645	-	-
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,613	94	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	11,866	24,342	30,366	32,788
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	149	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	806	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	2,450	2,548	2,646
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	379	578	646	691
2303 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (ZONA III)	6,757	-	-	-
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,278	2,571	3,083	3,513
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,304	3,853	3,120	3,396
3125 SEMINARIOS ESPECIALES EN LA ZONA III	2,785	2,490	-	-
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	70	271	228	236
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,350	222	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	78	1,309	-	-
3135 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS	-	600	330	360
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,638	2,007	1,169	1,252
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,814	2,600	3,900	5,200
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	533	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,666	2,266	2,417	2,536
3203 ENFERMERIA (ZONA III)	7,846	10,995	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	715	1,269	1,408
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	557	1,194	1,115	1,174
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	372	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	646	875	-	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,262	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	531
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	262	493	310	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	52	1,001	1,250	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	800	361	452	483
3303 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA III)	1,792	4,290	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	728	774	895	955
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,433	1,689	1,764	1,942
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICROLOGIA	1,084	2,410	944	967
3400 EDUCACION EN SALUD	533	497	311	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	347	774	847	920
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,127	724	933	688
3503 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA III)	7,262	5,063	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	722	-	722
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,260	3,061	3,214	3,421
3603 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA III)	2,579	3,060	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,458	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,079	3,163	3,398	3,747
3703 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA III)	4,876	3,030	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	757	-	-	-
3710 ESTABLECIMIENTO DE SISTEMAS NACIONALES DE INFORMACION	-	11,000	11,520	10,600
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	13,920	16,223	11,820	9,420
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,446	2,078	2,223	2,352
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	260,213	258,980	265,495	273,501
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO	486	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	244	445
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	875	610	810	1,052
4233 ENSEANZA DE LA NUTRICION EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	651	800	880	960
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	149	760	1,354	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	828	454
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	474	503
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	574	238
4300 SALUD MENTAL	519	4,500	3,792	3,132
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	370	1,300	1,340	1,390
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	4,073	5,848	-	-
4318 EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	59,502	123,173	75,750	41,019
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	616	-	-	-
4322 PROMOCION DE BIBLIOTECAS DE PSIQUIATRIA Y DE SALUD MENTAL	-	600	600	750
4324 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTAL	-	-	-	1,067
4400 SALUD DENTAL	956	804	945	1,134
4409 FLUORURACION	4,051	3,895	5,010	4,955
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	492	600	882	792
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,925	2,200	3,234	2,440
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	588	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	980	2,148	2,269	2,372
4703 LABORATORIO DE REFERENCIA DE ALIMENTOS (ZONA III)	10,536	-	-	-
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,212	2,051	2,310	2,473
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	580	900	640	680
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	611	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	896
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,185	1,217	1,337	1,505

4803 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA III)	5,130	5,790	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,623	2,170	2,888	3,654
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,966	2,669	2,366	3,068
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	41,140	88,865	90,001	102,220
4903 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA III)	5,682	6,018	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	3,007	7,730	7,880	8,668
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	391	430	521
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	200	1,605	1,404	1,404
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,207	-
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	8,853	11,523	6,845	7,889
4922 EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	876	800
5000 REHABILITACION	2,157	1,767	1,848	2,002
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	279	950	1,076	1,118
6000 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	620	640	711	750
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	4,641	5,061	4,936	5,694
6200 ENSEÑANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	10,071	9,864	3,350	3,894
6203 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA (ZONA III)	3,204	5,415	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,237	2,820	2,760	2,628
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	10,210	14,535	5,344	5,305
6223 ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,703	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	469	1,718	2,799	2,126
6300 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	209	840	390	411
6310 ENSEÑANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	3,943	2,915	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	540	1,452	1,537	1,516
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	289	2,897	3,509	3,291
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	352	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,478
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,629	7,960
6400 ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,745	1,694	1,964	2,147
6600 ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,132	1,467	945	929
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	407	520	588	1,197
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	487	994	317	326
6700 ENSEÑANZA DE LA BIOESTADISTICA	153	180	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	964	1,009	1,179
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	4,586	7,576	7,936	8,280
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576
6713 INVESTIGACION OPERATIVA EN REGISTROS MEDICOS	-	-	3,465	3,599

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	368,117	404,700	459,851	482,849	688,924	831,905	693,312	699,808
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	122,912	182,000	259,285	280,115	248,562	250,687	190,042	218,666
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	1,421	-	-	-	3,182	14,753	18,004	18,935
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	-	-	-	-	57,324	55,522	57,604	57,602
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	121,497	102,607	102,825	107,079
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	87,575	-	-	-	118,299	177,116	85,237	50,528
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	45,313	61,180	62,244	66,507
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	3,944	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	392	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	142,709	120,700	127,884	165,934	68,789	75,551	68,492	64,014
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	13,500	102,000	66,500	30,000	21,337	21,620	14,538	12,267
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	6,182	6,800	285	72,869	94,326	104,210

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	1,057,041	1,236,605	1,153,163	1,182,657
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	371,474	432,687	449,327	498,781
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	4,603	14,753	18,004	18,935
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	57,324	55,522	57,604	57,602
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	121,497	102,607	102,825	107,079
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	205,874	177,116	85,237	50,528
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	45,313	61,180	62,244	66,507
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	3,944	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	392	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	211,498	196,251	196,376	229,948
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	34,837	123,620	81,038	42,267
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	285	72,869	100,508	111,010

## EL SALVADOR

## DATOS BASICOS

La República de El Salvador, situada del lado del Pacífico del Istmo centroamericano, tiene una superficie de 20,987 kilómetros cuadrados, con una población que se estima en 3,931,702 habitantes para 1974, lo que da una densidad de 190 habitantes por kilómetro cuadrado. Es una población joven (45% pertenece al grupo menor de 15 años). La esperanza de vida al nacer fue en 1970 de 61.3 años; ésta se deterioró pero se espera que vuelva a subir para alcanzar 63 años en 1980.

El Gobierno de la República de El Salvador en el Plan Nacional de Desarrollo establece que deberá alcanzarse un aumento del producto bruto interno (PBI) de 6.7% por año (en forma promedial), lo que significa un gran esfuerzo porque había caído de 5.8% que mostraba en la primera mitad de la década de los 60 a 3.9% en el período 1967-1971. Si se consigue este aumento del PBI, se espera que la cantidad de 273 dólares per cápita anual que había en 1966, suba a más de 340 al finalizar el quinquenio.

El crecimiento demográfico se ha ido moderando. El indicador que a la década anterior marcaba 50 por 1,000 de aumento anual ahora es de 34 por 1,000 y muestra una tendencia a seguir bajando.

La mortalidad general que en 1969 era de 9.9, se espera que baje a 7.6 para 1980; actualmente registra 9.2 (1972).

La mortalidad infantil ha descendido de 60 por 1,000 en 1968 a 58 por 1,000 en 1972 y se espera que siga bajando hasta 43.4 en 1980. La estrategia establecida para lograr esta disminución es: aumentar la cobertura del programa materno-infantil; intensificar la educación sanitaria; mejorar el grado de nutrición de los niños menores de cinco años, en especial los menores de un año; aumentar la cobertura del programa de atención médica; mejorar las condiciones de saneamiento básico, y conseguir una cobertura de 80% de inmunizaciones en los grupos más vulnerables con cuatro vacunas (antipoliomielítica, sarampión, BCG y DPT).

En lo referente a la morbilidad, aunque es difícil precisarla con exactitud por limitación en los registros, falta de diagnóstico en los registros médicos y la frecuencia con que se ven los diagnósticos clínicos sin apoyo de servicios auxiliares, se puede decir con cierto grado de confiabilidad (80%) que las cuatro primeras causas de consulta médica en El Salvador son 1) enfermedades de las vías respiratorias superiores; 2) diarreas y disenterías; 3) embarazo y puerperio, y 4) infectocontagiosas.

En lo que respecta a los egresos hospitalarios se observan 1) parto y complicaciones; 2) infectocontagiosas; 3) diarreas y enfermedades entéricas, y 4) enfermedades de las vías respiratorias.

Hay que anotar que una encuesta sobre nutrición reveló que tres de cada cuatro niños menores de cinco años tenían algún grado de desnutrición, de manera que en las enfermedades enunciadas anteriormente siempre hay un fondo de subnutrición.

Dentro del programa quinquenal el Gobierno se ha propuesto aumentar la cobertura de los servicios de salud en especial hacia las áreas rurales y atender con prioridad los programas de saneamiento ambiental (saneamiento básico); atención médica (atención simplificada con puestos o unidades de salud); transmisión de enfermedades (vacunaciones en menores de cinco años), y nutrición y educación sanitaria.

Para la mejor utilización de los recursos existentes se han reforzado las regiones de salud y se espera que a este nivel, como al nivel central, se coordinen todos los recursos de salud existentes (seguro social, hospitales del Ministerio de Salud que ahora son autónomos, etc.). Para tales fines se ha formado un Consejo Nacional de Salud integrado por el Ministerio de Salud Pública y el Seguro Social, Consejo que posteriormente se irá ampliando con la incorporación de otros representantes de los otros componentes del sector salud, tales como ANTEL, Sanidad Militar, etc.

La financiación para la infraestructura vendrá de 1) préstamos internacionales (Banco Interamericano de Desarrollo); 2) préstamos internos; 3) asignación normal presupuestaria, y 4) asignaciones presupuestarias extras al Ministerio de Salud Pública.

Para ampliar la infraestructura se ha conseguido un préstamo del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) que permitirá construir 55 puestos de salud, 37 unidades de salud, 11 centros de salud con 70 camas cada uno y un hospital regional de 620 camas en San Miguel.

Se espera aumentar el presupuesto del Ministerio de Salud de 35 millones de colones que tenía al empezar el Plan (1972) a un presupuesto de 85 millones de colones al finalizar el quinquenio (1977). Actualmente el Ministerio de Salud (1974) tiene un presupuesto de 55 millones de colones.



## PROTECCION DE LA SALUD

### Control de las enfermedades transmisibles

El campo de las enfermedades transmisibles es uno de los campos prioritarios por el número de enfermos que hay y porque muchas de ellas se pueden prevenir con la vacunación, por el saneamiento del medio o por la lucha contra el vector.

El país ha erradicado la viruela y se ha empeñado en una vacunación con cuatro tipos de vacunas (poliomielitis, sarampión, DPT y BCG) en los grupos más vulnerables.

El número de niños menores de cinco años vacunados en 1973 fue de más de medio millón (650,000) lo que significó más del 95% de los niños de esa edad. Ahora se está en la etapa de mantenimiento.

En lo referente a malaria la campaña vertical se ha integrado (horizontalización) y la ejecutan las regiones como uno de sus programas. El número absoluto de casos no ha aumentado (43,000 aproximadamente) pero se empieza a observar la sustitución del vivax por el falciparum lo que es un aviso del deterioro de la campaña; además se va desarrollando la resistencia al OMS-33.

El pensamiento del Ministerio es hacer una labor de mantenimiento, sin que por ahora se espere erradicar la malaria.

En lo referente a tuberculosis se aspira a reducir el problema; la tasa de mortalidad en 1973 fue de 10.9 por 100,000 habitantes y la incidencia 124.4 por 100,000 habitantes. Para esta reducción del problema se ha vacunado con BCG a más del 80% de los niños menores de cinco años y se espera mantener este porcentaje aplicando BCG a los nacidos cada año y un refuerzo a los niños que ingresan en la escuela (seis años de edad), pero éstos son sólo el 50% del total; el resto se buscaría en las consultas médicas. Este programa está integrado a los servicios generales de salud.

Entre las enfermedades entéricas están comprendidas la fiebre tifoidea, paratifoidea, disentería bacilar, intoxicaciones alimentarias, bacterianas, amebiasis, enteritis y enfermedades diarreicas. La tasa de mortalidad es de 123.8 por 100,000 habitantes y la de incidencia de 4,484.8 por 100,000 habitantes.

En los últimos tres años se han vacunado 16,532 personas con tres dosis de vacuna antitifoidea (0.4% de cobertura) con vacuna de producción nacional.

Se espera mejorar la cobertura de los servicios de agua y disposición de excretas como se verá en el programa de saneamiento ambiental.

Con respecto a las enfermedades venéreas, la mortalidad por sífilis es de 0.4 por 100,000 habitantes y la incidencia de 261.9 por 100,000 habitantes; blenorragia, incidencia de 272.5 por 100,000 habitantes; chancro blando, incidencia de 65.3 por 100,000 habitantes, y linfogranuloma venéreo, incidencia de 4.5 por 100,000 habitantes. No existe un programa desarrollado para su control. Se espera conseguir una disminución de estas enfermedades al ampliar la infraestructura y aumentar la cobertura del programa de atención médica. Se espera reforzar la búsqueda de contactos por investigadores especiales en este campo.

Entre las zoonosis como la rabia, tuberculosis bovina, brucelosis, teniasis y cisticercosis las acciones son limitadas, con excepción de la rabia y contra la que se ha mantenido siempre una campaña de vacunación y eliminación de perros vagos. Se está planeando un convenio tripartito entre el Ministerio de Salud, el Ministerio de Agricultura y la OPS para intensificar las acciones hasta un límite tal que estas enfermedades ya no constituyan un peligro para la salud de la comunidad. La campaña estaría dirigida contra la rabia, brucelosis, tuberculosis bovina y la cisticercosis. Cada Ministerio actuaría en el problema dentro de su jurisdicción, pero coordinándose y complementándose.

### Saneamiento del ambiente

El Plan de Salud contempla mejorar la dotación de agua a los grupos urbanos y rurales, sobre todo a estos últimos. Para tales fines se ha conseguido un préstamo del BID que ya está en ejecución y cuya ampliación se está negociando (2a. etapa), ya prevista en la etapa anterior.

La situación de agua potable al 31 de diciembre de 1971 en las áreas urbanas era de un 40% de población servida y 73% de población beneficiada.

El Plan tiene como objetivo proveer de agua al 70% de la población en general aclarando que en las áreas rurales se busca alcanzar una cobertura del 50% (ahora de 29.1%). Esto significa que hay que construir 297 acueductos rurales.

ANDA (que es la empresa específica encargada del agua urbana) invertirá 54.3 millones de colones en el quinquenio, especialmente en las grandes ciudades.

La situación actual de alcantarillado es del 31% de población rural con letrinas. El Plan propone alcanzar en los próximos cuatro años un 60% de población rural letrinizada, lo que se calcula significará 1,700,000 colones en fondo rotatorio.

En las áreas urbanas se tiene 28% de población conectada al alcantarillado y 31% con letrinas. Se espera alcanzar un 70% de casas con conexión al alcantarillado para lo cual ANDA espera gastar 5.3 millones de dólares.

Se están estudiando soluciones y medidas para mejorar la situación de la contaminación del aire, aguas superficiales, mares y tierras, sin que esto afecte el desarrollo industrial del país.

#### PROMOCION DE LA SALUD

##### Servicios generales

El país dispone de 95 puestos de salud para atender una población de 210,000 habitantes (6%) distribuida en 143 comunidades entre 500 y 2,000 habitantes; además de 20 comunidades menores de 500 habitantes a 2,005 habitantes en población dispersa, lo que significa un puesto por cada 2,315 habitantes.

Se espera construir 55 puestos de salud con lo que se alcanzarían 114 servicios mínimos para atender 240,000 habitantes (1977) lo que daría un servicio mínimo por cada 2,308 habitantes.

En lo referente a servicios básicos, el país tiene 64 unidades para una población de 503,000 habitantes distribuida en 91 poblaciones de 2,000 a 20,000 habitantes, lo que da una unidad por cada 7,859 habitantes. Se espera construir en el quinquenio 37 unidades más (préstamo BID) con lo que se tendrían 101 unidades para 600,000 habitantes, lo que significaría una unidad por cada 6,000 habitantes aproximadamente.

En lo referente a servicios especializados (hospitales) el país tiene 7,058 camas distribuidas en 68 servicios de los cuales 37 pertenecen al Ministerio de Salud.

La capacidad de camas del país permite un egreso por cada 18 personas. Hay un déficit de 5,407 camas de acuerdo al Plan Decenal de Salud para las Américas.

El Plan de Salud de El Salvador contempla construir 1,390 camas nuevas, las que sumadas a las existentes dan un total de 8,448 lo que permitiría en el año 1977 un egreso por cada 15 habitantes.

##### Programas específicos

##### Maternoinfantil:

La población de niños menores de cinco años en 1972 fue de 597,314 (16.8%) y dentro de estos el 21% eran menores de un año. La mortalidad infantil ha descendido de 60 a 58 por 1,000 en 1972. Las principales causas de muerte son las infecciones, las enfermedades diarreicas y la desnutrición.

La mortalidad materna es de 43.5 por 1,000. El programa materno sólo tiene una cobertura de 23.1%. De los 153,956 nacimientos producidos en 1971 sólo 40,997 fueron atendidos por el programa. Se atendieron además 7,620 abortos.

El Plan de Salud contempla alcanzar una cobertura de 45% en el programa materno y reducir la mortalidad infantil a 43.4 en 1980.

##### Nutrición:

Se espera que con el programa de alimentación suplementaria, con los servicios de recuperación nutricional (SERN), con la educación a las madres, la fortificación de los alimentos y la medicación suplementaria (sulfato-ferroso, vitamina A, etc.) se consiga una reducción del problema de la desnutrición.

### Salud mental:

El Gobierno ha creado la división correspondiente a salud mental, ha preparado personal, y actualmente se está preparando un programa de alcance nacional que se desarrollará a través de los servicios nacionales de salud.

Se ha creado asimismo un Comité Nacional Permanente contra el Abuso de Drogas y Alcohol, en especial de menores.

### Enfermedades cardiovasculares:

Se está organizando un programa de control de enfermedades cardiovasculares, para lo que se ha conseguido asesoría de la OPS y se están coordinando todos los sectores relacionados al problema para formar el sistema nacional que empezaría en las consultas generales de los hospitales con la atención de hipertensiones, reumatismo y otras enfermedades de los vasos y corazón, para ir progresivamente centralizando los problemas más serios en servicios de la especialidad y finalmente terminar con la atención quirúrgica de aquellos casos que la requieren (cirugía cardíaca y de los grandes vasos).

### Enfermedades crónicas:

Funciona un programa de lucha contra el cáncer, que se ha intensificado con el aumento de cobertura del Seguro Social que cuenta con facilidades para el diagnóstico y tratamiento.

### Planificación familiar:

El programa, además de su labor específica, contribuye a la búsqueda del cáncer uterino ya que de rutina se toman muestras del cuello uterino en las mujeres examinadas en el programa de planificación familiar.

### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

El país cuenta solamente con una Universidad Nacional que se encarga de preparar personal para las ciencias de la salud.

La otra, Universidad Católica, sólo prepara personal en administración, leyes y ciencias sociales.

La Universidad Nacional ha abierto recientemente 10 carreras nuevas (cuatro licenciaturas y seis diplomaturas), carreras paramédicas que son:

Licenciaturas en: Laboratorio clínico, Dietología, Educación para la salud, Ecotecnología.  
Diplomaturas en: Tecnología en laboratorios, Fisioterapia, Anestesiología, Radiotecnología, Higiene materna, Higiene infantil.

Estas carreras están funcionando desde el presente año y tienen 607 alumnos matriculados orientados principalmente a cuatro carreras paramédicas en primer año que son dietología y nutrición, 51 alumnos; laboratorio clínico, 263 alumnos; fisioterapia, 76 alumnos, y anestesiología, 74 alumnos. El total de estudiantes en la Facultad de Medicina es de 4,407, de los cuales 3,840 estudian medicina y 607 carreras paramédicas.

El país tiene 1,037 médicos de los cuales 52 están inactivos quedando 985 activos, lo que da 2.59 médicos por cada 10,000 habitantes lo que es insuficiente, con el agravante de una desigual distribución (gran concentración en las principales ciudades, en especial en la capital San Salvador que tiene el 72.4% de los médicos).

La formación de médicos irá aumentando progresivamente a medida que las promociones vayan llegando al final. Actualmente las promociones tienen el siguiente número de estudiantes:

Medicina:	1er. año	2,080 alumnos	54.16%
	2do. año	580	14.58%
	3er. año	484	12.60%
	4to. año	293	7.63%
	5to. año	229	5.96%
	6to. año (internado)	103	2.68%
	7mo. año (servicio)	91	2.36%
	Total	3,840	99.70%

Se está revisando el currículum de la enseñanza de la medicina y de las nuevas carreras paramédicas y además se están analizando los recursos para la formación de médicos y paramédicos, tanto en facilidades físicas existentes como en recursos docentes y de instalaciones con la colaboración de la OPS.

## EL SALVADOR - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.		CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.
\$		\$			\$		\$	
380,703	39.6	494,163	43.2	I. PROTECCION DE LA SALUD	447,124	40.5	454,023	39.0
296,860	30.9	400,555	35.1	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	352,320	32.0	355,266	30.6
29,730	3.1	18,342	1.6	0100 GENERALES	19,985	1.8	18,762	1.6
242,384	25.2	339,489	29.7	0200 MALARIA	288,230	26.1	272,810	23.4
5,426	.6	8,733	.8	0400 TUBERCULOSIS	9,435	.9	14,576	1.3
2,431	.3	3,536	.3	0500 LEPTA	2,252	.2	2,540	.2
-	-	800	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	132	*	153	*
16,619	1.7	28,657	2.5	0700 ZONOSIS	30,478	2.8	43,896	3.8
-	-	560	*	0900 OTRAS	490	.1	707	.1
270	*	1,038	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,318	.1	1,822	.2
83,843	8.7	93,608	8.1	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	94,804	8.5	98,757	8.4
52,472	5.5	55,131	4.8	2100 GENERALES	52,167	4.7	54,585	4.7
21,097	2.2	31,155	2.7	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	34,925	3.2	36,088	3.1
8,878	.9	3,571	.3	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	3,612	.3	3,863	.3
924	.1	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.1	1,501	.1
472	*	2,619	.2	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	2,671	.2	2,720	.2
546,965	56.8	593,603	51.8	II. FOMENTO DE LA SALUD	599,781	54.2	643,907	55.3
189,534	19.7	198,270	17.4	A. SERVICIOS GENERALES	194,924	17.6	212,870	18.3
98,152	10.2	101,804	8.9	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	88,742	8.0	96,822	8.3
42,384	4.4	25,968	2.3	3200 ENFERMERIA	23,097	2.1	29,130	2.5
7,148	.7	14,223	1.2	3300 LABORATORIOS	13,500	1.2	12,644	1.1
870	.1	8,770	.8	3400 EDUCACION EN SALUD	10,056	.9	10,716	.9
13,539	1.4	9,917	.9	3500 ESTADISTICA	10,107	.9	14,845	1.3
6,294	.7	15,173	1.3	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	29,839	2.7	30,971	2.7
21,147	2.2	22,415	2.0	3700 PLANIFICACION EN SALUD	19,583	1.8	17,742	1.5
357,431	37.1	395,333	34.4	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	404,857	36.6	431,037	37.0
265,347	27.6	262,632	23.0	4200 NUTRICION	271,159	24.5	280,109	24.0
18,129	1.9	22,764	2.0	4300 SALUD MENTAL	4,595	.4	6,122	.5
4,050	.4	3,895	.3	4400 SALUD DENTAL	3,360	.3	4,278	.4
1,646	.2	800	.1	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	2,016	.2	2,348	.2
544	.1	877	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,136	.1	1,233	.1
13,859	1.4	5,211	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	4,695	.4	5,651	.5
24,255	2.5	34,643	3.0	4800 ATENCION MEDICA	47,534	4.3	53,339	4.6
27,306	2.8	55,269	4.8	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	60,576	5.5	67,596	5.8
2,156	.2	1,767	.1	5000 REHABILITACION	1,848	.2	2,002	.2
139	*	7,475	.6	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	7,938	.7	8,359	.7
33,533	3.6	56,424	5.0	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	58,869	5.3	67,084	5.7
580	.1	2,530	.2	6100 SALUD PUBLICA	2,468	.2	2,847	.2
16,732	1.7	31,743	2.8	6200 MEDICINA	32,055	2.9	32,285	2.8
5,337	.6	8,962	.8	6300 ENFERMERIA	11,595	1.0	16,921	1.4
4,361	.5	7,114	.6	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	7,467	.7	7,691	.7
2,068	.2	3,038	.3	6600 ODONTOLOGIA	1,724	.2	2,825	.2
4,455	.5	3,037	.3	6700 BIOESTADISTICA	3,560	.3	4,515	.4
961,201	100.0	1,144,190	100.0	TOTAL GENERAL	1,105,774	100.0	1,165,014	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## EL SALVADOR - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CONTO		CANTIDAD	SEMINARIOS		CANTIDAD	SUMINISTROS Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	LOCAL	MESES CCP			ACAD.	PLAZO		PART.				
1973	\$				\$	\$			\$		\$	\$	\$	\$
OPS---PR	333,537	2	1	8	232,214	25,409	3	7	22,921	-	5,945	13,249	33,799	-
PW	909	-	-	-	829	80	-	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,323	-	-	-	29,838	1,132	-	-	-	-	-	9,362	16,991	-
PN	121,490	-	-	-	52,407	5,210	-	-	4,968	-	-	14,479	44,426	-
PG	48,647	-	-	-	22,503	1,358	-	-	3,849	-	7,386	7,725	5,826	-
PH	42,205	-	-	-	18,144	2,481	-	-	1,911	-	439	8,324	10,906	-
PK	4,002	-	-	-	3,663	46	-	-	-	-	-	70	223	-
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399	-
OMS---MR	304,521	4	-	4	153,542	17,032	5	8	39,187	1	8,823	61,518	24,419	-
UNDP	47,883	1	-	-	44,676	-	-	-	866	-	-	1,560	781	-
UNFPA	285	-	-	-	285	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	961,201	7	1	12	558,101	52,748	8	15	73,702	1	22,593	116,287	137,770	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				58.1	5.5			7.7		2.3	12.1	14.3	
1974														
OPS---PR	412,845	5	1	14	317,568	26,031	-	11	17,642	-	6,194	16,518	28,842	-
PW	4,215	-	-	-	4,020	195	-	-	-	-	-	-	-	-
PI	55,521	-	-	-	31,471	721	-	-	-	-	-	6,687	16,642	-
PN	102,603	-	-	-	56,046	5,193	-	-	5,289	-	-	7,843	28,232	-
PG	43,941	-	-	-	15,289	1,612	-	-	1,015	-	6,195	8,264	11,566	-
PH	58,813	-	-	-	24,133	2,464	-	-	5,487	-	129	7,562	19,038	-
OMS---MR	371,435	6	-	6	178,786	18,075	6	12	53,864	-	10,349	44,156	66,205	-
UNDP	54,817	1	-	-	45,422	1,940	-	-	1,559	-	-	4,729	1,117	-
UNFPA	40,000	-	-	-	24,705	1,300	-	-	7,688	-	2,780	2,343	1,184	-
TOTAL	1,144,190	12	1	20	697,440	57,581	6	23	92,594	-	25,647	98,102	172,826	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				61.0	5.0			8.1		2.2	8.6	15.1	
1975														
OPS---PR	433,928	4	1	11	315,876	23,267	4	16	43,955	-	3,272	18,815	28,743	-
PW	5,144	-	-	-	4,924	220	-	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,603	-	-	-	33,045	721	-	-	-	-	-	6,721	17,116	-
PN	102,820	-	-	-	56,091	5,179	-	-	5,289	-	-	8,141	28,120	-
PG	10,997	-	-	-	6,068	187	-	-	-	-	45	1,354	3,343	-
PH	61,427	-	-	-	25,379	2,220	-	-	5,754	-	-	7,710	20,364	-
OMS---MR	333,638	5	-	7	172,796	14,137	2	10	32,532	-	7,814	47,002	59,357	-
UNDP	47,736	1	-	-	38,686	1,935	-	-	456	-	-	4,540	2,119	-
UNFPA	32,481	-	-	-	33,217	1,700	-	-	7,880	-	5,232	2,948	1,504	-
TOTAL	1,105,774	10	1	18	686,082	49,566	6	26	95,866	-	16,363	97,231	160,666	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.0	4.5			8.7		1.5	8.8	14.5	
1976														
OPS---PR	483,782	4	1	10	341,692	25,099	5	19	58,754	-	4,660	19,216	34,361	-
PW	5,410	-	-	-	5,170	240	-	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,602	-	-	-	34,671	721	-	-	-	-	-	5,600	16,610	-
PN	107,075	-	-	-	58,866	5,179	-	-	5,289	-	-	8,141	29,600	-
PG	14,062	-	-	-	8,695	525	-	-	-	-	225	1,421	3,196	-
PH	65,312	-	-	-	26,581	2,368	-	-	5,965	-	-	8,605	21,793	-
OMS---MR	361,576	6	-	6	201,010	14,195	1	10	29,205	-	6,057	47,831	63,278	-
UNDP	12,265	-	-	-	8,400	421	-	-	368	-	-	1,303	1,773	-
UNFPA	57,930	-	-	-	36,710	1,900	-	-	8,668	-	5,755	3,243	1,654	-
TOTAL	1,165,014	10	1	16	721,795	50,648	6	29	108,249	-	16,697	95,360	172,265	-
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.0	4.3			9.3		1.4	8.2	14.8	
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO														
PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD														
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO														
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES														
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES														
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD														
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD														
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION														
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO														
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO														
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION														
MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS														

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# EL SALVADOR - ESPECIFICACION

## EL SALVADOR-0100, EPIDEMIOLOGIA

La situación respecto a las enfermedades transmisibles en El Salvador es la siguiente: La viruela ha sido erradicada y un 18.4% de la población está cubierta por la vacunación de mantenimiento. El sarampión ocasiona una mortalidad de 9.8 y una incidencia de 189.9 por 100,000 habitantes. Se está desarrollando un programa de vacunación para cubrir al 80% de la población entre 1-4 años. La tos ferina tiene un promedio de mortalidad de 7.5 por 100,000 habitantes. La difteria tiene un promedio de mortalidad de 1.1 y una incidencia de 2.5 por 100,000 habitantes. El tétanos tiene un promedio de mortalidad de 8.5 por 100,000 habitantes, de los cuales un 76% corresponde a menores de un año. Se está desarrollando un programa de vacunación con DPT que busca cubrir al 80% de la población menor de cinco años. La poliomielitis tiene un promedio de mortalidad de 0.5 y una incidencia de 2.0 por 100,000 habitantes. Se está desarrollando un programa nacional de vacunación que busca cubrir al 80% de los menores de cinco años con dosis de vacuna oral trivalente.

La tuberculosis tiene un promedio de mortalidad de 10.9 y una incidencia de 124.4 por 100,000 habitantes (25% de los casos comprobados bacteriológicamente). Comienza a integrarse el programa de control a los servicios generales, con 809 camas distribuidas entre un hospital especializado y cuatro hospitales generales. En los últimos nueve años se han aplicado 2.7 millones de vacunas a miembros de la población general. Actualmente se desarrolla un programa específico con BCG, que busca completar una cobertura de 80% en menores de cinco años. Las infecciones entéricas tienen un promedio de mortalidad de 123.8 y una incidencia de 4,484.8 por 100,000 habitantes. En los últimos años se han vacunado a 16,532 personas con triple dosis de vacuna antitífídica de fabricación nacional (0.4% de cobertura). El control se refiere especialmente a saneamiento ambiental, educación sanitaria y tratamiento médico precoz de las diarreas. La vigilancia epidemiológica se concentra a nivel nacional y se hace en base a la semana epidemiológica. Existen sistemas especiales para la rabia y la encefalitis equina.

La finalidad de este proyecto es colaborar con el Gobierno en la programación y evaluación de las actividades de control de las enfermedades transmisibles.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	-	-	-	TOTAL	21,063	6,000	12,730	11,500	
MESES DE CONSULTORES	NR	2	-	-	-	SUBTOTAL	PR	-	-	5,730	6,000
TOTAL		2	4	4	3	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,730	6,000
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	1	4	4	3	SUBTOTAL	NR	21,063	6,000	7,000	5,500
						PERSONAL, CONSULTORES		4,459	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		15,834	-	1,000	1,000
						BECAS		730	6,000	6,000	4,500

## EL SALVADOR-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En El Salvador, toda el área malárica del país (18,656 Km<sup>2</sup>) se considera en la fase de ataque del programa, aunque solo una tercera parte se beneficia de medidas antimaláricas específicas, que incluyen la aplicación de DDT en áreas donde el vector es susceptible a dicho insecticida y la aplicación de propoxur en el área costera, en donde el vector es resistente a los insecticidas clorados. Con DDT se protegen 22,000 habitantes; con propoxur trimestral 345,000 habitantes, y con propoxur en rociado parcial cada 35 días, 168,000 habitantes.

La población total del área malárica es de 3.2 millones de habitantes. En 1973 se examinaron 393,110 muestras de sangre, con 35,095 positivas, que se comparan con 38,335 casos entre 394,935 muestras de sangre en 1972. Además de las actividades antimaláricas, personal seleccionado del programa desarrolla otras actividades de salud o les proporciona apoyo logístico.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		-	-	-	1	TOTAL	WR	-	8,800	15,371	28,166
P-4 VETERINARIO 4,4330	WR	-	-	-	1	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	-	19,173
TOTAL		-	2	2	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	4,400	4,993	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	-	-	-	1,000
TOTAL		-	1	2	2	BECAS	-	4,800	6,300	3,000	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	1	2						

#### EL SALVADOR-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

A pesar de los progresos realizados en los últimos años, aún existen en El Salvador innumerables problemas relacionados con la protección del ambiente, especialmente aquellos relacionados con la contaminación del mismo, la recolección y eliminación de residuos líquidos y sólidos, la higiene y seguridad industrial, el control de vectores, la utilización de pesticidas y el control de locales de expendio y fabricación de alimentos. A todo ello se agrega la necesidad del mejoramiento institucional de las entidades a cargo de tales actividades.

Las metas de actividad del proyecto son las siguientes: 1) controlar los cuerpos de agua superficiales del país con 66 estaciones en el año 1974, hasta 100 estaciones en 1977; 2) controlar 300 establecimientos que elaboran y expanden alimentos por año; 3) adiestrar 40 manipuladores por año; 4) eliminar y tratar 306 basurales por año, y 5) realizar un curso para 20 inspectores sanitarios por año.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		37,843	33,200	39,830	39,890
P-4 INGENIERO SANITARIO 4,0478	WR	1	-	-	1	SUBTOTAL	PR	5,723	-	6,630	9,630
P-4 INGENIERO SANITARIO 4,0478	UNDP	-	1	1	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	6,630	6,930
TOTAL		4	-	-	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	437	-	-	1,200
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-	BECAS	-	5,286	-	-	1,500
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR	32,120	-	-	30,260
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	-	-	1	PERSONAL, PUESTOS	-	24,535	-	-	28,760
						VIAJES CON COMISION SERV	-	1,013	-	-	1,500
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,972	-	-	-
						BECAS	-	3,600	-	-	-
						SUBTOTAL	UNDP	-	33,200	33,200	-
						PERSONAL, PUESTOS	-	-	28,500	28,500	-
						VIAJES CON COMISION SERV	-	-	1,500	1,500	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	3,000	3,000	-
						GASTOS VARIOS	-	-	200	200	-

#### EL SALVADOR-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

De los datos disponibles en 1972, de 261 núcleos urbanos (cabeceras municipales) 191 tienen redes de agua potable y 64 sistemas de alcantarillado. De dicha población urbana en 1973, el 52% tiene servicio intradomiciliario de agua potable y el 37% conexión con el sistema de alcantarillado. En la zona rural de 1,996 cantones sólo 540 poseen servicio de agua potable. Además, el 43% de los servicios rurales existentes se encuentran en malas condiciones de funcionamiento. Sólo el 0.5% de la población rural tiene servicio de alcantarillado y el 15% posee letrinas.

Los objetivos de este proyecto son aumentar la población servida y beneficiada con servicios adecuados de agua potable y disposición de excretas, mejorar la capacidad operativa de las instituciones responsables del agua potable y disposición de excretas y elevar el nivel técnico del personal que labora en esas instituciones. Las actividades anuales para alcanzar estas metas son la construcción de 25 acueductos nuevos, la ampliación de dos de ellos, la reparación de otros seis, la construcción de 20,000 letrinas y el otorgamiento de dos becas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	2	2	2	TOTAL	PR	186	7,000	17,555	18,405
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	10,155	10,605
TOTAL		-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,000	4,400	4,800
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	186	-	-	-
						BECAS	-	-	3,000	3,000	3,000



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# EL SALVADOR-2500, CONTAMINACION ATMOSFERICA

Los datos obtenidos en El Salvador por la estación de muestreo de aire que integra la Red Panamericana de Muestreo Normalizado del Aire, dan promedios de los valores de polvo sedimentable y polvo en suspensión en el centro de la ciudad de San Salvador, que sobrepasan los niveles de referencia aceptados para Latinoamérica.

Los objetivos del proyecto son: determinar la magnitud del problema de la contaminación atmosférica de las áreas urbanas del país y formar personal capacitado para llevar a cabo programas de control. El proyecto propone instalar tres nuevas estaciones monitoras hasta el año 1977, operar en forma permanente estaciones monitoras para determinar la calidad del aire y otorgar becas a corto plazo.

TOTAL		1	1	1	TOTAL	PR	1,700	1,700	1,700
BECA-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO BECAS	-	200	200	200
						-	1,500	1,500	1,500

# EL SALVADOR-3100, SERVICIOS DE SALUD

En 1972, a juzgar por los indicadores, ha mejorado algo el nivel de salud en El Salvador, aunque la situación aún no es satisfactoria. La mortalidad general descendió de 9.9 por 1,000 habitantes en 1968 a 8.5 en 1972; la mortalidad infantil de 59.2 por 1,000 nacidos vivos en 1968 fue de 58.2 en 1972; la mortalidad de menores de cinco años significó en 1972 el 42.4% del total de muertes, y la natalidad descendió de 43.4 por 1,000 en 1968 a 40.5 en 1972. Las enfermedades infecciosas representan el 30% del total de la patología, teniendo la mayor representación dentro de este total (2/3) las enfermedades diarreicas. La desnutrición, la avitaminosis, el deficiente saneamiento del medio y el bajo nivel educacional de la población propician, en gran parte, este nivel de salud. La disponibilidad de recursos materiales, de personal y financieros son limitados: 0.50 consulta/habitante/año; 2.1 camas por 1,000 habitantes; seis egresos al año por cada 100 habitantes; un gasto anual per cápita en salud de 13.60 colones.

Este proyecto se propone colaborar con el Gobierno en la ejecución de las acciones de salud de acuerdo al Plan Nacional de Salud 1973-77; mejorar la organización y rendimiento de los servicios de salud, y aumentar la cobertura de los programas hasta alcanzar las metas establecidas en el plan, como sigue: abastecimiento de agua y dotación de letrinas al 37.0 y al 60.6% de la población rural, respectivamente; servicios de hospitalización 45% y consulta externa al 80% de la población; atención institucional al 45% de madres gestantes, y disminución en un 15% de la tasa de desnutrición, grados II y III, a través de la construcción de 60 centros especiales para recuperación nutricional. Con el fin de alcanzar estas metas se establecerán 22 puestos de salud, 54 unidades de salud, 11 centros de salud con 60 camas cada uno, 20 centros nutricionales y un hospital de 600 camas, financiado por intermedio de un préstamo del BID.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL		83,622	64,700	76,511	82,411
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/GMS PR .0477	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	60,382	61,000	75,100	81,000
G-3 AUXILIAR DE OFICINA .4035	PR	1	1	1	1						
TOTAL		4	7	1	1	PERSONAL, PUESTOS		28,684	40,400	42,500	44,600
MESES DE CONSULTORES	PR	4	7	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		6,870	14,000	2,200	2,400
TOTAL		13	7	7	9	VIAJES CON COMISION SERV		550	1,100	1,200	1,300
BECA-ACADEMICAS	PR	2	-	4	4	SUMINISTROS Y EQUIPO		4,596	2,000	2,000	2,000
BECA-ACADEMICAS	WR	3	4	-	-	BECA		15,483	-	23,700	26,700
BECA-A CORTO PLAZO	PR	3	-	3	5	SERVICIOS COMUNES		4,245	3,500	3,500	4,000
BECA-A CORTO PLAZO	WR	5	3	-	-	SUBTOTAL	PG	56	-	-	-
TOTAL		1	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		56	-	-	-
PARTICIPANTES	WR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR	23,184	23,700	1,411	1,411
						BECA		21,236	23,700	-	-
						DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	1,411	1,411
						PARTICIPANTES		1,954	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## EL SALVADOR-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

Actualmente, El Salvador tiene 2.2 enfermeras y 4.9 auxiliares de enfermería por 10,000 habitantes. La producción anual de enfermeras (promedio de 70) y auxiliares de enfermería (promedio de 170) no es suficiente para alcanzar la demanda de los servicios de salud. Además de la escasez de personal de enfermería, el que existe no está capacitado como debe ser y hay distribución inadecuada y utilización inapropiada del mismo. Todavía no se ha definido un sistema de enfermería.

Este proyecto tiene por objetivo colaborar con el Gobierno para realizar las metas señaladas en el Plan Decenal de Salud, alcanzando una tasa de 3.0 enfermeras y 7.4 auxiliares de enfermería por 10,000 habitantes en 1977; desarrollar programas de educación continuada para enfermeras en puestos claves, capacitando no menos de 50 enfermeras al año; llevar a cabo estudios encaminados a mejorar la producción, distribución, y utilización de personal de enfermería, y asesorar en la determinación del sistema de enfermería, incluyendo los niveles de enfermería deseables y sus correspondientes funciones y responsabilidades.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL		30,990	6,000	16,740	23,240
P-3 ENFERMERA 4,3914	UNDP	1	-	-	-						
						SUBTOTAL	PR	990	6,000	16,740	23,240
TOTAL		-	2	1	2						
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	1	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	12,540	13,140
						PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	2,200	4,800	
TOTAL		1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	500	500	500	
						BECAS	990	1,500	1,500	4,800	
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1	-	SUBTOTAL	UNDP	30,000	-	-	-
						PERSONAL, PUESTOS		30,000	-	-	-

## EL SALVADOR-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

El Ministerio de Salud de El Salvador dispone de 182 organismos: 14 hospitales, ocho centros de salud con camas, 67 unidades de salud y 93 puestos de salud. El servicio médico permanente comprende, incluso, a la unidad de salud. Los servicios complementarios están apoyados por un laboratorio central de salud pública, cinco laboratorios regionales y 41 laboratorios periféricos. El programa de laboratorio ha tenido bastante impulso y en los últimos diez años el número de laboratorios aumentó de 15 a 47. Cuarenta y tres unidades de salud no disponen aún de servicios de laboratorio mínimos. En todos los laboratorios que actualmente funcionan se encuentra personal preparado, cuando menos, un tecnólogo médico.

No hay un sistema para mantenimiento de equipos de laboratorio. El sistema nacional de laboratorios comienza a organizarse, pero aún no existen relaciones operativas con otras instituciones intrasectoriales.

Dependiente del Consejo Superior de Salud Pública funciona un laboratorio de control de drogas que debe vigilar la producción de 22 establecimientos, pero que dada su situación, es incapaz de cumplir a cabalidad esta función.

El propósito de este proyecto es la definición y estructuración de un sistema nacional de laboratorios integrados a los organismos de salud, con base en la regionalización y adecuación de los laboratorios de salud pública, y la coordinación con los laboratorios de otras entidades intrasectoriales para mejorar y tecnificar hasta donde sea posible el servicio a las actividades clínicas, epidemiológicas y de investigación.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	1	-	TOTAL		1,313	4,700	9,445	8,300
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	4,545	4,800
						PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	-	-
TOTAL		1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	184	1,200	1,200	2,000	
						BECAS	1,129	1,500	1,500	1,500	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1	1						

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### EL SALVADOR-3400, EDUCACION EN SALUD

La política de salud de El Salvador establece como meta para el próximo quinquenio beneficiar al 75% de la población con los programas básicos de saneamiento ambiental y de control de las enfermedades transmisibles, y al 50% con los programas de atención médica, salud maternoinfantil y nutrición. Además, dentro de la reforma de la educación general en marcha, se considera la protección de la salud como uno de sus objetivos, por lo que se requiere la concentración de esfuerzos y de acciones entre los sectores de salud y de educación.

Los objetivos de este proyecto son cooperar en el desarrollo de los servicios de educación para la salud en el nivel central y reforzar el nivel periférico.

TOTAL		-	2	2	2	TOTAL	WR	-	7,500	8,900	9,300
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,000	4,400	4,800
TOTAL		-	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	500	1,500	1,500
						BECAS	-	-	3,000	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	2						

#### EL SALVADOR-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	5,417	8,732
SUBTOTAL	PR	-	-	750	3,555
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	750	3,555
SUBTOTAL	WR	-	-	4,667	5,177
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,667	5,177

#### EL SALVADOR-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En 1973 el Ministerio de Salud de El Salvador inició la reforma administrativa, la cual está en proceso de consolidación, ya que aún falta normalizarla e institucionalizarla. El proyecto aspira ayudar en dicha reforma en los aspectos arriba descritos y para dicho fin se han propuesto las siguientes metas: 1) ayudar en el proceso de consolidación e integración administrativa adecuando e institucionalizando una estructura orgánica funcional y eficiente y desarrollando los aspectos legales necesarios, tales como la ley o estatuto orgánico, el manual de organización, el reglamento interno, el reglamento general de servicios operacionales, el reglamento de personal, los manuales específicos, etc.; 2) desarrollar áreas específicas después de un diagnóstico y análisis, proponiendo diseños de corrección y la implementación correspondiente, especialmente en los aspectos de estructura orgánica, legislación y normas, administración financiera, suministros, personal, transportes, correspondencia y archivo; 3) adiestrar personal de acuerdo con el área tratada conforme a un plan, y 4) continuar en los años subsiguientes el proceso de reforma administrativa el cual, en su primera etapa, enfocará los aspectos de integración de algunas áreas de administración.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	4	3	TOTAL	PR	-	3,000	26,625	27,550
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	4	3	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	11,825	14,350
TOTAL		-	2	4	4	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	8,800	7,200
						BECAS	-	-	3,000	6,000	6,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	4	4						

#### EL SALVADOR-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO 1973 1974 1975 1976

TOTAL

SERV. DE ASESORIA ZONAL

FONDO

1973

\$

1974

\$

1975

\$

1976

\$

PR

-

-

4,365

4,575

-

-

4,365

4,575

#### EL SALVADOR-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

El propósito de este proyecto es mejorar la organización de los hospitales en El Salvador, aumentando el rendimiento de sus servicios de acuerdo a un sistema de regionalización destinado a la integración y, además, colaborar en el adiestramiento de personal.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL		14,353	22,800	40,945	45,115
P-4 MEDICO .4236	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	16,500	32,445	34,015
TOTAL		2	-	1	2	PERSONAL, PUESTOS		-	15,000	23,700	24,900
MESES DE CONSULTORES	WR	2	-	1	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,045	6,315
TOTAL		3	2	2	2	VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	1,700	1,800
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	1,000	1,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	2	1	1	1	SUBTOTAL	WR	14,353	6,300	8,500	11,100
						PERSONAL, CONSULTORES		3,920	-	2,200	4,800
						BECAS		10,433	6,300	6,300	6,300

#### EL SALVADOR-4903, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	UNFPA	-	-	6,181	6,800
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,181	6,800

#### EL SALVADOR-5100, CONTROL DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Las enfermedades cardiovasculares constituyen un problema importante de atención médica en El Salvador, especialmente la cardiopatía reumática y arterioesclerótica, la hipertensión arterial y los accidentes cardiovasculares. El propósito de este proyecto es colaborar en la centralización y coordinación de los recursos nacionales con el fin de evaluar la magnitud del problema y organizar un programa nacional de control de estas enfermedades.

TOTAL		-	2	2	2	TOTAL	WR	-	7,000	7,400	7,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
TOTAL		-	2	2	2	BECAS		-	3,000	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	2						

#### EL SALVADOR-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

Este proyecto tiene por objeto asesorar a la facultad de medicina de El Salvador en los aspectos de organización y administración, especialmente en los de medicina preventiva, colaborar en la formación y adiestramiento del personal docente, fundamentalmente en las áreas de salud pública y asesorar a dicha facultad en la preparación del curriculum de las carreras paramédicas antes mencionadas, especialmente en los aspectos de medicina preventiva y salud pública.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

2200	ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,560	5,236	5,580	5,868
2203	ABASTECIMIENTO DE AGUA (ZONA III)	10,312	9,645	-	-
2213	ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220	DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,390	6,469	8,676	9,368
2223	ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227	CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	806	-
2230	ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300	ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	2,121	3,235	3,612	3,863
2303	ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (ZONA III)	6,757	-	-	-
2309	GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	336	-	-
3000	COORDINACION CON FUNDACIONES	1,278	2,569	3,081	3,511
3110	COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,303	3,853	3,119	3,394
3125	SEMINARIOS ESPECIALES EN LA ZONA III	2,783	2,490	-	-
3126	INVESTIGACION OPERATIVA	70	270	227	235
3129	ADISTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,376	226	-	-
3130	CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,308	-	-
3133	SIMPOSIUM SOBRE LA PARACOCIDIOIDOMICOSIS	100	-	-	-
3135	DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS	-	1,200	660	720
3137	PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,637	2,006	1,169	1,251
3139	PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,906	2,650	3,975	5,300
3145	PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200	SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,665	2,264	2,416	2,534
3203	ENFERMERIA (ZONA III)	7,846	10,995	-	-
3210	SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	715	1,268	1,406
3214	FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	554	1,193	1,114	1,173
3215	ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	372	-	-	-
3216	NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	644	875	-	-
3219	CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,262	-	-
3220	SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222	COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	262	493	309	248
3223	SISTEMAS DE ENFERMERIA	51	1,001	1,250	-
3225	UTILIZACION Y ADISTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	1,170	-	-
3300	SERVICIOS DE LABORATORIO	800	361	452	481
3303	SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA III)	1,792	4,290	-	-
3311	CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	727	774	895	955
3316	PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,432	1,689	1,764	1,942
3318	CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADISTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,084	2,409	944	966
3400	EDUCACION EN SALUD	533	497	311	497
3410	CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	337	773	845	919
3500	ESTADISTICAS DE SALUD	1,127	724	932	688
3503	ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA III)	7,261	5,063	-	-
3513	INVESTIGACION INTERAMERICANA DE MORTALIDAD EN LA NINEZ	7,283	3,007	3,318	3,579
3515	ADISTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	42	400	440	480
3516	SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3521	DETERMINACION DE DATOS BASICOS NECESARIOS SOBRE ATENCION SALUD	-	-	-	643
3600	METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,259	3,061	3,214	3,421
3603	METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA III)	2,578	7,650	-	-
3607	ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,457	1,462	-	-
3700	PLANIFICACION EN SALUD	5,074	3,163	3,398	3,747
3703	PLANIFICACION EN SALUD (ZONA III)	4,876	3,030	-	-
3709	REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715	PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	10,441	16,222	11,820	9,420
4200	SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,446	2,076	2,221	2,351
4203	INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	260,197	258,965	265,482	273,487
4213	DETERMINACION DEL YODO EN EL BOGIO ENDEMIKO	485	-	-	-
4221	SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	244	444
4230	ADISTRAMIENTO EN NUTRICION	-	609	810	1,051
4238	INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	149	760	1,354	2,035
4248	FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	474	503
4249	INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	574	238
4300	SALUD MENTAL	324	1,800	1,896	1,566
4312	CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	370	1,300	-	-
4313	LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	4,073	5,848	-	-
4316	EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	854	1,500	1,185	-
4318	EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	11,901	12,316	1,514	4,556
4320	SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	607	-	-	-
4409	FLUORURACION	4,050	3,895	3,340	3,964
4412	SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	-	20	314
4500	ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	492	360	378	396
4507	PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,154	440	1,386	1,952
4516	PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	252	-
4620	MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700	CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	489	1,611	1,700	1,779
4703	LABORATORIO DE REFERENCIA DE ALIMENTOS (ZONA III)	10,536	-	-	-
4708	CENTRO DE ADISTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,254	2,090	2,355	2,520
4716	ADISTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	580	900	640	680
4717	SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	610	-	-
4719	GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800	SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,183	1,217	1,336	1,504
4803	SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA III)	5,130	5,790	-	-
4813	PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,623	2,169	2,887	3,652
4815	ADISTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,966	2,667	2,366	3,068
4900	SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	18,285	39,497	40,000	45,430
4903	SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA III)	5,682	6,017	-	-
4909	EDUCACION Y ADISTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	3,007	7,729	7,880	8,668
4915	SALUD MATERNOINFANTIL	129	391	430	521
4917	PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918	GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,230	-
4920	CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	-	-	3,424	3,946
4922	EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	-	800

5000 REMABILITACION	2,156	1,767	1,848	2,002
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	139	475	538	559
6000 ENSEANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	1,238	1,276	1,417	1,496
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	580	2,530	2,468	2,847
6200 ENSEANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	1,679	3,288	5,025	5,841
6203 ENSEANZA DE LA MEDICINA (ZONA III)	3,204	5,415	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,283	2,880	2,818	2,685
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	5,103	7,266	5,344	5,304
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,702	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	468	1,718	1,866	3,189
6300 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	209	838	389	410
6310 ENSEANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	3,942	2,914	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	540	1,452	1,535	1,514
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	294	2,953	3,575	3,353
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	352	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,478
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINSTR. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,628	7,958
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,551	1,505	1,745	1,907
6600 ENSEANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,154	1,495	819	928
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODCNTOLOGIA	416	530	588	1,571
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	498	1,013	317	326
6700 ENSEANZA DE LA BIOESTADISTICA	153	179	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	964	1,008	1,179
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,145	1,894	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	311,709	532,900	601,238	617,615	649,492	611,290	504,536	547,399
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	103,624	198,400	289,028	311,771	229,913	214,445	144,900	172,011
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	909	4,215	5,144	5,410
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	-	-	-	-	57,323	55,521	57,603	57,602
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	121,490	102,603	102,820	107,075
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	56	-	-	-	48,591	43,941	10,997	14,062
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	42,205	58,813	61,427	65,312
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	4,002	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	178,029	301,300	272,829	299,044	126,492	70,135	60,809	62,532
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	30,000	33,200	33,200	-	17,883	21,617	14,536	12,265
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	6,181	6,800	285	40,000	46,300	51,130

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	961,201	1,144,190	1,105,774	1,165,014
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	333,537	412,845	433,928	483,782
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	909	4,215	5,144	5,410
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	57,323	55,521	57,603	57,602
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	121,490	102,603	102,820	107,075
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	48,647	43,941	10,997	14,062
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	42,205	58,813	61,427	65,312
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	4,002	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	304,521	371,435	333,638	361,576
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	47,883	54,817	47,736	12,265
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	285	40,000	52,481	57,930

## GUATEMALA

## DATOS BASICOS

La República de Guatemala, ubicada en la parte norte de América Central, tiene una superficie de 108,889 kilómetros cuadrados, una población de 5,553,050 habitantes a 1971, con una densidad de 50.9 habitantes por kilómetro cuadrado, y una distribución urbano-rural de 49.6 y 60.4%, respectivamente. La estructura de su población muestra un 45% de menores de 15 años; la esperanza de vida al nacer es de 53.5 años, y la tasa de natalidad de 43.4.

La fuerza económicamente activa representa alrededor de la tercera parte de la población total, con empleo de un 60% de la misma en el sector primario de producción.

El plan nacional de desarrollo 1971-1975 tiene como objetivo general lograr un crecimiento sostenido de un 6.21 anual de producto bruto interno. Como estrategias se postulan la reestructuración de la producción agrícola estimulando su crecimiento y diversificación, una mejor distribución del ingreso mediante extensión de los beneficios sociales, el mejoramiento del sector público y la regionalización de las inversiones con vistas a dinamizar determinados polos de desarrollo.

La política de salud estará muy ligada a estos lineamientos básicos del desarrollo general.

Los problemas que afectan la salud de una proporción mayoritaria de la población derivan de factores tales como la alta natalidad, el bajo nivel de vida, la desnutrición proteicoenergética, el bajo nivel inmunitario, el saneamiento básico deficiente y una insuficiente atención médica.

La mortalidad general es de 13.5 por 1,000; la mortalidad infantil 94.3 por 1,000; las muertes de los menores de cinco años representan el 49.1% de las muertes totales, y las causas de muerte derivan, preferentemente, de los factores señalados anteriormente.

Como contrapartida, los servicios de salud acusan baja cobertura: 26 egresos por 1,000 habitantes y 0.2 consultas por habitante por año como promedio nacional, con desigual distribución entre la ciudad capital que concentra el 80% de los recursos para salud y el resto del país.

Los elementos diagnósticos de la situación de salud orientan a las autoridades hacia la adopción de una política que cumpla los siguientes objetivos: fortalecimiento de los servicios de salud, mejorando la administración de los actuales e incrementándolos en escala compatible con los planes de expansión del sector público; elaboración de un plan de salud; formación de recursos humanos; énfasis en el control de los daños reducibles, y extensión de la asistencia a la población rural.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles y parasitarias son causa del 66% del total de defunciones; entre ellas, las prevenibles por vacunación gravitan fuertemente en la morbilidad en edades tempranas. Programas específicos como los de tuberculosis, enfermedades venéreas y zoonosis son susceptibles de ser mejorados.

Toda el área malarica, comprendiendo 2,153,532 habitantes, continúa en fase de ataque; las medidas de ataque regular se cumplen a base de DDT, propoxur y larvicidas. La reducción de casos entre 1971 y 1973 fue de un 16% (5,114 casos descubiertos en 1973), pero alcanzó un 70% en el área rociada con propoxur.

Mediante prosecución e implementación de las diferentes técnicas se espera alcanzar la fase de consolidación en la zona oriental del país (1,393,000 habitantes) hacia 1977; focalizar la transmisión en la zona norte (787,000 habitantes), y reducir en un 25% el área malarica en la costa sur (256,000 habitantes) que presenta mayores problemas operacionales.

Desde 1972 las enfermedades prevenibles por vacunación están siendo abordadas con campañas nacionales de nivel útil y subsecuentes medidas de mantenimiento. En 1972 se vacunó contra el sarampión a más del 90% de la población menor de tres años, y en 1973 a los nuevos susceptibles. En este último año se vacunaron 780,446 menores de cinco años (74% del grupo etario) con dos dosis de vacuna antipoliomielítica; en 1974 se cumplirá la vacunación triple; en 1975, BCG, y en 1976 antivariólica con iguales niveles de población protegida.

Se mantienen medidas de vigilancia del *Aedes aegypti* en zonas fronterizas con El Salvador y especialmente con Honduras por la frecuente introducción del vector.



En tuberculosis se desarrollan programas de control desde 1973 bajo nuevos esquemas de búsqueda y de tratamiento de casos, con auspiciosos resultados; igual ocurre con las enfermedades venéreas a base de programas locales. La oncocercosis persiste como problema, si bien focalizado, y se investigan técnicas de erradicación del simúlido.

El país produce biológicos para el control de la difteria, tos ferina, tétanos, tifoidea y se le da un desarrollo preferente a la vacuna antirrábica, incorporando las técnicas más eficientes para mantener el nivel de calidad a la vez que el de producción para proveer las necesidades del país y de los demás países del Istmo centroamericano.

#### Saneamiento del medio

En 1972 el 40.5% de la población urbana de Guatemala estaba abastecida de agua por medio de conexiones domiciliarias, en tanto que solamente un 13% de población rural la recibía por medio de tubería y fuentes públicas. Alrededor del 42% de población urbana contaba con sistemas de alcantarillado y otro 10% con letrinas sanitarias, mientras que en el medio rural un 6.5% disponía de letrinas sanitarias. Se aspira en el decenio proveer con sistemas de agua potable al 80% de la población urbana y al 33% de la población rural; dotar de servicios de alcantarillado al 50% de los habitantes del medio urbano y de letrinas sanitarias al 33% de la población rural.

Empiezan a preocupar al Gobierno los problemas derivados de la contaminación ambiental y particularmente el aumento de la contaminación atmosférica en la ciudad capital detectado a través de la primera estación de toma de muestras ya instalada. A través de un comité interministerial se aborda el problema en general con el fin de adoptar las medidas correspondientes de control, reglamentación y legislación.

#### FOMENTO DE LA SALUD

##### Servicios generales

Los recursos para salud son insuficientes, no se encuentran bien distribuidos, y su productividad es susceptible de ser mejorada. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como principal institución responsable de la salud de la población del país, está debidamente estructurado en sus niveles central, intermedio y local, dividido en siete regiones y en 26 áreas de salud. Recientemente sus recursos se han fortalecido con la incorporación de estudiantes de medicina en práctica final de pregrado y con los técnicos de salud rural.

Se plantea la organización de un sistema de salud de contexto sectorial dentro del Plan Quinquenal de Desarrollo (1975-1979). Como elementos salientes de política se postula integrar o coordinar las instituciones; organizar un nivel central que provea una efectiva conducción y supervisión del sistema, y un nivel operacional (áreas de salud) que cumpla adecuada y eficientemente actividades integradas de salud; construir, remodelar y equipar hospitales y centros de salud; aumentar la red de unidades básicas (centros de salud y puesto de salud) con extensión preferente al medio rural; controlar o erradicar los daños prevenibles por vacunación; preparar y adiestrar personal en función de los mayores requerimientos; mejorar los registros de información, y formular un plan nacional de salud.

##### Programas específicos

En el campo de la salud maternoinfantil y familiar la problemática pertinente está caracterizada por mortalidad infantil de 9.4 por 1,000; mortalidad del grupo de 1 a 4 años de 29.3 por 10,000; mortalidad materna de 15.9 por 10,000, y mortalidad por abortos de 7.5 por 10,000. La cobertura de la población incorporada a programas es muy baja: 14% de prenatales, 18% de menores de cinco años, 18% de partos intrahospitalarios y 5% de puerperas.

El país está aumentando los recursos y desarrollando metodologías programáticas que permitan cobertura creciente en el país para alcanzar hacia finales de la década el 60% de prenatales, 70% de menores de un año, 50% de niños de 1 a 4 años, 80% de atención adecuada del parto, 50% de puerperas, e incorporación progresiva de mujeres en edad fértil a los programas de regulación de la natalidad.

La desnutrición proteicocalórica de distinto grado afecta al 80% de la población menor de cinco años, condicionando fuertemente la morbimortalidad en el grupo etario, por lo cual se adelantan acciones de gobierno en política alimentaria nacional y en aportes complementarios para los grupos en mayor riesgo.

Con el objeto de solucionar las deficiencias observadas en la información necesaria para el conocimiento y abordaje de los problemas de salud, se proyecta organizar servicios de estadística unificados que sirvan a las distintas agencias. Por otra parte, la organización de los registros médicos es objeto de particular preocupación. En concreto, las acciones inmediatas se orientarán a crear una unidad de estadísticas que integre los servicios existentes en las instituciones del sector salud, mejorar y normalizar las estadísticas hospitalarias y adiestrar personal en las distintas labores estadísticas.

Con la colaboración financiera del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) se completó la organización del Laboratorio Unificado de Control de Alimentos a base de integrar los recursos y actividades específicas del Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) y del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

El Laboratorio tendrá como objetivos fundamentales fortalecer las actividades de control de alimentos en Guatemala como elemento de protección para la salud de la población; contribuir al mejoramiento de la tecnología alimentaria en la industria; ampliar la exportación de productos alimenticios de calidad mejor controlada, y contribuir a mejorar el comercio intrazonal. El Laboratorio servirá como centro de referencia para análisis y a la vez realizará investigaciones en métodos analíticos destinados a uniformar los sistemas empleados y a proporcionar bases técnicas para revisar las normas sobre higiene de los alimentos. Otra de sus funciones importantes será la formación de personal especializado para los demás países del Istmo centroamericano.

El país está diseñando una política de atención médica basada preferentemente en lograr una mayor eficiencia y productividad de su capacidad instalada mejorando su administración, remodelando establecimientos e incrementando su equipamiento. Las inversiones, además de cumplir estos propósitos dando énfasis al adiestramiento de personal en todos los niveles de la atención médica, proveerán la construcción de nuevos establecimientos, considerando la ubicación en función de flujos de demanda, de un sistema regionalizado, y de mantener un índice de 2.3 camas por 1,000 habitantes y de una consulta por habitante/año al final de la década. Se espera disponer de recursos suficientes (estudiantes de medicina y técnicos de salud rural) para absorber significativamente la demanda en atención ambulatoria y domiciliaria especialmente para tratamientos y diagnósticos sencillos que constituyen la mayor proporción de esa demanda. En resumen, las acciones estarán centradas en 1) aumento en la cobertura de población atendida en ambulatorios; 2) mejoramiento en la administración de los recursos para atención médica; 3) adiestramiento de personal, y 4) aumento moderado de establecimientos hospitalarios con criterio de sistema regionalizado.

Las autoridades de salud comienzan a estudiar el problema de la exposición a las radiaciones. Se cuenta para ello con un Instituto de Energía Nuclear cuya ley orgánica lo faculta para registrar el equipo existente y efectuar dosimetría en las personas expuestas al riesgo. Se postula legislar sobre la materia, establecer normas, efectuar control dosimétrico al personal, organizar la supervisión de los equipos y reducir los riesgos propios del uso de fuentes de radiación a niveles aceptables.

En cuanto al control del cáncer el Ministerio de Salud ha logrado organizar una escuela de citología exfoliativa y capacitar personal para el diagnóstico precoz del cáncer del cuello del útero en vinculación con los programas de salud maternoinfantil y familiar. La preparación de citotecnólogos se ha hecho extensiva a todos los países de Centroamérica y la Escuela se constituirá en centro de referencia para citología exfoliativa.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

El país dispone de escuelas de medicina; odontología; ingeniería con cursos de ingeniería sanitaria; farmacia; medicina veterinaria; servicio social; dos de enfermería; de técnicos en salud rural, y una División de Adiestramiento en el Ministerio de Salud que prepara auxiliares de enfermería, técnicos de laboratorios, técnicos estadísticos, etc. El INCAP prepara maestros en salud maternoinfantil y nutrición. El personal de salud está por debajo de las necesidades nacionales y su distribución es deficiente por alta concentración en la ciudad capital. Al año 1971 el país disponía de 2.2 médicos, 0.5 odontólogos, 0.2 veterinarios, 1.4 enfermeras, 0.5 trabajadores sociales, 0.4 farmacéuticos, 0.1 ingenieros sanitarios y 0.3 inspectores de saneamiento por cada 10,000 habitantes.

En los últimos años, particularmente las escuelas de medicina y odontología, hacen efectiva una reforma curricular destinada a preparar profesionales más de acuerdo con la realidad y necesidades nacionales.

Al materializarse tal concepción en convenios entre esas instituciones y el Ministerio de Salud Pública, se ha hecho factible abordar en mayor extensión los problemas de salud del país. Especialmente se verán fortalecidos los planes de atención médica a la población rural al incorporarse desde 1974 un contingente de estudiantes de medicina en práctica de internado rural y de técnicos en salud con lo cual se cubrirán con estos recursos no menos de 200 de los 325 municipios del país. La organización para el necesario equilibrio entre docencia y servicios determinará la obligada coordinación de las instituciones formadoras y las empleadoras de personal.

Los esfuerzos, en el resto de la década, estarán orientados a dar forma a planes de regionalización docente-asistencial, a incorporar a la propia comunidad en la solución de sus problemas de salud y a integrar otros profesionales en el análisis y actividades propios del desarrollo de la comunidad nacional. Paralelamente se adoptarán los mecanismos derivados de la planificación en la formación del distinto personal necesario a la expansión de los servicios de salud.

## GUATEMALA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
305,226	29.6	301,267	25.5	I. PROTECCION DE LA SALUD	319,549	25.7	336,904	25.7
227,828	22.1	211,048	17.9	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	223,219	18.0	232,485	17.7
51,835	5.0	17,482	1.5	0100 GENERALES	23,105	1.8	22,062	1.7
131,095	12.7	136,428	11.6	0200 MALARIA	141,377	11.4	148,643	11.3
5,107	.5	7,163	.6	0400 TUBERCULOSIS	7,514	.6	9,541	.7
2,431	.2	3,536	.3	0500 LEPRO	2,252	.2	2,540	.2
-	-	800	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	132	*	153	*
36,939	3.6	43,671	3.7	0700 ZONOSIS	44,792	3.6	43,953	3.4
-	-	560	*	0900 OTRAS	2,029	.2	2,767	.2
421	.1	1,408	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	2,018	.2	2,826	.2
77,398	7.5	90,219	7.6	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	96,330	7.7	104,419	8.0
47,504	4.6	58,941	5.0	2100 GENERALES	60,076	4.8	66,334	5.1
20,907	2.0	27,370	2.3	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	30,910	2.5	31,823	2.4
7,136	.7	1,357	.1	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	644	*	1,441	.1
924	.1	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.1	1,501	.1
927	.1	1,419	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	3,271	.3	3,320	.3
574,954	55.8	717,579	61.2	II. FOMENTO DE LA SALUD	631,778	66.9	851,153	65.0
195,705	19.0	134,064	11.4	A. SERVICIOS GENERALES	163,236	13.2	193,341	14.8
82,205	8.0	40,773	3.5	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	58,505	4.7	79,330	6.1
41,007	4.0	40,873	3.5	3200 ENFERMERIA	50,735	4.1	53,470	4.1
21,676	2.1	9,522	.8	3300 LABORATORIOS	9,480	.8	10,114	.8
868	.1	1,270	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,156	.1	1,416	.1
6,214	.6	14,497	1.2	3500 ESTADISTICA	15,954	1.3	20,853	1.6
26,071	2.5	9,113	.8	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	10,309	.8	12,031	.9
17,664	1.7	18,016	1.5	3700 PLANIFICACION EN SALUD	17,097	1.4	16,127	1.2
379,249	36.8	583,515	49.8	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	668,542	53.7	657,812	50.2
278,411	27.0	278,056	23.7	4200 NUTRICION	287,304	23.1	295,434	22.5
5,081	.5	9,602	.8	4300 SALUD MENTAL	3,710	.3	5,589	.4
5,615	.5	6,515	.6	4400 SALUD DENTAL	6,471	.5	8,734	.7
3,096	.3	4,860	.4	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	5,860	.5	5,600	.4
544	.1	877	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,134	.1	1,233	.1
14,348	1.4	185,581	15.8	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	259,163	20.8	212,267	16.2
40,480	3.9	46,173	3.9	4800 ATENCION MEDICA	46,345	3.7	53,643	4.1
26,566	2.6	46,623	4.0	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	51,930	4.2	69,192	5.3
3,054	.3	1,767	.2	5000 REHABILITACION	1,848	.1	2,002	.2
2,054	.2	3,461	.3	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	4,775	.4	4,118	.3
149,850	14.6	153,501	13.3	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	93,003	7.4	122,323	9.3
4,637	.5	3,796	.3	6100 SALUD PUBLICA	3,702	.3	4,270	.3
25,713	2.5	41,623	3.6	6200 MEDICINA	36,292	2.9	37,657	2.9
5,337	.5	8,959	.8	6300 ENFERMERIA	11,594	.9	16,918	1.3
58,315	5.7	69,091	5.9	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	8,903	.7	10,369	.8
21,867	2.1	14,657	1.3	6500 MEDICINA VETERINARIA	14,087	1.1	16,717	1.3
29,526	2.9	12,338	1.1	6600 ODONTOLOGIA	14,865	1.2	16,424	1.2
4,455	.4	3,037	.3	6700 BIOESTADISTICA	3,560	.3	19,968	1.5
1,030,030	100.0	1,172,347	100.0	TOTAL GENERAL	1,244,330	100.0	1,310,380	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## GUATEMALA - ESPECIFICACION

## GUATEMALA-0100, CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

La carga de las enfermedades transmisibles en Guatemala, especialmente de aquellas reducibles por vacunación, se ha hecho evidente por años, particularmente cuando se determina la alta tasa de mortalidad proporcional en la población menor de cinco años. En los años recientes, el Gobierno ha hecho estimables esfuerzos para desarrollar programas nacionales de vacunación, habiéndose cumplido los referentes a sarampión y poliomielitis con amplia cobertura y buena organización de su mantenimiento. Hay interés por mejorar los sistemas de vigilancia epidemiológica y proseguir los planes de inmunizaciones. La OPS coopera en adiestramiento de personal y en apoyo de programas de demostración.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	2	1	TOTAL		39,765	1,500	15,850	14,800
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	-						
						SUBTOTAL	PR	6,289	-	9,550	10,000
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	9,550	10,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		6,289	-	-	-
						SUBTOTAL	WR	33,480	1,500	6,300	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		33,480	-	-	-
						BECAS		-	1,500	6,300	4,800

## GUATEMALA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

La población sometida al riesgo de contraer malaria en Guatemala es de 2.2 millones de habitantes. Toda el área malárica se encuentra en fase de ataque, pero en el occidente del país hay áreas en donde se presume se ha interrumpido la transmisión.

En 1973 se ejecutó el tercer año de un nuevo plan de erradicación a largo plazo, que incluyó la aplicación de propoxur en 82,000 casas en la parte oriental de la costa sur, más 12,000 abrigos temporales de los parcelamientos agrícolas de Ixcán y Sebol, al norte del país. Se disminuyó el área rociada con DDT por haberse descubierto resistencia del vector a dicho insecticida.

La evolución de la transmisión ha sido muy favorable en la costa sur (área de propoxur) y desfavorable en el norte del país (área de DDT). En 1973 se registraron 6,182 casos de malaria entre 386,026 muestras de sangre examinadas, lo cual se compara con 7,750 casos entre 345,156 muestras en 1972. Por otra parte en 1973 solo hubo tres casos de P. falciparum. El propósito de este proyecto es continuar cooperando en el programa de erradicación.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		2	4	4	4	TOTAL		64,327	121,200	136,320	143,080
P-4 ENTOMOLOGO	PR	-	1	1	1						
.3841						SUBTOTAL	PR	30,345	88,700	103,360	107,620
P-4 MEDICO	WR	1	1	1	1						
4.0481						PERSONAL, PUESTOS		27,384	76,300	79,800	83,300
P-4 INGENIERO SANITARIO	PR	1	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	10,760	11,320
.0483						VIAJES CON COMISION SERV		2,579	4,400	4,800	5,000
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN.	PR	-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		382	8,000	8,000	8,000
.1081											
						SUBTOTAL	WR	33,982	32,500	32,960	35,460
TOTAL		-	1	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		24,030	24,700	26,560	28,760
						VIAJES CON COMISION SERV		1,772	2,400	2,200	2,500
						SUMINISTROS Y EQUIPO		8,180	4,200	4,200	4,200
						BECAS		-	1,500	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### GUATEMALA-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,530	4,725
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,530	4,725

#### GUATEMALA-0701, VACUNA ANTIRRABICA

Las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas incluyen el establecimiento de programas de vacunación para controlar la rabia canina con una cobertura del 80%. Para alcanzar esta meta, en los países del Istmo se contempla elevar la producción de vacuna antirrábica CRL para uso veterinario en el Instituto Biológico del Ministerio de Salud de Guatemala, para que sirva como centro productor para los países del área, mediante la asistencia técnica adecuada y con el suministro de equipos y materiales adecuados.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	1	-	TOTAL	5,266	5,500	14,040	11,919		
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	1	-						
TOTAL		-	1	-	1	SUBTOTAL	5,266	5,500	5,700	5,500	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,200	-	
						SUMINISTROS Y EQUIPO	5,266	4,000	3,500	4,000	
						BECAS	-	1,500	-	1,500	
						SUBTOTAL	WR	-	-	8,340	6,419
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	8,340	6,419	

#### GUATEMALA-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

Este proyecto tiene por objeto aumentar y mejorar los servicios de agua, alcantarillado y disposición de excretas en los sectores urbano y rural de Guatemala. Asimismo considera incrementar la cobertura de la población urbana con servicios de recolección de basuras y mejorar la disposición final de estas. Se espera continuar los estudios de contaminación ambiental y definir las políticas y programas de control de contaminación del agua, aire, suelo y alimentos.

Los objetivos para el lapso 1974-1977 son dotar de conexiones domiciliarias de agua potable al 61% de la población urbana; proporcionar alcantarillado al 45% del sector urbano; beneficiar al 25% de los habitantes rurales con agua potable; mejorar los sistemas de residuos sólidos en la capital y en siete ciudades del interior, y determinar las necesidades de personal requerido en saneamiento ambiental y programar su adiestramiento. Se procurará, asimismo, integrar las entidades que intervienen en la planificación, diseño, construcción y operación de sistemas de agua potable y alcantarillado.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	PR	30,939	34,900	47,740	51,640
P-4 INGENIERO SANITARIO .0490	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	28,232	27,100	28,300	29,500
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	8,840	9,240
TOTAL		-	2	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	6,600	7,200
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	3	3	VIAJES CON COMISION SERV	495	800	1,000	1,200
TOTAL		2	2	2	3	BECAS	2,212	3,000	3,000	4,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	2	2	3					

#### GUATEMALA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO	1973	1974	1975	1976
TOTAL	-	-	1	1
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	13,540	14,140

FONDO	1973	1974	1975	1976
TOTAL	-	-	13,540	14,140
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	13,540	14,140

#### GUATEMALA-2500, CONTAMINACION ATMOSFERICA

El objetivo de este proyecto es obtener información sobre las características de la contaminación atmosférica en la ciudad de Guatemala para planear las medidas de control que se necesiten. A finales de 1972 empezó a operar la primera estación de muestreo y según los resultados que se obtengan en este estudio se instalarán otras más.

TOTAL		1973	1974	1975	1976
TOTAL	PR	455	500	2,300	2,300
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	1	1
SUMINISTROS Y EQUIPO		455	500	800	800
BECAS		-	-	1,500	1,500

#### GUATEMALA-3100, SERVICIOS DE SALUD

Los problemas de salud predominantes en Guatemala son susceptibles de una mejoría sustancial si se les da atención prioritaria a los daños reducibles, a la desnutrición y a la cobertura significativa de población bajo asistencia. La política gubernamental sigue estas orientaciones, aun cuando gravita adversamente la limitación de recursos físicos, humanos y financieros.

Este proyecto tiene por objeto colaborar en la organización y desarrollo de una estructura técnico-administrativa en salud, en sus diversos niveles, como también en la formulación y ejecución de un plan nacional de salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		1973	1974	1975	1976
TOTAL		103,835	42,166	74,380	95,480
P-5 MEDICO .0284	PR	-	-	1	1
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .3675	PR	1	-	-	-
P-3 ENFERMERA 4.0986	WR	1	1	1	1
TOTAL		1	2	2	-
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	2	-
TOTAL		24	4	8	11
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	6	2	4	4
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	6	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	10	4	4	7
TOTAL		3	-	-	-
PARTICIPANTES	WR	3	-	-	-
PERSONAL, PUESTOS		15,500	16,466	26,560	28,760
PERSONAL, CONSULTORES		3,053	4,000	4,400	-
VIAJES CON COMISION SERV		883	1,100	1,100	1,300
SUMINISTROS Y EQUIPO		702	1,500	1,000	1,000
BECAS		41,408	15,600	25,200	29,700
DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	1,420	1,420
PARTICIPANTES		2,753	-	-	-
GASTOS DE CURSOS		2,500	3,500	3,500	3,500

#### GUATEMALA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

Los propósitos de este proyecto fueron mejorar los servicios de enfermería definiendo su función en los programas de salud del país y cooperar en la formación de personal para desempeñar estas tareas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	10,638	-	16,720	17,520
P-3 ENFERMERA 3217	PH	1	-	-	SUBTOTAL	PR	-	-	16,720
									17,520
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	16,720	17,520
					SUBTOTAL	PH	10,638	-	-
					PERSONAL, PUESTOS	5,340	-	-	-
					VIAJES CON COMISION SERV	1,298	-	-	-

## GUATEMALA-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

Los objetivos de este proyecto fueron cooperar en el fortalecimiento del sistema nacional de laboratorio así como en la fabricación y control de productos biológicos de acuerdo con el plan nacional de salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	5	-	-	-	TOTAL	15,843	-	4,545	4,800
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	SUBTOTAL	PR	580	-	4,545
MESES DE CONSULTORES	UNDP	4	-	-					4,800
TOTAL	1	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,545	4,800
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	580	-	-	-
					SUBTOTAL	UNDP	15,263	-	-
					PERSONAL, CONSULTORES	9,500	-	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	597	-	-	-
					BECAS	5,166	-	-	-

## GUATEMALA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

El propósito de este proyecto en Guatemala es colaborar en el fortalecimiento administrativo y operativo de la Sección de Estadísticas de Salud del Ministerio de Salud Pública, y en el establecimiento de convenios de coordinación entre los mayores productores de estadísticas, evitando la duplicación de esfuerzos. Se propone promover el uso del certificado internacional de muerte en los establecimientos médicos y en la práctica privada. Además, la OPS colabora en la capacitación de personal y en la organización de departamentos de estadística y registros médicos en los hospitales.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	-	6,300	15,022	34,895
P-2 OFICIAL REGISTROS MEDICOS	WR	-	-	-	SUBTOTAL	PR	-	6,300	8,800
43678				1					12,540
TOTAL	-	2	3	3	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	1,000	4,740
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	BECAS	-	6,300	7,800	7,800
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	2	SUBTOTAL	WR	-	6,222	22,355
				2	PERSONAL, PUESTOS	-	-	-	13,453
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	6,222	6,902
					VIAJES CON COMISION SERV	-	-	-	2,000

## GUATEMALA-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	7,095	8,610
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	7,095	8,610	



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# GUATEMALA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	5,820	6,100
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	5,820	6,100	

# GUATEMALA-4100, SALUD MATERNOINFANTIL (ahora GUATEMALA-4901)

# GUATEMALA-4500, PROTECCION CONTRA LAS RADIACIONES

El uso de equipos y fuentes productoras de radiaciones en Guatemala, tanto en la industria como en los servicios de salud, se ha incrementado en años recientes. El Gobierno de la República creó en 1970 el Instituto Nacional de Energía Nuclear, el cual ha iniciado un proceso de coordinación con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a fin de controlar el uso de las fuentes productoras de radiaciones y evitar la exposición innecesaria de las personas y la contaminación del ambiente, para lo cual se hace necesario reglamentar debidamente estas actividades.

El propósito de este proyecto es colaborar con el Gobierno en el establecimiento de un programa para la protección contra las radiaciones y el adiestramiento del personal en el uso de las radiaciones en medicina, así como en la dosimetría personal y la calibración de las fuentes radiactivas.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	PR	-	1,500	2,500	2,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	1,000	1,000
					BECAS	-	-	1,500	1,500	1,500

# GUATEMALA-4701, LABORATORIO UNIFICADO DE INSPECCION DE ALIMENTOS

Este proyecto tiene por objeto fortalecer las actividades de control de alimentos en Guatemala a fin de proteger mejor la salud de la población, contribuir al mejoramiento de la tecnología alimentaria en la industria, proteger económicamente al consumidor, facilitar e incrementar el comercio intrazonal y ampliar la exportación de productos alimenticios. Se espera alcanzar estos objetivos estableciendo un laboratorio unificado de control de alimentos mediante la fusión de la División de Control y Análisis de Alimentos del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP), en la ciudad de Guatemala, y el Laboratorio de Bromatología del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Sus actividades se coordinarán y fortalecerán con los servicios de control de alimentos a cargo del Departamento de Control de Alimentos. A los demás países de Centroamérica se ofrecerá también personal de laboratorio especializado. Otra labor importante del Laboratorio consistirá en realizar investigaciones en métodos analíticos a fin de uniformar los sistemas empleados, así como en coordinar las revisiones periódicas de las normas sobre higiene de los alimentos.

TOTAL	1	9	9	9	TOTAL	-	179,833	253,900	205,800		
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS	UNDP	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	64,700	89,400	95,600
4,3986											
P-4 ASESOR EN LABORATORIO	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	62,200	85,900	91,100	
4,277						VIAJES CON COMISION SERV	-	2,500	3,500	4,500	
P-3 ASESOR EN LABORATORIO	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	WR	-	-	-	10,000
4,278											
P-2 ASESOR EN LABORATORIO	PR	-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	-	10,000
3,535											
G-5 AYUDANTE DE LABORATORIO	PR	-	2	2	2	SUBTOTAL	UNDP	-	115,133	164,500	100,200
3,536 4,279											
G-5 SECRETARIA	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	28,500	28,500	28,500	
4,287						VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	1,500	1,500	
G-4 MECANOGRFO	PR	-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	79,000	121,000	60,500	
4,280						BECAS	-	3,700	9,700	7,400	
G-1 OBRERO	PR	-	1	1	1	GASTOS VARIOS	-	2,433	3,800	2,300	
4,288											
TOTAL		-	1	3	2						
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	1	3	2						

# GUATEMALA-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

El propósito de este proyecto es cooperar con el Gobierno en su esfuerzo por aumentar la cobertura de los servicios de atención médica y el rendimiento de sus recursos; planificar las nuevas construcciones y los proyectos de remodelación, expansión y modernización, y adiestrar al personal en disciplinas de la administración de servicios médicos y hospitales.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	PR	16,080	32,400	39,760	45,420
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .3675	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	22,100	23,200	24,300	24,300
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	8,060	8,420	8,420
						PERSONAL, CONSULTORES	1,150	-	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	-	2,000	2,200	2,400	2,400
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	2,000	-	4,000	4,000
						BECAS	13,230	6,300	6,300	6,300	6,300
						GASTOS DE CURSOS	1,700	-	-	-	-
TOTAL		1	-	-	-						
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-						
TOTAL		4	2	2	2						
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	1	1	1						

#### GUATEMALA-4802, MEDICINA DE LAS ENFERMEDADES OCUPACIONALES

Este proyecto tuvo por objeto cooperar con el Gobierno de Guatemala en la realización de un programa para tratar las enfermedades ocupacionales y asesorar al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social en el mejoramiento de los programas correspondientes, así como los llevados a cabo en los departamentos del país.

TOTAL		6	-	-	-	TOTAL	UNDP	14,500	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	6	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		14,500	-	-	-

#### GUATEMALA-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

La OPS cooperó en un seminario multidisciplinario cuyo objeto fue estudiar el grado de organización y evolución de las actividades de salud materno-infantil y de la familia, así como la ampliación necesaria para alcanzar los objetivos recomendados por los Ministros de Salud en su III Reunión Especial.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	PG	3,518	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		527	-	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		2,991	-	-	-

#### GUATEMALA-4901, SALUD MATERNOINFANTIL (antes GUATEMALA-4100)

Los riesgos de la salud materno-infantil son elevados en Guatemala y la cobertura de los servicios pertinentes es reducida debido a aspectos relacionados preferentemente con la disponibilidad de recursos de personal, cuya capacitación es insuficiente.

El propósito del proyecto consiste en extender a las distintas regiones del país el modelo de asistencia llevado a la práctica en el área de salud de Quezaltenango, basado en el incremento de personal debidamente adiestrado y al fortalecimiento de los sistemas de supervisión y de delegación de funciones.

TOTAL		-	-	-	2	TOTAL	WR	-	-	-	11,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	-	4,000
						BECAS	-	-	-	-	3,000
TOTAL		-	-	-	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	2						

#### GUATEMALA-5100, CONTROL DEL CANCER

En Guatemala, el control integral del cáncer cervicouterino, que ocupa un lugar importante entre las neoplasias malignas que afectan a las mujeres del país, demanda no sólo la realización de actividades de detección citológica sino también la prestación de servicios de diagnóstico y tratamiento de los casos descubiertos.

El proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno en la programación de todas las acciones, reconociendo que es imprescindible extender al máximo posible la cobertura de los sectores poblacionales que tienen riesgos más altos, es decir, de los grupos económicos menos privilegiados. El apoyo a la Escuela de Citología Exfoliativa de Centroamérica y Panamá tiene también a satisfacer el adiestramiento del personal técnico y profesional necesario para los programas de detección de todos los países de la Zona, especialmente para los que se realizan dentro del marco de los servicios de planificación familiar.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

La coordinación con los servicios de salud pública veterinaria y salud animal de los sectores salud y agricultura se fomentará con el objeto de adecuar más la enseñanza de la medicina veterinaria a las necesidades de los programas nacionales de esos sectores de Gobierno y además para orientar las investigaciones de la Facultad a resolver problemas de salud animal en el país.

TOTAL		-	1	1	2	TOTAL	PR	18,136	9,150	10,750	13,200
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,000	2,200	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	3,826	2,350	2,250	2,100	
TOTAL		3	1	2	2	BECAS	14,310	4,800	6,300	6,300	
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	1	1						

## GUATEMALA-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

Guatemala presenta un gran déficit de recursos humanos para la atención odontológica. El país tiene un promedio de 0.5 odontólogos por 10,000 habitantes, de los cuales el 81% está concentrado en la capital; el número de personal técnico y auxiliar odontológico es extremadamente reducido. Esta situación es uno de los factores de mayor importancia en los problemas de salud oral que está enfrentando el país, entre ellos la prevalencia de 93 a 100% de caries dental y la alta incidencia de enfermedades periodontarias; más de la mitad de la población escolar del medio rural está afectada por algún tipo de patología gingival.

La finalidad de este proyecto es cooperar con la Facultad de Odontología para aumentar el número de odontólogos y de personal técnico y auxiliar, ajustando su formación a los planes y programas de salud de acuerdo a la demanda real del país y dentro del contexto del Plan Decenal, y colaborar en el mejoramiento de la estructura administrativo-docente de la Facultad, el perfeccionamiento de su personal académico con énfasis en la integración, y en el desarrollo de la investigación científica.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL		27,455	9,300	12,700	13,100
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	2						
TOTAL		8	1	3	3	SUBTOTAL	PR	18,829	9,300	12,700	13,100
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		1,953	4,000	4,400	4,800
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		500	500	500	500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	6	-	2	2	BECAS		16,376	4,800	7,800	7,800
						SUBTOTAL	WR	8,630	-	-	-
						BECAS		8,630	-	-	-

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	617,918	643,497	537,338	577,991
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,585	6,882	7,255	7,262
0103 EPIDEMIOLOGIA (ZONA III)	8,496	9,100	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	7,636	4,128	4,027	4,485
0203 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA (ZONA III)	24,348	10,200	-	-
0216 INVESTIGACION DE LA EPIDEMIOLOGIA DE MALARIA EN AREAS PROBLEMAS	33,915	-	-	-
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	869	900	1,030	1,078
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	1,140	1,508	1,885	2,392
0403 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA III)	3,786	4,335	-	-
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	-	1,320	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	-	-	1,296
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0500 CONTROL DE LA LEPTA	2,056	3,536	1,728	1,984
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	375	-	524	556
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEneas	-	240	132	153
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEneas	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	24,049	29,746	30,212	31,454
0703 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA III)	6,893	7,825	-	-
0708 CONTROL DE LA RABIA	-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	731	-	-	-

0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRA/TUBERCULOSIS)	-	560	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
0925 FORTALEC. SERV. VIGILANCIA Y DIAGNOS. TIFUS Y OTRAS RICKETTSIAS	-	-	1,340	1,380
0928 VIGILANCIA DE PLOJOS RESISTENTES A INSECTICIDAS EN LAS AMERICAS	-	-	200	680
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	378	925	1,750	2,510
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	43	483	268	316
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,828	705	777	753
2103 INGENIERIA SANITARIA (ZONA III)	7,752	8,440	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,395	16,691	15,652	18,298
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	997	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	749	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	488	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,559	5,236	5,580	5,868
2203 ABASTECIMIENTO DE AGUA (ZONA III)	10,311	12,860	-	-
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,388	6,969	8,676	9,368
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	806	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	379	577	644	689
2303 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (ZONA III)	6,757	-	-	-
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	752
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,278	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,303	3,852	3,118	3,394
3125 SEMINARIOS ESPECIALES EN LA ZONA III	2,801	2,505	-	-
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	134	525	443	459
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,375	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	77	1,307	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,637	2,004	1,169	1,250
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,906	2,650	3,975	5,300
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,665	2,264	2,416	2,534
3203 ENFERMERIA (ZONA III)	10,459	14,660	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	715	1,268	1,406
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	554	1,193	1,114	1,173
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	372	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	644	875	-	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,261	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	51	1,001	1,248	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	800	361	452	481
3303 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA III)	1,791	4,290	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	727	774	894	955
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,432	1,689	2,646	2,913
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICROLOGIA	1,083	2,408	943	965
3400 EDUCACION EN SALUD	531	497	311	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	337	773	845	919
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,127	724	932	688
3503 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA III)	7,261	6,750	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,259	3,061	3,214	3,421
3603 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA III)	2,577	4,590	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,457	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,074	3,162	3,397	3,747
3703 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA III)	4,875	4,040	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	6,959	10,814	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	2,224	2,076	2,221	2,351
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	274,514	272,834	279,867	287,870
4212 INVESTIGACION SOBRE ANEMIAS NUTRICIONALES	95	1,555	933	489
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO	485	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	244	444
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	875	609	810	1,051
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	827	453
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	474	503
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	574	238
4300 SALUD MENTAL	384	1,800	2,370	3,132
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	-	1,950	1,340	1,390
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	4,076	5,852	-	-
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	616	-	-	-
4324 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTAL	-	-	-	1,067
4400 SALUD DENTAL	456	804	1,005	1,206
4407 EPIDEMIOLOGIA DENTAL	532	1,300	1,360	940
4409 FLUORURACION	4,127	3,969	3,340	4,955
4410 LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES	-	-	699	581
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	442	67	1,052
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	788	720	630	660
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	2,308	2,640	2,310	2,440
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	420	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	979	2,148	2,268	2,372
4703 LABORATORIO DE REFERENCIA DE ALIMENTOS (ZONA III)	10,536	-	-	-
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,254	2,090	2,355	2,519
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	579	900	640	680
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	610	-	-

4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	896
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,183	1,217	1,336	1,504
4803 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA III)	5,129	7,720	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,623	2,169	2,886	3,652
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,965	2,667	2,363	3,067
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	15,998	34,555	34,999	39,750
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	3,007	7,729	7,880	8,668
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	893	2,700	2,970	3,600
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,229	-
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	2,947	-	3,421	3,943
5000 REHABILITACION	2,154	1,767	1,848	2,002
5010 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE COMUNICACIONES HUMANAS	900	-	-	-
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	277	950	1,075	1,118
5108 ENCUESTA SOBRE CARACTERISTICAS HABITU FUMAR EN AMERICA LATINA	1,777	511	-	-
6000 ENSEMANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	2,476	2,552	2,834	2,992
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	4,637	3,796	3,702	4,270
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	3,356	3,288	3,350	3,894
6203 ENSEMANZA DE LA MEDICINA (ZONA III)	4,272	7,220	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,283	2,880	2,818	2,683
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	5,101	7,265	5,344	5,302
6223 ENSEMANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,702	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	936	1,718	1,866	2,126
6300 ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	209	837	388	409
6310 ENSEMANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	3,942	2,914	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	540	1,451	1,535	1,514
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	294	2,952	3,575	3,352
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	352	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,478
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL, EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,628	7,957
6400 ENSEMANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,938	1,881	2,181	2,385
6500 ENSEMANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	3,291	5,507	2,967	3,127
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEMANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	440	-	370	390
6600 ENSEMANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,154	1,495	1,260	1,428
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	415	530	588	1,571
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	498	1,013	317	325
6700 ENSEMANZA DE LA BIOMEDICINA	153	179	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	964	1,008	1,179
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,145	1,894	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	412,112	528,850	706,992	732,389	617,918	643,497	537,338	577,991
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	179,671	275,750	421,790	472,675	229,233	241,721	157,160	186,442
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	909	4,215	5,144	5,410
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	-	-	-	-	71,652	69,398	72,000	72,000
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	121,485	102,601	102,818	107,073
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	3,518	-	-	-	37,820	35,204	14,087	14,215
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	10,638	-	-	-	42,902	58,810	61,422	65,306
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	5,030	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	142,871	78,166	120,702	159,514	91,321	81,386	69,900	69,756
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	29,763	115,133	164,500	100,200	16,883	19,466	13,310	11,967
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	-	-	284	30,696	41,497	45,822
WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS	45,651	59,801	-	-	-	-	-	-

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	1,030,030	1,172,347	1,244,330	1,310,380
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	408,904	517,471	578,950	659,117
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	909	4,215	5,144	5,410
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	71,652	69,398	72,000	72,000
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	121,485	102,601	102,818	107,073
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	41,338	35,204	14,087	14,215
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	53,540	58,810	61,422	65,306
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	5,030	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	234,192	159,552	190,602	229,270
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	46,646	134,599	177,810	112,167
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	30,696	41,497	45,822
WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS	45,651	59,801	-	-

## HONDURAS

## DATOS BASICOS

Situación socioeconómica

Honduras es un país tropical con una extensión territorial de 112,088 kilómetros cuadrados y una población estimada en 2,781,400 habitantes, de los cuales el 71.7% vive en las áreas rurales. La densidad de la población es de 24.8 habitantes/kilómetro cuadrado.

La tasa de natalidad de 49.3 por 1,000 es la mayor de Centroamérica. La tasa anual de crecimiento natural de la población es de 3.5%, lo que nos explica la característica de ser ésta predominantemente joven; 46.8% son menores de 15 años de edad.

El nivel de educación es bajo; según el Censo de 1961, el 52.7% de la población mayor de 10 años era analfabeta, situación que no se ha modificado sustancialmente en los últimos años.

El ingreso por habitante en el país es de EUA\$231.50 por año. El 65.5% de la población económicamente activa está dedicada al sector primario; 65.2% a la agricultura y ganadería y el 0.3% a minas y canteras. El sector agrícola-ganadero sólo contribuye con el 37% al producto nacional bruto. Los centros de mayor desarrollo industrial son San Pedro Sula y Tegucigalpa, donde se concentra el 90% de las industrias y población industrial.

Plan Nacional de Desarrollo Socioeconómico

Los objetivos generales fijados por el Gobierno en su Plan para el período 1974-1978 son los siguientes: "Asegurar a toda la población un nivel de ingresos adecuado para la satisfacción de sus necesidades vitales; disminuir en forma sostenida los niveles de desempleo y subempleo; mejorar la calidad de la vida de la población asentada en el campo; lograr una más equitativa distribución del ingreso y de los medios de producción; transformar la estructura productiva para diversificar y aumentar en forma creciente y sostenida la producción nacional; racionalizar la explotación de los recursos naturales para asegurar su perpetua y continuada utilización y derivar de los mismos, en favor de la comunidad hondureña, los mayores beneficios; ensanchar y modernizar la industria nacional en forma que permita la transformación de nuestras materias primas exportables en productos terminados o semielaborados; lograr que el país perciba los máximos beneficios de la producción exportable y fortalecer la posición de nuestra economía frente a los cambios del mercado internacional".

Nivel y estructura de salud

La esperanza de vida al nacer, estimada por el CELADE para el período 1970-1975 en 52.7 años, es una de las más bajas de Centroamérica. La política de salud, recientemente publicada, fija como meta para 1980 elevar esa cifra a 57.7 años.

La mortalidad general es de 14.2 por 1,000 habitantes; la mortalidad infantil es de 117.6 por 1,000 nacidos vivos y la mortalidad materna registrada de 1.7 por 1,000. Sin embargo, esta última cifra se elevaría a una tasa de 2.7 por 1,000 si se considera el subregistro de muertes, calculado en un 36.6%. El 41% de las muertes en todas las edades se produce en los menores de cinco años de edad, causadas por enfermedades prevenibles en más de un 40%. En la composición de la mortalidad en menores de cinco años, el 17.6% corresponde a las enfermedades diarreicas, el 11.3% a las respiratorias y el 11.7% a otras enfermedades infecciosas.

Entre los factores condicionantes de la salud actúan negativamente los nutricionales. La Encuesta Nacional de Nutrición efectuada por el INCAP en 1966 mostró que el 72.5% de los niños menores de cinco años padecía de algún grado de desnutrición proteicoenergética.

Para la atención de salud, el Ministerio dispone de 15 hospitales de diversos tipos con 3,209 camas (1.15 camas por 1,000 habitantes); 241 centros de salud de complejidad diversa y de 10 unidades rurales móviles.

La asignación presupuestaria del Gobierno Central al Ministerio de Salud es del 8.45% del presupuesto total del país.

Política nacional de salud

La política que en materia de salud planea seguir el Gobierno está relacionada con lo siguiente: "Integración con la política nacional de desarrollo general del país; promoción para la obtención de un sistema de servicio único de salud; prestación de servicios de salud integrales a la comunidad y familia hondureña; prioridad en atención a los grupos mayoritarios y menos protegidos socialmente (población rural-maternoinfantil y marginal); desarrollo organizacional de la institución; participación de la comunidad en la solución de los problemas de salud en relación a: 'Salud, Derecho y Deber de Todos'; propender por una tecnocracia institucional con idoneidad, dignidad, honestidad, austeridad y fervor patriótico".

## PROTECCION DE LA SALUD

### Control de las enfermedades transmisibles

Este grupo de enfermedades constituyen un serio problema de salud en Honduras, pesando grandemente en las tasas de mortalidad y morbilidad. La situación referida al año 1971 era la siguiente:

La viruela se mantenía erradicada desde 1936. La tasa de mortalidad por sarampión era de 163 por 100,000 habitantes, la de la tos ferina de 72; tuberculosis 5.7; tétanos 2.5; e infecciones entéricas 101.5.

La tasa de morbilidad por difteria era de 1.5 por 100,000 habitantes; la de la poliomielitis 1.3; blenorragia 170; sífilis 112.0, y lepra 0.5.

En relación a la malaria el 90% del territorio nacional y el 87% de los habitantes se encuentra dentro del área malárica. En fase de consolidación se encuentra el 7% del territorio malárico con el 19% de los habitantes del área malárica y en fase de ataque el 93% del territorio malárico con el 81% de los habitantes de dicha área. El Aedes aegypti se había erradicado en 1952, pero se produjo la reinfestación en 1968.

Para la década 1971-1980 los objetivos son los siguientes:

- Mantener erradicada la viruela y erradicar la malaria y el Aedes aegypti.
- Reducir la mortalidad por sarampión en un 99.3% para alcanzar una tasa de 1.1 por 100,000 habitantes; tos ferina en un 96.9% para alcanzar una tasa de 2.2 por 100,000; tétanos en un 72% para alcanzar una tasa de 0.7% por 100,000; tuberculosis en un 37% para alcanzar una tasa de 3.6 por 100,000; infecciones entéricas en un 50% para alcanzar una tasa de 51.2 por 100,000.
- Reducir la morbilidad por difteria en un 67% para alcanzar una tasa de 0.5 por 100,000 habitantes; poliomielitis en un 42% para alcanzar una tasa de 0.19 por 100,000; blenorragia en un 82% para alcanzar una tasa de 30.5 por 100,000; sífilis en un 68.5% para alcanzar una tasa de 35.3 por 100,000, y lepra en un 40% para alcanzar una tasa de 0.3 por 100,000.

### Saneamiento del ambiente

En la política de desarrollo socioeconómico nacional, el Gobierno ha asignado una alta prioridad a las acciones de saneamiento del ambiente. La situación al 31 de diciembre de 1972 era la siguiente:

Abastecimiento de agua: El 64.9% de la población urbana y el 0.7% de la rural estaba servida con abastecimiento de agua y se tenía un 87.8% de población urbana y un 11.5% de rural beneficiada con acueductos.

Disposición de excretas: El 45.7% de la población urbana contaba con servicios de alcantarillado sanitario y el 9.3% de la población rural con sistemas sanitarios de disposición de excretas, constituido en su gran mayoría por letrinas.

Recolección y disposición de desechos sólidos: En las cinco ciudades de más de 20,000 habitantes con que cuenta el país se dispone de sistemas de recolección con una cobertura variable entre un 50 a 80%, con transporte generalmente limitado y disposición final inadecuada. Solamente Tegucigalpa cuenta con relleno sanitario.

Para la década 1971-1980 se espera servir con abastecimiento de agua domiciliar el 69% de la población urbana; brindar desinfección al 100% de los acueductos urbanos y mejorar la eficiencia de los mismos; beneficiar al 33% de la población rural con abastecimiento de agua; proporcionar adecuada disposición de excretas al 42% de la población rural y tener un 70% de las poblaciones de más de 20,000 habitantes con sistemas adecuados de recolección y disposición final de desechos sólidos.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

No existe un sistema integrado de salud que permita la coordinación de las actividades y el aprovechamiento integral de los recursos, los cuales son deficientes en todos los aspectos. En relación a la cobertura teórica, esta alcanza al 68.6% de la población.



Para la década 1971-1980 los objetivos son los siguientes:

- Establecer el Servicio Nacional de Salud; mejorar las tasas de personal médico, técnico y auxiliar; construir 1,000 centros de salud rural para poblaciones de menos de 2,000 habitantes; construir 21 centros hospitalarios de emergencia para comunidades de hasta 50,000 habitantes; construir, ampliar o remodelar seis hospitales regionales y construir el Hospital Escuela de Tegucigalpa, y ampliar la cobertura para alcanzar el 100% de la población.

#### Programas específicos

El país se propone alcanzar para 1980 las siguientes metas:

**Maternoinfantil:** Reducir la mortalidad infantil en un 40%, para alcanzar una tasa de 70 por 1,000 nacidos vivos. Reducir la mortalidad en niños de uno a cuatro años en un 50% para alcanzar una tasa de 10.4 por 1,000. Reducir la mortalidad materna en un 40%. Establecer servicios de planificación familiar en el 90% de los establecimientos de salud.

**Nutrición:** Disminuir en los menores de cinco años la desnutrición de tercer grado en un 85% y la de segundo grado en un 30%. Reducir las anemias nutricionales en embarazadas en un 30%.

**Atención médica:** Disminuir las tasas de mortalidad por cáncer uterino y mamario. Atender toda la demanda espontánea de enfermedades crónicas. Incluir en todos los hospitales regionales servicios de rehabilitación. Los 21 centros hospitalarios de emergencia a construir serán dotados de un total de 630 camas de internación para atender las necesidades rurales.

**Laboratorios:** Dotar de laboratorios al 100% de los establecimientos que cuentan con médico permanente y establecer un sistema nacional de laboratorios.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

La Universidad Nacional Autónoma de Honduras se encarga de la ejecución de la parte del Plan Nacional de Desarrollo, que se refiere a la formación de recursos humanos para la salud en todas sus categorías, especialmente en lo que respecta a las ciencias básicas y preclínicas, a la práctica de la medicina de la colectividad y a la formación de personal polivalente para los servicios rurales y de asistencia social. Está prevista la construcción de nuevos locales, la mejora del nivel académico de la Universidad y el establecimiento de programas de formación de enfermeras graduadas e ingenieros sanitarios.

Relación del personal profesional, técnico y auxiliar que el país tiene en la actualidad y lo que se propone alcanzar al finalizar la década:

Personal	1973	1980
Médicos	2.8/10,000 habitantes	3.0/10,000 habitantes
Odontólogos	0.6/10,000 "	0.8/10,000 "
Enfermeras graduadas	1.1/10,000 "	4.5/10,000 "
Médicos veterinarios	0.15/10,000 "	0.2/10,000 "
Ingenieros sanitarios	0.03/10,000 "	0.05/10,000 "
Auxiliares de enfermería	8.2/10,000 "	14.5/10,000 "

## HONDURAS - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
284,243	31.1	260,787	16.1	I. PROTECCION DE LA SALUD	263,859	14.5	286,033	15.7
167,503	18.3	137,178	8.4	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	138,642	7.5	148,138	8.1
8,684	1.0	12,342	.8	0100 GENERALES	12,984	.7	13,259	.7
121,960	13.3	75,878	4.7	0200 MALARIA	79,732	4.4	85,249	4.7
5,708	.6	8,741	.5	0400 TUBERCULOSIS	7,514	.4	9,002	.5
2,431	.3	3,536	.2	0500 LEPRO	2,252	.1	2,540	.1
-	-	800	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	132	*	153	*
28,632	3.1	34,115	2.1	0700 ZONOSIS	34,869	1.9	36,438	2.0
-	-	560	*	0900 OTRAS	489	*	707	*
108	*	1,206	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	670	*	790	.1
116,740	12.8	123,609	7.7	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	125,217	7.0	137,895	7.6
53,354	5.8	58,683	3.6	2100 GENERALES	57,365	3.2	65,423	3.6
20,905	2.3	38,955	2.4	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	40,424	2.2	43,786	2.4
41,086	4.5	23,921	1.5	2300 ERRADICACION DEL AEUDES AEGYPTI	25,029	1.4	26,165	1.4
923	.1	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.1	1,501	.1
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.1	1,020	.1
574,715	62.8	1,319,713	80.7	II. FOMENTO DE LA SALUD	1,489,008	82.6	1,468,346	81.0
204,461	22.3	196,898	12.0	A. SERVICIOS GENERALES	210,352	11.8	213,526	11.8
149,534	16.3	103,513	6.3	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	118,438	6.6	110,153	6.1
11,389	1.2	19,620	1.2	3200 ENFERMERIA	18,856	1.1	18,987	1.0
12,462	1.4	11,032	.7	3300 LABORATORIOS	9,229	.5	14,485	.8
866	.1	1,268	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,153	.1	1,412	.1
6,212	.7	6,508	.4	3500 ESTADISTICA	6,348	.4	10,140	.6
6,336	.7	37,952	2.3	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	40,307	2.2	43,328	2.4
17,662	1.9	17,005	1.0	3700 PLANIFICACION EN SALUD	16,021	.9	15,021	.8
370,254	40.5	1,122,815	68.7	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,278,656	70.8	1,254,820	69.2
265,368	29.0	264,181	16.2	4200 NUTRICION	272,847	15.1	281,978	15.5
11,025	1.2	8,102	.5	4300 SALUD MENTAL	4,926	.3	6,644	.4
4,127	.5	3,969	.2	4400 SALUD DENTAL	5,750	.3	6,384	.4
481	.1	560	*	4500 RADIACIONES E ISOTUPOS	672	*	1,860	.1
544	.1	877	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,135	.1	1,233	.1
14,835	1.6	5,748	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	5,262	.3	6,467	.4
16,310	1.8	174,717	10.7	4800 ATENCION MEDICA	314,911	17.4	190,191	10.5
55,336	6.0	662,469	40.5	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	670,820	37.2	757,559	41.7
2,090	.2	1,717	.1	5000 REHABILITACION	1,796	.1	1,945	.1
138	*	475	*	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	537	*	559	*
55,915	6.1	54,444	3.2	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	52,857	2.9	63,493	3.3
4,637	.5	3,796	.2	6100 SALUD PUBLICA	3,702	.2	4,270	.2
34,531	3.8	30,103	1.8	6200 MEDICINA	26,605	1.5	29,424	1.6
5,327	.6	8,935	.5	6300 ENFERMERIA	11,572	.6	16,901	.9
4,901	.5	5,537	.3	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	5,988	.3	6,346	.3
2,065	.2	3,037	.2	6600 ODONTOLOGIA	1,430	.1	2,038	.1
4,454	.5	3,036	.2	6700 BIOESTADISTICA	3,560	.2	4,514	.2
914,873	100.0	1,634,944	100.0	TOTAL GENERAL	1,805,724	100.0	1,817,872	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			VIAJES EN COMISION		BECAS A CURTO PLAZO		SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.	
		PUESTOS PROP.	LOCAL	MESES CCP	CANTIDAD	DE SERV.	ACAD.	CANTIDAD	PART.	CANTIDAD			
	\$				\$	\$		\$		\$	\$	\$	
1973													
OPS-PR	357,598	3	-	14	251,558	23,940	-	9	8,805	-	6,007	35,250	32,038
PM	908	-	-	-	829	79	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,322	-	-	-	29,838	1,132	-	-	-	-	-	9,362	16,990
PN	121,480	-	-	-	52,405	5,209	-	-	4,965	-	-	14,478	44,423
PG	73,964	1	-	2	24,373	1,329	-	-	3,096	-	5,358	15,727	24,081
PH	42,197	-	-	-	18,141	2,481	-	-	1,911	-	437	8,324	10,903
PK	3,382	-	-	-	3,202	33	-	-	-	-	-	36	111
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399
OMS-WR	240,415	2	-	5	97,802	10,774	5	11	43,357	4	13,715	64,249	10,518
UNDP	16,924	-	-	-	13,104	-	-	-	1,402	-	-	1,705	713
UNFPA	284	-	-	-	284	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	914,873	6	-	21	491,536	44,977	5	20	63,536	4	25,517	149,131	140,176
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				53.7	4.9			7.0		2.8	16.3	15.3
1974													
OPS-PR	357,659	5	-	2	285,045	24,640	1	2	9,194	-	5,819	4,541	28,420
PM	4,215	-	-	-	4,020	195	-	-	-	-	-	7,843	-
PI	55,517	-	-	-	31,470	720	-	-	-	-	-	6,686	16,641
PN	102,598	-	-	-	56,043	5,191	-	-	5,289	-	-	7,843	28,232
PG	195,381	3	-	18	81,551	12,595	11	-	56,004	-	6,019	7,201	32,011
PH	58,808	-	-	-	24,132	2,464	-	-	5,487	-	129	7,560	19,036
OMS-WR	194,049	2	-	8	99,868	10,654	2	3	22,881	-	14,558	38,330	7,758
UNDP	19,504	-	-	-	14,504	459	-	-	2,240	-	-	1,570	731
UNFPA	647,213	2	-	5	89,230	4,300	-	-	9,166	-	27,334	233,894	283,289
TOTAL	1,634,944	12	-	33	685,863	61,216	14	5	110,261	-	53,859	307,625	416,118
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				42.0	3.8			6.7		3.3	18.8	25.4
1975													
OPS-PR	388,018	5	-	2	313,695	25,744	1	2	9,112	-	3,262	6,116	30,089
PM	5,144	-	-	-	4,924	220	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,599	-	-	-	33,043	720	-	-	-	-	-	6,720	17,116
PN	102,815	-	-	-	56,091	5,179	-	-	5,289	-	-	8,138	28,118
PG	315,115	3	-	30	136,795	12,375	23	-	110,000	-	90	1,659	54,196
PH	61,418	-	-	-	25,377	2,218	-	-	5,754	-	-	7,709	20,360
OMS-WR	199,579	2	-	7	102,949	10,214	3	4	28,140	-	12,320	36,052	9,904
UNDP	13,306	-	-	-	9,250	389	-	-	911	-	-	1,399	1,357
UNFPA	662,730	2	-	5	96,742	4,700	-	-	16,910	-	35,161	179,203	330,014
TOTAL	1,805,724	12	-	44	778,866	61,759	27	6	176,116	-	50,833	246,996	491,154
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				43.1	3.4			9.8		2.8	13.7	27.2
1976													
OPS-PR	436,404	5	-	3	341,552	27,824	2	3	20,413	-	4,285	8,097	34,228
PM	5,410	-	-	-	5,170	240	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,600	-	-	-	34,070	720	-	-	-	-	-	5,600	16,610
PN	107,071	-	-	-	58,865	5,179	-	-	5,289	-	-	8,138	29,600
PG	186,771	3	-	22	88,637	12,525	11	-	55,000	-	225	1,590	28,794
PH	65,305	-	-	-	26,578	2,368	-	-	5,965	-	-	8,605	21,789
OMS-WR	198,649	2	-	6	106,626	10,679	5	9	44,961	-	9,022	16,688	10,673
UNDP	11,966	-	-	-	8,361	480	-	-	734	-	-	1,086	1,305
UNFPA	748,656	2	-	5	100,234	4,900	-	-	17,501	-	48,600	198,397	379,064
TOTAL	1,817,872	12	-	36	770,694	64,920	18	12	149,863	-	62,132	248,201	522,063
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				42.4	3.6			8.2		3.4	13.7	28.7
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# HONDURAS - ESPECIFICACION

## HONDURAS-0101, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	5,730	6,000
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,730	6,000

## HONDURAS-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

Desde 1971 se adoptó un plan que contempla la aplicación de medidas en las distintas regiones del área malarica de Honduras según sus características epidemiológicas. No ha sido posible aplicar el plan en forma integral, pero se han seleccionado áreas prioritarias en las que se ha aplicado propoxur con muy buenos resultados.

Durante 1973 se examinaron 226,231 muestras de sangre, habiéndose registrado 8,862 casos de malaria, lo cual se compara favorablemente con los resultados del año anterior, en el que de 226,579 muestras examinadas, 18,651 resultaron positivas. La población del área malarica es de 2.4 millones de habitantes, 19.3% de los cuales vive en áreas en fase de consolidación y el 80.7% en áreas en fase de ataque.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL		55,196	59,300	73,130	77,530
P-4 MEDICO	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	-	10,760	11,320
4.0934											
P-1 SANITARIO	WR	1	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	10,760	11,320
4.0508						SUBTOTAL	WR	55,196	59,300	62,370	66,210
						PERSONAL, PUESTOS		45,213	44,100	46,970	50,710
						VIAJES CON COMISION SERV		5,520	6,000	6,200	6,300
						SUMINISTROS Y EQUIPO		4,463	9,200	9,200	9,200

## HONDURAS-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,530	4,725
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,530	4,725

## HONDURAS-0701, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	4,670	4,992
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,670	4,992

## HONDURAS-2100, INGENIERIA Y CIENCIAS DEL AMBIENTE

A fines de diciembre de 1971 se estimó que el 61.1% del sector urbano en Honduras estaba servido por agua potable y 51.6% por alcantarillado; 11.3% del sector rural con acueductos y 9.3% con letrinas. Sólo en las principales localidades urbanas se disponía de servicios de recolección y disposición de desechos sólidos aunque con una organización deficiente. En el área rural aproximadamente el 95% de las viviendas carecen de facilidades higiénicas, por deficiencias ya sea en la

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

construcción, luz y ventilación; por carecer de agua, letrinas, o por tener pisos de tierra. La falta de control en la disposición de desechos sólidos y líquidos está ocasionando la contaminación del aire, agua y suelo.

El proyecto se propone lograr, en la década 1971-1980 1) el mejoramiento sustancial del suministro de agua y alcantarillado del Distrito Central y de 15 ciudades del interior; 2) la construcción de 500 acueductos rurales; 3) la dotación de servicios de recolección de basuras a todas las localidades urbanas de 10,000 o mas habitantes; 4) la provisión de letrinas al 50% de la población rural; 5) el mantenimiento del control de las principales fuentes superficiales de agua, y 6) el control sanitario de viviendas y locales en ciudades de 5,000 o más habitantes.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	38,733	36,900	45,030	50,730
P-4 INGENIERO SANITARIO .0512	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL		28,393	27,100	28,300	29,500
						PERSONAL, CONSULTORES		5,215	2,000	2,200	4,800
TOTAL		3	1	1	2	VIAJES CON COMISION SERV BECAS		1,352	1,500	1,600	1,700
								3,773	6,300	6,300	7,800
MESES DE CONSULTORES	PR	3	1	1	2						
TOTAL		5	2	2	3						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	5	1	1	2						

#### HONDURAS-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

A fines de 1972 se estimó que en las localidades urbanas de Honduras (2,000 habitantes o más) el 64.9% de la población tenía servicio directo de agua y el 45.6% sistemas de alcantarillado. La capital del país necesita ampliar urgente y suficientemente sus servicios de agua y alcantarillado para poder atender la alta demanda, especialmente durante el verano.

En el sector rural (poblaciones dispersas de menos de 2,000 habitantes), se estima una cobertura de 11.5%. La entidad nacional (SANAA) responsable de los servicios de agua y alcantarillado no ha logrado hasta la fecha adquirir la capacidad técnico-administrativa necesaria para atender eficientemente las actividades que le corresponden. La capacidad financiera del SANAA es muy limitada; sus ingresos por servicio le permiten cubrir solamente el 65% de sus gastos de funcionamiento.

El proyecto se propone, en la década 1971-1980, lograr 1) un mejoramiento significativo de los servicios de agua y de alcantarillado del Distrito Central y de 15 ciudades del interior; 2) la construcción de 350 acueductos rurales, y 3) el fortalecimiento definitivo de la entidad de agua, tanto en el aspecto técnico-administrativo de su estructura orgánica como de sus recursos de financiamiento.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	4	3	3	TOTAL		-	14,800	23,055	26,105
MESES DE CONSULTORES	WR	-	4	3	3	SUBTOTAL	PR	-	-	10,155	10,605
TOTAL		-	2	2	3						
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	10,155	10,605
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	2	SUBTOTAL	WR	-	14,800	12,900	15,500
						PERSONAL, CONSULTORES		-	8,000	6,600	7,200
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	500	-	500
						BECAS		-	6,300	6,300	7,800

#### HONDURAS-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

Este proyecto tiene por objeto erradicar el Aedes aegypti que reinfestó a Honduras en 1968. Durante el período 1969-71, por razones presupuestarias, las actividades de erradicación se limitaron a la ciudad de San Pedro Sula y a algunas localidades vecinas obteniendo resultados poco satisfactorios. En 1972 se suspendieron todas las actividades, pero para el año 1973 se aprobó un presupuesto, con lo que se inició el planeamiento, la organización y ejecución de la campaña de erradicación del Aedes aegypti, que funciona como un subprograma de la campaña de erradicación de la malaria.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Las operaciones de ataque al vector se iniciaron en los Departamentos de Ocotepeque, Copán, Santa Bárbara y Cortés y continuarán ampliándose hasta cubrir todo el territorio nacional. Para lograr la erradicación del vector en el país se tiene planeado intensificar las actividades del programa y atacar el problema en tres fases. La primera fase, de 1973-75, será de ataque intensivo; la segunda, de consolidación, se llevará a cabo en 1976, y la tercera, de mantenimiento de la vigilancia de la erradicación, ya con el país libre del *Aedes aegypti*, se iniciará a partir de 1977.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	34,022	23,400	24,500	25,600		
P-2 SANITARIO .2086	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	22,200	23,300	24,400
						PERSONAL, PUESTOS	-	19,600	20,500	21,400	
						VIAJES CON COMISION SERV	-	2,600	2,800	3,000	
						SUBTOTAL	WR	34,022	1,200	1,200	1,200
						SUMINISTROS Y EQUIPO	34,022	1,200	1,200	1,200	

#### HONDURAS-3100, SERVICIOS DE SALUD

Este proyecto tiene por objeto establecer en Honduras servicios de salud acordes con el Plan Nacional de Salud y el Plan Nacional de Desarrollo Económico y Social 1974-1979, incluyendo no sólo la integración de los servicios médicos curativos y preventivos, sino también la extensión de estos servicios a todo el país. En el período 1974-1977 se proyecta llevar a cabo una completa reforma administrativa, incluyendo los servicios relacionados con la administración de personal, presupuesto y transportes, y mejorar los sistemas estadísticos que faciliten la información necesaria para planificar, administrar y evaluar los programas de salud. Se proyecta asimismo completar la integración de los hospitales y centros de salud existentes, ampliar la cobertura de los servicios mediante el establecimiento de postas y estaciones de salud y capacitar al personal necesario.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	3	3	3	TOTAL		102,284	96,400	116,870	127,770
P-5 REPRESENTANTE DE LA DSP/DMS PR		1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	49,779	82,100	94,600	97,700
.0511											
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. PR		-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		33,848	75,100	86,400	90,200
.0830						PERSONAL, CONSULTORES		8,694	-	-	-
P-4 MEDICO PR		1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		1,260	4,000	4,200	4,500
.4036						BECCAS		3,582	-	-	-
TOTAL		6	-	-	-	SERVICIOS COMUNES		2,395	3,000	4,000	3,000
MESES DE CONSULTORES	PR	6	-	-	-	SUBTOTAL	WR	52,505	14,300	22,270	30,070
TOTAL		19	2	4	7	GASTOS DE SEMINARIOS		-	4,000	4,000	4,000
BECCAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		7,805	-	-	-
BECCAS-ACADEMICAS	WR	5	1	2	3	BECCAS		37,905	6,300	12,600	20,400
BECCAS-A CORTO PLAZO	PR	3	-	-	-	DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	1,420	1,420
BECCAS-A CORTO PLAZO	WR	11	1	2	4	PARTICIPANTES		6,795	-	-	-
TOTAL		4	-	-	-	GASTOS DE CURSOS		-	4,000	4,250	4,250
PARTICIPANTES	WR	4	-	-	-						

#### HONDURAS-3104, PROGRAMA DE REHABILITACION DE ZONAS FRONTERIZAS

Este proyecto tuvo por objeto rehabilitar la infraestructura de salud en las zonas fronterizas de Honduras en tres fases. La primera y segunda fases se terminaron a fines de 1971, y la tercera, de expansión y consolidación, se está llevando a cabo en el período 1972-73 como parte del Plan Nacional de Salud.

El UNICEF cooperó en este proyecto.

TOTAL	PG	2,421	-	-	-
<hr/>					
SUMINISTROS Y EQUIPO		2,421	-	-	-

#### HONDURAS-3105, SERVICIOS DE SALUD COMUNITARIOS

Las condiciones sanitarias precarias del medio rural y la escasez de servicios de salud por falta de cobertura son factores que contribuyen a la migración de la población rural a los centros urbanos. El 70% de la población del país es rural, por lo que el estado en que se encuentra este grupo influye poderosamente en la situación general de salud del país. El propósito de este proyecto es estimular la ejecución de programas que tiendan a mejorar las condiciones sanitarias del medio rural, con el fin de facilitar el desarrollo de la comunidad. El programa tiene las siguientes metas anuales: construir 10 acueductos rurales y mejorar 500 viviendas.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

TOTAL		30,388	20,000	20,000	-
SUBTOTAL	PR	30,388	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		30,388	-	-	-
SUBTOTAL	WR	-	20,000	20,000	-
SUMINISTRAS Y EQUIPO		-	20,000	20,000	-

## HONDURAS-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	12,540	13,140
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	12,540	13,140

## HONDURAS-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

Este proyecto tiene el objeto de colaborar con el Gobierno de Honduras en el mejoramiento y expansión de sus servicios de laboratorios de salud y hospitalarios. Se planea llevar a cabo una descentralización y determinación de niveles de funciones para cada tipo de laboratorio; trasladar a un edificio apropiado del laboratorio central con la dotación del equipo necesario a la ampliación de sus funciones; complementar y dotar de equipo básico a diez hospitales del país y a los centros de salud que de acuerdo a la evaluación determinada por la División de Laboratorio lo requieran. Capacitar personal y ampliar servicios al área rural.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		3	-	-	-	TOTAL	PR	6,609	1,500	6,645	11,100
MESES DE CONSULTORES	PR	3	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,545	4,800
TOTAL		1	1	1	2	PERSONAL, CONSULTORES		4,842	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		447	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1	1	BECAS		1,320	1,500	1,500	8,300

## HONDURAS-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	5,416	8,731
SUBTOTAL	PR	-	-	750	3,553
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	750	3,553
SUBTOTAL	WR	-	-	4,666	5,176
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,666	5,176

## HONDURAS-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	7,095	8,610
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	7,095	8,610

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### HONDURAS-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,365	4,575
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,365	4,575

#### HONDURAS-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno de Honduras en la reorganización de los servicios de atención médica y hospitalaria, completar la integración de hospitales y centros de salud y capacitar personal en atención médica y administración hospitalaria.

En el período 1974-77 se continuará la reestructuración técnico-administrativa del sistema hospitalario nacional y se comenzará la construcción del hospital-escuela de Tegucigalpa. Se proyecta asimismo aumentar la capacidad de la atención médica mediante el suministro de 700 camas de corta estancia, el mejoramiento de la utilización de nuevos recursos para aumentar en 1977 la actual relación de egresos por 100 pacientes en un 15%; el reequipamiento de los hospitales, y la capacitación de personal.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	2	2	2	-	TOTAL	3,465	4,000	10,445	14,115		
MESES DE CONSULTORES	WR	2	2	2	-						
TOTAL		-	-	-	3	SUBTOTAL	PR	-	-	6,045	6,315
BECA-ACADEMICAS	WR	-	-	-	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,045	6,315
BECA-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	2	SUBTOTAL	WR	3,465	4,000	4,400	7,800
						PERSONAL, CONSULTORES		3,465	4,000	4,400	-
						BECA		-	-	-	7,800

#### HONDURAS-4801, PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES

El propósito principal del proyecto en Honduras es el establecer la estructura administrativa del Hospital Escuela de Tegucigalpa que permita una integración docente-asistencial para lograr no solamente una adecuada atención hospitalaria a la población sino la enseñanza en el área clínica de medicina, odontología, enfermería, química, farmacia, tecnología médica y otras relacionadas con el sector salud, en la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

El proyecto se propone asimismo adiestrar personal profesional técnico y auxiliar en las disciplinas y actividades requeridas para el adecuado funcionamiento de los programas docente-asistenciales del Hospital Escuela. Durante el período presupuestario la OPS/OMS proporcionará, sujeto a los fondos provenientes del Convenio de Asistencia Técnica entre el Gobierno y el BID, asesoría técnica y capacitación de personal dentro y fuera del país.

TOTAL	1	3	3	3	TOTAL	PG	3,029	158,971	298,000	168,000
P-4 EDUCADOR ADMN. HOSPITALES	PG	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	30,000	60,000	20,000
.4332						PERSONAL, CONSULTORES	3,029	36,971	66,000	56,000
P-4 MEDICO	PG	1	2	2	2	VIAJES CON COMISION SERV	-	12,000	12,000	12,000
.4211 .4216						BECA	-	55,000	110,000	55,000
TOTAL		2	18	30	22	GASTOS DE CURSOS	-	25,000	50,000	25,000
MESES DE CONSULTORES	PG	2	18	30	22					
TOTAL		-	11	23	11					
BECA-ACADEMICAS	PG	-	11	23	11					



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## HONDURAS-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

Los objetivos de este proyecto en Honduras, que se desarrolló con la asistencia financiera de la AID y que terminó en enero de 1974, fueron los siguientes: 1) realizar actividades de educación y motivación en planificación familiar destinadas a mujeres hospitalizadas en las salas de posparto, aborto, y ginecología; 2) aumentar la cobertura de los servicios prenatales y la inclusión de información sobre planificación familiar en dichos servicios; 3) apoyar el programa nacional de planificación familiar mediante actividades intrahospitalarias, y 4) utilizar más intensamente los servicios de planificación familiar en mujeres que se encuentran en edad de concebir.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		—	2	2	2	TOTAL		28,786	609,136	618,400	699,733
P-4 MEDICO 4.4365	UNFPA	—	1	1	1	SUBTOTAL	PR	3,579	—	—	—
P-3 ENFERMERA 4.4366	UNFPA	—	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		3,579	—	—	—
TOTAL		1	5	5	5	SUBTOTAL	PG	25,207	—	—	—
MESES DE CONSULTORES	PR	1	—	—	—	SUMINISTROS Y EQUIPO		6,586	—	—	—
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	—	5	5	5	GASTOS DE PERSONAL LOCAL		18,621	—	—	—
						SUBTOTAL	UNFPA	—	609,136	618,400	699,733
						PERSONAL, PUESTOS		—	53,525	53,525	53,525
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		—	—	6,181	6,799
						PERSONAL, CONSULTORES		—	11,000	10,000	10,000
						VIAJES CON COMISION SERV		—	3,000	3,000	3,000
						GASTOS DE SEMINARIOS		—	24,554	29,929	42,845
						SUMINISTROS Y EQUIPO		—	231,552	176,255	195,154
						SUBV. PARA ADIESTRAMIENT		—	3,400	11,000	11,000
						GASTOS LOCALES		—	265,255	315,060	364,460
						GASTOS VARIOS		—	16,850	13,450	12,950

## HONDURAS-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

Los objetivos de este proyecto son colaborar con la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el desarrollo de la División de Ciencias de la Salud y asesorar en la organización académica y administrativa de esta; asesorar en la integración de la enseñanza de las diversas carreras, especialmente a nivel de docencia de las ciencias básicas y preclínicas y de las prácticas de medicina comunitaria, internado rural multiprofesional y servicio social multiprofesional; colaborar en un estudio conjunto de la Universidad, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el Colegio Médico, relativo a los recursos y la necesidad de profesionales de la salud en Honduras; planificación y construcción de los edificios necesarios para este objeto, y continuación de la planificación y desarrollo del programa de nivel académico universitario y del programa de licenciatura para enfermeras graduadas en el país.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		3	2	2	3	TOTAL		14,450	8,500	11,585	14,670
MESES DE CONSULTORES	WR	3	2	2	3	SUBTOTAL	PR	1,900	—	5,685	5,970
TOTAL		—	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		—	—	5,685	5,970
BECAS-ACADEMICAS	WR	—	—	—	—	SUBVENCIONES		1,900	—	—	—
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	—	1	1	1	SUBTOTAL	WR	12,550	8,500	5,900	8,700
						PERSONAL, CONSULTORES		9,892	4,000	4,400	7,200
						SUMINISTROS Y EQUIPO		398	3,000	—	—
						BECAS		2,260	1,500	1,500	1,500

## HONDURAS-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

Se considera que los programas de enseñanza sobre aspectos de ingeniería sanitaria son incompletos y que el personal que participa en el desarrollo de proyectos en este campo necesita un mejor adiestramiento. También es necesario adiestrar un número adicional de personal profesional, subprofesional y técnicos auxiliares para cubrir la demanda futura.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Este proyecto tiene como propósitos cooperar con la Universidad para fortalecer la enseñanza de la ingeniería sanitaria; perfeccionar la preparación técnica del personal que trabaja en dicho campo, y promover en la Universidad actividades conducentes al perfeccionamiento del personal técnico y de investigación en ingeniería sanitaria. Hasta la fecha se han dictado ocho cursos para personal profesional y subprofesional. Durante los próximos años se continuará dictando anualmente por lo menos un curso y se estimularán actividades de investigación en ingeniería sanitaria.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	PR	3,380	3,750	3,950	4,150
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO GASTOS DE CURSOS	1,238	2,000	2,200	2,400
							2,142	1,400	1,400	1,400

## PROPORCIÓN DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	592,110	598,287	510,368	547,596
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,583	6,882	7,254	7,259
0103 EPIDEMIOLOGIA (ZONA III)	5,096	5,460	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	985	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TÉCNICA SOBRE MALARIA	7,636	4,128	4,027	4,485
0203 SERVICIOS DE ASESORIA TÉCNICA SOBRE MALARIA (ZONA III)	24,347	10,200	-	-
0216 INVESTIGACIÓN DE LA EPIDEMIOLOGIA DE MALARIA EN ÁREAS PROBLEMAS	33,914	-	-	-
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPAÑAS DE ERADICACIÓN	867	2,250	2,575	3,234
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	1,140	1,508	1,885	2,392
0403 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA III)	3,785	4,335	-	-
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	602	1,320	-	-
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	1,578	-	-
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITÉ REGIONAL	-	-	-	1,885
0500 CONTROL DE LA LEPTA	2,056	3,536	1,728	1,984
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	375	-	524	556
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	240	132	153
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	24,041	29,733	30,199	31,446
0703 SALUD PÚBLICA VETERINARIA (ZONA III)	3,860	4,382	-	-
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	731	-	-	-
0919 EVOLUCIÓN Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPTA/TUBERCULOSIS)	-	560	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	108	1,206	670	790
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2103 INGENIERIA SANITARIA (ZONA III)	5,814	6,330	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	16,685	15,648	18,295
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORA AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,558	5,236	5,580	5,868
2203 ABASTECIMIENTO DE AGUA (ZONA III)	10,311	9,645	-	-
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,387	6,969	8,676	9,368
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	308	472	529	565
2303 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (ZONA III)	6,756	-	-	-
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	49	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,278	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,302	3,851	3,118	3,342
3125 SEMINARIOS ESPECIALES EN LA ZONA III	2,801	2,505	-	-
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	68	270	226	235
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,375	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	77	1,307	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,634	2,004	1,169	1,249
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,906	2,650	3,975	5,300
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,665	2,262	2,414	2,533
3203 ENFERMERIA (ZONA III)	7,844	10,995	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,232	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,113	1,171
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	372	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	644	875	-	-

3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,261	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	304	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	822	371	465	494
3303 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA III)	1,790	4,290	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	727	774	894	955
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,431	1,689	882	971
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICROLOGIA	1,083	2,408	943	965
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	336	772	844	916
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3503 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA III)	7,260	5,062	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,259	3,057	3,212	3,418
3603 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA III)	2,577	4,590	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,500	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,072	3,162	3,776	4,166
3703 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA III)	4,875	3,030	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	6,959	10,813	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,321	2,018	2,159	2,285
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	260,174	258,945	265,455	273,464
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL SOCIO ENDEMICO	479	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	-	636	844	1,097
4233 ENSEMANZA DE LA NUTRICION EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	177	1,600	1,760	1,920
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	473	503
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	558	231
4300 SALUD MENTAL	260	2,250	1,896	2,088
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	739	-	-	-
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	4,076	5,852	-	-
4318 EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	5,950	-	3,030	4,556
4409 FLUORURACION	4,127	3,969	3,340	3,964
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	-	-	2,410	2,420
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	98	120	126	396
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	383	440	462	1,464
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADICLOGICOS	-	-	84	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	1,468	2,148	2,267	2,372
4703 LABORATORIO DE REFERENCIA DE ALIMENTOS (ZONA III)	10,535	-	-	-
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,253	2,090	2,355	2,519
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	579	900	640	680
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	610	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	896
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,299	1,462
4803 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA III)	5,129	5,790	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,108	2,805	3,550
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,963	2,665	2,362	3,064
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	18,282	39,494	40,000	45,430
4903 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA III)	5,681	6,017	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,797	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	521
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,229	-
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	-	-	3,421	3,943
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,796	1,945
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	138	475	537	559
6000 ENSEMANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	619	640	711	750
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	4,637	3,796	3,702	4,270
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	6,710	3,288	3,350	3,894
6203 ENSEMANZA DE LA MEDICINA (ZONA III)	3,204	5,415	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,283	2,880	2,817	2,682
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	5,096	7,263	5,344	5,302
6223 ENSEMANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,702	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	467	1,717	2,798	2,126
6300 ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	209	837	388	409
6310 ENSEMANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	3,942	2,913	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	540	1,451	1,535	1,514
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	294	2,952	3,575	3,352
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	342	782	626	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	150	503
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,628	7,957
6400 ENSEMANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	904	878	1,017	1,112
6600 ENSEMANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,153	1,494	819	928
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	415	530	294	785
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	497	1,013	317	325
6700 ENSEMANZA DE LA BIOESTADISTICA	153	179	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	963	1,008	1,178
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,145	1,894	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	322,763	1,036,657	1,295,356	1,270,276	592,110	598,287	510,368	547,596
OPI-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	134,368	146,450	240,580	262,895	223,230	211,209	147,438	173,509
PI-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	908	4,215	5,144	5,410
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	-	-	-	-	57,322	55,517	57,599	57,600
PI-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	121,480	102,598	102,815	107,071
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	30,657	158,971	298,000	168,000	43,307	36,410	17,115	18,771
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	42,197	58,808	61,418	65,305
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	3,382	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	157,738	122,100	138,376	139,648	82,677	71,949	61,203	59,001
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	-	-	-	-	16,924	19,504	13,306	11,966
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	609,136	618,400	699,733	284	38,077	44,330	48,963

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	914,873	1,634,944	1,805,724	1,817,872
OPI-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	357,598	357,659	388,018	436,404
PI-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	908	4,215	5,144	5,410
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	57,322	55,517	57,599	57,600
PI-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	121,480	102,598	102,815	107,071
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	73,964	195,381	315,115	186,771
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	42,197	58,808	61,418	65,305
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	3,382	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	240,415	194,049	199,579	198,649
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	16,924	19,504	13,306	11,966
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	647,213	662,730	748,696

## NICARAGUA

## DATOS BASICOS

Nicaragua tiene una extensión de 130,000 kilómetros cuadrados con una población de 2,000,000 de habitantes y una densidad de 16.2 habitantes por kilómetro cuadrado. La tasa de crecimiento vegetativo es de 2.96%. La población en un 53% vive en el área rural y el 49.8% es menor de 15 años.

El ingreso per cápita fue en 1970 de EUA\$350. El sector primario ocupa el 56% de la población activa del país y la economía depende principalmente de la producción agrícola (café, algodón, caña, etc.) y de la ganadería. En relación a los sectores sociales, el gasto en salud fue de EUA\$11 per cápita (1970). El de analfabetismo es del 50% y el déficit de viviendas es elevado.

El terremoto del 23 de diciembre de 1972 destruyó la ciudad capital de Managua, produciendo un número elevado de muertos (10,000) y un gran número de heridos. Los destrozos materiales se estimaron en 1,000 millones de dólares. La infraestructura de salud en hospitales y centros se redujo en un 70%.

El Gobierno se ha propuesto como primera etapa de un plan general un plan de reconstrucción (1973-74) que tiene como metas: 1) lograr un crecimiento neto mínimo del producto bruto interno (PBI) de 2.8%; 2) aumentar el nivel de ocupación anterior al sismo; 3) recuperar los niveles de producción de bienes a servicios al año 1972, y 4) promover el desarrollo regional de los departamentos periféricos de la capital (Masaya, Carazo, León y Granada).

En relación al sector salud las metas serían: 1) restablecer la capacidad hospitalaria y de los centros de salud; 2) normalizar el abastecimiento de agua y el sistema de alcantarillado; 3) implementar programas de servicios de atención médica y de mejoramiento del saneamiento en Managua y en las ciudades periféricas.

El plan de desarrollo 1975-79 está en fase de elaboración.

El nivel y estructura de la salud se puede sintetizar con los siguientes indicadores: La esperanza de vida es de 51.5 años; la tasa de mortalidad general es de 16.4 por 1,000 habitantes; la mortalidad infantil de 120 por 1,000 nacidos vivos; la mortalidad materna de 2.0 por 1,000 nacidos vivos; y la mortalidad del grupo de uno a cuatro años es de 25.3 por 1,000 habitantes. Las informaciones estadísticas no son confiables. Algunos datos son estimaciones corregidas.

La organización del sector salud es consecuencia del desarrollo y evolución histórica de sus instituciones. Su crecimiento ha sido por agregación y no existe un sistema funcional de servicios integrados ni coordinados.

Las principales instituciones que ofrecen servicios de salud en Nicaragua son el Ministerio de Salud Pública, (centros de salud), la Junta de Asistencia Social (hospitales y clínicas), y el Seguro Social (hospitales y dispensarios). Además está el DENACAL, empresa encargada del abastecimiento de agua y de los sistemas de alcantarillado del país.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

El área malárica del país comprende el 100% de su superficie y el programa está en fase de ataque. La incidencia malárica se ha reducido significativamente con el uso de propoxur. Los casos registrados (1972) fueron 9,964. Hay resistencia al DDT en la zona del pacífico. El Gobierno se propone continuar la campaña de erradicación durante el período.

Las enfermedades transmisibles vacunables tales como el sarampión, difteria, tétanos, tos ferina y poliomielitis presentan, tasas de mortalidad y morbilidad elevadas debido principalmente al bajo nivel útil de programas de vacunación. El Ministerio de Salud se propone aumentar la cobertura y el nivel útil de las vacunaciones al 80% de la población susceptible con lo cual se espera alcanzar la meta del Plan Decenal en el área urbana y reducir la mortalidad al 50% en el área rural.

La tuberculosis con una tasa de 140 por 1,000,000 de habitantes continúa siendo un problema de salud prioritario. Se proyecta aumentar la vacunación con BCG en los menores de cinco años y desarrollar un programa de pesquisa bacteriológica y tratamientos en las unidades asistenciales especialmente ambulatorias.

Las enfermedades venéreas, sífilis y gonorrea, tienen elevadas tasas de morbilidad y se desarrollan programas de educación de la salud en los centros para lograr el control de estas enfermedades.

La lepra se presenta principalmente en la zona del Pacífico. No hay información epidemiológica veraz. La prevalencia es de 15 por 100,000 habitantes. El 50% corresponde a formas lepromatosas. Se propone extender el programa al resto del país para reducir la incidencia al 50% en el decenio.

Entre las zoonosis, la rabia es endémica. En las zonas ganaderas el vampiro es el vector más importante. No hay fiebre aftosa pero no existe información sobre la situación de otras zoonosis - tuberculosis bovina, brucelosis, etc.

#### Saneamiento del ambiente

La población total servida con agua potable al 31 de diciembre de 1973 se estima en 571,100 habitantes (27.9%) y en la población total beneficiada alcanza al 50% o sea 1,025,000 habitantes. En el área urbana el 100% de la población (943,400) se beneficia de servicios de agua potable y el 52.4% (494,100) tienen conexión domiciliar. De la población rural, únicamente 77,000 (7.0%) disponen de conexiones domiciliarias y 122,800 (11.1%) se benefician de los servicios de agua potable.

En relación a disposición de excretas, el país dispone de alcantarillado sanitario urbano, para un total de 212,800 habitantes (10.4%) de la población.

El área rural está servida con dispositivos individuales, incluyendo letrinas, que benefician a 150,000 personas (13.6%) existiendo además 10,300 personas que utilizan estos medios de disposición de excretas en los barrios periféricos de los núcleos urbanos (1.3% de la población urbana), lo cual produce un gran total de 160,300 habitantes con disposición individual de excretas (0.8%).

La disposición de desechos sólidos, con excepción de Managua, no es regular ni suficiente. La disposición final se la hace por descarga directa, incineración, y en parte de la capital, por relleno sanitario.

De acuerdo con la política definida por el Ministerio de Salud Pública, las metas del país para 1980 en el campo del saneamiento del medio son 1) proveer agua potable con conexión domiciliar al 75-80% de la población urbana y mantener al 100% beneficiada con fácil acceso al servicio; 2) proveer de agua potable al 20-25% de la población urbana; 3) instalar alcantarillado sanitario para servir el 45-55% de la población urbana; y 4) otros medios de disposición de excretas para el 50% de la población rural.

Además se pretende establecer sistemas adecuados y suficientes de recolección, transporte y disposición final de desechos sólidos en por lo menos cinco ciudades grandes del país.

#### PROMOCION DE LA SALUD

##### Servicios generales

El Gobierno desea organizar a las instituciones de salud mejorando su eficiencia en los diferentes niveles y estableciendo procedimientos de descentralización especialmente en el área técnica.

Durante el decenio se desea fortalecer las regiones sanitarias haciéndolas participar activamente en la formulación programática.

De acuerdo a la política de salud se coordinarán los objetivos de las diferentes instituciones a nivel nacional y regional.

##### Programas específicos

La mortalidad infantil promedio fue en 1970 de 120 por 1,000 nacidos vivos. Las enfermedades transmisibles, la desnutrición y las infecciones de las vías respiratorias ocupan los primeros lugares en las causas de muerte del grupo infantil.

La mortalidad materna fue de 2 por 1,000 nacidos vivos siendo las hemorragias y toxemias las causas principales. Solo un 40% de los partos son atendidos por profesionales. La cobertura de atención del grupo maternoinfantil ha mejorado en el área urbana, pero es muy baja a nivel rural. También se desarrolla un programa de bienestar familiar incorporado a los centros de salud. Su cobertura es del 8% de las mujeres en edad fértil. Se incluyen en este grupo actividades de prevención del cáncer cérvico uterino.

En el área de la nutrición hay un programa nacional (PRODESAR) iniciado con la colaboración del Programa Mundial de Alimentos (PMA) con diferentes componentes para mejorar la alimentación del grupo familiar y desarrollar actividades que mejoren las condiciones de saneamiento y de bienestar social en el área rural.

La atención médica en 1972 se efectuaba en 29 hospitales con 4,500 camas en el sector público (2.2 por 1,000 habitantes). El sismo disminuyó esta cifra a 3,000 camas. Además hay 475 camas privadas distribuidas en el país.

El Ministerio de Salud cuenta con 119 centros de salud repartidos en los departamentos. Los hospitales tienen consultorios ambulatorios anexos a los establecimientos.

El Gobierno desea, como meta del plan, aumentar la cobertura de servicios con una regionalización de los centros considerando que cubrirán en 1980 el 75% de la población. Para la década se propone mejorar la calidad de los servicios hospitalarios y establecer mecanismos de coordinación orientados a utilizar mejor los recursos del sector. En Managua se construirán cuatro hospitales con un total de 2,000 camas.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

En 1972, de acuerdo a un censo de profesionales el país tenía 1,083 médicos, 89 dentistas, 463 enfermeras y 2,181 auxiliares de enfermería.

Los recursos humanos se forman en la Universidad Nacional de Nicaragua (UNAN) y en cinco escuelas de enfermería.

Para el año 1980 se propone duplicar la tasa de profesionales y establecer las reformas curriculares necesarias para mejorar su preparación docente adecuándola a las necesidades del país.

## NICARAGUA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
329,375	35.4	263,075	28.5	I. PROTECCION DE LA SALUD	270,566	29.6	271,652	30.4
225,758	24.2	119,776	13.0	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	133,006	14.5	143,545	16.1
8,663	.9	12,342	1.3	0100 GENERALES	12,983	1.4	13,258	1.5
183,070	19.6	62,487	6.8	0200 MALARIA	76,822	8.4	81,623	9.1
2,705	.3	4,210	.5	0400 TUBERCULOSIS	4,151	.5	7,009	.8
2,429	.3	4,232	.4	0500 LEPRO	2,252	.2	2,540	.3
-	-	800	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	132	*	153	*
28,622	3.1	34,108	3.7	0700 ZONOSIS	34,859	3.8	36,433	4.1
-	-	560	.1	0900 OTRAS	489	.1	707	.1
269	*	1,037	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,318	.1	1,822	.2
103,617	11.2	143,299	15.5	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	137,560	15.1	128,107	14.3
44,621	4.8	51,783	5.6	2100 GENERALES	77,285	8.4	72,463	8.1
50,469	5.4	88,829	9.6	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	57,232	6.3	52,434	5.8
7,132	.8	637	.1	2300 ERRADICACION DEL Aedes Aegypti	644	.1	689	.1
923	.1	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.2	1,501	.2
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.1	1,020	.1
552,373	58.8	601,054	65.0	II. FOMENTO DE LA SALUD	576,995	63.0	548,706	61.0
221,235	23.7	183,165	19.7	A. SERVICIOS GENERALES	167,975	18.3	177,784	19.7
148,474	15.9	89,582	9.7	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	76,278	8.3	81,001	9.0
30,445	3.2	45,620	4.9	3200 ENFERMERIA	46,573	5.1	48,747	5.4
11,244	1.2	14,030	1.5	3300 LABORATORIOS	11,767	1.3	9,955	1.1
865	.1	1,268	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,153	.1	1,412	.2
6,211	.7	6,508	.7	3500 ESTADISTICA	6,348	.7	10,140	1.1
6,335	.7	9,152	1.0	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	10,307	1.1	12,028	1.3
17,661	1.9	17,005	1.8	3700 PLANIFICACION EN SALUD	15,549	1.7	14,501	1.6
331,138	35.1	417,889	45.3	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	409,020	44.7	370,922	41.3
265,177	28.3	265,178	28.7	4200 NUTRICION	273,944	29.9	280,774	31.3
4,334	.5	8,950	1.0	4300 SALUD MENTAL	1,896	.2	1,566	.2
5,081	.5	4,773	.5	4400 SALUD DENTAL	4,345	.5	5,170	.6
481	*	560	.1	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	672	.1	1,728	.2
544	*	877	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,135	.1	1,233	.1
15,324	1.6	5,748	.6	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	5,260	.6	6,466	.7
15,853	1.7	79,381	8.6	4800 ATENCION MEDICA	73,719	8.1	21,601	2.4
21,977	2.3	49,755	5.4	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	45,180	4.9	49,322	5.5
2,090	.2	1,717	.2	5000 REHABILITACION	1,794	.2	1,944	.2
277	*	950	.1	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	1,075	.1	1,118	.1
53,677	5.8	59,921	6.5	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	67,390	7.4	77,363	8.6
576	.1	1,265	.1	6100 SALUD PUBLICA	2,468	.3	2,847	.3
30,840	3.3	31,105	3.4	6200 MEDICINA	34,821	3.8	36,718	4.1
5,325	.6	8,937	1.0	6300 ENFERMERIA	11,582	1.3	16,918	1.9
6,880	.7	8,542	.9	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	9,273	1.0	9,823	1.1
5,603	.6	7,037	.8	6600 ODONTOLOGIA	5,886	.6	6,543	.7
4,453	.5	3,035	.3	6700 BIOESTADISTICA	3,560	.4	4,514	.5
935,425	100.0	924,050	100.0	TOTAL GENERAL	914,951	100.0	897,721	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO



## NICARAGUA - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	* PUESTOS PROF.	PERSONAL LOCAL	PERSONAL CCP	* MESES	* VIAJES	EL. COMISION DE SERV.	* A CURTO PLAZO	* SEMINARIOS	* SUMINISTROS Y EQUIPO	* SUBVEN. Y APORT.		
	\$				\$	\$					\$		
1973													
OPS---PR	341,136	2	-	3	222,895	23,658	3	5	17,215	1	5,749	43,192	28,427
PW	10,132	-	-	3	9,056	278	-	-	-	-	-	-	798
PI	57,320	-	-	-	29,838	1,132	-	-	-	-	-	9,360	16,990
PN	121,477	-	-	-	52,404	5,208	-	-	4,965	-	-	14,478	44,422
PG	35,080	-	-	-	16,649	1,083	-	-	3,096	-	2,826	7,162	4,264
PH	42,192	-	-	-	18,139	2,479	-	-	1,911	-	437	8,324	10,902
PK	3,265	-	-	-	3,093	27	-	-	-	-	-	34	111
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399
OMS---MR	259,470	4	-	16	138,754	9,434	9	10	50,180	1	7,306	32,347	21,449
UNDP	64,670	3	-	7	60,853	-	-	-	1,401	-	-	1,704	712
UNFPA	284	-	-	-	284	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	935,425	9	-	29	551,965	43,299	12	15	78,768	2	16,318	116,601	128,474
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				59.0	4.6			8.4		1.8	12.5	13.7
1974													
OPS---PR	245,556	1	-	1	187,567	18,640	-	1	3,074	-	6,377	5,443	24,399
PW	56,981	1	-	5	55,096	1,585	-	-	-	-	-	-	300
PI	55,517	-	-	-	31,470	720	-	-	-	-	-	6,686	16,641
PN	102,597	-	-	-	56,043	5,191	-	-	5,288	-	-	7,843	28,232
PG	46,649	-	-	4	21,555	490	-	-	667	-	5,047	12,208	6,482
PH	58,808	-	-	-	24,132	2,464	-	-	5,408	-	129	7,560	19,035
OMS---MR	223,836	3	-	13	136,265	8,073	4	11	43,519	-	10,365	14,006	11,608
UNDP	102,603	4	-	1	79,504	6,459	3	-	15,740	-	-	1,570	1,330
UNFPA	31,563	-	-	-	19,908	1,100	-	-	5,766	-	2,085	1,756	888
TOTAL	924,050	9	-	24	611,540	44,778	7	12	77,742	-	24,003	57,072	108,915
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				66.2	4.8			8.4		2.6	6.2	11.8
1975													
OPS---PR	258,468	1	-	1	203,013	19,356	-	1	2,614	-	3,259	6,591	23,635
PW	20,432	1	-	-	19,772	660	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,559	-	-	-	33,043	720	-	-	-	-	-	6,720	17,116
PN	102,814	-	-	-	56,091	5,179	-	-	5,288	-	-	8,138	28,118
PG	14,083	-	-	-	9,048	-	-	-	-	-	-	1,360	3,655
PH	60,614	-	-	-	25,377	2,218	-	-	5,756	-	-	7,712	19,551
OMS---MR	261,830	4	-	11	176,242	9,075	3	7	32,734	-	7,955	19,212	16,612
UNDP	98,205	3	-	-	84,750	4,889	2	-	5,411	-	-	1,399	1,756
UNFPA	40,906	-	-	-	26,333	1,400	-	-	5,910	-	3,924	2,211	1,128
TOTAL	914,951	9	-	12	633,669	43,497	5	8	57,713	-	15,138	53,363	111,571
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				69.3	4.8			6.3		1.6	5.8	12.2
1976													
OPS---PR	293,022	1	-	-	222,233	20,911	-	1	8,225	-	4,564	8,693	28,396
PW	16,230	-	-	-	15,510	720	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,599	-	-	-	34,670	720	-	-	-	-	-	5,600	16,609
PN	107,070	-	-	-	58,865	5,179	-	-	5,288	-	-	8,138	29,600
PG	14,215	-	-	-	9,383	-	-	-	-	-	-	1,038	3,794
PH	64,127	-	-	-	26,578	2,368	-	-	5,967	-	-	8,609	20,605
OMS---MR	268,547	4	-	10	184,207	10,307	3	6	31,354	-	5,603	19,415	17,661
UNDP	31,766	1	-	-	26,661	1,980	-	-	734	-	-	1,086	1,305
UNFPA	45,145	-	-	-	29,106	1,550	-	-	6,501	-	4,316	2,432	1,240
TOTAL	897,721	6	-	10	607,213	43,735	3	7	58,069	-	14,483	55,011	119,210
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				67.6	4.9			6.5		1.6	6.1	13.3
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD													
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO													
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
UPS-PR-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD													
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION													
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO													
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION													
MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

# NICARAGUA - ESPECIFICACION

## NICARAGUA-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PK	-	-	5,730	6,000
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,730	6,000

## NICARAGUA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

Todo el territorio de Nicaragua se considera malárico y se encuentra en fase de ataque. El Plan de Operaciones se basa en el rociamiento domiciliario con propoxur de las áreas con resistencia del vector al DDT y en la continuación con este último insecticida en las áreas con vector susceptible al mismo. El Plan fue adoptado en 1971 y se cumplió satisfactoriamente, excepto en el primer trimestre de 1973, como consecuencia inmediata de los problemas ocasionados por el terremoto de Managua, para lo cual debió formularse un plan de emergencia. Como medida complementaria se continúa la aplicación de larvicidas en Managua y León utilizándose fenitión a intervalos semanales. En 1973 se registraron 4,247 casos entre 191,358 muestras de sangre examinadas, lo cual se compara favorablemente con los resultados del año 1972, cuando se registraron 9,595 casos entre 208,232 muestras de sangre.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		4	2	2	2	TOTAL	116,310	47,255	72,280	76,060
P-4 MEDICO	PR	1	-	-	-					
.0535										
P-4 MEDICO	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	52,356	21,100	32,760	34,320
4.0536										
P-2 ENTOMOLOGO	WR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	50,491	19,600	20,500	21,400
4.0538						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	10,760	11,320
P-2 SANITARIO	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	1,865	1,500	1,500	1,600
.0539										
TOTAL		1	-	-	-	SUBTOTAL	63,954	26,159	39,520	41,740
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	53,306	15,459	25,820	27,940
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	3,031	1,500	1,500	1,600
						SUMINISTROS Y EQUIPO	4,617	9,200	12,200	12,200
						BECAS	3,000	-	-	-

## NICARAGUA-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PK	-	-	3,020	3,150
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,020	3,150

## NICARAGUA-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	4,670	4,992
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,670	4,992

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### NICARAGUA-2101, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

Debido a la destrucción causada por el terremoto en Managua a fines de 1972 y al consiguiente desplazamiento hacia las zonas rurales de las numerosas personas afectadas, se continúa facilitando asesoría para llevar a cabo programas básicos de saneamiento rural.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	TOTAL		15,000	36,630	26,730
P-4 INGENIERO SANITARIO	UNDP	-	1	1	1				
4,4334									
					SUBTOTAL	PR	-	6,630	6,930
					SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	6,630	6,930
					SUBTOTAL	UNDP	-	15,000	30,000
					PERSONAL, PUESTOS		-	13,500	28,500
					VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	1,500

#### NICARAGUA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

El Departamento Nacional de Acueductos y Alcantarillado (DENACAL) opera y administra 43 empresas de agua potable de las 52 existentes en el país. La Empresa Aguadora de Managua (EAM) ha operado en 1973 prácticamente fusionada al DENACAL, cuyo Director se desempeña como Gerente de la misma. Muchas actividades administrativas como asimismo las de operación y mantenimiento se realizaron en forma completamente integrada. En enero de 1973 el BID concedió un préstamo para financiar parcialmente el mejoramiento y extensión de los servicios de agua en diez ciudades del interior del país, la construcción de las redes de alcantarillado de nueve de esas mismas ciudades y de los sistemas de abastecimiento de agua para 64 localidades.

Este proyecto tiene por objeto mejorar y fortalecer las prácticas administrativas y los procedimientos técnicos de DENACAL para adelantar y ampliar los servicios ofrecidos. También se incluye en este proyecto la formación de personal profesional y auxiliar.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	1	2	1	TOTAL		14,137	5,000	16,055	14,505
MESES DE CONSULTORES	WR	2	1	2	1	SUBTOTAL	PR	-	-	10,155	10,605
TOTAL		3	2	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	10,155	10,605
BECAS-ACADEMICAS	WR	3	-	-	-	SUBTOTAL	WR	14,137	5,000	5,900	3,900
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		3,157	2,000	4,400	2,400
						BECAS		10,980	3,000	1,500	1,500

#### NICARAGUA-2201, PROGRAMA NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE AGUA

El objeto de este proyecto consistió en facilitar servicios de consultoría al Departamento Nacional de Acueductos y Alcantarillados de Nicaragua. Mediante el proyecto se introdujeron mejoras y reformas en las políticas y métodos administrativos, lo que se logró preparando manuales y normas y mediante la compilación de datos, todo lo cual agilizó las actividades y mejoró la labor de control.

TOTAL		3	-	-	-	TOTAL		6,398	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PW	3	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		6,154	-	-	-
						SERV. POR CONTRATA		244	-	-	-

#### NICARAGUA-2202, ABASTECIMIENTO DE AGUA EN MANAGUA

Este proyecto en Nicaragua tiene por objeto proporcionar servicios de consultoría a la Empresa Aguadora de Managua en los aspectos administrativos del sistema de abastecimiento de agua. Se ha realizado un diagnóstico de los procedimientos administrativos y se están preparando manuales sobre normas y disposiciones prestando especial atención a la elaboración de datos, contabilidad, preparación de presupuestos, auditoría, organización y métodos y administración de personal. El personal recibe capacitación; se está evaluando la aplicación de los nuevos procedimientos y se efectuarán ajustes según sea necesario.

FONDO					FONDO				
	1973	1974	1975	1976		1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	-	5	-	-	TOTAL	554	10,336	-	-
MESES DE CONSULTORES	PW	-	5	-	PERSONAL, CONSULTORES SERV. POR CONTRATA	-	10,036	-	-
						554	300		

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

TOTAL  
-----

SUBTOTAL  
-----

SUMINISTROS Y EQUIPO  
-----

SUBTOTAL  
-----

SUMINISTROS Y EQUIPO  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

36,963

5,245

-

-

PR

35,339

-

-

-

PG

35,339

-

-

-

1,624

5,245

-

-

1,624

5,245

-

-

#### NICARAGUA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL  
-----

PR

-

-

12,540

13,140

SERV. DE ASESORIA ZONAL  
-----

-

-

12,540

13,140

#### NICARAGUA-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

Los laboratorios centrales del Ministerio de Salud Pública en Nicaragua, como asimismo los laboratorios mejor equipados de los hospitales, fueron destruidos completamente por el terremoto que asoló a Managua en diciembre de 1972. En los 116 centros de salud del país se han establecido un laboratorio regional y 85 locales. Como a los centros de salud no se les han asignado fondos para gastos corrientes de los servicios de laboratorio, siempre han carecido de materiales o suministros esenciales para las labores cotidianas.

Los objetivos de este proyecto son reorganizar la estructura administrativa del sistema de laboratorios del Ministerio de Salud Pública mediante la reconstrucción de los laboratorios centrales de dicho Ministerio; establecer otros dos laboratorios regionales; incluir servicios de laboratorio en los centros locales de salud donde todavía no se han establecido, y continuar colaborando en el adiestramiento de técnicos de laboratorio.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL - 1 1 -

TOTAL  
-----

5,346

4,500

9,245

7,300

MESES DE CONSULTORES

PR

-

1

1

-

SUBTOTAL  
-----

PR

805

4,500

9,245

7,300

TOTAL

2

1

1

1

SERV. DE ASESORIA ZONAL  
PERSONAL, CONSULTORES  
SUMINISTROS Y EQUIPO  
BECAS

-

-

4,545

4,800

-

2,000

2,200

-

-

1,000

1,000

1,000

805

1,500

1,500

1,500

SUBTOTAL  
-----

NR

4,591

-

-

-

SUMINISTROS Y EQUIPO  
-----

4,591

-

-

-

#### NICARAGUA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL  
-----

-

-

5,416

8,731

SUBTOTAL  
-----

PR

-

-

750

3,555

SERV. DE ASESORIA ZONAL  
-----

-

-

750

3,555

SUBTOTAL  
-----

NR

-

-

4,666

5,176

SERV. DE ASESORIA ZONAL  
-----

-

-

4,666

5,176

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### NICARAGUA-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	7,095	8,610
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	7,095	8,610

#### NICARAGUA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,365	4,575
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,365	4,575

#### NICARAGUA-4200, NUTRICION

La desnutrición proteicocalórica es uno de los más graves problemas de salud pública que se plantean en el país, especialmente entre los niños de corta edad. Según los resultados de la encuesta más reciente, 51.8% de los menores de cinco años padecen de cierta desnutrición a saber: 39%, grado I; 11.3%, grado II, y 1.4%, grado III. El bocio endémico afecta al 32% de la población; en las mujeres en edad de concebir, las anemias nutricionales y la deficiencia de vitamina A también prevalecen. El promedio de ingestión diaria per cápita representa 1,986 calorías y 59 gramos de proteína. Hay grave escasez de alimentos debido a la prolongada sequía de 1971-1972.

Este proyecto tiene por objeto mejorar la producción de alimentos mediante actividades coordinadas entre los Ministerios de Agricultura, Educación y Salud Pública y otras instituciones; capacitar en nutrición al personal de salud, y ampliar los programas de alimentación suplementaria y de educación en nutrición.

TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	WR	-	2,000	2,200	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	-

#### NICARAGUA-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

Como consecuencia del terremoto de diciembre de 1972 quedaron completamente destruidas 1,350 camas de los cuatro hospitales más grandes de Nicaragua situados en Managua, la capital. Antes del sismo, la población disponía de 2.4 camas por 1,000 habitantes, cifra que se ha reducido a 1.9. En la actualidad Managua sólo dispone de 370 camas para casos graves de medicina general. Los locales y el equipo de diagnóstico y tratamiento de 14 de los 28 hospitales que funcionaban antes del desastre sufrieron daños considerables.

Este proyecto tiene por objeto mejorar la estructura administrativa del sistema hospitalario mediante la regionalización a fin de facilitar atención médica de mejor calidad a toda la población. Se prestará asistencia a fin de adiestrar continuamente al personal de atención médica en los nuevos conceptos de administración hospitalaria.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	4	-	1	TOTAL	6,029	21,924	12,345	13,515		
MESES DE CONSULTORES	PG	-	2	-	-						
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	-	1	SUBTOTAL	PR	-	-	6,045	6,315
TOTAL	2	5	2	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	6,045	6,315		
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	2	1	1	SUBTOTAL	PG	-	3,624	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	3	1	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	3,624	-	-	
					SUBTOTAL	WR	6,029	18,100	6,300	7,200	
					PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	-	2,400		
					BECAS	6,029	14,100	6,300	4,800		

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### NICARAGUA-4803, REHABILITACION DE HOSPITALES

La mayoría de los hospitales de Managua fueron destruidos por el terremoto de 1972. Durante la fase de reconstrucción y rehabilitación de los servicios de hospital, es indispensable la asistencia técnica internacional para organizar la administración de hospitales y establecer un centro de mantenimiento y equipo. Se facilitarán los servicios de dos expertos por un período de 18 meses cada uno, y dos becas.

TOTAL		2	2	2	-	TOTAL	UNDP	-	45,700	54,900	-
P-4 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES	UNDP	1	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS	-	-	37,000	47,000	-
4.4098						VIAJES CON COMISION SERV	-	-	3,000	3,000	-
P-4 INGENIERO SANITARIO	UNDP	1	1	1	-	BECAS	-	-	5,100	4,500	-
4.4099						GASTOS VARIOS	-	-	600	400	-
TOTAL		-	2	2	-						
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	2	2	-						

#### NICARAGUA-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

Este proyecto se desarrolló en Nicaragua con la cooperación de la AID y la asistencia técnica de la OPS con el propósito de mejorar la salud de la madre mediante el fortalecimiento de los servicios de atención durante el período prenatal, el parto y el posparto suministrados por el Hospital General de Managua y cinco centros periféricos. Debido a la destrucción del Hospital General por el terremoto que azotó a Managua en diciembre de 1972 las actividades del proyecto fueron suspendidas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	3	-	-	TOTAL		-	6,300	6,181	6,799
MESES DE CONSULTORES	PG	-	2	-	-	SUBTOTAL	PG	-	4,300	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,300	-	-
						SUBTOTAL	WR	-	2,000	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	-	-
						SUBTOTAL	UNFPA	-	-	6,181	6,799
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,181	6,799

#### NICARAGUA-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

En vista de la creciente demanda en los servicios de salud en Nicaragua, del aumento de la población y de la marcada escasez de personal de salud, resulta imprescindible la preparación de personal especializado en este campo. El propósito de este proyecto es colaborar con la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua para mejorar la instrucción en los programas de ciencias de la salud en la formación de médicos, así como también aumentar la calidad del personal docente, promover las investigaciones científicas y cooperar en la planificación e implementación del nuevo currículum.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		3	2	2	2	TOTAL		14,125	7,000	17,385	18,070
MESES DE CONSULTORES	WR	3	2	2	2	SUBTOTAL	PR	3,611	-	5,685	5,970
TOTAL		1	2	2	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,685	5,970
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		3,611	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	1	1	SUBTOTAL	WR	10,514	7,000	11,700	12,100
						PERSONAL, CONSULTORES		5,251	4,000	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,663	-	1,000	1,000
						BECAS		3,600	3,000	6,300	6,300

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# NICARAGUA-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

Este proyecto tiene por objeto cooperar en Nicaragua con la Facultad de Ingeniería para mejorar la enseñanza de la ingeniería sanitaria. Uno de sus principales objetivos es colaborar con los organismos responsables de los programas de saneamiento en la preparación de su personal. Se contempla otorgar becas cortas a profesores y personal de organismos oficiales, organizar cursillos intensivos en aspectos específicos, ayudar a poner en funcionamiento el laboratorio y enriquecer la biblioteca.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	WR	3,549	5,000	5,200	5,400
MESES DE CONSULTORES	WR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		304	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		3,245	-	-	-
TOTAL		-	1	1	1	BECCAS		-	1,500	1,500	1,500
						GASTOS DE CURSOS		-	1,500	1,500	1,500
BECCAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	1						

# NICARAGUA-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

En los últimos tres años solo se han graduado anualmente en Nicaragua de ocho a diez estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional, única en el país. Hay 0.6 odontólogos por 10,000 habitantes, y para alcanzar en 1980 la meta regional de la proporción de odontólogos por habitante deberían graduarse por lo menos 20 estudiantes en 1974 y en cada año sucesivo. En dicha Facultad hay seis profesores a tiempo completo, cuatro a tiempo parcial y 13 temporeros. Las condiciones físicas y materiales de la Facultad no son muy adecuadas para la enseñanza. En el país no se ha establecido un programa de salud dental, y las clínicas odontológicas atienden casos de emergencia.

Este proyecto tiene por objeto continuar la implantación del nuevo plan de estudios integral; intensificar los aspectos sociales y preventivos de la salud dental, lo que incluye una clínica preventiva, y asesorar en la investigación de problemas de salud dental y en la planificación de un programa nacional en esta especialidad.

TOTAL		2	1	1	1	TOTAL	WR	3,540	4,000	4,200	4,400
MESES DE CONSULTORES	WR	2	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		2,925	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		615	500	500	500
TOTAL		-	1	1	1	BECCAS		-	1,500	1,500	1,500
BECCAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	1						

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	582,286	601,346	509,735	547,615
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,258
0103 EPIDEMIOLOGIA (ZONA III)	5,096	5,460	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	7,636	4,128	4,027	4,485
0203 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA (ZONA III)	24,345	10,200	-	-
0216 INVESTIGACION DE LA EPIDEMIOLOGIA DE MALARIA EN AREAS PROBLEMAS	33,912	-	-	-
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	867	900	515	1,078
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,131	1,435
0403 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA III)	2,524	2,890	-	-
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	-	1,320	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	-	-	1,296
0500 CONTROL DE LA LEPTA	2,055	3,536	1,728	1,984
0507 CURSOS SOBRE REHABILITACION Y PREVEN. DE DEFORMIDADES (LEPTA)	-	696	-	-
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	374	-	524	556
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	240	132	153
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	24,031	29,726	30,189	31,441
0703 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA III)	3,860	4,382	-	-
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	731	-	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICROBACTERIOSIS (LEPTA/TUBERCULOSIS)	-	560	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	226	555	1,050	1,506
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	43	482	268	316
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2103 INGENIERIA SANITARIA (ZONA III)	5,614	6,330	-	-



2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	16,685	15,648	18,295
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	5,236	5,580	5,868
2203 ABASTECIMIENTO DE AGUA (ZONA III)	10,311	9,645	-	-
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	11,863	20,967	26,028	28,104
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	2,100	2,184	2,268
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	376	577	644	689
2303 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (ZONA III)	6,756	-	-	-
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,296	3,840	3,110	3,383
3125 SEMINARIOS ESPECIALES EN LA ZONA III	2,800	2,505	-	-
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	68	269	225	233
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,374	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	77	1,304	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,633	2,003	1,169	1,249
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,906	2,650	3,975	5,300
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3203 ENFERMERIA (ZONA III)	7,843	10,995	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,231	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	372	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	644	875	-	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,261	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	371	465	493
3303 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA III)	1,789	4,290	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	727	774	894	955
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,430	1,688	221	243
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICROLOGIA	1,082	2,407	942	964
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	335	772	844	916
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3503 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA III)	7,259	5,062	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,258	3,057	3,212	3,418
3603 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA III)	2,577	4,590	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,500	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,072	3,162	3,304	3,646
3703 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA III)	4,874	3,030	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	6,959	10,813	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,318	2,018	2,158	2,284
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	260,163	258,942	265,454	273,461
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO	479	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	-	636	844	1,097
4233 ENSEANZA DE LA NUTRICION EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	-	600	660	720
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARQ.	-	-	473	503
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	557	231
4300 SALUD MENTAL	258	1,800	1,896	1,566
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	-	1,300	-	-
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	4,076	5,850	-	-
4400 SALUD DENTAL	954	804	1,005	1,206
4409 FLUORURACION	4,127	3,969	3,340	3,964
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	98	120	126	264
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	383	440	462	1,464
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	84	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	1,958	2,148	2,267	2,372
4703 LABORATORIO DE REFERENCIA DE ALIMENTOS (ZONA III)	10,534	-	-	-
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,253	2,090	2,353	2,518
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	579	900	640	680
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	610	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	896
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,462
4803 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA III)	5,129	5,790	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,108	2,804	3,546
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,971	2,676	2,372	3,076
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	13,709	29,617	30,000	34,071
4903 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA III)	5,681	6,017	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,794	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	520
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,229	-
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,794	1,944
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	277	950	1,075	1,118
6000 ENSEANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	416	640	711	750
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	576	1,265	2,468	2,847

6200 ENSEÑANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	3,354	4,932	6,700	7,788
6203 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA (ZONA III)	3,203	5,415	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,282	2,879	2,816	2,682
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	5,092	7,263	5,344	5,302
6223 ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	467	2,576	1,865	2,126
6300 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	210	840	390	411
6310 ENSEÑANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	3,942	2,913	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	539	1,451	1,535	1,514
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	293	2,951	3,575	3,351
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	341	782	625	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	149	503
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,638	7,973
6400 ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	2,714	2,633	3,052	3,339
6600 ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,153	1,494	819	928
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	415	530	322	860
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	495	1,013	345	355
6700 ENSEÑANZA DE LA BIOESTADISTICA	152	179	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	963	1,008	1,178
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,145	1,893	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	353,139	322,704	405,216	350,106	582,286	601,346	509,735	547,615
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	116,790	25,600	104,020	110,470	224,346	219,956	154,448	182,552
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	6,952	44,336	5,000	-	3,180	12,645	15,432	16,230
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	-	-	-	-	57,320	55,517	57,599	57,599
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	121,477	102,597	102,814	107,070
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	1,624	13,369	-	-	33,456	33,280	14,083	14,215
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	42,192	58,808	60,614	64,127
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	3,265	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	180,023	156,299	205,115	213,037	79,447	67,537	56,715	55,510
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	47,750	83,100	84,900	19,800	16,920	19,503	13,305	11,966
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	6,181	6,799	284	31,503	34,725	38,346

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	935,425	924,050	914,951	897,721
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	341,136	245,556	258,468	293,022
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	10,132	56,981	20,432	16,230
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	57,320	55,517	57,599	57,599
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	121,477	102,597	102,814	107,070
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	35,080	46,649	14,083	14,215
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	42,192	58,808	60,614	64,127
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	3,265	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	259,470	223,836	261,830	268,547
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	64,670	102,603	98,205	31,766
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	31,503	40,906	45,145

## PANAMA

## DATOS BASICOS

De acuerdo a los datos censales de 1960 y 1970 la población panameña ha crecido en ese decenio a una tasa anual de 3.06%. La velocidad de crecimiento es diferente, siendo en las zonas urbanas el doble que en las áreas rurales. La Provincia de Panamá ha tenido el incremento más alto (4.8%) motivado por la atracción que la metrópoli ejerce sobre el campo. En 1950 el sector urbano constituía el 36% de la población total, en 1960 el 41.5% elevándose al 47.6% en 1970.

Panamá, constituye una comunidad joven con un 43.0% de menores de 15 años y un tercio de su población económicamente activa.

Se ha logrado un descenso importante del analfabetismo, de un 25.2% en 1950 a un 14.1% en 1972.

La mortalidad general tiene una tendencia descendente. En 1972 se estimó en 6.2%, siendo las causas de muerte más importantes 1) las afecciones cardiovasculares, 2) los tumores y 3) los accidentes, envenenamientos y violencias.

La certificación médica de defunción es del 60%. La atención profesional del parto alcanza 70% para el país, llegando al 96.8% en las áreas urbanas y al 41.5% en las rurales.

La mortalidad infantil ha mantenido un importante descenso de 42.7 en 1967 a 34.3 por 1,000 en 1972, siendo en el área urbana 31.3 por 1,000 en 1972 y 29.7 por 1,000 en la ciudad de Panamá. Es ésta una de las más bajas de Latinoamérica.

En la década de 1960 a 1970 Panamá tuvo en su economía un crecimiento promedio de 9.6% anual.

El aumento vigoroso y mantenido del producto interno bruto (PBI) representa un incremento del ingreso per cápita de aproximadamente 5%, resultado que excede ampliamente la meta mínima fijada en la Carta de Punta del Este.

Al examinar las variaciones de la composición del PBI en el último decenio, se observa que el sector industrial manufacturero ha sido el de mayor desarrollo, siguiéndole el sector comercio, triplicado su volumen en este período.

La importación de bienes y servicios ha tenido un crecimiento acelerado superando el renglón de exportaciones.

En el sector de las exportaciones la industria bananera y la pesca de camarones se han visto afectadas en el último año por condiciones climatológicas adversas.

El examen de la demanda global permite observar que la participación de la inversión ha contribuido enormemente al crecimiento económico alcanzado en los últimos cinco años.

Los gastos de consumo ascienden al 80.49% del PBI para 1972 según cifras preliminares.

La mantenida propaganda bancaria que síndica a Panamá como Centro Bancario Internacional, el tipo de moneda vigente y la estabilidad política han aumentado considerablemente los depósitos y préstamos bancarios.

Otro antecedente digno de mencionar, por el impacto que significa en el plan de desarrollo global, es la concentración de las industrias manufactureras y el comercio en el área metropolitana. El 81% de la producción industrial es producida en la capital que aloja el 42% de la población del país y ocupa el 75% de la mano de obra empleada, percibiendo el 90% de los sueldos y salarios y significando el 78% del PBI.

#### Los objetivos y las políticas del sector salud y su vinculación con los otros sectores

##### 1. Primer objetivo

##### 1.1 Definición

Acelerar el proceso de incorporación de la población marginada, especialmente la que reside en el área rural, al sistema de servicios de salud

El cumplimiento a mediano plazo del objetivo fijado significa un aumento del 20% sobre la actual cobertura de la población residente en el área rural y mantener, sin deterioro, los satisfactorios porcentajes de cobertura que en la actualidad se observan en el área urbana.

## 1.2 Políticas para alcanzar este objetivo

1.2.1 Asignar y organizar los recursos para la prestación de servicios mínimos, básicos e integrados a los grupos de población marginados.

1.2.2 Incrementar los programas de organización y educación en salud en las comunidades.

## 1.3 Concordancias e implicaciones de las políticas del sector salud

1.3.1 Concordancias con los objetivos de la Revolución Panameña.

La política relacionada con el aumento de la cobertura es concordante con el objetivo del plan nacional que textualmente dice: "Llevar a cabo una mejor distribución del ingreso, manteniendo a la vez el ritmo de crecimiento económico del país", ya que se hacen llegar los servicios de salud a quienes directa o indirectamente los pagan y sin embargo hasta el momento no disfrutaban de sus beneficios. Concuerda también esta política con el objetivo nacional de mejorar la calidad de la población marginada e incorporar la misma al proceso productivo ya que al mejorar su nivel de salud se incrementa y mejora su potencial productivo.

El objetivo nacional que tiende a lograr la participación popular en el proceso de desarrollo se expresa y refuerza en la política del sector salud que incrementa los programas de educación y organización en salud de la comunidad, porque se logra mediante los mismos la participación activa y consciente de la comunidad en el planteamiento, ejecución, supervisión y evaluación de los programas de salud.

1.3.2 Implicaciones.

La implementación de la política que tiende a asignar y organizar los recursos para atender grupos de población marginados plantea dos alternativas de solución:

- a) Redistribución de los recursos concentrados en las áreas urbanas.
- b) Incrementación en la adquisición de nuevos recursos ya sea dentro o fuera del país.

Sendas alternativas tienen implicaciones de tipo económico y de tipo político. En el caso de la primera alternativa, una redistribución drástica de los recursos provocaría reacciones por grupos y gremios afectados por la medida. Para lograr esta redistribución se impondría la creación de incentivos económicos para el personal que fuera a trabajar en áreas de difícil acceso, lo que aumentaría el gasto del sector salud.

Con la segunda alternativa de incrementar los recursos existentes aumenta el gasto dentro del sector salud y además ello implicaría un aumento en la producción nacional de dichos recursos que de no ponderarse adecuadamente provocaría un incremento en la oferta de mano de obra que si no es absorbida por el mercado de trabajo se verá obligada a migrar a otros países y por consiguiente se registrará una merma en la riqueza nacional.

El aumento de los recursos, sobre todo los de personal, con base en su adquisición en el exterior de la República, crearía protestas en el ámbito nacional y reacciones de los gremios.

En el caso de la política que se refiere al incremento de los programas de organización y educación de la comunidad, las implicaciones más importantes a corto y mediano plazo serían el aumento del gasto en el sector salud por el incremento sostenido de la demanda organizada y un incremento del poder político de la población marginada, ya que ésta participaría conscientemente en el planeamiento, ejecución, supervisión y evaluación de los diversos programas de salud.

## 2. Segundo objetivo

### 2.1 Definición

#### Garantizar la calidad y la eficiencia de los servicios de salud

Con este objetivo se pretende el aprovechamiento y rendimiento óptimo de los recursos humanos, físicos y financieros disponibles y asegurar servicios de salud efectivos y oportunos a la gran mayoría de la población.

### 2.2 Políticas para alcanzar este objetivo

2.2.1 Crear un sistema único regionalizado de salud mediante la integración de los recursos de todas las agencias del estado que prestan servicios de salud.

2.2.2 Recuperar material y funcionalmente las instalaciones de salud en función de una programación sectorial centralizada.

2.2.3 Reorientar y ampliar la formación y capacitación del recurso humano para el sector salud.

### 2.3 Concordancias e implicaciones de las políticas del sector salud

#### 2.3.1 Concordancia con los objetivos de la Revolución Panameña.

Las políticas antes enunciadas permiten la entrega de servicios de salud de la mejor calidad a un mayor número de personas, crean la mano de obra necesaria en función de la demanda real existente en el sector salud y contribuyen también a racionalizar los recursos en salud, siendo por ello consistentes con los objetivos nacionales que se refieren al desarrollo y la transformación nacional, la distribución del ingreso y a la mejora de la calidad e incorporación de la población marginada en el proceso productivo.

#### 2.3.2 Implicaciones.

La implantación de la política de la integración tiende a iniciar un proceso de reordenación administrativa cuyos principales efectos a corto o mediano plazo serían la disminución en la aceleración de la inflación del sector salud porque su principal causa, la competición por recursos de personal entre las diversas agencias gubernamentales, quedaría neutralizada.

La recuperación de instalaciones de salud implicará la regulación de las inversiones en instalaciones y equipos y la restricción de la construcción de edificios innecesarios.

La ampliación y reorientación de la formación y capacitación del recurso humano para el sector salud implicará cambios en los actuales modelos docentes que provocarán modificaciones a su vez en el sistema educativo nacional.

### 3. Tercer objetivo

#### 3.1 Definición

Disminuir los riesgos provenientes del medio ambiente, sobre todo los resultados de la vida en común

El cumplimiento de este objetivo abarca una amplia gama de actividades relacionadas con la dotación de agua potable, la adecuada disposición de excretas, el control de artrópodos y roedores, el control de los contaminantes químicos, biológicos y radiactivos de la atmósfera, mares, tierra, lagos y corrientes fluviales, así como la creación de las condiciones óptimas para conservar o prolongar la vida útil de nuestros recursos humanos y naturales.

#### 3.2 Política para alcanzar este objetivo

Incrementar las actividades relacionadas con la protección de la salud.

### 3.3 Concordancias e implicaciones de las políticas del sector salud

#### 3.3.1 Concordancia con los objetivos de la Revolución Panameña.

El mejoramiento de las condiciones sanitarias y en consecuencia la protección de la salud del hombre panameño es concordante con los objetivos nacionales que se relacionan con el mejoramiento de la calidad de vida del hombre marginado y con su incorporación al proceso productivo.

3.3.2 La política observada implica dirigir las acciones de salud primordialmente al control de los factores adversos del medio ambiente y por consiguiente se producirá una restricción en la realización de otras actividades que, aunque específicas del sector salud, son menos productivas y más costosas.

### PROTECCION DE LA SALUD

#### Control de las enfermedades transmisibles

La viruela se encuentra erradicada desde 1958, manteniéndose bajo vigilancia a través del control de las fronteras. El cumplimiento del programa de vacunación antivariólica es bajo, no llegando al 33% de lo programado.

El sarampión ha disminuido su incidencia en los últimos tres años, llegando a presentar una tasa de mortalidad específica estimativa de 10 por 100,000 para 1973. Se ha intensificado el programa de inmunización del grupo lactante a partir del noveno mes.

La difteria se mantiene en tasas inferiores al 0.3 por 100,000 con un efectivo control a través del programa de inmunización.

La mortalidad por poliomielitis se mantiene en 0 desde 1970, cumpliéndose con lo programado.

La tasa de mortalidad por tuberculosis es de 15 por 100,000 desde 1973.

En los últimos años la tasa de morbilidad de las enfermedades venéreas ha aumentado como consecuencia de una mejor búsqueda y notificación.

En cuanto a malaria, no existen áreas en las que esta se haya erradicado. Se ha interrumpido la transmisión en aproximadamente un 30% del área malárica original, donde se han suspendido las medidas de ataque. Estas áreas pasarán durante el presente año a la fase de consolidación. Actualmente continúa bajo ataque el 70% del área malárica original; pero la enfermedad se ha focalizado en 6% de la población total. Se considera interrumpida la transmisión, excepto en las provincias de Bocas del Toro, Panamá y Darién. En diciembre de 1973 apareció un repunte en la Comarca de San Blas, representando el 66% de los casos totales del país.

A partir de octubre de 1972 apareció reinfestación con Aedes aegypti en la ciudad de Panamá.

En julio de 1973 se notaron muertes de monos en el Darién, las que estaban ocurriendo en las cercanías de la ciudad capital. En febrero de 1974 aparecieron en las Serranías de Majé dos casos comprobados de fiebre amarilla selvática, uno de ellos con desenlace fatal. Se inició una campaña masiva de vacunación.

Los cambios que se proponen llevar a cabo en el país referentes a enfermedades transmisibles, pueden resumirse en 1) reducir la tasa de mortalidad por sarampión a 1 por 100,000 habitantes; 2) cumplir con el programa de vacunación antivaricelosa, cubriendo anualmente el 20% de la población general; 3) reducir la tasa de incidencia de tuberculosis a 0.5 por 1,000 y la prevalencia a 3.0 por 1,000, y reducir la mortalidad específica a 12.0 por 100,000, bajando la tasa en un 40% al término del decenio; 4) erradicar la malaria en el 80% del territorio para 1980 a interrumpir la transmisión en las áreas bajo control, y 5) continuar las acciones hasta la erradicación del Aedes aegypti y proteger a la población en áreas de penetración selvática, independiente de la acción vertical de la campaña de vacunación antimalárica que se efectúa.

#### Saneamiento del ambiente

Los servicios de saneamiento ambiental de Panamá, especialmente en el sector rural, no ofrecen una cobertura suficiente de la población. A comienzos de 1973 la población urbana contaba con 91.4% de conexiones domiciliarias de agua potable, mientras que el sector rural sólo alcanzaba el 50.8%. En lo que corresponde a alcantarillado, Panamá urbano estaba servido en un 72.9%, y el sector rural contaba con algún sistema de disposición sanitaria de excretas, tales como alcantarillados rurales, tanques sépticos o letrinas sanitarias, cubriendo en conjunto el 69.2% de estas comunidades rurales.

La recolección y disposición final de basuras se realiza en todas las ciudades de más de 20,000 habitantes, siendo eficiente el transporte y la eliminación final sólo en las ciudades de Panamá y Colón.

Los datos de que se dispone sobre problemas ambientales cada vez más graves, como el de la contaminación de la atmósfera y el agua, las radiaciones, higiene industrial y control de productos alimenticios, son insuficientes o poco válidos. Además hay que agregar que el personal capacitado para llevar a cabo programas de ingeniería sanitaria es insuficiente.

Para mejorar la situación es necesario 1) reforzar la estructura administrativa de los organismos públicos pertinentes a fin de elaborar programas de planificación y organización y determinar prioridades y procedimientos; 2) dedicar atención al abastecimiento de agua y a la eliminación de desechos sólidos, especialmente en las localidades pequeñas; 3) determinar el grado de contaminación de la atmósfera, el agua y el suelo; 4) establecer normas para el cumplimiento de los programas de higiene industrial y de inspección de alimentos, de recolección y eliminación de desechos sólidos, de mercados y mataderos, para el control de insectos y roedores y para la urbanización, y 5) ampliar los programas de saneamiento básico en las zonas rurales.

El país se ha planteado como metas: 1) proveer al 96% de la población urbana con conexión domiciliar de agua potable, ampliando el Acueducto de Panamá, extensión y mejoramiento de los siete sistemas que faltan del total de 23 del programa y de la promoción de conexiones domiciliarias mediante financiamiento del Fondo Rotatorio; 2) proporcionar al 70% de la población rural servicios de agua potable, programando construir (el IDAAN) 110 acueductos en comunidades de 500 a 2,000 habitantes, además el Ministerio de Salud construirá 70 acueductos y 450 pozos sanitarios en comunidades de menos de 500 habitantes por año; 3) cubrir el 85% de la población urbana con servicios de alcantarillado, extendiendo y mejorando 11 alcantarillados del interior, además de promover las conexiones domiciliarias mediante financiamiento con Fondo Rotatorio; 4) de igual manera alcanzar a cubrir al 85% de la población al término del decenio con servicios sanitarios de eliminación de excretas, promoviendo extensiones y mejoras de alcantarillado con ayuda comunal y no aceptando urbanizaciones sin sistemas de alcantarillado, y 5) el IDAAN proyecta mejorar en un 100% los servicios a su cargo, aprovechando comercialmente la basura mediante su procesamiento industrial que dará fondos para la reorganización, adquisición de equipo y remuneraciones para el personal empleado.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

#### Servicios de laboratorio:

No se ha establecido un sistema adecuado de laboratorios. La cobertura actual es incompleta, los servicios existentes no se utilizan apropiadamente, la productividad es limitada y los recursos humanos y materiales son inadecuados.

Existen 82 establecimientos de salud con servicio médico permanente de los cuales 43 tienen laboratorio.

El Banco de Sangre del Hospital Santo Tomás (primer establecimiento hospitalario del país), cuyo jefe es al mismo tiempo Supervisor Nacional de Bancos de Sangre, es el más importante y mejor equipado, capaz de extraer, tipificar, tratar la sangre y preparar derivados de la misma (plasma, plasma congelado, concentrado de plaquetas, plasma más plaquetas, sangre pobre en eritrocitos y paquete globular). No está en condiciones de preparar gamaglobulinas. Existen además bancos de sangre en Colón, David y en el Hospital General del Seguro Social en Panamá. Existen también servicios de transfusión de sangre con muy poca capacidad de almacenamiento en los hospitales de Chitré, Aguadulce y Las Tablas.

Existe un curso de cuatro años para formar licenciados en biología con especialización en tecnología médica. Este curso se dicta en la Universidad de Panamá y en la actualidad su matrícula es de cerca de 600 estudiantes. Existe además un curso para formar auxiliares de laboratorio con un requisito previo de bachillerato en ciencias y con un año de adiestramiento práctico que dicta el Laboratorio Central de Salud. Su capacidad actual es de ocho estudiantes por año.

#### Enfermería:

El proceso de programación en enfermería se ha iniciado en los últimos dos años y está propuesto un sistema de enfermería para el país. Para conocer el nivel de atención en enfermería hospitalaria se está extendiendo el estudio realizado en Centroamérica y Panamá aplicando los estándares estudiados a la totalidad de los servicios hospitalarios del país. En todo caso la fuerza laboral en enfermería es superior a la establecida en las metas continentales del Plan Decenal de Salud para las Américas; se cuenta con 7.2 enfermeras por 10,000 habitantes y 11.2 auxiliares, reconociendo eso sí una anormal distribución con la consiguiente concentración metropolitana del recurso.

#### Educación para la salud:

El Servicio de Educación para la Salud ha sido integrado en el Programa de Organización y Educación en Salud de la Comunidad, orientando todos sus esfuerzos a la organización de las comunidades con la consiguiente contracción de las acciones educativas complementarias de actividades propias de los distintos programas básicos. La demanda de personal de educación para la salud ha hecho preparar auxiliares de educación en salud. En la actualidad existen 14 educadores y 21 auxiliares de educación.

#### Vigilancia epidemiológica:

No existe en el presente un sistema de vigilancia epidemiológica institucionalizado. Sus acciones se refieren al control de este tipo de daño a través de los programas tradicionales y la sección epidemiológica de nivel central.

### Programas específicos

#### Programa de salud rural:

El proceso de desarrollo en Panamá no incorpora plenamente un sistema de participación de la comunidad y los servicios de salud se facilitan sin la suficiente planificación y preparación de la comunidad. Las comunidades carentes de organización son menos receptivas a los programas de salud, no identifican sus problemas en forma adecuada y no utilizan debidamente los recursos disponibles. El sector urbano está mejor organizado y se encuentra en situación más favorable que el sector rural para beneficiarse de los servicios de salud. En consecuencia, las zonas rurales no reciben suficiente atención, o la reciben en forma esporádica o sólo en casos de emergencia.

El programa de salud rural es consistente con la política nacional de salud para elevar el nivel de salud de las comunidades mediante su participación más activa y mejor organización. Para ello se han promovido, estimulado y organizado comités de salud en toda la República (en la actualidad se han instalado cerca de 600 comités operantes), se ha aumentado la cobertura de las comunidades rurales con servicios mínimos, se ha orientado la atención médica hacia un sistema de regionalización, se ha creado una escuela de enfermería comunitaria y se han promovido y estimulado las acciones de autosatisfacción de necesidades comunitarias impulsando la instalación de acueductos rurales utilizando mano de obra comunitaria, además del acondicionamiento de huertos familiares con orientación técnica y algunos aportes en especies y entrega de metodologías estandarizadas y perfeccionadas, y estimulado la crianza doméstica de animales susceptibles de ser fuente de proteína. Se espera además descentralizar los programas básicos a nivel ejecutivo para poder utilizar los grupos de salud y equipo médico sobre una base regional, como asimismo integrar la comunidad en determinados aspectos de la salud y correlacionar las necesidades básicas con los recursos disponibles.

### Salud maternoinfantil y bienestar familiar:

En 1972, la mortalidad infantil fue de 37.6 por 1,000 nacidos vivos, la mortalidad de 1-4 años ha sido de 7.4 por 1,000 del grupo etario y la mortalidad materna de 1.1 por 1,000 nacidos vivos. La atención prenatal sólo cubrió el 28.6% y la atención profesional del parto sólo el 62.8%. Las principales causas de muerte del menor de un año se concentran en enfermedades diarreicas e infecciones agudas de las vías respiratorias, desnutrición, parasitosis intestinales y accidentes.

Los recursos para la atención hospitalaria del niño se concentran marcadamente en la Capital y las otras dos ciudades mayores del país.

### Salud mental:

De acuerdo a los datos de hospitalización de la década 1961-70 se estima que entre 1 a 3 por 1,000 de la población requiere atención especializada en internación y que ambulatoriamente debe cubrir el 15 por 1,000 de la población con tres consultas al año. Las demandas de hospitalización pueden considerarse satisfechas, pero en la consulta externa sólo se llega a un 25%.

La mayor parte de las acciones de salud incluyen actividades de prevención primaria en salud mental en el aspecto biológico. En los aspectos psicosociales y socioculturales estas actividades se están iniciando en forma lenta pero sistemática y se limitan actualmente a algunos sectores de la región metropolitana y Colón, y las que se desarrollan con base en el Hospital Regional de Azuero. Las mismas abarcarán sólo algunos grupos escolares y a mujeres durante el embarazo.

Sobre problemas relacionados con farmacodependencia no existen datos válidos ni confiables. Durante la última década, el promedio anual de ingresos al Hospital Psiquiátrico Nacional por estos problemas fue sólo de 10 pacientes. Hay evidencia no cuantificada de un aumento del uso de sustancias estupefacientes, especialmente marihuana, que se extiende entre los adolescentes de clase social alta y media.

Sólo se conoce la demanda satisfecha, no existiendo datos epidemiológicos que permitan evaluar la situación de salud mental en la población general.

### Nutrición:

Los datos más recientes y confiables sobre la situación nutricional en Panamá son los aportados por el INCAP en la encuesta realizada en 1967. Se puede considerar una prevalencia de desnutrición proteicocalórica de grado II en menores de cinco años de 10.8% y de grado III en 1.1%. No se conoce la prevalencia de las anemias ferroprivas en mujeres embarazadas, salvo los datos de estudios realizados en escasas comunidades con motivo de los seminarios de medicina comunitaria, la que en aquellas localidades alcanza a un 33%, pero no son representativos de la situación general del país. Por disposición expresa del Jefe de Gobierno se trabaja en un programa de alimentación suplementaria en localidades que presentan una mortalidad relativa, en el grupo de 1-4 años, sobre 24.7%.

### Programa de atención médica del adulto:

El 60% de las defunciones de los adultos se deben a enfermedades crónicas observándose tendencia al aumento. El 8.1% del total de defunciones corresponde a cánceres y tumores, porcentaje que se eleva del 12.5% dentro del grupo de adultos. El porcentaje promedio de ocupación de los establecimientos hospitalarios es de 80.3% para 1972 y el promedio de estancia es de 12.5 días.

En los últimos tres años se ha desplazado la atención ambulatoria de los grandes hospitales metropolitanos a los consultorios distritales, en una sana política descentralizante llevando el recurso médico a donde la población realmente vive.

### Atención odontológica:

Se cuenta con 1.4 odontólogos por 10,000 habitantes, es decir solamente con una disponibilidad del recurso profesional en un 60% de la meta continental. La Escuela de Odontología de la Universidad de Panamá tiene un débito promedio de siete odontólogos al año, cifra que se elevará a 20 ó más en los próximos tres años.

Existe una relativa escasez de equipos odontológicos, situación que se está tratando de paliar a través de la adquisición de Turbinas OPS. Todas las comunidades de más de 50,000 habitantes cuentan con fluoruración de sus abastecimientos de agua. Se ha dedicado un 15% de las horas odontológicas del país a acciones preventivas y epidemiológicas, además de un extensivo e intensivo programa de adiestramiento de personal auxiliar.

### Programa de administración

#### Reforma administrativa:

No se ha establecido formalmente un programa de reforma administrativa, pero existen acciones aisladas de perfeccionamiento administrativo, fundamentalmente a cargo de la Sección Organización y Métodos y se estudian las bases de la instalación de un proceso de desarrollo institucional, formando parte del plan nacional de salud.



#### Coordinación sectorial:

No hay una coordinación sectorial plenamente articulada. El Instituto de Acueductos y Alcantarillados Nacionales (IDAAAN) ha enmarcado su política de acción dentro de las recomendaciones del Plan Decenal de Salud para las Américas, y las otras dos grandes agencias del sector avanzan hacia una integración de servicios y recursos, desde hace un año, lograda ya en tres provincias de la República, que significan un 20% de la población total. Esta integración será afianzada por un programa de regionalización operante.

#### Proceso de planificación de la salud y estadísticas:

El país se encuentra en la reformulación del plan nacional de salud consistente con las metas de desarrollo económico y social, planteadas por el Ministerio de Planificación y Política Económica. Se está trabajando por áreas de salud formulándose planes locales, empezando por las áreas integradas. Durante 1973 se capacitaron 30 directivos de salud de las tres agencias del sector, en un curso intensivo de nueve semanas de duración. En los últimos meses se estudia una revisión de la totalidad de las normas y patrones de atención médica, hacia los que se tratará de ajustar la situación observada en el diagnóstico.

Ha habido un marcado progreso en la recolección, análisis y presentación de la información estadística. Desde 1968 el Ministerio de Salud cuenta con un ordenador 360/20, que ha acelerado notablemente la tabulación de los datos.

La Comisión de Estadísticas Vitales y Sanitarias, que no se reunía desde 1969, reinició sus actividades en abril de 1973, estimulada por el Departamento de Población y Planificación del Ministerio de Salud.

#### Investigación:

Las actividades de investigación en salud se realizan con débil coordinación entre el Ministerio de Salud, la Caja de Seguro Social y la Universidad.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

En Panamá no existe un proceso de planificación de los recursos humanos de salud. Sólo hay 7.2 médicos por 10,000 habitantes y 1.1 odontólogos. En cifras absolutas hay 7.2 enfermeras por 10,000 habitantes, pero con una inequitativa distribución, con concentración en la ciudad capital y las otras ciudades de más de 20,000 habitantes.

Por disposición expresa del Gobierno se ha dispuesto aumentar las plazas de la Facultad de Medicina, sin tener ni los recursos ni la capacidad para ello. El déficit de profesionales odontólogos se mantendrá hasta una década más, por cuanto sólo en tres años más el débito anual, calculado entre 20 y 30 odontólogos por año, podrá cuadruplicarse.

La Facultad de Ingeniería de la Universidad de Panamá tiene en sus programas la enseñanza de materias de ingeniería sanitaria. La especialidad se la obtiene en universidades del exterior. Se estima en 25 el número de profesionales especializados.

## PANAMA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
291,457	31.8	341,495	34.3	I. PROTECCION DE LA SALUD	263,892	28.8	270,838	27.9
158,916	17.3	137,626	13.9	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	127,253	13.4	138,657	14.3
27,365	3.0	25,822	2.6	0100 GENERALES	11,073	1.2	11,258	1.2
109,029	11.9	80,728	8.1	0200 PALARIA	86,202	9.4	91,941	9.5
3,966	.4	5,655	.6	0400 TUBERCULOSIS	5,661	.6	8,045	.8
2,428	.3	3,536	.4	0500 LEPRO	2,252	.3	2,540	.3
-	-	800	.1	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	132	*	153	*
15,859	1.7	19,228	1.9	0700 ZONOSIS	19,746	2.2	20,695	2.1
-	-	820	.1	0900 OTRAS	869	.1	2,203	.2
269	*	1,037	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,318	.1	1,822	.2
132,541	14.5	203,869	20.4	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	136,639	14.9	132,181	13.6
78,225	8.5	62,083	6.2	2100 GENERALES	58,765	6.4	65,323	6.7
41,396	4.5	120,878	12.1	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	55,532	6.0	63,434	6.5
11,525	1.3	18,858	1.9	2300 ERRADICACION DEL AGUAS AEGYPTI	19,943	2.2	903	.1
923	.1	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.2	1,501	.2
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.1	1,020	.1
557,492	61.0	594,060	59.2	II. FOMENTO DE LA SALUD	588,399	63.6	622,278	64.0
183,803	20.1	184,647	18.5	A. SERVICIOS GENERALES	184,462	19.9	195,066	20.1
90,837	9.9	78,497	7.8	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	86,528	9.4	114,030	11.7
11,014	1.2	19,620	2.0	3200 ENFERMERIA	16,853	2.0	26,337	2.7
14,197	1.6	11,030	1.1	3300 LABORATORIOS	9,227	1.0	9,681	1.0
865	.1	1,267	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,153	.1	1,412	.2
6,252	.7	6,908	.7	3500 ESTADISTICA	6,788	.7	10,620	1.1
6,658	.7	9,591	1.0	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	10,767	1.2	12,518	1.3
53,980	5.9	57,734	5.8	3700 PLANIFICACION EN SALUD	51,146	5.5	20,468	2.1
373,689	40.9	409,413	40.7	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	403,937	43.7	427,212	43.9
263,009	28.7	262,568	26.2	4200 NUTRICION	271,079	29.4	280,048	28.8
6,554	.7	11,138	1.1	4300 SALUD MENTAL	7,740	.8	7,405	.8
5,081	.6	5,214	.5	4400 SALUD DENTAL	6,822	.7	9,209	1.0
2,415	.3	4,180	.4	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	3,516	.4	3,360	.3
544	.1	877	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,135	.1	1,233	.1
14,344	1.6	4,601	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	4,692	.5	5,649	.6
9,824	1.1	19,556	1.9	4800 ATENCION MEDICA	17,018	1.8	18,901	1.9
68,994	7.5	96,712	9.6	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	86,915	9.4	96,109	9.9
2,090	.2	1,717	.2	5000 REHABILITACION	1,794	.2	1,944	.2
834	.1	2,850	.3	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	3,226	.4	3,354	.3
66,202	7.2	66,572	6.5	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DUCENTES	69,278	7.6	79,929	8.1
1,157	.1	2,530	.2	6100 SALUD PUBLICA	2,468	.3	2,847	.3
20,144	2.2	33,220	3.3	6200 MEDICINA	27,749	3.0	29,577	3.0
8,767	1.0	13,337	1.3	6300 ENFERMERIA	15,282	1.7	20,817	2.1
7,772	.8	7,913	.8	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	8,964	1.0	9,391	1.0
23,910	2.6	6,537	.6	6600 ODONTOLOGIA	7,790	.8	9,185	.9
4,452	.5	3,035	.3	6700 BIOESTADISTICA	7,025	.8	8,112	.8
915,151	100.0	1,002,127	100.0	TOTAL GENERAL	921,569	100.0	973,045	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.		BECAS A CORTO PLAZO		SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PROF.	LOCAL	MESES CCP				CANTIDAD	PART.	CANTIDAD			
1973	\$				\$	\$			\$	\$		\$	\$
OPS-----PR	318,006	4	-	4	234,385	21,849	3	1	15,085	1	5,725	10,213	28,749
PW	15,198	-	-	6	14,820	278	-	-	-	-	-	-	100
PI	57,317	-	-	-	29,838	1,131	-	-	-	-	-	9,359	16,989
PN	121,475	-	-	-	52,404	5,208	-	-	4,905	-	-	14,476	44,422
PG	79,302	-	-	6	31,461	1,509	-	6	9,129	-	4,487	7,359	25,357
PH	43,901	-	-	-	18,432	2,514	-	-	1,935	-	876	8,759	11,385
PK	3,452	-	-	-	3,269	38	-	-	-	-	-	34	111
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399
OMS-----WR	204,525	2	-	5	102,816	7,526	7	15	53,117	4	10,666	14,536	15,864
UNDP	71,292	2	-	18	67,655	-	-	-	864	-	-	1,788	985
UNFPA	284	-	-	-	284	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	915,151	8	-	39	555,364	42,053	10	22	85,095	5	21,754	66,524	144,361
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				60.7	4.6			9.3		2.4	7.2	15.8
1974													
OPS-----PR	313,389	3	-	3	228,230	20,310	3	8	27,621	-	5,878	5,489	25,861
PW	84,730	-	-	30	77,145	585	-	-	-	-	-	-	7,000
PI	55,515	-	-	-	31,470	718	-	-	-	-	-	6,686	16,641
PN	102,594	-	-	-	56,042	5,191	-	-	5,288	-	7,841	28,232	28,232
PG	58,815	-	-	-	12,025	679	-	-	1,170	-	6,985	8,967	28,989
PH	61,128	-	-	-	24,494	2,544	-	-	5,724	-	129	8,760	19,477
OMS-----WR	204,682	3	-	6	125,280	8,134	3	9	35,627	-	10,110	12,215	13,116
UNDP	72,361	2	-	-	63,804	3,809	-	-	1,582	-	-	2,175	1,191
UNFPA	48,913	-	-	-	28,123	1,375	-	-	11,532	-	3,475	2,928	1,480
TOTAL	1,002,127	8	-	39	646,613	43,145	6	17	88,744	-	26,577	55,061	141,987
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				64.5	4.3			8.9		2.7	5.5	14.1
1975													
OPS-----PR	334,987	3	-	4	253,674	22,154	2	6	19,552	-	3,607	8,087	27,913
PW	15,432	-	-	-	14,712	660	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,595	-	-	-	33,043	718	-	-	-	-	-	6,718	17,116
PN	102,814	-	-	-	56,091	5,179	-	-	5,268	-	-	8,138	28,118
PG	9,479	-	-	-	5,194	-	-	-	-	-	-	1,214	3,071
PH	62,237	-	-	-	25,377	2,218	-	-	5,756	-	-	7,712	21,174
OMS-----WR	228,075	3	-	9	141,805	7,934	4	10	42,251	-	8,081	13,473	14,531
UNDP	46,469	1	-	-	39,464	2,054	-	-	455	-	-	1,959	2,537
UNFPA	64,481	-	-	-	38,681	1,875	-	-	11,820	-	6,540	3,685	1,880
TOTAL	921,569	7	-	13	608,101	42,792	6	16	85,122	-	18,228	50,986	116,340
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				66.0	4.7			9.2		2.0	5.5	12.6
1976													
OPS-----PR	373,213	2	-	5	267,602	21,851	2	9	29,556	-	5,419	14,436	34,349
PW	16,230	-	-	-	15,510	720	-	-	-	-	-	-	-
PI	57,597	-	-	-	34,670	718	-	-	-	-	-	5,600	16,609
PN	107,070	-	-	-	58,865	5,179	-	-	5,288	-	-	8,138	29,600
PG	9,504	-	-	-	5,440	-	-	-	-	-	-	868	3,196
PH	66,502	-	-	-	26,578	2,306	-	-	5,967	-	-	8,609	22,982
OMS-----WR	256,350	3	-	18	170,878	8,608	4	10	42,656	-	6,369	11,424	16,415
UNDP	15,400	-	-	-	10,510	509	-	-	366	-	-	1,683	2,332
UNFPA	71,179	-	-	-	42,737	2,125	-	-	13,002	-	7,194	4,053	2,068
TOTAL	973,045	5	-	23	632,790	42,076	6	19	96,835	-	18,982	54,811	127,551
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				65.0	4.3			10.0		2.0	5.6	13.1
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD													
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO													
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD													
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION													
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
UNDP-FONDO DE LAS MUJERES PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO													
UNFPA-FONDO DE LAS MUJERES PARA ACTIVIDADES DE Poblacion													
WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

# PANAMA - ESPECIFICACION

## PANAMA-0100, EPIDEMIOLOGIA

Panamá carece de suficiente personal especializado en epidemiología. La OPS facilitará al Departamento de Epidemiología los servicios de un especialista a tiempo completo. Se ha ampliado el proyecto debido a que se están estableciendo centros de desarrollo especialmente en la región oriental del país a lo largo del Río Bayamo y en la Provincia de Darién. En ambas zonas la malaria es endémica y será preciso intensificar las actividades de vigilancia a fin de evitar su reaparición.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL		20,400	15,300	3,820	4,000
P-4 EPIDEMIOLOGO	UNDP	1	1	-	-	SUBTOTAL	PR	-	-	3,820	4,000
4.3688						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,820	4,000
						SUBTOTAL	UNDP	20,400	15,300	-	-
						PERSONAL, PUESTOS		20,400	13,800	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	-	-

## PANAMA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En el Área malárica de Panamá (69,840 kilómetros cuadrados) viven 1.5 millones de habitantes. En la actualidad se está desarrollando un plan de tres años (1973-1975) que financia y ejecuta el Gobierno Nacional con la asistencia técnica de la OPS/OMS. La situación epidemiológica ha evolucionado favorablemente y ya ha sido posible suspender las operaciones de ataque en áreas de cinco provincias que, a juicio de un grupo de evaluación que visitó el programa en noviembre de 1973, podrán pasar a la fase de consolidación en 1974. En estas áreas viven 410,000 habitantes.

Más del 70% de las infecciones siguen focalizándose en limitadas áreas de persistencia ubicadas hacia el este del Canal de Panamá en donde vive sólo el 5% de la población total del territorio malárico. En 1973 se registraron 1,595 casos de malaria entre 344,315 muestras de sangre examinadas, lo cual representó un aumento sobre 1972 cuando sólo se registraron 819 casos. El aumento se debió principalmente a un brote ocurrido en San Blas, que está siendo controlado con medidas de emergencia.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	3	3	3	TOTAL		52,703	70,600	80,115	85,300
P-4 MEDICO	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	PR	23,549	21,100	27,480	28,760
.0551						PERSONAL, PUESTOS		23,442	19,600	20,500	21,400
P-4 INGENIERO SANITARIO	WR	1	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,380	5,660
4.0552						VIAJES CON COMISION SERV		107	1,500	1,600	1,700
P-2 ENTOMOLOGO	WR	-	1	1	1	SUBTOTAL	WR	29,154	49,500	52,635	56,540
4.0538						PERSONAL, PUESTOS		26,432	42,800	45,635	49,340
P-2 SANITARIO	PR	-	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		1,711	2,500	2,800	3,000
.0556						SUMINISTROS Y EQUIPO		751	4,200	4,200	4,200
TOTAL		1	-	-	-	BECAS		260	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	-	-	-						

## PANAMA-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,530	4,725
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,530	4,725

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### PANAMA-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	NR	-	-	4,670	4,992
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,670	4,992

#### PANAMA-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

El saneamiento ambiental básico, sobre todo en el sector rural, no ofrece una cobertura suficiente de la población de Panamá. Se tiende a mejorar la calidad de agua en los abastecimientos rurales y a incrementar las conexiones domiciliarias. El servicio de alcantarillado en este medio es mínimo y la eliminación de excretas se realiza casi exclusivamente por medio de letrinas sanitarias. El sector urbano cuenta, relativamente, con servicios satisfactorios de agua y alcantarillado. En cuanto a la recolección, transporte y disposición final de desechos sólidos, solamente las ciudades de Panamá y Colón cuentan con un servicio aceptable, siendo deficiente en el resto de las poblaciones urbanas. Se desconoce la extensión y gravedad de los problemas de contaminación del aire, agua y suelo debido a la carencia o insuficiencia de datos. Es necesario adiestrar tanto al personal profesional como auxiliar para desarrollar los programas de saneamiento ambiental.

Este proyecto tiende a mejorar la situación a través de acciones que permitan 1) reforzar la estructura técnico-administrativa de los organismos públicos encargados de preparar planes y programas de saneamiento urbano y rural; 2) dedicar atención preferente al abastecimiento de agua a través de conexiones domiciliarias, principalmente en las poblaciones rurales; 3) promover el establecimiento adecuado de servicios de limpieza urbana; 4) establecer normas legales para determinar y controlar la contaminación del aire, agua y suelo; 5) establecer y llevar a cabo programas de salud industrial, higiene de alimentos, control de mercados y mataderos, mejoramiento de viviendas, control de insectos y roedores; 6) ampliar los programas de saneamiento básico en el medio rural, y 7) adiestrar al personal profesional y auxiliar responsable de los programas de saneamiento.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		43,142	40,300	46,430	50,630
P-4 INGENIERO SANITARIO .0549	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	40,102	40,300	46,430	50,630
TOTAL		1	2	1	2	PERSONAL, PUESTOS		22,205	27,100	28,300	29,500
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	1	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,630	6,930
TOTAL		6	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		1,804	4,000	2,200	4,800
BECAS-ACADEMICAS	PR	3	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		1,040	1,200	1,300	1,400
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	200	200	200
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	2	-	-	-	BECAS		15,053	7,800	7,800	7,800
						SUBTOTAL	NR	3,040	-	-	-
						BECAS		3,040	-	-	-

#### PANAMA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

Para fines de 1972 el 100% de la población urbana de Panamá contaba con servicios de agua y el 91.4% de la misma mediante conexiones domiciliarias. En el área rural el 50.8% de la población tenía abastecimiento de agua, pero sólo el 9.1% tenía conexión a la red de distribución. En cuanto se refiere a la eliminación de desechos líquidos domésticos, el 72.9% de la población urbana y el 0.6% de la población rural disponían de servicios de alcantarillado, mientras que una población adicional de 25.3% del sector urbano y 68.6% del sector rural disponían de tanques sépticos o letrinas sanitarias. El Instituto de Acueductos y Alcantarillados Nacionales (IDAA), entidad responsable de las obras sanitarias del país, requiere una reorganización técnico-administrativa con el fin de lograr una óptima utilización de sus recursos económicos y humanos a través de asesorías individuales o de grupo y de adiestramiento del personal profesional y auxiliar.

Este proyecto tiene por objeto 1) continuar los programas de construcción de acueductos, sistemas de alcantarillado y administración; 2) fortalecer la capacidad técnico-administrativa del IDAA mediante métodos y procedimientos que mejoren y tecnifiquen la estructura orgánica, los recursos humanos y la productividad general, y 3) adiestrar al personal profesional y auxiliar, tanto técnico como administrativo, necesario para el desarrollo de los programas de agua y alcantarillado.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### PANAMA-3102, PROMOCION DE LA SALUD COMUNITARIA

En Panamá aún no se incorpora en su totalidad la población rural a los sistemas de salud, y es evidente la necesidad de organizar las comunidades de manera que identifiquen sus problemas y participen activamente en su solución. El 46.4% de la población rural vive en comunidades de menos de 1,000 habitantes y muchas de estas no reciben prestaciones mínimas. El proyecto pretende apoyar la creación de comités de salud en las comunidades rurales de mayor influencia, a fin de lograr que los programas básicos del Ministerio de Salud sean una realidad y cubran progresivamente, con servicios mínimos de salud, a las comunidades con menos de 2,000 habitantes. La OPS/OMS ha estado cooperando en este proyecto.

TOTAL	2	-	-	-	TOTAL	PR	21,768	-	-	-
P-4 MEDICO .4101	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	20,463	-	-	-
P-2 SANITARIO .0554	PR	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	1,305	-	-	-

#### PANAMA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	12,540	13,140
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	12,540	13,140

#### PANAMA-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

Cobertura incompleta, utilización reducida y productividad limitada de los servicios de laboratorio persisten en Panamá, aún cuando se ha progresado grandemente en estos campos. Este proyecto tiene por objeto ampliar y mejorar los servicios existentes, preparar personal profesional y auxiliar y ejecutar un plan de desarrollo a fin de extender la cobertura de los servicios a todos los niveles.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	2	1	1	1	TOTAL	8,350	1,500	6,045	6,300
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-				
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	1	1	1				
SUBTOTAL	PR	-	-	-	-			4,545	4,800
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	-	-			4,545	4,800
SUBTOTAL	WR	8,350	1,500	1,500	1,500				
BECAS		8,350	1,500	1,500	1,500				

#### PANAMA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	5,416	8,731
SUBTOTAL	PR	-	-	750
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	750
SUBTOTAL	WR	-	-	4,666
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,666

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### PANAMA-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	7,095	8,610
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	7,095	8,610

#### PANAMA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

Desde la creación del Ministerio de Planificación y Política Económica en marzo de 1973, Panamá tiene bases legales para incrementar las actividades de planificación de la salud como parte integrante del proceso de desarrollo económico y social. Sumado a esto, existe también la decisión política de orientar la organización de las agencias que dispensan servicios de salud, hacia una integración a nivel nacional.

Este proyecto se propone apoyar el proceso de planificación de salud, mediante adiestramiento y asesoría permanente, hasta llegar a la formulación de un plan nacional sectorial de salud, y colaborar en la formación de un equipo profesional debidamente preparado para asesorar a todos los niveles del equipo de salud en la ejecución, evaluación y reformulación del plan.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL	29,500	30,000	32,365	4,575
P-4 PLANIFICADOR EN SALUD	UNDP	1	1	1	-	SUBTOTAL	PR	-	-	4,365
4,3912										4,575
TOTAL		18	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,365
MESES DE CONSULTORES	UNDP	18	-	-	-	SUBTOTAL	UNDP	29,500	30,000	28,000
										-
						PERSONAL, PUESTOS	-	28,500	26,500	-
						PERSONAL, CONSULTORES	29,500	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	1,500	-

#### PANAMA-4100, SALUD MATERNOINFANTIL (ahora PANAMA-4901)

#### PANAMA-4500, PROTECCION CONTRA LAS RADIACIONES

Se desconocen los efectos que las distintas formas de radiación que se utilizan en medicina, industria, enseñanza, investigación y otras aplicaciones tienen sobre la salud. Se carece de una legislación apropiada para la protección de esta contra los efectos de las radiaciones y hace falta personal capacitado para desarrollar un programa de protección contra las mismas.

Los objetivos del proyecto son 1) estudiar la extensión del riesgo de exposición de la población debido al uso creciente de la utilización de diversas fuentes de radiación; 2) formular una política de salud dirigida al establecimiento de un programa de protección contra las radiaciones, y 3) incorporar este programa en las actividades del Ministerio de Salud.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	MR	-	1,500	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	MR	-	1	1	1	BECAS		-	1,500	1,500	1,500

#### PANAMA-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

En Panamá los servicios de atención médica están concentrados en las zonas urbanas, especialmente en la capital. Los recursos humanos son insuficientes y es preciso mejorar el financiamiento y utilización de los establecimientos donde se prestan dichos servicios.

Este proyecto tiene por objeto cooperar en la ampliación y mejoramiento de los servicios de atención médica, concediendo especial importancia a las zonas rurales y suburbanas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### PANAMA-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

En 1971 comenzó a funcionar en Panamá un centro de enseñanza de la enfermería e investigación en salud materno-infantil y planificación familiar, adscrito a la Escuela de Enfermería de la Universidad de Panamá. El objetivo del centro es fortalecer el componente materno-infantil del plan de estudios de enfermería e incluir en este asignaturas sobre reproducción humana, dinámica de la población y educación para la vida familiar, con lo cual se mejorará la atención de enfermería destinada a madres, niños y familias en los servicios de salud. Se ofrecieron cursillos intensivos y posbásicos, en enero de 1975 se iniciará un programa de licenciatura con especialización en enfermería pediátrica. A la vez que se ha preparado personal docente, se han mejorado los ramos principales en que se ofreció experiencia práctica.

TOTAL		2	1	1	1	TOTAL	29,495	24,400	3,700	3,900
MESES DE CONSULTORES	PG	2	-	-	-					
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR 570	-	-	-
TOTAL		1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	570	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-	SUBTOTAL	PG 26,052	20,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	6,052	-	-	-
						GASTOS DE CURSOS	20,000	20,000	-	-
						SUBTOTAL	PH -	900	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	900	-	-
						SUBTOTAL	WR 2,873	3,500	3,700	3,900
						PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	2,400
						BECAS	2,873	1,500	1,500	1,500

#### PANAMA-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

En Panamá hay escasez de personal técnico para formular y desarrollar programas nacionales de abastecimiento de agua, disposición de aguas servidas, recolección y disposición de desechos sólidos y otros proyectos de saneamiento ambiental.

El propósito de este proyecto es proporcionar adiestramiento en el campo de la ingeniería sanitaria a personal profesional y auxiliar que trabaja en saneamiento ambiental. Los objetivos son 1) elevar el nivel profesional y subprofesional del personal que trabaja en actividades de ingeniería sanitaria mediante la realización de cursillos intensivos; 2) mejorar las facilidades de adiestramiento en la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Panamá mediante la provisión de textos de consulta y equipos de laboratorio de ingeniería sanitaria, y 3) llevar a cabo actividades de investigación aplicada dentro del campo de la ingeniería sanitaria.

TOTAL		2	1	1	1	TOTAL	PR 5,605	5,500	6,200	6,400
MESES DE CONSULTORES	PR	2	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	3,950	2,000	2,200	2,400
TOTAL		-	1	1	1	BECAS	-	1,500	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	1	GASTOS DE CURSOS	1,655	2,000	2,500	2,500

#### PANAMA-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

Existe en Panamá un elevado índice de patología oral y los recursos humanos y materiales disponibles se encuentran aún lejos de poder absorber la demanda. La Facultad de Odontología empezó a funcionar en 1970, pero su capacidad para mejorar este problema continúa siendo mínima. El propósito de este proyecto es mejorar la capacidad docente de la Facultad, con el fin de aumentar el número de odontólogos y personal de nivel intermedio y auxiliar; desarrollar programas de atención odontológica utilizando nuevos sistemas, y adecuar los programas a las necesidades reales del país.

TOTAL		7	1	1	1	TOTAL	21,848	3,500	3,700	3,900
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-					
MESES DE CONSULTORES	PG	3	-	-	-	SUBTOTAL	PR 4,560	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	3	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	1,533	-	-	-
TOTAL		-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	325	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	1	PARTICIPANTES	202	-	-	-
TOTAL		5	-	-	-	GASTOS DE CURSOS	2,500	-	-	-
PARTICIPANTES	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	PG 3,784	-	-	-
PARTICIPANTES	WR	4	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	3,784	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## SUBTOTAL

MR 13,504 3,500 3,700 3,900

PERSONAL, CONSULTORES  
BECAS  
PARTICIPANTES  
GASTOS DE CURSOS6,240 2,000 2,200 2,400  
- 1,500 1,500 1,500  
4,864 - - -  
2,400 - - -

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## TOTAL PROYECTOS AMRO

582,941 628,242 556,653 605,993

0100	EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,258
0103	EPIDEMIOLOGIA (ZONA III)	3,398	3,640	-	-
0111	SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0200	SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	7,635	4,128	4,027	4,485
0203	SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA (ZONA III)	24,344	5,100	-	-
0216	INVESTIGACION DE LA EPIDEMIOLOGIA DE MALARIA EN AREAS PROBLEMAS	22,611	-	-	-
0218	FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	1,736	900	2,060	2,156
0400	CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,131	1,435
0403	CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA III)	3,785	4,335	-	-
0409	CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	-	1,320	-	-
0410	CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	-	-	-
0412	VAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	1,885
0500	CONTROL DE LA LEPTA	2,054	3,536	1,728	1,984
0509	CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	374	-	524	556
0600	CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	240	132	153
0612	SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	560	-	-
0700	CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	12,000	14,846	15,076	15,703
0703	SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA III)	3,859	4,382	-	-
0919	EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPTA/TUBERCULOSIS)	-	560	-	-
0923	ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
0926	PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	260	-	480
0929	FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	636
0932	EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	380	380
1000	ENFERMEDADES PARASITARIAS	226	555	1,050	1,506
1008	ENFERMEDAD DE CHAGAS	43	482	268	316
2100	SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2103	INGENIERIA SANITARIA (ZONA III)	5,813	6,330	-	-
2114	CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	16,685	15,648	18,295
2120	CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123	CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124	PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126	SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200	ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	5,236	5,580	5,868
2203	ABASTECIMIENTO DE AGUA (ZONA III)	10,311	9,645	-	-
2213	ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220	DESARROLLO INSTITUCIONAL	11,860	20,907	26,028	28,104
2223	ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227	CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230	ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	2,100	2,184	2,268
2300	ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	82	125	143	151
2303	ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI (ZONA III)	6,743	-	-	-
2308	COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	720	-	752
2309	GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	13	-	-
3000	COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110	COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,296	3,840	3,110	3,382
3125	SEMINARIOS ESPECIALES EN LA ZONA III	2,800	2,505	-	-
3126	INVESTIGACION OPERATIVA	68	269	225	233
3129	ADISTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,374	226	-	-
3130	CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,504	-	-
3137	PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,633	2,003	1,169	1,249
3139	PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,905	2,650	3,975	5,300
3145	PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200	SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3203	ENFERMERIA (ZONA III)	7,842	10,995	-	-
3210	SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,231	1,366
3214	FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3216	NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	644	875	-	-
3219	CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,261	-	-
3220	SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222	COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248

3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3226 LAS ENFERMERAS CLINICAS EN PEDIATRIA	-	-	-	7,350
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	371	464	493
3303 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA III)	1,788	4,290	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	727	774	894	953
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS	1,430	1,688	882	971
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLGIA	1,082	2,407	942	964
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	335	771	844	916
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3503 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA III)	7,258	5,062	-	-
3515 ADIESTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	42	400	440	480
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,581	3,496	3,672	3,908
3603 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA III)	2,577	4,590	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,500	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	4,933	3,075	3,021	3,333
3703 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA III)	4,873	3,030	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	13,918	21,629	15,760	12,560
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	2,160	2,017	2,158	2,284
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	260,154	258,933	263,449	273,456
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL SOCIO ENDEMICO	478	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	-	636	844	1,096
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	473	503
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	557	231
4300 SALUD MENTAL	388	2,250	2,370	2,610
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	185	-	670	695
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	4,076	5,850	-	-
4314 ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE LA EPILEPSIA	617	3,038	4,700	4,100
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	615	-	-	-
4323 CONFERENCIA SOBRE LA EPIDEMIOLOGIA DEL ABUSO DE DROGAS	673	-	-	-
4400 SALUD DENTAL	954	804	1,005	1,206
4409 FLUORURACION	4,127	3,969	3,340	4,955
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	-	-	2,410	2,420
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	441	67	628
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	492	480	378	396
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,923	2,200	1,386	1,464
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	252	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	978	1,611	1,700	1,779
4703 LABORATORIO DE REFERENCIA DE ALIMENTOS (ZONA III)	10,534	-	-	-
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,253	2,090	2,352	2,518
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	579	900	640	680
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,462
4803 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA III)	5,129	5,790	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,108	2,804	3,548
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,971	2,675	2,371	3,076
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	22,851	49,368	50,000	56,787
4903 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA III)	4,259	4,513	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	4,510	11,593	11,820	13,002
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	596	1,800	1,980	2,400
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,229	-
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	2,945	2,303	6,845	7,889
4922 EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATEERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	874	800
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,794	1,944
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	834	2,850	3,226	3,354
6000 ENSEMANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	616	636	706	746
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	1,157	2,530	2,468	2,847
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	1,676	1,644	6,700	7,788
6203 ENSEMANZA DE LA MEDICINA (ZONA III)	3,203	5,415	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,282	2,879	2,816	2,682
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	10,199	14,529	5,344	5,302
6223 ENSEMANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	467	1,717	2,798	3,189
6300 ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	209	840	390	411
6310 ENSEMANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	3,942	2,913	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	539	1,451	1,535	1,514
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	293	2,951	3,575	3,351
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	341	782	625	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	149	503
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,638	7,972
6400 ENSEMANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,550	1,504	1,743	1,907
6600 ENSEMANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,153	1,494	2,835	2,499
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	414	530	910	2,431
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	495	1,013	345	355
6700 ENSEMANZA DE LA BIOESTADISTICA	152	179	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEADES	983	963	1,008	1,178
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,144	1,893	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576
6713 INVESTIGACION OPERATIVA EN REGISTROS MEDICOS	-	-	3,465	3,598

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	332,210	373,885	364,916	367,052	582,941	628,242	556,653	605,993
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	100,854	102,000	173,140	171,485	217,152	211,389	161,847	201,728
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	12,019	72,085	-	-	3,179	12,645	15,432	16,230
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	-	-	-	-	57,317	55,515	57,595	57,597
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	121,475	102,594	102,814	107,070
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	35,615	20,000	-	-	43,687	38,815	9,479	9,504
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	900	-	-	43,901	60,228	62,237	66,502
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	3,452	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	133,822	133,600	159,140	190,467	70,703	71,082	68,935	65,883
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	49,900	45,300	28,000	-	21,392	27,061	18,469	15,400
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	4,636	5,100	284	48,913	59,845	66,079

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	919,151	1,002,127	921,569	973,045
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	318,006	313,389	334,987	373,213
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	15,198	84,730	15,432	16,230
PI-INCAP PRESUPUESTO ORDINARIO	57,317	55,515	57,595	57,597
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	121,475	102,594	102,814	107,070
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	79,302	58,815	9,479	9,504
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	43,901	61,128	62,237	66,502
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	3,452	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	204,525	204,682	228,075	256,350
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	71,292	72,361	46,469	15,400
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	48,913	64,481	71,179

## TITULO III, ZONA IV - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4				1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.			CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$				\$		\$	
1,675,837	30.5	2,131,496	29.0	I. PROTECCION DE LA SALUD		1,738,875	25.0	1,832,387	27.6
953,385	17.4	1,179,199	16.1	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.		1,059,298	15.3	1,088,273	16.4
146,858	2.7	133,636	1.8	0100 GENERALES		127,567	1.8	172,674	2.6
305,627	5.5	306,215	4.2	0200 MALARIA		291,833	4.2	291,064	4.4
31,596	.6	38,413	.5	0300 VIRUELA		32,031	.5	28,405	.4
52,867	1.0	48,165	.7	0400 TUBERCULOSIS		47,799	.7	68,279	1.0
20,306	.4	29,632	.4	0500 LEFKA		15,632	.2	19,500	.3
1,101	*	1,440	*	0600 ENFERMEDADES VENEZOLAS		792	*	11,414	.2
366,669	6.7	596,511	8.1	0700 ZOONOSIS		514,172	7.4	454,142	6.9
26,427	.5	14,120	.2	0900 CTRAS		19,740	.3	28,623	.4
1,934	*	11,067	.2	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS		9,732	.2	14,172	.2
722,452	13.1	952,297	12.9	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO		679,577	9.7	744,114	11.2
381,970	6.9	454,572	6.2	2100 GENERALES		409,517	5.9	450,237	6.8
221,453	4.0	438,611	5.9	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA		199,984	2.9	212,446	3.2
102,276	1.9	28,996	.4	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI		37,556	.5	41,344	.6
11,088	.2	13,591	.2	2400 VIVIENDA		17,162	.2	18,033	.3
5,665	.1	16,527	.2	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA		15,358	.2	22,054	.3
3,261,021	59.2	4,538,185	61.6	II. FOMENTO DE LA SALUD		4,531,670	65.5	4,081,562	61.8
1,270,564	23.0	1,541,444	21.0	A. SERVICIOS GENERALES		1,297,829	18.7	1,169,655	17.8
685,595	12.4	564,836	7.7	3100 SALUD PUBLICA GENERAL		502,692	7.2	492,432	7.5
73,660	1.3	126,495	1.7	3200 ENFERMERIA		136,896	2.0	147,111	2.2
93,756	1.7	100,458	1.4	3300 LABORATORIOS		98,119	1.4	120,530	2.0
3,477	.1	6,580	.1	3400 EDUCACION EN SALUD		5,628	.1	7,163	.1
133,790	2.4	226,733	3.1	3500 ESTADISTICA		160,306	2.3	84,771	1.3
118,644	2.2	291,882	4.0	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS		198,770	2.9	155,708	2.4
161,642	2.9	224,400	3.0	3700 PLANIFICACION EN SALUD		195,418	2.8	151,940	2.3
1,990,457	36.2	2,996,741	40.6	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS		3,233,841	46.8	2,911,907	44.0
522,970	9.5	535,047	7.3	4200 NUTRICION		531,469	7.7	532,054	8.0
9,807	.2	56,984	.8	4300 SALUD MENTAL		62,047	.9	66,294	1.0
27,965	.5	40,479	.5	4400 SALUD DENTAL		40,348	.6	43,053	.7
16,903	.3	18,600	.2	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS		18,440	.3	17,236	.3
11,972	.2	51,856	.7	4600 HIGIENE DEL TRABAJO		76,570	1.1	70,366	1.1
24,791	.5	34,641	.5	4700 ALIMENTOS Y DROGAS		59,527	.9	59,712	.9
157,158	2.9	508,049	6.9	4800 ATENCION MEDICA		145,200	2.1	152,425	2.3
1,188,565	21.6	1,667,543	22.6	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.		2,233,876	32.2	1,928,380	29.1
23,814	.4	61,720	.8	5000 REHABILITACION		33,383	.5	7,950	.1
6,512	.1	21,822	.3	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS		32,481	.5	34,437	.5
570,039	10.3	692,938	9.4	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES		665,824	9.5	703,461	10.6
87,821	1.6	72,731	1.0	6100 SALUD PUBLICA		74,148	1.1	72,018	1.1
291,656	5.3	289,626	3.9	6200 MEDICINA		258,863	3.7	270,077	4.1
48,900	.9	128,351	1.7	6300 ENFERMERIA		112,598	1.6	140,171	2.1
60,805	1.1	72,501	1.0	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE		77,438	1.1	87,044	1.3
24,725	.4	26,815	.4	6500 MEDICINA VETERINARIA		37,836	.5	41,526	.6
46,115	.8	74,080	1.0	6600 ODONTOLOGIA		60,155	.9	39,250	.6
10,017	.2	28,834	.4	6700 BIOESTADISTICA		42,786	.6	53,375	.8
5,506,897	100.0	7,362,619	100.0	TOTAL GENERAL		6,936,369	100.0	6,617,410	100.0
*****		*****		*****		*****		*****	

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FUMENTO DE LA SALUD  
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
UMS-WH-PRESUPUESTO ORDINARIO  
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS

## TITULO III, ZONA IV - SERVICIOS DE ASESORIA ZONAL

		FONDO	1973	1974	1975	1976
		-----	-----	-----	-----	-----
TOTAL			-	-	19	20
P-5	INGENIERO SANITARIO	PR	-	-	1	1
	.0868					
P-4	EXPERTO EN METODOS ADMIN.	PR	-	-	1	1
	.0958					
P-4	EPIDEMIOLOGO	PR	-	-	1	1
	.2028					
P-4	ADMINISTRADOR DE HOSPITALES	PR	-	-	1	1
	.0911					
P-4	ASESOR EN LABORATORIO	PR	-	-	-	1
	.4383					
P-4	EDUCADOR MEDICO	PR	-	-	1	1
	.3401					
P-4	MEDICO-NUTRICION	WR	-	-	1	1
	4.0877					
P-4	MEDICO-TUBERCULOSIS	WR	-	-	1	1
	4.0909					
P-4	ENFERMERA	PR	-	-	1	1
	.0893					
P-4	ESTADISTICO	WR	-	-	1	1
	4.0838					
P-4	VETERINARIO	WR	-	-	1	1
	4.3088					
P-3	OFICIAL REGISTROS MEDICOS	WR	-	-	1	1
	4.0840					
G-6	AYUDANTE ADMINISTRATIVO	PR	-	-	1	1
	.0894					
G-6	SECRETARIA	PR	-	-	1	1
	.0869					
G-5	SECRETARIA	PR	-	-	1	1
	.1061					
G-4	TAQUIGRAFO	PR	-	-	1	1
	.2191					
G-4	TAQUIGRAFO	WR	-	-	1	1
	4.2133					
G-4	SECRETARIA	PR	-	-	2	2
	.3441 .4089					
G-4	SECRETARIA	WR	-	-	1	1
	4.3440					



## BOLIVIA

## DATOS BASICOS

La República de Bolivia, país mediterráneo situado en el centro de la América del Sur, tiene una extensión territorial de 1,098.58 kilómetros cuadrados, de los cuales el 16% corresponde a tierras altas, el 14% al área de los valles y 70% a los llanos del oriente boliviano.

La población estimada al 1 de julio de 1973 es de 5,330,700 habitantes lo que corresponde a una densidad de población de 4.9 habitantes por kilómetro cuadrado. El 40% de la población es menor de 15 años. En 1971 sólo el 36.6% era alfabeto. La población económicamente activa se estima en 2,100,000 habitantes con un 69% dedicada a la agricultura y la ganadería, 13% a la manufactura y afines y 18% a otras actividades.

Los propósitos del Gobierno para acelerar el desarrollo económico de Bolivia están dirigidos a mejorar la infraestructura vial, promover el desarrollo de la ganadería y la agricultura, incrementar la explotación de minerales e hidrocarburos e industrializar la producción. Para 1970 el producto nacional bruto fue de 919 millones de pesos bolivianos y el ingreso per cápita equivalente a EUA\$183 por habitante al año.

Las estadísticas vitales, deficientes por un notable subregistro y un sistema inadecuado, ofrecen tasas estimativas de mortalidad general de 19 por 1,000 habitantes, mortalidad infantil de 155 por 1,000 nacidos vivos, de natalidad de 44 por 1,000 habitantes y de crecimiento vegetativo de 25 por 1,000 habitantes. La esperanza de vida al nacer se estimó en 46 años para 1970. El porcentaje de certificación médica en muertes registradas fue, en 1970, del 20%. Las principales causas de mortalidad para 1968 fueron, en orden de importancia, las enfermedades infecciosas del aparato respiratorio, las infecciones del sistema digestivo y las enfermedades propias de la primera infancia.

La organización de los servicios de salud no está unificada pero existe una tendencia a lograr la coordinación interinstitucional del sector. El Ministerio de Previsión Social y Salud Pública, con el 1.7% del presupuesto nacional, tiene a su cargo la atención del 90% de la población del país, contando para este objeto con 599 establecimientos de salud incluyendo hospitales, centros de salud hospital, centros de salud, puestos médicos, puestos sanitarios y policlínicos. La regionalización comprende 11 unidades sanitarias.

El Plan Nacional de Salud da importancia prioritaria a los programas de enfermedades transmisibles, salud maternoinfantil, nutrición, atención médica y hospitalaria y saneamiento ambiental. Asimismo, se contempla el mejoramiento de la infraestructura de salud tanto en la parte física como en los aspectos técnico-administrativos.

El programa de enfermedades transmisibles contempla un incremento de las actividades para mantener la erradicación de algunas enfermedades y el control efectivo de otras, dando énfasis a los programas de vacunación a través del funcionamiento del Banco Nacional de Vacunas de efectiva coordinación interinstitucional.

En salud maternoinfantil se proyecta extender el programa en forma progresiva a todo el país utilizando la infraestructura de servicios e incluyendo actividades de planificación familiar.

En nutrición se desarrollarán acciones para el control y tratamiento de la desnutrición en la infancia y para reducir la prevalencia del bocio endémico.

El programa de atención médica y hospitalaria incluye la salud oral y las actividades de enfermería en el área rural, única forma de atender a la gran masa campesina del país. Se espera aumentar la accesibilidad a los servicios al 80% de la población.

En saneamiento ambiental se pretende poner en ejecución el Plan de Agua Potable Rural, desarrollar programas de saneamiento básico en las principales ciudades del país y de saneamiento mínimo en las áreas rurales.

Respecto a la infraestructura se contempla una ampliación y mejoramiento del sistema de estadísticas de salud; la ampliación y mejoramiento de los laboratorios centrales de salud; el incremento de las actividades de adiestramiento de personal; la extensión del sistema de planificación en salud a todo el sector; la reorganización en aspectos de administración financiera, de personal, transportes, abastecimiento, mantenimiento y apoyo administrativo; continuación de la extensión de servicios al área rural; organización de la Flota Médica Fluvial de los grandes ríos de Beni y Pando, y mejoramiento del grado de utilización de los recursos hora-médica y cama hospitalaria.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles en conjunto constituyen el principal problema de salud en Bolivia, por lo que el Gobierno está dedicando su mayor atención, dentro del sector salud, a fortalecer los programas destinados a la erradicación o control de aquellas enfermedades que más daño causan y para las que es posible aplicar procedimientos efectivos.

La malaria es todavía una de las enfermedades transmisibles que representan un problema grave para el país, abarcando el área malárica el 75% de su territorio y el 32,2% del total de la población boliviana. El programa nacional de erradicación se inició en 1957 y al 31 de diciembre de 1972 se mantenía en fase de ataque el 52,2% del área malárica (453,406 kilómetros cuadrados) con 678,000 habitantes, y en fase de consolidación el 44,8% (367,940 kilómetros cuadrados) con 999,000 habitantes.

Desde 1965 el PEM afronta dificultades financieras debido a recortes presupuestarios y a irregularidad en la entrega de fondos que han obstaculizado la marcha normal del programa con marcado deterioro del progreso alcanzado.

Sin embargo, siguiendo los objetivos señalados en el Plan Nacional de Salud, se ha iniciado una franca recuperación que se pretende sostener y mejorar para lograr, al finalizar la década, que el 78,5% de la población pase a áreas en fase de mantenimiento y el 20,3% a áreas en fase de consolidación.

Simultáneamente se buscará la intensificación de los programas de cooperación y coordinación de lucha antimalárica con los países limítrofes a fin de asegurar el objetivo común de erradicación y evitar la reintroducción de la enfermedad.

La tuberculosis es otro problema que afecta a sectores importantes de población, estimándose la tasa de mortalidad específica en 120 por 100,000 y la de morbilidad en 56 por 100,000. Desde 1967 se encuentra en operación un programa de control de la tuberculosis que, por falta de suficientes recursos, no ha podido implementarse adecuadamente, aplicándose en forma limitada respecto a la detección de casos y el tratamiento de enfermos, pero realizando en cambio, en forma exitosa, una vacunación masiva con BCG que ha cubierto al 75% de la población de menores de 20 años en todo el país. Se pretende alcanzar y mantener un nivel de inmunizaciones contra la tuberculosis del 80% de la población de 0 a 20 años estimada en 1,500,000 habitantes, con lo cual se espera reducir la mortalidad al finalizar la década en un 30%.

La fiebre hemorrágica boliviana, aunque se presenta habitualmente en un área limitada del Departamento del Beni y el número de personas afectadas es pequeño, es sin embargo motivo de especial interés por su alta contagiosidad y su alta letalidad, no existiendo hasta el momento métodos efectivos de prevención y de tratamiento. Las acciones de control están dirigidas a disminuir la población del *Calomys callosus*, roedor identificado como el reservorio natural de la enfermedad. Se ha iniciado con la cooperación del United States Army Medical Research Institute of Infectious Diseases (USAMRIID) y de la OPS/OMS un programa para la preparación de inmunoglobulina para la inmunización pasiva contra la enfermedad destinando su aplicación a los trabajadores de campo y de laboratorio del programa; al mismo tiempo se realizan en forma intensiva estudios para la preparación de una vacuna que se espera tenerla lista antes de 1980.

La viruela desapareció del país desde 1964, año en que se registró el último caso, manteniéndose desde entonces sin interrupción el programa nacional de vacunación antivariólica, habiéndose logrado la inmunización del 80% de la población de todos los grupos etáreos con un índice de rendimiento mayor del 95% en primovacunados. Uno de los objetivos del Plan Nacional de Salud es mantener erradicada la viruela.

La peste se presenta con características de enfermedad endémica en una franja del territorio nacional que atraviesa parte del área rural de los Departamentos de Tarija, Chuquisaca y Santa Cruz y en una pequeña área de la Provincia de Caupolicán en el Departamento de La Paz. No existe actualmente un programa de control, pero se tienen planes para desarrollar en la década un programa de desratización y de desinsectización en las áreas enzooticas y de riesgo.

El sarampión es una de las causas más importantes de morbilidad y mortalidad en menores de cinco años. Las campañas de vacunación que se han realizado hasta la fecha han sido de pequeña escala. Sin embargo, para los años de la segunda mitad de la década se espera llevar a cabo programas de vacunación intensivos que contribuyan a reducir la tasa de mortalidad específica a 1,0 por 100,000 habitantes.

El tífus exantemático es enfermedad endémica, con brotes epidémicos en áreas extensas del altiplano y de los valles. El éxito alcanzado en áreas piloto, con una nueva vacuna preparada por la Universidad de Maryland, ha permitido proyectar la realización de un programa de vacunación que cubra a toda la población de las áreas tíficas para lograr hacia 1980 una reducción significativa de las tasas de mortalidad y morbilidad.

La difteria, la tos ferina y el tétanos, enfermedades de control simultáneo y de importancia significativa, dan lugar a frecuentes brotes epidémicos y tienen importancia como causa de muerte principalmente en el recién nacido. La población protegida con DPT no alcanza al 6%, y en menores de un año es sólo el 1%. Las actividades del Banco Nacional de Vacunas contemplan la reducción de la mortalidad por tos ferina a 1,0 y por tétanos a 0,1 por 100,000 habitantes.

Brotes de fiebre amarilla selvática ocurren ocasionalmente en las áreas limítrofes con el Brasil, pero el *Aedes aegypti* ha sido erradicado y se mantienen acciones de vigilancia epidemiológica, por lo que no se ve riesgo alguno de que pueda reaparecer la fiebre amarilla urbana. Se mantendrá la vacunación de la población expuesta.

Entre las zoonosis, la rabia se presenta con carácter endémico en todo el territorio, teniendo al perro como principal reservorio doméstico; la positividad en muestras obtenidas de perros mordedores llega al 30%. Los resultados satisfactorios logrados en un programa piloto realizado en Santa Cruz de la Sierra han servido para proyectar el desarrollo de programas similares en las principales ciudades y áreas suburbanas. Para el control de las zoonosis más importantes, que afectan al ganado bovino, se espera poner en ejecución un programa de grandes alcances que incluirá el control simultáneo de la rabia bovina, la brucelosis y la fiebre aftosa.

### Saneamiento del ambiente

Para 1973 se tenía la siguiente información sobre la situación del saneamiento ambiental en Bolivia:

- El 55.6% de la población urbana del país estaba abastecida con agua potable, con conexiones domiciliarias y/o fácil acceso
- El 23.3% de la población urbana tenía servicio de alcantarillado
- El 3.2% de la población rural tenía facilidades sanitarias de disposición de excretas
- El 31% de la población urbana que vive en ciudades de más de 20,000 habitantes tenía servicio de recolección de desechos sólidos, aunque sin ningún servicio de eliminación final
- Sólo el 4.3% de la población rural tenía suministro de agua con conexiones domiciliarias y/o fácil acceso
- Aproximadamente el 10% de la población trabajadora expuesta a riesgos estaba protegida
- En cuanto al control sanitario de alimentos, sólo el 15% de los mercados del país eran aceptables y prácticamente ningún camal era satisfactorio

Hay un programa de control atmosférico en la ciudad de La Paz y no existe ninguno de control de contaminación del agua

Las dependencias respectivas de los Ministerios de Salud Pública y de Urbanismo y Vivienda tienen interés en llevar a cabo programas de saneamiento del medio en el presente decenio. Teniendo en cuenta los planes de ambos Ministerios, al respecto se pueden sintetizar las siguientes metas hasta 1980:

- Agua potable: Creación del Consejo Nacional de Saneamiento (CONASA); funcionamiento del Banco de la Vivienda (entidad ya creada que también contempla el financiamiento de obras sanitarias); esperando además cubrir el 67% de la población urbana con conexiones domiciliarias y al 19% de la población rural con conexiones domiciliarias y/o fácil acceso.
- Alcantarillado: Se considera cubrir al 37% de la población urbana y al 15% de la población rural con facilidades sanitarias de disposición de excretas.
- Desechos sólidos: Se proveerá con servicio de recolección, transporte y disposición final de desechos sólidos al 70% de la población que vive en las 10 ciudades de más de 20,000 habitantes. Además, se cubrirá el 65% de limpieza de calles en las mismas ciudades.
- Ampliar la cobertura de protección de la población trabajadora expuesta a riesgos en las minas, agro-industria y fábricas.
- Construir y/o mejorar las instalaciones de camales en las seis ciudades de más de 50,000 habitantes, e igualmente mejorar las condiciones sanitarias del 60% de los mercados de esas seis ciudades.
- Continuar con el control de contaminación atmosférica en la ciudad de La Paz, e iniciar el estudio para protección de la contaminación del agua en las tres cuencas hidrográficas del país.

### PROMOCION DE LA SALUD

#### Servicios generales

El sector salud está constituido por el Ministerio de Previsión Social y Salud Pública, las instituciones de Seguridad Social coordinada desde 1973 por el Instituto Boliviano de Seguridad Social y otras instituciones oficiales, autónomas y privadas, entre las que se cuentan la Corporación Minera de Bolivia, las Fuerzas Armadas, los Bancos Fiscales y otros.

En 1973 existían en el país 757 establecimientos de salud que incluyen 83 hospitales, 75 centros de salud hospitalarios, 11 centros de salud, 86 puestos médicos, 410 puestos sanitarios, 166 clínicas y consultorios y 26 establecimientos diversos. Distribuidos por institución, corresponden 599 al Ministerio de Previsión Social y Salud Pública, 44 a la Caja Nacional de Seguridad Social, 104 a COMIBOL, 13 a la Caja Ferroviaria, 9 a la Caja de Choferes, 13 a la Caja Petrolera, 70 a entidades privadas y 5 a instituciones diversas.

De las 9,954 camas hospitalarias disponibles en 1971, 4,610 pertenecen al Ministerio de Previsión Social y Salud Pública, 1,713 a la CNSS, 1,541 a COMIBOL y el resto a las otras instituciones.

Respecto al personal de salud, existe en el país un número suficiente de personal básico, pero por razones de orden presupuestario las instituciones no han podido absorberlo para cubrir las necesidades de atención a la población. Por esta misma razón, la fuga de personal capacitado hacia otros países representa una cifra importante.

Entre los propósitos para la década se contempla una mayor coordinación intrasectorial para la racionalización en la utilización de los recursos disponibles; continuar la extensión de servicios para llevar la cobertura de servicios mínimos al área rural del 45% actual al 80%; la cobertura de servicios básicos integrados en localidades de 2,000 a 20,000 habitantes a un 90%, y la de servicios básicos y especializados en poblaciones mayores de 20,000 habitantes a un 100%.

#### Programas específicos

##### Estadísticas de salud:

El Sistema Nacional de Estadísticas está sólo parcialmente desarrollado debido a la falta de coordinación entre los organismos del sector y la necesidad de organizar algunos servicios regionales y locales. El personal técnico y auxiliar capacitado es insuficiente. El Gobierno se propone fortalecer todo el sistema actualizando normas y procedimientos, coordinando la producción de información estadística del sector salud, estableciendo un programa de capacitación de personal y de supervisión, e implantando gradualmente la historia clínica estándar.

##### Salud maternoinfantil:

Las altas tasas de mortalidad maternoinfantil que se registran en el país son consecuencia de la insuficiente y frecuente inadecuada atención que recibe la madre durante el embarazo, el parto y el puerperio y el niño desde su vida intrauterina, en el momento del nacimiento y en los primeros años de su vida. Reconociendo esta situación, el Gobierno se propone desarrollar un programa nacional de salud maternoinfantil con actividades de educación para la salud, de planificación familiar y de mejoramiento del estado nutricional de madres y niños, cubriendo en forma progresiva los nueve Departamentos del país y esperando reducir en forma significativa las tasas de mortalidad maternoinfantil durante la década.

##### Nutrición:

No se conoce exactamente el estado nutricional de la población de niños menores de cinco años, pero en encuestas realizadas en áreas seleccionadas de los Departamentos de La Paz, Cochabamba, Chuquisaca y Tarija se encontró desnutrición en un 43.4% de los niños preescolares examinados, de los cuales 32.6% tenían desnutrición de grado I, 9.4% de grado II y 1.3% de grado III. Con relación al consumo de alimentos se ha encontrado que el déficit promedio de consumo de calorías en todo el país es de 14.6% y de proteínas animales de 40.7%. La política nutricional del Gobierno está orientada a lograr la rehabilitación del niño desnutrido de II y de III grado; prevenir la desnutrición en niños escolares por medio de programas de complementación alimentaria e incrementar las investigaciones nutricionales.

Respecto al bocio endémico, que representa para el país otro problema nutricional grave, se están desarrollando programas de acción a corto plazo mediante la aplicación de aceite yodado en poblaciones de áreas bociógenas, y se proyecta instalar durante los próximos años tres plantas de yodización de sal cuyo consumo se hará obligatorio para lograr la reducción definitiva de la prevalencia de bocio endémico.

##### Atención médica:

La disponibilidad de recursos para la atención médica es escasa con relación a las necesidades: el país cuenta con dos camas hospitalarias y con tres horas médicas diarias por cada 1,000 habitantes. La distribución de recursos está concentrada en los núcleos urbanos principalmente. El 90% de la atención hospitalaria y el 50% de la atención médica ambulatoria se encuentran en las poblaciones con más de 10,000 habitantes. Por otra parte, aproximadamente la mitad de las camas en el país se encuentran desocupadas durante todo el año. El número de consultas por hora médica excede apenas de dos consultas por hora. Existe además, una insuficiente y desordenada utilización de la capacidad instalada.

La política para la década en este campo está orientada a continuar la extensión de servicios de salud al área rural para ampliar la cobertura a la población accesible; mejorar la capacidad instalada y su adecuada utilización; normalizar los rendimientos; perfeccionar el sistema de regionalización de servicios de salud; mejorar la organización y la administración institucional; incrementar la capacitación de personal, y coordinar la atención médica dentro del sector.

##### Salud ocupacional:

Las difíciles condiciones de trabajo en los centros mineros y el incremento significativo en la apertura de nuevas industrias se traducen en un interés especial por desarrollar en forma efectiva un programa de salud ocupacional que reduzca los riesgos de enfermedades y accidentes de trabajo con medidas de seguridad y de protección para el trabajador.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

La nueva Ley Fundamental de la Universidad promulgada en 1972 reunió las carreras de medicina, odontología, farmacia, química, medicina veterinaria, enfermería y nutrición en Facultades de Ciencias de la Salud. Existen en Bolivia cinco Facultades de Ciencias de la Salud, aunque ninguna de las Facultades tienen todas las carreras enunciadas. Tres tienen carrera de medicina, cuatro de odontología, tres de farmacia, tres de bioquímica, tres de enfermería, una de medicina veterinaria y una de nutrición.

De acuerdo a la información disponible en 1970, se contaba en el país con 2,143 médicos, 903 odontólogos, 1,600 farmacéuticos, 250 veterinarios, 542 enfermeras graduadas, 1,264 auxiliares de enfermería, 296 trabajadoras sociales, 12 educadores sanitarios y 24 nutricionistas dietistas.

Con relación al personal para los programas de saneamiento del medio, en 1973 se contaba con 35 ingenieros sanitarios, 66 ingenieros civiles y otros profesionales y 280 técnicos en saneamiento.

La política de Gobierno respecto a la formación de personal de salud para la presente década consiste en revisar los planes de estudio, los sistemas de enseñanza y mejorar la preparación pedagógica del personal docente, planificando los currícula de acuerdo a las necesidades y características propias de los problemas de salud del país y a las condiciones socioeconómicas de la población.

En enfermería se realizará un estudio de la oferta y demanda de recursos humanos para este campo con el objeto de establecer una política para la formación de este personal y para su utilización en los servicios.

En saneamiento la política de adiestramiento de personal estará de acuerdo con las necesidades del sector y con las metas para la década del Plan Nacional de Salud y el Plan Decenal de Salud para las Américas. Se dará impulso a las actividades que desarrolla la Escuela de Salud Pública del Ministerio de Previsión Social y Salud Pública.

## BOLIVIA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
341,042	39.2	328,041	36.9	I. PROTECCION DE LA SALUD	294,012	31.0	346,167	33.1
209,493	24.0	177,027	19.9	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	165,795	17.5	204,011	19.5
49,139	5.6	39,865	4.5	0100 GENERALES	31,740	3.3	43,820	4.2
73,090	8.4	58,529	6.6	0200 MALARIA	60,657	6.4	64,263	6.1
6,265	.7	7,481	.9	0300 VIRUELA	8,758	.7	7,102	.7
20,522	2.4	16,173	1.8	0400 TUBERCULOSIS	13,209	1.4	22,470	2.2
4,937	.6	7,188	.8	0500 LEPRO	4,471	.5	5,510	.5
-	-	320	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	176	*	1,554	.2
42,711	4.9	43,311	4.9	0700 ZOONOSIS	43,901	4.6	52,854	5.0
12,536	1.4	2,880	.3	0900 CITRAS	3,431	.4	4,458	.4
293	*	1,280	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,452	.2	1,980	.2
131,549	15.2	151,014	17.0	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	128,217	13.5	142,156	13.6
84,814	9.7	72,496	8.2	2100 GENERALES	71,983	7.6	82,842	7.9
44,955	5.2	75,827	8.5	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	53,184	5.6	56,097	5.4
383	.1	638	.1	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	646	.1	691	.1
925	.1	1,133	.1	2400 VIVIENDA	1,431	.1	1,504	.1
472	.1	920	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	973	.1	1,022	.1
446,793	51.2	462,950	52.2	II. FOMENTO DE LA SALUD	558,647	58.7	582,331	55.4
254,212	29.2	193,267	21.8	A. SERVICIOS GENERALES	199,365	20.9	217,219	20.7
116,090	13.3	95,240	10.7	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	96,637	10.2	107,485	10.2
38,737	4.5	44,084	5.0	3200 ENFERMERIA	44,902	4.7	48,442	4.6
22,974	2.6	13,174	1.5	3300 LABORATORIOS	20,463	2.1	22,854	2.2
872	.1	1,271	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,159	.1	1,417	.1
42,997	4.9	9,880	1.1	3500 ESTADISTICA	10,064	1.0	11,351	1.1
12,968	1.5	15,638	1.8	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	14,862	1.6	15,638	1.5
19,575	2.3	13,980	1.6	3700 PLANIFICACION EN SALUD	11,278	1.2	10,032	1.0
192,581	22.0	269,683	30.4	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	359,282	37.8	365,112	34.7
127,179	14.6	106,501	12.0	4200 NUTRICION	100,331	10.5	107,732	10.3
-	-	-	-	4300 SALUD MENTAL	4,408	.5	7,208	.7
4,994	.6	4,688	.5	4400 SALUD DENTAL	3,940	.4	5,675	.5
1,918	.2	1,740	.2	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	3,685	.4	2,317	.2
5,549	.6	34,503	3.9	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	61,510	6.5	52,374	5.0
2,707	.3	4,962	.6	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	4,232	.6	7,283	.7
27,702	3.2	45,989	5.2	4800 ATENCION MEDICA	52,877	5.6	52,964	5.0
20,092	2.3	68,582	7.7	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	123,375	13.0	126,439	12.0
2,161	.2	1,768	.2	5000 REHABILITACION	1,848	.2	2,002	.2
279	*	950	.1	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	1,076	.1	1,118	.1
83,873	9.6	96,811	10.9	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	97,624	10.3	120,872	11.5
4,646	.5	3,796	.4	6100 SALUD PUBLICA	3,702	.4	4,271	.4
52,525	6.0	44,600	5.0	6200 MEDICINA	44,188	4.6	49,608	4.7
5,339	.6	14,111	1.6	6300 ENFERMERIA	12,036	1.3	23,169	2.2
13,057	1.5	17,083	1.9	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	18,007	1.9	19,748	1.9
4,801	.6	7,754	.9	6500 MEDICINA VETERINARIA	7,438	.8	9,418	.9
1,500	.2	4,079	.5	6600 ODONTOLOGIA	4,372	.5	5,425	.5
2,005	.2	5,388	.6	6700 BIOMETADISTICA	7,881	.8	9,233	.9
871,708	100.0	887,802	100.0	TOTAL GENERAL	950,283	100.0	1,049,370	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## BOLIVIA - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	COMISION DE SERV.	EN A CORTO		CANTIDAD	PART.	CANTIDAD	SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			ACAD.	PLAZO					
	\$				\$	\$			\$		\$	\$	\$
<b>1973</b>													
OPS---PR	427,261	5	-	10	266,728	28,004	3	4	18,352	-	5,552	45,917	62,708
PW	23,205	-	-	11	22,727	279	-	-	-	-	-	-	199
PN	45,992	-	-	-	19,836	1,976	-	-	1,883	-	-	5,482	16,815
PG	51,774	-	-	3	14,765	347	-	-	3,886	-	2,746	17,154	12,876
PH	31,652	-	-	-	7,645	1,019	-	-	750	-	1,317	13,478	7,443
PK	4,754	-	-	-	4,111	55	-	-	-	-	-	142	446
PS	393	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	393
GMS---WR	219,016	1	-	17	108,722	7,359	6	14	60,474	21	14,810	23,068	4,583
UNDP	67,376	2	-	5	62,288	-	-	-	1,407	-	-	2,962	719
UNFPA	285	-	-	-	285	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>871,708</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>46</b>	<b>507,107</b>	<b>39,039</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>86,752</b>	<b>21</b>	<b>24,425</b>	<b>108,203</b>	<b>106,182</b>
<b>PORCENT. DEL TOTAL</b>	<b>100.0</b>				<b>58.2</b>	<b>4.5</b>			<b>9.9</b>		<b>2.8</b>	<b>12.4</b>	<b>12.2</b>
<b>1974</b>													
OPS---PR	372,821	5	1	4	276,531	26,356	1	5	13,878	-	4,927	18,364	32,765
PW	45,396	-	-	13	41,813	683	-	-	-	-	-	-	2,900
PN	38,832	-	-	-	21,210	1,466	-	-	2,003	-	-	2,969	10,684
PG	43,870	-	-	3	18,420	310	-	-	602	-	3,116	7,266	14,156
PH	25,218	-	-	-	9,935	981	-	-	2,435	-	130	3,654	8,083
GMS---WR	234,140	1	-	16	121,246	8,267	7	8	52,344	2	25,878	18,680	7,725
UNDP	69,563	2	-	-	58,490	2,712	-	-	2,219	-	-	4,574	1,568
UNFPA	57,962	-	-	11	27,297	200	-	-	14,888	-	10,695	4,586	296
<b>TOTAL</b>	<b>887,802</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>47</b>	<b>574,942</b>	<b>41,475</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>88,369</b>	<b>2</b>	<b>44,746</b>	<b>60,093</b>	<b>78,177</b>
<b>PORCENT. DEL TOTAL</b>	<b>100.0</b>				<b>64.8</b>	<b>4.7</b>			<b>9.9</b>		<b>5.0</b>	<b>6.8</b>	<b>8.8</b>
<b>1975</b>													
OPS---PR	415,482	6	1	9	325,339	28,698	1	2	8,919	-	3,302	16,180	33,044
PW	18,004	-	-	-	17,234	770	-	-	-	-	-	-	-
PN	38,914	-	-	-	21,225	1,962	-	-	2,003	-	-	3,082	10,642
PG	14,094	-	-	-	9,051	-	-	-	-	-	-	1,383	3,660
PH	26,885	-	-	-	10,672	841	-	-	2,702	-	-	3,803	8,867
GMS---WR	246,467	1	-	18	140,943	9,084	5	9	43,831	2	22,251	19,749	10,609
UNDP	73,922	-	-	7	27,253	392	2	2	13,514	-	-	31,402	1,361
UNFPA	116,915	2	-	2	63,274	2,300	-	-	7,880	-	1,308	10,237	31,516
<b>TOTAL</b>	<b>950,283</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>614,991</b>	<b>44,047</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>78,849</b>	<b>2</b>	<b>26,861</b>	<b>85,836</b>	<b>99,699</b>
<b>PORCENT. DEL TOTAL</b>	<b>100.0</b>				<b>64.7</b>	<b>4.7</b>			<b>8.3</b>		<b>2.8</b>	<b>9.0</b>	<b>10.5</b>
<b>1976</b>													
OPS---PR	486,314	6	1	6	367,151	31,333	1	5	19,355	-	7,805	18,451	42,219
PW	18,935	-	-	-	18,095	840	-	-	-	-	-	-	-
PN	40,523	-	-	-	22,276	1,462	-	-	2,003	-	-	3,082	11,200
PG	14,225	-	-	-	9,387	-	-	-	-	-	-	1,041	3,797
PH	29,751	-	-	-	11,177	898	-	-	2,912	-	-	4,468	10,296
GMS---WR	276,420	1	-	20	160,232	9,627	6	12	54,379	2	17,183	22,511	12,488
UNDP	63,377	-	-	7	26,362	482	1	3	10,038	-	-	25,188	1,307
UNFPA	119,825	2	-	2	65,003	2,850	-	-	8,668	-	1,439	10,311	31,554
<b>TOTAL</b>	<b>1,049,370</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>679,683</b>	<b>47,992</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	<b>97,355</b>	<b>2</b>	<b>26,427</b>	<b>85,052</b>	<b>112,861</b>
<b>PORCENT. DEL TOTAL</b>	<b>100.0</b>				<b>64.8</b>	<b>4.6</b>			<b>9.3</b>		<b>2.5</b>	<b>8.1</b>	<b>10.7</b>

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO

PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD

PN-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO

PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES

PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD

PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION

GMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO

UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO

UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION

WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## BOLIVIA - ESPECIFICACION

## BOLIVIA-0100, EPIDEMIOLOGIA

Las enfermedades transmisibles continúan representando un problema de gran importancia y prioridad en Bolivia, constituyendo más de la mitad de la morbilidad general y algo menos de la mitad de la mortalidad general. Este proyecto está destinado a colaborar con el Gobierno en la aplicación de métodos eficaces de lucha contra las enfermedades transmisibles para reducir en forma significativa las tasas mencionadas. Entre las principales acciones a desarrollar están las siguientes: capacitación de personal, mejoramiento de los sistemas de detección, diagnóstico, notificación y registro, operaciones de lucha y vigilancia epidemiológica. Los programas de vacunación, sistemáticos e intensivos, constituyen el factor más relevante para la reducción de las cifras actuales.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	36,793	25,750	24,480	36,552
P-4 EPIDEMIOLOGO .3333	PR	-	-	1	1	SUBTOTAL	PR 15,043	9,500	24,480	36,552
P-4 EPIDEMIOLOGO 4.3333	UNDP	1	1	-	-					
TOTAL		3	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	-	-	15,000	23,700
MESES DE CONSULTORES	UNDP	3	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	5,680	5,952
TOTAL		2	3	-	2	VIAJES CON COMISION SERV	-	-	1,800	1,900
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS	2,832	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	3	-	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	8,438	5,000	2,000	2,000
						BECAS	3,773	4,500	-	3,000
						SUBTOTAL	UNDP 21,750	16,250	-	-
						PERSONAL, PUESTOS	15,000	15,500	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES	6,750	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	-	750	-	-

## BOLIVIA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

Como resultado de la intensificación de las medidas antimaláricas aplicadas en 1972 en Bolivia, la situación epidemiológica mejoró. Lamentablemente, estos avances se perdieron por la disminución de los recursos con que contó el programa. En 1973 se registraron 7,696 casos, que se comparan con 4,275 en 1972. Los valles del centro y sur del país son los más afectados. Se ha obtenido la colaboración de la República Argentina, mediante un acuerdo bilateral, para intensificar las medidas en las zonas fronterizas. El apoyo directo que el UNICEF prestaba a este programa ha finalizado.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	PR 66,768	53,500	55,600	58,700
P-4 MEDICO .0334	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	43,331	42,700	44,700	46,700
P-1 SANITARIO .0335	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	6,701	6,800	6,900	7,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO	16,736	4,000	4,000	5,000

## BOLIVIA-0300, ERRADICACION DE LA VIRUELA

Aun cuando los últimos casos de viruela fueron registrados en 1964, Bolivia fue declarada libre de la enfermedad solo en 1968. La erradicación fue obtenida mediante la realización de tres campañas nacionales masivas--1957/59, 1963/68 y 1967/73. El objetivo del proyecto es mantener al país libre de viruela mediante vigilancia epidemiológica y vacunación de mantenimiento. Este programa forma parte integral del plan continental de erradicación de la viruela.

TOTAL	WR	-	1,000	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		-	1,000	-	-

## BOLIVIA-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

La mortalidad por tuberculosis se ha estimado en 100 por 100,000 habitantes en 1972, figurando entre las cinco primeras causas de muerte en Bolivia. El principal objetivo del programa es reducir en 60% la tasa de mortalidad en el presente decenio. Las acciones básicas son la vacunación BCG de niños y adolescentes, el diagnóstico bacteriológico en los pacientes con síntomas respiratorios y el tratamiento quimioterápico ambulatorio. El programa masivo de vacunación BCG, simultáneamente con vacunación antivariólica, se cumplió en casi todos los departamentos del país, con una cobertura promedio del 80% en la población menor de 20 años. Sin embargo, aún no se ha organizado adecuadamente el mantenimiento de los niveles de inmunización alcanzados. La integración del diagnóstico bacteriológico y tratamiento quimioterápico ambulatorio ha sido iniciada en las unidades sanitarias de Santa Cruz, Oruro y La Paz.



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	1	1	TOTAL	9,798	4,000	10,224	15,769
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	1	1				
TOTAL	-	1	1	1					
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	1				
					PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,200	2,400
					SUMINISTROS Y EQUIPO	9,798	2,500	2,000	4,000
					BECAS	-	1,500	1,500	1,500
					SUBVENCIONES	-	-	-	3,000
					SUBTOTAL	WR	-	4,524	4,869
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	4,524	4,869

#### BOLIVIA-0701, CONTROL DE LAS ZOONOSIS

La rabia, la brucelosis y la tuberculosis bovina constituyen algunas de las principales zoonosis prevaletentes en Bolivia; causan brotes epizooticos y plantean problemas de orden económico y social. En los laboratorios del Instituto Nacional de Biología Animal y en el Instituto Nacional de Laboratorios de Salud se producen vacunas para controlar algunas de las zoonosis, pero en cantidad insuficiente y a veces de dudosa eficacia, por lo que es preciso importarlas a un costo elevado. Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno, a través de los Ministerios de Previsión Social y Salud Pública y de Agricultura, en la realización de actividades tendientes a controlar eficazmente las principales zoonosis en el país.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		6	1	1	2	TOTAL	WR	13,258	6,000	13,102	20,767
MESES DE CONSULTORES	WR	6	1	1	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	7,402	7,967
						PERSONAL, CONSULTORES	7,652	2,000	-	2,200	4,800
TOTAL		-	1	1	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	5,606	2,500	-	2,000	5,000
						BECAS	-	-	1,500	1,500	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	2						

#### BOLIVIA-0901, TIFUS

El tifus transmitido por piojos subsiste con carácter endémico en una zona de 260,000 km<sup>2</sup> de Bolivia, cuya población es de 2,700,000 habitantes. En el último decenio se han notificado más de 5,000 casos, la mayoría de ellos en el grupo de edad de 15 a 19 años. En 1971 y 1973 se utilizaron fondos del proyecto para llevar a cabo dos ensayos en el terreno con la vacuna antitífica atenuada tipo E. Se han estudiado más de 6,000 vacunados para determinar su reacción serológica, la aceptabilidad de la vacuna y la capacidad de esta para proteger contra la enfermedad. Hasta la fecha los resultados han sido excelentes. Continuará ejerciéndose vigilancia y para ello se mejorará la eficacia del diagnóstico de laboratorio, se facilitarán reactivos estandarizados y se realizarán encuestas serológicas periódicas de la población. Si se dispone de cantidades suficientes de vacuna tipo E, se formularán planes para administrarla en forma colectiva.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	8,889	1,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	1	-	-	SUBTOTAL	PR	59	1,000	-
					SUMINISTRCS Y EQUIPO		59	1,000	-
					SUBTOTAL	WR	8,830	-	-
					PERSONAL, CONSULTORES		1,528	-	-
					SERV. PCR CONTRATA		800	-	-
					SUMINISTRCS Y EQUIPO		6,502	-	-

#### BOLIVIA-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

En Bolivia las condiciones de saneamiento son deficientes. Con respecto a la cobertura, el 75% de la población urbana y 5% de la rural tiene agua potable, el 23% de la población urbana y el 2% de la rural tiene alcantarillado y disposición adecuada de excretas; el 3% que vive en ciudades de más de 20,000 habitantes tiene recolección de basuras, aunque sin disposición final; existe contaminación en los cursos de agua y únicamente el 10% de la población trabajadora expuesta a riesgos está protegida; la calidad de los servicios es deficiente, por lo que se hace necesario un ordenamiento en el sector salud que cuenta con más de 14 instituciones; hay escasez de recursos humanos y los recursos financieros son muy limitados.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Los objetivos del proyecto son mejorar las condiciones de saneamiento en el medio urbano y rural; aumentar significativamente la cobertura de la población servida con agua potable, alcantarillado o disposición adecuada de excretas y eliminación de basuras; mejorar las condiciones de producción y expendio de alimentos; ordenar el sector salud; coordinar las instituciones que lo forma; mejorar la capacidad técnico-administrativa de las mismas, y capacitar al personal del sector. En resumen, se pretende formular un plan nacional de saneamiento de acuerdo a las metas fijadas en el Plan Decenal de Salud para las Américas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		65,924	45,500	59,575	62,225
P-4 INGENIERO SANITARIO .0342	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	50,645	28,700	41,975	43,825
TOTAL		1	4	4	4	PERSONAL, PUESTOS		24,172	27,100	28,300	29,500
MESES DE CONSULTORES	WR	1	4	4	4	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	11,975	12,525
TOTAL		4	1	3	3	VIAJES CON COMISION SERV		1,473	1,600	1,700	1,800
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	1	1	1	SUBVENCIONES		25,000	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	3	-	2	2	SUBTOTAL	WR	15,279	16,800	17,600	18,400
						PERSONAL, CONSULTORES		2,367	8,000	8,800	9,600
						SUMINISTROS Y EQUIPO		907	4,000	1,000	1,000
						BECAS		12,005	4,800	7,800	7,800

#### BOLIVIA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

La reducida cobertura de los servicios de saneamiento básico en los medios urbano y rural, la calidad deficiente de éstos, la ausencia de objetivos financieros del sector y la falta de ordenamiento y política de las 14 o más instituciones que lo forman, son algunos de los obstáculos y problemas encontrados en los servicios de abastecimiento de agua y alcantarillado de Bolivia. Se espera que, por medio del estudio y ordenamiento del sector y tratando de ampliar su cobertura para abastecer, al finalizar esta década, al 80% de la población urbana y al 20% de la población rural con agua potable, y al 50% de la urbana y 18% de la rural respectivamente con alcantarillado y disposición de excretas, y la capacitación de los recursos humanos existentes, se podrán obtener logros positivos en este campo.

Para ello se prevé el reordenamiento del sector de agua y alcantarillado y la preparación e implementación de un plan nacional de obras sanitarias.

TOTAL		-	4	4	4	TOTAL		5,886	11,500	12,400	13,100
MESES DE CONSULTORES	WR	-	4	4	4	PERSONAL, CONSULTORES		-	8,000	8,800	9,600
TOTAL		5	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		840	500	500	500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	5	2	2	2	BECAS		5,046	3,000	3,000	3,000

#### BOLIVIA-2201, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO

El objetivo de este proyecto es proveer servicios de consultoría a la Corporación de Aguas Potables y Alcantarillado sobre reforma administrativa y fortalecimiento institucional, a fin de promover la utilización más adecuada de sus recursos y brindar un mejor servicio a la población de Bolivia.

TOTAL		3	6	-	-	TOTAL		6,574	13,499	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	3	6	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		6,523	12,298	-	-
						SERV. POR CONTRATA		51	1,200	-	-

#### BOLIVIA-2202, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO (COCHABAMBA)

Este proyecto tiene por objeto asesorar al Servicio Municipal de Abastecimiento de Agua y Alcantarillado de Cochabamba y facilitarle manuales operativos con el fin de analizar las normas, sistemas y prácticas actuales, así como formular recomendaciones para su mejoramiento.

TOTAL		2	3	-	-	TOTAL		5,563	6,398	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	2	3	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		5,493	6,098	-	-
						SERV. POR CONTRATA		70	300	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### BOLIVIA-2203, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO (POTOSI)

La organización de la Administración Autónoma para Obras Sanitarias AAPOS, en Potosí, al iniciar sus actividades en 1972 era muy insipiente, aspecto que requería un cambio inmediato principalmente en vista de que la Institución había recibido un préstamo del BID para la construcción del nuevo sistema de agua potable de la ciudad, préstamo que obligaba a plazo inmediato a lograr un cambio en los aspectos de administración y operación de los sistemas.

El diagnóstico realizado en la Institución indicó las áreas que requerían mejoras para el fortalecimiento de AAPOS, necesario para ejecutar el programa de construcción de obras y para aplicar técnicas gerenciales modernas en los aspectos de ingeniería, administración y finanzas que les permitiera llevar a cabo la operación y mantenimiento de los servicios actuales y en construcción. A partir de noviembre de 1972 se han venido realizando asesorías en las áreas de contabilidad, presupuesto, finanzas y auditoría, suministros, administración de personal y servicios internos, tarifas, facturación y recaudación y relaciones públicas. Se prevé la cooperación técnica de la OPS durante 1974 en la preparación de un amplio programa que permita identificar las diferentes actividades y a los responsables de su ejecución para poder cumplir con las recomendaciones formuladas. Este proyecto, cuya terminación está proyectada para diciembre de 1974, incluye la realización de una evaluación final al terminar el año en curso.

TOTAL		6	4	-	-	TOTAL	PM	7,886	10,746	-	-
MESES DE CONSULTORES	PM	6	4	-	-	PERSONAL, CONSULTORES SERV. POR CONTRATA		7,808 78	9,346 1,400	-	-

#### BOLIVIA-3100, SERVICIOS DE SALUD

La infraestructura de los servicios de salud y su cobertura, a pesar de que se han venido ampliando dentro de las posibilidades económicas de Bolivia, siguen siendo insuficientes para atender las necesidades de la población en este campo. El plan nacional de salud contempla la programación de acciones destinadas a contribuir positivamente a alcanzar en el país las metas establecidas en el Plan Decenal de Salud para las Américas. El proyecto tiene como propósito cooperar con el Gobierno a lograrse ese objetivo y elevar así el nivel de salud de la población de todo el país.

TOTAL		2	3	3	3	TOTAL		129,036	101,300	106,710	114,140
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/OMS PR .3045	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	48,333	45,900	49,400	53,900
P-3 ENFERMERA 4.0398	NR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		27,118	33,000	37,600	41,000
G-4 SECRETARIA .4275	PR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		4,570	-	-	-
TOTAL		4	3	5	5	VIAJES CON COMISION SERV		1,452	1,700	1,800	1,900
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	-	BECAS		1,288	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	NR	6	3	5	5	SERVICIOS COMUNES		13,905	11,200	10,000	11,000
TOTAL		10	4	3	3	SUBTOTAL	NR	80,703	55,400	57,310	60,240
BECAS-ACADEMICAS	NR	4	2	1	1	PERSONAL, PUESTOS		27,553	24,700	26,310	28,240
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		10,443	8,000	11,000	12,000
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	5	2	2	2	VIAJES CON COMISION SERV		1,952	2,000	2,100	2,200
TOTAL		1	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS		3,400	1,000	1,000	1,000
PARTICIPANTES	NR	1	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		3,619	5,100	5,100	5,000
						BECAS		31,790	12,600	7,800	7,800
						PARTICIPANTES		1,946	-	-	-
						GASTOS DE CURSOS		-	4,000	4,000	4,000

#### BOLIVIA-3102, BECAS

Se otorgan becas a fin de capacitar personal para mejorar y ampliar los servicios de salud en Bolivia.

TOTAL		1	2	2	3	TOTAL	NR	2,113	6,300	6,300	7,800
BECAS-ACADEMICAS	NR	-	1	1	1	BECAS		2,113	6,300	6,300	7,800
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	1	1	1	2						

#### BOLIVIA-3104, SERVICIOS DE SALUD (COCHABAMBA Y TARIJA)

La OPS ha cooperado con el Gobierno de Bolivia para mejorar las condiciones sanitarias del medio ambiente, tanto en las poblaciones urbanas como en las rurales, a fin de facilitar servicios de salud coordinados para impulsar el desarrollo socioeconómico del país.

El UNICEF cooperó en este proyecto.

FONDO					FONDO				
	1973	1974	1975	1976		1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	2	-	-	-	TOTAL	PR 2,414	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR 2	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	2,414	-	-	-

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	27,945	-	11,164	12,154
P-3 ESTADISTICO 4.3227	UNDP 1	-	-	-	SUBTOTAL	PR 4,197	-	-	-
					PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	3,883 314	-	-	-
					SUBTOTAL	MR -	-	11,164	12,154
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	11,164	12,154
					SUBTOTAL	UNDP 23,748	-	-	-
					PERSONAL, PUESTOS SUMINISTROS Y EQUIPO	22,500 1,248	-	-	-

## BOLIVIA-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	11,190	11,730
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	11,190	11,730

## BOLIVIA-4100, SALUD MATERNOINFANTIL (ahora BOLIVIA-4900)

## BOLIVIA-4200, NUTRICION

Las encuestas nutricionales realizadas en Bolivia de 1966 a 1968 indicaron que el 40% de los niños menores de cinco años padecen de desnutrición proteicoenergética; la cuarta parte de ellos sufre de desnutrición de segundo y tercer grado. Las encuestas de consumo de alimentos realizadas en La Paz, Cochabamba y Tarija indicaron que el promedio ponderado de la adecuación de la dieta fue 71.5% en calorías y 75.3% en proteínas totales. Aún no se han calculado las hojas de balance de alimentos para determinar la adecuación de la disponibilidad de alimentos a las necesidades del país. Hay escasez de personal calificado en nutrición.

El propósito general del proyecto es ampliar y fortalecer los programas de alimentación y nutrición en el país. En cumplimiento de este propósito se han fijado los objetivos siguientes: 1) formulación y ejecución de una política de alimentación y nutrición orientada a lograr un estado nutricional óptimo para toda la población, 2) establecimiento de un diagnóstico actualizado y completo sobre la situación nutricional y alimentaria del país, 3) fortalecimiento de las unidades de nutrición en los distintos niveles de los servicios de salud del país e integración de actividades de nutrición en la operación regular de esos servicios, 4) organización y reglamentación de los servicios de alimentación de los hospitales y de otras instituciones de salud, 5) fortalecimiento y expansión de los programas de educación nutricional y de suplementación alimentaria dirigidos a proteger especialmente a las madres y a los niños menores, 6) adiestramiento de nutricionistas-dietistas en el país y enseñanza de nutrición a otro personal de salud, 7) promoción de estudios sobre los problemas nutricionales prevalentes en el país y 8) promoción de proyectos para la fortificación de alimentos y la producción de mezclas de alto valor nutricional y bajo precio.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	21,855	7,000	13,778	15,908
P-3 NUTRICIONISTA .3587	PR 1	-	-	-	SUBTOTAL	PR 21,855	7,000	4,900	4,400
TOTAL	-	1	2	1	PERSONAL, PUESTOS	10,734	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR -	1	2	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	4,400	2,400
TOTAL	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	875	-	-	2,000
BECAS-ACADEMICAS	PR 1	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	1,936	2,000	500	-
					BECAS	8,310	-	-	-
					GASTOS DE CURSOS	-	3,000	-	-
					SUBTOTAL	MR -	-	8,878	11,508
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	8,878	11,508

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## BOLIVIA-4201, PROGRAMA DE CONTROL DEL BOCIO ENDEMICO

Se están estudiando cuatro localidades bolivianas en la zona de alta endemicidad de bocio a fin de determinar la incidencia de la enfermedad en una muestra de población y para administrar por vía bucal aceite yodado en dos localidades y por vía intramuscular en las otras dos, para demostrar la eficacia del aceite yodado como medida provisional hasta que se generalice el uso de la sal yodada.

TOTAL	PH	12,302	203	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		9,482	-	-	-
GASTOS DE PERSONAL LOCAL		2,820	203	-	-

## BOLIVIA-4202, EFECTOS DE LA DEFICIENCIA DE YODO Y SU CORRECCION SOBRE LA CAPACIDAD MENTAL DEL NIÑO

En algunas áreas de Bolivia el bocio endémico alcanza cifras de un 60%, siendo también frecuente el cretinismo y otras consecuencias perjudiciales para el desarrollo mental. Aún no se ha logrado establecer un programa nacional de yodización de la sal para controlar el problema. Este proyecto tiene como objetivo evaluar los efectos de la deficiencia de yodo en el desarrollo mental de los niños de edad escolar y los efectos de la administración de aceite yodado como medida preventiva en áreas altamente bociógenas mientras se logra establecer la yodización de la sal en escala nacional.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PG	2,635	8,068	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	715	-	-	-
					GASTOS LOCALES		1,920	8,068	-	-

## BOLIVIA-4600, PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL

Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno de Bolivia para proteger la población minera de los riesgos de contraer enfermedades que, como la silicosis, son bastante frecuentes en las minas, la principal industria del país, y organizar programas de protección del trabajador en todas las demás industrias.

TOTAL	-	1	-	-	TOTAL	UNDP	5,004	33,835	60,400	51,400
P-5 INGENIERO SANITARIO 4,4217	UNDP	-	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	-	28,500	-	-
					PERSONAL, CONSULTORES	5,000	-	18,000	18,000	
TOTAL	2	-	7	7	VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	-	-	
MESES DE CONSULTORES	UNDP	2	-	7	7	SUMINISTROS Y EQUIPO	4	3,000	30,000	24,100
					BECAS	-	-	12,600	9,300	
TOTAL	-	-	4	4	GASTOS VARIOS	-	835	-	-	
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	-	2	1					
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	-	2	3					

## BOLIVIA-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

Los propósitos de este proyecto son los de cooperar con las agencias gubernamentales de Bolivia en la organización de un programa coordinado de atención médica para todo el sector salud, mejorando a la vez la calidad de la atención mediante sistemas de organización y administración más adecuados para los servicios y adiestramiento de personal para lograr la coordinación interinstitucional.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	14,561	29,800	45,780	44,728		
P-4 MEDICO 4,4228	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	14,561	16,000	30,780	33,528
TOTAL	4	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	15,000	23,700	24,900		
MESES DE CONSULTORES	PR	4	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	5,580	5,580		
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	8,561	-	-		
TOTAL	-	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	-	1,000	1,500	1,600		
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	1	DESARROLLO REG. HUMANOS	-	-	1,170		
					GASTOS DE CURSOS	6,000	-	-	-		
					SUBTOTAL	WR	-	13,800	15,000	11,200	
					PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	2,400		
					GASTOS DE SEMINARIOS	-	7,000	6,000	4,000		
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	2,400	-		
					BECAS	-	4,800	4,800	4,800		

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## BOLIVIA-4900, SALUD MATERNOINFANTIL (antes BOLIVIA-4100)

Con la asistencia de la OPS se formuló un proyecto para la extensión de servicios de atención materno-infantil y bienestar familiar que fue presentado oficialmente para su financiación por el UNFPA. Los objetivos del proyecto se refieren a la disminución de las tasas de mortalidad y morbilidad de la madre y del niño, la ampliación de las coberturas del parto institucional, el parto domiciliario supervisado, la atención prenatal y la atención del recién nacido, la oferta de servicios educativos y clínicos para el ejercicio de la paternidad responsable, el control del cáncer cérvico-uterino y la detección oportuna y referencia de los casos de alto riesgo obstétrico y perinatal. Además, se formuló un proyecto complementario que contempla la creación de centros de adiestramiento y servicio en salud materno-infantil y planificación familiar cuyos objetivos se refieren al desarrollo del adiestramiento de personal para el programa de extensión de servicios y la práctica de investigaciones operacionales.

TOTAL		2	2	TOTAL		9,221	48,977	99,030	100,540
P-4 MEDICO 4.4368	UNFPA	-	-	1	1				
P-3 ENFERMERA 4.4369	UNFPA	-	-	1	1				
TOTAL		3	13	2	2				
MESES DE CONSULTORES	PR	3	1	-	-				
MESES DE CONSULTORES	PG	-	1	-	-				
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	-	11	2	2				
TOTAL		2	1	-	-				
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-				
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	-	-				
PERSONAL, CONSULTORES						6,181	2,000	-	-
BECAS						3,040	1,500	-	-
PERSONAL, CONSULTORES						-	1,777	-	-
BECAS						-	1,777	-	-
PERSONAL, CONSULTORES						-	1,777	-	-
BECAS						-	1,777	-	-
PERSONAL, PUESTOS						-	-	53,990	55,000
PERSONAL, CONSULTORES						-	22,500	2,400	2,400
VIAJES CON COMISION SERV						-	-	2,000	2,500
GASTOS DE SEMINARIOS						-	10,000	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO						-	4,000	9,500	9,500
SUBV. PARA ADIESTRAMIENT						-	7,200	-	-
SUBVENCIONES						-	-	8,000	8,000
GASTOS DE CURSOS						-	-	10,000	10,000
GASTOS DE PERSONAL LOCAL						-	-	11,640	11,640
GASTOS VARIOS						-	-	1,500	1,500

## BOLIVIA-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

La nueva Ley Fundamental de la Universidad Boliviana dio lugar, a mediados de 1972, a la creación de las facultades de ciencias de la salud, organizando el sistema de departamentalización, con la responsabilidad de desarrollar las carreras de medicina, odontología, química, farmacia, enfermería, nutrición y dietética. Por consiguiente, el propósito de este proyecto es cooperar con las universidades del país en la organización de las facultades de ciencias de la salud y en la planeación curricular dando énfasis a las materias básicas y a la salud pública, y a la medicina preventiva y social, con el fin de ajustar el plan de estudios al tipo de profesional que el país necesite.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	1	1	2	TOTAL		17,618	12,800	21,330	23,810
MESES DE CONSULTORES	WR	2	1	1	2						
TOTAL		1	1	1	1						
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	1	1	1						
TOTAL		20	2	2	2						
PARTICIPANTES	WR	20	2	2	2						
PERSONAL, CONSULTORES						4,317	2,000	2,200	4,800		
GASTOS DE SEMINARIOS						-	2,000	2,000	1,000		
SUMINISTROS Y EQUIPO						-	-	400	500		
BECAS						8,310	4,800	4,800	4,800		
PARTICIPANTES						4,991	4,000	4,400	4,800		

## BOLIVIA-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

A pesar de la gran necesidad de enfermeras profesionales, el número de personas que solicitan ingreso a la carrera de enfermería es muy reducido. Los programas de enfermería en general no están ajustados a la realidad boliviana, y el número de las enfermeras docentes en tres de las escuelas es insuficiente y sin preparación adecuada. Las universidades de Sucre y La Paz tienen programas de enfermería de cuatro años que otorgan el grado de licenciada y el personal docente no posee este nivel de preparación. La escuela Elizabeth Seton tiene problemas económicos para el mantenimiento de la Escuela. Las escuelas carecen de equipo y material didáctico y bibliográfico de enseñanza.

El proyecto tiene por objetivo mejorar la calidad de la enseñanza en enfermería a nivel profesional, a través de la preparación del personal docente, de la reorganización de las escuelas o departamentos de enfermería, y de la reestructuración de los currículos.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
TOTAL	-	1	-	1	TOTAL	-	5,200	500	6,300
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	1,000
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	400	500	500
					BECAS	-	4,800	-	4,800

#### BOLIVIA-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

Se estima que en Bolivia aproximadamente un 15% de los ingenieros que trabajan en las diferentes instituciones del sector saneamiento han seguido estudios de ingeniería sanitaria. Este proyecto tiene por objeto ampliar y mejorar el adiestramiento en ingeniería sanitaria del personal profesional, intermedio y auxiliar.

Se espera continuar con los cursos de especialización y becas para ingenieros y el adiestramiento local de personal auxiliar. La acción del Instituto de Ingeniería Sanitaria, en la Universidad Mayor de San Andrés de La Paz, ha sido un paso positivo en este proyecto.

Este programa constituye el inicio de un plan nacional de desarrollo de los recursos humanos necesarios para alcanzar las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas en el área del saneamiento ambiental.

TOTAL	1	2	2	2	TOTAL	PR	9,789	13,600	14,000	15,400
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		1,567	4,000	4,400	4,800
TOTAL		1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		1,812	-	-	1,000
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	BECAS		1,810	4,800	4,800	4,800
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	GASTOS DE CURSOS		4,600	4,800	4,800	4,800

#### BOLIVIA-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

El número de veterinarios que enseñan en la única Facultad de Medicina Veterinaria de Bolivia es insuficiente en relación con las necesidades de producción ganadera en este período de rápido crecimiento. Debido a la reforma universitaria en curso será necesario reestructurar la capacitación de conformidad con los principios formulados en la nueva Ley Fundamental de la Universidad.

Este proyecto tiene por objeto cooperar con la Universidad Gabriel René Moreno, de Santa Cruz, en la reestructuración de los programas de estudio de medicina veterinaria y en la organización de cursos básicos, en especial de salud pública veterinaria.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	WR	2,714	5,000	4,100	5,900
MESES DE CONSULTORES	WR	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		2,714	2,000	2,200	2,400
TOTAL		-	2	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	400	500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	1	BECAS		-	3,000	1,500	3,000

#### BOLIVIA-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

La promulgación de la nueva Ley Fundamental de la Universidad de Bolivia, a mediados de 1972, dio lugar a la creación de las facultades de ciencias de la salud, organizadas por el sistema de departamentalización, con la responsabilidad de desarrollar las carreras de medicina, odontología, química y farmacia, enfermería, nutrición y dietética. El proyecto tiene el propósito de cooperar con las universidades del país en la organización de las facultades de ciencias de la salud y en la planeación curricular; se pondrá especial énfasis en las materias básicas y la salud pública, con el fin de ajustar el plan de estudios al tipo de profesional que el país necesita.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	WR	-	2,000	2,200	2,900
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400
					SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	500



	PROPORCION DE PROYECTOS INTENPAISES			
	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	373,264	428,615	350,895	399,437
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,588	6,885	7,260	7,268
0104 EPIDEMIOLOGIA (ZONA IV)	8,772	7,230	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	986	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	4,585	4,129	4,027	4,485
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	1,737	900	1,030	1,078
0300 ERRADICACION DE LA VIRUELA	6,265	6,481	6,758	7,102
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	1,997	2,262	1,986	2,392
0404 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA IV)	7,941	7,013	-	-
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	634	1,320	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	182	1,578	-	1,296
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	1,885
0500 CONTROL DE LA LEPTA	3,599	6,188	3,024	3,472
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	658	-	917	973
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPTA Y ENFERMEDADES AFINES	680	1,000	530	1,065
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	320	176	204
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	1,350
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	24,094	29,801	30,259	31,507
0704 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA IV)	4,626	6,910	-	-
0708 CONTROL DE LA RABIA	-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	733	-	-	-
0900 CONTROL DE LA PESTE	772	900	630	660
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPTA/TUBERCULOSIS)	-	980	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	491	708
0924 SIMPOSIO INTERN. CONTROL PJOJOS Y DE LAS ENFERM. QUE TRANSMITEN	2,875	-	-	-
0925 FORTALEC. SERV. VIGILANCIA Y DIAGNOS. TIFUS Y OTRAS RICKETTSIAS	-	-	2,010	2,070
0928 VIGILANCIA DE PJOJOS RESISTENTES A INSECTICIDAS EN LAS AMERICAS	-	-	300	1,020
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	227	555	1,050	1,506
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	66	725	402	474
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,833	759	837	811
2104 INGENIERIA SANITARIA (ZONA IV)	10,059	11,325	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,412	16,712	15,675	18,325
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	998	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	750	1,167	1,222
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2127 PLANIF. EN INGENIERIA SANITARIA EN LA REGION ANDINA (ZONA IV)	-	-	-	5,850
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,561	5,236	5,580	5,868
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,614	95	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	11,867	24,392	30,366	32,788
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	150	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	807	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	2,450	2,548	2,646
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	383	578	646	691
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,279	2,573	3,085	3,518
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,307	3,860	3,125	3,400
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	73	273	229	238
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,351	222	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	78	1,310	-	-
3135 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS	-	960	528	576
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,642	2,008	1,170	1,253
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,816	2,600	3,900	5,200
3141 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS (ZONA IV)	-	-	-	600
3142 COORDINACION SERV. SALUD INTEGR. EN ZONAS FRONTERIZAS (ZONA IV)	-	-	-	600
3143 ESTUDIO PARTIC. SECTORES PUBL. DESARROLLO SERV. SALUD (ZONA IV)	-	-	-	600
3144 LEGISLACION EN SALUD	472	-	-	-
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	14	534	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,667	2,268	2,420	2,536
3204 ENFERMERIA (ZONA IV)	6,319	9,600	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	717	1,269	1,408
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	558	1,195	1,118	1,177
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	373	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	1,450
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,264	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	532
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	262	493	310	249
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	53	1,002	1,250	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	802	361	453	484
3304 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA IV)	5,752	-	-	-
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,435	1,690	1,764	1,942
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,086	2,412	946	968
3320 ESTABLECIMIENTO DE UN BANCO DE PRODUCTOS BIOLOGICOS (ZONA VI)	-	2,500	-	-
3400 EDUCACION EN SALUD	534	497	312	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	338	774	847	920
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,130	725	933	690
3504 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA IV)	7,016	8,753	-	-
3513 INVESTIGACION INTERAMERICANA DE MORTALIDAD EN LA NINEZ	7,198	2,972	3,279	3,536
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723

3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,583	3,496	3,672	3,908
3604 METODOS Y PROCEO. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA IV)	8,927	10,680	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,458	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,082	3,164	3,398	3,752
3704 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA IV)	6,773	-	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	759	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	6,961	10,816	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	2,225	2,079	2,224	2,353
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	76,811	77,009	78,685	81,717
4204 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION (ZONA IV)	7,131	8,250	-	-
4211 INVESTIGACIONES SOBRE LA MALNUTRICION PROTEICO-CALORICA	2,458	-	-	1,133
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL HOCIO ENDEMICO	487	1,500	1,600	1,700
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	245	445
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	877	610	810	1,052
4233 ENSEANZA DE LA NUTRICION EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	178	800	880	960
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	150	760	1,355	2,035
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	180	191
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTH. Y MEJORAR ESTADU NUTR	-	-	574	238
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	-	-	4,408	7,208
4400 SALUD DENTAL	942	742	600	720
4409 FLUORURACION	4,052	3,896	3,340	4,955
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	296	240	630	528
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,540	1,320	2,310	1,464
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	82	180	325	325
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	420	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	140	152	174
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	492	1,074	1,135	1,186
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,215	2,052	2,312	2,474
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	1,225	2,145	2,495
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	-	-	640	680
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	611	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	448
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,186	1,219	1,338	1,507
4804 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA IV)	8,360	10,125	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,625	2,173	2,890	3,656
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,970	2,672	2,368	3,073
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	501	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	4,576	9,879	10,000	11,359
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	3,007	7,730	7,880	8,668
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	130	391	430	522
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	200	1,605	1,404	1,404
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,207	-
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	2,958	-	3,424	3,946
5000 REHABILITACION	2,161	1,768	1,848	2,002
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	279	950	1,076	1,118
6000 ENSEANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	2,478	2,552	2,834	2,992
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	4,646	3,796	3,702	4,271
6200 ENSEANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	6,716	9,864	10,050	11,683
6204 ENSEANZA DE LA MEDICINA (ZONA IV)	5,985	7,170	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,238	2,822	2,761	2,629
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	15,317	7,272	5,346	5,305
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,704	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	469	1,720	1,867	3,189
6300 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	210	840	390	411
6310 ENSEANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	3,943	2,916	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	542	1,453	1,537	1,516
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	290	2,897	3,509	3,291
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	354	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,480
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,632	7,963
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	2,650	2,572	2,983	3,262
6500 ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,646	2,754	2,968	3,128
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	441	-	370	390
6600 ENSEANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,135	1,467	1,575	1,428
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	165	210	294	786
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	200	402	303	311
6700 ENSEANZA DE LA BIOESTADISTICA	154	182	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	984	965	1,009	1,180
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	575	948	992	1,035
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	498,444	459,187	599,388	649,933	373,264	428,615	350,895	399,437
DPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	252,683	182,700	272,980	306,955	174,578	190,121	142,502	179,359
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	20,023	30,643	-	-	3,182	14,753	18,004	18,935
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	45,992	38,832	38,914	40,523
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	16,533	16,056	-	-	35,241	27,814	14,094	14,225
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	12,302	203	-	-	19,350	25,015	26,885	29,751
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	4,754	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	393	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	146,401	135,800	166,778	191,038	72,615	98,340	79,689	85,382
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	50,502	50,085	60,600	51,400	16,874	19,478	13,322	11,977
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	43,700	99,030	100,540	285	14,262	17,485	19,285

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	871,708	887,802	950,283	1,049,370
DPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	427,261	372,821	415,482	486,314
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	23,205	45,396	18,004	18,935
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	45,992	38,832	38,914	40,523
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	51,774	43,870	14,094	14,225
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	31,652	25,218	26,885	29,751
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	4,754	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	393	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	219,016	234,140	246,467	276,420
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	67,376	69,563	73,922	63,377
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	285	57,962	116,515	119,825

## COLOMBIA

## DATOS BASICOS

De tamaño mediano (1 millón de kilómetros cuadrados) y 23 millones de habitantes, está situada en el extremo noroccidental de Sud América. De superficie irregular, con extensas costas en el Pacífico y en el Caribe, tiene cuatro largas planicies separadas por tres altas cordilleras, en sentido norte-sur: la costa occidental, el Valle del Cauca, el Valle del Magdalena y las planicies orientales (que ocupan la mitad del territorio).

Su latitud geográfica vecina a la línea ecuatorial y su relieve definen claramente zonas climáticas, flora y fauna y el relativo aislamiento de sus núcleos demográficos, así como sus variedades culturales. (Desde el centro del país se llega a la periferia en una hora de avión y en más de 10 horas por carretera o ferrocarril.)

La población rápidamente creciente (3% anual) y con elevada proporción de niños (47% menores de 15 años) está localizada en las tres cadenas de montañas y los valles intermedios, agrupada en más de una docena de ciudades que superan los 100,000 habitantes sin alcanzar ninguna los tres millones de habitantes. Estas ciudades duplican su población cada 10 años (7% anual). La mitad de la población vive en comunidades de menos de 2,000 habitantes y su 80% dispersa.

El producto nacional per cápita es inferior a los 400 dólares al año y está creciendo rápidamente (8% anual). Tiene una distribución regresiva (70% por debajo del promedio) favoreciendo la concentración del progreso en las áreas urbanas a expensas de las rurales. El acelerado crecimiento de la industrialización (10% anual) produce el 50% del producto nacional bruto (PNB) y el 50% de las exportaciones. La agricultura crece a la velocidad de la población, produciendo el 30% del PNB, el 50% de las exportaciones y el medio de vida para el 50% de la población.

El crecimiento de la economía ha sido incapaz de compensar el de la mano de obra, permaneciendo desempleada el 15% de la población activa, de los cuales el 25% son exmpleados de las industrias con automatización creciente.

La desigualdad del ingreso, el desempleo y la migración de la población a las ciudades, son factores que aumentan las tensiones sociales.

La organización política del país establece un Poder Ejecutivo, a niveles central, departamental y municipal y su contraparte Legislativa y Judicial en los mismos niveles. Formalmente unitaria, la nación tiene una fuerte connotación regional, tanto en el aspecto político como financiero.

Una alta mortalidad (10%), rápidamente decreciente, concentra sus efectos en la población infantil (la mitad en menores de cinco años y un tercio en menores de un año), determinada en más de la mitad de las ocasiones por enfermedades erradicables y reducibles que afectan las vías digestivas y respiratorias. La mortalidad y la elevada incidencia de la morbilidad correspondiente se nutren de la alta susceptibilidad de la población por su composición étnica y la desnutrición que afecta a los dos tercios de los menores de siete años. El bajo nivel de ingreso, el analfabetismo (30%) y el escaso saneamiento ambiental (déficit de agua corriente en el 20% de la población urbana y el 75% de la rural) ilustran la hostilidad del medio. La mecanización del trabajo y del transporte urbano están haciendo crecer aceleradamente los riesgos de accidentes y enfermedades ocupacionales.

La escasez de recursos para la salud (15 dólares per cápita al año), su elevada concentración urbana (dos tercios de los recursos), la atomización institucional y la inaccesibilidad de la mitad de la población (geográfica, financiera y cultural) determinan la baja productividad de los recursos de salud, elevada ociosidad (40%) escasa cobertura (60% de la población), la baja demanda de servicios (una consulta por habitante al año y 50 hospitalizaciones por cada 1,000 habitantes) así como la paradójica plétora urbana.

Además de los servicios de cuidado permanente de la población accesible, el Gobierno desarrolla programas de gran penetración para las poblaciones inaccesibles con el fin de controlar las enfermedades erradicables y reducibles por vacunación.

La atomización institucional del sector se revela en casi 2,000 establecimientos de salud con 40,000 camas pertenecientes a un centenar de instituciones (públicas, semipúblicas y privadas), dependientes de más de media docena de ministerios. Las instituciones públicas y semipúblicas proveen el 50% de las consultas ambulatorias y el 90% de las hospitalizaciones.

La atomización institucional favorece la escasa uniformidad de la política de salud, de la administración de los recursos, de la planificación, de la información, de las inversiones físicas y de la formación y utilización de los recursos humanos, además de lo mencionado en párrafos anteriores con respecto a la productividad, ociosidad y coberturas.

Política de desarrollo

Vigente desde 1971 para el cuatrienio gubernativo la política de desarrollo propone el crecimiento acelerado de la economía (7 a 10% anual), apoyado en la industrialización y expansión de la oferta al mercado externo, compatible con la reducción del desempleo y la redistribución del ingreso a través de los sectores de vivienda, salud y educación. Promueve la reducción del crecimiento demográfico mediante la información y provisión, no compulsiva, de servicios de paternidad responsable y el fortalecimiento de las áreas urbanas de tamaño intermedio (30,000 habitantes).

Intenta una mayor participación del Estado en la política alimentaria y nutricional a través de la reorientación de la oferta de alimentos al mercado local, la disminución de la brecha entre precios y capacidad de compra y la suplementación alimentaria a los grupos vulnerables.

El sistema de planificación constitucional y la formulación de presupuestos-programas se vigorizan con la transformación de la administración pública autorizada por Ley especial del Congreso.

### Política de salud

La política de salud pretende la expansión acelerada de la cobertura de la población periférica sin deterioro de la urbana, mediante la provisión de servicios orientados primero al cuidado de la salud de las madres y de los niños por medio de unidades periféricas a cargo de personal auxiliar, dentro de un sistema regionalizado de atención de necesidades y de provisión de recursos; la expansión de la polivalencia de servicios en los programas de penetración a las poblaciones inaccesibles para controlar los riesgos de las enfermedades erradicables y reducibles por vacunación y la de las madres y los niños.

Para lograrlo expande la capacidad instalada de los servicios de saneamiento y de establecimientos de salud con la cooperación de agencias financiadoras externas (extranjeras e internacionales) y la transformación acelerada y extensa de las instituciones del sector por medio de la unificación de los subsistemas de inversiones físicas, formación y utilización del personal, suministros de bienes de consumo, información, administración, planificación, legislación, transportes y comunicaciones.

Las transformaciones antes señaladas y la centralización de la política nacional de salud y de su conducción en el nivel central del Ministerio de Salud Pública ha sido autorizada por Ley especial del Congreso.

### PROTECCION DE LA SALUD

#### Control de las enfermedades transmisibles

Dentro del área de servicio a las personas, dentro del Plan Decenal de Salud para las Américas, se identifica un programa de erradicación y control de las enfermedades transmisibles. Este pretende mantener el estado de erradicación alcanzado en viruela y *Aedes aegypti*; reducir la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles mediante vacunación (difteria, sarampión, tos ferina, tétanos y poliomielitis); reducir la mortalidad y la morbilidad por tuberculosis; expandir el control de las enfermedades venéreas; reducir la incidencia y la prevalencia de la lepra y de las infecciones entéricas (especialmente las diarreas infantiles), y estudiar las enfermedades virales y la esquistosomiasis.

En malaria se pretende ampliar las áreas geográficas con transmisión interrumpida y acentuar los esfuerzos para suprimirla o reducirla a niveles mínimos en aquellas donde aún existe transmisión. Investigar los problemas derivados del vector y del parásito que dificultan su erradicación.

Se encuentra en proceso de programación detallada la cuantificación de las metas de salud, de actividades y de recursos, reajustándolas dentro del marco del Plan Decenal de Salud para las Américas y su calendarización anual para el resto de la década.

Su operación se realiza a través del sistema piramidal regionalizado de salud, que actualmente se está rediseñando, y por programas de comando central para acciones polivalentes.

#### Saneamiento del ambiente

Dentro del área de servicios al medio, según el Plan Decenal de Salud para las Américas, se especifican programas de abastecimiento de agua y alcantarillado; de disposición de desechos sólidos; de control de la contaminación del agua, del aire y del suelo; de control de la salud ocupacional y de la higiene industrial; del cuidado de la salud en el desarrollo regional; del control de la salud animal; el empleo de plaguicidas; la calidad de los alimentos, y de los accidentes de tránsito.

Está en proceso la programación detallada de los aspectos antes mencionados, con el propósito de ajustar las metas a alcanzar, definir las actividades a realizar y asignar los recursos, en concordancia con el Plan Decenal de Salud para las Américas para el resto de la década y su calendarización anual.

El desarrollo de los programas se realiza por medio del sistema nacional de salud piramidal regionalizado y la activa participación de instituciones semipúblicas de agua y alcantarillado en las áreas urbanas (con el apoyo y el comando del Instituto Nacional de Fomento Municipal), y para las zonas rurales con la participación directa del Instituto Nacional de Programas Especiales de Salud (INPES) y las Corporaciones Autónomas de Desarrollo Regional de la Sabana de Bogotá, del Valle del Cauca y del Río Medellín.

## FOMENTO DE LA SALUD

Este campo comprende los demás programas del Plan Decenal de Salud para las Américas relacionados con el área de los servicios a las personas, el de los servicios complementarios y el de la infraestructura.

### Servicios generales

En materia de infraestructura, el Gobierno tiene el propósito de proveer de servicios mínimos básicos al 80% de la población del país y de servicios básicos y especializados al 100% de la población accesible. Para ello está estructurando el funcionamiento de un sistema nacional de salud piramidal regionalizado con programas específicos para los subsistemas de inversiones, información, administración, mantenimiento, suministros, legislación y transportes y comunicaciones. Está expandiendo su capacidad instalada a través de programas específicos de inversión y equipamiento y de formación y utilización de personal.

El país se encuentra en proceso de implementación y de reajuste de metas, actividades y recursos dentro de los marcos del Plan Decenal de Salud para las Américas, para el resto del decenio y su calendarización anual.

En materia de servicios complementarios, se están expandiendo los subsistemas de apoyo de enfermería, de servicio social (dentro del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) y de laboratorios de diagnóstico y de producción de biológicos (dentro del INPES).

El rediseño de los subsistemas mencionados y la programación de sus operaciones está en pleno proceso de ajuste al Plan Decenal de Salud para las Américas en cuanto a sus metas, actividades y recursos, para el resto de la década y su calendarización anual.

### Programas específicos

Corresponden a los demás aspectos del área de servicios a las personas del Plan Decenal de Salud para las Américas. Define programas de atención maternoinfantil y dinámica de la población, de nutrición, salud oral y salud mental.

Estos programas se encuentran en activo proceso de ajuste dentro de los marcos del Plan Decenal de Salud para las Américas en lo que se refiere a las metas, actividades y recursos para el resto de la década y su calendarización anual.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

Corresponde al aspecto de los recursos humanos del área de infraestructura del Plan Decenal de Salud para las Américas.

El país tiene un grave problema de recursos humanos. La escasa disponibilidad se agrava con su inadecuada distribución espacial y su ineficiente composición y manejo.

La atomización institucional establece un sistema de competencia sobre los escasos recursos y de falta de uniformidad en los propósitos y las normas para su formación. El éxodo hacia las áreas urbanas y al exterior tiende a agravar el problema.

El país ha definido una política en materia de recursos humanos, su formación y utilización. Tiende a proveer de personal auxiliar a los servicios periféricos y a concentrar el personal profesional en un sistema escalonado de servicios de complejidad creciente dentro del sistema nacional de salud piramidal regionalizado.

Apoya con programas específicos a los numerosos centros docentes del país uniformando la formación y delimitando sus áreas de atracción geográfica. Tiene así establecimientos docentes de uso local, de nivel regional, de cobertura seccional y nacional para la formación de auxiliares, de técnicos y profesionales de pregrado y de especialización de posgrado; subsidia la formación de personal por medio de becas para auxiliares, alumnos de pregrado y de posgrado y mantiene un sistema de educación continua para los egresados. El nivel central de la Dirección de Recursos Humanos para la Salud conduce las transformaciones en estrecha colaboración con las asociaciones nacionales de facultades universitarias y con consejos periféricos de formación de recursos humanos.

Se encuentra en activo reajuste la especificación de las metas, las actividades y los recursos dentro del marco del Plan Decenal de Salud para las Américas, para el resto del decenio y su calendarización anual.

## COLOMBIA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
552,892	22.9	669,791	18.5	I. PROTECCION DE LA SALUD	480,647	14.5	509,571	17.4
251,481	10.4	308,951	8.6	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	269,620	8.1	295,856	10.2
10,589	.4	15,923	.4	0100 GENERALES	18,617	.6	20,469	.7
108,186	4.5	123,329	3.4	0200 MALARIA	131,942	3.9	138,063	4.7
6,697	.3	11,478	.3	0300 VIRUELA	11,758	.4	7,101	.3
9,891	.4	10,651	.3	0400 TUBERCULOSIS	9,017	.3	11,570	.4
7,399	.3	9,420	.3	0500 LEPRO	3,875	.1	5,305	.2
-	-	400	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	220	*	6,701	.2
107,869	4.5	134,168	3.7	0700 ZONOSIS	90,801	2.7	96,714	3.3
515	*	1,820	.1	0900 OTRAS	1,670	*	7,637	.3
335	*	1,762	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,720	.1	2,296	.1
301,411	12.5	360,840	9.9	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	211,027	6.4	213,715	7.2
109,006	4.5	145,267	4.0	2100 GENERALES	126,640	3.8	123,209	4.2
88,475	3.7	182,887	5.0	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	42,464	1.3	44,686	1.5
101,138	4.2	27,083	.7	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	35,620	1.1	39,273	1.3
1,848	.1	2,265	.1	2400 VIVIENDA	2,860	.1	3,005	.1
944	*	3,338	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	3,443	.1	3,542	.1
1,680,615	69.3	2,766,021	75.5	II. FOMENTO DE LA SALUD	2,670,136	79.8	2,213,289	75.4
424,095	17.5	728,793	19.9	A. SERVICIOS GENERALES	517,429	15.4	430,924	14.6
227,646	9.4	171,502	4.7	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	135,937	4.1	141,737	4.8
10,826	.5	16,425	.4	3200 ENFERMERIA	14,555	.4	15,884	.5
34,547	1.4	64,860	1.8	3300 LABORATORIOS	61,243	1.8	70,403	2.4
870	*	1,271	*	3400 EDUCACION EN SALUD	1,158	*	1,417	*
47,016	1.9	161,411	4.4	3500 ESTADISTICA	70,908	2.1	19,216	.7
55,970	2.3	216,359	5.9	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	149,102	4.5	102,371	3.5
47,220	2.0	96,965	2.7	3700 PLANIFICACION EN SALUD	84,526	2.5	79,896	2.7
1,256,520	51.8	2,037,228	55.6	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	2,152,707	64.4	1,782,365	60.8
128,805	5.3	130,393	3.6	4200 NUTRICION	139,413	4.2	138,334	4.7
7,573	.3	20,398	.6	4300 SALUD MENTAL	26,881	.8	22,728	.8
12,387	.5	18,278	.5	4400 SALUD DENTAL	15,157	.5	15,236	.5
4,552	.2	4,440	.1	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	5,857	.2	5,057	.2
1,089	.1	1,405	*	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,893	*	2,033	.1
14,152	.6	17,089	.5	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	19,174	.6	19,606	.7
72,596	3.0	403,505	11.0	4800 ATENCION MEDICA	27,764	.8	12,915	.4
994,824	41.0	1,373,116	37.5	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	1,876,566	56.1	1,547,438	52.7
17,407	.7	56,468	1.5	5000 REHABILITACION	26,821	.8	2,002	.1
3,135	.1	12,136	.3	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	13,181	.4	17,016	.6
191,731	7.8	222,963	6.0	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	194,630	5.7	213,230	7.2
30,132	1.2	27,222	.7	6100 SALUD PUBLICA	21,538	.6	23,465	.8
98,810	4.1	101,979	2.8	6200 MEDICINA	88,373	2.6	91,144	3.1
10,364	.4	35,375	1.0	6300 ENFERMERIA	19,333	.6	24,664	.8
32,486	1.3	33,709	.9	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	35,934	1.1	39,235	1.3
6,328	.3	7,554	.2	6500 MEDICINA VETERINARIA	5,208	.1	8,018	.3
10,888	.4	7,981	.2	6600 ODONTOLOGIA	9,739	.3	5,971	.2
2,723	.1	9,143	.2	6700 BIOESTADISTICA	14,505	.4	20,733	.7
2,425,238	100.0	3,658,775	100.0	TOTAL GENERAL	3,345,413	100.0	2,936,090	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO





FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# COLOMBIA - ESPECIFICACION

## COLOMBIA-0100, EPIDEMIOLOGIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	11,359	11,904
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	11,359	11,904	

## COLOMBIA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En el área malárica de Colombia vive una población de 13.6 millones de habitantes. El programa evolucionó favorablemente hasta el año 1971, pero en 1972 y 1973 se presentaron brotes epidémicos, particularmente en los llanos orientales del país, por lo cual hubo necesidad de aplicar medidas de emergencia.

Las metas del programa fueron adoptadas dentro del marco de referencia del Plan Decenal de Salud para las Américas aprobado por la III Reunión Especial de Ministros de Salud en Santiago, Chile, 1972, y consisten en mantener los logros alcanzados en las zonas donde la situación epidemiológica ha sido favorable y eliminar la mortalidad y reducir la morbilidad en las zonas en que continúa la transmisión a pesar de la aplicación de medidas antimaláricas. Para ello se rociarán 305,000 viviendas dos veces al año, 127,000 una vez al año y 100,000 serán tratadas con rociamientos preventivos. Además, se administrarán medicamentos antimaláricos.

Durante 1973 se examinaron 631,563 muestras de sangre, habiéndose registrado 56,494 casos; los Departamentos de Antioquia, Chocó y Meta fueron, proporcionalmente, los más afectados.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL	4	5	5	5	TOTAL	PR	91,173	118,300	127,400	132,500
P-4 MEDICO	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	56,219	96,500	105,400	110,200
.2121	PR	-	1	1	1	VIAJES CON COMESTION SERV	7,353	10,300	10,500	10,800
P-3 ENTOMOLOGO	PR	2	2	2	2	SUPINISTROS Y EQUIPO	22,765	10,000	10,000	10,000
.2184	PR	1	1	1	1	BEGAS	4,832	1,500	1,500	1,500
P-2 SANITARIO	PR	1	1	1	1					
.0400 .0402										
P-1 SANITARIO										
.0405										
TOTAL		3	1	1	1					
BEGAS-A CORTO PLAZO	PR	3	1	1	1					

## COLOMBIA-0300, ERRADICACION DE LA VIRUELA

La política nacional en Colombia, en concordancia con el Plan Decenal de Salud de las Américas, señala que se debe mantener en cero la morbilidad por viruela. Dicha situación fue alcanzada en 1965. Para mantenerla, el presupuesto nacional es de 50 millones de pesos anuales destinados a la totalidad de las inmunizaciones (viruela, DPT, BCG y sarampión) que realiza la División de Campañas Directas. Con los recursos nacionales se mantendrá la cobertura por medio de los servicios seccionales de salud. Se producirán 40,000 dosis anuales de vacuna liofilizada.

La OPS/OMS coopera en 1974-75 con equipo y materiales para la preparación de la vacuna liofilizada. Posteriormente se continuará asesorando al programa nacional por medio de visitas de especialistas zonales y regionales y el personal de la OPS/OMS en Colombia.

TOTAL	NR	433	5,000	5,000	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		433	5,000	5,000	-

## COLOMBIA-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	NR	-	-	6,032	4,869
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	6,032	4,869	

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## COLOMBIA-0500, CONTROL DE LA LEPROA

La política nacional en Colombia, concordante con el Plan Decenal de Salud de las Américas, propone reducir la incidencia y prevalencia de la lepra con miras a la disminución consiguiente de las incapacidades resultantes. Reconociendo que la microbiología de la lepra aún presenta muchas incógnitas, se hace énfasis en la investigación de la lepra experimental (murina y humana) en animales de laboratorio incluyendo inoculación, protección y tratamiento. La OPS/OMS cooperará mediante el otorgamiento de subvenciones.

TOTAL	PR	3,000	3,000	-	-
SUBVENCIONES		3,000	3,000	-	-

## COLOMBIA-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Las zoonosis en Colombia causan graves problemas económicos en la industria pecuaria y también afectan seriamente a la salud pública. Entre estas enfermedades se cuentan la hidatidosis, la fiebre aftosa, la encefalitis equina venezolana, la brucelosis, la cisticercosis, el ántrax, la leptospirosis, la salmonelosis, las enfermedades estreptocócicas y la rabia paralizante bovina. Estas enfermedades causan pérdidas en los alimentos de origen animal, especialmente la carne y la leche, reducen los ingresos de la agricultura y encarecen el costo de los servicios de salud. El Gobierno, con la asistencia financiera del BID, está empeñado en establecer una sección de salud animal cuyo primer objetivo será el control de la fiebre aftosa y la brucelosis, que causan gran perjuicio a la producción y el desarrollo pecuarios. Para resolver estos problemas se requiere la actividad coordinada de los Ministerios de Salud Pública y de Agricultura.

Este proyecto tiene por objeto reforzar la colaboración entre los servicios de veterinaria de ambos ministerios y promover el establecimiento de programas unificados de control de las zoonosis, especialmente de la brucelosis y la encefalitis equina.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	1	1	-	TOTAL	WR	5,078	6,000	11,453	13,959
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	9,253	9,959
TOTAL		2	2	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	69	2,000	2,200	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	1,000	-	-	2,500
						BECAS	5,009	3,000	-	-	1,500
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	2	-	1						

## COLOMBIA-0701, CONTROL DE LA RABIA

La política nacional de salud establece como meta la erradicación de la rabia humana, mediante el control de la rabia canina urbana de acuerdo con el Plan Decenal de Salud para las Américas.

Obtenidos los resultados de los dos primeros años en el proyecto piloto del valle geográfico del Río Cauca, en el cual fueron estudiados los diferentes aspectos epidemiológicos, administrativos y socioeconómicos relacionados con el control de la rabia, se decidió enfocar el programa a nivel nacional, con mayor énfasis en Bogotá, D.E., responsable del 25% del problema nacional de incidencia de rabia canina y por la mayor demanda de servicios a personas expuestas.

El proyecto tiene por objeto controlar la rabia canina urbana y disminuir el riesgo de transmisión al hombre, mejorando el sistema de observación clínica a perros mordedores y aumentando el porcentaje de diagnósticos confirmados por laboratorio.

TOTAL		2	-	-	-	TOTAL	WR	5,836	5,000	3,250	3,500
MESES DE CONSULTORES	WR	2	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	1,234	-	-	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	5,000	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	8,602	-	-	3,250	3,500

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### COLOMBIA-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

La política nacional de salud en Colombia establece el cumplimiento hacia 1980 de las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas en el campo del saneamiento. Un serio problema para cumplir este propósito es la atomización institucional del sector salud en este campo. Se intenta concentrar la conducción en el Ministerio de Salud como cabeza del nuevo sistema de salud y descentralizar la ejecución en organismos periféricos con campos de competencia claramente delimitados.

En los próximos años se propone desarrollar planes nacionales o regionales de saneamiento ambiental que estén en consonancia con los planes de desarrollo económico y social, acelerando el desarrollo institucional y desarrollando los recursos humanos necesarios para llevar a cabo los planes y alcanzar las metas fijadas por medio de programas educacionales regulares e intensivos.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		54,927	35,700	55,535	59,285
P-4 INGENIERO SANITARIO 4.0410	WR	1	1	1	1		PR	-	-	11,975	12,525
						SUBTOTAL					
TOTAL		1	4	4	4	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	11,975	12,525
MESES DE CONSULTORES	WR	1	4	4	4		WR	54,927	35,700	43,560	46,760
		6	1	1	1						
TOTAL						PERSONAL, PUESTOS		24,896	24,700	26,560	28,760
BECAS-ACADEMICAS	WR	4	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		766	8,000	8,800	9,600
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	2	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		1,305	1,500	1,700	1,900
						BECAS		27,960	1,500	1,500	1,500
						SUBVENCIONES		-	-	5,000	5,000

#### COLOMBIA-2102, ESTUDIOS SOBRE LA CALIDAD DEL AGUA

La Corporación Autónoma Regional de la Sabana de Bogotá (CAR), dentro de sus funciones de desarrollo socioeconómico de la Región, administra los recursos hídricos de la cuenca del Río Bogotá. La OPS/OMS colabora con la CAR en su programa de desarrollo de la cuenca, incluyendo la preservación del sistema ecológico en ciertas áreas, así como la optimización de usos del agua. El impacto de las descargas de aguas residuales y los altos costos de su control son estudiados en relación con otros aprovechamientos, aplicando nuevas técnicas de análisis.

TOTAL		1	10	-	-	TOTAL		3,035	24,034	-	-
MESES DE CONSULTORES	PN	1	10	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		3,027	22,534	-	-
TOTAL		-	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		8	-	-	-
						BECAS		-	1,500	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PN	-	1	-	-						

#### COLOMBIA-2105, DESARROLLO DE LA CUENCA DEL RIO CAUCA

La Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca (CVC) tiene como función el desarrollo socioeconómico de la región y administra los recursos hídricos de la cuenca del Río Cauca.

La OPS/OMS colabora con la CVC en su programa de desarrollo de la cuenca del Río Cauca. El programa tiende a lograr un manejo satisfactorio del agua, mediante la combinación de estructuras, utilidades y tratamientos que mejor satisfaga a los objetivos socioeconómicos de la CVC. Tanto los parámetros de calidad de agua, que son afectados por aguas residuales municipales e industriales, como la regulación de volúmenes de agua, están siendo considerados.

TOTAL		-	7	7	-	TOTAL		-	20,000	20,000	-
MESES DE CONSULTORES	PG	-	7	7	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	15,000	15,000	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	5,000	5,000	-

#### COLOMBIA-2201, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO EN PALMIRA

Este proyecto tuvo por objeto colaborar con el Gobierno de Colombia y las Empresas Públicas Municipales de Palmira en el estudio, análisis y evaluación de los sistemas; la política y las prácticas administrativas actuales para el abastecimiento de agua, y la prestación de servicios de alcantarillado. Se prepararon recomendaciones sobre cambios en los aspectos de organización, contabilidad, presupuestos, auditoría, facturación y cobranza, administración de personal y abastecimiento.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976

	1973	1974	1975	1976
TOTAL	739	-	-	-
SERV. PLR CCNTRATA	739	-	-	-

## COLOMBIA-2202, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO

El Instituto Nacional de Fomento Municipal, INSFOPAL, es la institución encargada en Colombia del abastecimiento de agua potable y de los servicios de alcantarillado en las concentraciones urbanas de 2,500 habitantes o más. Constituye uno de los organismos descentralizados para el desarrollo de las políticas nacionales de saneamiento, las cuales concuerdan con el Plan Decenal de Salud para las Américas. Es necesario reforzar su capacidad operacional para que pueda cumplir eficientemente el papel que le corresponde, dentro del marco institucional, que el Gobierno está estudiando dentro del nuevo sistema nacional de salud. La OPS/OMS está colaborando en este propósito por medio de tres especialistas en ingeniería sanitaria, finanzas y administración. Cumplida ya la segunda etapa de desarrollo del Instituto, consistente en la definición de políticas básicas y objetivos institucionales, financieros y de cobertura y elaboradas las macroestructuras del INSFOPAL, se ha preparado un programa para 1974 que incluye actividades referentes a la formulación de los nuevos estatutos, implantación de la reestructuración del Instituto, y al diseño e implantación de nuevos sistemas en las áreas de suministros, relaciones industriales, auditoría, presupuestos, contabilidad y tesorería, planeación, diseño y construcción de acueductos y alcantarillados, medición del agua y facturación y recaudo.

TOTAL	3	3	-	-	TOTAL	PW	67,840	147,694	-	-
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. PW 1 1 - - PERSONAL, PUESTOS 61,758 106,694 - -										
.3936 PERSONAL, CONSULTORES 5,096 25,000 - -										
P-4 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS PW 1 1 - - VIAJES CON COMISION SERV 779 1,000 - -										
.3885 SERV. PCR CCNTRATA 46 - - - -										
P-4 INGENIERO SANITARIO PW 1 1 - - GASTOS DE SEMINARIOS - 15,000 - -										
.4025 SUMINISTROS Y EQUIPO 161 - - - -										
TOTAL 2 13 - -										
MESES DE CONSULTORES PW 2 13 - -										

## COLOMBIA-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

La política nacional de salud en Colombia, concordante con el Plan Decenal de Salud para las Américas, definió como meta alcanzar la erradicación del *Aedes aegypti*, negativizando las áreas reinfestadas y manteniendo la vigilancia de las regiones ecológicamente favorables al vector. Se reducirá la mortalidad y la morbilidad de la fiebre amarilla selvática, endémica en algunas áreas del país. El litoral norte del país presentó recientemente medio millón de casos de dengue (1971 y 1972), debido al virus tipo II.

La OPS/OMS colabora con el esfuerzo nacional por medio de un oficial técnico en terreno y la asesoría de personal regional, así como con materiales, equipos y becas para adiestramiento.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	PR	90,464	22,100	32,600	33,700
P-2 SANITARIO PR 1 1 1 1 PERSONAL, PUESTOS 17,739 19,600 20,500 21,400										
.0406 VIAJES CON COMISION SERV 2,471 2,500 2,600 2,800										
TOTAL 3 - 1 1 SUMINISTROS Y EQUIPO 68,464 - 8,000 8,000										
BECAS 1,690 - 1,500 1,500										
BECAS-A CORTO PLAZO PR 3 - 1 1										

## COLOMBIA-2301, INVESTIGACION Y CONTROL DE LA FIEBRE DEL DENGUE

En 1971-72 se notificó una epidemia de dengue de gran alcance en la Región del Caribe. Se estimó en 416,000 el número de casos en la zona litoral del Atlántico como resultado de la reinfestación con el mosquito *Aedes aegypti* después de 1969. Se utilizaron fondos del proyecto para apoyar estudios sobre el terreno efectuados en tres ciudades costeras, en las cuales se determinó el tipo de virus circundante del dengue y la extensión geográfica de la epidemia y se estimó el total de la población afectada. Se estableció un laboratorio equipado para aplicar las técnicas más modernas de aislamiento e identificación de los virus del dengue. En el proyecto se prevé la concesión de una beca a corto plazo. Como consecuencia de los hallazgos de la investigación, se reanudó en Colombia la campaña de erradicación del *Aedes aegypti*. El proyecto concluirá en 1974 cuando se agoten los fondos especiales.

TOTAL	PG	8,500	918	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		5,941	477	-	-
GASTOS LOCALES		2,559	441	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# COLOMBIA-2500, CONTAMINACION ATMOSFERICA

El rápido crecimiento demográfico en Colombia, con su resultante desarrollo urbano e industrial, ha contribuido principalmente en la década pasada a un notable incremento de la contaminación ambiental y particularmente de la contaminación del aire en las áreas urbanas. El propósito del proyecto es el de evitar que la contaminación atmosférica alcance niveles de peligro donde estos no existen y de rebajar aquellos donde estos son altos. Para esto se continuará operando las 19 estaciones de la Red Panamericana de Muestreo de la Contaminación del Aire en las seis ciudades más importantes de Colombia y se adiestrará personal.

TOTAL		1	1	1	TOTAL	WR	1,500	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	1	1	BECAS	-	1,500	1,500	1,500

# COLOMBIA-3100, SERVICIOS DE SALUD

El Gobierno de Colombia ha decidido afrontar el problema de la gran demanda de servicios de salud por medio del incremento de la capacidad instalada y la transformación institucional del sector en un sistema nacional de salud único, de perfil piramidal con su cúspide conductora en el Ministerio de Salud y con una base ejecutora periférica de implementación en servicios mínimos básicos proporcionados por personal auxiliar. La política nacional concuerda con el Plan Decenal de Salud para las Américas y contribuye además al desarrollo del país en sus aspectos demográficos y de redistribución del ingreso.

La cooperación de la OPS/OMS se manifiesta no solo en el apoyo a las autoridades nacionales, sino también en la coordinación de todos los demás proyectos de cooperación externa al país.

El UNICEF colabora en este proyecto.

TOTAL		6	7	7	7	TOTAL		239,985	197,123	173,410	178,710
P-5 REPRESENTANTE DE LA CSP/OMS PR		1	1	1	1						
.0390											
P-4 MEDICO PR		1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	192,075	101,900	126,300	147,550
.0391											
P-4 INGENIERO SANITARIO WR		1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		69,846	70,900	94,200	99,400
4.0392						PERSONAL, CONSULTORES		11,485	-	-	12,000
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. PR		1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		4,846	5,000	5,600	6,000
.2026						SUMINISTROS Y EQUIPO		3,566	3,000	3,000	3,150
P-3 ENFERMERA UNDP		1	-	-	-	BECAS		58,366	-	-	3,000
4.0393						PARTICIPANTES		5,707	-	-	-
G-7 AYUDANTE ADMINISTRATIVO PR		1	1	1	1	SUBVENCIONES		18,000	10,000	10,000	10,000
.0395						SERVICIOS COMUNES		20,259	13,000	13,500	14,000
G-5 SECRETARIA PR		-	1	1	1						
.4203						SUBTOTAL	WR	30,410	36,900	39,860	31,160
G-2 CHOFER PR		-	1	1	1						
.4257											
TOTAL		15	28	8	5	PERSONAL, PUESTOS		23,027	24,700	26,560	28,760
MESES DE CONSULTORES PR		8	-	-	5	PERSONAL, CONSULTORES		-	10,000	11,000	-
MESES DE CONSULTORES WR		-	5	5	-	VIAJES CON COMISION SERV		2,148	2,200	2,300	2,400
MESES DE CONSULTORES UNDP		7	23	3	-	BECAS		5,235	-	-	-
TOTAL		27	-	-	2	SUBTOTAL	UNDP	17,500	58,323	7,250	-
BECAS-ACADEMICAS PR		8	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		-	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO PR		15	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES		17,500	57,500	7,250	-
BECAS-A CORTO PLAZO WR		4	-	-	-	GASTOS VARIOS		-	823	-	-
TOTAL		4	-	-	-						
PARTICIPANTES PR		4	-	-	-						

# COLOMBIA-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	8,100	8,520
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	8,100	8,520

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### COLOMBIA-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

Con el fin de ampliar y mejorar los servicios nacionales de laboratorio se facilitó asesoría, de la que se encargará ahora el consultor correspondiente de la Zona IV.

A partir de 1976, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	PR	13,931	-	-	-	6,440
P-4 ASESOR EN LABORATORIO .3597	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL VIAJES CON COMISION SERV BECAS		11,917	-	-	-	6,440
TOTAL		1	-	-	-			474	-	-	-	-
								1,540	-	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-							

#### COLOMBIA-3301, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (CARLOS FINLAY)

Dentro de la política nacional de salud de Colombia el aumento de la capacidad instalada y la transformación institucional del sector exigen el establecimiento de un sistema nacional de laboratorios de salud. El Gobierno se propone crear un sistema con un perfil piramidal: un nivel central normativo, de referencia, investigación, y producción, y niveles descentralizados de diagnóstico.

La OPS colaborará en dicho esfuerzo robusteciendo al Instituto Nacional de Salud (Carlos Finlay) por medio de un asesor (que servirá además a otros países), consultores especializados de corto plazo, becas de adiestramiento y subvenciones para tareas especiales. El mencionado Instituto servirá además como centro internacional de referencia y de producción en materias vinculadas con el control de la fiebre amarilla.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	PR	12,695	57,900	57,200	59,600
P-4 ASESOR EN LABORATORIO .3048	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS PERSONAL, CONSULTORES VIAJES CON COMISION SERV SUMINISTROS Y EQUIPO BECAS SUBVENCIONES		-	27,100	28,300	29,500
TOTAL		2	5	3	3			3,873	10,000	6,600	7,200
								-	1,500	1,500	1,600
MESES DE CONSULTORES	PR	2	5	3	3			8,822	-	-	-
TOTAL		-	4	5	5			-	9,300	10,800	10,800
								-	10,000	10,000	10,500
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	3	4	4						

#### COLOMBIA-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	16,746	18,231
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	16,746	18,231

#### COLOMBIA-3501, REDISEÑO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION SOBRE SALUD

La creciente expansión de la capacidad instalada del sector salud y su transformación institucional, de acuerdo con la política nacional de salud (concordante con el Plan Decenal de Salud para las Américas) han destacado la urgente necesidad de transformar el sistema nacional de información de salud. El actual sistema tiene restricciones estructurales y características funcionales que impiden disponer de información fidedigna, completa y oportuna para la adopción de decisiones y el control de las operaciones.

El Gobierno nacional ha decidido rediseñar el sistema de información de salud. La OPS/OMS colaborará con el esfuerzo nacional por medio de la asesoría de un consultor permanente y de consultores a corto plazo especializados en las áreas que se crea oportuno impulsar, así como también becas de adiestramiento, suministros y equipo. La citada cooperación continuará a partir de 1976 por medio de la asesoría del personal permanente de la OPS/OMS en Colombia y el de especialistas de la Zona IV y programas regionales.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
	-----	-----	-----	-----	-----		-----	-----	-----	-----	-----
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		-	1	1	-	TOTAL	UNDP	21,368	145,432	54,200	-
P-4 ESTADISTICO 4.4207	UNDP	-	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS		-	13,500	21,000	-
						PERSONAL, CONSULTORES		15,000	37,500	12,500	-
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	1,500	-
TOTAL		7	15	5	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		6,368	49,632	-	-
						BECAS		-	38,400	19,200	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	7	15	5	-	GASTOS VARIOS		-	4,900	-	-
TOTAL		-	6	3	-						
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	6	3	-						

## COLOMBIA-3600, DESARROLLO ADMINISTRATIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Frente a crecientes demandas de la población, el sector salud en Colombia ha visto la necesidad imperativa de mejorar los servicios que en la actualidad presta y de extender la cobertura de estos servicios a importantes sectores de la población que hasta el momento han permanecido marginadas. El sector salud se ha caracterizado por una desintegración institucional general y una pronunciada debilidad de la dirección a nivel central, con la consiguiente autonomía de los otros niveles y un subdesarrollo de la estructura administrativa. Por otra parte, el Gobierno ha iniciado amplios programas de reforma administrativa con el propósito de adecuar sus estructuras y sistemas a las necesidades del desarrollo integral del país.

Dentro de este marco general, de esfuerzos sectoriales paralelos, y del Plan Decenal de Salud para las Américas, este proyecto propugna el desarrollo administrativo integral del sector salud. Los objetivos son los de aumentar la eficiencia y eficacia de las estructuras y sistemas y por ende su productividad, con el propósito de facilitar la prestación de servicios finales. Los medios empleados son el análisis, diagnóstico y diseño de sistemas y estructuras, delimitación del sector, experimentación, evaluación y reajuste de modelos y capacitación administrativa.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL		47,466	190,281	124,030	75,863
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. 4.3911	UNDP	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	-	3,730	3,910
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. 4.3971	UNDP	1	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,730	3,910
TOTAL		15	25	5	2	SUBTOTAL	UNDP	47,466	190,281	120,300	71,953
MESES DE CONSULTORES	UNDP	15	25	5	2	PERSONAL, PUESTOS		17,500	57,000	57,000	57,000
TOTAL		-	8	7	-	PERSONAL, CONSULTORES		29,000	62,500	12,500	6,000
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	8	7	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	3,000	3,000	3,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		919	14,081	-	-
						BECAS		-	51,200	44,800	-
						GASTOS VARIOS		47	2,500	3,000	5,953

## COLOMBIA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

El aumento de los recursos y la racionalización de su utilización es el camino adoptado para satisfacer la explosiva expansión de las necesidades de salud. El aumento de los recursos se logrará acelerando el desarrollo de las estructuras de salud y de los establecimientos de atención médica (con la ayuda del BID, BIRF, AID, el Gobierno Británico, etc.) y con una política agresiva de recursos humanos. La racionalización en el uso de los recursos se logrará derribando las barreras institucionales, a fin de transformar el sector en un sistema nacional de salud, racionalizando los subsistemas administrativos y de información y expandiendo el proceso de planificación, todo ello dentro de una política única de salud. Los primeros pasos encaminados a estos cambios comenzaron en 1972 por medio de una veintena de grupos de estudio localizados en el órgano de planificación global, el Ministerio de Salud, institutos descentralizados y universidades. El trabajo de los grupos de estudio continuó en 1973 y se instituyó una ley especial que faculta al ejecutivo a decretar los cambios necesarios.

Las operaciones de transformación comenzarán en 1974. Colaboran con el esfuerzo nacional el PNUD, el UNICEF, todos los proyectos de la OPS/OMS, así como el BID, BIRF, AID, y gobiernos varios, ya mencionados. La OPS/OMS destinará la mayor parte del tiempo de un consultor especializado a la tarea central de cooperar en la dirección y coordinación de los múltiples esfuerzos nacionales e internacionales, así como en la integración de ambos. El resto del tiempo lo dedicará a tareas zonales, en colaboración con Bolivia, Perú y Ecuador.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	PR	-	44,950	41,650	43,150
P-5 MEDICO .0912	PR	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	33,000	34,400	35,800	
TOTAL	-	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	4,000	4,100	4,200	
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	3,000	3,000	3,000	
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	150	150	150	
					BECAS	-	4,800	-	-	

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

COLOMBIA-4100, SERVICIOS SOCIALES (ahora COLOMBIA-4903)

COLOMBIA-4101, PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL (ahora COLOMBIA-4904)

COLOMBIA-4200, NUTRICION

La política nacional de salud de Colombia, en su decisión de expandir la capacidad instalada y de transformar el sector en un sistema único de salud, ha puesto de relieve los defectos de los servicios de nutrición y dietética de los establecimientos de salud. Este proyecto tiene como objetivo cooperar en el adiestramiento del personal docente de las Escuelas de Nutrición y Dietética existentes en el país.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El PMA coopera en este proyecto.

TOTAL		2	2	2	-	TOTAL		1,140	3,000	13,402	5,754
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	1	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	2	1	-	SUBTOTAL	PR	1,140	3,000	6,300	-
						BECAS		1,140	3,000	6,300	-
						SUBTOTAL	WR	-	-	7,102	5,754
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	7,102	5,754

COLOMBIA-4500, PROTECCION CONTRA LAS RADIACIONES

La política nacional de salud en Colombia, concordante con el Plan Decenal de Salud para las Américas, establece la expansión controlada del beneficio que brinda el uso de las radiaciones.

Ambos aspectos del propósito, la expansión del beneficio y el control del perjuicio, requieren la capacitación del personal que maneja las fuentes de radiación que se utilizan con fines de diagnóstico y de tratamiento, la adopción de programas de control y la actualización de la legislación. El campo de acción comprende 2,500 unidades radiológicas, 50 unidades de terapia y 10 unidades de medicina nuclear.

El objetivo de este proyecto es establecer un programa básico de protección contra las radiaciones ionizantes para identificar y evaluar las fuentes de radiación, promulgar la legislación necesaria y hacer cumplir las medidas de control.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	WR	1,634	1,500	1,500	1,500
MESES DE CONSULTORES	WR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		807	-	-	-
						BECAS		827	1,500	1,500	1,500
TOTAL		1	1	1	1						
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	1	1	1						

COLOMBIA-4700, HIGIENE DE LOS ALIMENTOS

Los alimentos, en cuanto a su calidad y disponibilidad, no han mejorado sensiblemente en relación con el decenio pasado, debido a numerosos factores. Es poco lo que se ha realizado en el país para mejorar la situación: el 83% del total de la población no cuenta con servicios de control de alimentos. De las 43 plantas pasteurizadoras existentes solo se procesó el 17.8% de la leche producida y aún este porcentaje recibe control inadecuado. El 82% restante de la leche se consume cruda, prácticamente sin ninguna inspección. El 74% de las carnes consumidas no se controla y el 22% tiene un control inadecuado. Existe déficit en los servicios de protección al público por no contar con recursos suficientes para el control higiénico e inspección de los alimentos y con personal bien calificado.

El Gobierno, por Decreto No. 1061-73, ha marcado una política definida para el control de la calidad de los alimentos que deberá ser ejecutada por la Sección de Salud Pública Veterinaria del Ministerio de Salud y los Servicios Seccionales.



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Este proyecto tiene por objeto disminuir el daño causado por la incidencia de infecciones y toxi-infecciones de origen alimentario y evitar las pérdidas por contaminación microbiana, química y física, y su deterioro en la elaboración, almacenamiento, transporte y distribución, a través de la integración de las actividades de control de calidad e higiene de los alimentos en los programas del Ministerio de Salud, en el adiestramiento del personal, y en el establecimiento de normas sanitarias que aseguren la protección de la salud y favorezcan la disponibilidad de los mismos y su comercio.

TOTAL		-	3	3	1	TOTAL	MR	9,980	9,000	9,600	7,400
MESES DE CONSULTORES	MR	-	3	3	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,000	6,600	2,400
TOTAL		2	2	2	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	-	5,000
						BECAS		9,980	3,000	3,000	-
BECAS-ACADEMICAS	MR	2	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	MR	-	2	2	-						

#### COLOMBIA-4800, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

El Gobierno de Colombia ha decidido expandir la capacidad instalada y transformar la estructura institucional del sector para abordar el problema del crecimiento explosivo de las necesidades de salud. Para ello ha decidido movilizar los recursos económicos nacionales y la capacidad crediticia del país para emprender un amplio programa de renovación y expansión de la capacidad instalada del sector salud. La aplicación de esta política ha destacado la necesidad de perfeccionar el sistema nacional de inversiones en salud. Para abordarlo en su primera etapa, ha decidido desarrollar la capacidad normativa y operacional del Fondo Nacional Hospitalario. En este sentido, la OPS ha venido colaborando mediante la asesoría permanente de dos consultores (sufragados por una subvención del Gobierno de Colombia), consultorías especializadas de corta duración y adiestramiento de personal a través de becas y bolsas viajeras durante 1974.

La OPS continuará apoyando el esfuerzo nacional por medio de la asesoría del personal estacionado en Colombia, y de visitas de especialistas de la Zona IV y de programas regionales y, probablemente, con otros proyectos de asistencia técnica ya solicitados por el Gobierno.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL		14,257	35,743	3,720	4,685
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. PG		1	1	-	-						
.4204											
P-4 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES PG		1	1	-	-	SUBTOTAL	PR	-	-	3,720	4,685
.4205											
TOTAL		1	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	3,720	3,905
						DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	-	780
MESES DE CONSULTORES	PG	1	-	-	-	SUBTOTAL	PG	14,257	35,743	-	-
						PERSONAL, PUESTOS		12,575	33,081	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		1,537	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		145	2,662	-	-

#### COLOMBIA-4801, MANTENIMIENTO E INGENIERIA DE HOSPITALES

La expansión de la capacidad instalada que, junto a la transformación institucional del sector constituye la política nacional de salud de Colombia, ha puesto de relieve la casi total ausencia de un sistema de mantenimiento de los edificios, instalaciones y equipos del sector. El monto acumulado de las inversiones de capital realizadas hasta la fecha suman varios miles de millones de pesos. Dicho monto se incrementará notablemente con las nuevas inversiones. Por otro lado, una parte de la escasa utilización de la capacidad instalada y de su baja productividad actual es atribuida a la carencia de mantenimiento en el 95% de los 749 hospitales públicos del país.

El Gobierno está interesado en corregir esta situación y ha solicitado la cooperación de la OPS/OMS. Con el financiamiento proporcionado por el PNUD, la OPS colaborará en el establecimiento de un centro nacional de mantenimiento mediante el adiestramiento de personal por medio de becas largas y cortas, la provisión de suministros y equipos y la asesoría en el desarrollo de un programa de operaciones durante 1974. Con posterioridad la OPS/OMS continuará su colaboración por medio del personal estacionado en Colombia y de visitas de especialistas de la Zona IV y de Programas Regionales.

TOTAL		-	1	-	-	TOTAL		24,904	331,685	-	-
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. PG		-	1	-	-						
.4269						SUBTOTAL	PR	4,619	-	-	-
TOTAL		3	3	-	-						
MESES DE CONSULTORES	PR	3	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		4,619	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	3	-	-						

FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
							\$	\$	\$	\$
TOTAL	6	5	-	-	SUBTOTAL	PG	-	35,000	-	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP 1	3	-	-	PERSONAL, PUESTOS	-	-	33,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP 5	2	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	-	2,000	-	-
					SUBTOTAL	UNDP	20,285	296,689	-	-
					PERSONAL, CONSULTORES	-	-	7,500	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	11,082	-	1,018	-	-
					BECAS	9,203	-	25,351	-	-
					SUBV. PARA ADIESTRAMIENT	-	-	260,295	-	-
					GASTOS DE PERSONAL LOCAL	-	-	2,525	-	-

## COLOMBIA-4803, ASESORIA A LAS EMPRESAS

En cooperación con ILO, la OPS está proveyendo los servicios de un experto en la organización y administración de servicios de hospitales, como parte de un grupo internacional responsable por el entrenamiento, desarrollo y asesoría al Servicio Nacional de Aprendizaje.

TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	NO	-	16,950	16,950	-
P-4 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES	-	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS	-	-	14,250	14,250	-
4.4315					VIAJES CON COMISION SERV	-	-	750	750	-
					GASTOS VARIOS	-	-	1,950	1,950	-

## COLOMBIA-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

La política nacional de salud en Colombia, concordante con el Plan Decenal de Salud para las Américas, enfatiza la expansión acelerada de la cobertura de la población con servicios de salud, dando prioridad a la población materna e infantil. Por otra parte, el sector de la salud participa en la política demográfica nacional en lo que se refiere al desarrollo de centros urbanos intermedios y a la atenuación de la velocidad de crecimiento de la población (desarrollo de la paternidad responsable). Con ambos propósitos en mente, el Gobierno, con la asistencia de la OPS, impulsa la expansión acelerada de la cobertura de la población con servicios directos a la madre y al niño.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		902,957	1,220,767	1,735,860	1,414,932
P-4 MEDICO	PG	1	-	-	-	SUBTOTAL	PG	886,840	20,500	-	-
.3377											
P-4 MEDICO	UNFPA	-	1	1	1	SERVICIOS DE PERSONAL		-	11,000	-	-
4.3377						PERSONAL, PUESTOS		19,998	-	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		6,806	2,000	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		1,315	2,500	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		54,557	5,000	-	-
						GASTOS LOCALES		804,164	-	-	-
						SUBTOTAL	PK	837	-	-	-
						SERVICIOS DE PERSONAL		837	-	-	-
						SUBTOTAL	UNFPA	15,280	1,200,267	1,735,860	1,414,932
						PERSONAL, PUESTOS		-	28,175	28,970	30,520
						PERSONAL, CONSULTORES		-	12,000	7,205	5,655
						VIAJES CON COMISION SERV		-	2,000	2,000	2,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		15,280	437,322	743,274	597,658
						GASTOS DE CURSOS		-	301,205	440,929	156,240
						GASTOS LOCALES		-	419,565	438,208	546,920
						GASTOS VARIOS		-	-	75,274	75,939

## COLOMBIA-4903, SERVICIOS SOCIALES (antes COLOMBIA-4100)

La finalidad de este proyecto en Colombia es mejorar los servicios destinados a preescolares; capacitar personal especializado en puericultura; coordinar más eficazmente los planes de actividades y colaborar con los Ministerios de Educación, Salud, Justicia, Agricultura y Trabajo en sus respectivas esferas; mejorar los servicios de defensa a menores; continuar mejorando los programas de nutrición y los comedores escolares, y preparar normas para perfeccionar la administración, control y evolución de las instituciones para niños y jóvenes.

TOTAL	1	2	2	2	TOTAL	PH	12,726	10,300	10,700	11,100
MESES DE CONSULTORES	PH 1	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	4,066	-	4,000	4,400	4,800
					BECAS	8,660	-	6,300	6,300	6,300

FONDO	1973	1974	1975	1976
TOTAL	1	2	2	2
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	1	1
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1

FONDO	1973	1974	1975	1976
TOTAL	3,500	3,700	3,900	
PERSONAL, CONSULTORES	2,000	2,200	2,400	
BECAS	1,500	1,500	1,500	

TOTAL	1	2	2	2
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	1	1
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1

#### COLOMBIA-4904, PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL (antes COLOMBIA-4101)

Los pediatras, obstetras y enfermeras no están bien familiarizados con los factores socioeconómicos que inciden en la salud materno infantil en Colombia. Por otra parte, como muchos especialistas no cuentan con suficiente preparación administrativa, disminuye la colaboración que podrían prestar a los programas de salud materno infantil.

Este proyecto tiene por objeto impartir conocimientos sobre temas clínicos, salud pública y administración de la atención materno infantil a pediatras, obstetras y enfermeras pediatras, y a otro personal de instituciones relacionadas con el bienestar familiar, a fin de que puedan colaborar eficazmente en los programas de salud materno infantil y de bienestar familiar. Se ofrecerán cursos anuales a médicos y enfermeras, preferentemente a quienes ocupen cargos docentes o directivos en programas de salud materno infantil.

El UNICEF colabora en este proyecto.

TOTAL	1	1	1	TOTAL	NR	3,500	3,700	3,900
MESES DE CONSULTORES	NR	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	2,000	2,200	2,400
TOTAL	NR	1	1	1	BECAS	1,500	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	1	1	1				

#### COLOMBIA-5001, REHABILITACION MEDICA

La política nacional de salud de Colombia, en concordancia con el Plan Decenal de Salud para las Américas, propone incorporar la rehabilitación médica a los programas de atención médica. Existen en el país los recursos humanos capacitados, en número suficiente, para basar un programa de rehabilitación integrado al de atención médica. Para ello, el Gobierno se propone perfeccionar el adiestramiento y establecer un sistema de rehabilitación médica con un centro nacional, varios centros regionales y unidades en los hospitales.

A solicitud del Gobierno, la OPS/OMS colaborará en el esfuerzo mediante la asesoría permanente de un consultor especializado, el otorgamiento de becas largas de adiestramiento, suministros y equipos. Continuará cooperando, posteriormente, mediante la asesoría del personal estacionado en Colombia y de visitas de especialistas de la Zona IV y de programas regionales.

TOTAL	6	12	10	-	TOTAL	UNDP	15,250	54,700	23,900	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	6	12	10	-	PERSONAL, CONSULTORES	15,250	29,750	22,500	-
TOTAL	UNDP	6	12	10	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	3,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	6	12	10	-	BECAS	-	21,250	-	-
						GASTOS VARIOS	-	700	1,400	-

#### COLOMBIA-6100, ESCUELA DE SALUD PUBLICA

En vista de la creciente demanda en los servicios de salud pública en Colombia, el país continúa teniendo gran necesidad de preparación de personal en este campo. El propósito de este proyecto es colaborar con la Escuela Nacional de Salud Pública en la capacitación de los dirigentes de nivel central, institucional, seccional y regional y en el establecimiento y fortalecimiento del desarrollo de recursos humanos para la salud, así como en la revisión de los sistemas de organización y administración. La Escuela también desarrolla actividades docentes de asesoría y de investigación.

TOTAL	4	3	3	3	TOTAL	NR	19,689	17,100	12,900	13,500
MESES DE CONSULTORES	NR	4	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	7,070	6,000	6,600	7,200
TOTAL	NR	4	3	3	3	BECAS	2,619	11,100	6,300	6,300
BECAS-ACADEMICAS	NR	2	1	1	1	SUBV. PARA ADIESTRAMIENT	10,000	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	2	1	1	1					

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### COLOMBIA-6201, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

El nuevo sistema nacional de salud en Colombia requiere cambios en la enseñanza de ciencias de la salud, a fin de que los profesionales del sector salud puedan cooperar más ampliamente en la realización de las metas propuestas. El propósito de este proyecto es cooperar con las facultades de medicina del país en la formación de médicos a fin de permitir que los problemas del sector puedan ser resueltos con técnicas disponibles en el país, ampliando su capacidad dentro de un sistema regionalizado de atención médica. El proyecto también tiene por objeto colaborar en el perfeccionamiento del personal docente y la expansión de programas de educación continuada, lo cual se lleva a cabo por medio de cursillos para graduados y la distribución de publicaciones médicas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		7	2	2	2	TOTAL	PR	25,248	16,300	23,830	24,210
BECAS-ACADEMICAS	PR	4	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	7,530	7,910
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	3	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	133	-	-	-	-
						BECAS	23,927	6,300	6,300	6,300	6,300
						SUBVENCIONES	1,188	10,000	10,000	10,000	10,000

#### COLOMBIA-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

La expansión de la cobertura de los servicios de salud para la población de Chile, especialmente en el campo materno e infantil, exige la reorientación cualitativa y cuantitativa de la promoción del personal en enfermería. Para ello se ha creado en 1971 un centro de enseñanza e investigación de enfermería materno infantil y planificación familiar para la capacitación de enfermeras docentes y de servicio, tanto nacionales como del exterior. La OPS ha contribuido anualmente para el desarrollo del centro y de los cursos, con una subvención, becas, asesoría técnica y literatura.

TOTAL		5	-	-	-	TOTAL		37,820	47,800	27,800	7,800
MESES DE CONSULTORES	PR	3	-	-	-	SUBTOTAL	PR	8,525	7,800	7,800	7,800
MESES DE CONSULTORES	PG	2	-	-	-						
TOTAL		3	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		3,494	-	-	-
						BECAS		5,031	7,800	7,800	7,800
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PG	29,295	20,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	3	2	2	2						
						PERSONAL, CONSULTORES		3,295	-	-	-
						SUBVENCIONES		26,000	20,000	-	-
						SUBTOTAL	UNFPA	-	20,000	20,000	-
						GASTOS DE CURSOS		-	20,000	20,000	-

#### COLOMBIA-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

La política nacional de salud, en cuanto se refiere a la capacidad instalada de obras públicas, representa un aumento súbito en la demanda de personal especializado en ingeniería sanitaria. El número de ingenieros especializados en este campo es insuficiente (100 en 1971) pero existe la capacidad potencial de incrementarlos, pues 700 ingenieros civiles trabajan en actividades de saneamiento ambiental.

El propósito de este proyecto es cooperar con el Gobierno en el adiestramiento de personal para alcanzar los requisitos para adiestramiento especializado.

TOTAL		2	6	4	5	TOTAL		26,727	27,500	28,800	31,500
MESES DE CONSULTORES	PR	2	6	4	5	SUBTOTAL	PR	23,992	27,500	28,800	31,500
TOTAL		3	4	5	6						
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		3,028	12,000	8,800	12,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	3	4	5	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	200	200	200
						BECAS		13,291	9,300	10,800	12,300
						GASTOS DE CURSOS		7,673	6,000	9,000	7,000
						SUBTOTAL	UNFPA	2,735	-	-	-
						GASTOS DE CURSOS		2,735	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

# COLOMBIA-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

Colombia tiene gran necesidad de profesionales veterinarios para dirigir, planificar y ejecutar programas nacionales de prevención y control de las principales enfermedades que afectan a la salud de seres humanos y animales. Además, la expansión de los mercados de exportación de carne y sus derivados ha aumentado la demanda de médicos veterinarios para la inspección de calidad de los alimentos. Funcionan en Colombia cinco facultades de medicina veterinaria y dos centros de estudio de posgrado. Pese a esfuerzos de las autoridades nacionales por producir especialistas en las disciplinas fundamentales, su número aún no es suficiente para satisfacer las necesidades del país. Será necesario revisar los planes de estudio de las facultades de medicina veterinaria a fin de ajustarlos a las necesidades reales e incorporar modernas técnicas pedagógicas.

Este proyecto tiene por objeto mejorar la enseñanza de la medicina veterinaria en las facultades de medicina veterinaria, perfeccionar los métodos didácticos, incorporar en la profesión la disciplina de la investigación en la salud humana y animal y estrechar la colaboración entre los integrantes de la comunidad científica (incluidos los veterinarios) y los organismos dedicados al desarrollo socioeconómico de las zonas rurales, especialmente en lo relativo a la producción de carnes.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	PR	3,800	4,800	1,500	4,500
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	-	-	BECAS	-	4,800	1,500	1,500	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	1	1	PARTICIPANTES	3,800	-	-	-	
						SUBVENCIONES	-	-	-	-	3,000
TOTAL		8	-	-	-						
PARTICIPANTES	PR	8	-	-	-						

# COLOMBIA-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

La política nacional en materia de salud oral en Colombia, consistente con el Plan Decenal de las Américas, exige la reorientación en el adiestramiento de los profesionales en la materia. Para lograrla, el Gobierno desarrollará un amplio programa de información entre odontólogos, la transformación de los programas docentes y el estímulo a las investigaciones. La cooperación de la OPS consistirá en la asesoría por consultores a corto plazo, especializados, y becas de adiestramiento.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL	PR	8,858	5,000	5,200	-
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	-	PERSONAL, CONSULTORES	1,858	2,000	2,200	-	
						SERV. POR CONTRATO	7,000	-	-	-	
TOTAL		-	2	2	-	BEAS	-	3,000	3,000	-	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	-						

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	649,378	828,194	676,586	753,578
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,586	6,885	7,258	7,265
0104 EPIDEMIOLOGIA (ZONA IV)	7,018	9,038	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0117 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LOS DATOS SOBRE MORBILIDAD	-	-	-	1,300
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	15,276	4,129	4,027	4,485
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	1,737	900	515	1,078
0300 ERRADICACION DE LA VIRUELA	6,264	6,478	6,758	7,101
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	1,426	1,885	1,886	2,392
0404 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA IV)	6,352	5,610	-	-
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	1,207	-	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	906	3,156	-	1,296
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	1,885
0500 CONTROL DE LA LEPTA	2,570	4,420	2,160	2,480
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	470	-	655	695
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPTA Y ENFERMEDADES AFINES	1,359	2,000	1,060	2,130
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	400	220	255
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	1,350
0613 VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS, VIRICAS Y BACTERIANAS	-	-	-	5,096
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	60,149	74,408	75,558	78,675

0704 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA IV)	9,252	8,638	-	-
0708 CONTROL DE LA RABIA	-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	1,464	-	-	-
0719 CENSO DE LOS PRIMATES	22,090	39,522	-	-
0900 CONTROL DE LA PESTE	515	600	420	440
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRA/TUBERCULOSIS)	-	760	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	490	707
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	960
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	4,770
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	760	760
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	227	555	1,050	1,506
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	108	1,207	670	790
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,830	705	778	753
2104 INGENIERIA SANITARIA (ZONA IV)	10,058	11,325	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	20,804	33,399	31,326	36,622
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	998	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	749	1,167	1,222
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2127 PLANIF. EN INGENIERIA SANITARIA EN LA REGION ANDINA (ZONA IV)	-	-	-	5,850
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,560	5,236	5,580	5,868
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,614	95	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	11,866	24,392	30,366	32,788
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	149	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	807	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	2,450	2,548	2,646
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	1,774	2,704	3,020	3,231
2308 COMITE ASESOR SOBRE EL DENGUE	-	1,080	-	752
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	281	-	-
2311 VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE	-	-	-	1,590
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,359	2,732	3,276	3,734
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,305	3,854	3,121	3,396
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	202	787	661	685
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,350	222	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	78	1,310	-	-
3133 SIMPOSIO SOBRE LA PARACOCIDIOIDOMICOSIS	598	-	-	-
3135 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS	-	1,200	660	720
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,639	2,007	1,169	1,252
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,814	2,600	3,900	5,200
3141 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS (ZONA IV)	-	-	-	600
3142 COORDINACION SERV. SALUD INTEGR. EN ZONAS FRONTERIZAS (ZONA IV)	-	-	-	600
3143 ESTUDIO PARTIC. SECTORES PUBL. DESARROLLO SERV. SALUD (ZONA IV)	-	-	-	600
3144 LEGISLACION EN SALUD	478	-	-	-
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	13	567	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,666	2,266	2,417	2,536
3204 ENFERMERIA (ZONA IV)	7,898	7,680	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	716	1,269	1,408
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	557	1,195	1,117	1,175
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	372	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	875	-	1,450
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,266	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	532
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	278	522	328	263
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	55	1,060	1,324	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	801	361	453	483
3304 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA IV)	4,602	-	-	-
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,434	1,689	2,646	2,913
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,084	2,410	944	967
3320 ESTABLECIMIENTO DE UN BANCO DE PRODUCTOS BIOLOGICOS (ZONA VI)	-	2,500	-	-
3400 EDUCACION EN SALUD	533	497	311	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	137	774	847	920
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,128	724	933	688
3504 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA IV)	10,524	13,130	-	-
3513 INVESTIGACION INTERAMERICANA DE MORTALIDAD EN LA NINEZ	14,392	5,943	6,557	7,071
3515 ADIESTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	42	400	440	480
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	722	-	722
3521 DETERMINACION DE DATOS BASICOS NECESARIOS SOBRE ATENCION SALUD	-	-	-	652
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,583	3,496	3,672	3,908
3604 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA IV)	4,463	7,120	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,458	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,080	3,163	3,776	4,166
3704 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA IV)	13,544	-	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	757	-	-	-
3710 ESTABLECIMIENTO DE SISTEMAS NACIONALES DE INFORMACION	-	11,000	11,520	10,600
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	27,839	37,852	27,580	21,980
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,448	2,078	2,223	2,352
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	112,430	112,728	115,191	119,624
4204 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION (ZONA IV)	5,704	6,600	-	-
4211 INVESTIGACIONES SOBRE LA MALNUTRICION PROTEICO-CALORICA	-	-	-	1,134
4212 INVESTIGACION SOBRE ANEMIAS NUTRICIONALES	96	1,555	933	489
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO	486	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	244	445
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	3,808	2,650	3,520	4,570
4233 ENSEANZA DE LA NUTRICION EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	474	800	880	960
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	149	760	1,355	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	828	454
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	263	279
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	574	238
4300 SALUD MENTAL	390	3,600	3,318	3,654

4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	-	1,300	1,340	1,390
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	-	-	4,408	7,208
4314 ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA EPILEPSIA	617	1,215	4,700	4,100
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	-	375	395	-
4317 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ENS. SALUD MENTAL EN LAS ESC. DE SALUD	-	990	-	-
4318 EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	5,950	12,318	12,120	4,559
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	616	-	-	-
4322 PROMOCION DE BIBLIOTECAS DE PSIQUIATRIA Y DE SALUD MENTAL	-	600	600	750
4324 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTAL	-	-	-	1,067
4400 SALUD DENTAL	941	792	990	1,188
4407 EPIDEMIOLOGIA DENTAL	2,128	2,600	2,720	1,410
4409 FLUORURACION	4,051	3,895	5,010	4,955
4410 LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES	2,272	3,507	1,516	1,258
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	2,995	6,600	4,820	4,840
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	884	101	1,585
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	492	486	756	792
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	2,308	2,200	2,772	2,440
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	118	260	325	325
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	504	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	1,960	3,222	3,402	3,558
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,212	2,051	2,311	2,473
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	2,205	3,861	4,491
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	-	-	-	340
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	611	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	1,344
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,186	1,219	1,338	1,506
4804 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA IV)	6,668	8,100	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,623	2,171	2,889	3,656
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,967	2,669	2,366	3,068
4816 ATENCION PROGRESIVA DEL PACIENTE	16,029	3,385	-	-
4826 MEJORAMIENTO DE BIBLIOTECAS DE ADM. DE SERV. DE ATENCION MEDICA	5,942	1,579	-	-
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	501	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	32,001	69,120	70,001	79,505
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	4,510	11,594	11,820	13,002
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	391	430	521
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	200	1,605	1,404	1,404
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,207	-
4919 ENFERMERIA OBSTETRICA	3,610	3,740	3,950	4,120
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	5,902	9,219	13,690	15,778
4921 CENTRO EDUC. OBSTET. ENFERMERIA MATERNOINF. Y BIENEST. FAMILIA	-	2,880	2,928	2,376
4922 EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	876	800
5000 REHABILITACION	2,157	1,768	1,848	2,002
5012 GRUPO ESTUDIO SOBRE REHABILITACION DE CIEGOS EN AMERICA LATINA	-	-	1,073	-
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	835	4,275	4,841	5,031
5108 ENCUESTA SOBRE CARACTERISTICAS HABITO FUMAR EN AMERICA LATINA	1,777	511	-	-
5109 CONTROL DEL CANCER	523	7,350	8,340	8,745
5111 ESTUDIO SOBRE RELACION ENTRE CANCER DEL ESTOMAGO Y LOS NITRATOS	-	-	-	3,240
6000 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	11,139	11,484	12,753	13,464
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	10,443	10,122	8,638	9,965
6200 ENSEÑANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	6,714	6,576	6,700	7,788
6204 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA (ZONA IV)	5,983	7,170	-	-
6208 ENSEÑANZA DE LA ESTADISTICA EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	-	1,600	-	600
6214 FORMACION DE PROFESORES PARA LAS FACULTADES DE MEDICINA	1,162	-	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,237	2,821	2,760	2,628
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	35,722	43,602	32,068	31,824
6223 ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,704	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	8,901	12,026	10,262	10,630
6300 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	209	840	390	411
6310 ENSEÑANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	3,943	2,915	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	540	1,452	1,537	1,516
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	289	2,897	3,509	3,291
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	352	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,478
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	18,666	4,629	7,960
6400 ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	4,524	4,389	5,089	5,565
6500 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,646	2,754	2,968	3,128
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	882	-	740	390
6600 ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,134	1,467	2,835	3,213
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	407	520	840	1,870
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	489	994	864	888
6700 ENSEÑANZA DE LA BIOESTADISTICA	153	1,344	-	5,175
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	984	964	1,009	1,179
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,148	1,895	4,960	5,175
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	1,775,860	2,830,581	2,668,827	2,182,512	649,378	828,194	676,586	753,578
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	492,646	422,850	508,164	543,594	254,278	305,676	269,703	335,977
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	71,614	171,728	-	-	3,182	14,753	18,004	18,935
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	67,324	56,851	56,975	59,331
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	938,892	132,181	20,000	-	113,239	136,191	56,303	47,905
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	53,899	67,387	39,159	43,447
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	837	-	-	-	17,619	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	392	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	134,722	121,200	162,203	152,033	93,961	132,341	116,222	124,463
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	121,869	745,425	205,650	71,953	45,199	57,447	41,164	36,207
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	15,280	1,220,267	1,755,860	1,414,932	285	57,548	79,056	87,313
WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS	-	16,950	16,950	-	-	-	-	-

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	2,425,238	3,658,775	3,345,413	2,936,090
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	746,924	728,526	777,867	879,571
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	74,796	186,481	18,004	18,935
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	67,324	56,851	56,975	59,331
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	1,052,131	268,352	76,303	47,905
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	53,899	67,387	39,159	43,447
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	18,456	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	392	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	228,683	253,541	278,425	276,496
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	167,068	802,872	246,814	108,160
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	15,565	1,277,815	1,834,916	1,502,245
WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS	-	16,950	16,950	-



## ECUADOR

## DATOS BASICOS

Descripción de la situación socioeconómica

En 1974 Ecuador tiene una población de 6,951,300 habitantes, en base al censo de 1962. En este mismo año se hará un nuevo censo. No hay información oficial sobre extensión territorial y por ende, densidad poblacional por unidad de superficie. La tierra cultivable llega a 4,686,262 hectáreas y hay 1.2 habitantes por hectárea cultivada.

La esperanza de vida al nacer era de 56.1 años en 1970. Los indicadores de salud muestran una tasa de mortalidad infantil que fue de 78.5% para 1971 y la tasa de mortalidad para menores de 1-4 años fue de 16.6%. La mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias constituye un 40% de la mortalidad general. Más del 50% de las defunciones se encontraban en el grupo de niños de menos de cinco años. El 56% de las muertes no tienen certificación médica. Estas cifras deben tomarse substancialmente debajo del actual nivel. Hay 3,000 habitantes por cada médico y 478 por cama instalada.

Los indicadores del medio ambiente señalan para 1962 (el año del último censo) 12 localidades con más de 20,000 habitantes y en conjunto 1,230,000 habitantes. Existe alto porcentaje de población dispersa en localidades de menos de 2,000 habitantes, que representan el 62% de la población total. Población servida con agua es el 31.9% del total para 1973, con 63% para la población urbana y 6.5% para la población rural. Con alcantarillado se cubre al 24% del total de la población, con el 56% en la zona urbana y el 0.8% en la rural. Hasta 1968 se consumían 2,078 calorías por habitante y 48 gramos/día de proteínas.

En educación, para 1969, el porcentaje de alfabetos en el grupo de edad de 15 años y más llegó al 72%. La población de 6 a 12 años matriculada en primaria al 79.7% en el mismo año. La matrícula secundaria llegó al 24.2% de la población de 13 a 18 años.

Se señalan algunos indicadores económicos. Para el año 1970, el producto bruto interno por habitante era de 208.9 dólares. En los años 1968-1969 el sector primario generó el 32.9% y el sector secundario el 21.8% del total. La población económicamente activa del sector primario representa el 56.4% del total.

Los datos poblacionales muestran que para 1974 la población menor de 15 años era el 46.8% del total y la mayor de 55 años, el 6.7%. El crecimiento vegetativo para 1962 era de 3.5%. La tasa de fecundidad para igual año y ajustada era de 176.2%.

El actual Gobierno definió la situación general hasta 1972, como una sociedad económicamente subdesarrollada, socialmente injusta y políticamente dependiente.

Resumen del Plan Integral de Transformación y Desarrollo 1973-77

Hasta 1969 y durante los últimos 20 años, la economía ecuatoriana ha tenido un crecimiento lento, fluctuante y dependiente del comercio exterior, con compromiso de su balanza comercial y de pagos y déficits fiscales. En el decenio del 60, Ecuador, exceptuando a Bolivia, tenía el más bajo nivel de consumo de América del Sur (un promedio de 221 dólares por habitante), y en el decenio aumentó solamente un 1.8%. Aquel promedio incluso estuvo afectado por la inequitativa distribución de la riqueza.

En 1970, con el descubrimiento de excelentes campos petrolíferos, se exagera la inversión externa y el producto bruto interno (PBI) crece hasta un 9.8% en 1972 y un 12% en 1973. El aumento de la disponibilidad de recursos de origen externo determina un incremento sustancial de los ingresos públicos que permite un cambio trascendente de la economía y de la sociedad ecuatoriana.

El dinamismo se extiende a las exportaciones tradicionales aunque poco al sector agropecuario ya que este sector mantiene su dificultad de crecimiento tradicional, sumado a factores climáticos desfavorables. Para un comercio exterior de exportación en el decenio del 60, menor a 200 millones de dólares, se ha llegado en 1973 a 555 millones y se asegura una mayor expansión todavía.

Los déficits fiscales, situados en 65 millones de dólares en 1971, han venido disminuyendo y han desaparecido en 1973. La balanza de pagos mejoró en 1972 en 104 millones de dólares.

Los precios tienen alzas mayores al 10% anual, influidos por la inflación externa e interna, ocasionada esta última por la abundancia de medios de pago.

El Plan de Transformación y Desarrollo 1973-77 propone transformar la situación de la economía y la sociedad. Tales cambios pueden producirse por una intervención activa del estado, transfiriendo importantes decisiones, otrora radicadas en centros foráneos.

Se propone un conjunto de medidas políticas y de proyectos destinados a reorientar el comportamiento del pasado y estructurar una economía capaz de absorber amplios contingentes de mano de obra y crear un mercado dinámico, integrado y en constante expansión. Las medidas políticas son las de reforma agraria, tributaria, financiera y los proyectos de inversión que limiten la expansión monetaria; se aumentarán los gastos sociales, utilizados como instrumentos redistributivos, aplicados a la población marginada y se mejorarán las diferencias de las clases sociales en sus medios y niveles de vida.

Para 1977 se procura una mejor distribución del ingreso y un mayor equilibrio regional.

Los proyectos se expresan en los sectores de transporte y comunicaciones, pequeña industria y artesanía, agua potable y alcantarillado, salud y educación, para alcanzar una alta cobertura geográfica de los frentes del desarrollo.

La nueva estructura económico-social supone reorientación de la estructura productiva para satisfacer necesidades básicas de la población. Esa nueva estructura comprende una alta movilidad social y cultural; y una estructura de poder que represente a los sectores necesitados y permita su acceso y participación en las decisiones, sin menoscabo de la autoridad necesaria de un verdadero Gobierno.

Se propicia una presencia creciente y organizada de las grandes mayorías y el fortalecimiento del sector público para que pueda ejercer un alto grado de autonomía en la toma de decisiones y las políticas de crédito externo y de cooperación técnica internacional que precautelen una agudización de la dependencia externa previniendo una intervención indiscriminada especialmente de las no pertenecientes a fuentes multilaterales.

Los objetivos nacionales permanentes son los de resguardar su integridad; realizar la integración territorial, política, económica y psicosocial; la preservación permanente de su soberanía; el desarrollo integral del país, y alcanzar al máximo el bienestar social y la seguridad nacional.

#### Resumen del nivel y estructura de salud

En 1967 se creó el Ministerio de Salud Pública. Desgraciadamente y hasta 1972, su existencia es dual: Ministerio en la Capital y Dirección de Salud en Guayaquil. La creación del Ministerio corrió paralela a las leyes para impedir cambios estructurales que sólo se superaron y empezaron a sancionarse en 1972.

La debilidad del Ministerio de Salud hasta 1972 era manifiesta: sólo administraba el 3% de camas del país y tenía bajo su administración 50 centros de salud. Con las nuevas disposiciones, a partir de 1972, se llega a administrar 56% de las camas; se crean 176 subcentros de salud y 102 puestos de salud. Su presupuesto se multiplica por siete, y lo mismo los funcionarios bajo su administración. Este cambio se ha producido por integraciones institucionales y aumento de sus unidades. Se desarrolla una política de coordinación activa con el Seguro Social y otras instituciones semipúblicas y las Universidades y Facultades del país, públicas y privadas.

El nivel de salud se determina por una alta mortalidad infantil (más del 50% de las muertes ocurren en el grupo de menos de cinco años de edad) y una mortalidad general que en un 40% son por causas prevenibles. La mala calidad del ambiente, la vivienda y sitios de trabajo; bajo nivel de nutrición; carencias nutricionales unidas a infecciones y enfermedades parasitarias constituyen las causas del bajo nivel de salud, sin dejar de mencionar la escasez y mala distribución de los recursos y ausencia de cobertura de servicios de salud.

#### Resumen de las proposiciones de la Política Nacional de Salud

En el documento "Filosofía y Plan de Acción del Gobierno" se determinaron los siguientes principios. Es deber del Estado mantener, proteger y fomentar el nivel de salud. Se reconoce el derecho a la salud de los habitantes del país. Todo habitante debe cuidar su nivel de salud en colaboración con los objetivos y programas del Gobierno.

El Ministerio de Salud Pública es el organismo ejecutivo y responsable del Plan de Salud que ejecuta, por medio de planes progresivos con centralización normativa y descentralización ejecutiva, la prevención, fomento, recuperación y rehabilitación de la salud.

Para constituir un servicio nacional de salud se realizarán integraciones institucionales progresivamente pasando por etapas de coordinación; se regionalizarán los servicios estableciéndose niveles regionales, provinciales y cantonales hospitalarios, complementados con centros, subcentros y puestos de salud ambulatorios.

Entre los programas se dará prioridad a los de epidemiología y vigilancia epidemiológica, humana y animal (enfermedades transmisibles al hombre), tratando de llegar en unos casos a la erradicación y en otros al control de las mismas. Esta tarea estará relacionada con la producción de biológicos en el Ecuador; del Grupo Andino o adquisición en el mercado por el Estado, y con la red de laboratorios nacionales.

Otro campo de prioridad será el maternoinfantil que permita, asociado al anterior y al de nutrición, disminuir la mortalidad y morbilidad maternoinfantil y acrecer la capacidad física e intelectual de las nuevas generaciones. Se intensificarán los programas de nutrición y el control de las enfermedades carenciales.

Se aumentará el porcentaje de población servida, urbana y rural, con agua, alcantarillado y disposición de basuras. Estos programas adquirirán gran énfasis, ejecutándose en particular para la población marginada o con escasa o ausente capacidad de compra.

Se procurará ejercer control sobre la protección y el mejoramiento del medio ambiente, evitando la contaminación del mismo y mediante programas coordinados interministeriales.

En el campo de la infraestructura se renovarán unidades obsoletas y se construirán nuevas, tratando de mantener los índices presentes. Tales unidades responderán al concepto de unidades de salud integrales y completas, al servicio de la comunidad. Estas a su vez se redistribuirán de manera que se extienda la cobertura de servicio a la población.

Se considerará la formación de recursos humanos, con cambio en su actual formación para adecuarse a las necesidades, tanto en el pregrado como en el posgrado y la educación continua; en el nivel profesional, medio y auxiliar y para todas las profesiones del campo de la salud, en particular para los sistemas de información, administración, planeamiento, salud rural y epidemiológico.

Se dictará una política de liberación del lucro en los campos de equipos, suministros y medicamentos.

## PROTECCION DE LA SALUD

### Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles constituyen un problema grave de salud pública en el Ecuador, especialmente en el grupo menor de cinco años.

Las enfermedades prevenibles por vacunación presentan una alta incidencia nacional, razón por la cual los planes del Gobierno demuestran especial interés en su control y erradicación a corto plazo, proponiendo como hipótesis de cambio alcanzar niveles útiles de vacunación para reducirlas en el decenio a las siguientes tasas:

#### A. Control

- 1) Tasas de mortalidad (por 100,000): Sarampión de 35.4 a 1.0  
Tos ferina de 26.2 a 1.0  
Tétanos de 16.5 a 0.5
- 2) Tasas de morbilidad (por 100,000): Difteria de 3.1 a 1.0  
Tifoidea de 35.2 a 17.6

#### B. Erradicación de la poliomielitis y de la fiebre amarilla; viruela (erradicada - en fase de mantenimiento)

En relación a tuberculosis el Gobierno Nacional, mediante la integración de la Liga Ecuatoriana Antituberculosa (LEA) al Ministerio, ha logrado reestructurar su control incorporando las actividades antituberculosas a los servicios generales de salud ampliando la protección de la población susceptible mediante la vacunación; descubriendo oportunamente nuevos casos por baciloscopia y tratando eficientemente los enfermos mediante la implementación de un tratamiento estándar, acciones éstas encaminadas a reducir en un 50% la mortalidad por tuberculosis, estimada en la actualidad en 17.6 por 100,000 habitantes.

Con referencia a enfermedades venéreas su incidencia es elevada, particularmente en ciudades del litoral, en donde la sífilis alcanza tasas de 105.4 por 100,000 habitantes y la blenorragia de 209.5 por 100,000 habitantes. La incorporación paulatina de los servicios antivenéreos a los organismos sanitarios, el mejoramiento de la estructura técnico-administrativa, el diagnóstico y tratamiento estandarizado, la localización de contactos y la educación sexual, son los pilares en que se basa la política de cambio tendiente a interrumpir la cadena de transmisión y disminuir la morbilidad.

En lo que respecta a la frambesia (pián) las investigaciones han demostrado su endemidad en la provincia de Esmeraldas, razón por la cual se encuentra en marcha un programa para su erradicación.

La peste en el Ecuador se encuentra circunscrita en su forma silvestre a la región montañosa de las provincias del Chimborazo y Loja y en su forma urbana a las provincias de Manabí, Guayas y El Oro. En el último decenio se han presentado 870 casos en su forma bubónica. La aparición está condicionada a la densidad de las poblaciones murinas y ectoparasitarias y a la interrelación de zonas urbanas y silvestres. Su control se ha reestructurado evitando la dispersión de los recursos en acciones que no representan valor epidemiológico en la profilaxis de la peste. En tal virtud las actividades se han limitado al tratamiento de casos humanos, a la investigación epidemiológica, a la profilaxis ofensiva del foco y defensiva del área de influencia y a la vigilancia epidemiológica permanente de la zona enzoótica.

La lepra constituye una endemia nacional, siendo las provincias más afectadas las de Los Ríos, Guayas y El Oro. De los 2,626 casos descubiertos, se encuentran bajo control 2,228, estimándose que la endemia leprotica tiene una prevalencia de 3,500 casos, cifra que representa el 0.6 por 1,000 habitantes. La política de cambio se orienta hacia la localización de los casos ignorados, al control de los contactos y al tratamiento oportuno y continuo del enfermo.

En lo que respecta a las enfermedades entéricas, parasitarias, arbovirosis, rickettsiasis, esquistosomiasis, paragonimiasis y demás enfermedades transmisibles prevalentes en el país, su estudio es muy limitado. Se programan para la década diversas investigaciones que posibiliten el desarrollo de medidas de control.

La enfermedad de Chagas en sus formas cardíaca y digestiva ha sido diagnosticada en la región del litoral; investigaciones entomológicas han comprobado la existencia de triatomídeos infestados en la ciudad de Guayaquil; estudios más amplios se llevan a cabo para conocer la frecuencia y distribución a nivel nacional.

La fiebre amarilla urbana no existe en el país desde 1958 como consecuencia de la erradicación del *Aedes aegypti*; la selvática se sospecha en la región nororiental en donde existe el vector. En el presente año se inicia un programa para mantener la erradicación del *Aedes* e investigar la prevalencia de la variedad selvática. Vacunaciones se llevan a cabo en la población residente en áreas susceptibles, en los viajeros que penetran a zonas receptivas y para atender la demanda de certificación internacional.

La zona malárica del Ecuador cubre 175,462 kilómetros cuadrados de los cuales 147,665 se encuentran en área de ataque y 27,797 en consolidación (16% de la extensión del área malárica). La población del área malárica se estima en 3,800,000 personas que representan el 56% del total del país. Gran parte de la zona malárica se encuentra en el litoral en regiones de intenso aprovechamiento agrícola y ganadero, localizándose el resto en el valle interandino y región oriental en donde se realizan trabajos de explotación petrolera. Las medidas de control que en la actualidad se realizan, registran una disminución de la incidencia que puede conducir en los próximos años a la reducción del área de ataque y a la extensión de la de consolidación.

En relación a vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles, no existe como sistema eficiente y expedito, por deficiencia de los servicios complementarios. El fortalecimiento de la infraestructura de salud programada para la década, augura su consolidación.

En referencia a las zoonosis sus actividades de control están limitadas a rabia, tuberculosis bovina, brucelosis, hidatidosis y fiebre aftosa; para las demás enfermedades no existen programas de cobertura nacional. En el próximo decenio las actividades de salud pública veterinaria y las investigaciones de patología animal se incrementarán notoriamente por la ejecución de las acciones contempladas en el proyecto de los laboratorios veterinarios.

En lo que respecta al Instituto Nacional de Salud, creado para cumplir las funciones de laboratorio de salud pública, se continúan realizando acciones de fomento, protección y recuperación de la salud humana y animal a través de una red de laboratorios instalados en todo el país. Sus actividades relacionadas con diagnóstico, control, producción e investigación serán aumentadas, tanto en calidad como en cantidad, por la capacitación del personal, el perfeccionamiento de las técnicas, y la renovación y modernización de sus equipos.

#### Saneamiento del ambiente

A partir de 1974 se ha reforzado el organismo central responsable del abastecimiento de agua y de alcantarillado, dotándolo de un Fondo Rotativo que servirá para ayudar a las Municipalidades a instalar o mejorar sus sistemas de abastecimiento de agua y de disposición de excretas. Para 1980 se espera que el 64% de la población urbana cuente con conexiones intradomiciliarias de agua potable y el 56% de esa misma población estará conectada a la red pública de colectores de aguas negras; además el 64% de la población rural concentrada tendrá agua potable en forma intradomiciliaria y el 24% de la dispersa por medio de llenacántaros o fuentes públicas; el 14% de la población rural dispondrá de letrinas u otros medios similares para la eliminación de excretas.

El control de la contaminación del ambiente es preocupación del actual Gobierno y se espera que pronto se emitirá una Ley que establezca el régimen legal y el mecanismo encargado de su cumplimiento. Al presente se lleva a cabo un programa de control de calidad de agua a través del Instituto Ecuatoriano de Recursos Hidráulicos (INERHI), organismo encargado de aplicar el cumplimiento de la Ley de Aguas emitida en 1973.

La División de Saneamiento Ambiental llevará a cabo programas de control de alimentos y será responsable para que en 1980 las 21 ciudades del país, que actualmente tienen más de 20,000 habitantes, cuenten con un buen servicio de recolección de basuras.

#### PROMOCION DE LA SALUD

##### Servicios generales

La actual infraestructura de servicios de salud del Ministerio registra 1,258 establecimientos de salud. El país cuenta con 13,066 camas, de las que 7,221 son administradas por el Ministerio (73% de corta estancia y 27% de larga estancia) y el resto por instituciones descentralizadas del sector público y privado.

En 1973 se estimaron 4,04 egresos por 100 habitantes-año en el país y una cobertura del 19% en consultas de recuperación y fomento de la salud.

Para 1977 se ha programado alcanzar una cobertura de 5.5 egresos por 100 habitantes-año y alcanzado un 42% de cobertura en consulta de fomento y recuperación.

Los recursos humanos actuales en el área de servicio del Ministerio alcanzan a 787 médicos, 112 odontólogos, 321 enfermeras, 2,483 auxiliares de enfermería, 572 tecnólogos y 2,066 funcionarios de servicios generales y de administración.

El Instituto Nacional de Higiene cubrirá progresivamente las necesidades de laboratorio para diagnóstico e incrementará su cobertura en exámenes de control sanitario. El Instituto abastece actualmente las necesidades del país en la producción de algunos biológicos: antivariólica, antirrábica, DPT y BCG líquido. Se espera iniciar la producción de BCG liofilizada en el mediano plazo.

Las infraestructuras de planificación de salud, información y estadística y administración de salud se encuentran en reorganización y operan en forma integrada para constituir un sistema único de salud, según metas del Plan Nacional de Salud para el quinquenio y dentro del marco explicitado por el Plan Decenal de Salud para las Américas.

#### Programas específicos

El 67.6% de la población corresponde al grupo de mujeres en edad fértil y a menores de 15 años. Hay alta tasa de mortalidad materna (2 por 1,000 nacidos vivos) y de mortalidad infantil (78.5 por 1,000 nacidos vivos).

Las defunciones de menores de cinco años constituyen más del 50% del total de muertes ocurridas en el país. En salud maternoinfantil y bienestar familiar el país se propone durante el decenio la reducción de la mortalidad infantil en un 30% y materna en un 30%, alcanzar coberturas útiles en atención prenatal (60%), parto (60%) y puerperio. En regulación de la fecundidad, se propone alcanzar una cobertura del 5.5% de primeras consultas de las mujeres en edad fértil. En control infantil y preescolar se proponen coberturas del 70% aproximadamente, particularmente dirigidas hacia los grupos más vulnerables.

El programa de nutrición propone como metas prestar asistencia alimentaria al 10% de preescolares con malnutrición de grado I, al 40% de los de grado II y recuperar nutricionalmente al 15% con malnutrición de grado III. Se organizarán los servicios de alimentación y dietética de la red hospitalaria y se iniciará la formación acelerada de recursos humanos para el desarrollo de la infraestructura en nutrición.

La orientación biológica de la política de alimentación y nutrición y el control del bocio endémico, recibirán atención prioritaria por el Gobierno durante la presente década.

En salud mental se procederá al diagnóstico de la situación durante el primer quinquenio de la década y se adoptará una política de prevención y terapia comunitaria, renovando y creando una infraestructura adecuada para la salud mental durante la segunda mitad de la década.

El Ministerio de Salud Pública, en coordinación con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, se proponen establecer programas de salud ocupacional para proteger al 45% de la población trabajadora expuesta al riesgo en el país al fin de la década.

En atención médica el Ministerio de Salud Pública desarrollará una política y estrategia de coordinación e integración, con el propósito de establecer un Servicio Nacional de Salud al fin de la década. Para 1977 se ha programado la renovación y extensión de la infraestructura de servicios, con la implementación de 24 nuevos hospitales-centros de salud y la expansión hasta 104 centros de salud y 300 subcentros en áreas rurales seleccionadas.

La racionalización del recurso cama a través de la renovación, transformación y creación de nueva capacidad permitirá al país procesar 430,000 egresos hacia 1977, de los cuales el 71% corresponden al Ministerio de Salud Pública.

El control de calidad de alimentos, medicamentos y drogas recibirá atención preferencial durante la segunda mitad del decenio, integrando las actividades de higiene y control de calidad, a través de normas y reglamentos sanitarios, el registro de alimentos y el control de laboratorios.

Los accidentes de tránsito revisten una importancia creciente como causa de muerte e invalidez. El Gobierno está interesado en evaluar la situación epidemiológica real en este campo y adoptar las medidas de control a través de una base legal, educación e información, y organización de servicios de emergencia y rehabilitación médica.

Las enfermedades crónicas no revisten prioridad y las acciones propuestas por el Gobierno se limitan al estudio e implementación progresiva de centros especializados de tratamiento y rehabilitación física y mental, en los tres centros urbanos más importantes.

El cáncer constituye un problema bajo la responsabilidad de la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer. Se prevé la participación estatal creciente en esta área y el establecimiento de programas de control específico en cáncer genital femenino y cáncer respiratorio.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

De la información disponible (1960) se deduce que en el Ecuador hay 3.4 médicos por 10,000 habitantes; 1.0 odontólogos; 0.05 ingenieros sanitarios; 0.4 veterinarios; 0.9 enfermeras y 0.02 nutricionistas. Se espera lograr una mejor información por los resultados de un Censo Nacional de Recursos de Salud realizado en 1973. Hay por lo tanto escasez profesional y mala distribución. El libre ingreso estudiantil a las Facultades ha traído consigo un aumento inusitado de la matrícula y se espera un aumento de egresados muy importante en los próximos años. Para la distribución más adecuada se dictó una ley, que se viene aplicando, de obligatoriedad de trabajo de un año en el sector rural del país a las profesiones de médico, odontólogo, obstetrix, enfermeras y bioquímicos. Se está organizando el internado para odontología, obstetricia y enfermería, y también para los médicos, en un internado en la capital y en las cabeceras cantonales del país. Actualmente se desarrolla un programa de residencias en especialidades médicas y un inicio de programas de educación continua. Las asociaciones de facultades que en medicina agrupan a cuatro de las cinco existentes; en enfermería a las cinco; en odontología a las tres; y en veterinaria a las cuatro, buscan agruparse en una Federación de Ciencias de la Salud, cuando se unan a la Asociación de Escuelas de Administración, Ingeniería, Obstetricia y Farmacia.

Se busca establecer mecanismos de coordinación entre el organismo responsable de producción de profesionales y los organismos que los usan y revisar los planes de estudios para adaptarlos a las necesidades nacionales.

En 1980 se espera alcanzar las siguientes razones en cada profesión: 5.0 por 10,000 en médicos; 1.5 en odontólogos; 2.0 en enfermeras; 0.7 en obstetricas y aumentos sustantivos no cuantificados en ingeniería sanitaria (40 en 1973-74); nutrición (100 en 1973-77) y en medicina veterinaria.

En el sector médico de educación media se reformará la enseñanza en laboratorios, rayos X y fisioterapia, incorporándose al internado y se diversificará la producción de otras especializaciones.

En el campo auxiliar en enfermería, se incrementará la formación y cursos remediales (650 unidades por año), y se extienden a auxiliares de odontología, farmacia, alimentación, inspectores sanitarios, estadísticos y educadores para la salud.

## ECUADOR - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
349,331	31.6	590,370	39.7	I. PROTECCION DE LA SALUD	528,961	38.0	479,153	37.8
252,121	22.8	420,598	28.2	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	422,249	30.3	361,301	28.5
73,035	6.6	50,621	3.4	0100 GENERALES	41,711	3.0	71,555	5.6
60,760	5.5	59,129	4.0	0200 MALARIA	61,877	4.4	43,975	3.5
6,263	.6	6,477	.4	0300 VIRUELA	6,758	.5	7,101	.6
10,149	.9	11,418	.8	0400 TUBERCULOSIS	13,541	1.0	16,177	1.3
4,933	.5	8,604	.6	0500 LEPA	4,471	.3	5,510	.4
1,101	.1	400	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	220	*	1,605	.1
94,258	8.5	279,187	18.7	0700 ZOONOSIS	288,111	20.7	205,905	16.2
1,287	.1	3,000	.2	0900 OTRAS	3,840	.3	7,177	.6
335	*	1,762	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,720	.1	2,296	.2
97,210	8.8	169,772	11.5	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	106,712	7.7	117,852	9.3
67,462	6.1	70,034	4.7	2100 GENERALES	58,281	4.2	67,140	5.3
27,973	2.5	97,048	6.5	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	45,382	3.3	47,495	3.7
379	*	638	.1	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	646	*	691	.1
924	.1	1,133	.1	2400 VIVIENDA	1,431	.1	1,504	.1
472	.1	919	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	972	.1	1,022	.1
618,859	56.2	747,689	50.1	II. FOMENTO DE LA SALUD	702,845	50.4	641,476	50.4
327,044	29.7	383,255	25.6	A. SERVICIOS GENERALES	327,290	23.5	225,437	17.7
176,658	16.0	188,546	12.6	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	168,884	12.1	117,305	9.2
9,224	.4	30,330	2.0	3200 ENFERMERIA	37,884	2.7	40,493	3.2
16,193	1.5	10,459	.7	3300 LABORATORIOS	6,242	.4	14,701	1.2
870	.1	2,771	.2	3400 EDUCACION EN SALUD	2,158	.2	2,917	.2
32,527	3.0	43,136	2.9	3500 ESTADISTICA	38,710	2.8	12,013	.9
37,023	3.4	46,423	3.1	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	16,674	1.2	12,741	1.0
54,549	4.9	61,590	4.1	3700 PLANIFICACION EN SALUD	56,738	4.1	25,267	2.0
291,815	26.5	364,434	24.5	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	375,555	26.9	416,039	32.7
120,150	10.9	140,961	9.5	4200 NUTRICION	129,625	9.3	133,142	10.5
194	*	1,350	.1	4300 SALUD MENTAL	6,777	.5	9,295	.7
4,050	.4	10,495	.7	4400 SALUD DENTAL	15,100	1.1	15,175	1.2
2,150	.2	2,940	.2	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	3,013	.2	3,425	.3
544	.1	878	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,137	.1	1,234	.1
4,703	.4	5,537	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	25,641	1.8	22,206	1.7
16,279	1.5	26,954	1.8	4800 ATENCION MEDICA	20,469	1.5	40,552	3.2
141,450	12.8	173,077	11.6	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	171,407	12.3	188,449	14.8
2,156	.2	1,767	.1	5000 REHABILITACION	1,848	.1	2,002	.2
139	*	475	*	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	538	*	559	*
137,220	12.2	154,374	10.2	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	161,952	11.6	151,550	11.8
5,799	.5	5,061	.3	6100 SALUD PUBLICA	4,936	.4	5,694	.4
60,082	5.4	58,884	3.9	6200 MEDICINA	49,028	3.5	48,967	3.8
26,960	2.4	36,264	2.4	6300 ENFERMERIA	40,299	2.9	46,823	3.7
5,610	.5	7,795	.5	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	8,567	.6	9,144	.7
8,190	.7	4,754	.3	6500 MEDICINA VETERINARIA	9,875	.7	11,045	.9
28,006	2.5	33,639	2.3	6600 ODONTOLOGIA	37,719	2.7	16,734	1.3
2,573	.2	7,977	.5	6700 BIOESTADISTICA	11,528	.8	13,143	1.0
1,105,410	100.0	1,492,433	100.0	TOTAL GENERAL	1,393,758	100.0	1,272,179	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO PLAZO		CANTIDAD	PART.	*--SEMINARIOS*		CANTIDAD	Y EQUIPO	*--SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			ACAO.	PLAZO			CANTIDAD	CANTIDAD			
	\$				\$	\$			\$		\$		\$		\$
1973															
OPS--PR	293,456	5	-	4	202,471	25,629	2	7	12,676	-	4,669	22,343	25,668		59
PM	12,081	-	-	3	11,743	279	-	-	-	-	-	-	5,478	16,811	
PN	45,969	-	-	-	19,829	1,971	-	-	1,880	-	-	-	12,574	17,363	
PG	105,765	-	-	11	62,033	2,349	-	-	5,382	-	6,064	-	6,591	11,398	
PH	29,435	-	-	-	7,869	1,174	-	-	1,088	-	1,315	-	284	892	
PK	11,599	-	-	-	9,993	430	-	-	-	-	-	-	399		
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
OMS--MR	350,645	6	-	21	187,936	17,287	9	11	53,877	-	8,017	36,213	47,315		
UNDP	222,896	8	-	19	206,109	-	1	-	3,588	-	-	12,279	920		
UNFPA	30,340	-	-	2	5,812	-	-	-	-	-	-	24,528	-		
WD	2,825	-	-	1	2,825	-	-	-	-	-	-	-	-		
TOTAL	1,105,410	19	-	61	716,620	49,119	12	18	78,491	-	20,065	120,290	120,825		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				64.8	4.5			7.1		1.8	10.9	10.9		
1974															
OPS--PR	408,134	5	-	6	299,148	26,862	1	9	19,845	-	11,037	25,782	25,460		
PM	70,616	-	-	16	45,934	682	-	2	3,000	-	12,500	-	8,500		
PN	38,823	-	-	-	21,207	1,964	-	-	2,001	-	-	2,968	10,683		
PG	91,729	-	-	-	35,140	1,157	-	-	1,637	-	12,379	16,130	25,286		
PH	30,348	-	-	-	10,926	1,171	-	-	3,122	-	129	4,757	10,243		
OMS--MR	361,708	5	1	8	208,139	18,156	3	17	46,967	-	18,621	32,095	37,730		
UNDP	424,025	10	-	-	260,553	14,080	2	3	25,231	-	-	111,276	12,885		
UNFPA	67,050	-	-	-	40,775	1,700	-	-	9,610	-	5,908	6,541	2,516		
TOTAL	1,492,433	20	1	30	921,822	65,772	6	31	111,413	-	60,574	199,549	133,303		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				61.8	4.4			7.5		4.0	13.4	8.9		
1975															
OPS--PR	429,508	5	-	6	315,465	28,039	1	5	13,416	-	6,379	29,526	36,683		
PM	22,504	-	-	-	17,234	770	-	1	1,500	-	-	-	3,000		
PN	38,907	-	-	-	21,225	1,960	-	-	2,001	-	-	3,080	10,641		
PG	31,938	-	-	-	24,050	-	-	-	-	-	-	2,431	5,645		
PH	34,178	-	-	-	10,668	841	-	-	2,701	-	-	3,800	16,168		
OMS--MR	361,377	5	1	6	240,322	20,512	2	9	29,830	-	11,545	19,435	39,733		
UNDP	383,852	10	-	6	260,031	12,511	3	1	23,812	-	-	80,519	6,979		
UNFPA	91,494	-	-	-	58,515	2,550	-	-	9,850	-	11,118	6,265	3,196		
TOTAL	1,393,758	20	1	18	947,510	67,183	6	16	83,110	-	29,042	145,056	121,897		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				68.0	4.8			6.0		2.1	10.4	8.7		
1976															
OPS--PR	459,556	4	-	16	343,519	28,717	-	6	15,660	-	8,149	27,696	35,815		
PM	23,435	-	-	-	18,095	840	-	1	1,500	-	-	-	3,000		
PN	40,517	-	-	-	22,276	1,960	-	-	2,001	-	-	3,080	11,200		
PG	16,767	-	-	-	9,383	-	-	-	-	-	-	1,739	5,645		
PH	40,435	-	-	-	11,171	896	-	-	2,911	-	-	4,467	20,990		
OMS--MR	412,892	6	1	8	294,261	22,733	1	9	25,879	-	10,609	22,098	37,312		
UNDP	177,509	4	-	12	129,471	6,570	2	-	13,536	-	-	21,567	6,365		
UNFPA	101,068	-	-	-	64,621	2,975	-	-	10,835	-	12,230	6,891	3,516		
TOTAL	1,272,179	14	1	36	892,797	64,691	3	16	72,322	-	30,988	87,538	123,843		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				70.2	5.1			5.7		2.4	6.9	9.7		
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO															
PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD															
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO															
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES															
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES															
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD															
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD															
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION															
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO															
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO															
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION															
WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS															



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

# ECUADOR - ESPECIFICACION

## ECUADOR-0100, CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Las enfermedades transmisibles continúan constituyendo un problema grave de salud en el Ecuador; el 58% de las muertes corresponden al grupo menor de 5 años y sus causas son en gran parte vulnerables a la acción sanitaria. Para su control nacional se han venido realizando campañas verticales mediante proyectos propios para determinadas enfermedades, que por su especificidad han limitado el campo de control epidemiológico, ya que las actividades realizadas están dedicadas casi exclusivamente a las enfermedades especificadas en los convenios.

A partir de 1974 el proyecto de control de enfermedades transmisibles ha enfocado las enfermedades como fenómeno colectivo, cualquiera que sea su etiología, evitando programas aislados y disgregados que cumplen acciones epidemiológicas pero carentes de unidad que los cohesione. Es así como el control se ampliará a enfermedades como Chagas, arbovirosis, rickettsiosis, etc. El control de estas enfermedades es actualmente muy deficiente, por carecer de proyecto propio.

El sistema de vigilancia epidemiológica se institucionalizará y consolidará en todo el territorio nacional utilizando la infraestructura sanitaria existente y empleando a los funcionarios de salud en actividades polivalentes. En tal virtud, se espera conocer ampliamente la situación epidemiológica del país, establecer un eficiente control de las enfermedades prevalentes, disminuir la morbilidad y mortalidad de las transmisibles y erradicar los daños vulnerables por inmunización.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	1	1	2	TOTAL		60,693	34,700	34,455	64,292
P-4 EPIDEMIOLOGO 4.2130	WR	-	-	-	1						
P-4 EPIDEMIOLOGO 4.2130	UNOP	1	-	-	-	SUBTOTAL	PR	3,000	11,000	11,680	9,952
P-1 SANITARIO 4.3905	WR	1	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL SUMINISTROS Y EQUIPO BECAS		-	-	5,680	5,952
								2,500	11,000	6,800	4,000
								500	-	-	-
TOTAL		2	-	-	-	SUBTOTAL	WR	27,693	23,700	22,775	54,340
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		16,447	18,100	19,075	49,340
						VIAJES CON COMISION SERV		3,557	3,400	3,700	5,000
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	2,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		4,669	-	-	-
						BECAS		1,020	-	-	-
						SUBTOTAL	UNOP	30,000	-	-	-
						PERSONAL, PUESTOS		30,000	-	-	-

## ECUADOR-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

El área malarica del Ecuador tiene una extensión de 175,000 Km<sup>2</sup> y una población de 3.9 millones de habitantes. En la costa del Pacífico están ubicados los cultivos de banano, cacao y café y en la región oriental los yacimientos petrolíferos. Las actividades de cultivo y explotación petrolera resultarían más costosas y su rendimiento sería menor al no aplicarse medidas antimaláricas, por el efecto debilitante de la enfermedad.

En 1970 se registraron 28,375 casos. El programa ha tenido un efecto muy favorable, pues el número de casos se redujo a 6,709 en 1972 y a 6,346 hasta noviembre de 1973. La situación en 1973 estuvo influenciada por dos brotes: uno de ellos afectó 14 localidades del Río Mira, con 220 casos de P. falciparum; otro brote, aunque de menor intensidad, se presentó en el valle del Río Yunguillas.

El Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria participa en otras actividades de salud, como inmunizaciones, estudios sobre prevalencia de la frambesia y promoción de planificación familiar. El propósito de este proyecto es continuar cooperando en el programa de erradicación.

El UNICEF colabora en este proyecto.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				
</									

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976

#### ECUADOR-2102, INSTITUTO DE RECURSOS HIDRAULICOS

El Instituto de Recursos Hidráulicos del Ecuador administra programas de abastecimiento de agua en el país y establece los reglamentos sobre protección y utilización de dichos recursos. En el Código Sanitario se establece que el saneamiento se rige por la política general de salud determinada por el Ministerio de Salud.

Este proyecto tiene por objeto cooperar con el Ministerio y el Instituto para 1) determinar el uso del agua en relación con el aprovechamiento económico de los recursos hídricos, sobre todo en los aspectos relacionados con el saneamiento y la salud, a fin de aprovecharlos al máximo; 2) estudiar los problemas de saneamiento derivados de proyectos de desarrollo de recursos hidráulicos; 3) controlar los riesgos epidemiológicos derivados de las obras hidráulicas, sobre todo los relacionados con las enfermedades transmitidas por el agua o la proliferación de vectores o enfermedades; 4) controlar la calidad del agua y, 5) adiestrar personal.

TOTAL	-	2	1	1	TOTAL	PR	-	3,000	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	1	1	BECAS	-	3,000	1,500	1,500

#### ECUADOR-2201, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE ALCANTARILLADO EN GUAYAQUIL

La Empresa Municipal de Alcantarillado de Guayaquil realiza la construcción de la primera etapa del plan maestro de alcantarillado sanitario de la ciudad y el estudio del plan maestro del alcantarillado pluvial, por un monto de \$11,600,000, suma que ha sido financiada, en parte, por un préstamo del BID por \$7,600,000.

La EMAG ha firmado un convenio por dos años con la OPS para desarrollar la Institución, mediante el análisis e implantación de nuevas normas, sistemas y procedimientos administrativos, a fin de buscar medios y medidas que permitan la realización de su cometido de una manera más eficiente. Esta asesoría, que concluirá en agosto de 1974, comprende las áreas de organización y administración financiera-contable, servicios administrativos, facturación y recaudación, relaciones públicas, tarifas, manejo de préstamos y adiestramiento del personal.

TOTAL	3	15	-	-	TOTAL	8,900	51,864	-	-	
MESES DE CONSULTORES	PR	3	15	-	-	PR	8,900	44,364	-	-
TOTAL	-	5	-	-	SUBTOTAL	8,841	29,864	-	-	
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	5	-	-	SERV. POR CONTRATA	59	2,000	-	-
					GASTOS DE SEMINARIOS	-	12,500	-	-	
					SUBTOTAL	-	7,500	-	-	
					BECAS	-	7,500	-	-	

#### ECUADOR-2202, DESARROLLO INSTITUCIONAL

El objetivo de este proyecto es lograr una capacitación adecuada del personal del IEOS y de los municipios que atienden los servicios de abastecimiento de agua y alcantarillado en el Ecuador, como medio para obtener el máximo aprovechamiento de los recursos con que cuenta el IEOS y de aquellos provenientes de créditos externos. Se propone realizar cursos de adiestramiento y suministrar becas cortas de observación. Estos cursos y becas constituirán una parte inicial de un programa de adiestramiento continuo para toda la Institución.

TOTAL	-	1	-	-	TOTAL	PR	-	11,500	4,500	4,500
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	-	-
TOTAL	-	2	1	1	BECAS	-	3,000	1,500	1,500	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	1	1	GASTOS DE CURSOS	-	6,500	3,000	3,000

#### ECUADOR-3100, SERVICIOS DE SALUD

El objetivo de este proyecto es establecer un sistema de salud en el Ecuador que permita facilitar servicios uniformes y asignar responsabilidad por su realización con el fin de aumentar la esperanza de vida al nacer mediante programas prioritarios en los siguientes aspectos de protección de la salud: 1) inmunización contra la viruela, poliomielitis, sarampión, difteria, pertusis, tétanos y tuberculosis; 2) atención materno-infantil; 3) nutrición, y 4) saneamiento del medio ambiente, todo ello respaldado con legislación, la asignación de más recursos y la administración de servicios de salud.

El UNICEF coopera en este proyecto.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
TOTAL	2	3	3	3	TOTAL	121,529	99,980	116,893	122,873
P-5 REPRESENTANTE DE LA CSP/CMS WR	1	1	1	1	PR	1,964	-	11,000	13,200
4.0450									
P-3 ENFERMERA WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	1,964	-	11,000	13,200
4.0452									
G-5 SECRETARIA WR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	1,964	-	-	-
4.4161					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	11,000	13,200
TOTAL	6	3	2	3	WR	119,565	99,980	105,893	109,673
MESES DE CONSULTORES	6	3	2	3	PERSONAL, PUESTOS	30,646	49,480	58,893	61,873
TOTAL	10	4	5	4	PERSONAL, CONSULTORES	13,687	6,000	4,400	7,200
BECAS-ACADEMICAS	4	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	3,377	4,100	4,300	4,500
BECAS-A CORTO PLAZO	6	3	4	3	SUMINISTROS Y EQUIPO	12,989	5,000	-	-
					BECAS	23,144	9,900	10,800	9,300
					SERVICIOS COMUNES	35,722	26,100	27,500	26,800

## ECUADOR-3103, MODERNIZACION DE LA VIDA RURAL

La población rural del Ecuador, por sus características típicas, constituye en la actualidad un problema que debe ser enfocado desde todos los ángulos del desarrollo, por lo cual la situación del sector salud está presente en cada uno de los proyectos que tiene el Gobierno en esta área.

La multiplicidad de agencias que han trabajado tradicionalmente en el área rural, desconexas unas de otras, no permite formarse una idea exacta de lo logrado en el campo de la salud. Dentro del proyecto, la extensión de servicios básicos de salud rural y su integración a un sistema de regionalización delimita el perfil de trabajo, con el cual se irá extendiendo la cobertura de la población marginada.

La creación de la infraestructura sanitaria que cubrirá los principales cantones y al 70% de las cabeceras parroquiales que tienen más de 1,500 habitantes con centros de salud, hospitales y subcentros de salud, constituirán los núcleos básicos de referencia para la posterior cobertura de poblados más pequeños, donde se establecerán puestos mínimos de salud.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	2,825	13,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	1	-	-	-	WR	-	13,000	-	-
TOTAL	-	2	-	-	SUBTOTAL	-	13,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	-	2	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	10,000	-	-
					BECAS	-	3,000	-	-
					WR	2,825	-	-	-
					SUBTOTAL	2,825	-	-	-
					PERSONAL, CONSULTORES	2,825	-	-	-

## ECUADOR-3105, CENSO DE RECURSOS DE SALUD

Este proyecto tuvo por objeto recopilar y analizar datos sobre recursos físicos y humanos para la salud en el Ecuador, que permitan al Gobierno aplicar los resultados pertinentes en los planes nacionales de salud. Este proceso constituyó la primera etapa en el establecimiento de un sistema de información para evaluar, controlar y adoptar decisiones.

TOTAL	PR	1,000	-	-	-
SERV. POR CONTRATA		1,000	-	-	-

## ECUADOR-3106, FORTALECIMIENTO DEL SECTOR SALUD

El sector salud en el Ecuador es de reciente creación como responsabilidad del Estado ante la comunidad. Hace cinco años se creó el Ministerio de Salud Pública y desde hace un año y medio se unió este cuerpo de decisión al complejo técnico de la Dirección de Salud, que anteriormente tenía residencia dual, Quito y Guayaquil.

El sector público carecía de suficientes recursos hasta que se integraron hace poco más de un año las actividades de asistencia social al Ministerio de Salud Pública. Por tanto, para superar el atraso histórico, se hace necesario un intenso proceso paralelo al desarrollo de la infraestructura legal y administrativo-contable de recursos físicos, conjuntamente con los recursos humanos que, unidos a un intenso apoyo financiero en gastos de inversión y operación, permita encarar programas de planificación de salud, estadísticas y procesos administrativos.

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

Deberán implementarse programas de servicios básicos por un grupo responsable que tome las decisiones de prioridad en el área de la vigilancia epidemiológica para la protección de la población rural marginada que es la más vulnerable.

TOTAL		3	5	5	-	TOTAL	UNDP	82,500	145,000	120,000	-
P-4 EPIDEMIOLOGO 4.2130	UNDP	-	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS	65,000	128,250	90,500	-	-
P-4 PLANIFICADOR EN SALUD 4.3489	UNDP	-	1	1	-	PERSONAL, CONSULTORES	17,500	-	-	-	-
P-4 MEDICO 4.4077	UNDP	1	1	1	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	6,750	4,500	-	-
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. 4.4079	UNDP	1	1	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	10,000	25,000	-	-
P-3 ESTADISTICO 4.4078	UNDP	1	1	1	-						
TOTAL		7	-	-	-						
MESES DE CONSULTORES	UNDP	7	-	-	-						

#### ECUADOR-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	10,125	10,650
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	10,125	10,650

#### ECUADOR-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

En los proyectos de países de 1976 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	-	6,440
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	-	6,440

#### ECUADOR-3301, INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE

El Instituto Nacional de Higiene fue creado en 1941 para cumplir con las funciones que le corresponden como laboratorio de salud pública del Ecuador. En 1971 se integraron al Instituto los laboratorios veterinarios y en la actualidad sus programas se relacionan con la salud humana y animal en los aspectos de diagnóstico, control de productos biológicos y farmacéuticos, producción de vacunas y antígenos, investigación sobre enfermedades, y adiestramiento de personal.

Los aspectos relacionados con el diagnóstico y el control de vacunas y antígenos para animales, así como la investigación sobre la patología animal son cubiertos por un departamento específico que se denomina Laboratorio Veterinario. El Instituto cumple sus actividades a través de una red de laboratorios instalados en todo el país; sus ingresos los obtiene de varias fuentes oficiales; su presupuesto es de 37,597,000 sucres de los cuales 12,135,000 se le asignan a los laboratorios veterinarios.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	PR	7,126	3,500	2,200	3,900
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	2,400	
TOTAL		3	1	-	1	BECAS	7,126	1,500	-	1,500	
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	1	-	1						

#### ECUADOR-3400, EDUCACION EN SALUD

La difusión de conocimientos y prácticas en materia de salud es limitada en el Ecuador debido a varios factores como el nivel de desarrollo socioeconómico, el alto porcentaje de población dispersa, dialectos y patrones culturales variados, difícil comunicación, alto índice de analfabetismo, deserción escolar y escasez de maestros con título profesional.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

El propósito de este proyecto es de promover la difusión de conocimientos y prácticas en materia de salud--la relación del hombre con su ambiente, protección y recuperación de la salud y prevención de las enfermedades--entre las familias, especialmente los grupos vulnerables a enfermedades prevenibles. Asimismo, el proyecto se propone elevar el grado de aceptación y confianza del individuo y su familia en los programas y servicios que presenten las organizaciones nacionales de salud. Específicamente, se prestará colaboración en la elaboración de política y normas de trabajo de la unidad nacional ejecutora de los programas de educación en salud y con el Ministerio de Educación en la capacitación de personal idóneo para todos los niveles de ejecución del programa nacional.

TOTAL	10	-	-	-	TOTAL	30,212	1,500	1,000	1,500
MESES DE CONSULTORES	PG	8	-	-	-				
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	2	-	-	-				
					SUBTOTAL	PG	14,523	-	-
					PERSONAL, CONSULTORES		14,523	-	-
					SUBTOTAL	WR	-	1,500	1,000
					GASTOS DE SEMINARIOS		-	1,500	1,000
					SUBTOTAL	UNFPA	15,689	-	-
					PERSONAL, CONSULTORES		5,527	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO		10,162	-	-

#### ECUADOR-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

La situación actual de las estadísticas vitales y de salud en el Ecuador se caracteriza fundamentalmente por un marcado déficit en cuanto a cobertura, calidad, disponibilidad y utilización de los datos. Los datos producidos a nivel nacional, y provenientes de las unidades preventivo-curativas de los diversos organismos componentes del sector salud, se recogen mediante procedimientos, formularios y normas de elaboración que casi nunca coinciden, obteniéndose como resultado datos finales que no pueden ser integrados. De allí que sólo puede contarse con estadísticas dispersas no comparables y que adolecen de disponibilidad.

El propósito de este proyecto es promover el fortalecimiento de los servicios de estadística del Ministerio de Salud en todos sus niveles; mejorar la calidad, cobertura, integridad, oportunidad, difusión y utilización de las estadísticas de salud, y coordinar las agencias gubernamentales o privadas interesadas en la recolección, procesamiento, publicación o utilización de las estadísticas en el sector salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	WR	3,009	5,000	17,246	19,231
P-3 ESTADISTICO	WR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	2,030	-	-	-
4,3039					SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	16,746	18,231
					VIAJES CON COMISION SERV	979	-	-	-	-
TOTAL			3	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	1,000
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	500	500	-
					BECAS	-	-	4,500	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	3	-	-					

#### ECUADOR-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

Las últimas proyecciones cuadrianales y el diagnóstico preliminar, formulado en forma tal que el Ministerio de Salud pudiera instituir organismos que actuasen en el campo de la asistencia social, demostraron deficiencias de organización, estructura y funcionamiento de los servicios de salud. Este proyecto tiene por objeto prestar asistencia en el desarrollo y modernización integral de los sistemas administrativos, capacitando al personal a fin de mejorar, adecuar y fortalecer la infraestructura del sector para que la administración brinde apoyo en la implementación de los planes y programas de salud.

El proyecto contribuirá al fortalecimiento del sector y promoverá el establecimiento de un sistema de información, evaluación, control y decisión, necesario para los procesos de administración y planificación, a fin de orientar las decisiones dentro de la política integral de salud y de desarrollo socioeconómico del país.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### ECUADOR-4202, PREVENCIÓN DEL BOCIO

El Ecuador presenta una elevada prevalencia de bocio, especialmente en el área andina, calculándose que alrededor de 700,000 habitantes sufren de la endemia. Un estudio efectuado en la población escolar de 10 provincias del país señala una prevalencia de bocio del 27.6% en la región central y del 11.7% en la región de la costa. En dos poblaciones de la Provincia de Pichincha se encontró una prevalencia del 70.9% (Tocachi) y de 51.8% (La Esperanza). La población dispersa y las difíciles comunicaciones en estas áreas del país plantean problemas complejos para la distribución y venta de sal yodada, precisamente donde se hace imperativo su consumo.

Este proyecto tiene por objeto hacer una investigación longitudinal en las poblaciones de Tocachi y La Esperanza, que incluye el tratamiento preventivo y curativo de la población susceptible al bocio endémico, mediante la administración de aceite yodado.

TOTAL	PR	2,700	2,700	-	-
SUBVENCIONES		2,700	2,700	-	-

#### ECUADOR-4203, NUTRICIÓN (PORTOVIEJO)

Basándose en la alta prevalencia de desnutrición proteicocalórica en la infancia, se estableció un centro de recuperación nutricional. El proyecto está actualmente colaborando con el Instituto Nacional de Nutrición para concluir una encuesta de nutrición que comprende la evaluación de la prevalencia y tendencias del bocio endémico.

TOTAL	PG	-	8,863	-	-
GASTOS LCGALES		-	8,863	-	-

#### ECUADOR-4701, PRODUCCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS Y ALIMENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud para las Américas hace énfasis en la necesidad de mejorar el diagnóstico de enfermedades y en el control de aquellas que se pueden prevenir por medio de la inmunización. Además, recomienda la reducción del riesgo a enfermedades que son causadas por la mala calidad de alimentos.

La Junta que regula el desarrollo del acuerdo de Cartagena ha solicitado la asistencia técnica de la OPS a este proyecto, con el propósito de cooperar en el mejoramiento, control de la calidad y distribución de los sueros, vacunas, reactivos biológicos y productos alimenticios destinados al uso de la región Andina.

TOTAL	-	-	4	6	TOTAL	PR	-	-	18,800	14,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	4	6	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	8,800	14,400
					SUBVENCIONES				10,000	-

#### ECUADOR-4800, SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA

Este proyecto tiene como finalidad colaborar en el desarrollo de la infraestructura de los servicios de atención médica en el Ecuador, promoviendo una mejor utilización y aprovechamiento de los recursos. Para alcanzar este objetivo, se propicia la coordinación e integración de los servicios para asegurar una mayor eficiencia y rendimiento de los mismos; la programación de la construcción de nuevos establecimientos de salud, creando asimismo programas de mantenimiento preventivo, y el adiestramiento y capacitación del personal médico, de enfermería, técnico y auxiliar.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	PR	4,820	12,800	13,380	32,327
P-4 MEDICO .4293	PR	-	-	-	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	-	15,000
					SERV. DE ASESORIA ZONAL				5,580	5,857
TOTAL		1	2	-	2	PERSONAL, CONSULTORES	820	4,000	-	4,800
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	-	2	VIAJES CON COMISION SERV	-	-	-	1,000
					GASTOS DE SEMINARIOS		4,000	3,000	3,000	3,000
TOTAL		-	1	1	1	BECAS	-	4,800	4,800	1,500
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	-	DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	-	1,170
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	-	1	GASTOS DE CURSOS	4,000	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### ECUADOR-4900, PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR EN MATERNIDADES

En el Ecuador la tasa de mortalidad materna registrada fue de 2.03 por 1,000 nacidos vivos en 1971. La mortalidad perinatal registrada en el año 1970 fue de 33.4 por 1,000 nacidos vivos. En un análisis de las causas de mortalidad infantil, se determinó que las enfermedades del grupo B (causas de mortalidad perinatal) ocupan el tercer lugar en orden de importancia. Las hemorragias, toxemias y sepsis del embarazo, parto y puerperio, y los abortos constituyen más del 40% del total de causas de muerte materna. La tasa de mortalidad materna específica por edades es más alta en los grupos de mujeres menores de 20 años y mayores de 35 años. La población materna expresa riesgos asociados a la alta paridad y el corto espaciamiento entre embarazos, embarazos no deseados, abortos (12% de los egresos gineco-obstétricos), alta mortalidad materna y perinatal, complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio, etc.

Existe una demanda real por servicios de regulación de la fecundidad entre las madres que acuden a los hospitales y clínicas de maternidad. En este momento, estos servicios son proporcionados solamente por los centros y subcentros de salud. La única institución que los ofrece en el pos-parto con la asistencia que ha venido recibiendo en este proyecto, es la Maternidad Isidro Ayora de Quito (10,000 egresos obstétricos al año). El propósito fundamental del proyecto consiste en mejorar la situación de salud perinatal a través del desarrollo progresivo de la eficiencia operacional de los servicios hospitalarios de atención a la madre y al recién nacido, extendiendo la oferta de servicios hospitalarios de planificación familiar a las madres que son admitidas a los hospitales y clínicas del país.

<u>TOTAL</u>		-	1	1	1	<u>TOTAL</u>		15,205	34,163	30,300	31,700
		-	-	-	-			-	-	-	-
P-4 MEDICO .3366	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	28,600	30,300	31,700
		-	-	-	-			-	-	-	-
<u>TOTAL</u>		1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		-	27,100	28,300	29,500
		-	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	2,000	2,200
MESES DE CONSULTORES	PG	1	-	-	-	SUBTOTAL	PG	839	4,000	-	-
		-	-	-	-			-	-	-	-
		-	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		589	-	-	-
		-	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS		250	2,000	-	-
		-	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	-	-
		-	-	-	-	SUBTOTAL	UNFPA	14,366	1,563	-	-
		-	-	-	-			-	-	-	-
		-	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		14,366	1,563	-	-

#### ECUADOR-4902, SALUD MATERNAINFANTIL (antes ECUADOR-4100)

La población maternoinfantil del Ecuador es numerosa y vulnerable. Se registra una tasa de mortalidad materna de 23 por 10,000 y una de mortalidad infantil de 77 por 1,000 nacidos vivos, cifras que se consideran inferiores a la realidad. El 51% de las defunciones ocurre en el grupo de menores de cinco años y, según una encuesta del Departamento Nacional de Nutrición, el 36.9% de los niños de ese grupo padecen de malnutrición. Los nacimientos en los hospitales representan menos del 22% del total en el país, y los servicios y recursos disponibles son escasos e ineficaces.

Este proyecto tiene por objeto mejorar la atención de la salud maternoinfantil en el Ecuador, para lo cual se reducirán los riesgos entre la población susceptible, así como las tasas de morbilidad y mortalidad maternoinfantil, y se adoptará una política de protección de la madre, el niño y la familia.

TOTAL	-	2	-	-	TOTAL	PR	-	16,000	1,500	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,000	-	-
TOTAL	-	2	1	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	3,000	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	6,000	-	-
					BECAS	-	-	3,000	1,500	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	1	-					

#### ECUADOR-4909, ENSEÑANZA E INVESTIGACION EN SALUD MATERNAINFANTIL

La enseñanza de pediatría y de ginecología y obstetricia en el Ecuador representa un promedio entre el 10.2 y 12.7%, respectivamente, del total de horas dedicadas a la enseñanza clínica bajo el plan de estudios médicos de pregrado. Encuestas realizadas por la Asociación de Escuelas de Medicina, a nivel de pregrado y de recién graduados en las escuelas de medicina de Quito, Guayaquil y Cuenca, manifiestan deficiencias en la formulación de objetivos educacionales y en la metodología de enseñanza.

La distribución horaria, relación docente-alumno y la infraestructura hospitalaria resultan en muchos casos insuficientes para cubrir las necesidades de enseñanza. La demografía y los fenómenos de reproducción humana que afectan la salud materna y perinatal no se ofrecen con un contenido sistemático en la currícula de pregrado. No existen, a nivel de grado, cursos regulares de residencia en estas especialidades médicas, con excepción de la Universidad Central que inició en 1972 el primer curso de posgrado en ginecología y obstetricia. Las disponibilidades de actualización bibliográfica

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

son escasas y la posibilidad de investigación sobre aspectos biosociales y demográficos relacionados con salud materno-infantil es muy limitada.

El propósito fundamental de este proyecto consistió en mejorar la enseñanza e investigación en salud materno-infantil, revisando y adecuando los currícula de pregrado en pediatría, ginecología y obstetricia; desarrollar programas académicos de residencias médicas; organizar seminarios y reuniones para personal docente universitario; suministrar material audiovisual y bibliográfico, y estimular el desarrollo de temas de investigación de salud materno-infantil y en aspectos sociales y demográficos relacionados con este grupo.

<b>TOTAL</b>		2	-	-	-	<b>TOTAL</b>	PG	5,055	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	2	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		5,055	-	-	-

#### ECUADOR-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

Este proyecto tiene por objeto desarrollar e incrementar la enseñanza de la medicina en el Ecuador, adaptándola a las necesidades del país en sus fases de pregrado, postgrado y educación continuada, en base a los siguientes objetivos: fortalecimiento de la estructura administrativa de las facultades de medicina; formación y capacitación de personal docente; desarrollo de métodos y técnicas didácticas; realización de seminarios de actualización pedagógica y curricular; incremento de la coordinación con otras ramas de profesionales de la salud, así como también las actividades que se desarrollan con la colaboración de la Asociación de Facultades de Medicina (AFEME).

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

<b>TOTAL</b>		3	2	2	2	<b>TOTAL</b>		14,793	13,000	24,695	22,665
MESES DE CONSULTORES	WR	3	2	2	2						
<b>TOTAL</b>		2	-	2	-	<b>SUBTOTAL</b>	PR	-	3,000	11,295	11,865
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	2	-	2	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	11,295	11,865
						SUBVENCIONES		-	3,000	-	-
						<b>SUBTOTAL</b>	WR	14,793	10,000	13,400	10,800
						PERSONAL, CONSULTORES		5,441	4,000	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	6,000	6,000	6,000
						BECAS		3,342	-	3,000	-
						GASTOS DE CURSOS		6,010	-	-	-

#### ECUADOR-6210, EQUIPO MEDICO PARA ADIESTRAMIENTO

La finalidad de este proyecto consiste en establecer un sistema para adquirir equipos didácticos para las facultades de medicina y las entidades gubernamentales en el Ecuador, con el fin de cooperar en la capacitación de personal médico para los hospitales y servicios de salud del país.

<b>TOTAL</b>	PR	4,934	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		4,934	-	-	-

#### ECUADOR-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

El análisis de la situación de enfermería en el Ecuador revela una creciente necesidad de incrementar la cantidad y calidad del personal de enfermería, y en el Plan Nacional de Salud se contempla un aumento de la fuerza laboral activa de enfermería de 6 a 12 por 10,000 habitantes. En 1973 el país redefinió su política de formación de personal de enfermería estableciendo a nivel profesional programas escalonados que preparan enfermeras en año y medio (cinco semestres) y licenciadas en cuatro años. Instituyó el servicio rural obligatorio después de obtener el diploma de enfermera e incorporó los programas de formación de auxiliares a las escuelas de enfermería.

El objeto de este proyecto es fortalecer los programas educativos existentes a través de una mayor coordinación de la formación de personal y la prestación de servicios, por medio de la preparación de personal docente y de la reestructuración del currículum, a fin de aumentar el rendimiento y mejorar la calidad de la enseñanza.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>TOTAL</b>	<b>21,623</b>	<b>27,300</b>	<b>28,700</b>	<b>29,900</b>
<b>P-3 ENFERMERA EDUCADORA .3992</b>	<b>PR</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6,917</b>	<b>23,300</b>	<b>24,700</b>	<b>25,900</b>
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>SUBTOTAL</b>	<b>6,065</b>	<b>22,100</b>	<b>23,200</b>	<b>24,300</b>
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	<b>WR</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV</b>	<b>852</b>	<b>1,200</b>	<b>1,500</b>	<b>1,600</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>SUBTOTAL</b>	<b>14,706</b>	<b>4,000</b>	<b>4,000</b>	<b>4,000</b>
<b>BECAS-ACADEMICAS</b>	<b>WR</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>	<b>9,041</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>BECAS-A CORTO PLAZO</b>	<b>WR</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>GASTOS DE SEMINARIOS</b>	<b>1,500</b>	<b>1,500</b>	<b>1,500</b>	<b>1,500</b>
					<b>SUMINISTROS Y EQUIPO</b>	<b>1,465</b>	<b>1,000</b>	<b>1,000</b>	<b>1,000</b>
					<b>BECAS</b>	<b>2,700</b>	<b>1,500</b>	<b>1,500</b>	<b>1,500</b>

#### ECUADOR-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

El propósito de este proyecto en el Ecuador es fortalecer la enseñanza de la ingeniería sanitaria a nivel profesional e intermedio. Se desea mejorar la enseñanza de la ingeniería sanitaria a nivel de pregrado en las escuelas de ingeniería civil y en las que tienen cursos de ingeniería civil con opción en ingeniería sanitaria.

En el caso de la Escuela Politécnica Nacional, se le está prestando colaboración intensiva con motivo de la realización del primer curso de posgrado que se imparte en el Ecuador para preparar ingenieros sanitarios. Se promoverá la formación de técnicos de nivel intermedio en ingeniería sanitaria y de inspectores en saneamiento ambiental.

<b>TOTAL</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>TOTAL</b>	<b>PR</b>	<b>2,020</b>	<b>4,000</b>	<b>4,200</b>	<b>4,400</b>
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	<b>PR</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>	<b>-</b>	<b>2,000</b>	<b>2,200</b>	<b>2,400</b>	
					<b>GASTOS DE CURSOS</b>	<b>2,020</b>	<b>2,000</b>	<b>2,000</b>	<b>2,000</b>	<b>2,000</b>

#### ECUADOR-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

Es muy importante aumentar la producción de proteína de origen animal en el Ecuador, tanto para atender las necesidades del país como para promover su exportación a los países vecinos. Hay escasez de veterinarios capacitados y los programas de adiestramiento son deficientes. Este proyecto tiene por objeto incrementar el número de profesionales y mejorar su calidad, aumentando la correlación entre la enseñanza de la medicina veterinaria y los programas socioeconómicos del país; relacionar más adecuadamente a los profesionales de salud animal y control de las zoonosis mediante la unificación de los programas de estudio, tanto para educadores como para especialistas, y realizar programas de educación continua mediante cursos, seminarios, becas y otros medios.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	WR	5,664	2,000	3,200	4,400
MESES DE CONSULTORES	WR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		3,593	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,008	-	1,000	2,000
TOTAL		-	-	-	-	BECAS		1,063	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	-						

#### ECUADOR-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

El número de odontólogos en el Ecuador es insuficiente para atender las necesidades del país, y además, su distribución es irregular. En la enseñanza de la profesión se presta gran atención a los aspectos correctivos de la odontología y muy poca a los preventivos. No existen auxiliares dentales.

Este proyecto tiene por objeto examinar la situación nacional realizando un estudio sobre el problema de la odontología, sus posibles soluciones y la provisión de los recursos necesarios para preparar adecuadamente el personal de odontología; y revisar y actualizar los programas y métodos didácticos actuales, prestando atención especial a la odontología de salud pública, capacitación de posgrado y la preparación de auxiliares dentales a fin de realizar una labor más amplia.

<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>TOTAL</b>	<b>25,938</b>	<b>30,600</b>	<b>32,900</b>	<b>11,300</b>
<b>P-4 ODONTOLOGO .4130</b>	<b>PR</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>SUBTOTAL</b>	<b>PR</b>	<b>3,917</b>	<b>13,100</b>	<b>14,400</b>
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>PERSONAL, PUESTOS</b>	<b>-</b>	<b>12,100</b>	<b>13,300</b>	<b>-</b>
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	<b>PR</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>	<b>3,103</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	<b>WR</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>VIAJES CON COMISION SERV</b>	<b>814</b>	<b>1,000</b>	<b>1,100</b>	<b>-</b>

FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
							\$	\$	\$	\$
TOTAL	-	1	1	3	SUBTOTAL	PG	10,000	15,000	15,000	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	3	SERVICIOS DE PERSONAL	10,000	15,000	15,000	-
					SUBTOTAL	WR	12,021	2,500	3,500	11,300
					PERSONAL, CONSULTAS		1,699	-	-	4,800
					GASTOS DE SEMINARIOS		989	-	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO		9,333	1,000	2,000	2,000
					BECAS		-	1,500	1,500	4,500

PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES					1973	1974	1975	1976
					\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO					459,982	581,913	508,824	569,426
0100 EPIDEMIOLOGIA					2,585	6,884	7,256	7,263
0104 EPIDEMIOLOGIA (ZONA IV)					8,772	9,037	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA					985	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA					3,056	4,129	4,027	4,485
0210 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPAÑAS DE ERRADICACION					1,736	4,500	5,150	5,390
0300 ERRADICACION DE LA VIRUELA					6,263	6,477	6,758	7,101
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS					1,426	1,508	1,886	2,392
0404 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA IV)					7,939	7,012	-	-
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS					603	1,320	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS					181	1,578	-	1,296
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS					-	-	1,099	-
0500 CONTROL DE LA LEPTA					3,597	6,188	3,024	3,472
0507 CURSOS SOBRE REHABILITACION Y PREVEN. DE DEFORMIDADES (LEPRA)					-	1,416	-	-
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA					657	-	917	973
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPTA Y ENFERMEDADES AFINES					679	1,000	530	1,065
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS					-	400	220	255
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS					-	-	-	1,350
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS					24,056	29,755	30,219	31,466
0704 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA IV)					7,710	8,637	-	-
0708 CONTROL DE LA RABIA					-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS					1,463	-	-	-
0900 CONTROL DE LA PESTE					1,287	1,500	1,050	1,100
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIUSIS (LEPRA/TUBERCULOSIS)					-	980	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS					-	-	490	707
0925 FORTALEC. SERV. VIGILANCIA Y DIAGNOS. TIFUS Y OTRAS RICKETTSIAS					-	-	1,340	1,380
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS					-	520	-	960
0928 VIGILANCIA DE PLOJOS RESISTENTES A INSECTICIDAS EN LAS AMERICAS					-	-	200	680
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS					-	-	-	1,590
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS					-	-	760	760
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS					227	555	1,050	1,506
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS					108	1,207	670	790
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE					1,829	705	777	753
2104 INGENIERIA SANITARIA (ZONA IV)					10,058	11,325	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA					10,397	10,705	15,669	18,319
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES					-	997	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA					-	749	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA					-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE					-	975	-	-
2127 PLANIF. EN INGENIERIA SANITARIA EN LA REGION ANDINA (ZONA IV)					-	-	-	5,850
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA					4,560	5,236	5,580	5,868
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS					1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL					11,864	24,391	30,366	32,788
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS					152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA					-	-	806	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL					-	2,450	2,548	2,646
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI					379	578	646	691
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI					-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES					1,278	2,569	3,081	3,511
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES					2,303	3,853	3,119	3,394
3126 INVESTIGACION OPERATIVA					70	270	227	235
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS					1,376	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA					77	1,308	-	-
3135 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS					-	2,400	1,320	1,440
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO					1,637	2,007	1,169	1,252
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION					4,906	2,650	3,975	5,300
3141 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS (ZONA IV)					-	-	-	600
3142 COORDINACION SERV. SALUD INTEGR. EN ZONAS FRONTERIZAS (ZONA IV)					-	-	-	600
3143 ESTUDIO PARTIC. SECTORES PUBL. DESARROLLO SERV. SALUD (ZONA IV)					-	-	-	600
3144 LEGISLACION EN SALUD					478	-	-	-
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA					12	533	-	-

3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,665	2,265	2,417	2,535
3204 ENFERMERIA (ZONA IV)	6,318	7,680	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	715	1,269	1,407
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	556	1,194	1,114	1,173
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	372	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	875	-	1,450
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,262	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	530
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	262	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	51	1,001	1,250	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	800	361	452	482
3304 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA IV)	5,751	-	-	-
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,432	1,689	2,646	2,913
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICROLOGIA	1,084	2,409	944	966
3320 ESTABLECIMIENTO DE UN BANCO DE PRODUCTOS BIOLOGICOS (ZONA VII)	-	2,500	-	-
3400 EDUCACION EN SALUD	533	497	311	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	337	774	847	920
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,127	724	932	688
3504 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA IV)	7,016	13,130	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	722	-	722
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,259	3,061	3,214	3,421
3604 METODOS Y PRUCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA IV)	7,438	8,900	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,457	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,074	3,163	3,398	3,747
3704 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA IV)	6,773	-	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3710 ESTABLECIMIENTO DE SISTEMAS NACIONALES DE INFORMACION	-	11,000	11,520	10,600
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	10,441	16,222	11,820	9,420
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,446	2,076	2,221	2,351
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	76,763	76,981	78,659	81,690
4204 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION (ZONA IV)	7,130	8,250	-	-
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOGIO ENDEMICO	486	1,500	1,600	1,700
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	244	444
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	5,444	609	810	1,051
4233 ENSEMANZA DE LA NUTRICION EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	474	1,200	1,320	1,440
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	149	760	1,354	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	827	453
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	179	190
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	574	238
4300 SALUD MENTAL	194	1,350	2,370	2,088
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	-	-	4,407	7,207
4400 SALUD DENTAL	-	-	450	540
4409 FLUORURACION	4,050	3,895	5,010	4,955
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	-	6,600	9,640	9,680
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	492	480	504	660
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,540	2,200	1,848	2,440
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	118	260	325	325
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	336	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	2,449	1,611	1,701	1,779
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,254	2,090	2,355	2,520
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	1,225	2,145	2,495
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	-	-	640	340
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	611	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,183	1,217	1,336	1,504
4804 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA IV)	6,687	8,100	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,623	2,170	2,887	3,653
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,966	2,667	2,366	3,068
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	500	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	38,854	83,930	85,002	96,541
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	3,759	9,662	9,850	10,835
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	298	900	990	1,200
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	204	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,230	-
4919 ENFERMERIA OBSTETRICA	3,607	3,740	3,950	4,120
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	44,256	23,047	34,226	39,446
4921 CENTRO EDUC. OBSTET. ENFERMERIA MATERNOINF. Y BIENEST. FAMILIA	-	-	2,928	2,376
4922 EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATEERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	-	800
5000 REHABILITACION	2,156	1,767	1,848	2,002
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	139	475	538	559
6000 ENSEMANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	4,951	5,104	5,668	5,984
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	5,749	5,061	4,936	5,694
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	6,713	3,288	3,350	3,894
6204 ENSEMANZA DE LA MEDICINA (ZONA IV)	8,976	10,755	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,237	2,819	2,759	2,628
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	15,307	21,800	10,690	10,607
6223 ENSEMANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,702	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	469	1,718	1,866	3,189
6300 ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	209	840	389	410
6310 ENSEMANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	3,942	2,914	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	540	1,452	1,536	1,515
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	294	2,953	3,577	3,353
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	352	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,478
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,629	7,959
6400 ENSEMANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	2,973	2,884	3,344	3,658
6500 ENSEMANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,645	2,754	5,935	6,255

6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	881	-	740	390
6600 ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,154	1,495	2,835	1,928
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	416	530	1,120	2,618
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	498	1,014	864	888
6700 ENSEÑANZA DE LA BIOESTADISTICA	153	179	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	964	1,008	1,179
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,145	1,894	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	645,428	910,520	884,934	702,753	459,982	581,913	508,824	569,426
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	102,175	180,500	233,715	225,179	191,281	227,634	195,793	234,377
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	8,900	55,864	4,500	4,500	3,181	14,752	18,004	18,935
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	45,969	38,823	38,907	40,517
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	30,417	27,863	15,000	-	75,348	63,866	16,938	16,767
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	29,435	30,348	34,178	40,435
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	11,599	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	268,527	245,580	265,119	310,674	82,118	116,128	96,258	102,218
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	202,529	399,150	366,600	162,400	20,367	24,875	17,252	15,109
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	30,055	1,563	-	-	285	65,487	91,494	101,068
WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS	2,825	-	-	-	-	-	-	-

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	1,105,410	1,492,433	1,393,758	1,272,179
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	293,456	408,134	429,508	459,556
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	12,081	70,616	22,504	23,435
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	45,969	38,823	38,907	40,517
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	105,765	91,729	31,938	16,767
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	29,435	30,348	34,178	40,435
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	11,599	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	350,645	361,708	361,377	412,892
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	222,896	424,025	383,852	177,509
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	30,340	67,050	91,494	101,068
WD-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS	2,825	-	-	-

## PERU

## DATOS BASICOS

Situación socioeconómica

La República del Perú, en el centro de Sud América, tiene una extensión de 1,285,215 kilómetros cuadrados y una población de 13,572,052 habitantes, de los cuales el 45% son menores de 15 años. La densidad para todo el país es de 10.5 habitantes por kilómetro cuadrado, dato que no expresa la estructura poblacional del interior de la República; así, por ejemplo, la selva que ocupa casi el 40% de la extensión territorial, tiene una densidad de 0.5 habitantes por kilómetro cuadrado. Esto indudablemente condiciona situaciones adversas en cuanto a la planificación y prestación de servicios para estas áreas. Por otra parte, se nota una acentuada migración interna; Lima crece en una proporción de más del 7% por año, que representa más del doble de la tasa anual de crecimiento del país (2.9%). Este hecho condiciona desde el punto de vista de servicios, una alta proporción de población marginada que vive en condiciones ambientales inconvenientes, y donde igualmente la prestación de adecuados servicios de atención médico-preventiva es muy limitada.

El bajo nivel educativo es asimismo otra condición que dificulta las acciones en salud, se estima que el 32% de personas mayores de 15 años son analfabetas. Por otra parte, la constitución de la población en la cual hay hasta un 50% de población nativa, condiciona también malas actitudes, conocimientos y prácticas con relación a salud y enfermedad.

Desde el punto de vista económico, el ingreso per cápita del país es bajo (EUA\$387), y debe señalarse además que prácticamente el 80% de la población está bajo ese nivel de ingreso.

El problema del desempleo es una de las situaciones económico-sociales que en el país tiene una destacada importancia, y hacia la cual actualmente el Gobierno está enfocando sus acciones. El subempleo es estimado en un 44.4% de la población económicamente activa.

Plan Nacional de Desarrollo

El Plan Quinquenal de Desarrollo Socioeconómico para 1971-75 es revisado y actualizado cada dos años. El Plan Bienal para 1973-74 define enunciados de política general relacionados con 1) política de transformación de la estructura de la propiedad en la que se establecen tres campos: empresas económicas del sector público, empresas de propiedad social y empresas privadas reformadas; 2) política de apoyo a la movilización social conducente a obtener la participación activa de los sectores populares en el proceso de cambios, propiciando el establecimiento de una economía de escala; 3) política de empleo que fomenta el desarrollo de proyectos integrales de asentamiento rural, planes integrales de desarrollo, descentralización administrativa y adiestramiento de personal; 4) política del sector externo, orientada a diversificar las exportaciones y las áreas de intercambio comercial; 5) políticas de ingresos que diseñan lineamientos orientados a corregir las distorsiones económicas, estableciendo salarios mínimos, propiciando el desarrollo de complejos agro-industriales, sociedades agrarias y política de precios; 6) política tecnológica que pretende generar una tecnología propia para sectores específicos, y que atribuye gran importancia al desarrollo de investigaciones tecnológicas que benefician a sectores sociales (salud, educación, nutrición y vivienda); 7) política de alimentación y nutrición, que aborda los distintos tópicos relacionados con la producción, almacenamiento y distribución de alimentos, y que tiene como objetivo elevar el nivel alimentario de la población, especialmente el binomio madre-niño, promocionar la producción de alimentos agropecuarios e industriales, estructurar un sistema de comercialización interna, conformar un sistema nacional de apoyo alimentario y orientar la investigación y capacitación alimentaria y nutricional de la población; 8) política de acondicionamiento del territorio y desarrollo regional, íntimamente relacionada con la reforma agraria y regionalización agro-industrial; 9) política de cooperación técnica internacional, que sistematiza la labor de promoción, coordinación, compatibilización y evaluación de la ayuda internacional, y 10) política de transformación de la administración pública que incluye la regionalización, creación de un sistema nacional de abastecimientos, adecuación de la organización sectorial, establecimiento y mejoramiento de un sistema de información y establecimiento de una política de personal.

El Gobierno considera que a través de estos lineamientos se van a generar, en el mediano y largo plazo, acciones que repercutirán sobre el crecimiento económico de los grupos urbanos marginados, la redistribución del ingreso, el crecimiento económico del país, así como el mejoramiento de la administración y sistemas de información y planificación para el mismo.

Nivel y estructura de salud

La mortalidad general registrada es de 8.7 por 1,000 habitantes (la mitad de las defunciones fueron en niños menores de cinco años) y la mortalidad infantil fue de 66.8 por 1,000 nacidos vivos; sin embargo, se reconoce que existe un considerable subregistro. La tasa de natalidad es asimismo alta y estimada en 42 por 1,000 habitantes. Las principales causas de enfermedad y muerte están relacionadas con las enfermedades infecciosas y la desnutrición que podrían ser evitadas o reducidas aplicando procesos tecnológicos ya conocidos. Los problemas de salud más importantes son 1) enfermedades susceptibles de ser controladas por inmunizaciones (como el sarampión y la tos ferina); 2) enfermedades debidas a insuficiente suministro de agua potable y disposición de excretas (tales como la gastroenteritis, tifoidea y disentería); 3) tuberculosis, y 4) otras enfermedades transmisibles prevenibles o reducibles.

En el período 1961-70, la tasa de mortalidad registrada descendió de 11.4 a 8.7. Según estimaciones oficiales, la esperanza de vida al nacer aumentó en el mismo período de 53.1 años en 1961 a 60.4 en 1970.



El Ministerio de Salud es el organismo que tiene la responsabilidad legal de la coordinación y normalización de todas las acciones que en el campo de salud realizan tanto las instituciones del subsector público como privado; sin embargo, esta responsabilidad no es ejercida sino parcialmente, observándose un pluralismo institucional que condiciona sobre posición de áreas de acción, especialmente en los núcleos urbanos, mientras extensas áreas del país, especialmente rurales, carecen de todo servicio de atención médica. Los recursos tanto económicos, humanos e institucionales son insuficientes e inadecuadamente distribuidos.

#### Proposiciones de la política nacional de salud

El Plan Sectorial de Salud para el quinquenio 1971-75 establece entre sus objetivos a mediano plazo 1) ampliar la cobertura de los servicios de salud, especialmente los grupos marginados; 2) expandir los servicios de índole preventiva, reorientando los recursos utilizados por el sector para satisfacer las necesidades prioritarias; 3) lograr la elevación de la producción y productividad del sector, aprovechando al máximo la capacidad instalada y orientando las inversiones; 4) estimular y orientar la investigación y estudio de los problemas de salud del país y conseguir una suficiente producción de biológicos inmunizantes, y 5) reorientar la asistencia social dentro del contexto general de la movilización social, para promover a los grupos marginados hacia la toma de conciencia y lograr su participación activa en el proceso de cambio.

Para cada uno de estos grandes objetivos, el Plan Sectorial de Salud ha trazado lineamientos de política y estrategia encaminados a ampliar la cobertura de los servicios de salud, promoviendo la cooperación e integración de los organismos del sector con miras a establecer un servicio único de salud; proseguir e incrementar los programas de control de las enfermedades transmisibles más prevalentes; diseñar y ejecutar una política de recursos humanos; fortalecer e incrementar la política alimentaria y nutricional; fortalecer los programas de saneamiento ambiental; estimular y orientar la investigación y estudio de la problemática de salud, y mejorar las estadísticas.

#### PROTECCION DE LA SALUD

##### Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles constituyen en el Perú un problema prioritario. Aproximadamente el 11% de la mortalidad general se debe a causas que podrían prevenirse por vacunación; el 45% de esas muertes ocurren en menores de cinco años de edad y aún continúan ocurriendo en el país muertes debidas a dos enfermedades cuarentenables - la peste y la fiebre amarilla - endémicas en algunas áreas. El Gobierno tiene especial interés en incrementar el control de estas enfermedades o en su erradicación, como en el caso de la malaria y la viruela.

##### Malaria

La campaña de erradicación de la malaria, iniciada en 1956, continúa constituyendo el programa de salud de mayor alcance nacional. La situación del programa en junio de 1974 es la siguiente: el área malárica comprende 961,172 kilómetros cuadrados, o sea el 74.8% de la superficie del país; la población del área malárica es de 5,350,689 habitantes (34.9% de la población total) distribuida en fase de ataque, 1,305,050 habitantes (24.4%); de consolidación, 2,580,318 (48.2%), y de mantenimiento, 1,465,321 habitantes (27.4%).

Si el programa continúa como se desarrolla actualmente, no se alcanzarán las metas propuestas; por el contrario, es de esperarse que aumenten los casos en el área en ataque como consecuencia del incremento del trabajo en la exploración petrolera en la selva y se presenten nuevos focos en las áreas en consolidación y/o mantenimiento. A fin de corregir esta situación, el Gobierno planea revisar el programa, ajustarlo técnica y administrativamente, dotándolo de los recursos necesarios y de la suficiente flexibilidad para la conducción y ejecución del programa. Si estas medidas se cumplen para 1977, el 61.2% de la población vivirá en áreas en fase de consolidación, el 27.4% en fase de mantenimiento y el 11.4% en fase de ataque. Para 1980, el 88.6% de los habitantes vivirán en áreas en fase de mantenimiento y el 11.4% en fase de ataque, donde se espera haber focalizado la infección y reducido la transmisión a niveles mínimos.

##### Viruela

La transmisión de la viruela ha sido interrumpida en todo el país y se mantiene un activo programa de inmunización a fin de alcanzar y mantener un alto nivel inmunitario de la población. Se continuará, asimismo, la vigilancia epidemiológica a través de la red de puestos de notificación a fin de detectar e investigar epidemiológicamente los casos sospechosos.

##### Tuberculosis

La tuberculosis sigue constituyendo un importante problema de salud en el país, ocupando el tercer lugar como causa definida de muerte. La tasa de mortalidad es de 38.3 por 100,000 y la de morbilidad (notificación de casos) de 150. La prevalencia estimada es de 0.5%. El Plan Sectorial de Salud otorga al combate de esta enfermedad particular importancia; se establece como meta reducir las tasas de mortalidad para el próximo decenio en un 50 a 65% a través de la vacunación sistemática con BCG de los menores de 20 años, con especial énfasis en el grupo de menores de cinco años, intensificar el descubrimiento de nuevos casos mediante la extensión y fortalecimiento de la red de laboratorios y asegurar el adecuado tratamiento y seguimiento de los casos descubiertos. Todas estas actividades se continuarán realizando a través de los servicios generales de salud.

### Peste

El área pestosa del Perú está situada en el norte del país y comprende unos 100,000 kilómetros cuadrados, donde la enfermedad se presenta con caracteres endemo-epidémicos desde hace más de 30 años. La situación se ha mantenido como lo evidencian los datos para 1972 en que fueron reportados 118 casos con 15 defunciones. Las acciones de control contra esta enfermedad son consideradas prioritarias dentro del Plan Bienal de Salud.

### Fiebre amarilla

La fiebre amarilla urbana desapareció del Perú desde el año 1940. Se han continuado registrando casos de fiebre amarilla selvática, especialmente en la región oriental. Se continúan realizando programas de vacunación a grupos especialmente expuestos. La erradicación del *Aedes aegypti* fue confirmada en el año 1960, manteniéndose un programa de vigilancia epidemiológica con control trimestral de los últimos focos positivos y posibles puertas de entrada del vector.

### Enfermedad de Chagas

La infestación por el vector de la enfermedad de Chagas se extiende a 17 de los 23 departamentos del Perú, aunque la enfermedad no ha sido demostrada en todos ellos. Las encuestas epidemiológicas realizadas hasta el presente demuestran que la enfermedad se encuentra concentrada en dos regiones: la suroriental que comprende sectores de cuatro departamentos (Tacna, Moquegua, Arequipa e Ica), cuyo único vector es el *T. infestans* de gran importancia epidemiológica por sus hábitos marcadamente domésticos, y la región nororiental que comprende parte de tres departamentos (Cajamarca, Amazonas y San Martín), donde existen numerosos vectores, siendo el principal el *P. herreri*. Se considera que en el área chagásica viven alrededor de un millón de personas. Las acciones de control son aun muy limitadas, aunque ocupan un lugar prioritario en la política de salud expresa del Gobierno.

### Sarampión, difteria, tétanos, tos ferina y poliomielitis

Estas enfermedades aun constituyen importantes causas de morbilidad y mortalidad especialmente en los menores de cinco años. El Gobierno se propone controlar estos daños a través de programas de vacunación que permitan proteger al 80% de la población susceptible. Se ha iniciado el proceso de adaptación de las metas nacionales a las del Plan Decenal de Salud a fin de alcanzar para finales del decenio: reducir la mortalidad por sarampión a 1.0 por 10,000, por tos ferina a 1.0 por 100,000, por tétanos a 0.5 por 100,000 y la incidencia por difteria y poliomielitis a 1.0 y 0.5 por 100,000, respectivamente.

### Zoonosis

Entre las zoonosis, la brucelosis, rabia, hidatidosis y fiebre aftosa constituyen los más serios problemas de salud, a la vez que repercuten seriamente en la economía del país. En el quinquenio 1965-69 se produjeron 8,237 casos de brucelosis humana registrados en su gran mayoría en los departamentos de Lima, Ica y la Provincia Constitucional del Callao. La tasa de prevalencia en la población caprina es de 13.5%, oscilando entre el 7 y el 20%. En el mismo período se registraron 3,575 casos de rabia animal y 46 casos de rabia humana, siendo el perro el responsable del 92% de los casos. En ese mismo lapso, 178,052 personas fueron mordidas y 30,505 tratadas, lo que demandó la utilización de 547,881 dosis de vacuna antirrábica humana. Los programas de lucha contra esta zoonosis aun tienen un ámbito limitado. El Gobierno, después de una exitosa campaña antirrábica en Lima y el Callao, decidió extenderla a los más importantes núcleos urbanos del país. Se han iniciado programas pilotos de control de la brucelosis e hidatidosis, que servirán de base a programas de mayor envergadura. Está en vías de iniciarse un programa de control de fiebre aftosa, de ámbito nacional, que cuenta con financiamiento externo.

### Saneamiento del ambiente

Las necesidades de agua y desagüe en el Perú comprenden las de la ciudad de Lima, donde reside el 25% de su población, las poblaciones mayores de 2,000 habitantes que abarcan otro 25%, y las del área rural, correspondiente a núcleos de 2,000 habitantes, donde se encuentra el 50% restante. Actualmente cuentan con atención domiciliaria el 70% de la población de Lima, el 65% de la población de las localidades mayores de 2,000 habitantes y de un 35 a 40% de la rural, concentrada en núcleos de 400 a 2,000 habitantes. Existe gran interés de parte del Gobierno de alcanzar para 1980 que el 79% de la población urbana y el 13% del total de la población rural disponga de conexión domiciliaria de agua y desagüe. Se ha iniciado la tercera etapa del programa de abastecimiento de agua rural, que cuenta para su ejecución con financiamiento externo del Banco Interamericano de Desarrollo. La contaminación del aire, agua y tierra constituye asimismo un importante problema de salud en el Perú, además de las malas condiciones de las viviendas que aumentan los índices del deterioro urbano y la proliferación de vectores. Sólo 55 de las 300 localidades urbanas tienen recolección de basura y un 30% de la población de Lima está alojada en "pueblos jóvenes" en condiciones sanitarias inadecuadas. El Gobierno ha iniciado un programa multisectorial de control de la contaminación ambiental, sin que esto afecte el desarrollo industrial del país.

## PROMOCION DE LA SALUD

Servicios generales

El Gobierno contempla como lineamiento de su política promover la integración de los organismos del subsector público, con miras a establecer un servicio único de salud. En la actualidad se dispone para la atención de las necesidades de salud de la población con 332 hospitales, 415 centros de salud, 935 puestos sanitarios y un total de 31,436 camas hospitalarias, que dan una proporción de 2.3 camas de hospitalización por 1,000 habitantes. El 44.6% de las camas hospitalarias, el 91% de los centros de salud y el 94.6% de los puestos sanitarios pertenecen al Ministerio de Salud. El Gobierno se propone estructurar un sistema de salud sobre la base de la organización de regiones sanitarias dotadas de la suficiente autonomía técnico-administrativa para la realización de los programas normados a nivel central. Actualmente existen dos regiones y ocho zonas de salud aún no adecuadamente implementadas. Una de las metas de Gobierno es incrementar la cobertura de la población carente de servicios mínimos a fin de proteger, para finales del decenio al 50% de esta población estimada en tres millones de habitantes, meta concordante con la del Plan Decenal de Salud para las Américas.

Programas específicos

## Maternoinfantil:

La tasa de mortalidad infantil registrada para 1970 fue de 66.8 por 1,000 nacidos vivos, afirmando el Gobierno que existe un subregistro considerable. La tasa de mortalidad materna alcanza el 22 por 1,000 nacidos vivos. Las defunciones de 0 a 14 años representan más del 50% del total de defunciones. Las principales causas de muerte en este último grupo son la gastroenteritis, infecciones del aparato respiratorio, sarampión, tuberculosis, tos ferina, difteria, tétanos y desnutrición. La mortalidad materna está en gran medida condicionada a las toxemias, hemorragias y septicemias. El Gobierno, a través del INPROMI, espera para 1980 reducir en un 30% la mortalidad infantil, en un 30% la mortalidad materna y en un 50% la mortalidad de 1-4 años, así como incrementar a un 60% la cobertura de la atención de partos y puerperas.

## Nutrición:

La falta de encuestas nutricionales a escala nacional impide conocer mejor la magnitud de las carencias, sin embargo, en algunas áreas la prevalencia de la desnutrición proteicocalórica llega al 52% de los menores de cinco años. El bocio endémico es igualmente prevalente en la zona de la sierra y selva, y las anemias afectan a las mujeres embarazadas hasta en un 33% en algunas zonas. Por otra parte, la atomización institucional, dentro y fuera del sector salud, impide una programación racional de actividades que permitan alcanzar los objetivos del Plan Decenal de Salud. Existe una política nacional expresa que tiene como propósito elevar el nivel alimentario de la población en especial el binomio madre-niño, incrementar la producción de alimentos agropecuarios e industriales, estructurar un sistema de comercialización interna y conformar un sistema nacional de apoyo alimentario. A través de una racionalización del proceso que permita la formulación de políticas y planes de alimentación y nutrición y formalice el marco institucional conveniente, el Gobierno planea para 1980 reducir en un 40% la desnutrición de grado III, en un 15% la de grado II y en un 5% las anemias e hipovitaminosis A.

## Atención médica:

En el campo de la atención médica el Gobierno del Perú se propone reforzar los mecanismos existentes y crear los necesarios a fin de establecer una efectiva coordinación entre el Ministerio de Salud y las otras instituciones del subsector público productoras de actividades de salud en tanto se establezca un servicio único. De las 31,436 camas hospitalarias existentes, el 79.9% pertenecen al subsector público y el 19.1% al subsector no público. Para mantener una tasa de 2.3 camas por 1,000 habitantes, se requerirá la incorporación de 3,000 nuevas camas en el resto del decenio. A fin de mejorar la cantidad y calidad de los servicios de atención médica prestados, el Gobierno se propone incrementar la cobertura de los servicios mínimos de salud a la población marginada y generalizar el sistema de atención progresiva del paciente dentro de una efectiva regionalización de servicios.

Particular atención recibirán en el decenio los programas de salud mental, salud ocupacional, control del cáncer, salud dental, mejoramiento de las estadísticas y rehabilitación, así como el estudio y control de las enfermedades cardiovasculares.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

Para el año 1974 existen en el Perú seis programas académicos de medicina, 21 centros de formación en enfermería (12 programas universitarios y nueve escuelas intermedias), tres facultades de farmacia, cuatro de medicina veterinaria, cuatro de odontología y una de ingeniería sanitaria, y un número variable de cursos de formación de técnicos y auxiliares sanitarios, coordinados por la Escuela de Salud Pública. Para 1972 existían en el país 5.9 médicos, 1.9 odontólogos y 3.7 enfermeras por 10,000 habitantes. La situación anterior se ve agravada por la excesiva concentración de profesionales en la ciudad Capital; así por ejemplo, Lima cuenta con el 67.7% de los médicos, el 67.3% de los odontólogos y el 72.9% de las enfermeras. Como recurso crítico debe señalarse la necesidad de contar con personal de mando medio o técnico; en 1972 habían 12 técnicos de laboratorio y 5 técnicos de radiología por cada 100 médicos disponibles en el país. Por otra parte, debe reforzarse la coordinación entre las instituciones formadoras de personal y los organismos empleadores.

Durante el período 1964-72, las tasas de crecimiento geométrico anual de estos recursos fueron 5.5% para los médicos, 5.2 para los odontólogos, 6.2% para las enfermeras, 6.6% para los técnicos de laboratorio y 3.8% para los técnicos de radiología. El Ministerio de Salud ha tomado las medidas pertinentes a fin de fortalecer la coordinación de sus programas con la Universidad Peruana, para balancear la oferta y demanda de recursos humanos de salud, procurar que la formación del personal esté orientada a la solución de los problemas de salud del país y estimular la investigación. Se han dictado los recursos legales necesarios que reglamentan la docencia en los hospitales en fase de pregrado y posgrado. Se ha establecido la regionalización de la integración de los servicios de salud y docente-asistenciales, dividiendo el país en áreas de influencia de los programas académicos de ciencias de la salud; se estableció el servicios médico rural encaminado a completar la formación del médico graduado y graduandos en el conocimiento de los problemas de salud del país. Estas acciones, al mismo tiempo que familiarizan al personal de salud con los problemas de salud regionales, permitirán un incremento de la cobertura y una apreciable mejoría en la atención de los problemas de salud de la población marginada y rural. Por otra parte, el Ministerio de Salud continuará realizando su programa de capacitación del personal profesional en salud pública y formando personal de mando medio y auxiliar a través de la Escuela de Salud Pública, que mediante un promedio de 35 cursos anuales capacitará y orientará en salud pública a un promedio de 1,500 trabajadores del sector anualmente.

El Gobierno se propone, asimismo, estimular la formulación de una política nacional que norme el reclutamiento, la selección, la valorización y la educación continua, instaurando el proceso de planificación de los recursos humanos integrado a la planificación de la salud.

## PERU - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
432,572	39.2	543,294	41.1	I. PROTECCION DE LA SALUD	435,255	34.6	497,496	36.6
240,290	21.8	272,623	20.6	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	201,634	16.2	227,105	16.7
14,095	1.3	27,227	2.1	0100 GENERALES	35,499	2.9	36,830	2.7
63,591	5.8	65,228	4.9	0200 MALARIA	37,357	3.0	44,763	3.3
12,371	1.1	12,977	1.0	0300 VIRUELA	6,757	.5	7,101	.5
12,305	1.1	9,923	.7	0400 TUBERCULOSIS	12,032	1.0	18,062	1.3
3,037	.3	4,420	.3	0500 LEPTA	2,815	.2	3,175	.2
-	-	320	*	0600 ENFERMEDADES VENEZUEAS	176	*	1,554	.1
121,831	11.0	139,845	10.6	0700 ZONOSIS	91,359	7.3	98,669	7.3
12,089	1.1	6,420	.5	0900 CTRAS	10,799	.9	9,351	.7
971	.1	6,263	.5	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	4,840	.4	7,600	.6
192,282	17.4	270,671	20.5	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	233,621	18.7	270,391	19.9
120,688	10.9	166,775	12.6	2100 GENERALES	152,613	12.2	177,046	13.0
60,050	5.4	82,849	6.3	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	58,954	4.7	64,168	4.7
376	*	637	*	2300 ERRADICACION DEL Aedes Aegypti	644	.1	689	.1
7,391	.7	9,060	.7	2400 VIVIENDA	11,440	.9	12,020	.9
3,777	.4	11,350	.9	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	9,970	.8	16,468	1.2
514,754	46.5	561,525	42.3	II. FOMENTO DE LA SALUD	600,042	48.1	644,466	47.5
265,213	23.9	236,129	17.8	A. SERVICIOS GENERALES	253,745	20.4	296,075	21.8
165,201	15.0	109,548	8.3	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	101,234	8.1	125,905	9.3
14,873	1.3	35,656	2.7	3200 ENFERMERIA	39,555	3.2	42,292	3.1
20,043	1.8	11,965	.9	3300 LABORATORIOS	10,171	.8	22,572	1.7
865	.1	1,267	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,153	.1	1,412	.1
11,250	1.0	12,306	.9	3500 ESTADISTICA	40,624	3.3	42,191	3.1
12,683	1.1	13,462	1.0	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	18,132	1.5	24,958	1.8
40,298	3.6	51,925	3.9	3700 PLANIFICACION EN SALUD	42,876	3.4	36,745	2.7
249,541	22.6	325,396	24.5	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	346,297	27.7	348,391	25.7
146,836	13.3	157,192	11.9	4200 NUTRICION	162,600	13.0	152,846	11.2
2,040	.2	35,236	2.7	4300 SALUD MENTAL	23,981	1.9	27,063	2.0
6,534	.6	7,018	.5	4400 SALUD DENTAL	6,191	.5	6,967	.5
8,283	.7	9,480	.7	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	5,885	.5	6,437	.5
4,790	.4	15,070	1.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	12,030	1.0	14,725	1.1
3,229	.3	7,053	.5	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	8,480	.7	10,617	.8
40,581	3.7	31,601	2.4	4800 ATENCION MEDICA	44,090	3.5	45,994	3.4
32,199	2.9	52,768	4.0	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	62,528	5.0	66,054	4.9
2,090	.2	1,717	.1	5000 REHABILITACION	2,866	.2	1,944	.1
2,959	.3	8,261	.6	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	17,686	1.4	15,744	1.2
157,215	14.3	218,790	16.6	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	211,618	17.0	217,809	15.9
47,244	4.3	36,652	2.8	6100 SALUD PUBLICA	45,972	3.7	38,588	2.8
80,239	7.3	84,163	6.4	6200 MEDICINA	77,274	6.2	80,358	5.9
6,237	.6	42,601	3.2	6300 ENFERMERIA	40,930	3.3	45,515	3.3
9,652	.9	13,914	1.1	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	14,930	1.2	18,917	1.4
5,406	.5	6,753	.5	6500 MEDICINA VETERINARIA	15,315	1.2	13,045	1.0
5,721	.5	28,381	2.1	6600 ODONTOLOGIA	8,325	.7	11,120	.8
2,716	.2	6,326	.5	6700 BIOESTADISTICA	8,872	.7	10,266	.7
1,104,541	100.0	1,323,609	100.0	TOTAL GENERAL	1,246,915	100.0	1,359,771	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION		BELAS A CORTU		SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	LOCAL	MESES CCP				ACAD.	PLAZO	CANTIDAD	PART.		
1973													
OPS---PR	474,297	5	-	12	341,551	28,036	-	7	7,099	-	6,841	64,810	25,960
PM	25,704	-	-	7	16,219	278	-	-	-	-	-	-	9,207
PN	67,301	-	-	-	29,033	2,885	-	-	2,751	-	-	8,019	24,613
PG	88,046	-	-	-	38,670	526	-	-	3,460	-	2,738	16,053	26,599
PH	76,245	-	-	-	17,170	2,155	-	-	2,720	-	4,726	39,295	10,179
PK	9,515	-	-	-	8,270	364	-	-	-	-	-	213	668
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399
OMS---MR	288,473	2	-	-	123,828	11,818	4	19	38,250	2	13,461	75,859	25,257
UNDP	74,277	1	-	-	64,655	-	-	-	3,010	-	-	4,239	2,373
UNFPA	284	-	-	-	284	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1,104,541	8	-	19	639,680	46,062	4	26	57,290	2	27,766	208,488	125,255
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				57.9	4.2			5.2		2.5	18.9	11.3
1974													
OPS---PR	542,588	5	-	7	395,104	29,485	2	1	13,866	-	29,148	38,854	36,131
PM	49,157	-	-	15	44,475	682	-	-	-	-	-	2,000	2,000
PN	56,837	-	-	-	31,049	2,875	-	-	2,929	-	-	4,343	15,641
PG	163,586	-	-	-	62,790	2,572	-	-	596	-	3,461	34,461	59,706
PH	94,802	-	-	-	18,958	1,891	-	-	10,153	-	128	48,122	15,550
OMS---MR	295,788	2	-	5	163,775	15,442	-	8	18,452	-	15,118	61,297	21,704
UNDP	108,512	1	-	4	82,222	2,829	-	9	11,413	-	-	4,676	7,372
UNFPA	12,339	-	-	-	4,797	200	-	-	5,766	-	695	585	296
TOTAL	1,323,609	8	-	31	803,170	55,976	2	18	63,175	-	48,550	194,338	158,400
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				60.7	4.2			4.8		3.7	14.7	11.9
1975													
OPS---PR	641,047	7	-	24	500,989	34,565	-	12	20,589	-	27,210	23,513	34,181
PM	22,004	-	-	1	19,234	770	-	-	-	-	-	-	2,000
PN	56,963	-	-	-	31,076	2,870	-	-	2,929	-	-	4,509	15,579
PG	74,179	-	-	-	36,987	1,500	-	-	-	-	360	10,339	24,993
PH	43,941	-	-	-	14,824	1,229	-	-	3,564	-	-	4,907	19,417
OMS---MR	340,111	2	-	17	219,380	17,606	2	6	27,442	-	10,724	35,067	29,692
UNDP	53,155	1	-	-	39,187	2,714	-	-	2,280	-	-	4,340	4,634
UNFPA	15,515	-	-	-	6,884	300	-	-	5,910	-	1,308	737	376
TOTAL	1,246,915	10	-	42	868,561	61,754	2	18	62,714	-	39,602	83,412	130,872
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				69.7	4.9			5.0		3.2	6.7	10.5
1976													
OPS---PR	752,792	7	-	22	568,187	39,053	-	9	24,423	-	27,050	41,854	52,225
PM	18,935	-	-	-	18,095	840	-	-	-	-	-	-	-
PN	59,321	-	-	-	32,613	2,870	-	-	2,929	-	-	4,509	16,400
PG	66,487	-	-	-	34,954	525	-	-	-	-	225	6,998	23,785
PH	50,489	-	-	-	15,523	1,311	-	-	3,775	-	-	5,639	24,241
OMS---MR	358,433	1	-	15	207,198	17,242	3	19	51,866	-	6,198	43,869	32,040
UNDP	36,199	-	-	-	25,123	1,379	-	-	1,847	-	-	3,477	4,383
UNFPA	17,115	-	-	-	7,602	350	-	-	6,501	-	1,439	810	413
TOTAL	1,359,771	8	-	37	909,295	63,570	3	28	91,351	-	34,912	107,156	153,487
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				66.9	4.7			6.7		2.5	7.9	11.3
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD													
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO													
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD													
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION													
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO													
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION													
MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## PERU - ESPECIFICACION

## PERU-0100, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Las enfermedades transmisibles en el Perú continúan siendo la causa del 49% de la mortalidad general y el 69% del total de defunciones en menores de cinco años. Un 11% de la mortalidad general corresponde a causas prevenibles por vacunación. La falta de un buen sistema de vigilancia epidemiológica, la deficiente estructura de salud y la escasez de personal bien adiestrado en programas de vigilancia son factores causantes de la situación actual.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	3	3	TOTAL		9,500	28,246	29,572
MESES DE CONSULTORES	NR	-	2	3	3				
TOTAL		-	1	1	1	PR	-	15,146	15,872
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	-	1	1	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	15,146	15,872
						SUBTOTAL	NR	9,500	13,100
						PERSUAL, CONSULTORES	-	4,000	6,600
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	4,000	5,000
						BECAS	-	1,500	1,500

## PERU-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En el área originalmente malárica del Perú vive una población de 5.2 millones de habitantes, aproximadamente el 35% de la población total del país. El Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria tiene a su cargo las acciones que se desarrollan en las áreas en fase de consolidación (48.2% de la población) y ataque (24.4% de la población), mientras la vigilancia epidemiológica de las áreas en fase de mantenimiento (27.4% de la población del área malárica) está a cargo de los Servicios Integrados de Salud.

En las áreas de consolidación y mantenimiento se continúan detectando casos en los focos de Chira, Piura, Lambayeque, Marañón, Apurímac, Cañete y Chíncha, que en 1972 produjeron cerca de 6,000 casos. Hasta octubre de 1973 se habían examinado 278,492 muestras de sangre, con 10,681 positivas y, en el mismo período de 1972, se examinaron 282,399 con 7,614 muestras positivas. Para 1974 se proyecta una revisión total de los aspectos técnicos y administrativos del programa.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		2	2	1	1	TOTAL	PR	56,198	60,200	32,300	39,200
P-4 MEDICO .1051	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		48,382	42,100	28,300	29,500
P-4 INGENIERO SANITARIO .0571	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		1,078	2,000	1,500	1,700
						SUMINISTROS Y EQUIPO		5,999	6,500	2,500	8,000
						BECAS		739	9,600	-	-
TOTAL		2	2	-	-						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	2	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	-	-	-						

## PERU-0300, ERRADICACION DE LA VIRUELA

La viruela en el Perú ha tenido un carácter endemo-epidémico hasta 1966, en que se presentaron los últimos casos. A partir de esa fecha, como resultado de un programa de vacunación de alcance nacional, no se han notificado nuevos brotes y la incidencia se mantiene en cero.

El propósito fundamental de este proyecto es mantener erradicada la viruela del Perú, para lo cual continuarán las acciones de inmunización a cargo de los servicios generales. Se reforzará el sistema de vigilancia epidemiológica para esta enfermedad. Se dará énfasis al mantenimiento de los niveles útiles de protección mediante la primovacunaación del 80% de los susceptibles nacidos.

TOTAL	NR	6,109	6,500	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		6,109	6,500	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$

## PERU-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	9,048	11,361
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	9,048	11,361

## PERU-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

La brucelosis humana constituye una seria zoonosis en el Perú, principalmente en los Departamentos de Lima, Ica y la Provincia Constitucional del Callao, en los cuales se registra el 96.61% de los casos del país. En el quinquenio 1965-1969 se produjeron 8,237 casos de brucelosis humana. La prevalencia de esta enfermedad es consecuencia de la alta infección en los caprinos y factores ligados a su explotación. La tasa aproximada de prevalencia en la población caprina es de 13.55, oscilando el rango entre 7 y 20% según provincias.

El área considerada problema tiene una población estimada en 400,000 caprinos al cuidado de unas 8,000 familias que explotan las majadas en áreas pobres, aprovechando los rastrojos de los cultivos agrícolas o los pastos naturales de la Sierra en forma trashumante. En 1967 se produjo un incremento alarmante de casos humanos de brucelosis, notificándose oficialmente 2,456 enfermos sólo en los hospitales de esta zona. En los últimos tres años una extensa operación de vacunación alcanzó la cifra de 320,000 cabras con vacuna Rev. I; el número de casos humanos disminuyó en 1972 y en 1973 sigue en franco descenso.

Los propósitos del presente programa son controlar la brucelosis caprina y disminuir la incidencia humana en los Departamentos de Lima, Ica y la Provincia Constitucional del Callao, mediante la inmunización del ganado caprino del área con Cepa Rev. I y el mejoramiento de la explotación y manejo de las majadas, especialmente en la producción de quesos, su higiene y comercialización.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	WR	19,507	4,000	11,103	12,950
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	11,103	11,950
					SUMINISTROS Y EQUIPO		8,747	4,000	-	1,000
					BECAS		10,760	-	-	-

## PERU-0701, CONTROL DE LA RABIA

La rabia constituye en el Perú un problema de salud pública con serias repercusiones sociales y económicas. En los últimos cinco años se han presentado 3,575 casos de rabia animal y 46 casos de rabia humana, siendo el perro el responsable del 92.23% de los casos. En el mismo lapso, 178,052 personas fueron mordidas y 30,505 tratadas, lo que demandó la utilización de 547,881 dosis de vacuna antirrábica humana. Existe gran densidad de población canina que se renueva rápidamente en los centros urbanos, y la existencia de rasgos culturales en la comunidad favorecen la tenencia y reproducción de perros. En 1970 se inició un programa piloto en Lima Metropolitana que logró, mediante coberturas de vacunación del 80% de la población canina, el control de la rabia en dos años de actividad. El propósito del programa es colaborar en la extensión de estas actividades hacia un programa nacional.

TOTAL	-	-	1	-	TOTAL	WR	5,660	6,000	4,200	4,500
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	1	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,200	-
TOTAL		-	-	-	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	5,660	6,000	2,000	3,000
						BECAS	-	-	-	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	1					

## PERU-0702, CONTROL DE LA HIDATIDOSIS

La hidatidosis plantea un grave problema para la salud y la economía en gran parte de las zonas serranas del Perú, especialmente en las dedicadas a la cría de ovejas. Los factores asociados con su prevalencia abarcan los sistemas ecológico, socioeconómico y cultural; las deficiencias del proceso de abastecimiento, inspección y decomiso de vísceras; el gran número de perros vagabundos; el elevado analfabetismo, y los hábitos tradicionales difíciles de modificar. Las leyes y métodos utilizados en los países que han logrado controlar la hidatidosis no son aplicables a las condiciones peruanas por las razones enumeradas, y es necesario ensayar métodos propios de acuerdo con las características epidemiológicas peculiares del país.



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

La infraestructura creada por la Reforma Agraria y las condiciones de vida en las comunidades campesinas del Valle del Mantaro se consideran excepcionalmente adecuadas para establecer un programa experimental de control en la Sierra Central. Este proyecto tiene por objeto utilizar los recursos disponibles en el Perú para organizar dicho programa.

TOTAL	-	1	-	-	TOTAL	PR	3,700	5,000	-	2,000
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	-	-	-	3,700	2,000	-	-
					PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO			3,000	-	2,000

#### PERU-0900, CONTROL DE LA PESTE

El área de peste en el Perú está situada en el norte del país y comprende 100,000 km<sup>2</sup>, aproximadamente. Los focos más importantes que allí se han encontrado son los de Ayabaca y Huancabamba, en donde la enfermedad se presenta con caracteres endemo-epidémicos desde hace más de 30 años. La situación se ha mantenido, como lo demuestran los datos de 1972, año en que fueron notificados 118 casos y 15 defunciones. El difícil acceso a muchas poblaciones afectadas y las características ecológicas propias de la región dificultan las acciones de control, favoreciendo la persistencia de los mecanismos de transmisión de la enfermedad.

El propósito de este proyecto es reducir el riesgo de enfermedad y muerte de peste, lo que se espera conseguir por medio de 1) la creación de un sistema efectivo de vigilancia epidemiológica que permita detectar precozmente la peste epizootica en los roedores, 2) la exterminación de las pulgas con rociamiento intradomiciliario de insecticidas de acción residual en las casas situadas en los focos de actividad pestosa y 3) la iniciación oportuna del tratamiento clínico de las personas enfermas de peste.

TOTAL	-	-	2	-	TOTAL	WR	8,187	4,000	6,400	2,000
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	2	-	-	-	-	4,400	-
					PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO		5,577	4,000	2,000	2,000
TOTAL		5	-	-	-		2,610	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	5	-	-	-					

#### PERU-1000, ENFERMEDAD DE CHAGAS

La infestación por el vector de la enfermedad de Chagas se extiende a 17 de los 23 Departamentos del Perú, aunque la enfermedad no se ha encontrado en todos ellos. Las encuestas epidemiológicas llevadas a cabo hasta ahora demuestran que la enfermedad se encuentra distribuida en dos regiones bien delimitadas: La primera es la Región Sur-Occidental, que comprende sectores de los Departamentos de Tacna, Moquegua, Arequipa e Ica, siendo el único vector el T. infestans de mucha importancia epidemiológica por sus hábitos marcadamente domésticos, y la segunda, es la Región Nor-Oriental, que comprende parte de los Departamentos de Cajamarca, Amazonas y San Martín, donde existen numerosos vectores siendo el principal el P. herreri. En consecuencia, se estima que en el área potencialmente chagásica viven alrededor de un millón de personas.

El propósito principal de este proyecto es reducir el riesgo de enfermedad y muerte de la enfermedad de Chagas, a través de un programa de control progresivo y que comprende básicamente: 1) el levantamiento epidemiológico para determinar la extensión de la distribución de los diferentes vectores y la presencia de T. cruzi en los mismos; 2) el cálculo del daño, en términos de población humana, mediante encuestas serológicas, electrocardiográficas y clínicas; la eliminación del vector mediante el rociamiento intradomiciliario de insecticidas de acción residual, y el empleo de drogas de comprobada eficacia en el tratamiento de los casos clínicos.

TOTAL	WR	-	2,000	-	1,000
SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	-	1,000

#### PERU-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

La salud de una buena parte de la población del Perú se ve amenazada por situaciones ambientales desfavorables, ocasionadas principalmente por el riesgo con aguas contaminadas, la inadecuada disposición de los residuos sólidos y la contaminación de las aguas por los relaves de las minas, además de las malas condiciones de las viviendas que aumentan los índices del deterioro urbano y la proliferación de vectores. Sólo 55 de los 300 núcleos del área urbana tienen recolección de basuras y un 50% de la población de Lima vive en nuevos sectores con condiciones sanitarias inadecuadas.

Los objetivos inmediatos de este proyecto son continuar con el servicio de inspección de los ríos ya iniciado, iniciar un programa de recolección de residuos sólidos y estructurar en el Ministerio de Agricultura la planificación física rural. Además, se harán esfuerzos para coordinar el trabajo de las múltiples instituciones involucradas en la solución de los problemas ambientales.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	23,866	28,100	42,575	45,825
P-4 INGENIERO SANITARIO .0581	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL		23,761	27,100	28,300	29,500
						PERSONAL, CONSULTORES		-	-	11,975	12,525
						VIAJES CON COMISION SERV		107	1,000	1,200	2,400
						BECAS		-	-	1,500	1,400
TOTAL		-	-	-	1						
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	1						
TOTAL		-	-	1	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	1	-						

#### PERU-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

Puede considerarse que, actualmente en el Perú, el servicio de agua se presta con conexión domiciliar a un 70% de la población de Lima, a un 65% de las localidades con más de 2,000 habitantes y a un 35-40% de la rural residente en núcleos mayores de 400 habitantes. Para elevar estos índices en 1980 al 80% los urbanos y al 50% los rurales, es necesario aumentar en Lima la cobertura actual en un 15% e incrementarla en un 7% anual; aumentar la cobertura en el resto del sector urbano de un 20 a 25%, continuando su expansión en un 5% anual, y extender la cobertura en el área rural en más de un 40%, e incrementarla en un 2% anual.

Este proyecto asistirá al Gobierno para lograr esta cobertura colaborando con la Empresa de Saneamiento de Lima (ESAL) en los programas de nuevas ciudades, de desarrollo institucional y de abastecimiento para Lima, y con el Ministerio de Vivienda y el de Salud en los planes urbanos y rurales nacionales.

TOTAL		-	-	2	2	TOTAL	WR	11,000	2,000	4,400	6,300
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		997	2,000	-	-
TOTAL		9	-	-	1	BECAS		10,003	-	-	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	9	-	-	1						

#### PERU-2203, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE AGUA Y ALCANTARILLADO

La terminación de la segunda etapa del Plan Nacional de agua potable urbana en 1973, plantea la necesidad de contar con estructuras adecuadas para la administración, operación y mantenimiento de los sistemas que van entrando en servicio, especialmente en las ciudades mayores de 30,000 habitantes, y sobre todo en la costa, donde se agrega como problema administrativo, la necesidad de racionar el consumo de agua.

Este proyecto cuenta con la financiación del BID y está orientado al establecimiento de instituciones autónomas modelos entre 1974 y 1975 en ciudades como Trujillo e Ica; al adiestramiento del personal, y a la revisión de tarifas.

TOTAL		7	16	1	-	TOTAL		24,010	37,905	4,000	4,500
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	-	-						
MESES DE CONSULTORES	PM	7	15	1	-	SUBTOTAL	PR	1,485	3,500	-	4,500
TOTAL		1	1	-	3	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	-	-
						BECAS		1,485	1,500	-	4,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	-	3	SUBTOTAL	PM	22,525	34,405	4,000	-
						PERSONAL, CONSULTORES		13,318	30,405	2,000	-
						SERV. POR CONTRATO		3,207	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	-	-
						GASTOS DE CURSOS		6,000	2,000	2,000	-

#### PERU-2500, CONTAMINACION ATMOSFERICA

Las condiciones topográficas y meteorológicas del Perú, unidas al crecimiento acelerado de la población, el establecimiento de núcleos pesqueros, fundiciones de cobre y otros, hacen presumir la posibilidad de que los niveles de contaminación del aire sean de mayor magnitud que los hasta ahora registrados, no solamente en Lima sino también en otras regiones del país. Este proyecto tiene por objeto tratar de evitar que se presenten niveles de contaminación que puedan traer graves consecuencias para la salud. Con este fin se propone establecer las bases para programas de control, mediante el aumento de las estaciones de muestreo en Lima, la instalación de nuevas estaciones en las ciudades de las provincias, la preparación y promulgación de normas y el adiestramiento de personal.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL</b>		-	1	1	2	<b>TOTAL</b>	PR	-	4,000	2,200	8,300
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	4,800
<b>TOTAL</b>		-	-	-	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	-	2,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	-	1	BECAS		-	-	-	1,500

## PERU-3100, SERVICIOS DE SALUD

Este proyecto tiene como objetivos elevar el nivel de salud individual y colectivo a fin de facilitar y acelerar el proceso de desarrollo económico y social del país; ampliar la cobertura de los servicios, especialmente en el área rural, integrando las acciones del sector a los programas de desarrollo integral; expandir los servicios de índole preventiva robusteciendo las actividades dirigidas a la madre y el niño, a la población minera e industrial y, principalmente, al sector agrario; mejorar la administración intra e intersectorial en tal forma que permita la utilización plena de los recursos del sector; mejorar las actividades de asistencia social, y estimular a la investigación en el campo de la salud, apoyando los programas de la Escuela de Salud Pública, del Instituto Nacional de Salud y de las universidades.

<b>TOTAL</b>		1	1	2	2	<b>TOTAL</b>		69,921	42,000	75,200	102,550
P-5 MEDICO .0295	PR	1	1	1	1		PR	42,270	36,000	60,800	77,200
P-4 INGENIERO SANITARIO .4087	PR	-	-	1	1	<b>SUBTOTAL</b>					
<b>TOTAL</b>		1	-	4	5	PERSONAL, PUESTOS		37,994	33,000	49,400	59,500
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	4	5	PERSONAL, CONSULTORES		2,193	-	8,800	12,000
<b>TOTAL</b>		9	4	4	12	VIAJES CON COMISION SERV		673	1,000	2,600	3,300
BECAS-ACADEMICAS	WR	3	-	2	2	BECAS		1,410	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	SUBVENCIONES		-	2,000	-	2,400
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	5	4	2	10	<b>SUBTOTAL</b>	WR	27,651	6,000	14,400	25,350
<b>TOTAL</b>		2	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS		2,495	-	-	-
PARTICIPANTES	WR	2	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		10,281	-	1,800	750
						BECAS		12,869	6,000	12,600	24,600
						PARTICIPANTES		2,006	-	-	-

## PERU-3106, SERVICIOS DE SALUD EN LA REGION NORTE

Los objetivos de este proyecto en el Perú son 1) elevar el nivel de salud de la población para que pueda participar activamente en la implantación del plan nacional de desarrollo socioeconómico de la Región y disfrute plenamente de los beneficios del mismo, mediante el incremento y mejoramiento de los establecimientos de servicios integrados de salud, y la coordinación de sus acciones con otros sectores, especialmente, agricultura, vivienda e industria; 2) poner en práctica un sistema adecuado de racionalización, organización y descentralización de los servicios de salud, que responda a la actual política nacional de regionalización del país; 3) ampliar la cobertura de los servicios de salud dando prioridad a los grupos de población que carecen de ellos; 4) expandir los servicios de promoción de protección de la salud mediante la reorientación de los recursos disponibles, el fortalecimiento de los programas de inmunizaciones, saneamiento ambiental y de salud materno-infantil, e intensificación del control de las enfermedades transmisibles; 5) elevar la producción y productividad de los recursos mediante el máximo aprovechamiento de la capacidad instalada y el estudio de los problemas de salud de la Zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

<b>TOTAL</b>		3	3	3	2	<b>TOTAL</b>		58,434	95,900	61,060	52,660
P-4 MEDICO 4.3517	WR	1	1	1	1		PR	7,069	13,500	21,000	22,200
P-4 INGENIERO SANITARIO 4.3937	UNDP	1	1	1	-	<b>SUBTOTAL</b>					
P-3 ENFERMERA .3856	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		896	12,500	19,800	20,800
<b>TOTAL</b>		-	4	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		6,173	1,000	1,200	1,400
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	4	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	-
<b>TOTAL</b>		-	11	-	-	<b>SUBTOTAL</b>	WR	22,365	30,200	28,060	30,460
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	-	-	PERSONAL, PUESTOS		21,355	24,700	26,560	28,760
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	9	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		1,006	1,200	1,500	1,700
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	1,300	-	-
						BECAS		-	3,000	-	-
						<b>SUBTOTAL</b>	UNDP	29,000	52,200	12,000	-
						PERSONAL, PUESTOS		29,000	28,500	10,500	-
						PERSONAL, CONSULTORES		-	10,000	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	1,500	-
						BECAS		-	7,200	-	-
						GASTOS DE CURSOS		-	5,000	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### PERU-3108, DESARROLLO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA REGION ORIENTAL

Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno del Perú en el desarrollo de un plan de salud para la zona selvática del oriente, que comprende los Departamentos de Loreto y San Martín y la Provincia de Pachitea, del Departamento de Huánuco, con una extensión de 545,000 km<sup>2</sup> y una población de 831,905 habitantes, región en la que se están llevando a cabo 14 proyectos económicos con un monto de 22,000 millones de soles, que traducen la alta prioridad que el Gobierno le otorga. Las condiciones de salud son insatisfactorias, existiendo alta prevalencia e incidencia de enfermedades transmisibles.

Este proyecto tiene como objetivos brindar servicios de salud adecuados a las nuevas poblaciones que se constituyen como consecuencia de los procesos de industrialización, explotación de los recursos naturales y colonización; penetrar el área integrando la acción del sector a los programas de desarrollo a la comunidad; ampliar la cobertura de las acciones de salud a través de un programa de atención periódica utilizando equipos móviles fluviales en circuitos definidos y con itinerarios adecuados, y desarrollar el servicio social de graduados de las profesiones de salud como factor de capacitación de los profesionales y utilizarlos para ampliar la cobertura.

TOTAL		4	-	1	1	TOTAL		54,558	1,500	2,200	2,400
MESES DE CONSULTORES	PR	4	-	1	1	SUBTOTAL	PR	35,029	-	2,200	2,400
						PERSONAL, CONSULTORES		7,402	-	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		27,627	-	-	-
						SUBTOTAL	WR	19,529	1,500	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		19,529	1,500	-	-

#### PERU-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	12,150	12,780
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	12,150	12,780

#### PERU-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

La situación de los laboratorios periféricos del Ministerio de Salud del Perú es en términos generales insatisfactoria por varios factores relacionados con la capacidad técnica del personal que realiza el trabajo, las condiciones de los locales e instalaciones e insuficiente dotación de equipo. Este proyecto tiene como objetivo colaborar con el Gobierno en el mejoramiento y ampliación de los servicios de laboratorio de salud; el desarrollo de los aspectos de diagnóstico e investigación, a fin de fortalecer las actividades de vigilancia epidemiológica; capacitación del personal a los niveles de mando medio y auxiliar; y el aumento de la producción y control de biológicos.

A partir de 1976, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		4	-	2	2	TOTAL	PR	9,809	5,000	5,500	17,960
MESES DE CONSULTORES	PR	4	-	2	2	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	-	9,660
						PERSONAL, CONSULTORES		9,518	-	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		291	5,000	-	2,000
						BECAS		-	-	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	1	1						

#### PERU-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

Los sistemas de estadísticas de salud del Perú proporcionan información inadecuada en cobertura, confiabilidad y disponibilidad, lo cual constituye un grave obstáculo para el proceso de planificación y evaluación de las actividades de salud. Además, no se cuenta con toda la información estadística necesaria y se observa una pronunciada escasez de personal profesional y auxiliar formado en estadísticas de salud y registros médicos.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

El propósito de este proyecto es mejorar los actuales sistemas de estadísticas de salud del país, ampliando su cobertura y confiabilidad y acelerando los procesos de compilación, análisis y publicación de las informaciones a fin de distribuirlas oportunamente. El proyecto tiene por objeto 1) reorganizar el sistema nacional de estadísticas de salud, estableciendo con precisión las normas de trabajo en los distintos procesos (compilación, transmisión, procesamiento, análisis y publicación de la información); 2) incorporar al sistema toda la información que necesiten los usuarios, especialmente en planificación y evaluación de programas de salud en todos los niveles; 3) utilizar estudios estadísticos o encuestas especiales para obtener la información de salud que no proporcionan los sistemas permanentes; 4) elaborar y ejecutar un programa de formación de estadísticos de salud a fin de satisfacer las necesidades del país, y 5) estandarizar la organización de los departamentos de estadísticas y registros médicos de los centros de salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	2	1	TOTAL	WR	-	5,000	20,064	18,054
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	2	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	11,164	12,154	
		-	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,400	2,400	
TOTAL		-	-	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	3,000	3,000	2,000	
		-	-	-	-	BECAS	-	-	1,500	1,500	
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	1	1	SUBVENCIONES	-	2,000	-	-	

#### PERU-3502, DESARROLLO DE ESTADISTICAS DE SALUD PARA LAS ZONAS RURALES

Conforme a los objetivos del Plan Decenal de Salud para las Américas, se prevé en el Perú la extensión de los servicios mínimos de salud a toda la población rural. Para planificar estos servicios será necesario contar con datos sobre los problemas y el nivel de salud del gran número de personas a quienes estarán destinados. Es menester elaborar métodos para obtener datos sobre los servicios ofrecidos, los problemas existentes y el mejoramiento de la salud.

Al comparar las bajas tasas de mortalidad infantil registradas en zonas rurales con las tasas mucho más elevadas de las zonas urbanas, se advierte inmediatamente la deficiencia de los registros estadísticos en las poblaciones rurales. La Investigación Interamericana de la Mortalidad en la Niñez ha puesto de manifiesto el elevado riesgo de defunción que gravita sobre la población infantil incluida en el estudio, cuando se lo compara con el de las zonas urbanas cercanas, y acaso las zonas rurales incluidas en el estudio tengan mejores condiciones de salud que muchas otras del mismo país en las cuales los problemas son más graves.

Muchos de los estudios propuestos, tales como el estudio de costo-beneficio del abastecimiento de agua en zonas rurales, requieren estadísticas vitales y de salud confiables a fin de establecer la situación básica y evaluar los cambios. Este proyecto tiene por objeto elaborar y estudiar en las zonas rurales la metodología para compilar estadísticas vitales y de salud.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	PR	-	-	24,500	28,000
P-1 ESTADISTICO .4107	PR	-	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	8,100	12,900	
		-	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,400	-	
TOTAL		-	-	2	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	-	1,000	1,100	
		-	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	4,000	3,000	
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	1,000	2,000	
		-	-	-	-	BECAS	-	-	-	3,000	
TOTAL		-	-	-	2	GASTOS DE PERSONAL LOCAL	-	-	6,000	6,000	
		-	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	-	2						

#### PERU-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

El propósito del proyecto en el Perú es establecer una organización, una estructura y unos sistemas administrativos adecuados a las necesidades del sector salud con la finalidad de mejorar y fortalecer su infraestructura de tal manera que se constituya en un efectivo apoyo a los servicios básicos de salud.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		-	-	-	1	TOTAL		-	-	14,920	21,540
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	1	SUBTOTAL	PR	-	-	14,920	15,640
TOTAL		-	-	-	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	14,920	15,640	
		-	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	1						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

SUBTOTAL	WR	-	-	-	5,900
PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	2,400
BECAS		-	-	-	1,500
SUBVENCIONES		-	-	-	2,000

PERU-4100, SALUD MATERNOINFANTIL (ahora PERU-4901)

PERU-4200, NUTRICION

Estimaciones recientes señalan que la población de más bajos ingresos (50%) en el Perú consume un promedio de 1,508 calorías y 60.8 gramos de proteína per cápita por día, de las cuales 20.3 gramos (33%) son de origen animal. La falta de encuestas nutricionales recientes a escala nacional impide conocer la magnitud real de las carencias nutricionales. Sin embargo, en algunas áreas del país la desnutrición proteicoenergética afecta el 52% de los menores de cinco años. El bocio endémico es igualmente prevalente en las áreas montañosas y selváticas (22% en promedio), y las anemias nutricionales en mujeres embarazadas alcanza un 33% en ciertas zonas del país. Se requiere fortalecer la infraestructura de nutrición en los servicios de salud y al personal docentes de las universidades en el campo de la nutrición.

Este proyecto tiene como propósito contribuir al mejoramiento del nivel nutricional de la población, mediante el cumplimiento de los siguientes objetivos: cooperación en la formación y adiestramiento de personal especializado en nutrición; definición de normas de nutrición materno-infantil; mejoramiento de los servicios de alimentación y dietética hospitalaria; aumento de la cobertura y capacidad operativa en los programas de asistencia alimentaria, y participación en la formulación y ejecución de la política nacional de alimentación y nutrición.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El PMA y el UNICEF cooperan en este proyecto.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL		19,880	27,905	38,663	23,108
P-3 NUTRICIONISTA 4,3195	WR	1	1	1	-	SUBTOTAL	PG	-	1,605	-	-
TOTAL		-	-	-	2	GASTOS LOCALES		-	1,605	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	2	SUBTOTAL	WR	19,880	26,300	38,663	23,108
TOTAL		-	-	-	1	PERSONAL, PUESTOS		18,084	24,700	26,310	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	10,653	11,508
						PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV		1,556	1,600	1,700	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	2,000
						BECAS		240	-	-	4,800

PERU-4300, SALUD MENTAL

Los servicios de asistencia psiquiátrica del Perú están limitados a la capital donde se concentra el 95.44% de las camas psiquiátricas, ocupadas en una alta proporción por pacientes crónicos. El Ministerio de Salud ha decidido establecer una política nacional de salud mental y redefinir su estrategia. Al efecto, se propone descentralizar los servicios, ofrecer formas alternativas de cuidados en unidades psiquiátricas en hospitales generales y promover la rehabilitación del paciente crónico, especialmente en proyectos de terapia agro-industrial. Se está promoviendo la integración de los servicios de salud mental al sistema de salud pública, la preparación de personal y la reorganización de las instituciones psiquiátricas.

TOTAL		-	-	-	2	TOTAL	WR	-	-	-	6,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	2,000

PERU-4500, PROTECCION CONTRA LAS RADIACIONES

Un porcentaje apreciable de la población del Perú está expuesto a las radiaciones ionizantes utilizadas en medicina, en enseñanza o en la industria. El sector más importante de la población expuesta son los enfermos sometidos a exámenes radiológicos. Pero también hay que considerar los radiólogos, los técnicos de rayos X y medicina nuclear, así como los individuos que trabajan en la vecindad de fuentes de radiaciones.

El proyecto tiene como objetivos eliminar la exposición innecesaria y reducir a niveles aceptables la ocupacional, con medidas que, entre 1974 y 1975, pretenden completar el censo ya avanzado, poner en vigencia el reglamento aprobado, constituir un comité asesor, organizar el registro de fuentes y preparar personal para operación y control.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976	
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$	
TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	WR	4,911	6,500	2,200	3,500
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	-		-	2,000	2,200	-
TOTAL	-	-	-	1	PERS. L. CONSULTORES	-	4,911	4,500	-	2,000
					SUMIN. TRUS Y EQUIPO	-	-	-	-	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	1					

## PERU-4600, HIGIENE INDUSTRIAL

El número de personas incapacitadas por accidentes de trabajo en el Perú se estimaba, en 1960, entre 48 por 1,000 en la construcción civil y en 76 por 1,000 en la industria minera, siendo ésta la que presenta el riesgo más elevado. Las medidas tomadas en las minas han logrado reducir únicamente en un 45% la frecuencia de los accidentes. Es necesario lograr una reducción aún mayor a través de medidas adecuadas para evitar que se deterioren los logros alcanzados.

Entre 1974 y 1976 el proyecto se orientará específicamente a reducir la frecuencia de accidentes de 35.6 a menos de 30 por millón de horas trabajadas; a realizar cerca de 100 estudios y 100 inspecciones de industrias; a preparar ocho normas sobre condiciones de trabajo, y a adiestrar personal a través de cursos cortos y becas.

TOTAL	-	1	2	1	TOTAL		435	10,500	5,600	7,900
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	2	1					
TOTAL	-	1	-	1	SUBTOTAL	PR	435	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	-	1					
					SUMINISTRES Y EQUIPO		435	-	-	-
					SUBTOTAL	WR	-	10,500	5,600	7,900
					PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,000	4,400	2,400
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	7,000	1,200	4,000
					BECAS	-	-	1,500	-	1,500

## PERU-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

Como consecuencia de la creciente demanda de atención médica integral en el Perú, los escasos recursos y la pobreza y falta de accesibilidad de un 33% de la población a los servicios de salud, se desea introducir cambios en la infraestructura para lograr calidad y un aumento de la cobertura.

A través de este proyecto se pretende colaborar en el mejoramiento de la administración de los servicios de atención médica por medio de la aplicación del concepto de atención progresiva del paciente, con miras a reducir la morbilidad y mortalidad. Se cooperará en la planificación, remodelación y construcción de instituciones hospitalarias, así como en su mantenimiento, propiciando su coordinación y organización dentro de un plan de regionalización. Además, se colaborará en la capacitación del personal de salud para aumentar su número y aprovechar mejor los recursos disponibles.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	2	1	TOTAL	PR	2,214	3,500	26,720	30,510
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	1					
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	22,320	23,430
					PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	4,400	2,400
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	216	3,500	-	-
					DESARROLLO REC. HUMANOS	-	-	-	-	4,680
					GASTOS DE CURSOS	-	1,998	-	-	-

## PERU-4804, MANTENIMIENTO E INGENIERIA DE HOSPITALES

El costo y dotación de nuevas construcciones de instituciones de salud en el Perú para los años 1974-76 supera los mil quinientos millones de soles. El nuevo equipo y reposición de material obsoleto sobrepasa la suma de doscientos millones y la capacidad instalada que debe mantenerse llega a doce mil quinientos millones de soles. Se proyecta construir un centro nacional para programas de construcción, remodelación, dotación y mantenimiento de las instituciones de salud.

A través de este proyecto, se brindará asesoría en la realización del programa de construcciones y habilitación de establecimientos de salud propuesto por el Ministerio y en la creación de un centro nacional para la preparación y adiestramiento del personal profesional, técnico y auxiliar requerido.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
	-----	-----	-----	-----	-----		-----	\$	\$	\$	\$
TOTAL		-	-	2	1	TOTAL	PR	-	3,000	10,400	7,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	4,400	2,400
TOTAL		-	-	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	3,000	3,000	2,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	2	2	BECAS		-	-	3,000	3,000

#### PERU-4901, SALUD MATERNOINFANTIL (antes PERU-4100)

En 1973 la OPS facilitó los servicios de un consultor a fin de examinar un programa a largo plazo de investigaciones y servicio que se realizará en el Instituto de Reproducción Humana y coordinar las actividades de éste con las del Ministerio de Salud.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	PR	324	4,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	BECAS SUBVENCIONES		324	4,000	-	-

#### PERU-5101, CONTROL DEL CANCER

En el Perú los datos estadísticos del registro de cáncer de Lima metropolitana indican que el cáncer cervical representa el 34% de todos los casos de cáncer diagnosticados. Según los datos del Instituto de Enfermedades Neoplásicas el porcentaje de supervivencia es bajo debido al número de casos con consultas y tratamiento tardíos. En Lima metropolitana se registran entre 1,500 y 2,000 casos nuevos de cáncer uterino cada año, pero sólo el 10% acude al médico cuando la lesión es inicial.

Este proyecto tiene por objeto instituir en la atención médica la práctica de toma de muestras cervicovaginales para examen histológico; fomentar el mejor rendimiento y calidad de los diagnósticos mediante la centralización de los exámenes en laboratorios adecuados; capacitar personal profesional y citotécnicos, y mejorar el diagnóstico y tratamiento de un número mayor de casos detectados.

TOTAL		-	-	2	1	TOTAL	PR	-	-	8,900	4,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	4,400	2,400
TOTAL		-	-	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	3,000	2,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	1	-	BECAS		-	-	1,500	-

#### PERU-6100, ESCUELA DE SALUD PUBLICA

El proyecto tiene como objetivos ampliar el programa académico de la Escuela de Salud Pública por medio de la realización de cursos cortos en salud pública para profesionales médicos y paramédicos así como cursos de capacitación para personal de mando medio. Asimismo, contempla la realización de actividades de investigación sobre la demanda real de recursos humanos de salud y sobre las actividades que deben cumplir los puestos sanitarios rurales para adelantar la atención de la población rural.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		21,694	12,000	13,700	12,400
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	1,694	2,000	3,700	2,400
TOTAL		-	-	1	-	PERSONAL, CONSULTORES		1,694	2,000	2,200	2,400
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	1	-	BECAS		-	-	1,500	-
						SUBTOTAL	WR	20,000	10,000	10,000	10,000
						SUBVENCIONES		20,000	10,000	10,000	10,000

#### PERU-6101, REGIONALIZACION DE LOS SERVICIOS DE EDUCACION MEDICA Y SALUD

Los objetivos de este proyecto en el Perú son 1) promover, fomentar y facilitar la coordinación interdisciplinaria entre los distintos profesionales de la salud, Ministerio de Salud, universidades y colegios profesionales; 2) obtener la participación activa del personal de salud en cada región e incorporarlo en el proceso enseñanza-aprendizaje; 3) utilizar la infraestructura regional de salud para la enseñanza y adiestramiento del interno, del graduado y del residente a través de un régimen de práctica supervisada, y de otro personal de salud mediante los métodos convencionales; 4) ampliar la formación y capacitación del personal de salud de los niveles medio y auxiliar; 5) aumentar el volumen de las prestaciones de los servicios de salud sin detrimento de su calidad mediante la coordinación multidisciplinaria y esquemas de alto rendimiento; 6) promover una mejor organización del sistema de atención de la salud de la comunidad y del cuidado progresivo del paciente; 7) realizar investigaciones de tipo educacional, y 8) promover y efectuar estudios de tipo operacional conducentes a la integración de los recursos humanos según las condiciones regionales.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### PERU-6302, CAPACITACION DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

El cumplimiento de las metas propuestas en el Plan Nacional de Salud del Perú, especialmente en lo referente a la extensión de la cobertura de los servicios y la penetración al medio rural, implica la necesidad de aumentar el número de auxiliares debidamente adiestrados para las funciones específicas que les corresponden en los hospitales, centros de salud y puestos sanitarios del país.

Hay un total de 10,396 auxiliares de enfermería actualmente trabajando en los servicios de salud del país, el 30% de los cuales cuenta con adiestramiento formal. El 70% restante no ha tenido tal preparación y su educación básica varía desde la escuela elemental hasta la secundaria completa. No se dispone de un plan que asegure el adiestramiento de personal auxiliar en cantidad y calidad suficiente para las necesidades de salud del país. Este programa tiene como propósitos la elaboración de un plan de acción basado en las necesidades prioritarias de los programas urbanos y rurales de salud y en la cantidad de personal auxiliar requerido; la capacitación del 70% de las auxiliares actualmente trabajando en los servicios; el aumento de la producción de auxiliares de nuevo ingreso; la preparación de enfermeras para la enseñanza del personal auxiliar, y la confección de manuales de trabajo y materiales didácticos para los programas de adiestramiento.

TOTAL	-	-	1	1	TOTAL	PR	-	12,000	21,950	20,800
P-3 ENFERMERA .4088	PR	-	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	12,500	19,800
						PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,200	-
						VIAJES CON COMISION SERV	-	-	800	1,000
TOTAL		-	-	1	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	10,000	3,000	-
		-	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	450	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	1	-	BECAS	-	-	3,000	-
TOTAL		-	-	2	-					
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	2	-					

#### PERU-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

Con los programas sanitarios en marcha y con el ritmo creciente de su población y sus obras, el Perú necesita en forma cada vez mayor un número suficiente de ingenieros y de personal técnico debidamente adiestrado para atender convenientemente los nuevos y agudos problemas ambientales y para el empleo de técnicas mejores y más adecuadas a los casos locales. Además es indispensable fomentar el desarrollo de la investigación aplicada que permita un mayor aprovechamiento de los recursos propios a base del empleo de parámetros que correspondan a las características del país.

El proyecto pretende la revisión de los programas, el desarrollo de cursos de posgrado y de investigaciones aplicadas, y se espera que entre 1974 y 1975 se realicen tres cursos cortos de posgrado, se inicie un plan y programa de investigaciones y se adiestren unos dos profesores en el exterior.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	PR	2,000	4,000	3,700	6,900
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	2,400
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	2,000	1,500	4,500
						GASTOS DE CURSOS	2,000	-	-	-

#### PERU-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

La demanda de productos alimenticios de origen animal, la necesidad de mejorar los niveles de consumo y de controlar las zoonosis que afectan la producción, y la alta incidencia de enfermedades con implicaciones dietéticas, así como los riesgos que se originan de los peligros del saneamiento ambiental según se relaciona éste con la población animal, indican una creciente demanda de veterinarios en el Perú. Las escuelas de medicina veterinaria están esforzándose por cambiar los planes de estudio a fin de capacitar los profesionales que necesita el país por razones de desarrollo socioeconómico, para resolver los problemas de salud y nutrición y para llevar a cabo la nueva política del Gobierno en relación con la Reforma Agraria y el mejoramiento social.

El desnivel académico es notable entre las varias escuelas de medicina veterinaria. La Asociación de Programas Académicos está mejorando esta situación mediante cursillos, en el servicio, seminarios y aplicando el conocimiento sobre psicología del aprendizaje. Entre la medicina veterinaria y otras ciencias de la salud se están llevando a cabo actividades de integración que ofrecerán una excelente oportunidad para futuros programas multidisciplinarios. Es preciso capacitar personal docente en las distintas especialidades, principalmente en epidemiología, ecología, bioestadística, planificación y programación en salud animal, así como en técnicas pedagógicas.

Este proyecto tiene por objeto mejorar la enseñanza de la medicina veterinaria en las universidades peruanas, elevando la calidad de la educación, incorporando la investigación en salud humana y animal a la profesión y estableciendo una colaboración más estrecha entre la medicina veterinaria y otras ciencias de la salud con vistas a mejorar la capacitación y utilización de los recursos humanos.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976	
----	----	----	----	----	----	\$	\$	\$	\$	
TOTAL	-	1	2	1	TOTAL	WR	2,000	4,000	7,900	6,400
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	4,400	2,400	
TOTAL	-	-	1	1	GASTOS DE SEMINARIOS	2,000	-	-	-	
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	2,000	2,500	
					BECAS	-	-	1,500	1,500	

## PERU-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

El número de profesionales odontólogos existentes en el país es marcadamente insuficiente para atender las necesidades de salud oral de la población, situación que se ve agravada por la excesiva concentración de estos profesionales en la ciudad capital así como por la falta de personal auxiliar adecuadamente adiestrado. Existen cuatro programas académicos de odontología--dos en la ciudad de Lima, uno en Ica, y uno en la ciudad de Arequipa que coordina sus acciones a través de una asociación de programas académicos. De acuerdo con un decreto ley, se han reorganizado estos programas, según nuevas modalidades y sobre la base de una estructura departamental.

El proyecto tiene como objetivos fortalecer los aspectos preventivos y sociales de los programas de enseñanza de la odontología, adaptar los planes de estudio a las necesidades reales en el campo de la salud oral, capacitar al personal docente mediante cursos y seminarios y estimular la formación de personal de supervisión y auxiliar.

<u>TOTAL</u>		-	-	1	2	<u>TOTAL</u>		3,659	25,344	5,700	7,300
		-	-	-	-			-	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	1	2	SUBTOTAL	PR	-	2,000	5,700	7,300
						PERSONAL, CONSULTORES		-	-	2,200	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	3,500	2,500
						SUBTOTAL	PH	3,659	23,344	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		2,168	23,344	-	-
						SUBV. PARA ADIESTRAMIENT		1,491	-	-	-

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	656,748	870,185	692,121	755,636
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,258
0104 EPIDEMIOLOGIA (ZONA IV)	10,528	10,845	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	3,053	4,128	4,027	4,485
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	4,340	900	1,030	1,078
0300 ERRADICACION DE LA VIRUELA	6,262	6,477	6,757	7,101
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	1,993	1,508	1,885	2,392
0404 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA IV)	9,529	8,415	-	-
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	602	-	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	-	-	1,296
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	1,885
0500 CONTROL DE LA LEPROA	2,569	4,420	2,160	2,480
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPROA	468	-	655	695
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	320	176	204
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	1,350
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	60,116	74,360	75,516	78,639
0704 SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA IV)	9,252	10,365	-	-
0708 CONTROL DE LA RABIA	-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	1,510	-	-	-
0719 CENSO DE LOS PRIMATES	22,086	39,520	-	-
0900 CONTROL DE LA PESTE	1,030	1,200	840	880
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPROA/TUBERCULOSIS)	-	700	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
0924 SIMPOSIO INTERN. CONTROL PÍJOS Y DE LAS ENFERM. QUE TRANSMITEN	2,872	-	-	-
0925 FORTALEC. SERV. VIGILANCIA Y DIAGNOS. TIFUS Y OTRAS RICKETTSIAS	-	-	2,010	2,070
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	960
0928 VIGILANCIA DE PÍJOS RESISTENTES A INSECTICIDAS EN LAS AMERICAS	-	-	300	1,020
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	954
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	760	760

1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	755	1,850	3,500	5,020
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	216	2,413	1,340	1,580
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2104 INGENIERIA SANITARIA (ZONA IV)	10,058	11,325	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	83,201	133,578	125,284	146,473
2118 RED REGIONAL DE VIGILANCIA DE LA CONTAMINACION	26	-	-	-
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2127 PLANIF. EN INGENIERIA SANITARIA EN LA REGION ANDINA (ZONA IV)	-	-	-	5,850
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	3,927	4,185	4,401
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	11,859	24,391	30,366	32,788
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	2,450	2,548	2,646
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	376	577	644	689
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,295	3,839	3,109	3,382
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	134	527	441	457
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,374	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,303	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,633	2,003	1,169	1,249
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,905	2,650	3,975	5,300
3141 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS (ZONA IV)	-	-	-	600
3142 COORDINACION SERV. SALUD INTEGR. EN ZONAS FRONTERIZAS (ZONA IV)	-	-	-	600
3143 ESTUDIO PARTIC. SECTORES PUBL. DESARROLLO SERV. SALUD (ZONA IV)	-	-	-	600
3144 LEGISLACION EN SALUD	477	-	-	-
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	12	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3204 ENFERMERIA (ZONA IV)	11,057	13,440	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,231	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	374	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	875	-	1,450
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,264	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	276	522	327	263
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	53	1,060	1,322	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PAREJA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	370	463	493
3304 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA IV)	6,902	-	-	-
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,430	1,688	2,866	3,155
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,082	2,407	942	964
3320 ESTABLECIMIENTO DE UN BANCO DE PRODUCTOS BIOLOGICOS (ZONA VI)	-	2,500	-	-
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	335	771	844	916
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3504 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA IV)	10,521	8,753	-	-
3515 ADIESTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	41	400	440	480
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,258	3,057	3,212	3,418
3604 METODOS Y PROCED. ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA IV)	8,926	8,900	-	-
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,499	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	4,933	3,074	3,776	4,165
3704 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA IV)	6,772	-	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3710 ESTABLECIMIENTO DE SISTEMAS NACIONALES DE INFORMACION	-	11,000	11,520	10,600
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	27,837	37,851	27,580	21,980
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,317	2,016	2,158	2,284
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	112,380	112,699	115,159	119,596
4204 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION (ZONA IV)	8,557	9,900	-	-
4211 INVESTIGACIONES SOBRE LA MALNUTRICION PROTEICOCALORICA	-	-	-	1,133
4212 INVESTIGACION SOBRE ANEMIAS NUTRICIONALES	95	1,554	933	488
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO	478	1,500	1,600	1,700
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	912	636	844	1,096
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	826	453
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	262	279
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	557	231
4300 SALUD MENTAL	388	2,250	2,844	3,854
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	185	2,600	1,340	1,390
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	-	-	4,407	7,207
4314 ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE LA EPILEPSIA	-	3,037	1,880	1,640
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	853	1,125	790	-
4317 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ENS. SALUD MENTAL EN LAS ESC. DE SALUD	-	990	-	-
4318 EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	-	24,634	12,120	4,556
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	614	-	-	-
4322 PROMOCION DE BIBLIOTECAS DE PSIQUIATRIA Y DE SALUD MENTAL	-	600	600	750
4324 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTAL	-	-	-	1,066
4400 SALUD DENTAL	954	804	1,005	1,206
4409 FLUORURACION	4,127	3,969	4,175	4,955
4410 LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES	1,453	2,245	971	806
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	984	600	630	660
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	2,307	2,200	2,310	1,952
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	81	180	325	325
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	420	-

4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	977	2,148	2,267	2,372
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,252	2,090	2,352	2,518
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	2,205	3,861	4,491
4716 ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS	-	-	-	340
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	610	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	896
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,461
4804 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA IV)	11,703	14,175	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,106	2,803	3,548
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,970	2,674	2,370	3,075
4816 ATENCION PROGRESIVA DEL PACIENTE	16,029	3,385	-	-
4826 MEJORAMIENTO DE BIBLIOTECAS DE ADM. DE SERV. DE ATENCION MEDICA	5,941	1,578	-	-
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	499	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	4,568	9,872	10,000	11,356
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	2,255	5,796	5,910	6,501
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	595	1,800	1,980	2,400
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,229	-
4919 ENFERMERIA OBSTETRICA	3,605	3,740	3,950	4,120
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	20,649	23,046	34,226	39,446
4921 CENTRO EDUC. OBSTET. ENFERMERIA MATERNOINF. Y BIENEST. FAMILIA	-	2,879	2,928	-
4922 EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	874	800
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,794	1,944
5012 GRUPO ESTUDIO SOBRE REHABILITACION DE CIEGOS EN AMERICA LATINA	-	-	1,072	-
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	833	2,850	3,226	3,354
5108 ENCUESTA SOBRE CARACTERISTICAS HABITO FUMAR EN AMERICA LATINA	1,777	511	-	-
5109 CONTROL DEL CANCER	349	4,900	5,560	5,830
5111 ESTUDIO SOBRE RELACION ENTRE CANCER DEL ESTOMAGO Y LOS NITRATOS	-	-	-	2,160
6000 ENSEANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	3,711	3,828	4,251	4,488
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	11,596	12,652	9,872	11,388
6200 ENSEANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	6,710	4,932	5,025	5,841
6204 ENSEANZA DE LA MEDICINA (ZONA IV)	8,976	10,755	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,282	2,879	2,816	2,682
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	30,608	50,864	42,756	42,430
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	1,405	3,435	3,731	4,252
6300 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	208	840	390	411
6310 ENSEANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	3,942	2,913	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	539	1,451	1,535	1,514
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	293	2,951	3,575	3,351
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	340	782	625	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	149	503
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	18,664	4,836	7,970
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	2,713	2,633	3,052	3,336
6500 ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,645	2,753	5,935	6,255
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,761	-	1,480	390
6600 ENSEANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,153	1,494	1,260	1,428
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	414	530	602	1,608
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	495	1,013	763	784
6700 ENSEANZA DE LA BIESTADISTICA	152	177	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEADES	983	963	1,008	1,178
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,144	1,893	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	447,793	453,424	554,794	604,135	656,748	870,185	692,121	755,636
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	209,096	202,600	356,256	407,052	265,201	339,988	284,791	345,740
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	22,525	34,405	4,000	-	3,179	14,752	18,004	18,935
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	67,301	56,837	56,963	59,321
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	1,605	-	-	88,046	161,981	74,179	66,487
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	20,373	25,614	-	-	55,872	69,188	43,941	50,489
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	9,515	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	166,799	137,000	182,538	197,083	121,674	158,788	157,573	161,350
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	29,000	52,200	12,000	-	45,277	56,312	41,155	36,199
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	-	-	284	12,339	15,515	17,115

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	1,104,541	1,323,609	1,246,915	1,359,771
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	474,297	542,588	641,047	752,792
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	25,704	49,157	22,004	18,935
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	67,301	56,837	56,963	59,321
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	88,046	163,586	74,179	66,487
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	76,245	94,802	43,941	50,489
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	9,515	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	288,473	295,788	340,111	358,433
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	74,277	108,512	53,155	36,199
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	12,339	15,515	17,115

## BRASIL

## DATOS BASICOS

La República Federativa del Brasil; situada en el sur de América Latina, tiene una superficie de 8,512,000 kilómetros cuadrados (47% de la superficie de América Latina), con una población que se estima de 107 millones de habitantes para 1975, de la cual el 42% es menor de 15 años.

El Gobierno del Brasil en su programa de desarrollo ha establecido una serie de objetivos básicos. En lo que se refiere al crecimiento económico se ha propuesto como meta alcanzar un mínimo de desarrollo de 7 a 9% por año y tender a llegar al 10% por año; relacionado con el crecimiento demográfico se propone desarrollar una política de población que permita utilizar el potencial demográfico en beneficio del desarrollo sin perder de vista las implicaciones del factor demográfico sobre el proceso de crecimiento; se propone además duplicar el nivel de renta per cápita en la década, es decir, el ingreso por habitante que en 1969 se calculó en 1,700 cruzeiros y se espera alcanzar 3,400 cruzeiros en 1980 como en 1970; el producto bruto interno (PBI) se espera evolucione de 154,470 mil millones de cruzeiros en 1969 a 418,910 mil millones en 1980, comparado siempre con 1970.

La mortalidad general se estima en 9.4 por 1,000 habitantes y la mortalidad infantil en 85.0 por 1,000 nacidos vivos. Aun cuando el conocimiento sobre la morbilidad sea difícil de precisar por las limitaciones de los registros de incidencia y prevalencia de las enfermedades y por la alta proporción de defunciones sin diagnóstico, puede considerarse en lo general que las principales causas de morbilidad en el Brasil son las enfermedades transmisibles y los estados carenciales.

Dentro del sector salud el Gobierno se ha propuesto combatir la malaria, la viruela y la fiebre amarilla hasta su erradicación. Se procurará el control de los otros padecimientos transmisibles, especialmente la enfermedad de Chagas, esquistosomiasis, poliomielitis y la lepra.

Se implementará el programa de integración progresiva de los servicios locales y regionales de asistencia médica en lo que se refiere a los sistemas de protección y recuperación de la salud a nivel federal, estadual y municipal mediante convenios asociados al fondo de participación de los estados y municipios. Igualmente se establecerá la División del trabajo entre los Ministerios de Salud y el de Trabajo y Previsión Social en lo que se relacione a asistencia médica. Además de la de integración de servicios ya referida se reformulará el Plan Nacional de Salud para definir alternativas que permitan la mejor utilización de los recursos para cumplir las metas establecidas. La reformulación indicará cuál es el mínimo de cobertura a ser atendido en las etapas de implantación progresiva.

Implementación de un programa nacional de provisión de medicamentos básicos a las clases de más bajo ingreso, mediante la coordinación entre los laboratorios ya existentes de propiedad del Gobierno y la industria farmacéutica privada; implantación de una política nacional de la niñez bajo la orientación de la Coordinación Nacional de Protección Maternoinfantil y con la ejecución descentralizada por intermedio de los estados y municipios y con carácter progresivo en áreas prioritarias; se dará énfasis especial a los problemas de nutrición, vacunación básica y asistencia dental.

Hacer efectivo el programa de interiorización de médicos para las áreas de mayor déficit, en coordinación con los estados y municipios, por medio de esquemas de contratación conjunta con municipios de menor renta; utilización de hospitales regionales como centros de distribución de médicos, y montajes de unidades prefabricadas.

Creación de instrumentos para controlar el problema de la polución en las grandes áreas urbanas brasileiras, principalmente en el Gran Río de Janeiro y en el Gran São Paulo.

En el área de saneamiento, ejecución de programas de financiamiento coordinados de los Ministerios del Interior y de Salud, a fin de alcanzar la meta de dar agua a la población urbana brasileira; al mismo tiempo, se promoverá el financiamiento de sistemas de alcantarillados que permitan dar este servicio a aproximadamente el 50% de la población urbana en 1980.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

En el Brasil uno de los problemas más importantes en el campo de la salud está constituido por las enfermedades transmisibles y el Gobierno tiene especial interés en incrementar las actividades que tiendan al control de estos padecimientos o a su erradicación como en el caso de la malaria y de la viruela.

La Campaña de Erradicación de la Malaria se creó en el año de 1965 como órgano directamente subordinado al Ministerio de Salud y en 1970 se resolvió fusionar dicha Campaña con el Departamento Nacional de Endemias Rurales y la Campaña de Erradicación de la Viruela, formándose la Superintendencia de Campañas de Salud Pública (SUCAM). En 1972 la situación del programa era la siguiente: el área malárica comprendió 6,927,938 kilómetros cuadrados, o sea el 81.3% de la superficie del país; la población del área malárica era de 40,627,734 habitantes (40.6% de la población total del país). De la población que residía en el área malárica su condición era:

- En fase de mantenimiento: 4,264,994 habitantes (10.5%)
- En fase de consolidación: 13,862,740 habitantes (34.1%)
- En fase de ataque con buenas perspectivas de alcanzar la erradicación a corto plazo: 14,100,000 habitantes (34.7%)
- En fase de ataque distribuida en áreas geográficas dispersas (1.6 habitantes por kilómetro cuadrado) con características epidemiológicas y socioeconómicas que impiden la erradicación a corto plazo: 8,400,000 habitantes (20.7%).

Para la década 1971-80 se espera:

- Mantener libre de malaria las áreas que alcanzaron la fase de mantenimiento (10.5%)
- Mantener interrumpida la transmisión en las áreas en fase de consolidación (34.1%)
- Lograr la erradicación en el área en fase de ataque con buenas perspectivas (34.7%)
- En el área en fase de ataque donde hay una gran población dispersa (20.7%) el objetivo del programa será reducir la incidencia de la malaria y mantenerla lo suficientemente baja para que no interfiera en el desarrollo socioeconómico del área y que tampoco se extienda a las áreas ya libres de la enfermedad.

Se ha logrado interrumpir la transmisión de la viruela y para mantener el país libre de este padecimiento se continuará la vigilancia epidemiológica a través de la red de puestos de notificación y un nivel útil de protección por vacunación.

La tuberculosis sigue siendo un serio problema ya que se estiman entre 100,000 y 125,000 el número de casos por año. Las actividades de salud se proponen vacunar con BCG en escala nacional, especialmente al grupo de menores de cinco años de edad; intensificar el descubrimiento de nuevos casos mediante la extensión y fortalecimiento de la red de laboratorios de diagnóstico bacteriológico, y asegurar el tratamiento específico de cuanto menos el 90% de los casos descubiertos.

En lo que respecta a lepra, es un problema en todo el territorio del Brasil y de las cinco regiones en que está dividido el país, las más altas tasas de prevalencia se encuentran en la Región Norte. En el período 1961-71 se registraron en el Brasil 61,512 casos. El Gobierno se propone intensificar el programa de control de la lepra en el país, a través de acciones preventivas y curativas apoyadas con programas de educación sanitaria y actividades de investigación experimental.

Con referencia a algunas zoonosis como rabia, tuberculosis bovina, brucelosis, teniasis, cisticercosis y leptospirosis, las actividades han sido limitadas no existiendo en la mayoría de los casos programas de control de carácter nacional, con excepción de la rabia en que se han estado desarrollando programas en los diversos estados del país y se espera iniciar una acción conjunta de carácter nacional que permita el control de este padecimiento. En el campo de salud pública veterinaria se mantiene en el país una adecuada inspección sanitaria de los alimentos de origen animal restringida principalmente a los productos de consumo internacional e interestadual. El combate a la fiebre aftosa se está desarrollando en siete estados a través de financiamiento del Banco Interamericano de Desarrollo y será extendido a 13 estados más con recursos nacionales.

La peste se encuentra en un área endémica irregular que abarca 205 municipios de ocho estados del país. Los focos se mantienen aislados y entran en actividad cuando condiciones ecológicas como la densidad de las poblaciones marinas y ectoparasitarias favorecen el desencadenamiento de la transmisión. La campaña contra la peste se propone desarrollar un programa sistemático de investigación epidemiológica en áreas expuestas para detectar los casos y conocer los índices de roedores y pulgas; controlar de inmediato los focos activos a fin de evitar la mortalidad por peste y el apareamiento de nuevos casos, y realizar a largo plazo un programa de higiene de la habitación dándose especial énfasis a las medidas contra los roedores.

La fiebre amarilla de forma urbana desapareció del Brasil desde el año 1942. Se han encontrado casos aislados de fiebre amarilla selvática. En el área de la Amazonia el Instituto Evandro Chagas hace los exámenes anatomopatológicos así como también las pruebas inmunológicas y de aislamiento del vector. Opera un laboratorio de producción de vacunas contra la fiebre amarilla en el Instituto Oswaldo Cruz de Río de Janeiro, que proporcionará la vacuna necesaria para las actividades de control en el territorio nacional y también, en la medida de sus posibilidades, a otros países que se la solicitan a través de la OPS/OMS.

En lo que respecta a las enfermedades como el sarampión, difteria, tos ferina, tétanos y poliomielitis, el Gobierno se propone controlar estos padecimientos a través de programas de vacunación que permitan proteger al 80% de la población susceptible y alcanzar en la década las metas siguientes: reducir la mortalidad por sarampión a 1.0 por 100,000 habitantes; la incidencia por difteria a 1.0; mortalidad por tos ferina a 1.0; mortalidad por tétanos a 0.5, y la incidencia de poliomielitis a 0.5.

En cuanto a esquistosomiasis existe en el Brasil un área endémica bien delimitada que partiendo del Estado de Río Grande do Norte y siguiendo por todo el litoral alcanza el Estado de Bahía y penetra por la región nordeste del Estado de Minas Gerais. Fuera del área endémica se encuentran algunos focos de la enfermedad en los Estados de Pará, Maranhão, Río de Janeiro, Guanabara, Paraná, Goiás, Espírito Santo, São Paulo y Distrito Federal. Los estudios realizados permiten estimar entre 6 y 8 millones el número de individuos portadores del esquistosoma en el Brasil. El Gobierno se propone intensificar las acciones para el control de este padecimiento a través de medidas preventivas, control de los moluscos y tratamiento de los casos, todo apoyado con actividades de educación sanitaria y programas de investigación.

En lo que se refiere a la enfermedad de Chagas las investigaciones entomológicas han comprobado la existencia de triatómidos en más de 1,700 municipios distribuidos en los Estados de Ceará, Rio Grande do Norte, Paraíba, Pernambuco, Alagoas, Sergipe, Bahía, Minas Gerais, Río de Janeiro, São Paulo, Goiás, Mato Grosso, Paraná y Río Grande do Sul.



En los Estados de Pará, Amazonas, Acre, Territorios de Rondonia, Roraima y Amapá la infección chagásica se encuentra en ciclo selvático no habiendo sido comprobada en esa área la adaptación de los vectores al domicilio humano. El número de personas infestadas por este padecimiento se estima entre 3 a 4,000,000 y la severidad de la enfermedad es variable según las regiones, pero al parecer en los Estados de Minas Gerais y Goiás es donde se encuentran con más frecuencia las formas cardíaca y digestiva. Para combatir la enfermedad de Chagas se proponen acciones tendientes fundamentalmente a la lucha contra los vectores y a largo plazo mejorar las condiciones de la casa/habitación de las áreas rurales procurando cambiar el tipo de casas primitivas por una adecuada que evite la propagación de los triatomídeos.

#### Saneamiento del ambiente

Hay gran interés para llevar a cabo en el Brasil un amplio programa de saneamiento del medio. Para 1980 se espera proporcionar agua al 80% de las poblaciones urbanas; esta meta tiene gran factibilidad en vista del entendimiento ya concretado entre los Ministerios de Salud, del Interior y del Banco Nacional de la Habitación para desarrollar estas actividades implementando el Plan Nacional de Saneamiento. También para 1980 contará con servicios de alcantarillado el 50% de la población urbana por un mecanismo similar al de agua potable y también a través del PLANASA. En el Brasil, de acuerdo con los datos del censo de 1970, la población rural abastecida por agua a través de red general o pozos y fuentes era de 28.8% y la meta que se ha propuesto el Gobierno es dar el servicio al 50% de la misma. Para la eliminación de excretas en el área rural se ejecutarán mejoras sanitarias domiciliarias que permitan solucionar este problema al 40% de dicha población.

La erradicación del *Aedes aegypti* fue confirmada en 1958 por la OPS, pero posteriormente en el año de 1967 se encontró que había sido reinfestada la ciudad de Belém. El Gobierno está interesado en continuar las acciones que permitan mantener al país libre de este vector.

La contaminación ambiental del aire, agua y tierra constituye un importante problema de salud en las grandes urbes del Brasil como el Gran Río de Janeiro y el Gran São Paulo. Es interés fundamental del Gobierno actuar contra los problemas de la polución sin que esto implique una limitación al desarrollo industrial del país. Para alcanzar esto se están efectuando importantes esfuerzos en los Estados de São Paulo y Guanabara para el control de la polución.

#### PROMOCION DE LA SALUD

##### Servicios generales

En el país se dispone de 4,057 unidades médico-sanitarias de las cuales 11.6% son federales, 79.5% estatales y 8.9% municipales que dan un promedio de 22,700 habitantes por unidad tomando al país en un conjunto. Se cuenta con 3,600 hospitales con un total de 300,241 camas que dan un promedio de 3.3 camas por 1,000 habitantes. De estos 3,600 hospitales 85% son particulares y 15% oficiales. En lo que respecta a la cobertura de los servicios de salud, el Gobierno se propone en la década hacer los esfuerzos necesarios para alcanzar las metas fijadas en el Plan Decenal de Salud para las Américas.

##### Programas específicos

La mortalidad infantil en el año de 1970, de acuerdo al desarrollo de las áreas, fue de 32 a 205.7 defunciones de menores de un año por 1,000 nacidos vivos. También hubo gran variación en las defunciones de los menores de cinco años que van del 9.6 al 64%. Las principales causas de muerte en estos grupos de edad fueron los padecimientos infecciosos y la desnutrición, pudiéndose citar como los más frecuentes las gastroenteritis, infecciones de las vías respiratorias, sarampión, tos ferina, difteria, tétanos y tuberculosis. La mortalidad materna varió de 0.3 a 3.2 por 1,000 teniendo como causas principales las toxemias, hemorragias y septicemias. En salud maternoinfantil se espera en la década reducir la mortalidad materna y la infantil en un 40% y reducir la mortalidad de menores de cinco años en un 60%; promover la reducción de la morbilidad maternoinfantil por enfermedades infecciosas y de carencias, y atender preferentemente a las áreas y grupos de más bajos ingresos.

El Gobierno ha creado el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición y se ha preparado el Programa Nacional de Alimentación y Nutrición (PRONAN), cuyos objetivos principales son 1) proteger y valorizar los recursos humanos en formación, especialmente los grupos maternoinfantil y escolar; 2) orientar a la población en general a seleccionar y utilizar más adecuadamente los alimentos disponibles, contribuyendo a un mejor equilibrio del presupuesto familiar; 3) combatir las carencias nutricionales más frecuentes y de más graves consecuencias sobre la salud pública y el desarrollo económico del Brasil; 4) incrementar la producción de alimentos esenciales, principalmente los de mayor valor proteínico, cuya demanda se intensificará con las actividades del propio PRONAN y con la aceleración del progreso económico del Brasil, y 5) desarrollar la tecnología del procesamiento de alimentos de elevado valor nutricional e incentivar su industrialización, con el propósito de aumentar sus disponibilidades, reducir los costos y atender las necesidades nutricionales de los grupos atendidos por el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición y de la población en general. Para apoyar estas actividades se propone también asesorar a los órganos públicos e instituciones privadas en la organización y funcionamiento de los servicios de educación sanitaria y orientar en el desarrollo de los proyectos experimentales de educación en salud escolar.

Hay especial interés en promover un esfuerzo más de fondo en lo que se refiere a salud mental, para lo cual se propone hacer una evaluación de los servicios de salud mental y procurar adoptar una línea de acción con base en prácticas, actividades y desarrollo comunitario a fin de reformular el programa y cambiar la orientación custodial que se utiliza en la actualidad.

Las radiaciones ionizantes se vienen incrementando día a día en el país, especialmente en el campo de la medicina, de la industria, de la agricultura y de la investigación científica. El Gobierno se propone que el empleo de las radiaciones

ionizantes se oriente en el sentido de obtener el máximo de beneficio con el mínimo de riesgo. En el campo médico el uso de las radiaciones para diagnóstico o terapéutica deberá reducirse a los casos rigurosamente indicados, procurando lograr el máximo resultado con las dosis mínimas de radiaciones; los servicios de radioterapia deberán contar con técnicos debidamente habilitados y en número suficiente para atender las necesidades del servicio, y deberá elaborarse un programa mínimo que tenga como finalidad la protección contra las radiaciones ionizantes.

Con la colaboración financiera del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, el Gobierno ha iniciado las actividades pertinentes para poner en marcha el Instituto Nacional de Control de Medicamentos. Este Instituto tendrá como objetivos fundamentales dar adiestramiento superior a técnicos en análisis de medicamentos y dar también adiestramiento técnico a inspectores y especialistas en los aspectos administrativos y de legislación de productos farmacéuticos. Se proporcionarán también a los distintos organismos, que dentro del Gobierno realizan el control de los medicamentos, información actualizada sobre los mismos. Se harán trabajos de investigación que tiendan a mejorar y perfeccionar los procedimientos y exámenes de los medicamentos.

El Gobierno del Brasil en el campo de la atención médica se propone para el futuro una mayor coordinación de los órganos que tienen a su cuidado la atención hospitalaria y procurar la expansión de la capacidad instalada para que los servicios hospitalarios atiendan la demanda en la década 1970-80; mejorar la calidad de los servicios hospitalarios y, por otra parte, organizar debidamente los recursos para obtener un mayor rendimiento, y desarrollar la ingeniería de mantenimiento en las construcciones y equipos hospitalarios. Para lograr todo esto habrá necesidad de adiestrar personal de administración hospitalaria, modernizar y expandir los hospitales existentes y construir en el decenio 75,900 camas para mantener el índice de 3,3 camas por 1,000 habitantes.

El Ministerio de Salud tiene definida su acción de combate al cáncer basado en la prevención, diagnóstico y tratamiento de los tipos de la enfermedad más frecuentes en el país. El plan de acción va a ser ejecutado a través de la División Nacional de Cáncer, la Campaña Nacional de Combate al Cáncer, el Instituto Nacional del Cáncer y la red hospitalaria de instituciones especializadas en la Campaña Nacional de Combate al Cáncer. Dentro del plan nacional contra este padecimiento se establecen como lineamientos generales organizar un sistema de informaciones representadas por los registros de cáncer para conocer los aspectos epidemiológicos de la enfermedad; implantar en todo el país un sistema de control del cáncer cérvico-uterino; contar con un Instituto de Cáncer debidamente equipado para que funcione como modelo en la prestación de asistencia al enfermo canceroso, en la formación de personal especializado y en la realización de investigaciones en cancerología; preparar técnicos especializados en cantidad y calidad para el control del cáncer y, finalmente, desarrollar una amplia cobertura de educación sanitaria.

Las enfermedades cardiovasculares vienen ocupando un importante lugar entre las causas de defunciones en los centros urbanos del Brasil. El Gobierno está interesado en promover actividades epidemiológicas para el control de los padecimientos cardiovasculares y ha iniciado las actividades pertinentes en este campo.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

De acuerdo con la información que se tiene para el año 1971 estaban funcionando en el Brasil 73 escuelas de medicina, 46 escuelas de odontología, 32 de enfermería, 26 de farmacia, 13 de veterinaria, 15 de técnicos de enfermería y 49 cursos de auxiliares de enfermería. En el año 1970 se contaba en el país con 47,502 médicos, 25,915 dentistas, 14,587 farmacéuticos, 2,960 veterinarios y 6,000 enfermeras; de estos profesionales de la salud, como se observa, el 49% son médicos, 27% dentistas, 15% farmacéuticos, 3% veterinarios y el 6% enfermeras. También para 1970 con base en estos datos se tiene para cada 10,000 habitantes, 5.1 médicos, 2.8 dentistas, 1.5 farmacéuticos, 0.3 veterinarios y 0.6 enfermeras.

Para el año 1975 se graduarán 8,200 médicos y para el año 1980 se calcula en 102,000 el número de profesionales médicos si se continúa el ritmo de formación actual. El sistema de formación de profesionales está bajo la responsabilidad del sector de educación nacional.

El Gobierno Federal, dentro de las "Metas e Bases para Ação de Governo" en el campo de salud, se propone la ejecución de programas que, tomando en cuenta las prioridades dadas a las profesiones de salud y la expansión de matrículas del sistema universitario, promueva una interiorización efectiva de los médicos a las regiones de mayor déficit, utilizando inclusive incentivos financieros. Al mismo tiempo adoptar medidas que en las áreas de prevención de la salud permitan la creación de carreras cortas en ese sector, especialmente en el área de salud colectiva, a fin de reducir los gastos sociales de expansión del sistema de salud y evitar la absorción de médicos y de otros profesionales de carreras largas, todavía, con déficit en el país, en tareas que puedan ser ejecutadas por técnicos de adecuada calificación. Los objetivos que el Gobierno se propone básicamente son establecer mecanismos de coordinación entre los sistemas formador y utilizador de los recursos humanos para la salud, con los propósitos de definir la estructura ocupacional de salud más adecuada para la satisfacción de la demanda; promover las reformas curriculares necesarias para dar mayor objetividad a la preparación de la mano de obra; incentivar la preparación, de preferencia a nivel local, de personal del nivel técnico y auxiliar; promover medidas que estimulen el perfeccionamiento continuo del personal de salud, y promover la supervisión con carácter prioritario para la amplia base del personal auxiliar.

## TITULO III, ZONA V: BRASIL - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
1,330,101	39.5	2,532,071	49.1	I. PROTECCION DE LA SALUD	1,720,581	36.0	1,514,187	33.8
801,381	23.8	1,146,106	22.2	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	1,069,300	22.4	1,116,403	24.9
149,424	4.4	344,040	6.7	0100 GENERALES	309,856	6.5	337,624	7.5
283,615	8.4	268,679	5.2	0200 MALARIA	275,177	5.7	286,175	6.4
122,819	3.7	123,568	2.4	0300 VIRUELA	79,663	1.7	84,604	1.9
30,564	.9	30,792	.6	0400 TUBERCULOSIS	22,352	.5	32,772	.7
7,116	.2	13,960	.3	0500 LEPRO	5,995	.1	9,565	.2
-	-	400	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	220	*	5,365	.1
174,349	5.2	316,020	6.1	0700 ZONOSIS	324,445	6.8	301,239	6.7
7,662	.2	10,620	.2	0900 OTRAS	12,472	.3	15,559	.4
25,832	.8	38,027	.7	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	39,080	.8	43,500	1.0
528,720	15.7	1,385,965	26.9	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	651,281	13.6	397,784	8.9
331,061	9.8	1,137,074	22.1	2100 GENERALES	558,755	11.6	307,025	6.8
193,310	5.7	233,171	4.5	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	75,675	1.6	73,075	1.6
1,555	.1	11,616	.2	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	12,045	.3	12,632	.3
1,849	.1	2,266	.1	2400 VIVIENDA	2,862	.1	3,008	.1
945	*	1,838	*	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	1,944	*	2,044	.1
1,440,042	42.7	1,894,733	36.8	II. FOMENTO DE LA SALUD	2,421,684	50.4	2,292,917	51.0
775,772	23.1	962,535	18.7	A. SERVICIOS GENERALES	1,038,255	21.7	1,104,296	24.7
412,125	12.2	411,154	8.0	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	450,965	9.4	476,401	10.6
51,251	1.5	127,657	2.5	3200 ENFERMERIA	152,266	3.2	157,343	3.5
22,317	.7	50,151	1.0	3300 LABORATORIOS	37,499	.8	38,197	.9
49,468	1.5	77,190	1.5	3400 EDUCACION EN SALUD	73,999	1.5	79,666	1.8
120,046	3.6	139,701	2.7	3500 ESTADISTICA	161,693	3.4	192,854	4.3
86,886	2.6	99,258	1.9	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	114,072	2.4	118,908	2.7
33,679	1.0	57,424	1.1	3700 PLANIFICACION EN SALUD	47,761	1.0	40,927	.9
664,270	19.6	932,198	18.1	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,383,429	28.7	1,188,621	26.3
246,623	7.3	274,051	5.3	4200 NUTRICION	279,746	5.8	283,307	6.3
56,937	1.7	80,968	1.6	4300 SALUD MENTAL	71,683	1.5	69,968	1.6
10,437	.3	13,539	.3	4400 SALUD DENTAL	14,233	.3	15,505	.4
19,729	.6	11,780	.2	4500 RADIACIONES E ISOTOPUS	14,292	.3	13,988	.3
1,089	*	17,798	.3	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,894	*	2,034	*
14,678	.4	70,175	1.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	500,319	10.4	293,760	6.5
101,088	3.0	66,001	1.3	4800 ATENCION MEDICA	61,594	1.3	64,733	1.4
164,838	4.9	337,607	6.5	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	371,022	7.7	370,054	8.2
17,149	.5	15,568	.3	5000 REHABILITACION	15,048	.3	15,602	.3
31,702	.9	44,711	.9	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	53,598	1.1	59,670	1.3
603,182	17.8	728,410	14.1	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	657,186	13.6	683,063	15.2
105,058	3.1	54,378	1.1	6100 SALUD PUBLICA	76,442	1.5	78,506	1.7
428,014	12.6	590,427	11.5	6200 MEDICINA	502,344	10.5	459,923	10.2
32,294	1.0	27,580	.5	6300 ENFERMERIA	11,534	.2	40,975	.9
23,433	.7	30,838	.6	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	32,263	.7	53,033	1.2
441	*	-	-	6500 MEDICINA VETERINARIA	6,305	.1	7,815	.2
1,467	*	2,249	*	6600 ODONTOLOGIA	6,548	.1	12,541	.3
14,475	.4	22,938	.4	6700 BIOESTADISTICA	23,750	.5	30,270	.7
3,373,325	100.0	5,155,214	100.0	TOTAL GENERAL	4,799,451	100.0	4,490,167	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

## BRASIL - ESPECIFICACION

## BRASIL-0100, EPIDEMIOLOGIA

En el Brasil se registra una elevada endemicidad de enfermedades transmisibles, tales como malaria, enfermedad de Chagas, peste, tuberculosis, esquistosomiasis y otras. Debido a la diversidad de áreas en desarrollo y de factores socioeconómicos, existen además problemas de enfermedades cardiovasculares y operacionales. La deficiencia del sistema de información existente dificulta el conocimiento exacto de la magnitud del problema de las enfermedades transmisibles.

El Gobierno está desarrollando programas nacionales de vacunación y perfeccionamiento de su red de vigilancia epidemiológica y adiestramiento de personal. La OPS coopera en esos programas mediante su personal especializado de la Oficina Central y de Zona.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL		69,363	69,410	71,800	74,900
P-4 EPIDEMIOLOGO .1085	PR	1	1	1	1						
G-7 AYUDANTE ADMINISTRATIVO .3656	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	42,485	42,700	48,600	51,100
						PERSONAL, PUESTOS		34,209	34,400	40,200	42,500
						VIAJES CON COMISION SERV		8,231	8,300	8,400	8,600
						SUMINISTRCS Y EQUIPO		45	-	-	-
TOTAL		1	3	3	3						
MESES DE CONSULTORES	WR	1	3	3	3	SUBTOTAL	PG	4,913	4,110	-	-
TOTAL		4	4	4	4						
BECAS-ACADEMICAS	WR	3	2	2	2	SUMINISTRCS Y EQUIPO		4,913	4,110	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	2	2	2	SUBTOTAL	WR	21,965	22,600	23,200	23,800
						PERSONAL, CONSULTORES		2,143	6,000	6,600	7,200
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	4,000	4,000	4,000
						SUMINISTRCS Y EQUIPO		2,520	-	-	-
						BECAS		17,302	12,600	12,600	12,600

## BRASIL-0114, INVESTIGACION SOBRE LA VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN LA CARRETERA TRANSAMAZONICA

La construcción de la Carretera Transamazónica y de Cuiabá-Santarém ofrece la oportunidad de realizar estudios interdisciplinarios sobre las enfermedades y los agentes causales importados por los obreros y colonos procedentes de distintas partes del Brasil, y sobre las enfermedades locales y agentes infecciosos de la zona amazónica que pueden afectar a los emigrantes. Estos estudios comprenden investigaciones epidemiológicas sobre la fiebre amarilla y otros arbovirus, enterovirus, rabia, enterobacterias (en especial la salmonelosis), leptospirosis, malaria, leishmaniasis, enfermedad de Chagas, infestación helmíntica (principalmente esquistosomiasis) y fiebre negra. Se estudiarán también los huéspedes reservorios entre los animales salvajes y la función de ciertos vectores artrópodos.

Los objetivos generales del programa son 1) realizar estudios epidemiológicos sobre la transmisión de enfermedades entre los diversos grupos de población a lo largo de las Carreteras Transamazónica y Cuiabá-Santarém; 2) efectuar estudios ecológicos en la misma zona y tratar de relacionar los cambios ecológicos con la frecuencia de la transmisión de enfermedades, y 3) identificar determinadas enfermedades para estudiarlas minuciosamente.

TOTAL		76,172	56,258	25,000	25,000
SUBTOTAL	PR	30,833	25,000	-	-
SUBVENCIONES		30,833	25,000	-	-
SUBTOTAL	PG	45,339	31,258	-	-
SERV. POR CONTRATA		1,896	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		10,355	26,758	-	-
GASTOS LOCALES		33,088	4,500	-	-
SUBTOTAL	WR	-	-	25,000	25,000
SUBVENCIONES		-	-	25,000	25,000

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

# BRASIL-0115, ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN LAS CARRETERAS TRANSAMAZONICA Y CUIBA-SANTAREM

El Instituto Evandro Chagas, único servicio de investigación médica en la cuenca amazónica del Brasil, ha realizado numerosos estudios entre las poblaciones de dicha zona. La construcción de las carreteras Transamazónica y Cuiabá-Santarem y el consiguiente asentamiento en tal zona de habitantes de otras regiones del país permitirán realizar numerosas investigaciones sobre las enfermedades infecciosas. Los limitados estudios en los últimos tres años revelan las posibilidades que ofrece dicha actividad.

Los objetivos generales de este proyecto son 1) realizar estudios epidemiológicos sobre la transmisión de enfermedades a los diferentes grupos de población que están situados a lo largo de las carreteras Transamazónica y Cuiabá-Santarem; 2) llevar a cabo estudios ecológicos en la misma área y tratar de determinar la relación que pueda existir entre los cambios ecológicos y la frecuencia en la transmisión de enfermedades, y 3) identificar aquellas enfermedades que específicamente pueden ser objeto de investigación. Un ejemplo es la malaria, causada por el *Plasmodium falciparum* y el *Plasmodium vivax* que ha sido descubierta en los habitantes de la cuenca transamazónica. Es necesario llevar a cabo investigaciones para identificar los vectores, la resistencia a las drogas para combatir la malaria y las condiciones que aumentan o disminuyen su transmisión. Las leishmaniasis cutáneas y mucocutáneas son también transmitidas en esta región. Asimismo deberá definirse la frecuencia en la transmisión e identificar los vectores y reservorios de moscas tropicales.

TOTAL		-	3	3	3	TOTAL		-	211,300	205,600	228,700
P-4 ECOLOGO .4226	PG	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	11,300	17,600	18,700
P-2 TECNICO EN HISTOPATOLOGIA .4263	PR	-	1	1	1			-	10,300	16,400	17,300
G-4 SECRETARIA .4291	PG	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		-	1,000	1,200	1,400
TOTAL		-	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-			
MESES DE CONSULTORES	PG	-	1	-	-	SUBTOTAL	PG	-	200,000	188,000	210,000
		-	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		-	32,259	34,400	36,200
		-	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	1,500	-	-
		-	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	2,000	2,500
		-	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	36,800	26,000	30,000
		-	1	-	-	GASTOS LOCALES		-	127,941	125,600	141,300

## BRASIL-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

El área malarica del Brasil, que abarca cerca de 7 millones de kilómetros cuadrados, con una población de 41.5 millones de habitantes, se ha clasificado según sus perspectivas en un área de erradicación a corto plazo y otra de erradicación a largo plazo, donde los factores ecológicos, epidemiológicos y socioeconómicos de la región harán más lento el proceso de interrumpir la transmisión. Hasta septiembre de 1973 se habían examinado 1,792,537 muestras de sangre, de las cuales 60,152 resultaron positivas para malaria. Los índices de positividad variaron entre 1.3% en áreas de erradicación a corto plazo a 10.4% en áreas de erradicación a largo plazo.

Las metas del programa fueron adoptadas dentro del marco de referencia del Plan Decenal de Salud para las Américas (1971-1980) aprobado en la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas (Chile, 1972). En agosto de 1973 el Plan de Operaciones fue revisado por un grupo de evaluación que incluyó consultores de la OPS y de la USAID, el cual lo encontró viable. El programa presta especial atención a la aplicación de medidas preventivas y de protección en áreas en desarrollo influenciadas por la Carretera Transamazónica y proyectos de colonización y de fomento agropecuario.

TOTAL		8	8	8	8	TOTAL		256,360	257,800	266,000	276,300
P-5 MEDICO .0353	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	210,330	207,800	216,000	226,300
P-4 MEDICO .0355 .0356 .3206	PR	3	2	2	2			191,446	189,800	198,600	207,500
P-4 PARASITOLOGO .0816	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		-	4,000	4,400	4,800
P-4 INGENIERO SANITARIO .0359	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		18,884	14,000	13,000	14,000
P-3 ENTOMOLOGO .2184	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR	46,030	50,000	50,000	50,000
P-3 INGENIERO SANITARIO .0362	PR	1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		46,030	50,000	50,000	50,000
P-2 ASESOR EN LABORATORIO .3487	PR	-	1	1	1						
G-5 SECRETARIA .3109	PR	1	1	1	1						
TOTAL		-	2	2	2						
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## BRASIL-0300, ERRADICACION DE LA VIRUELA

Desde el último caso de viruela notificado en abril de 1971, el Brasil se encuentra en la fase de vigilancia epidemiológica y contención. Las acciones que actualmente se realizan consisten en la vacunación de los recién nacidos y menores de cinco años y en el mantenimiento de una red de puestos de notificación que cubre el 89.6% de las municipalidades del país.

TOTAL		3	2	1	1	TOTAL	WR	77,179	76,364	30,428	32,864
P-4 MEDICO 4.3040	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		41,801	52,064	27,928	30,164
P-3 ESTADISTICO 4.3029	WR	1	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		1,303	-	-	-
G-5 SECRETARIA 4.3110	WR	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		4,214	4,300	2,500	2,700
						SUMINISTROS Y EQUIPO		19,861	10,000	-	-
						GASTOS DE CURSOS		10,000	10,000	-	-
TOTAL		1	-	-	-						
MESES DE CONSULTORES	WR	1	-	-	-						

## BRASIL-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis sigue constituyendo un importante problema de salud en el Brasil. La prevalencia de infección tuberculosa, investigada en niños de seis años de edad que han ingresado en las escuelas primarias de 13 capitales varía de 6.4% (Curitiba) a 25.9% (Belém), con un promedio de 12% (1971). La mortalidad en 1971 era de 32.5 por 100,000, según datos de las capitales de los estados. En 1972 se notificaron 70,794 casos nuevos en todo el país. El proyecto tiene como objetivo la implantación de la técnica del diagnóstico bacteriológico de la tuberculosis en todos los laboratorios de salud como paso previo a la integración de las actividades de control en los servicios generales de salud. Al mismo tiempo se dio comienzo a un programa integrado en el Estado de Espirito Santo, con el propósito de extender su aplicación a los demás estados del país.

TOTAL		6	3	3	3	TOTAL	WR	22,616	15,500	14,600	15,200
MESES DE CONSULTORES	WR	6	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		13,549	6,000	6,600	7,200
TOTAL		3	3	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		5,395	5,000	5,000	5,000
						BECAS		3,672	4,500	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	3	3	2	2						

## BRASIL-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Las actividades de control de zoonosis, después de un período de lento crecimiento, han logrado un ritmo marcado con la implantación de algunos programas como el iniciado en 1973 para la erradicación de la rabia humana, en tres años, y de control de la rabia canina, en cinco años, para lo que se ha firmado un convenio interministerial que establece los mecanismos de coordinación nacional y otorga los recursos para su ejecución por los estados.

El área de demostración en planificación, programación y evaluación de las actividades de salud animal en Rio Grande do Sul, iniciada en 1971, está en pleno desarrollo en 1973. El proyecto, que contempla la instalación del Laboratorio Nacional de Referencia y Adiestramiento en Salud Animal, ha tomado forma definitiva y deberá iniciar su construcción a fines de 1973, coordinando el diagnóstico en patología animal y estableciendo un sistema de información estadística y de vigilancia epidemiológica.

La higiene de alimentos, a nivel federal, ha recibido fuerte apoyo de las autoridades del Gobierno y se ha iniciado un programa con carácter demostrativo en la ciudad de São Paulo, en el que colaboran diversos servicios de salud.

Un grupo de trabajo, con representantes de los Ministerios de Salud, Agricultura, y Educación y Cultura, elabora el documento básico que definirá el plan de trabajo que dará cobertura a las acciones de control de zoonosis, higiene de alimentos y formación de recursos humanos.

TOTAL		1	3	3	3	TOTAL		51,855	138,124	142,838	112,001
P-4 VETERINARIO 4.3278 4.3897	WR	1	2	2	2	SUBTOTAL	PG	9,794	53,300	44,720	9,987
G-5 SECRETARIA 4.3110	WR	-	1	1	1						
TOTAL		2	4	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		7,804	42,389	34,920	9,987
						BELAS		-	10,911	9,800	-
MESES DE CONSULTORES	WR	2	4	3	3	SUBV. PARA ADIESTRAMIENT		1,990	-	-	-
TOTAL		-	12	11	5	SUBTOTAL	WR	42,061	84,824	98,118	102,014
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		26,589	47,024	61,218	66,014
BECAS-A CORTO PLAZO	PG	-	7	6	-	PERSONAL, CONSULTORES		2,848	8,000	6,600	7,200
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	4	4	4	VIAJES CON COMISION SERV		7,595	8,000	8,500	9,000
						GASTOS DE SEMINARIOS		1,000	4,000	4,000	4,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		4,025	5,000	5,000	5,000
						BECAS		-	10,800	10,800	10,800
						GASTOS DE CURSOS		-	2,000	2,000	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### BRASIL-0703, PROGRAMA DE SALUD ANIMAL EN RIO GRANDE DO SUL

El objetivo de este proyecto es cooperar en el planeamiento y ejecución de un programa en Rio Grande do Sul para el control de las enfermedades en los animales, especialmente la fiebre aftosa. El proyecto incluye investigaciones y entrenamiento de personal.

TOTAL		1973	1974	1975	1976	TOTAL	PR	1973	1974	1975	1976
		-	1	1	1			-	29,100	30,500	31,900
P-4 EPIDEMIOLOGO .3741	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		-	27,100	28,300	29,500
								-	2,000	2,200	2,400

#### BRASIL-0900, ESTUDIOS SOBRE ASPECTOS CLINICOS DE LA LEISHMANIASIS

Este proyecto tuvo por objeto cooperar en los estudios que se llevan a cabo en el Brasil sobre las características clínicas de la leishmaniasis. El Wellcome Trust (Inglaterra) también colaboró con este proyecto.

TOTAL	WR	1973	1974	1975	1976
		2,155	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		2,155	-	-	-

#### BRASIL-0901, INVESTIGACION SOBRE LA PESTE

La zona endémica de peste en el Brasil abarca 180,000 km<sup>2</sup> aproximadamente y la enfermedad constituye un importante problema de salud. Entre 1963 y 1972 se notificaron 1,641 casos. Este proyecto tiene por objeto cooperar con el Ministerio de Salud en un programa de investigación sobre ecología de los roedores y factores que contribuyen a que la enfermedad se focalice y se produzcan epizootias. Los resultados de este programa de investigación constituirán la base para reorientar las actividades de control de la peste.

TOTAL		1973	1974	1975	1976	TOTAL	WR	1973	1974	1975	1976
		1	1	1	1			4,735	8,500	10,200	10,400
MESES DE CONSULTORES	WR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO		4,735	2,000	2,200	2,400
TOTAL		-	1	2	2	BECAS		-	5,000	5,000	5,000
								-	1,500	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	2	2						

#### BRASIL-1000, ESQUISTOSOMIASIS

Continúa produciéndose una diseminación de la enfermedad desde las zonas hiperendémicas del nordeste del Brasil hacia otros estados, especialmente los del sureste, favorecida por las corrientes inmigratorias internas y las malas condiciones de saneamiento ambiental. Las acciones de control comprenden la búsqueda de drogas eficaces para el tratamiento de los casos; la evaluación de su acción tanto terapéutica como tóxica, en especial en el campo de la genética; la lucha contra los moluscos que intervienen en el ciclo de la afección, y limitadas medidas de saneamiento rural.

TOTAL		1973	1974	1975	1976	TOTAL	WR	1973	1974	1975	1976
		3	2	2	2			6,614	12,000	12,400	12,800
MESES DE CONSULTORES	WR	3	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO		5,594	4,000	4,400	4,800
TOTAL		-	2	2	2	BECAS		1,020	5,000	5,000	5,000
								-	3,000	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	2						

#### BRASIL-1001, ENFERMEDAD DE CHAGAS

La importancia de la enfermedad de Chagas como problema de salud en los estados del sureste del Brasil puede ser apreciada a través de encuestas sobre población de insectos vectores en 1,700 localidades y por la cifra de cuatro millones de personas infectadas. La mejora de las condiciones de la vivienda en el control de la afección se considera como un objetivo a largo plazo; mientras tanto el perfeccionamiento de los métodos de diagnóstico y las acciones contra el vector, mediante rociado selectivo, son los ejes de los programas en ejecución. La evaluación de la eficacia de esos métodos y la investigación de varios aspectos que se relacionan con la ecología de los triatomídeos constituyen objetivos importantes de actividades específicas.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

	FONDO	1973	1974	1975	1976
	-----	-----	-----	-----	-----
TOTAL		10	3	3	3
MESES DE CONSULTORES	WR	10	3	3	3
TOTAL		4	3	4	4
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	4	3	4	4

	FONDO	1973	1974	1975	1976
	-----	-----	-----	-----	-----
	\$	\$	\$	\$	\$
WR	20,647	10,500	12,600	13,200	
PERSONAL, CONSULTORES	16,427	6,000	6,600	7,200	
BECAS	4,220	4,500	6,000	6,000	

## BRASIL-2201, ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SÃO PAULO

El proyecto tiene por objeto el desarrollo institucional integral de la Superintendencia de Agua e Esgotos de São Paulo, a través de un programa multifrontal de mejoramiento técnico-administrativo, a fin de garantizar una sólida estructura de tipo empresarial y la implantación de modernos sistemas de administración que permitan a la institución cumplir con las metas establecidas para reducir el enorme déficit en el abastecimiento de agua y en la disposición de las aguas servidas de la ciudad de São Paulo.

TOTAL		2	2	-	-
P-4 CONSULTOR ADMINISTRATIVO	PW	2	2	-	-
33600 3338					
TOTAL		6	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PW	6	-	-	-
TOTAL		10	-	-	-
PARTICIPANTES	PW	10	-	-	-

TOTAL	PW	93,175	41,940	-	-
PERSONAL, PUESTOS		50,160	39,440	-	-
PERSONAL, CONSULTORES		10,662	-	-	-
VIAJES CON COMISION SERV		5,776	500	-	-
SERV. POR CONTRATA		797	2,000	-	-
GASTOS DE SEMINARIOS		2,680	-	-	-
PARTICIPANTES		23,100	-	-	-

## BRASIL-2203, ABASTECIMIENTO DE AGUA EN ESPIRITO SANTO

La Compañía de Saneamiento de Espírito Santo (CESAN) tiene bajo su responsabilidad la ejecución del Plan de Saneamiento del Estado de Espírito Santo, el cual permitirá suministrar agua potable al 80% de la población urbana con una inversión de cerca de 100 millones de cruzeiros hasta 1980. Para lograr este propósito, CESAN necesita reorganizarse internamente, revisando las políticas y objetivos institucionales que le permitan adecuar su capacidad técnica, administrativa y financiera para obtener una mejor utilización de los recursos provenientes del préstamo del Banco Nacional de la Habitación (BNH), garantizando eficiencia en la operación, mantenimiento y administración de los servicios. Con la cooperación de la OPS se revisaron los sistemas, normas y prácticas administrativas existentes en la CESAN y se formularon recomendaciones en las áreas de organización y métodos, estructura orgánica, contabilidad y presupuesto, facturación y recaudación, administración de personal, suministros, relaciones públicas, medición del agua, procesamiento de datos y planificación. Durante el presente año, último de la vigencia prevista de este Convenio, se ha programado la cooperación técnica en las áreas adicionales de ingeniería de proyectos, operación y mantenimiento y programación y control de obras; igualmente, se realizarán actividades tendientes a la formulación de programas para implantar las recomendaciones que se han venido haciendo en las diferentes áreas analizadas y en la formulación de mecanismos de control y evaluación de cumplimiento de estas recomendaciones, con el objeto de que se puedan implantar en su totalidad los modelos diseñados.

TOTAL		5	22	-	-
MESES DE CONSULTORES	PW	5	22	-	-
TOTAL		-	4	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PW	-	4	-	-

TOTAL	PW	11,081	54,336	-	-
PERSONAL, CONSULTORES		11,081	44,636	-	-
SERV. POR CONTRATA		-	3,700	-	-
BECAS		-	6,000	-	-

## BRASIL-2204, ABASTECIMIENTO DE AGUA EN MINAS GERAIS

La Compañía Minera de Agua y Alcantarillado, COMAG, tiene bajo su responsabilidad el desarrollo del Plan Nacional de Saneamiento en todo el estado de Minas Gerais. Se espera abastecer con agua potable al 80% de la población urbana y con alcantarillado a las principales ciudades del Estado, antes de finalizar el año 1980, con una inversión de 500 millones de cruzeiros. Este propósito permitirá favorecer aproximadamente 400 municipios de los 722 existentes en el Estado. Para lograr los objetivos indicados en el plan, COMAG deberá adecuar su capacidad operativa tanto para ejecutar este vasto plan como para operar, mantener y administrar los servicios, exigiéndose una reestructuración que le permita establecer una administración ágil y dinámica con carácter empresarial.

Para el cumplimiento de los objetivos establecidos en este proyecto la Organización colaborará prestando asesorías en varias de las áreas de administración. La evaluación realizada permitió indicar que la cooperación técnica debería continuar en las áreas de facturación y recaudación, análisis de proyectos, administración, operación y mantenimiento de sistemas en pequeñas comunidades, relaciones públicas, programación y control de ejecución de obras, contabilidad y presupuesto y en la formulación de programas para la implantación de las recomendaciones y de mecanismos de control y evaluación de los mismos.

TOTAL		16	3	-	-
MESES DE CONSULTORES	PW	16	3	-	-

TOTAL	PW	32,748	6,774	-	-
PERSONAL, CONSULTORES		32,693	6,774	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		55	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### BRASIL-2206, ABASTECIMIENTO DE AGUA (PARANA)

A la Compañía de Saneamiento del Paraná (SANEPAR) le incumbe la responsabilidad de llevar a cabo, antes de 1977, obras para proveer servicios de agua al 80% de la población urbana del Estado por un valor total calculado en 600 millones de cruzeiros y que beneficiarán a unos dos millones de habitantes. A base de un análisis realizado en 1972 se revisaron los objetivos y la política de la Compañía y se facilitó asesoría en diversos aspectos de la administración. En 1974 se proyecta establecer sistemas de facturación y recaudación; administración de abastecimientos de agua; planificación, contabilidad y preparación de presupuesto, y una segunda etapa de programación y control de las obras.

La finalidad de este proyecto es cooperar con la Compañía en la aplicación de las recomendaciones formuladas por los consultores y en la determinación de mecanismos para evaluar el desarrollo de la institución.

TOTAL		3	10	-	-	TOTAL	PW	10,339	28,701	-	-
MESES DE CONSULTORES	PW	3	10	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		10,339	20,701	-	-
TOTAL		-	2	-	-	SERV. POR CONTRATA		-	1,000	-	-
		-	-	-	-	BECAS		-	3,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PW	-	2	-	-	GASTOS DE CURSOS		-	4,000	-	-

#### BRASIL-2208, ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SANTA CATARINA

La Compañía Catarinense de Aguas y Saneamiento (CASAN) es la entidad responsable por la ejecución, en el Estado de Santa Catarina, del Plan Nacional de Saneamiento que prevé la construcción de acueductos y alcantarillados en los próximos cinco años, con una inversión de 178 millones de cruzeiros, para lograr que el 80% de la población urbana del Estado, cuente con servicios de abastecimiento de agua potable. El Estado de Santa Catarina, con una extensión de 96,000 km<sup>2</sup>, tiene una población de tres millones de habitantes, ubicada en 197 municipios. El diagnóstico realizado por la OPS en junio de 1973 identificó la situación actual de CASAN y las reformas que eran necesarias llevar a cabo para lograr su desarrollo, requerido para ejecutar el Plan Nacional de Saneamiento y para operar y mantener con criterio empresarial las obras que se construyan.

El proyecto prevé la cooperación técnica en las áreas de estructura orgánica, contabilidad y presupuesto, facturación y recaudación y medición de agua, programación y control de obras, administración de personal, operación y mantenimiento y organización y métodos.

TOTAL		-	19	3	-	TOTAL	PW	-	44,120	6,500	-
MESES DE CONSULTORES	PW	-	19	3	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	37,120	6,000	-
TOTAL		-	-	-	-	SERV. POR CONTRATA		-	3,000	500	-
		-	-	-	-	BECAS		-	4,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PW	-	-	-	-						

#### BRASIL-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

Si bien el Aedes aegypti fue erradicado en el Brasil en 1958, el vector reapareció en la ciudad de Belém (Estado de Pará) en 1967. Más tarde, las encuestas epidemiológicas indicaron que la reinfestación había afectado también a las ciudades de São Luiz, Rosario y Ribamar (Estado de Maranhão). Este proyecto tiene por objeto eliminar el Aedes aegypti de las zonas reinfestadas, intensificar la vigilancia epidemiológica para prevenir nuevas reinfestaciones y capacitar personal técnico y auxiliar en los procedimientos de erradicación y vigilancia.

TOTAL		-	2	2	2	TOTAL	WR	-	9,000	9,400	9,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
		-	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	5,000	5,000	5,000

#### BRASIL-3101, SERVICIOS DE SALUD EN EL NORESTE

El programa tiene como propósito adecuar la infraestructura institucional del sector salud para la planificación y desarrollo de dicho sector y la planificación y administración de los programas de salud de la macroregión del nordeste. Esta Región comprende nueve estados con una extensión de 1,580,000 kilómetros cuadrados y 29 millones de habitantes.

Los objetivos del proyecto son: 1) desarrollar el proceso de planificación de salud a nivel de las Secretarías de Salud de los estados del nordeste; 2) reestructurar técnica y administrativamente dichas Secretarías; 3) definir y fortalecer las regiones de salud de las Secretarías a fin de incrementar los rendimientos; 4) fortalecer los sistemas de coordinación de las instituciones de salud a fin de hacer el mejor uso posible de los recursos y realizar una programación armónica de las actividades de salud; 5) fortalecer el sistema de información estadística para responder a los fines de planificación de salud en el ámbito estadual y regional, y 6) entrenamiento de personal.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		6	7	7	7	TOTAL		251,710	196,286	240,272	254,742
P-5 MEDICO 4.0349	WR	1	1	1	1						
P-4 MEDICO 4.3450 4.3860	WR	1	2	2	2	SUBTOTAL	PR	67,616	54,100	58,000	60,500
P-4 INGENIERO SANITARIO 4.0348	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		41,305	34,600	43,000	45,100
P-3 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .3205	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		9,256	9,600	10,100	10,500
P-3 ENFERMERA 4.0372	WR	1	1	1	1	BECAS		13,720	-	-	-
P-3 ESTADISTICO .0928	PR	1	1	1	1	SERVICIOS COMUNES		3,335	9,900	4,900	4,900
						SUBTOTAL	WR	184,094	142,186	182,272	194,242
TOTAL		15	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS		84,320	111,786	147,172	157,742
MESES DE CONSULTORES	WR	15	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		31,722	4,000	4,400	4,800
TOTAL		26	5	6	6	VIAJES CON COMISION SERV		14,580	9,600	11,100	12,100
BECAS-ACADEMICAS	PR	2	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		6,046	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	13	1	2	2	BECAS		33,076	10,800	15,600	15,600
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	6	-	-	-	PARTICIPANTES		14,350	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	5	4	4	4	GASTOS DE CURSOS		-	6,000	4,000	4,000
TOTAL		12	-	-	-						
PARTICIPANTES	WR	12	-	-	-						

## BRASIL-3104, SERVICIOS DE SALUD EN EL SUDESTE

La región sudeste comprende los Estados de Minas Gerais, Espirito Santo, Rio de Janeiro, Guanabara y São Paulo.

El proyecto tiene como objetivos desarrollar el proceso de administración y planificación de las acciones de salud de la región sudeste del Brasil, dentro del contexto de la política nacional de salud y de acuerdo con los planes estatales y nacionales de desarrollo; fomentar la coordinación del sector salud para lograr un cobertura más amplia, especialmente en las zonas rurales, y fortalecer el programa básico de atención médica, control de enfermedades transmisibles, inmunizaciones, atención de enfermería, estadística y capacitación de personal.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL		36,770	72,300	89,300	93,000
P-5 MEDICO .2065	PR	1	1	1	1						
P-4 MEDICO .4245	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	34,770	64,500	73,700	77,400
TOTAL		2	4	3	3	PERSONAL, PUESTOS		22,633	48,000	58,100	60,700
MESES DE CONSULTORES	PR	2	4	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		4,314	8,000	6,600	7,200
TOTAL		1	3	6	6	VIAJES CON COMISION SERV		1,403	2,500	3,000	3,500
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		2,425	3,000	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	BECAS		387	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	4	4	SERVICIOS COMUNES		3,608	3,000	3,000	3,000
						SUBTOTAL	PS	2,000	-	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		2,000	-	-	-
						SUBTOTAL	WR	-	7,800	15,600	15,600
						BECAS		-	7,800	15,600	15,600

## BRASIL-3108, SERVICIOS DE SALUD EN LAS ZONAS RURALES

El propósito de este proyecto era cooperar en el establecimiento de la infraestructura de salud para las zonas rurales. Estas actividades se continúan en otros proyectos que benefician a diversas regiones del país.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL		47,644	-	-	-
P-5 MEDICO 4.3198	WR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		41,156	-	-	-
TOTAL		1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		2,855	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		2,503	-	-	-
TOTAL		1	-	-	-	BECAS		1,130	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	-	-	-						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976

## BRASIL-3109, SERVICIOS DE SALUD (CUENCA AMAZONICA)

La Región norte del Brasil comprende cuatro estados y dos territorios, ocupa el 42% de la superficie del país y es la menos densamente poblada. Las principales ciudades se encuentran sobre el Río Amazonas y sus afluentes de la margen derecha. En las ciudades mayores, Belém, Manaus y Santarém se encuentra el 45% de la población total.

Siguiendo su Política de Integración Nacional, el Gobierno inició en 1970 la construcción de la Carretera Transamazónica que en una parte unirá João Pessoa sobre el Atlántico, con Cruzeiro do Sul en Acre en la frontera con Perú. Atravesará la Región Amazónica en toda su extensión uniendo las principales ciudades sobre los afluentes del Amazonas. Nuevos núcleos de colonización están siendo implantados a lo largo de un trecho entre Marabá-Itaituba.

El impulso de desarrollo en esta región ha condicionado una fuerte corriente de migración, creando problemas de índole social, económico y epidemiológico. Los inmigrantes podrían traer consigo agentes de enfermedades que podrían extenderse en esta zona, desarrollando focos endémicos o produciendo nuevos. Asimismo, existe gran migración hacia los grandes centros urbanos de la región, lo que ha producido un crecimiento en la población de 10 a 20% en los últimos cinco años; consecuentemente, localidades como Altamira han experimentado explosión demográfica. Debido a ello, los servicios de salud y los recursos humanos existentes que ya eran deficientes son ahora insuficientes para cubrir las demandas actuales.

En cada una de las unidades federales que conforman la región, el Gobierno pretende crear una estructura de salud adecuada dentro de un servicio regionalizado de atención médica para el control de las enfermedades transmisibles por medio de un adecuado sistema de vigilancia epidemiológica con control de brotes, y un programa de vacunación sistemática; y establecer programas de nutrición, desarrollo de la comunidad y un proyecto de saneamiento básico.

TOTAL		5	5	5	5	TOTAL		119,071	157,986	175,956	187,628
P-5 MEDICO .3907	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	78,476	101,100	105,300	120,900
P-4 INGENIERO SANITARIO 4.4031	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		49,171	61,800	64,900	68,100
P-3 ENFERMERA .3908	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	9,600
P-3 ESTADISTICO 4.4030	WR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		12,692	13,000	13,800	14,300
G-5 SECRETARIA .4032	PR	1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		12,032	5,000	5,000	5,000
TOTAL		-	4	4	4	BECAS		1,805	9,300	9,300	9,300
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	4	GASTOS DE CURSOS		-	8,000	8,000	10,000
MESES DE CONSULTORES	WR	-	4	4	-	SERVICIOS COMUNES		2,776	4,000	4,300	4,600
TOTAL		1	4	4	4	SUBTOTAL	WR	40,595	56,886	70,656	66,728
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		35,550	43,386	55,856	60,328
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		-	8,000	8,800	-
						VIAJES CON COMISION SERV		5,045	5,500	6,000	6,400

## BRASIL-3110, SERVICIOS DE SALUD EN EL SUR

La vigencia del actual Acuerdo termina en 1973 y se está preparando ya un nuevo convenio que tiene por metas 1) elaborar planes de salud estatales de acuerdo con la política nacional de salud; 2) crear sistemas de salud regionalizados; 3) elaborar programas operacionales dentro de los marcos señalados por el Plan Decenal de Salud para las Américas; 4) establecer sistemas de información, y 5) intensificar el desarrollo de recursos humanos.

TOTAL		6	6	6	6	TOTAL		140,627	170,296	188,384	193,392
P-5 MEDICO .3046	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	50,224	74,000	86,600	90,300
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .3308	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		32,909	52,500	65,400	68,700
P-4 INGENIERO SANITARIO 4.3414	WR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		2,855	4,000	4,700	5,100
P-3 ENFERMERA 4.3415	WR	1	1	1	1	GASTOS DE SEMINARIOS		-	10,000	9,000	9,000
P-3 ESTADISTICO 4.3519	WR	1	1	1	1	GASTOS DE CURSOS		6,750	-	-	-
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .4033	PR	1	1	1	1	SERVICIOS COMUNES		7,710	7,500	7,500	7,500
TOTAL		3	2	2	2	SUBTOTAL	WR	90,403	96,296	101,784	103,092
MESES DE CONSULTORES	WR	3	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS		69,221	78,096	83,784	90,492
TOTAL		2	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		5,700	4,000	4,400	4,800
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		6,472	6,400	5,800	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	2	2	2	BECAS		9,010	7,800	7,800	7,800

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### BRASIL-3112, SERVICIOS DE SALUD EN LA REGION CENTRAL OCCIDENTAL

Este proyecto se propone desarrollar en los Estados de Goias, dentro del cual se encuentra la Capital Federal Brasilia, y Mato Grosso, el proceso de administración y planificación de las actividades de salud dentro del contexto de la política nacional de salud y los planes regionales y estatales de desarrollo, y organizar el sector para establecer un sistema estadual de salud que facilite una mejor administración de los recursos y la expansión de la infraestructura, especialmente hacia el medio rural, a fin de fortalecer los programas básicos y alcanzar la cobertura necesaria.

TOTAL		-	1	1	2	TOTAL	WR	-	58,120	62,900	67,300
P-5 MEDICO 4.3198	WR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	34,820	36,600	40,400
G-4 SECRETARIA 4.4231	WR	-	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,000	4,400	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV	-	-	2,500	2,600	2,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	3,700	3,700	3,700
						BECAS	-	-	11,100	15,600	15,600
TOTAL		-	3	2	2						
MESES DE CONSULTORES	WR	-	3	2	2						
TOTAL		-	3	4	4						
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	2	2	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	4	4						

#### BRASIL-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

El problema principal de los servicios de enfermería en el Brasil se sintetiza en la incapacidad de ofrecer una cobertura adecuada y un nivel útil de atención de enfermería, especialmente a las poblaciones de las áreas rurales y ciudades pequeñas del interior del país. Entre los principales factores que ocasionan el problema pueden destacarse la escasez, la desequilibrada distribución y la deficiente utilización de los recursos humanos de enfermería; la falta de planeamiento y organización del servicio; la falta de una política para la atención y el desarrollo continuo del personal en servicio, y la ausencia de información sobre las necesidades de enfermería como base para una programación inmediata y a largo plazo.

Para proporcionar un servicio más de acuerdo a la realidad socio-sanitaria del país, la enfermería debe redefinir su estructura de servicio, establecer los subsistemas de producción a los niveles federal y estadual, establecer los mecanismos de coordinación entre el sector de asistencia y el de adiestramiento de recursos humanos, definir sus metas de servicios y proyectarlas en un plano progresivo para el decenio.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	770	44,600	56,300	58,200
P-4 ENFERMERA .3658	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	27,100	28,300	29,500
						PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,000	4,400	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV	-	-	1,500	2,000	2,300
TOTAL		-	2	2	2	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	6,000	6,000	6,000
						BECAS	770	6,000	15,600	15,600	
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2						
TOTAL		1	4	4	4						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	2	2						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	4	4	4						

#### BRASIL-3302, LABORATORIO DE FIEBRE AMARILLA

Será necesario contar en el Brasil con una vacuna de alta calidad contra la fiebre amarilla, en cantidades superiores a las producidas en los últimos años. Continúan apareciendo brotes de fiebre amarilla y estos se acentúan por la apertura de nuevas vías a través de áreas de selva. El laboratorio de producción del Instituto Oswaldo Cruz está aumentando la producción de vacuna liofilizada, de 5 a 15 millones de dosis para abastecer la mayor demanda nacional e internacional de pedidos que hacen los países a través de la OPS. Además, ensaya nuevas técnicas para aumentar la termoestabilidad de esta substancia biológica. Este proyecto provee la subvención anual que la OPS proporciona para llevar a cabo este programa.

TOTAL	PR	15,000	15,000	15,000	15,000
SUBVENCIONES		15,000	15,000	15,000	15,000

#### BRASIL-3303, PROGRAMA DE VACUNA EN EL INSTITUTO ADOLFO LUTZ

Este proyecto tiene por objeto cooperar con el Gobierno del Brasil y el Instituto Adolfo Lutz en la promoción de su programa de investigaciones.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL</b>	-	1	-	-	<b>TOTAL</b>	PR	-	29,100	-
<b>P-4 MEDICO</b>	PR	-	1	-	<b>PERSONAL, PUESTOS</b>	-	27,100	-	-
<b>4265</b>					<b>VIAJES CON COMISION SERV</b>	-	2,000	-	-

## BRASIL-3315, CENTRO DE INVESTIGACION Y ADIESTRAMIENTO EN INMUNOLOGIA

La inmunología es una ciencia que progresa rápidamente debido a los considerables adelantos en el trasplante de tejidos y órganos, inmunopatología, el conocimiento y la función de inmunoglobulinas, diferenciación celular y genética. Todo centro importante de salud debe contar con personal competente en inmunología básica y en técnicas inmunológicas modernas.

Este proyecto tiene por objeto capacitar en la teoría de la inmunología y técnicas de laboratorio correspondientes a estudiantes graduados del Brasil y de otros países de las Américas y establecer un programa para investigar los mecanismos inmunológicos básicos y aplicarlos a los problemas locales de salud pública.

TOTAL	3	2	2	2	TOTAL	5,081	4,000	19,400	19,800
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	PR	1	-	-	<b>SUBTOTAL</b>	PR	1,394	-	-
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	WR	2	2	2	<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>	WR	3,687	4,000	19,400
					<b>SUBTOTAL</b>				
					<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>				
					<b>SUBTOTAL</b>				
					<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>				
					<b>SUBVENCIONES</b>				

## BRASIL-3400, EDUCACION EN SALUD

En 1970 se estableció la División de Educación Sanitaria como dependencia de la Secretaría de Salud Pública del Ministerio de Salud. Aunque existen servicios de educación para la salud en las secretarías de salud de los estados, ninguno de ellos es enteramente eficiente. Se estima que Brasil requiere unos 1,000 educadores en salud como mínimo en esta década. Empero, desde 1967 la Facultad de Salud Pública de la Universidad de São Paulo, que es el único establecimiento docente superior que prepara educadores de salud pública, ha formado sólo unos 111 especialistas en este campo. La Ley 5692 introdujo programas de salud obligatorios en los currícula del primer y segundo grados del sistema de educación general.

El Gobierno se propone intensificar las actividades en marcha mediante las siguientes acciones básicas: realización de estudios operacionales sobre educación en salud e investigaciones interdisciplinarias comparativas sobre las variables sociológicas, culturales, y educativas a ser incorporadas en el proceso de planificación del sector salud; desarrollo de una serie de reuniones evaluativas en los niveles federal, regional y estadual sobre la orientación y calidad de los servicios educativos en salud; formulación de guías educativas básicas y programas de educación continuada; incremento en la capacidad actual de desarrollo de recursos humanos para la educación en salud y capacitación progresiva en servicio del personal de salud en todos los niveles de trabajo, e introducción de los programas de salud en las escuelas.

TOTAL	1	1	1	2	TOTAL	48,597	75,920	72,840	78,250
<b>P-4 EDUCADOR EN SALUD</b>	WR	1	1	1	<b>PERSONAL, PUESTOS</b>	30,834	26,920	28,840	33,250
<b>42156</b>					<b>PERSONAL, CONSULTORES</b>	2,580	14,000	8,800	9,600
<b>G-4 SECRETARIA</b>	WR	-	-	-	<b>VIAJES CON COMISION SERV</b>	8,123	8,500	8,700	8,900
<b>42232</b>					<b>GASTOS DE SEMINARIOS</b>	-	7,600	7,600	7,600
					<b>BECAS</b>	7,060	18,900	18,900	18,900
<b>TOTAL</b>		2	7	4					
<b>MESES DE CONSULTORES</b>	WR	2	7	4					
<b>TOTAL</b>		4	6	6					
<b>BECAS-ACADEMICAS</b>	WR	3	3	3					
<b>BECAS-A CORTO PLAZO</b>	WR	1	3	3					

## BRASIL-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

La información sobre las condiciones de salud en Brasil y la necesidad, disponibilidad y utilización de los servicios de salud, tanto como la información sobre nacimientos y muertes, son muy escasas e inadecuadas. Las estadísticas vitales son registradas únicamente en las capitales de los estados, y aun así son incompletas. La morbilidad a causa de enfermedades transmisibles se conoce que es extensa y la notificación es inadecuada. No se colecta sistemáticamente la información básica sobre recursos humanos de salud y servicios. La razón principal por lo inadecuado de las estadísticas de salud en Brasil, tanto al nivel nacional como a nivel de los estados, es la falta de recursos humanos y económicos.

Los objetivos de este proyecto son mejorar la cantidad y calidad de las estadísticas vitales en Brasil, promoviendo un mejor entendimiento de la relación entre planificación de la salud y las estadísticas de salud y un uso más completo de las estadísticas de salud en la planificación, ejecución y evaluación de los programas de salud; proveer estadísticos entrenados a todos los niveles y promover el mejoramiento de las comunicaciones dentro de aquellos que trabajan en salud y estadísticas vitales a niveles nacional y estatal.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### BRASIL-4200, NUTRICION

La desnutrición proteicoenergética infantil, las anemias nutricionales y las caries dentales son deficiencias comunes en todas las regiones del Brasil. El bocio endémico, la hipovitaminosis A y la arriboflavinosis están limitadas a ciertos grupos de población. Estudios sobre consumo de alimentos realizados en el nordeste del país señalan que en niños menores de años el consumo medio diario de vitamina A y hierro no llega al 25% del nivel recomendado. La adecuación de calorías alcanza escasamente el 50% mientras que la de proteínas está próxima al 70%. Estudios limitados indican que el promedio de consumo diario en el nordeste es de 1,472 calorías y 51.4 gramos de proteínas, y el promedio nacional alcanza 2,500 calorías y 65 gramos de proteínas por día.

La tasa de mortalidad infantil varía en el país entre 39.1 en Porto Alegre a 205.7 por 1,000 nacidos vivos en Recife. La mortalidad de niños preescolares varía de 105 en Porto Alegre a 64.5 por 1,000 en Maceió. La reciente Investigación Interamericana de Mortalidad en la Niñez, que incluyó cuatro ciudades del Brasil, dió a conocer que la malnutrición era la causa principal o asociada el 57% de las muertes en niños menores de cinco años.

El Gobierno del Brasil estableció recientemente un amplio programa de alimentación y nutrición (PRONAN) de alcance nacional. Para cumplir este propósito, creó el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) como un establecimiento público con autonomía administrativa y vinculado al Ministerio de Salud. Este proyecto tiene como objetivo colaborar con el Gobierno en la formulación de la política nacional de nutrición y alimentación y en el desarrollo del PRONAN, cuya finalidad principal es mejorar las condiciones de alimentación y nutrición de la población y consecuentemente contribuir a elevar los niveles de salud, productividad y economía del país.

TOTAL			2	1	1	1	TOTAL			53,200	51,900	42,900
P-4 MEDICO-NUTRICION .0962	PR	-	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	30,600	31,900	33,300
TOTAL		-	2	2	-	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		-	27,100	28,300	29,500
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	-	-	SUBTOTAL	WR	-	22,600	20,000	9,600
TOTAL		-	6	6	2	2	PERSONAL, CONSULTORES GASTOS DE SEMINARIOS BECAS		-	4,000	4,400	-
BECAS-ACADEMICAS BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	2	2			-	3,000	-	-
	WR	-	4	4	-	-			-	15,600	15,600	9,600

#### BRASIL-4203, INSTITUTO DE NUTRICION (RECIFE)

La desnutrición es un problema serio en el nordeste del Brasil. La Universidad Federal de Pernambuco, con miras a lograr un mejor conocimiento del problema y tomar medidas correctivas de la situación, creó el Instituto de Nutrición de Recife. Este proyecto tiene como objetivos 1) fortalecer la estructura y financiamiento del Instituto de Nutrición de Recife; 2) desarrollar programas de demostración para prevenir la desnutrición; 3) incorporar programas de nutrición en los planes estaduales de salud; 4) investigar los problemas básicos de nutrición en el nordeste, y 5) entrenar personal, tanto del Instituto como de los servicios de salud.

TOTAL			2	1	1	1	TOTAL	PR	71,572	48,700	48,500	52,700
P-4 BIOQUIMICO .3389	PR	1	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		56,110	27,100	28,300	29,500
P-4 MEDICO-NUTRICION .0962	PR	1	-	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES VIAJES CON COMISION SERV SUMINISTROS Y EQUIPO BECAS		1,924	6,000	4,400	7,200
TOTAL		1	3	2	3	3			7,441	4,000	4,200	4,400
MESES DE CONSULTORES	PR	1	3	2	3	3			2,637	2,000	2,000	2,000
TOTAL		1	2	2	2	2			3,860	9,600	9,600	9,600
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	2	2	2	2						

#### BRASIL-4300, SALUD MENTAL

El Gobierno Nacional del Brasil se ha propuesto mejorar la asistencia psiquiátrica en el país, normalizar los servicios de asistencia al paciente mental, refinar el diagnóstico de la situación en salud mental y promover la preparación de personal en todos los niveles. La División de Salud Mental del Ministerio de Salud es la oficina nacional encargada de establecer las normas, promover las acciones citadas y colaborar con las administraciones estatales en la ejecución de los programas. Por medio de este proyecto la OPS colabora activamente con la Dirección de Salud Mental y las secretarías de salud pública estatales en la obtención de las metas propuestas. Particularmente se coopera en la reorganización de las estructuras administrativas, la extensión de la cobertura a áreas rurales, el establecimiento de servicios preventivos y la preparación de personal, tanto en el plano académico como en el de adiestramiento de los servicios.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL</b>		1	1	1	1	<b>TOTAL</b>	PR	42,908	37,600	43,300	44,800
P-4 MEDICO .3861	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		17,384	27,100	28,300	29,500
						PERSONAL, CONSULTORES		533	-	-	-
						VIAJES CCA COMISION SERV		1,538	2,000	2,500	2,800
<b>TOTAL</b>		1	-	-	-	BEAS		23,453	4,500	4,500	4,500
						GASTOS DE CURSOS		-	4,000	8,000	8,000
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-						
<b>TOTAL</b>		4	3	3	3						
BEAS-ACADEMICAS	PR	3	-	-	-						
BEAS-A CORTO PLAZO	PR	1	3	3	3						

## BRASIL-4500, PROTECCION CONTRA LAS RADIACIONES

El empleo de rayos X en diagnóstico médico es la causa más importante de exposición humana a las radiaciones. Existen en el Brasil muchas instalaciones radiológicas que no ofrecen adecuada protección al paciente, a los operadores y a los que trabajan en la proximidad de las mismas. Desgraciadamente no existe personal competente dedicado a la vigilancia radiológica de esas instalaciones y la formación de los técnicos que las manejan es también insuficiente.

El número de equipos de radioterapia--que también constituyen un peligro potencial para enfermos, operadores y vecinos, si no están instalados de acuerdo con las normas de protección radiológica y manejados correctamente--no hace más que aumentar. Existen además en el Brasil zonas de elevada radiactividad natural, en cuyos habitantes se han descubierto aberraciones cromosómicas debidas a la exposición a niveles de radiación inferiores a los considerados permisibles por las regulaciones internacionales.

Los objetivos de este proyecto son contribuir al control de las radiaciones ionizantes producidas por el hombre; estudiar los efectos biológicos de la radiación natural, y adiestrar personal para los servicios estatales de salud, hospitales y clínicas en técnicas radiológicas, física de radioterapia y protección radiológica.

		2	2	2	2		WR	14,797	6,500	6,900	7,300
<b>TOTAL</b>						<b>TOTAL</b>					
MESES DE CONSULTORES	WR	2	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		8,177	4,000	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	1,000	1,000	1,000
<b>TOTAL</b>		2	1	1	1	BEAS		6,620	1,500	1,500	1,500
BEAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-						
BEAS-A CORTO PLAZO	WR	1	1	1	1						

## BRASIL-4602, TOXICOLOGIA DE LOS PLAGUICIDAS

Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Instituto Biológico de São Paulo en la ampliación de la labor relacionada con los plaguicidas, en el establecimiento de técnicas de laboratorio para realizar los estudios toxicológicos necesarios y en la implantación de procedimientos para el uso inocuo de esas sustancias.

La OPS coopera con la FAO en este proyecto.

		-	5	-	-		WO	-	16,392	-	-
<b>TOTAL</b>						<b>TOTAL</b>					
MESES DE CONSULTORES	WO	-	5	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	12,500	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	3,892	-	-

## BRASIL-4701, INSTITUTO DE CALIDAD DE MEDICAMENTOS (SÃO PAULO)

La industria privada de medicamentos en el Brasil, así como en los otros países de la Región, se ha desarrollado rápidamente en los últimos años. En el Brasil su número actual se eleva a casi 500 compañías, empleando aproximadamente 25,000 personas. Su volumen de producción en 1972 fue de \$500 millones. También existe un volumen considerable de producción realizada por instituciones públicas.

Con el fin de mantener una vigilancia efectiva de la calidad y pureza del gran volumen de medicamentos que se producen y consumen en el Brasil, se requiere que las agencias gubernamentales de control de drogas aumenten su personal de analistas e inspectores bien entrenados. Además, con el objeto de resolver los problemas resultantes del rápido crecimiento de la industria, especialmente aquellos problemas que se relacionan con el control de la calidad, es necesario que la industria disponga de un mayor número de empleados que estén altamente entrenados para llevar a cabo los complejos y esenciales análisis que aseguren la calidad y pureza de la producción industrial.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Este proyecto tiene por objeto garantizar la calidad y pureza de medicamentos, asegurando que las agencias gubernamentales de control y los fabricantes de drogas cuenten con personal bien entrenado y utilicen las técnicas más modernas en sus programas de control de calidad. Además de proporcionar entrenamiento a los analistas e inspectores del Brasil, el Instituto de Calidad de Medicamentos ofrecerá entrenamiento a los oficiales de agencias gubernamentales de otros países de la Región.

TOTAL		1	2	7	7	TOTAL		2,669	61,000	489,610	280,260
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS	UNDP	1	1	1	1						
4.3957											
P-4 MICROBIOLOGO	UNDP	-	-	1	1	SUBTOTAL	PR	-	4,000	4,400	4,800
4.3964											
P-4 ANALISTA DE PROD. FARMAC.	UNDP	-	-	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
4.3958 4.3959 4.3960											
G-4 CHOFER	UNDP	-	1	1	1	SUBTOTAL	WR	-	4,000	28,400	28,800
4.3968											
G-4 SECRETARIA	UNDP	-	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
4.4359						BECAS		-	-	24,000	24,000
TOTAL		-	7	7	7	SUBTOTAL	UNDP	2,669	53,000	456,810	246,660
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS		-	36,500	157,210	157,760
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	8,000	8,000	8,000
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	3	3	3	VIAJES CON COMISION SERV		-	5,500	7,500	7,500
TOTAL		-	-	19	18	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	270,000	60,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	16	16	BECAS		-	-	11,100	7,400
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	-	3	2	GASTOS VARIOS		2,669	3,000	3,000	6,000

#### BRASIL-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

El Brasil cuenta con aproximadamente 4,067 hospitales (con aproximadamente 367,522 camas), de los cuales 16% son públicos y 84% privados. Cerca del 30% de la población carece de cobertura de servicios de asistencia médica. Los servicios son proporcionados por instituciones gubernamentales de los niveles federal, estadual y municipal, e instituciones del sector privado de tipo lucrativo o filantrópico que, en muchos casos, actúan sin coordinación y adolecen de graves deficiencias en sus estructuras técnico-administrativas.

Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno en el mejoramiento de los servicios de asistencia médica existentes en el país con el fin de elevar su calidad, disminuir sus costos, aumentar sus recursos humanos y materiales y ampliar la cobertura de la población.

TOTAL		2	1	1	1	TOTAL		68,404	53,400	55,000	56,500
P-4 MEDICO	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		35,607	27,100	28,300	29,500
.2024						PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400
G-5 SECRETARIA	PR	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		9,356	10,000	10,200	10,300
.3664						GASTOS DE SEMINARIOS		300	5,000	5,000	5,000
TOTAL		-	1	1	1	BECAS		23,141	9,300	9,300	9,300
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1						
TOTAL		3	4	4	4						
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	3	3	3						

#### BRASIL-4900, DEMOGRAFIA Y DINAMICA DE LA POBLACION

Este proyecto tiene por finalidad continuar colaborando con el Centro de Estudios sobre Dinámica de la Población de la Universidad de São Paulo, Brasil, en investigaciones y enseñanza en salud y dinámica de la población y cooperar en los programas de estudios relacionados con la medicina y la biología. Sus objetivos son realizar cursos intensivos, prestar asesoría técnica y llevar a cabo proyectos de investigación sobre fecundidad y demografía.

TOTAL		39,284	60,600	40,000	21,000
SUBTOTAL	PR	-	-	21,000	21,000
SUBVENCIONES		-	-	21,000	21,000
SUBTOTAL	PG	39,284	30,600	-	-
SUBVENCIONES		39,284	30,600	-	-
SUBTOTAL	UNFPA	-	30,600	19,000	-
SUBVENCIONES		-	30,600	19,000	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## BRASIL-4901, SALUD MATERNOINFANTIL (antes BRASIL-4101)

Las limitaciones de los sistemas de estadísticas en el Brasil dificultan la evaluación de las condiciones de salud materno-infantil. En 1970 se estimó que los menores de 15 años constituían aproximadamente el 42% de la población total. La mortalidad infantil en los diversos estados del país oscila entre 51 y 246 defunciones por cada 1,000 nacidos vivos. Las causas principales de la mortalidad y morbilidad infantil son las enfermedades transmisibles, la desnutrición y el saneamiento ambiental deficiente.

Este proyecto tiene por objeto contribuir a la reducción de la mortalidad y morbilidad materno-infantil mediante un sistema coordinado de atención de la salud que comprenda una ampliación de la atención prenatal, durante el parto, en el período posnatal y en la niñez, para evitar los riesgos de salud de la madre y garantizar al niño un normal desarrollo físico y mental. Además, el proyecto comprende la capacitación de personal especializado de todos los niveles por medio de cursos, seminarios y otras actividades educativas.

TOTAL		3	5	5	5	TOTAL	WR	11,343	20,300	38,900	39,900
MESES DE CONSULTORES	WR	3	5	5	5	PERSONAL, CONSULTORES		5,365	10,000	11,000	12,000
TOTAL		2	2	6	6	VIAJES CGA COMISION SERV		2,558	-	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	4,000	4,000	4,000
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		980	-	1,000	1,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	2	1	3	3	BECAS		2,440	6,300	18,900	18,900
						GASTOS DE CURSOS		-	-	4,000	4,000

## BRASIL-5001, CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN REHABILITACION (BRASILIA)

Este proyecto tiene por objeto capacitar médicos en los diversos aspectos de rehabilitación médica en el Brasil, fortalecer las técnicas del personal de rehabilitación (fisioterapeutas, ergoterapeutas, técnicos en prótesis y otros profesionales de ciencias de la salud afines) y mejorar los servicios de rehabilitación médica en todo el país. Dichos programas de adiestramiento estarán vinculados con el Centro de Rehabilitación Sarah Kubitshek-Hospital de Invalidez del Sistema Locomotor, situado en Brasilia.

Entre las principales actividades de este proyecto se encuentra un curso de adiestramiento y actualización de ergoterapeutas en Brasilia y programas para capacitar a dos médicos y un técnico en prótesis en el exterior.

TOTAL		5	2	2	2	TOTAL		14,985	13,800	13,200	13,600
MESES DE CONSULTORES	PR	5	2	2	2	SUBTOTAL	PR	12,399	13,800	13,200	13,600
TOTAL		1	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		11,779	4,000	4,400	4,800
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	1,000	1,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2	BECAS		-	7,800	7,800	7,800
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	1	-	-	-	GASTOS DE CURSOS		620	-	-	-
						SUBTOTAL	WR	2,590	-	-	-
						BECAS		2,590	-	-	-

## BRASIL-5101, CONTROL DEL CANCER

En el Brasil, las estadísticas vitales más recientes indican la creciente relevancia del cáncer como problema de salud, especialmente en los grandes centros urbanos del país. Los objetivos del Servicio Nacional del Cáncer del Ministerio de Salud incluyen 1) regionalizar la atención de los pacientes con neoplasias malignas mediante el apoyo de los centros especializados ya existentes y la creación de programas multidisciplinarios en las capitales de los estados; 2) extender la cobertura de los programas de detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico-uterino; 3) fortalecer los centros de radioterapia, tanto en su equipamiento como en su dotación de profesionales y técnicos; 4) mejorar el funcionamiento y ampliar el área de acción de los registros de cáncer; 5) fomentar y apoyar la realización de estudios epidemiológicos, y 6) promover campañas contra el hábito de fumar cigarrillos.

La OPS continuará colaborando con esos objetivos mediante la asistencia técnica de su personal especializado en terreno y de consultores temporeros, otorgando becas para la formación de profesionales y facilitando la realización de cursos locales para el adiestramiento de personal técnico e intermedio.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	WR	27,138	11,500	15,900	16,300
MESES DE CONSULTORES	WR	2	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		4,305	4,000	4,400	4,800
TOTAL		1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		7,500	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-	BECAS		5,160	1,500	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	1	GASTOS DE CURSOS		10,173	6,000	10,000	10,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# BRASIL-5102, CENTRO PANAMERICANO DE INVESTIGACION EN ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Este proyecto tiene por objeto establecer en el Brasil un centro panamericano de investigación y adiestramiento en enfermedades cardiovasculares y otros trastornos crónicos. Se espera que dicho centro beneficie también a otros países. Se realizarán estudios preliminares para organizar el centro y estructurarlo eficazmente.

TOTAL	-	3	3	3	TOTAL	WK	-	20,600	21,200	21,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	6,000	6,600	7,200
TOTAL	-	2	2	2	BECAS	-	9,600	9,600	9,600	
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	2	2	2	GASTOS DE CURSOS	-	5,000	5,000	5,000

# BRASIL-6000, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA: LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL DE ENSEÑANZA

Este proyecto tiene por objeto cooperar con el Gobierno del Brasil para facilitar los libros de texto recomendados a los estudiantes de medicina y enfermería del país.

En el AMRO-6000 se describe el programa interpaís del cual forma parte este proyecto.

TOTAL	-	2	2	2	TOTAL	PR	-	27,000	34,000	35,000
P-1 OFICIAL SERV. ADMINIST.	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	22,300	23,700	25,200
.4331						VIAJES CON COMISION SERV	-	2,000	3,000	3,500
G-5 SECRETARIA	PR	-	1	1	1	SERV. POR CONTINUA	-	2,200	6,300	5,300
.4331						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	500	1,000	1,000

# BRASIL-6102, DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

El objetivo de este proyecto es cooperar en las actividades de planeamiento, entrenamiento y utilización de los recursos humanos en el sector salud en el Brasil. Se proveerá ayuda al Instituto Presidente Castelo Branco en el planeamiento de recursos, desarrollo del Departamento de Recursos Humanos y establecimiento de unidades de planeamiento.

Los programas de entrenamiento estarán dirigidos hacia la preparación de un sistema de educación adecuado e incluirá el fomento de la integración maestro-asistente, reforzamiento de las instituciones educacionales en general y promoción de integrantes multiprofesionales para los grupos de salud. Se planea promover el desarrollo de centros de estudios de posgrado, con especial énfasis en la capacitación de personal y cobertura de las investigaciones científicas.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	87,656	35,400	58,400	60,000	
P-4 MEDICO	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	20,284	28,600	30,300
.3665										
TOTAL	5	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	10,519	27,100	28,300	29,500	
MESES DE CONSULTORES	PR	3	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	6,250	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	2	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	75	1,500	2,000	2,200
TOTAL	12	1	6	6	BECAS	1,440	-	-	-	
BECAS-ACADEMICAS	WR	5	1	3	3	GASTOS DE CURSOS	2,000	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR	67,372	6,800	28,100
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	6	-	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	4,221	2,000	2,200	2,400
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	7,000	7,000
						BECAS	63,151	4,800	18,900	18,900

# BRASIL-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

Este proyecto tiene como objetivo colaborar con el Centro de Ciencias de la Salud, de la Universidad del Estado de Guanabara en el Brasil, para el desarrollo de su Instituto de Medicina Social, incluyendo el perfeccionamiento de su personal docente, el mejoramiento de sus programas de enseñanza e investigación y la programación de un curso de posgrado en medicina social.

TOTAL	1	2	2	2	TOTAL	26,178	10,000	10,400	10,800	
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	2	2	SUBTOTAL	PR	24,571	-	-
TOTAL	1	-	-	-	BECAS	1,950	-	-	-	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	SUBV. PARA ADIESTRAMIENT	10,000	-	-	-
						SUBVENCIONES	12,621	-	-	-
						SUBTOTAL	WR	1,607	10,000	10,400
						PERSONAL, CONSULTORES	1,607	4,000	4,400	4,800
						SUBVENCIONES	-	6,000	6,000	6,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## BRASIL-6225, FORTALECIMIENTO DE LA RED BRASILEÑA DE INFORMACION BIOMEDICA, SÃO PAULO

El sistema MEDLINE que la Biblioteca Regional de Medicina (BIREME) está instalando bajo contrato en el Brasil será de utilidad para educadores y médicos generales y especializados, ya que tendrán acceso en tiempo mínimo, a la información bibliográfica más reciente y completa. De esta manera dicho sistema contribuirá realmente al progreso médico del Brasil y a la educación continua de los profesionales de las ciencias de la salud.

El MEDLINE es un sistema de elaboración automática de referencias bibliográficas médicas. La base de sus datos, que contiene referencias indizadas de todos los artículos publicados en las principales revistas médicas consignadas en Index Medicus, comprende más de 533,000 citas y se obtiene mediante las terminales de los usuarios donde aparecen imágenes, y/o consolas impresoras. Con dicho sistema se puede ayudar a numerosos usuarios a la vez según la configuración del equipo. En la actualidad, el Centro de Computadoras del Instituto de Energía Atómica (IEA) de São Paulo, por acuerdo con la OPS y la Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos (BNM) permite que la BIREME use la computadora IBM 155/370. Dos bibliotecarios de la BIREME han seguido el curso BNM MEDLINE para usuarios y dos programadores del IEA han participado en un grupo de trabajo de tres semanas en la BNM.

Se prevé la organización del MEDLINE en tres fases, comenzando en junio de 1974 con una red experimental que vincule la BIREME, Río de Janeiro, Brasilia y Recife o Belém, respectivamente, con el IEA. Cuando el sistema esté en pleno funcionamiento en el IEA, cada uno de los subcentros y subsistemas tendrá una terminal quedando así establecida una verdadera red de información.

TOTAL		-	1	1	-	TOTAL	UNDP	450	127,250	88,750	33,550
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS 4.4227	UNDP	-	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS	-	28,500	14,250	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES	-	20,000	5,000	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	750	-	-
TOTAL		-	8	2	-	SERV. POR CONTRATA	-	11,500	11,500	4,000	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	53,550	50,450	15,650	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	8	2	-	BECAS	-	5,400	-	-	-
TOTAL		-	4	-	-	GASTOS VARIOS	450	6,800	6,800	13,900	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	4	-	-						

## BRASIL-6233, CENTRO LATINOAMERICANO DE TECNOLOGIA EDUCACIONAL PARA LA SALUD

Este proyecto tiene por finalidad mejorar la eficacia de la capacitación del personal de salud del Brasil mediante la implantación de nuevos métodos educativos y el uso de nuevas técnicas de enseñanza. A fin de lograr dicho objetivo es necesario realizar las siguientes actividades básicas: capacitar profesores en la aplicación de nuevos principios y técnicas modernas de educación; ofrecer cursos en ciencias de la salud que concedan importancia a la autoenseñanza y se adapten a las situaciones y necesidades de salud del país; preparar colecciones de material de enseñanza general para múltiples medios de difusión, y establecer un sistema de evaluación formativo o tutorial. También se prevé asistencia técnica para mejorar los métodos pedagógicos, adquirir equipo, organizar departamentos de enseñanza de las ciencias de la salud y distribuir material didáctico.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL		129,647	75,500	79,000	85,500
P-5 EDUCADOR MEDICO 4.4012	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		32,876	43,900	46,300	48,800
G-7 SECRETARIA 4.4082	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		11,590	10,000	11,000	12,000
TOTAL		3	5	5	5	VIAJES CON COMISION SERV		5,203	5,300	5,400	5,400
MESES DE CONSULTORES	PR	3	5	5	5	GASTOS DE SEMINARIOS		-	4,000	4,000	8,000
TOTAL		-	4	4	4	SUMINISTROS Y EQUIPO		5,440	1,000	1,000	-
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1	BECAS		-	9,300	9,300	9,300
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	3	3	3	SERVICIOS COMUNES		2,038	2,000	2,000	2,000
						SUBTOTAL	PH	72,500	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		72,500	-	-	-

## BRASIL-6305, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

El gran déficit de personal de enfermería en el Brasil en los distintos niveles, especialmente profesional y técnico, se ve agravado por su concentración en los grandes centros urbanos, por la baja producción y por el gran número de servidores sin capacitación adecuada. La falta de coordinación entre los sistemas de adiestramiento y de empleo de los mismos, dificulta que los programas de salud y de formación de recursos humanos en enfermería se ajusten a la realidad de salud del país.

El desarrollo de la educación de enfermería pretende lograr el incremento del número y mejoramiento de la calidad de los recursos humanos, especialmente en los niveles de más baja producción. En base a los principios de la Reforma Educacional, las actividades se estructurarán dentro de los lineamientos de la política de integración y regionalización de la educación.

TOTAL		1	-	-	1	TOTAL	WR	26,956	-	-	24,109
P-3 ENFERMERA 4.3661	WR	1	-	-	1	PERSONAL, PUESTOS		23,080	-	-	20,109
						VIAJES CON COMISION SERV		3,876	-	-	4,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# BRASIL-6400, INSTITUTO DE INGENIERIA SANITARIA

Se incluyeron fondos para sufragar el costo final de becas concedidas mediante un proyecto auspiciado por el PNUD.

TOTAL	2	-	-	-	TOTAL	UNDP	1,885	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	2	-	-	-	BECAS	1,885	-	-	-

# BRASIL-6401, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

La escasez de personal calificado de niveles superior y medio en las áreas técnica, administrativa y financiera ha sido uno de los mayores obstáculos en el desarrollo del sector saneamiento. Esta carencia es ahora más evidente por la gran demanda originada por el Plan Nacional de Saneamiento, cuyo objetivo es proveer servicios de agua al 80% de la población y alcantarillado al 50% para el año 1980. Se estima que las empresas estatales y municipales de abastecimiento de agua y alcantarillado cuentan actualmente con un total de 26,962 empleados, 600 de los cuales son ingenieros. No hay una determinación de la demanda de personal en las otras áreas de saneamiento.

Este proyecto tiene por objeto desarrollar y reforzar las instituciones de formación de personal de niveles superior, medio y auxiliar; desarrollar el adiestramiento de personal en servicio; mejorar los programas de los cursos de formación profesional y programar la transferencia de tecnología por medio de cursos de readiestramiento periódico para el personal.

<u>TOTAL</u>		-	-	-	1	<u>TOTAL</u>		13,075	24,000	24,400	44,500
P-5 INGENIERO SANITARIO 4295	PR	-	-	-	1	<u>SUBTOTAL</u>	PR	13,075	21,470	4,400	24,500
<u>TOTAL</u>		1	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS		-	-	-	18,200
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		1,675	4,000	4,400	4,800
<u>TOTAL</u>		1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	-	-	1,500
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-	BECAS		8,320	-	-	-
						GASTOS DE CURSOS		3,080	17,470	-	-
						<u>SUBTOTAL</u>	WR	-	2,530	20,000	20,000
						GASTOS DE CURSOS		-	2,530	20,000	20,000

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	1,029,378	1,398,945	1,342,227	1,443,691
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,657	7,072	7,456	7,464
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	1,232	-	-	-
0117 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LOS DATOS SOBRE MORBILIDAD	-	-	-	1,560
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	22,913	4,129	4,027	4,485
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ENRADICACION	4,342	6,750	5,150	5,390
0300 ERRADICACION DE LA VIRUELA	45,640	47,204	49,235	51,740
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	3,991	5,278	5,280	6,698
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	2,415	5,280	-	4,512
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	1,542	4,734	-	2,592
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	2,512	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	3,770
0500 CONTROL DE LA LEPTA	2,571	4,420	2,160	2,480
0507 CURSOS SOBRE REHABILITACION Y PREVEN. DE DEFORMIDADES (LEPRA)	-	3,540	-	-
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	470	-	655	695
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPTA Y ENFERMEDADES AFINES	4,075	6,000	3,180	6,390
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	400	220	255
0613 VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS, VIRICAS Y BACTERIANAS	-	-	-	5,110
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	120,299	148,796	151,107	157,338
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	2,195	-	-	-
0900 CONTROL DE LA PESTE	772	900	630	660
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRA/TUBERCULOSIS)	-	700	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	692	999
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	960
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	1,590
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	950	950
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,512	3,700	7,000	10,040
1007 ESQUISTOSOMIASIS	59	5,500	4,600	4,700
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	434	4,827	2,680	3,160
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,833	706	778	754
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	20,813	33,413	31,341	36,645



2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	998	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	750	1,167	1,222
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,561	5,236	5,580	5,868
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,614	95	-	-
2219 CONTADORES DE AGUA	338	102	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	16,951	34,845	43,380	46,840
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	149	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	810	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	3,500	3,640	3,780
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	1,535	2,370	2,645	2,832
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	246	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,359	2,734	3,278	3,736
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,307	3,857	3,124	3,399
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	273	1,057	887	920
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,351	222	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	78	1,310	-	-
3133 SIMPOSIO SOBRE LA PARACOCIDIOIDOMICOSIS	697	-	-	-
3135 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS	-	1,800	990	1,080
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,641	2,008	1,170	1,252
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,816	2,600	3,900	5,200
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	568	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,667	2,267	2,420	2,536
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	716	1,269	1,408
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	558	1,195	1,118	1,176
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	-	451	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,266	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	532
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	278	522	328	263
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	55	1,060	1,324	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	802	361	453	484
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS	1,434	1,690	2,646	2,913
3400 EDUCACION EN SALUD	533	496	312	496
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	338	774	847	920
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,130	724	933	690
3513 INVESTIGACION INTERAMERICANA DE MORTALIDAD EN LA NINEZ	21,589	8,914	9,836	10,608
3515 ADIESTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	42	400	440	480
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3521 DETERMINACION DE DATOS BASICOS NECESARIOS SOBRE ATENCION SALUD	-	-	-	652
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,583	3,496	3,672	3,908
3602 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,458	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,082	3,163	4,721	5,207
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	758	-	-	-
3710 ESTABLECIMIENTO DE SISTEMAS NACIONALES DE INFORMACION	-	11,000	11,520	10,600
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	27,839	43,261	31,920	25,120
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	4,448	2,078	2,224	2,353
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	161,785	162,234	165,767	172,150
4212 INVESTIGACION SOBRE ANEMIAS NUTRICIONALES	96	1,557	934	489
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO	487	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	245	445
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	7,615	5,300	7,040	9,141
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	150	760	1,355	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	829	455
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	378	401
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR.	-	-	574	238
4300 SALUD MENTAL	649	3,600	3,792	4,176
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	185	650	670	695
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	-	375	395	-
4317 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ENS. SALUD MENTAL EN LAS ESC. DE SALUD	-	990	-	-
4318 EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	11,902	36,953	22,726	18,230
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	617	-	-	-
4322 PROMOCION DE BIBLIOTECAS DE PSIQUIATRIA Y DE SALUD MENTAL	-	800	800	1,000
4323 CONFERENCIA SOBRE LA EPIDEMIOLOGIA DEL ABUSO DE DROGAS	676	-	-	-
4324 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTAL	-	-	-	1,067
4400 SALUD DENTAL	942	792	990	1,188
4407 EPIDEMIOLOGIA DENTAL	1,596	1,300	2,040	1,880
4409 FLUORURACION	4,129	3,971	5,010	4,955
4410 LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES	2,274	3,509	1,272	1,056
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	1,496	3,300	4,820	4,840
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	667	101	1,586
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	1,084	1,320	1,386	1,320
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	3,848	3,960	5,082	5,368
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADICLOGICOS	-	-	924	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	9,795	4,296	4,537	4,744
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,214	2,052	2,311	2,473
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	2,205	3,861	4,491
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	622	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	1,792
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,186	1,219	1,338	1,506
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,625	2,171	2,889	3,656
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,969	2,671	2,367	3,071
4816 ATENCION PROGRESIVA DEL PACIENTE	16,021	3,383	-	-
4826 MEJORAMIENTO DE BIBLIOTECAS DE ADM. DE SERV. DE ATENCION MEDICA	11,883	3,157	-	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	22,860	49,376	50,001	56,790
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	3,007	7,730	7,880	8,668
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	264	798	878	1,064
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	200	1,605	1,404	1,404

4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,207	-
4919 ENFERMERIA OBSTETRICA	28,866	29,920	31,600	32,960
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	59,014	40,096	68,452	78,892
4921 CENTRO EDUC. OBSTET. ENFERMERIA MATERNOINF. Y BIENEST. FAMILIA	-	2,882	-	2,376
4923 PROGRAMA DE PROMOCION DE LA SALUD MATERNOINFANTIL	-	118,300	130,700	127,000
5000 REHABILITACION	2,160	1,768	1,848	2,002
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	2,087	4,750	5,378	5,590
5108 ENCUESTA SOBRE CARACTERISTICAS HABITO FUMAR EN AMERICA LATINA	1,778	511	-	-
5109 CONTROL DEL CANCER	699	7,350	11,120	11,660
5111 ESTUDIO SOBRE RELACION ENTRE CANCER DEL ESTOMAGO Y LOS NITRATOS	-	-	-	4,320
6000 ENSEANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	37,132	38,280	42,510	44,880
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	17,402	18,978	16,042	18,506
6200 ENSEANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	40,277	39,456	38,525	44,783
6208 ENSEANZA DE LA ESTADISTICA EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	-	2,400	-	1,200
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,237	2,822	2,761	2,629
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	178,594	254,333	192,404	185,636
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	2,129	500	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	9,370	12,886	13,994	15,945
6300 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	210	840	390	411
6310 ENSEANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	3,943	2,915	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	542	1,453	1,537	1,516
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	290	2,897	3,509	3,291
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	359	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,479
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINIST. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	18,670	4,630	7,961
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	7,238	5,016	5,817	6,360
6500 ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	-	-	5,935	6,255
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	441	-	370	1,560
6600 ENSEANZA DE LA ODONTOLOGIA	569	734	2,835	4,641
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	407	520	1,120	5,236
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	491	995	2,593	2,664
6700 ENSEANZA DE LA BIOESTADISTICA	306	1,345	-	5,175
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	2,705	2,651	2,774	3,243
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	11,464	18,942	19,840	20,700
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	1,136	1,152

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PRDPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	2,343,947	3,756,269	3,451,224	3,046,476	1,029,378	1,398,945	1,342,227	1,443,691
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	992,381	1,207,570	1,227,800	1,315,400	362,682	508,660	550,534	678,804
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	147,343	175,871	6,500	-	4,546	21,075	25,720	27,050
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	96,878	81,814	81,987	85,378
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	110,899	318,668	232,720	219,987	184,824	256,525	175,431	159,074
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	72,500	-	-	-	109,636	201,694	157,967	163,088
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	68,118	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	2,000	-	-	-	393	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	845,528	901,780	1,093,726	1,182,572	143,811	209,372	235,999	214,981
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	171,141	1,105,388	877,478	328,517	58,205	79,247	58,683	53,568
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	30,600	19,000	-	285	40,558	55,906	61,748
WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS	2,155	16,392	-	-	-	-	-	-

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	3,373,325	5,155,214	4,799,451	4,490,167
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	1,355,063	1,716,230	1,778,334	1,994,204
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	151,889	196,946	32,220	27,050
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	96,878	81,814	81,987	85,378
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	295,723	575,193	408,151	379,061
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	182,136	201,694	157,967	163,088
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	68,118	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	2,393	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	989,339	1,111,152	1,329,725	1,397,553
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	229,346	1,184,635	936,161	382,085
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	285	71,158	74,906	61,748
WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS	2,155	16,392	-	-

## TITULO III, ZONA VI - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
932,399	23.8	1,188,872	22.2	I. PROTECCION DE LA SALUD	1,294,284	22.1	1,198,078	20.7
637,359	16.3	747,894	13.9	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	735,938	12.6	797,180	13.7
90,853	2.3	120,137	2.2	0100 GENERALES	121,630	2.1	121,357	2.1
93,960	2.4	51,507	1.0	0200 MALARIA	53,659	.9	54,243	.9
26,846	.7	19,439	.4	0300 VIRUELA	20,274	.4	21,305	.4
17,251	.4	25,694	.5	0400 TUBERCULOSIS	14,277	.3	31,012	.5
4,153	.2	11,068	.2	0500 LEPROA	5,597	.1	6,780	.1
-	-	1,440	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	792	*	6,318	.1
396,079	10.1	484,443	9.0	0700 ZOONOSIS	489,042	8.3	510,211	8.8
2,874	.1	21,320	.4	0900 OTRAS	17,749	.3	29,650	.5
3,343	.1	12,846	.2	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	12,918	.2	16,302	.3
295,040	7.5	440,978	8.3	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	558,346	9.5	400,898	7.0
233,831	6.0	263,436	4.9	2100 GENERALES	346,977	5.9	294,520	5.1
52,712	1.3	164,735	3.1	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	196,779	3.3	90,995	1.6
1,515	*	2,550	.1	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	2,582	.1	2,763	.1
4,621	.1	5,663	.1	2400 VIVIENDA	7,151	.1	7,514	.1
2,361	.1	4,594	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	4,857	.1	5,106	.1
2,436,881	62.2	3,562,766	66.0	II. FOMENTO DE LA SALUD	3,986,915	67.3	3,920,366	67.3
965,956	24.7	1,445,713	26.8	A. SERVICIOS GENERALES	1,545,560	26.1	1,422,473	24.4
484,738	12.4	443,214	8.2	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	410,543	7.0	443,735	7.6
105,998	2.7	136,170	2.5	3200 ENFERMERIA	108,412	1.8	122,046	2.1
46,984	1.2	402,658	7.5	3300 LABORATORIOS	357,341	6.0	209,135	3.6
3,475	.1	5,077	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	4,626	.1	5,660	.1
153,787	3.9	206,563	3.8	3500 ESTADISTICA	444,252	7.5	459,320	7.9
39,460	1.0	55,609	1.0	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	51,912	.9	54,168	.9
131,514	3.4	196,422	3.7	3700 PLANIFICACION EN SALUD	168,474	2.8	128,409	2.2
1,470,925	37.5	2,117,053	39.2	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	2,441,555	41.2	2,497,893	42.9
406,509	10.4	405,269	7.5	4200 NUTRICION	410,985	7.0	416,792	7.2
34,507	.9	58,446	1.1	4300 SALUD MENTAL	60,454	1.0	80,268	1.4
36,636	.9	46,419	.9	4400 SALUD DENTAL	35,796	.6	44,547	.8
12,885	.3	17,360	.3	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	19,578	.3	20,174	.3
37,471	.9	66,534	1.2	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	109,150	1.8	55,360	1.0
13,831	.3	26,177	.5	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	40,414	.7	48,532	.8
378,684	9.7	548,183	10.2	4800 ATENCION MEDICA	533,888	9.0	426,335	7.3
520,544	13.3	842,948	15.6	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	1,147,019	19.4	1,304,219	22.4
18,372	.5	38,870	.7	5000 REHABILITACION	14,633	.2	25,895	.4
11,486	.3	66,847	1.2	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	69,438	1.2	75,771	1.3
549,411	14.0	636,098	11.8	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	630,775	10.6	691,984	12.0
44,002	1.1	62,509	1.2	6100 SALUD PUBLICA	64,280	1.1	68,671	1.2
351,347	9.0	358,119	6.6	6200 MEDICINA	333,954	5.6	341,403	5.9
31,000	.8	35,697	.7	6300 ENFERMERIA	46,235	.8	67,639	1.2
47,705	1.2	67,207	1.2	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	71,650	1.2	77,264	1.3
27,953	.7	32,028	.6	6500 MEDICINA VETERINARIA	29,485	.5	33,005	.6
9,665	.2	28,548	.5	6600 ODONTOLOGIA	30,654	.5	34,830	.6
37,739	1.0	51,990	1.0	6700 BIOESTADISTICA	54,517	.9	69,172	1.2
3,918,691	100.0	5,387,736	100.0	TOTAL GENERAL	5,911,974	100.0	5,810,428	100.0
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====

\* MENOS DE .05 POR CIENTO



## TITULO III, ZONA VI - SERVICIOS DE ASESORIA ZONAL

		FONDO	1973	1974	1975	1976
		-----	-----	-----	-----	-----
TOTAL			-	-	14	14
			-----	-----	-----	-----
P-5	EPIDEMIOLOGO	PR	-	-	1	1
	.0846					
P-5	PLANIFICADOR EN SALUD	PR	-	-	1	1
	.0915					
P-5	MEDICO DINAM. DE LA PCBL.	PR	-	-	1	1
	.2117					
P-5	INGENIERO SANITARIO	PR	-	-	1	1
	.0870					
P-4	ASESOR EN LABORATORIO	WR	-	-	1	1
	4.3528					
P-4	EDUCADOR MEDICO	PR	-	-	1	1
	.3685					
P-4	ENFERMERA	PR	-	-	1	1
	.0895					
P-4	ENFERMERA OBSTETRICA	UNFPA	-	-	1	1
	4.4199					
P-4	ESTADISTICO	PR	-	-	1	1
	.0842					
G-5	SECRETARIA	PR	-	-	2	2
	.1041 .4043					
G-4	SECRETARIA	PR	-	-	3	3
	.0871 .0896 .3052					

## ARGENTINA

## DATOS BASICOS

Argentina es una República Federal, políticamente dividida en 22 provincias, un distrito federal que es su capital, y un territorio nacional que comprende Tierra del Fuego, la Antártida e Isla del Atlántico Sud.

Con una extensión territorial de 3,761,810 kilómetros cuadrados (2,791,810 porción continental sudamericana y el resto a las islas oceánicas y al territorio antártico), y una población en 1973 de 24,877,500 habitantes, presentaba para ese año una densidad de 8.9 habitantes por kilómetro cuadrado, de los cuales 8.5 millones aproximadamente viven en comunidades de menos de 2,000 habitantes y 30.7 son menores de 15 años. El índice de desocupación urbana (1973) fue de 6.2%, la tasa de natalidad de 21 por 1,000, la de mortalidad general de 9.5 por 1,000 en 1970, y la esperanza de vida al nacer de 65 años (1968).

En 1973 el producto bruto interno (PBI), expresado en millones de pesos a precios de ese año (10 pesos ley = 1 dólar de E.U.A.) fue de 362,932, con un aumento anual de 4.1% en los últimos años; la participación de los trabajadores en el PBI fue de 42.5% y el total de exportaciones de bienes 2,895 millones de dólares.

El "Plan Trienal para la Reconstrucción y Liberación Nacional 1974-77" responde a una política de dar plena vigencia a la justicia social, fuerte expansión a la actividad económica, mejorar la calidad de la vida, lograr la unidad nacional y propiciar la integración latinoamericana. También, dicho Plan se propone, entre otras cosas, alcanzar un crecimiento económico promedio de 7.5% por año; incrementar la participación de los asalariados en el ingreso nacional hasta el 47.7%; eliminar la desocupación creando un millón de nuevos empleos; duplicar la inversión pública y las exportaciones del país; implantar una política demográfica natalista y de apoyo a las inmigraciones selectivas tendiente a alcanzar 50,000,000 de habitantes para el año 2000. Señala además, que el Estado debe ser garante de la salud de la población, por eso debe ser co-gestor en la dirección del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) que "encausará el crecimiento del sector salud a través de un planeamiento racional, factible en su implementación y aceptable por todos los sectores", que mientras se formaliza la creación de este Sistema se dará prioridad a la salud materno-infantil, atención médica rural, inmunizaciones, lucha contra enfermedades sociales, asistencia alimentaria, saneamiento del medio, recuperación de la capacidad instalada, formación de recursos humanos y sostenimiento de servicios en las zonas no incorporadas al SNIS en sus primeras etapas.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Estas siguen constituyendo un problema, aun cuando se ha logrado un importante progreso en su control. La viruela fue erradicada en 1970; la malaria había llegado en esa misma fecha a su mínima expresión, pero sufrió un aumento en los años siguientes; la poliomielitis se encuentra próxima a su erradicación; la difteria, la tos ferina y el sarampión están por debajo de los límites de mortalidad de uno por 100,000 fijados para el término del decenio 1970-80 en el Plan Decenal; la lepra se mantiene con una tasa endémica de aproximadamente de uno por 1,000 habitantes; el tétanos sigue siendo importante; la enfermedad de Chagas es un problema relevante. La hepatitis infecciosa tiende a aumentar; la tuberculosis se mantiene con una tasa de mortalidad aproximada de 10 por 100,000, con grandes diferencias entre la Capital Federal y algunas provincias, y las infecciones entéricas, aunque sus tasas no son muy elevadas, no muestran tendencia a reducción.

Saneamiento del ambiente

Alrededor de 13,700,000 habitantes tienen abastecimiento de agua, con conexión domiciliaria, y 1,000,000 lo dispone con fácil acceso, lo que determina un índice de servicio del 79% de la población urbana que es prácticamente la meta establecida en el Plan Decenal de Salud para el fin de la década. En el área rural se abastece alrededor de 1,000,000 de habitantes con conexión domiciliaria, financiado con créditos externos; otro millón tiene instalaciones propias, lo que da una cobertura del 32% que se acerca a la meta del 50% establecida en el Plan Decenal de Salud.

Solamente 6,700,000 habitantes de la población urbana poseen alcantarillado (35%); se cree poder cubrir al 55% que se fija como meta mínima. Más del 30% dispone de buenos servicios de letrinas, por lo tanto es factible lograr el 50% que propone el Plan.

De las 8,750 toneladas diarias de basura producidas por los centros urbanos, sólo el 35% son dispuestas sanitariamente. Para obtener sistemas adecuados por lo menos en el 70% de las ciudades de más de 20,000 habitantes, se requiere un gran esfuerzo.

En cuanto a la contaminación del aire, agua y suelo, el Gobierno Nacional está creando organismos encargados de encontrar un eficaz control para este problema.

La salud ocupacional constituye otra de las inquietudes del Gobierno y la meta del Plan Decenal de atender con estos programas al 70% de los trabajadores será una realidad sobrepasada.

## FOMENTO DE LA SALUD

Servicios generales

El sector salud está constituido por tres subsectores: 1) el oficial, representando por la Secretaría de Estado de Salud Pública - una de las seis que forman el Ministerio de Bienestar Social - los servicios provinciales y municipales de salud y toda la red hospitalaria que de ellos depende; 2) el paraestatal, integrado por el conjunto de Obras Sociales (de afiliación obligatoria) o mutuales (de afiliación voluntaria), y 3) el privado.

En 1969 existían 6,469 establecimientos de atención médica, de ellos 2,864 con camas, sumando éstas un total de 140,000 o un 5.7 por 1,000 habitantes - y de las cuales el 74% corresponde al subsector oficial, el 4% al paraestatal y el 22% al privado; también en ese año la proporción de médicos era de 19.6 por 1,000. El 66% de la población tiene derecho a servicios médicos en instituciones de previsión social.

La coordinación entre los diferentes organismos que conforman el sector salud es deficiente, igual que entre los distintos niveles administrativos; los recursos están desigualmente distribuidos y subutilizados y los sistemas de información estadística y contable requieren mejorarse para perfeccionar el proceso de planificación.

El Gobierno se propone organizar todos los recursos y servicios del sector en un Sistema Nacional Integrado de Salud - anteriormente citado - con la participación de los tres subsectores arriba mencionados, poniendo fin a una medicina atomizada en múltiples administraciones independientes. Sus soportes fundamentales son una carrera sanitaria y un fondo financiero nacional. Se pretende dar cobertura a toda la población con los servicios de salud, su regionalización funcional y la máxima participación comunitaria.

Programas específicos

La mortalidad infantil, 65.1 por 1,000 nacidos vivos en 1970, con grandes variaciones en las diferentes regiones del país, ha estado estabilizada por dos décadas; hay concentración de los problemas de salud de madre y niño en las 17 provincias de menor desarrollo donde vive el 27.2% de la población, pero donde se produce más del 50% de las defunciones maternas y de menores de cinco años; la morbimortalidad en estos grupos permite identificar una mayoría de las causas como evitables con un adecuado sistema de atención médica. En esas provincias existen indicios de que la desnutrición es un problema importante que está determinando la alta mortalidad infantil y preescolar.

Lo anterior ha promovido la decisión del Gobierno de iniciar un Plan Nacional de Salud Materno-infantil, además de adelantar un estudio de la situación nutricional y de una carrera de nutricionistas.

El Instituto de Salud Mental, que adelanta los programas oficiales de esta área, cuenta con 20 establecimientos (25,000 camas), irregularmente distribuidas en el país, con estructuras parcialmente obsoletas y el consiguiente deterioro de la atención psiquiátrica en la cual predomina la asistencia sobre la prevención. Se lleva a cabo un programa para mejorar la calidad de la atención y el acceso de la población a los servicios, ampliando la cobertura.

La atención médica representa más del 80% del costo de los servicios de salud. Para contribuir a mejorar su administración en la Argentina y en otros países, se ha creado el Centro Latinoamericano de Administración de la Atención Médica (CLAM), por acuerdo entre el Gobierno, la Universidad de Buenos Aires y la OPS/OMS (Argentina-4803), que realiza investigaciones tendientes a un mejor conocimiento del sector salud y su funcionamiento, y al perfeccionamiento de profesionales y técnicos responsables de las actividades correspondientes. El CLAM desarrolla actualmente los siguientes programas: información y documentación; capacitación en métodos y técnicas para el análisis del sistema de atención de la salud; adiestramiento en investigación en atención médica; actualización en técnicas de administración de servicios de atención médica; desarrollo de modelos para el estudio del financiamiento del sector salud, y el estudio para establecer una metodología que permita una asignación y utilización racional de los recursos en pediatría.

Casi el 50% de las camas del sector público tiene una antigüedad de más de 30 años, lo que las transforma en poco funcionales, cuando no obsoletas. Las acciones de mantenimiento hospitalario han sido esporádicas y de carácter emergente. Se proyecta establecer un sistema sobre esta materia, de cobertura nacional, para mejorar los recursos físicos del sector y su eficiencia.

Aunque se han logrado importantes progresos en el campo de la rehabilitación médica, los servicios existentes son insuficientes para la demanda actual y potencial. La utilización de la infraestructura de salud existente permitiría ampliar la cobertura.

Las enfermedades cardiovasculares, los tumores y accidentes figuran desde 1968 en las primeras causas de mortalidad en Argentina. La Secretaría de Estado de Salud Pública ha creado el Instituto de Investigaciones Cardiológicas y propicia programas sobre cáncer y otras enfermedades crónicas. Igualmente el Gobierno Nacional creó la Comisión Nacional para la Prevención de Accidentes de Tránsito.

## DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

Las principales categorías de personal de salud en el país muestran una estructura desproporcionada con marcada desviación hacia el nivel profesional, déficit en el técnico y escasez de recursos en la mayoría de los campos auxiliares. Hay una inadecuada distribución geográfica del personal sanitario en detrimento de las áreas rurales, especialmente de los niveles superior y técnico.

Las metas acordadas en el Plan Decenal de Salud para las Américas, en lo que respecta al número de médicos por 10,000 habitantes, están superadas. Se considera insuficiente el número de profesionales, técnicos y auxiliares para el funcionamiento eficiente y expansión de los servicios de salud ambiental, veterinaria, nutrición y estadística. También hay escasez de personal especializado en salud pública.

Se está estructurando una política de formación, utilización, definición de funciones, etc., del personal sanitario para corregir la incoordinación entre las instituciones que lo forman y los servicios de salud pública. Por otra parte es insuficiente la retribución del personal del sector público y falta una definición apropiada de las condiciones de ascenso.

Además de establecer la carrera sanitaria nacional mencionada antes, el Gobierno se propone mejorar el conocimiento sobre la formación, existencia y utilización del recurso humano; promover e integrar su planificación a la del sector salud; fortalecer las instituciones docentes mediante el incremento de la ayuda técnica y financiera a las universidades y centros, y mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje con un enfoque multidisciplinario y multiprofesional.



## ARGENTINA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
401,266	27.8	520,685	26.6	I. PROTECCION DE LA SALUD	512,845	22.9	554,282	24.1
315,629	21.9	401,485	20.5	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	392,125	17.6	425,274	18.6
43,398	3.0	44,628	2.3	0100 GENERALES	46,204	2.1	49,014	2.1
5,764	.4	12,029	.6	0200 MALARIA	11,742	.5	12,424	.5
11,805	.8	6,481	.3	0300 VIRUELA	6,758	.3	7,102	.3
10,076	.7	16,386	.8	0400 TUBERCULOSIS	8,685	.4	15,614	.7
3,723	.3	6,836	.4	0500 LEPRO	3,345	.2	4,240	.2
-	-	400	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	220	*	1,605	.1
239,888	16.6	290,741	14.9	0700 ZOONOSIS	295,190	13.2	307,387	13.5
-	-	19,720	1.0	0900 OTRAS	15,141	.7	21,288	.9
975	.1	4,264	.2	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	4,840	.2	6,600	.3
85,637	5.9	119,200	6.1	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	120,720	5.3	129,008	5.5
63,852	4.4	85,935	4.4	2100 GENERALES	83,207	3.7	90,181	3.9
18,607	1.3	28,522	1.5	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	32,058	1.4	33,081	1.4
383	*	638	*	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	648	*	694	*
1,850	.1	2,266	.1	2400 VIVIENDA	2,862	.1	3,008	.1
945	.1	1,839	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	1,945	.1	2,044	.1
826,951	57.3	1,165,733	59.9	II. FOMENTO DE LA SALUD	1,488,117	66.5	1,469,608	64.6
300,377	20.8	399,589	20.6	A. SERVICIOS GENERALES	639,047	28.6	633,286	27.8
115,934	8.0	120,476	6.2	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	125,971	5.6	136,598	6.0
37,083	2.6	22,284	1.1	3200 ENFERMERIA	27,032	1.2	29,497	1.3
12,779	.9	20,607	1.1	3300 LABORATORIOS	25,810	1.2	32,060	1.4
874	.1	1,271	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,160	.1	1,418	.1
89,600	6.2	136,118	7.0	3500 ESTADISTICA	371,622	16.6	378,856	16.6
3,396	.2	4,088	.2	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	2,756	.1	2,934	.1
40,711	2.8	94,745	4.9	3700 PLANIFICACION EN SALUD	84,696	3.8	51,923	2.3
526,574	36.5	764,144	39.3	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	849,070	37.9	836,322	36.8
136,808	9.5	147,575	7.6	4200 NUTRICION	128,712	5.8	127,013	5.6
23,189	1.6	32,708	1.7	4300 SALUD MENTAL	24,313	1.1	33,956	1.5
13,698	1.0	13,522	.7	4400 SALUD DENTAL	13,920	.6	13,273	.6
7,365	.5	8,340	.4	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	9,845	.4	10,325	.5
1,089	.1	45,106	2.3	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	98,695	4.4	45,034	2.0
4,668	.3	8,090	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	9,579	.4	11,868	.5
246,669	17.1	358,623	18.4	4800 ATENCION MEDICA	389,504	17.4	374,140	16.4
86,605	6.0	138,751	7.1	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	158,934	7.1	186,651	8.2
3,066	.2	1,768	.1	5000 REHABILITACION	2,424	.1	12,205	.5
3,417	.2	11,661	.6	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	12,644	.6	21,857	1.0
213,912	14.9	263,456	13.5	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	238,138	10.6	259,602	11.3
22,524	1.6	28,327	1.5	6100 SALUD PUBLICA	28,570	1.3	29,918	1.3
132,024	9.2	146,516	7.5	6200 MEDICINA	119,434	5.3	123,801	5.4
7,762	.5	8,914	.5	6300 ENFERMERIA	11,542	.5	16,942	.7
18,070	1.3	30,406	1.6	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	32,002	1.4	33,190	1.5
11,171	.8	16,014	.8	6500 MEDICINA VETERINARIA	11,505	.5	12,435	.5
2,015	.1	2,924	.1	6600 ODONTOLOGIA	3,140	.2	4,545	.2
20,346	1.4	30,355	1.5	6700 BIOESTADISTICA	31,945	1.4	38,771	1.7
1,442,129	100.0	1,949,874	100.0	TOTAL GENERAL	2,239,100	100.0	2,283,492	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

[illegible]

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# ARGENTINA - ESPECIFICACION

## ARGENTINA-0100, CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Se está llevando a cabo en la Argentina un programa para reducir la morbilidad por enfermedades transmisibles, especialmente en base a repetidas campañas de vacunación. A partir de 1971, en que se inició un vasto plan contra la poliomielitis, esas acciones se han mantenido en 1972 y 1973 con excelentes resultados. Una actividad similar se ha iniciado también para controlar el sarampión. Simultáneamente, se encuentran en estudio proyectos de reorganización y mejoramiento de la estructura de servicios tales como epidemiología, información estadística y capacitación de personal.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL		25,245	20,500	38,940	40,180
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-						
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	SUBTOTAL	PR	2,213	-	18,040	18,880
TOTAL		11	3	3	3						
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	18,040	18,880
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	9	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		1,157	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,056	-	-	-
						SUBTOTAL	WR	23,032	20,500	20,900	21,300
						PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	2,000	2,000	2,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	10,000	10,000	10,000
						BECAS		23,032	4,500	4,500	4,500

## ARGENTINA-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

Hasta 1971 el programa de malaria en la Argentina alcanzó notable progreso, y desde 1972 pasaron a la fase de consolidación las últimas áreas que se encontraban en la fase de ataque en la provincia de Misiones. En 1973 se registraron 805 casos, la cifra más alta desde 1969. El aumento ocurrió en áreas de las Provincias de Salta y Jujuy, limítrofes con regiones de Bolivia de alta endemidad. Se celebró en Tartagal una reunión en el mes de mayo para acordar medidas de cooperación recíproca con la República de Bolivia, con el propósito de solucionar el problema de importación de casos y eliminación de focos en zonas fronterizas.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL		1,836	7,000	7,200	7,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,836	5,000	5,000	5,000

## ARGENTINA-0300, ERRADICACION DE LA VIRUELA

El nivel de inmunidad contra la viruela es en general satisfactorio en la Argentina y no se han observado casos desde 1970 cuando hubo un brote causado por un caso importado. En 1973 la OPS continuó cooperando en el programa de vacunación.

TOTAL		5,540	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		5,540	-	-	-

## ARGENTINA-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis sigue siendo un importante problema de salud pública en la Argentina, especialmente en algunas provincias del norte y sur del país. Tasas de mortalidad por tuberculosis superiores a 40 por 100,000 se dan en Chaco, Chubut, Salta y Jujuy (1972). Los objetivos del programa se refieren a la vacunación BCG en niños, la localización de casos mediante el examen bacteriológico y el tratamiento quimioterápico ambulatorio de los enfermos en los que se ha descubierto la enfermedad. Un aspecto importante es el adiestramiento de personal técnico profesional y auxiliar en el Instituto Nacional de Tuberculosis en Recreo, Santa Fe. Bajo la dirección y supervisión de este Instituto se comenzó a investigar en muestras de niños la prevalencia de infección tuberculosa para estimar los riesgos de transmisión de la infección en las diferentes provincias y su tendencia en el tiempo.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	3,184	5,500	5,700	5,900
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	PR	3,184	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	WR	-	5,500	5,700	5,900
TOTAL	-	1	1	1	SUBTOTAL	3,184	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	3,184	-	-	-
					SUBTOTAL	-	5,500	5,700	5,900
					PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	2,400
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	2,000	2,000
					BECAS	-	1,500	1,500	1,500

#### ARGENTINA-0700, CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS

El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo aprobó un proyecto de cinco años con objeto de fortalecer el Centro Panamericano de Zoonosis ubicado en Ramos Mejía y Azul. Los gastos de 1973 fueron los últimos realizados en virtud del plan quinquenal. El programa del Centro y su continuación se describen en el proyecto interpaís AMRO-0700.

TOTAL	UNDP	1,661	-	-	-
-----	-----	-----	-----	-----	-----
SUMINISTROS Y EQUIPO	52	-	-	-	-
GASTOS VARIOS	1,609	-	-	-	-

#### ARGENTINA-0900, ENFERMEDAD DE CHAGAS Y FIEBRE HEMORRAGICA

La enfermedad de Chagas constituye uno de los más importantes problemas de salud en la Argentina, siendo mayor el índice de infestación en las provincias del norte. Para orientar un buen programa de control hace falta un mejor conocimiento ecológico y entomológico de las distintas variedades de triatomas que la transmiten, así como de las complicaciones cardiovascular y otras que agravan el pronóstico. El Gobierno desea realizar esos estudios, que serán útiles no sólo para la Argentina sino también para los demás países de alto índice de infección chagásica.

La fiebre hemorrágica argentina es un problema epidemiológico reciente, pero cuya importancia está aumentando. Aún no son bien conocidas las características del virus ni la modalidad de la transmisión. Es necesario completar esas investigaciones para lograr un control más efectivo de la enfermedad.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	WR	-	18,500	13,700	13,900
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	2,400	
TOTAL	-	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	15,000	10,000	10,000	
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	BECAS	-	1,500	1,500	1,500	

#### ARGENTINA-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

La Dirección Nacional de Saneamiento de la Subsecretaría de Salud Pública de la Argentina está colaborando con entidades provinciales equivalentes en el desarrollo de programas de saneamiento, especialmente en saneamiento básico, fondo rotatorio de vivienda rural, plan nacional de basuras, control de la contaminación del medio, protección contra radiaciones ionizantes, salud ocupacional, etc. El objetivo de este proyecto es colaborar con las autoridades en la formulación de planes nacionales o regionales de saneamiento ambiental tendientes a alcanzar las metas fijadas por el Plan Decenal de Salud para las Américas.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	35,075	43,400	60,890	63,195
P-4 INGENIERO SANITARIO .3208	PH	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS SERV. DE ASESORIA ZONAL	28,935	27,100	28,300	29,500	
						PERSONAL, CONSULTORES	-	-	15,890	16,695	
TOTAL		-	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	4,444	4,500	4,700	4,800	
						SUMINISTROS Y EQUIPO	214	2,000	2,000	2,000	
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	BECAS	1,482	7,800	7,800	7,800	
TOTAL		1	3	3	3						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	2	2	2						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## ARGENTINA-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

Este proyecto brindará colaboración a Obras Sanitarias de la Nación (OSN) de la Argentina en los cambios estructurales, administrativos y técnicos que desarrolla actualmente. Cooperará también con el Servicio Nacional de Agua Potable Rural (SNAP) en la continuación de su programa de abastecimiento de agua a poblaciones pequeñas. Dará asimismo impulso a programas integrales de optimización del uso de agua en cuencas, que contemplan aspectos de calidad de las mismas. Desde 1975 este programa brindará apoyo al Centro de Información y Referencia en Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente situado en la ciudad de Buenos Aires.

TOTAL		1	3	3	3	TOTAL	WR	7,174	12,500	13,100	13,700
MESES DE CONSULTORES	WR	1	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		1,127	6,000	6,600	7,200
						VIAJES CON COMISION SERV		1,054	-	-	-
TOTAL		2	4	4	4	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	500	500	500
						BECCS		4,995	6,000	6,000	6,000
BECCS-ACADEMICAS	WR	-	-	-	-						
BECCS-A CORTO PLAZO	WR	2	4	4	4						

## ARGENTINA-3100, SERVICIOS DE SALUD

Este proyecto tiene como propósito contribuir a mejorar en la Argentina la organización y el funcionamiento de los servicios de salud, a fin de alcanzar las metas establecidas en el país y una cobertura nacional con los programas de atención a las personas, específicamente a través del establecimiento de un régimen de personal del sector adecuado a las finalidades del mismo, de la organización de un fondo financiero nacional y de la elaboración de un código de salud que facilite el cumplimiento de los planes sanitarios.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL		101,746	106,300	113,800	122,300
P-5 MEDICO .2019	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	58,111	48,600	50,100	53,600
TOTAL		11	8	10	8	PERSONAL, PUESTOS		33,380	33,000	34,400	35,800
MESES DE CONSULTORES	WR	11	8	10	8	VIAJES CON COMISION SERV		388	600	700	800
TOTAL		25	19	19	22	GASTOS DE SEMINARIOS		2,074	5,000	5,000	5,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		8,574	10,000	10,000	12,000
BECCS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-	BECCS		13,695	-	-	-
BECCS-ACADEMICAS	WR	-	4	4	5	SUBTOTAL	WR	43,635	57,700	63,700	68,700
BECCS-A CORTO PLAZO	PR	7	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		21,640	16,000	22,000	19,200
BECCS-A CORTO PLAZO	WR	17	15	15	17	BECCS		21,975	41,700	41,700	49,500

## ARGENTINA-3101, BECCS

Se otorgaron becas para capacitar personal a fin de mejorar y ampliar los servicios de salud en la Argentina.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	WR	2,233	-	-	-
BECCS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-	BECCS		2,233	-	-	-

## ARGENTINA-3200, ENFERMERIA

Este proyecto procura mejorar la prestación de servicios de enfermería mediante la introducción de un sistema de coordinación del nivel nacional con los demás niveles ejecutores, fortalece la organización de los servicios, desarrollo de centros de adiestramiento en servicio, racionalización de la utilización de los recursos, preparación del personal en las técnicas de administración y determinación de los niveles y cantidad de personal a ser preparados.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	PR	24,852	10,000	20,560	21,120
P-3 ENFERMERA .4040	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		-	-	-	-
						SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	10,560	11,120
TOTAL		6	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		6,920	-	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		775	2,000	2,000	2,000
MESES DE CONSULTORES	PR	6	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	2,000	2,000
						BECCS		19,157	6,000	6,000	6,000



FONDO	1973	1974	1975	1976
TOTAL	-	7	11	16
MESES DE CONSULTORES	UNOP -	7	11	16
TOTAL	-	3	35	20
BECAS-ACADEMICAS	UNOP -	-	6	8
BECAS-A CORTO PLAZO	UNOP -	3	29	12

FONDO	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$

#### ARGENTINA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

El propósito de este proyecto es incrementar a niveles nacional, provincial y local el proceso de planificación de salud. El Gobierno de la Argentina manifestó especial interés en recibir colaboración internacional para el logro de este propósito, y a tal efecto se encuentra en estudio un proyecto de convenio que fijará los alcances del mismo, relacionado principalmente con el mejoramiento de las técnicas de planificación; el entrenamiento del personal a todos los niveles; la promoción de investigaciones; la utilización de la información existente y el establecimiento de un sistema que provea la información necesaria en forma oportuna y continua, y el estudio de un sistema de atención médica adecuado a las necesidades del país. Se ha hecho provisión para consultores a corto plazo y becas de estudio.

TOTAL	-	12	6	-	TOTAL	-	30,000	49,400	22,635
MESES DE CONSULTORES	UNDP -	12	6	-	SUBTOTAL	PR -	-	21,600	22,635
TOTAL	-	-	2	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	21,600	22,635
BECAS-ACADEMICAS	UNDP -	-	2	-	SUBTOTAL	UNDP -	30,000	27,800	-
					PERSONAL, CONSULTORES	-	30,000	15,000	-
					BECAS	-	-	12,800	-

#### ARGENTINA-4100, SEMINARIO EN SALUD MATERNOINFANTIL (ahora ARGENTINA-4901)

#### ARGENTINA-4101, ENCUESTA DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA (ahora ARGENTINA-4902)

#### ARGENTINA-4203, ESTUDIOS SOBRE NUTRICION

El propósito de este proyecto es llevar a cabo un estudio en el noroeste y nordeste de la Argentina, utilizando un método simplificado de evaluación del estado nutricional de la población de dicho país.

TOTAL	1	2	-	-	TOTAL	UNDP	20,499	29,569	6,250	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	1	2	-	PERSONAL, CONSULTORES	5,500	4,500	-	-	-
TOTAL	4	3	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	3,500	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	4	3	1	BECAS	14,999	17,569	6,250	-	-
					GASTOS DE CURSOS	-	4,000	-	-	-

#### ARGENTINA-4300, SALUD MENTAL

Este proyecto tiene como objetivos colaborar con el Gobierno de la Argentina en el establecimiento de una política de salud mental de acuerdo con las necesidades y posibilidades del país, en la extensión de servicios psiquiátricos a toda la población y en la puesta en marcha de programas de prevención primaria, secundaria y terciaria. Se promueve la realización de estudios socioeconómicos e investigaciones epidemiológicas para el mejor conocimiento del problema, así como la capacitación de recursos humanos.

TOTAL	2	4	4	4	TOTAL	PR	16,296	16,500	15,600	16,600
MESES DE CONSULTORES	PR	2	4	4	PERSONAL, CONSULTORES	5,711	8,000	8,800	9,600	
TOTAL	1	-	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	3,839	8,500	4,000	4,000	
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	BECAS	6,746	-	3,000	3,000	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	2						

#### ARGENTINA-4400, SALUD DENTAL

La OPS ha cooperado con el Gobierno de la Argentina en la instalación de una planta para eliminar el exceso de fluoruro y arsénico del agua y en la capacitación de ingenieros de los servicios correspondientes.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PR	3,258	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		1,326	-	-
					GASTOS DE CURSOS		1,932	-	-

#### ARGENTINA-4500, PROTECCION CONTRA LAS RADIACIONES

La Dirección Nacional de Saneamiento Ambiental de la Subsecretaría de Salud Pública de la Argentina ha desarrollado, dentro de su estructura, una sección contra radiaciones ionizantes que basa su acción en una ley oportunamente aprobada, en su coordinación con la Comisión Nacional de Energía Atómica y en el impulso destinado a la creación de secciones especializadas en esta actividad en las diferentes provincias.

Fundamentalmente esta sección trabaja en el mantenimiento del inventario del equipo radiológico existente y sus condiciones, a fin de colocarlos dentro de normas sanitarias de trabajo; el control de las personas que tienen contacto con radiaciones; revisión y control de fuentes de radiación instaladas o nuevas; consulta y asesoría en el planeamiento de nuevas instalaciones radiológicas de acuerdo con las normas de radioprotección; calibrado de aparatos de radioterapia, y adiestramiento de médicos, odontólogos y técnicos en protección radiológica.

TOTAL	PR	4,290	3,000	3,000	4,000
-----	-----	-----	-----	-----	-----
SUMINISTROS Y EQUIPO		4,290	3,000	3,000	4,000

#### ARGENTINA-4602, SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL

El objetivo de este proyecto, en el que el PNUD participa, es reforzar las actividades de higiene y seguridad industrial en el ámbito nacional en la Argentina. Dentro de estas actividades se encuentra la preparación de personal, provisión de equipamiento, realización de estudios especializados y establecimiento de estructuras. Se cuenta actualmente con legislación y reglamentación adecuadas, elaboradas en coordinación con el Ministerio de Trabajo.

El apoyo será dado a través de consultores especializados, cursos, equipo, seminarios, investigaciones, trabajos específicos, etc. con los aportes del PNUD. Los aportes del Gobierno permitirán el afianzamiento definitivo de estos programas dentro del ámbito nacional.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	UNDP	-	43,700	96,800	43,000
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
P-4 INGENIERO SANITARIO 4.4072	UNDP	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	14,250	28,500	28,500	
					PERSONAL, CONSULTORES	-	20,000	-	-	
					VIAJES CON COMISION SERV	-	750	1,500	1,500	
TOTAL		-	8	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	54,600	3,800	
					BECAS	-	7,500	11,400	8,400	
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	8	-	GASTOS VARIOS	-	1,200	800	800	
TOTAL		-	2	8						
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	1	7						

#### ARGENTINA-4803, CENTRO LATINOAMERICANO DE ADMINISTRACION MEDICA

El Centro Latinoamericano de Administración Médica desarrolla actividades de docencia e investigación en atención médica, colaborando con el Gobierno de la Argentina y otros países de la Región. Esto incluye los métodos y técnicas modernas que facilitan el enfoque global del sistema de atención médica y la evaluación de las deficiencias que este presenta en la actualidad. La colaboración consiste en programas de educación superior y en trabajos de investigación en este campo en la Argentina. Asimismo, se difunde bibliografía en la materia mediante un programa de traducciones. La cooperación financiera del Gobierno para 1974-76, indicada en el rubro PG, se proyecta calculándose sobre la base de contribuciones durante los años anteriores.

TOTAL	4	6	6	6	TOTAL	228,879	322,000	357,400	365,900
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
P-5 MEDICO .3133	PR	1	1	1	SUBTOTAL	PR	52,855	99,400	119,100
P-4 MEDICO .0900	PR	-	1	1					125,200
P-3 OFICIAL REGISTROS MEDICOS .3350	PR	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	48,785	95,200	114,800	120,800
P-3 ENFERMERA .3320	PR	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	4,070	4,200	4,300	4,400
G-5 SECRETARIA .3043	PR	1	1	1	SUBTOTAL	PG	161,071	200,000	200,000
G-4 SECRETARIA .3684	PR	-	1	1					
TOTAL		-	8	12	SUMINISTROS Y EQUIPO	4,338	-	-	-
					BECAS	10,896	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	8	12	GASTOS DE CURSOS	1,663	-	-	-
					GASTOS DE PERSONAL LOCAL	132,145	200,000	200,000	200,000
					SERVICIOS COMUNES	12,029	-	-	-



FONDO 1973 1974 1975 1976						FONDO 1973 1974 1975 1976				
TOTAL		7	3	5	5	SUBTOTAL	PH	9,722	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PG	1	-	-	-	SERV. PER CONTRATA		311	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PG	6	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		7,885	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	3	5	5	ADQUIS. Y ENCUAD. BIBL.		1,526	-	-
						SUBTOTAL	WR	5,231	22,600	38,300
						PERSONAL, CONSULTORES		-	16,000	26,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		5,231	2,100	4,400
						BECAS		-	4,500	7,500
										7,500

## ARGENTINA-4804, MANTENIMIENTO DE HOSPITALES

El propósito de este proyecto en la Argentina es establecer un sistema de mantenimiento hospitalario de cobertura nacional para el mejoramiento de los recursos físicos del sector. Para esto se requiere el conocimiento de la situación existente; la organización de una estructura permanente en las Subsecretarías de Salud Pública de la nación y de las provincias; el desarrollo de áreas de demostración, y de programas de mantenimiento de emergencia y de carácter preventivo-reativo a niveles regional y local.

TOTAL		-	8	10	-	TOTAL	UNDP	-	27,400	25,000	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	8	10	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	20,000	25,000	-
TOTAL		-	2	-	-	BECAS		-	7,400	-	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	2	-	-						

## ARGENTINA-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

Este proyecto tiene por objeto facilitar materiales y equipos para el Instituto Latinoamericano de Fisiología de la Reproducción de la Argentina. Esta entidad fue designada recientemente por la OMS como centro de investigación en reproducción humana y coopera estrechamente con el Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		273	-	19,127	32,679
SUBTOTAL	PR	-	-	11,400	19,080
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	11,400	19,080
SUBTOTAL	PH	273	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		273	-	-	-
SUBTOTAL	UNFPA	-	-	7,727	13,599
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	7,727	13,599

## ARGENTINA-4901, SALUD MATERNOINFANTIL (antes ARGENTINA-4100)

El objetivo de este proyecto es extender la cobertura de los servicios de salud materno-infantil, especialmente a las áreas rurales, haciendo énfasis en la regionalización de la organización, ampliando las actividades de los profesionales en este campo y proveyendo el equipo necesario para desarrollar el programa.

TOTAL		-	2	2	2	TOTAL	WR	-	12,000	12,400	12,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
TOTAL		-	2	2	2	GASTOS DE SEMINARIOS		-	5,000	5,000	5,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	2	BECAS		-	3,000	3,000	3,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### ARGENTINA-4902, ENCUESTA DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA (antes ARGENTINA-4101)

Las condiciones de salud materno-infantil en la Argentina se han mantenido estables en las últimas dos décadas, aunque las tasas de mortalidad materno-infantil siguen siendo elevadas, del orden de 1.5 y 63.5% por 1,000 nacidos vivos. Para cumplir con las metas postuladas en el Plan Decenal de Salud, en el que prevén descensos en los indicadores mencionados hasta 0.7 y 36.0 por 1,000, respectivamente, el Gobierno estima necesario, entre otros objetivos, fortalecer la infra-estructura de los servicios de salud y su coordinación interinstitucional; distribuir y capacitar adecuadamente los recursos humanos, y la participación informada de la comunidad.

El proyecto tiene por propósito contribuir al esfuerzo gubernamental mencionado, en particular a nivel de 17 provincias de menor desarrollo relativo, donde vive el 27.7% de la población y donde se concentra más de la mitad de las defunciones maternas y de niños menores de cinco años de edad. Las actividades fundamentales contempladas se orientan a promover la asesoría que se estima necesaria y a favorecer el adiestramiento profesional pertinente.

TOTAL	-	3	3	3	TOTAL	WR	-	15,500	16,100	18,700
MESES DE CONSULTORES	WR	-	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,000	6,600	7,200
TOTAL	-	3	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	5,000	5,000	7,000
					BECAS	-	-	4,500	4,500	4,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	3	3						

#### ARGENTINA-5000, REHABILITACION

El propósito de este programa en la Argentina es cooperar con el Instituto Nacional de Rehabilitación, dependiente de la Subsecretaría de Salud Pública de la Nación, en el desarrollo de la Escuela de Ortesis y Prótesis para la formación de personal técnico en estas disciplinas. Se espera en los años subsiguientes ampliar la colaboración para reestructurar el mencionado Instituto y extender su acción a las diferentes provincias del país.

TOTAL	-	-	-	3	TOTAL	WR	-	-	-	10,200
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	7,200
TOTAL	-	-	-	2	BECAS	-	-	-	-	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	2						

#### ARGENTINA-5100, ACCIDENTES

Las autoridades nacionales de la Provincia de Buenos Aires y la Capital Federal de la Argentina han demostrado su interés por el estudio de los accidentes de tránsito y han solicitado la colaboración de la OPS para desarrollar un programa interdisciplinario que comienza a operar en 1974, con la participación de la Subsecretaría de Salud Pública, las dependencias de obras públicas, funcionarios del área de tránsito y de otras reparticiones gubernamentales. Está previsto un seminario sobre la materia, en el cual intervendrá el Asesor Regional de la OPS.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	WR	-	-	-	5,400
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	2,400
TOTAL	-	-	-	2	BECAS	-	-	-	-	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	2						

#### ARGENTINA-6100, ESCUELA DE SALUD PUBLICA

El propósito general de este proyecto es colaborar con la Escuela de Salud Pública de la Argentina en la formación y capacitación de recursos humanos, universitarios y técnicos en diversas disciplinas de la salud pública; estimular la realización de investigaciones en dicho campo; contribuir al perfeccionamiento pedagógico de su personal docente, y promover una estrecha relación de la institución con los servicios de salud del país, capacitando personal en salud pública para cubrir las necesidades del mismo. Es preciso también incrementar la formación de recursos humanos en todos los niveles para resolver el problema de una creciente especialización, y la urgencia de solucionar nuevos y complejos problemas sanitarios.

TOTAL	1	2	2	2	TOTAL	16,717	22,000	22,400	22,800
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	2	SUBTOTAL	PR	11,000	-	-
TOTAL	-	2	2	2	SUBVENCIONES	11,000	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2					

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

SUBTOTAL	NR	5,717	22,000	22,400	22,800
PERSONAL, CONSULTORES		1,717	4,000	4,400	4,800
BECAS		-	3,000	3,000	3,000
SUBVENCIONES		4,000	-	-	-
GASTOS DE CURSOS		-	15,000	15,000	15,000

#### ARGENTINA-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

La creciente demanda de personal de salud altamente capacitado en la Argentina hace necesario mejorar la capacitación pedagógica del personal docente, así como la revisión de los actuales currícula y la introducción simultánea de nuevos métodos de enseñanza. El propósito de este proyecto es colaborar con las facultades de medicina en la revisión de sus actuales planes de estudio; estimular la utilización de métodos modernos de integración de la enseñanza; favorecer el desarrollo de áreas docentes especializadas, tales como la medicina preventiva y social, y promover un nuevo enfoque docente-administrativo en la educación de las ciencias de la salud y la educación continua.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		3	3	3	4	TOTAL		38,086	26,800	44,650	48,300
MESES DE CONSULTORES	NR	3	3	3	4	SUBTOTAL	PR	3,530	-	17,250	17,900
TOTAL		7	5	5	5	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	16,850	17,500
BECAS-ACADEMICAS	NR	1	1	1	1	BECAS		1,030	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	400	400
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	5	4	4	4	SUBVENCIONES		2,500	-	-	-
						SUBTOTAL	NR	34,556	26,800	27,400	30,400
						PERSONAL, CONSULTORES		3,169	6,000	6,600	9,600
						SUMINISTROS Y EQUIPO		8,364	5,000	5,000	5,000
						BECAS		17,310	10,800	10,800	10,800
						GASTOS DE CURSOS		5,713	5,000	5,000	5,000

#### ARGENTINA-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

A través de este proyecto se colabora con las entidades de obras sanitarias y saneamiento ambiental en la Argentina para que las universidades desarrollen programas para mejorar la enseñanza de la ingeniería sanitaria en las facultades de ingeniería civil; se dan cursos en las facultades que preparan técnicos que trabajan en los programas nacionales de saneamiento; se realiza en las universidades un programa de cursillos y seminarios sobre problemas de ingeniería sanitaria, y se crean líneas de investigación de la especialidad en las diferentes universidades.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL		10,565	22,500	22,900	23,300
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		2,155	4,000	4,400	4,800
TOTAL		-	3	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		4,810	5,000	5,000	5,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	3	3	3	BECAS		-	4,500	4,500	4,500
						GASTOS DE CURSOS		3,600	9,000	9,000	9,000

#### ARGENTINA-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

Hay escasez de personal capacitado para la planificación de los programas de salud animal y para el diagnóstico y control de las principales zoonosis. Las cinco escuelas argentinas de medicina veterinaria están interesadas en revisar sus actuales currícula para formar profesionales de acuerdo con las necesidades y características del país. El propósito de este proyecto es contribuir al mejoramiento de la calidad de la enseñanza, formar mejores docentes, ampliar los laboratorios y áreas de práctica y reforzar los aspectos preventivos y sanitarios que se imparten a los estudiantes.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL		2,500	5,000	5,200	5,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400
TOTAL		-	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		2,500	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2	BECAS		-	3,000	3,000	3,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## ARGENTINA-6700, CAPACITACION DE PERSONAL DE ESTADISTICA

Este proyecto se lleva a cabo con la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Buenos Aires, cuyo propósito es formar personal en estadísticas de salud a tres niveles: técnicos en estadísticas de salud (primer año); técnicos en registros médicos (segundo año) y licenciados en sistemas de información en salud (tercer año).

Desde 1966 se han dictado cursos anuales para técnicos en estadísticas de salud. En 1972 se inició el curso de registros médicos. El tercer curso no se ha formulado.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	PR	17,484	25,200	26,400	27,700
P-3 OFICIAL REGISTROS MEDICOS .3612	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV SUMINISTROS Y EQUIPO		14,935 2,549	22,100 2,600 500	23,200 2,700 500	24,300 2,900 500

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	807,808	996,378	857,527	940,082
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,591	6,888	7,264	7,274
0106 EPIDEMIOLOGIA (ZONA VII)	14,576	17,240	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	986	-	-	-
0117 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LOS DATOS SOBRE MORBILIDAD	-	-	-	1,560
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	3,059	4,129	4,027	4,485
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPANAS DE ERRADICACION	869	900	515	539
0300 ERRADICACION DE LA VIRUELA	6,265	6,481	6,758	7,102
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	3,992	3,770	1,886	2,392
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	1,811	3,960	-	2,256
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	1,089	3,156	-	1,296
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	3,770
0500 CONTROL DE LA LEPTA	2,571	4,420	2,160	2,480
0507 CURSOS SOBRE REHABILITACION Y PREVEN. DE DEFORMIDADES (LEPRA)	-	1,416	-	-
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	471	-	655	695
0512 ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPTA Y ENFERMEDADES AFINES	681	1,000	530	1,065
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	400	220	255
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	1,350
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	234,568	290,141	294,650	306,807
0708 CONTROL DE LA RABIA	-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	3,659	-	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRA/TUBERCULOSIS)	-	700	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	491	708
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	960
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	4,770
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	950	950
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	757	1,850	3,500	5,020
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	218	2,414	1,340	1,580
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,838	759	838	812
2106 INGENIERIA SANITARIA (ZONA VII)	12,944	15,155	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	20,823	33,423	31,348	36,649
2210 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	998	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	751	1,167	1,222
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,564	5,236	5,580	5,868
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,614	95	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,395	6,969	8,676	9,368
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	150	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	809	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	383	578	648	694
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,280	2,575	3,087	3,520
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,308	3,662	3,125	3,402
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	275	1,060	889	921
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,351	223	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICROLOGIA	79	1,311	-	-
3133 SIMPOSIO SOBRE LA PARACOCOCIDIUMOSIS	203	-	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,643	2,010	1,170	1,255

3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,816	2,600	3,900	5,200
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	535	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,669	2,270	2,425	2,539
3206 ENFERMERIA (ZONA VI)	7,666	5,250	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	717	1,271	1,410
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	560	1,156	1,121	1,178
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,268	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	537
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	279	522	329	263
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	57	1,061	1,326	-
3226 LAS ENFERMERAS CLINICAS EN PEDIATRIA	-	-	-	2,450
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	803	362	454	485
3306 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA VI)	8,606	6,743	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	848	900	1,040	1,110
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,436	1,690	2,646	2,913
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICROLOGIA	1,086	2,412	946	968
3400 EDUCACION EN SALUD	535	497	313	497
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	339	774	847	921
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,132	725	933	692
3506 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA VI)	9,148	8,600	-	-
3513 INVESTIGACION INTERAMERICANA DE MORTALIDAD EN LA NINEZ	14,394	5,943	6,557	7,072
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3521 DETERMINACION DE DATOS BASICOS NECESARIOS SOBRE ATENCION SALUD	-	-	-	652
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	1,938	2,626	2,756	2,934
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,458	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,085	3,164	3,776	4,168
3706 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA VI)	7,025	18,320	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	760	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	27,841	43,261	31,520	25,120
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	3	2,082	2,226	2,355
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	112,484	112,775	115,223	119,659
4212 INVESTIGACION SOBRE ANEMIAS NUTRICIONALES	96	1,557	934	490
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	71	222	245	446
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	3,505	610	812	1,054
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	150	760	1,355	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	829	455
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	263	280
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	575	239
4300 SALUD MENTAL	326	2,250	2,370	3,132
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	-	650	1,340	1,390
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	-	-	4,408	7,208
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	-	-	395	-
4317 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ENS. SALUD MENTAL EN LAS ESC. DE SALUD	-	990	-	-
4318 EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO	5,950	12,318	-	4,559
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	617	-	-	-
4324 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTAL	-	-	-	1,067
4400 SALUD DENTAL	942	792	990	1,188
4407 EPIDEMIOLOGIA DENTAL	1,597	1,950	2,040	1,410
4409 FLUORURACION	4,130	3,971	5,010	4,955
4410 LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES	2,215	3,509	1,060	880
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	1,496	3,300	4,820	4,840
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	296	1,200	1,260	1,320
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	2,697	3,960	4,620	4,880
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	82	180	125	125
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	840	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	2,453	3,222	3,405	3,558
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,215	2,052	2,313	2,475
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	2,205	3,861	4,491
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	611	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	1,344
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,187	1,220	1,340	1,507
4806 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA VI)	1,119	-	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,627	2,174	2,892	3,659
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,973	2,672	2,371	3,074
4826 MEJORAMIENTO DE BIBLIOTECAS DE ADM. DE SERV. DE ATENCION MEDICA	11,884	3,157	-	-
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	501	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	9,152	19,755	20,001	22,719
4906 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA VI)	9,568	18,422	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	4,511	12,595	11,820	13,002
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	596	1,801	1,981	2,401
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	200	1,005	1,404	1,404
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,207	-
4919 ENFERMERIA OBSTETRICA	18,043	18,700	19,750	20,600
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	44,262	34,573	51,340	59,170
4921 CENTRO EDUC. OBSTET. ENFERMERIA MATERNOINF. Y BIENEST. FAMILIA	-	4,800	2,928	2,376
4922 EDUC. CONTINUA Y FORM. PERSON. SALUD MATERNOINF. DE PLANIF. FAM	-	-	876	800
5000 REHABILITACION	2,164	1,768	1,851	2,005
5010 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE COMUNICACIONES HUMANAS	902	-	-	-
5012 GRUPO ESTUDIO SOBRE REHABILITACION DE CIEGOS EN AMERICA LATINA	-	-	1,073	-
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	1,114	3,800	4,304	4,472
5108 ENCUESTA SOBRE CARACTERISTICAS HABITU FUMAR EN AMERICA LATINA	1,719	511	-	-
5109 CONTROL DEL CANCER	524	7,350	8,340	8,745
5111 ESTUDIO SOBRE RELACION ENTRE CANCER DEL ESTOMAGO Y LOS NITRATOS	-	-	-	3,240
6000 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	6	-	-	-
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	5,807	6,327	6,170	7,118
6200 ENSEÑANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	3,361	3,288	3,350	3,895
6206 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA (ZONA VI)	20,694	16,550	-	-
6208 ENSEÑANZA DE LA ESTADISTICA EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	-	-	550	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,238	2,822	2,762	2,631

6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	81,246	87,205	58,792	58,345
6223 ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,705	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	4,688	9,451	9,330	10,630
6300 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	210	841	391	412
6306 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA VI)	2,421	-	-	-
6310 ENSEÑANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	3,944	2,916	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	542	1,454	1,537	1,516
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	290	2,898	3,512	3,293
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	355	805	645	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,548
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINSTR. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	155	519
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,632	7,964
6400 ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	6,269	6,083	7,055	7,717
6500 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	8,230	11,014	5,935	6,255
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	441	-	370	780
6600 ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,135	1,467	1,575	1,787
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	408	500	700	1,870
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	472	957	865	888
6700 ENSEÑANZA DE LA BIESTADISTICA	154	1,347	-	5,175
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	985	965	1,009	1,180
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	1,723	2,843	3,968	4,140
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	634,321	953,496	1,381,573	1,343,410	807,808	996,378	857,527	940,082
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	251,448	291,100	419,965	447,435	334,294	419,345	363,630	432,707
PN-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	911	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	67,347	56,866	56,982	59,337
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	161,071	200,000	200,000	200,000	146,493	177,648	125,195	128,944
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	9,995	-	-	-	56,971	56,550	48,019	56,451
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	20,101	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	393	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	127,120	222,100	254,424	291,084	99,770	139,451	143,036	142,399
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	84,687	240,296	499,457	391,292	81,243	110,101	84,490	80,597
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	7,727	13,599	285	32,202	31,031	34,237

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	1,442,129	1,949,874	2,239,100	2,283,492
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	585,742	710,445	783,595	880,142
PN-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	911	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	67,347	56,866	56,982	59,337
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	307,584	377,648	325,195	328,944
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	66,966	56,550	48,019	56,451
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	20,101	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	393	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	224,890	361,551	397,460	433,483
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	165,930	350,397	583,947	471,889
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	285	32,202	38,758	47,836

## CHILE

## DATOS BASICOS

Chile tiene una extensión territorial, excluido el territorio Antártico, de 756,945 kilómetros cuadrados. Su población fue estimada para 1972 en 10,122,700 habitantes, de los cuales 78% corresponde a población urbana. El producto bruto interno por habitante ha sido estimado en EUA\$939 para 1971; la economía tuvo una tasa de crecimiento anual de 4.7 durante el período 1960-1971. La población alfabetizada alcanzó al 86% en 1970.

La expectativa de vida al nacer correspondiente al período 1970-1975 ha sido calculada en 64.4 años. La tasa de natalidad por 1,000 habitantes ha sido de 27.5 en 1972, la mortalidad general por 1,000 en 1971 fue de 8.4 y la mortalidad infantil ha sido estimada en 71.1 por 1,000 nacidos vivos en 1972.

El crecimiento demográfico en 1963 fue de 2.6 y en 1972 de 1.9, lo que significa un ritmo de descenso anual del 2.7. La población menor de 15 años representa el 39.3% de la población total, correspondiendo el 55% al grupo entre 15 y 64 años y 5.7% a los de 65 años y más.

Las principales causas de muerte son, en orden decreciente, las enfermedades del aparato circulatorio (21.9%) del aparato respiratorio (18.3%), tumores (11.9%) y accidentes, envenenamientos y violencias (9.7%).

En 1970 el Gobierno Central destinó el 7.6% de sus egresos totales a salubridad, 11.0% a educación, y 7.9% a vivienda.

El Gobierno ha propuesto como meta nacional la conformación de una nueva sociedad que deberá concretarse en el campo social concebida dentro de una política humanista que reconoce como elemento principal al hombre y considerando que la extrema pobreza atenta contra la dignidad y priva al país de la plena utilización de su potencial humano, señala como tarea prioritaria la erradicación de la pobreza para lo cual procurará que los ciudadanos tengan asegurado el acceso a un trabajo digno, productivo y adecuadamente remunerado; la educación al servicio de la formación integral del hombre; la protección de la salud; una alimentación adecuada; la vivienda familiar digna, y la seguridad social básica frente a los diversos riesgos, enfatizando que el desarrollo social no debe entenderse subordinado al desarrollo económico, sino que constituye uno de los polos más importantes de la actividad nacional y al mismo tiempo un factor activo y potente con capacidad para contribuir, con su propia dinámica, al proceso global del desarrollo.

En el aspecto económico la Junta de Gobierno propone alcanzar un desarrollo económico equilibrado mediante el incremento de la producción y la acción conjugada y armónica de los factores capital, trabajo y recursos naturales.

La política específica de salud establece que dará prioridad a que la población del país, sin excepción, alcance el mayor nivel de salud posible, para lo cual se procurará que disponga de los servicios inherentes a las funciones de fomento, protección, recuperación y rehabilitación, a través de un sistema nacional de servicios de salud. Se dará preferencia al programa de nutrición maternoinfantil, con el objeto de aumentar las expectativas de vida al nacer y disminuir los riesgos de la mujer en los estados fisiológicos del embarazo, parto y puerperio. Se racionalizará el plan nacional de leche; se promoverá la existencia y el funcionamiento de institutos de salud, tanto públicos como privados, así como el libre ejercicio de las respectivas profesiones, supervisando el Estado la eficiencia de las atenciones prestadas por los profesionales y las instituciones del ramo; se dará importancia fundamental a la formulación de normas técnicas y clínicas con el propósito de mantener actualizada la tecnología médica disponible, en aras de una mejor calidad de la atención médica; se crearán redes asistenciales que hagan posible la extensión de los beneficios de los servicios de salud a los sectores periféricos de los centros urbanos y a las áreas rurales; buscará el perfeccionamiento de las acciones de las diferentes instituciones integrantes del sistema nacional de salud, y la planificación familiar se considerará un medio para atenuar los efectos de la marginalidad y se hará de acuerdo al interés del desarrollo socio-económico, respetando en todo momento la libre decisión del ser humano.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Encuéntrense erradicadas del país la viruela, la fiebre amarilla, el tífus exantemático, la peste bubónica, la esquistosomiasis, la malaria y el cólera; la poliomielitis está próxima a la erradicación habiéndose registrado sólo cuatro casos en 1973; la difteria tiene una mortalidad tres o cuatro veces superior a la fijada como metas en el Plan Decenal de Salud 1971-1980; la tos ferina y el sarampión tienen tasas de mortalidad de alrededor de uno por 100,000 habitantes que serían equivalentes a la meta fijada para la década. Problemas importantes siguen representando la enfermedad de Chagas y la hepatitis infecciosa; la tuberculosis ha declinado hasta tener una tasa de 22.9 en 1971, año a partir del cual muestra estabilización; las infecciones entéricas, en particular la fiebre tifoidea, presentan aún tasas elevadas de incidencia pero la mortalidad ha disminuido por efectos del tratamiento. La rabia está circunscrita a dos focos, lo que hace factible su pronta erradicación. Hay leve tendencia al aumento de las enfermedades venéreas más acentuado en la gonorrea que en la sífilis reciente.

El Ministerio de Salud Pública considera que las enfermedades transmisibles constituyen un grave problema de salud y con el propósito de disminuir su incidencia en la mortalidad y/o morbilidad de la población, ha definido las siguientes políticas: mantención de la actividad de vacunación en sus niveles útiles y ejecución de actividades de control y pesquisas necesarias para disminuir la incidencia de las enfermedades venéreas, de Chagas, zoonosis y de otras enfermedades parasitarias y tuberculosis.

## Saneamiento del ambiente

En 1970 el 72.2% de las viviendas urbanas y el 8.5% de las viviendas rurales estaban abastecidas con servicios de agua potable. El 47% de la población urbana está servida por red de alcantarillado. Las aguas servidas y los residuos industriales de minería y agropacuarios contaminan las aguas; solamente el 0.27% de las aguas de la red de alcantarillado recibe algún tipo de tratamiento antes de ser evacuado al cuerpo receptor; pocas industrias cuentan con algún tipo de unidades de tratamiento de sus residuos, pero no están lo suficientemente bien operadas, y los relaves mineros y los residuos industriales afectan, aguas abajo, otros usos del agua, pero no se ha estudiado suficientemente su efecto. Los problemas de contaminación del aire son observados principalmente en Santiago donde se concentra un 35% de la población del país, a lo que se une la ubicación deficiente de muchas industrias y las condiciones meteorológicas adversas; Valparaíso, Concepción y Talcahuano también son afectadas por el desarrollo industrial. La producción aproximada de basuras urbanas alcanza a 1.5 metros cúbicos diarios por cada 1,000 habitantes en la mayoría de las comunas del país, existiendo problemas para la disposición de estos residuos. Los alimentos están expuestos a agentes contaminantes externos y a la mala manipulación y conservación, estimándose en 25% la pérdida del total disponible desde su producción o importación hasta el consumo. Otra característica importante en relación a este problema es la insuficiente coordinación entre las instituciones que se ocupen de los aspectos de saneamiento ambiental, lo que determina duplicación de labores y despilfarro de recursos.

Teniendo presente la influencia que el medio ejerce sobre la salud del individuo, el Ministerio de Salud ha enunciado las siguientes políticas, algunas de las cuales se deberán llevar a cabo en estrecha coordinación con organismos extrasectoriales: promoción de los sistemas de suministros de agua potable e incremento de la cobertura de sistemas sanitarios de eliminación de excretas en el medio rural; aumento de la cobertura de servicios de agua y de alcantarillado en las poblaciones marginales; expansión de las acciones para controlar la contaminación del agua, del aire y del suelo; incremento de las medidas de protección de los empleados expuestos a riesgos ocupacionales; reducción de las enfermedades humanas y las pérdidas económicas ocasionadas por la contaminación biológica, física y química de los alimentos y subproductos, preservando la calidad de estos; control integral de la calidad de los medicamentos nacionales y de importación a través del establecimiento de sistemas adecuados, y reducción de la morbi-mortalidad por el uso indebido de plaguicidas.

## PROMOCION DE LA SALUD

### Servicios generales

La organización institucional del sector salud en Chile ha estado caracterizada por la debilidad del Ministerio de Salud frente a otras instituciones públicas y privadas del sector, lo cual determinaba que la entidad más representativa no pudiera establecer una política de salud y coordinar adecuadamente las actividades del sector. El país cuenta con 38,180 camas hospitalarias (1971), 5,572 médicos en actividad (1972) y 2,800 enfermeras (1973), notándose una concentración de recursos en la capital y grandes centros urbanos. El Servicio Nacional de Salud cubre toda la extensión territorial del país a través de 13 zonas de salud que se subdividen en 55 áreas de salud. Actualmente se ha iniciado un proceso de regionalización del país al que se adaptará la administración de salud pública. No existe información adecuada sobre los recursos humanos y físicos con que cuenta el sector; la atención de enfermería es insuficiente para satisfacer las necesidades del país existiendo aguda escasez de personal profesional. Los servicios de laboratorio de salud pública no son satisfactorios por obsolescencia de equipos y de tecnología.

El Ministerio de Salud organizará un sistema nacional de servicios de salud, constituido por instituciones públicas, semifiscales, autónomas y privadas. El Ministerio será el organismo normativo superior del sistema, responsable por la planificación, dirección, coordinación y evaluación de las actividades que desarrolle el sector salud. El Servicio Nacional de Salud y el Servicio Médico Nacional de Empleados tendrán la calidad de organismos ejecutores. Estos organismos dependientes del Ministerio de Salud así como los servicios médicos dependientes de otros ministerios, las instituciones públicas y las entidades privadas que desarrollen actividades de salud deberán ceñirse a las normas que señale el Ministerio de Salud. Como aspectos importantes del fortalecimiento de los servicios generales de salud las autoridades han decidido la creación de un sistema de informaciones que abarque toda la actividad sectorial y permita la adopción oportuna de las decisiones administrativas en los diferentes niveles del sistema de salud, la modernización del Instituto Bacteriológico de Chile que actúa como laboratorio central nacional productor de biológicos y de referencia para la red de laboratorios clínicos del país, el desarrollo de servicios de atención médica simplificada especialmente en las áreas rurales y suburbanas, y la adopción de los sistemas de cuidados progresivos del paciente en forma tal de garantizar el acceso de los enfermos a los centros de más alta especialización a través de referencias de las sedes asistenciales regionales. Las autoridades de salud además han definido políticas en relación a los recursos humanos y físicos del sector, a los insumos, a los equipos y maquinarias, a los recursos financieros, y a las comunicaciones y educación para la salud.

### Programas específicos

Los menores de 15 años representan el 39.3% de la población total de Chile y las mujeres en estado fértil el 22.2%. La tasa de natalidad es de 27.5 por 1,000 habitantes y la fecundidad es de 119.3 por 1,000 mujeres de 15 a 44 años. La mortalidad infantil es de 71.1 por 1,000 nacidos vivos, siendo la mortalidad neonatal de 31.3 y la mortalidad materna de 1.8 por 1,000 nacidos vivos. Una elevada proporción de las defunciones, especialmente maternas e infantiles, es debida a causas evitables. Los fallecimientos acaecidos en menores de un año representan el 24% de la mortalidad total. El 80.1% de los partos son atendidos en establecimientos hospitalarios. La desnutrición proteicoenergética se encuentra extendida afectando especialmente al niño y a la mujer embarazada. Los tumores ocupan el tercer lugar entre las causas de muerte. El número de caries dentarias es elevado y el tratamiento en amplias zonas del país se circunscribe a extracciones. Existe un número considerable de impedidos debido a la frecuencia de accidentes, sobre todo de tránsito e igualmente hay muchas personas afectadas de sordera, ceguera y retardo mental. Las enfermedades cardiovasculares y los accidentes son causas muy importantes de mortalidad (primera y cuarta causas). El alcoholismo se encuentra muy extendido.

La política nacional de salud señala como prioritarias la atención de la población infantil hasta los 4 años de edad, la atención a los problemas perinatales, la disminución de la desnutrición proteicoenergética, especialmente en el niño y la



mujer embarazada, la extensión de los servicios de planificación familiar, la atención profesional del parto y del puerperio, el diagnóstico precoz del cáncer cérvico-uterino y su tratamiento oportuno. Otorga también prioridad a la salud oral, a la recuperación y rehabilitación, a la prevención de accidentes, al alcoholismo, a las enfermedades cardiovasculares y degenerativas, y a las intoxicaciones agudas y crónicas.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

Chile está afrontando un acentuado déficit de personal profesional, en particular, médicos y enfermeras. Las universidades tienen serias limitaciones presupuestales que frenan su desarrollo; sin embargo, los diferentes centros docentes procuran activamente mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje, superar las deficiencias de material bibliográfico, y en algunos casos, como el del Departamento de Salud Pública y Medicina Social de la Universidad de Chile, ex-Escuela de Salubridad, se hacen esfuerzos por revisar su orientación general, modernizar su organización y robustecer su dotación de personal académico.

Las autoridades de salud han señalado que promoverán y estimularán la formación de profesionales de acuerdo a las necesidades del país; los hospitales, consultorios y en general los establecimientos y organizaciones dependientes del Ministerio de Salud contribuirán a la docencia sin menoscabo de su función principal en lo que a prestaciones de servicios se refiere. Por otra parte, el Ministerio de Salud ha destacado que velará por el perfeccionamiento de los profesionales, técnicos y del personal administrativo del sector salud, de acuerdo a las reales necesidades del país.

## CHILE - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
133,308	14.1	245,490	13.7	I. PROTECCION DE LA SALUD	364,584	20.6	200,944	13.8
53,880	5.8	74,851	4.2	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	73,263	4.1	80,409	5.5
15,935	1.7	26,005	1.5	0100 GENERALES	27,180	1.5	23,107	1.6
6,265	.7	6,481	.4	0300 VIRUELA	6,758	.4	7,102	.5
2,366	.3	6,103	.3	0400 TUBERCULOSIS	2,231	.1	7,630	.5
609	.1	884	*	0500 LEPTA	563	*	635	*
-	-	400	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	220	*	1,605	.1
25,560	2.7	33,280	1.9	0700 ZOONOSIS	33,743	1.9	34,490	2.4
2,874	.3	660	*	0900 OTRAS	1,250	.1	4,018	.3
271	*	1,038	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	1,318	.1	1,822	.1
79,428	8.3	170,639	9.5	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	291,321	16.5	120,535	8.3
67,081	7.1	65,138	3.6	2100 GENERALES	162,699	9.2	99,632	6.9
10,570	1.1	102,811	5.7	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	125,573	7.1	17,686	1.2
380	*	638	*	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	644	*	691	*
925	.1	1,133	.1	2400 VIVIENDA	1,431	.1	1,504	.1
472	*	919	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	972	.1	1,022	.1
628,380	66.7	1,349,317	75.5	II. FOMENTO DE LA SALUD	1,183,575	67.3	1,016,193	70.7
241,562	25.7	620,586	34.7	A. SERVICIOS GENERALES	552,036	31.3	406,058	28.2
153,832	16.3	132,918	7.4	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	108,098	6.1	114,267	7.9
11,855	1.3	13,934	.8	3200 ENFERMERIA	28,145	1.6	35,760	2.5
10,316	1.1	357,715	20.0	3300 LABORATORIOS	309,889	17.6	153,873	10.7
871	.1	1,272	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,160	.1	1,418	.1
17,602	1.9	13,453	.8	3500 ESTADISTICA	14,316	.8	15,596	1.1
4,041	.4	41,958	2.3	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	42,272	2.4	43,908	3.0
43,045	4.6	59,336	3.3	3700 PLANIFICACION EN SALUD	48,156	2.7	41,236	2.9
386,818	41.0	728,731	40.8	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	631,539	36.0	610,135	42.5
139,074	14.7	125,191	7.0	4200 NUTRICION	133,596	7.6	132,601	9.2
4,565	.5	12,388	.7	4300 SALUD MENTAL	16,967	1.0	19,822	1.4
11,325	1.2	17,608	1.0	4400 SALUD DENTAL	9,717	.6	12,348	.9
1,954	.2	3,180	.2	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	4,357	.2	3,913	.3
34,146	3.6	15,674	.9	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	985	.1	1,060	.1
3,194	.3	7,015	.4	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	18,441	1.0	21,736	1.5
31,734	3.4	19,521	1.1	4800 ATENCION MEDICA	25,194	1.4	28,630	2.0
145,365	15.4	456,825	25.5	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	376,198	21.4	365,561	24.0
11,126	1.2	33,668	1.9	5000 REHABILITACION	3,121	.5	9,802	.7
4,335	.5	37,661	2.1	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	37,963	2.2	34,662	2.4
183,185	19.2	193,467	10.8	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	210,951	12.1	224,387	15.5
5,803	.6	6,326	.4	6100 SALUD PUBLICA	8,638	.5	9,965	.7
132,433	14.0	115,164	6.4	6200 MEDICINA	128,019	7.3	127,505	8.8
7,755	.8	8,909	.5	6300 ENFERMERIA	11,533	.7	16,866	1.2
14,654	1.5	26,051	1.5	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	25,105	1.4	25,370	1.8
9,967	1.0	6,754	.4	6500 MEDICINA VETERINARIA	7,338	.4	6,518	.4
2,032	.2	18,482	1.0	6600 ODONTOLOGIA	20,315	1.2	22,458	1.5
10,541	1.1	11,781	.6	6700 BIOESTADISTICA	10,003	.6	15,705	1.1
944,873	100.0	1,788,274	100.0	TOTAL GENERAL	1,759,110	100.0	1,441,524	100.0
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## CHILE - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.		BECAS A CORTO PLAZO		SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP		ACAD.	PLAZO	CANTIDAD	PART.	CANTIDAD			
1973	\$				\$	\$			\$		\$	\$	\$
OPS---PR	382,933	3	1	7	236,103	20,392	4	15	49,726	2	11,391	26,501	38,820
PM	909	-	-	-	829	80	-	-	-	-	-	-	-
PN	45,980	-	-	-	19,832	1,973	-	-	1,881	-	-	5,481	16,813
PG	93,765	-	-	-	35,588	1,604	-	-	983	-	6,037	20,481	29,072
PH	50,084	-	-	-	14,176	1,697	-	-	797	-	4,726	18,280	10,408
PK	12,601	-	-	-	10,689	441	-	-	-	-	-	356	1,115
PS	393	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	393
OMS---MR	255,282	2	-	4	87,168	7,300	6	17	95,690	-	5,450	20,133	39,541
UNDP	61,191	1	-	4	40,282	-	-	8	10,766	-	-	8,184	1,959
UNFPA	41,735	-	-	2	1,222	-	1	6	12,184	-	-	8,344	19,985
TOTAL	944,873	6	1	17	445,889	33,487	11	46	172,027	2	27,604	107,760	158,106
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				47.2	3.6			18.2		2.9	11.4	16.7
1974													
OPS---PR	473,770	3	1	14	314,078	23,073	-	18	29,642	-	6,755	26,811	73,411
PM	4,215	-	-	-	4,020	195	-	-	-	-	-	-	-
PN	38,829	-	-	-	21,208	1,966	-	-	2,003	-	-	2,968	10,684
PG	80,886	-	-	-	18,161	887	-	-	1,239	-	7,960	20,875	31,764
PH	40,858	-	-	-	12,271	1,448	-	-	3,797	-	130	10,170	13,042
PS	3,926	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,926
OMS---MR	281,683	2	-	15	120,813	8,226	6	17	62,855	-	18,393	26,795	44,601
UNDP	514,191	3	1	35	173,649	5,561	5	9	40,900	-	-	269,002	25,829
UNFPA	349,166	-	-	11	68,742	1,825	2	6	47,468	-	4,170	121,376	105,585
TOTAL	1,788,274	8	2	75	732,942	43,161	13	50	187,904	-	37,408	477,997	308,842
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				41.0	2.4			10.5		2.1	26.7	17.3
1975													
OPS---PR	532,565	4	1	16	349,542	24,271	2	24	47,610	-	5,405	28,432	77,305
PM	5,144	-	-	-	4,924	220	-	-	-	-	-	-	-
PN	38,913	-	-	-	21,225	1,962	-	-	2,003	-	-	3,082	10,641
PG	34,043	-	-	-	9,051	-	-	-	-	-	-	8,732	16,260
PH	29,314	-	-	-	10,669	841	-	-	2,702	-	-	3,801	11,301
OMS---MR	262,372	1	-	13	112,597	6,491	7	9	54,943	-	11,882	25,124	50,835
UNDP	578,053	4	1	45	250,853	6,991	1	32	91,123	-	-	210,826	18,260
UNFPA	278,706	-	-	6	65,407	2,425	-	9	71,348	-	7,848	67,154	64,534
TOTAL	1,759,110	9	2	80	824,268	43,701	10	74	269,729	-	25,135	347,141	249,136
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				46.9	2.5			15.3		1.4	19.7	14.2
1976													
OPS---PR	586,035	4	1	14	371,400	25,259	3	30	72,779	-	9,340	26,074	81,183
PM	5,410	-	-	-	5,170	240	-	-	-	-	-	-	-
PN	40,523	-	-	-	22,276	1,962	-	-	2,003	-	-	3,082	11,200
PG	32,071	-	-	-	9,386	-	-	-	-	-	-	5,940	16,745
PH	33,311	-	-	-	11,173	898	-	-	2,912	-	-	4,467	13,861
OMS---MR	251,915	1	-	13	119,515	7,396	5	11	49,903	-	8,388	17,988	48,725
UNDP	240,164	2	1	20	127,311	3,930	-	5	12,038	-	-	74,779	22,106
UNFPA	252,095	-	-	6	65,705	2,350	-	5	43,000	-	8,633	67,587	64,760
TOTAL	1,441,524	7	2	53	731,996	42,035	8	51	182,635	-	26,361	199,917	258,580
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				50.8	2.9			12.7		1.8	13.9	17.9
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
PM-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD													
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO													
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD													
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION													
OMS-MR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO													
UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION													
MO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

# CHILE - ESPECIFICACION

## CHILE-0100, CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Algunas enfermedades transmisibles aún constituyen problemas de salud pública en Chile. Aún prevalecen el sarampión, la difteria, la tos ferina y la hepatitis infecciosa. La poliomielitis ha disminuido notablemente su importancia relativa y la población cuenta con elevados índices de protección alcanzados en los programas de vacunación. La tuberculosis presenta una declinación constante pero siempre es una importante causa de muerte dentro de este grupo de enfermedades. La fiebre tifoidea se mantiene prácticamente constante a través de los años. Las enfermedades venéreas revelan una leve tendencia al incremento.

La finalidad del proyecto es mantener erradicada la viruela, reducir la incidencia de las demás enfermedades transmisibles y, en particular, mantener el ritmo de descenso de la tuberculosis e incrementar las medidas de control de las enfermedades venéreas. El proyecto colaborará en el desarrollo de un sistema de vigilancia epidemiológica en el país y en el mejoramiento de los programas de control de las enfermedades transmisibles en general y en los de la tuberculosis y las enfermedades venéreas en particular. Se propone dictar cursos internacionales anuales sobre el control de la tuberculosis y de las enfermedades venéreas, y desarrollar en 1975 un seminario nacional para evaluar la situación del país con respecto a este grupo de enfermedades.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	2	2	1	TOTAL	PR	5,076	10,500	19,920	15,840
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	9,020	9,440
						PERSONAL, CONSULTORES	1,940	4,000	4,400	2,600	
TOTAL		1	3	2	2	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	1,500	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	2,516	2,000	2,000	1,000	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	3	2	2	BECAS	620	4,500	3,000	3,000	

## CHILE-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

A pesar de que en los años recientes no se han presentado casos de rabia humana en Chile, aún persisten algunos focos de rabia canina en el país. Hay carbunco bacteridiano endémico en una provincia. Se desconoce la magnitud y características de la hidatidosis.

La finalidad del proyecto es erradicar la rabia canina, establecer un programa de control del carbunco, estudiar la epidemiología de la hidatidosis y capacitar personal en el control de las zoonosis en general. El proyecto colaborará en la capacitación de personal y en el desarrollo de los programas de control mediante la provisión de algunos suministros y equipos.

TOTAL		-	1	1	2	TOTAL	PR	17	3,500	3,500	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	17	2,000	2,000	-	-
						BECAS	-	1,500	1,500	3,000	

## CHILE-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

Las diferentes instituciones que se ocupan de los problemas de salud del medio ambiente en Chile carecen de un mecanismo adecuado de coordinación, lo que impide la formulación de una política en este campo y la ejecución de programas adecuadamente coordinados. La finalidad del proyecto es colaborar con el Gobierno en la planificación, formación y ejecución integral de programas encaminados a mejorar las condiciones ambientales del país.

El proyecto contempla la elaboración de planes de saneamiento ambiental como parte integrante de los planes nacionales de salud, la adopción de una política para la capacitación y retención del personal necesario, la programación de abastecimiento de agua potable para zonas rurales, el diseño de un sistema de recolección y disposición de desechos sólidos en las zonas urbanas, la elaboración de programas destinados a la protección contra las radiaciones ionizantes y la solución de los problemas de salud ocupacional.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO					FONDO				
-----					-----				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				
					</				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### CHILE-3105, ESTUDIOS SOBRE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

La demanda de personal para los servicios de salud plantea importantes problemas debido a su limitada disponibilidad. Por lo tanto es necesario proceder en la forma más racionalmente posible respecto a la implementación de los programas. El propósito de este proyecto en esta etapa se enfoca hacia el conocimiento de la problemática pertinente en el área de la salud materno-infantil, principalmente a través del desarrollo de investigaciones tendientes a relacionar la eficiencia de las actividades básicas de dicho programa, el tipo de personal requerido y fundamentalmente su efectividad en el descenso de la morbi-mortalidad materna y perinatal.

TOTAL	WR	7,780	6,000	6,000	6,000
SUBVENCIONES		7,780	6,000	6,000	6,000

#### CHILE-3200, SERVICIOS DE ENFERMERIA

La función de enfermería en Chile se encuentra afectada por el déficit de personal profesional y por la falta de identificación de las necesidades reales en este campo. El propósito del proyecto es colaborar con el Gobierno en la definición de una política específica, en la elaboración de normas en este campo y la organización de los servicios de enfermería para concretar esta política en el más breve plazo.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	-	1	1	TOTAL	PR	-	-	21,780	29,860
P-3 ENFERMERA .4041	PR	-	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	12,500	19,800
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	5,280	5,560
						VIAJES CON COMISION SERV	-	-	500	1,000
TOTAL		-	-	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	500	500
						BECAS	-	-	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	2	2					

#### CHILE-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarían los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	WR	-	-	5,912	6,392
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	5,912	6,392

#### CHILE-3301, INSTITUTO BACTERIOLOGICO

El Instituto Bacteriológico de Chile, creado en 1929, tiene por responsabilidad la elaboración de materias biológicas--sueros, vacunas y reactivos--para los programas del Servicio Nacional de Salud; la prestación de servicios de diagnóstico de laboratorio especializado y de referencia; el control estatal de productos farmacéuticos, cosméticos, agua, bebidas y alimentos; la elaboración de normas y supervisión de su cumplimiento en la red nacional de laboratorios; el desarrollo de investigación, y el adiestramiento de personal. Para el cumplimiento de sus funciones es necesario reemplazar parte del equipo de laboratorio, actualizar e introducir nuevas técnicas tanto de producción como de diagnóstico, remodelar algunos sectores del edificio y adoptar una organización administrativa y contable que le permita un funcionamiento más eficaz.

El objetivo de este proyecto consiste en colocar al Instituto en situación que le permita brindar el máximo apoyo al cumplimiento de la política de salud a través de la modernización y ampliación del Instituto y de la red de laboratorios de salud del país. El proyecto es financiado por el PNUD, el que ha aprobado una contribución de \$935,800 para cinco años. En la actualidad se encuentra parcialmente en operación en espera de la firma del documento del proyecto.

TOTAL	1	2	2	2	TOTAL	UNDP	-	347,536	299,334	142,492
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS 4.3846	UNDP	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	24,500	29,700	29,900
G-4 SECRETARIA 4.4297	UNDP	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	67,500	55,000	25,000
						VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	1,500	1,500
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	229,586	164,174	71,792
						BECAS	-	18,450	46,960	11,300
TOTAL		-	27	22	10	GASTOS VARIOS	-	1,000	2,000	3,000
MESES DE CONSULTORES	UNDP	-	27	22	10					
TOTAL		3	9	19	5					
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	3	9	19	5					

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### CHILE-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	9,625	10,125
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	9,625	10,125

#### CHILE-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	16,800	15,090
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	16,800	15,090

#### CHILE-4100, SALUD MATERNOINFANTIL (ahora CHILE-4902)

#### CHILE-4101, EXTENSION DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNOINFANTIL Y DE BIENESTAR DE LA FAMILIA (ahora CHILE-4903)

#### CHILE-4103, CURSOS EN PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL (ahora CHILE-4905)

#### CHILE-4200, NUTRICION

No existe actualmente información suficiente y actualizada para un diagnóstico completo sobre la magnitud de las enfermedades carenciales y otras enfermedades de la nutrición y sobre su efecto en la salud de la población chilena. Sin embargo, la Investigación Interamericana de Mortalidad en la Niñez efectuada bajo el patrocinio de la OPS/OMS, demostró que las deficiencias nutricionales como causa básica o asociada de muerte en niños menores de cinco años, constituyeron el 23.7% del total de las causas de muerte en la ciudad de Santiago y el 35.6% en las comunas rurales adyacentes a dicha ciudad. La desnutrición fue causa asociada en el 53.3% de las muertes por diarrea aguda y del 27.7% de las producidas por enfermedades respiratorias. En un estudio sobre prevalencia de la desnutrición en niños menores de seis años, realizado por el Servicio Nacional de Salud, el 17.5 y el 15.9% de los niños preescolares registraron pesos inferiores a los mínimos considerados normales, en los años 1970 y 1971, respectivamente. Un estudio efectuado en niños escolares del Area de Salud Norte de Santiago demostró que el 80% de ellos presentaban una estatura inferior al percentil 25 de la tabla de referencia (Iowa) y un 39.3% al percentil 3 de la misma tabla. Por otra parte, la diabetes afecta a más del 1% de la población y la obesidad a más del 30% de la población urbana adulta. La prevalencia de las enfermedades cardiovasculares no ha sido claramente establecida.

El propósito del proyecto es la definición de una política nacional de alimentación y nutrición y el desarrollo de programas para la prevención y tratamiento de las enfermedades nutricionales. Estos incluyen investigaciones epidemiológicas y operacionales en el campo de la alimentación y nutrición, formación y perfeccionamiento de personal para los servicios de nutrición, orientación de la enseñanza de nutrición en las carreras de salud, fortalecimiento de la infraestructura de nutrición en los servicios de salud mediante la provisión de cargos a nivel central y periférico y la implantación de normas de operación sobre actividades de nutrición, mejoramiento de los servicios de alimentación institucional, programas de educación nutricional a través de los servicios de salud y educación y programas de educación masiva (prensa, radio, TV), realización de programas de suplementación alimentaria para madres y niños, desarrollo de mezclas proteicas no convencionales de alto valor nutricional y bajo precio y desarrollo de programas de enriquecimiento de alimentos.

El PMA coopera en este proyecto.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	46,545	33,600	37,300	36,700
P-4 MEDICO .3695	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		24,902	27,100	28,300	29,500
						PERSONAL, CONSULTORES		2,195	2,000	4,400	2,400
						VIAJES CON COMISION SERV		1,384	1,500	1,600	1,800
TOTAL		1	1	2	1	SUMINISTROS Y EQUIPO		7,565	-	-	-
						BECAS		10,503	3,000	3,000	3,000
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	2	1						
TOTAL		2	2	2	2						
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	2	2	2						

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### CHILE-4201, ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO HUMANOS

La Investigación Interamericana de Mortalidad en la Niñez demostró que el 57% de las defunciones en niños menores de cinco años consideran la desnutrición o la inmadurez como causa asociada de muerte. El problema de las enfermedades nutricionales exige su estudio sistemático por los investigadores de los diversos países de la Región en busca de soluciones prácticas para combatirlas. Existe actualmente un déficit de personal especializado en nutrición y ciencias afines y de personal de salud adiestrado en nutrición.

El propósito de este proyecto es formar en América Latina investigadores en nutrición, crecimiento y desarrollo humanos y la relación entre ambos procesos con el objeto de que puedan aplicar sus conocimientos, destrezas y habilidades en resolver los problemas de salud pública, dentro de este campo específico y actuar como multiplicadores en sus países de origen. El proyecto incluye adiestramiento de posgrado para médicos pediatras en nutrición infantil, realización de dos seminarios sobre nutrición infantil para médicos generales en dos países de América Latina y ejecutar y publicar trabajos de investigación.

TOTAL	PR	7,000	6,000	6,000	-
SUBVENCIONES		7,000	6,000	6,000	-

#### CHILE-4300, SALUD MENTAL

La escasez y la distribución inadecuada de los recursos humanos e instalaciones impiden la aplicación de tratamientos psiquiátricos de acuerdo a las normas modernas. En los últimos años se ha promovido la creación de servicios de psiquiatría en los hospitales generales como parte de los programas de salud de las áreas hospitalarias. En 1966, con el apoyo de la OPS se estableció en el área norte de Santiago una unidad de salud mental, con el propósito de desarrollar un programa de salud mental comunitaria en el que se demuestren técnicas modernas de asistencia, prevención y rehabilitación en salud mental centradas en el trabajo directo con la colectividad servida. El proyecto propicia la formación de personal con miras a satisfacer las necesidades en este campo y la realización de labores de investigación.

El propósito del proyecto es el de colaborar en la implantación de técnicas modernas de salud mental en el área norte de la ciudad de Santiago y en la ejecución de estudios epidemiológicos en la especialidad. Se propone adiestrar personal en el exterior y realizar un seminario nacional en 1976.

TOTAL	-	1	1	-	TOTAL	PR	2,265	6,500	6,500	6,500
BECA-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	1,500
						SUMINISTROS Y EQUIPO	65	-	-	-
						ADQUIS. Y ENCUAD. BIBL.	2,200	-	-	-
						BECA	-	1,500	1,500	-
						SUBVENCIONES	-	5,000	5,000	5,000

#### CHILE-4401, CENTRO DE PATOLOGIA ORAL

Se observa en América Latina un marcado déficit de patólogos orales. Al propio tiempo, muy pocas facultades de odontología pueden proporcionar capacitación de alto nivel al respecto y no son muchos los lugares donde pueden obtenerse servicios de diagnóstico satisfactorios.

Este proyecto tiene por objeto cooperar con el Departamento de Patología Oral de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, en Santiago, con el fin de constituir un centro de referencia en patología oral para sistemáticamente compilar, catalogar y hacer índices de las condiciones patológicas clínicas de los países de América Latina y servir de centro de capacitación de patólogos orales y personal técnico de los países latinoamericanos.

TOTAL	PS	-	3,926	-	-
SUBVENCIONES		-	3,926	-	-

#### CHILE-4700, CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS

La función del Gobierno en el control de alimentos y medicamentos necesita ser reforzada en Chile. En este sentido, este proyecto tiene como finalidad colaborar con el mismo en el desarrollo de sus servicios de control, cooperando estrechamente con las actividades que en este campo competen al Instituto Bacteriológico de Chile.

TOTAL	-	-	1	1	TOTAL	PR	-	-	10,000	13,500
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	3,000	1,500
TOTAL						BECA	-	-	4,800	9,600
BECA-ACADEMICAS	PR	-	-	1	2					



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### CHILE-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

Se reconoce la urgente necesidad de definir una política de atención médica para Chile que haga posible compatibilizar la escasez de recursos, en particular de médicos y enfermeras, con las necesidades de la población.

El proyecto sobre servicios de atención médica entrará en funciones a partir de 1975, pero ya desde 1974 se propone desarrollar algunas funciones a través del proyecto Chile-3100, Servicios de Salud.

TOTAL		-	-	2	2	TOTAL	PR	-	-	5,600	7,800
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	4,400	4,800
TOTAL		-	-	1	2	BECAS		-	-	1,500	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	1	2						

#### CHILE-4801, MANTENIMIENTO DE HOSPITALES

La falta de una política sobre mantenimiento de los edificios y equipos hospitalarios y de otros establecimientos de salud en Chile determina importantes pérdidas económicas, además de afectar la eficiencia de los servicios. El Ministerio de Salud Pública y el Servicio Nacional de Salud están conscientes de esta necesidad y están haciendo esfuerzos para encontrar una solución al problema. El propósito del proyecto es determinar el estado de mantenimiento de edificios, instalaciones y equipos hospitalarios y establecer un sistema para el mantenimiento de hospitales que responda a las necesidades del país en este campo.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL	PR	3,874	8,500	12,200	12,600
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		1,270	4,000	4,400	4,800
TOTAL		2	3	3	3	BECAS		2,604	4,500	7,800	7,800
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	2	3	2	2						

#### CHILE-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

SUBTOTAL	PR	-	-	11,400	4,770
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	11,400	4,770
SUBTOTAL	UNFPA	-	-	7,727	3,400
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	7,727	3,400

#### CHILE-4902, SALUD MATERNAINFANTIL (antes CHILE-4100)

Chile presenta aún tasas elevadas de mortalidad materna (1.6 por 1,000 nacidos vivos) y de mortalidad infantil (71.1 por 1,000 nacidos vivos). La defunción maternoinfantil en su mayoría es reducible, y está vinculada a la desnutrición. La atención de la gestante, de la parturienta, de la puérpera y del niño puede perfeccionarse adoptando, entre otras medidas, un proceso que permita la capacitación del personal directivo de los servicios y de los programas.

El propósito del proyecto es desarrollar la enseñanza y la investigación en el campo de la administración de programas de salud maternoinfantil, mediante la ejecución tanto de cursos académicos, en que participan también becarios de otros países de la Región, como de investigaciones acerca de las condiciones de salud de los niños de corta edad en el período en que los riesgos son mayores.

TOTAL		-	1	1	-	TOTAL	WR	8,000	8,000	8,200	6,000
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	-
						SUBVENCIONES		8,000	6,000	6,000	6,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# CHILE-4903, AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNOINFANTIL Y DE BIENESTAR DE LA FAMILIA (antes CHILE-4101)

Pese a la tendencia declinante de las tasas de mortalidad materno-infantil, estas son aún elevadas en el país, del orden de 1.6 y 71.1 por 1,000 nacidos vivos, respectivamente. La natalidad que ha experimentado en años recientes un apreciable descenso es aún de 27.5%. Dicha situación se acentúa en ciertas áreas donde la cobertura de programas de salud materno-infantil no es suficiente.

El propósito del proyecto reside en el mejoramiento de las condiciones de salud de la madre y el niño y la promoción del bienestar familiar en 25 áreas de salud cuyos índices biodemográficos y sanitarios constituyen áreas de prioritaria atención. Se han señalado como objetivos del proyecto de contribuir a la reducción de la mortalidad materno-infantil y neonatal en 50, 35 y 20% respectivamente. Asimismo se postula en el cuádruplo una cobertura de un 30% en lo que respecta a las actividades de planificación familiar. Participan en el proyecto, como agencias ejecutivas, la OPS/OMS, el CELADE, y contribuye a su financiamiento el UNFPA.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	66,071	328,702	241,908	215,860	
P-4 MEDICO 4.3870	NR	1	1	1	1	SUBTOTAL	NR	24,621	26,500	28,560	30,860
TOTAL		2	11	6	6	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	22,866	24,700	26,560	28,760	
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	2	11	6	6		1,755	1,800	2,000	2,100	
TOTAL		7	8	9	5	SUBTOTAL	UNFPA	41,450	302,202	213,348	185,000
BECAS-ACADEMICAS	UNFPA	1	2	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	937	33,063	17,000	17,000	
BECAS-A CORTO PLAZO	UNFPA	6	6	9	5	SUMINISTROS Y EQUIPO	8,344	117,862	62,722	62,722	
						BECAS	12,184	47,468	71,348	43,000	
						GASTOS DE CURSOS	19,985	70,015	45,000	45,000	
						GASTOS LOCALES	-	9,524	3,219	3,219	
						GASTOS VARIOS	-	24,270	14,059	14,059	

# CHILE-4905, CURSOS EN PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL (antes CHILE-4103)

Los problemas de salud infantil son severos en Chile, como en la mayoría de los países de la Región. Contribuye a ello, entre otros factores, la limitada eficiencia de los servicios de atención pediátrica debido a los inadecuados sistemas de organización y coordinación de estos con las correspondientes acciones de salud ejecutadas en la comunidad.

Este proyecto tiene como propósito contribuir a la capacitación clínica de los médicos pediatras y su adiestramiento en técnicas de administración de servicios de atención integral del niño. Las actividades mencionadas, en las que también participan becarios de otros países de la Región, se realizan en el Hospital Roberto del Río del Servicio Nacional de Salud y con el patrocinio de la Facultad de Medicina, Sede Norte de la Universidad de Chile, e incluyen el desarrollo de cursos de pediatría clínica y social y un programa de residencias en pediatría.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	NR	21,502	22,700	21,400	21,600
MESES DE CONSULTORES	NR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		2,386	2,000	2,200	2,400
						BECAS		1,416	3,000	1,500	1,500
TOTAL		1	2	1	1	SUBVENCIONES		17,700	17,700	17,700	17,700
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	1	2	1	1						

# CHILE-5000, REHABILITACION

La rehabilitación de impedidos ha sido señalada como actividad de salud prioritaria por el actual Gobierno de Chile. Las necesidades en este campo son grandes, tanto en el retardo mental, en la ceguera y la sordera, como en las deficiencias del aparato locomotor. El propósito del proyecto es colaborar con el Gobierno en la definición de sus programas de rehabilitación y en la capacitación de líderes especialistas que puedan posteriormente formar en el país el personal necesario para el buen desarrollo de los programas. Se recibe colaboración financiera del PNUD, habiéndose centrado las actividades en la formación universitaria de profesores para sordomudos. En el período presupuestario se volcará la atención del proyecto a la ceguera, a la deficiencia mental y a la fisiatría.

TOTAL		2	6	1	2	TOTAL	8,066	31,900	5,200	7,800
MESES DE CONSULTORES	NR	-	1	1	2					
MESES DE CONSULTORES	UNDP	2	5	-	-	SUBTOTAL	NR	5,000	5,200	7,800
TOTAL		-	5	2	2					
						PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	4,800
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	3	-	-	BECAS	-	3,000	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	-	2	2	2					
						SUBTOTAL	UNDP	8,066	26,900	-
						PERSONAL, CONSULTORES	5,250	11,750	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	2,716	-	-	-
						BECAS	100	15,150	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## CHILE-5100, ENFERMEDADES CRONICAS

Las enfermedades crónicas, dentro de las que destacan las cardiovasculares y el cáncer, adquieren una importancia cada vez mayor por cuanto ocupan lugares predominantes entre las causas de muerte en Chile.

El proyecto tiene por finalidad colaborar con el Gobierno en la organización de un programa para combatir las enfermedades crónicas y los accidentes, que incluya aspectos preventivos, de recuperación y de rehabilitación; desarrollar un programa de control de cáncer de cuello uterino, y cooperar en la enseñanza de la aplicación clínica de radioisótopos. En el período presupuestario se programa continuar con las actividades en actual desarrollo e incorporar además la colaboración de la OPS a investigaciones sobre epidemiología del cáncer gástrico y sobre tratamiento de cáncer pulmonar y además apoyar al desarrollo de la unidad coronaria de la Universidad Católica.

TOTAL		-	3	3	3	TOTAL	PR	1,094	26,000	28,100	22,200
MESES DE CONSULTORES	PR	-	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,000	6,600	7,200
TOTAL		-	2	2	4	SUMINISTROS Y EQUIPO	1,094	8,000	9,500	7,000	
						BECAS	-	3,000	3,000	6,000	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	4	SUBVENCIONES	-	2,000	2,000	2,000	
						GASTOS DE CURSOS	-	7,000	7,000	-	

## CHILE-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

El objetivo de este proyecto es colaborar con el Gobierno de Chile en sus esfuerzos para eliminar el presente déficit de profesionales en salud y reforzar los centros de enseñanza de ciencias de la salud, mejorando los planes de estudio, integrando los conceptos preventivos y sociales de los aspectos clínicos, consolidando la enseñanza de la salud pública a los niveles de pregrado y posgrado, y fomentando la investigación en el campo de la salud y dinámica de la población.

Durante el período presupuesto se llevarán a cabo las actividades arriba mencionadas; se mantendrá la cooperación entre los Departamentos de Salud Pública y Medicina Social de la Universidad de Chile (Santiago); y se contribuirá a la enseñanza de las ciencias de la salud. Se pondrá énfasis en el entrenamiento de patólogos por la urgente necesidad de este tipo de profesionales. Además, se prestará cooperación para revisar los programas de enseñanza de la farmacología en el país, con miras a efectuar los cambios que se consideren necesarios.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL		84,211	37,200	63,500	61,860
P-4 VIROLOGO .4080	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	PR	45,078	12,200	23,556	27,160
TOTAL		4	8	7	7	PERSONAL, PUESTOS		39,362	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	6,740	7,000
MESES DE CONSULTORES	WR	3	8	7	7	PERSONAL, CONSULTORES		837	-	-	-
TOTAL		9	6	12	10	VIAJES CON COMISION SERV		397	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	-	4	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		963	5,000	1,656	2,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	6	6	BECAS		-	-	9,000	9,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	7	6	2	1	DESARROLLO REC. HUMANOS		-	-	160	160
						SUBVENCIONES		1,962	4,200	3,000	5,000
						GASTOS DE CURSOS		1,557	3,000	3,000	4,000
						SUBTOTAL	WR	39,133	25,000	39,944	34,700
						PERSONAL, CONSULTORES		7,683	16,000	15,400	16,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	2,344	2,000
						BECAS		31,450	9,000	22,200	15,900

## CHILE-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

Existe escasez de ingenieros sanitarios en Chile. Dos universidades preparan ingenieros civiles y, únicamente una de ellas, la Universidad de Chile, ofrece un curso sobre operaciones de ingeniería sanitaria. Los programas nacionales de saneamiento han aumentado y la demanda de personal calificado en este campo requiere inmediata atención.

El propósito del proyecto es formar profesionales, especialmente en ingeniería sanitaria, y personal de laboratorios en las técnicas de saneamiento ambiental en número y calidad compatibles con las necesidades del país; desarrollar programas de posgrado para técnicos de nivel superior y medio; entrenar personal auxiliar de ingeniería sanitaria, y establecer un programa de investigación en este campo.

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

Se propone realizar cursos para profesionales sobre temas relacionados con ingeniería sanitaria y problemas del medio ambiente y cursos para administradores y operadores de plantas de tratamiento de agua potable y aguas servidas, así como también trabajos de investigación en temas afines.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	WR	9,254	20,500	18,700	18,400
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,000	2,200	2,400
		-	1	1	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	6,356	9,000	7,000	5,000	5,000
TOTAL		-	1	1	2	BECAS	-	1,500	1,500	3,000	3,000
		-	1	1	2	GASTOS DE CURSOS	2,898	8,000	8,000	8,000	8,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	1	1	2						

#### CHILE-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

Las dos facultades de medicina veterinaria existentes en Chile, dependientes una de la Universidad de Chile y la otra de la Universidad Austral de Valdivia, han incorporado y desarrollan aún en forma incipiente la docencia de medicina preventiva y salud pública. El Gobierno está desarrollando algunos programas de control de zoonosis a través de los Ministerios de Salud Pública y de Agricultura, y por lo tanto requiere de personal técnico calificado.

El propósito del proyecto es el perfeccionamiento de la enseñanza en las facultades de medicina veterinaria, fundamentalmente en los campos de la medicina preventiva y de la salud pública, mediante la actualización de los planes de estudio, la capacitación del personal docente y el fomento a la investigación de los problemas que inciden en la salud animal con proyección a la salud humana.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL	PR	7,880	4,000	4,000	3,000
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	1,000	1,000	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2	BECAS	7,880	3,000	3,000	3,000	3,000

#### CHILE-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

Se estima que el 90% de la población chilena sufre de lesiones dentales, con un promedio de 10.8 caries por persona. No hay datos disponibles sobre patología oral. Existe una proporción de un odontólogo por cada 2,838 habitantes. Las facultades de odontología carecen de facilidades físicas adecuadas, y es necesario definir los tipos de personal que deben ser preparados y revisar y actualizar sus programas de enseñanza.

El objetivo del proyecto es perfeccionar la enseñanza de la odontología en Chile, integrando al programa de estudios los aspectos vinculados a la protección y fomento de la salud dental, promoviendo servicios de educación en salud odontológica y desarrollando la práctica profesional en servicios asistenciales y en hospitales y consultorios privados. Se propone la creación de un centro de patología oral que en su desarrollo posterior puede tener proyecciones regionales.

TOTAL		-	2	2	2	TOTAL	WR	-	15,500	17,200	18,100
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,000	4,400	4,800
		-	2	3	4	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	3,000	3,000	3,000
TOTAL		-	2	3	4	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	5,500	2,000	1,000
		-	2	3	4	BECAS	-	-	3,000	7,800	9,300
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	-	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	3						

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	483,326	591,880	484,354	534,210
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,586	6,885	7,260	7,267
0106 EPIDEMIOLOGIA (ZONA VII)	7,288	8,620	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0300 ERRADICACION DE LA VIRUELA	6,265	6,481	6,758	7,102
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	856	1,885	1,132	1,436
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	604	2,640	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	906	1,578	-	1,296
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	3,770
0500 CONTROL DE LA LEPROA	515	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPROA	94	-	131	139
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	400	220	255
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	1,350
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	24,079	29,780	30,243	31,490
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	1,464	-	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPROA/TUBERCULOSIS)	-	140	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	490	708
0924 SIMPOSIO INTERN. CONTROL PIGJOS Y DE LAS ENFERM. QUE TRANSMITEN	2,874	-	-	-
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	960
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	1,590
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	760	760
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	227	555	1,050	1,506
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	44	483	268	316
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,830	705	778	753
2106 INGENIERIA SANITARIA (ZONA VI)	9,247	10,825	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,410	16,708	15,672	18,321
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	998	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	749	1,167	1,222
2124 PROMUCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,561	5,236	5,580	5,868
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,614	95	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,392	6,969	8,676	9,368
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	149	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	807	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDS AEGYPTI	380	578	646	691
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDS AEGYPTI	-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,279	2,571	3,083	3,513
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,306	3,855	3,123	3,396
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	204	788	662	686
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,351	222	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	78	1,310	-	-
3135 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS	-	1,200	660	720
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,641	2,008	1,170	1,252
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,815	2,600	3,900	5,200
3144 LEGISLACION EN SALUD	478	-	-	-
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	534	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,667	2,266	2,418	2,536
3206 ENFERMERIA (ZONA VII)	8,944	6,125	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	716	1,269	1,408
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	557	1,195	1,118	1,176
3215 ESTUDIO FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE ENFERMERIA	373	-	-	-
3216 NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA	-	875	-	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,263	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	532
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	262	493	310	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	52	1,001	1,250	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	802	361	453	484
3306 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA VII)	6,147	4,817	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	847	900	1,040	1,110
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS	1,434	1,690	2,205	2,428
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,086	2,411	945	967
3400 EDUCACION EN SALUD	533	498	313	498
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	338	774	847	920
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,129	724	933	690
3506 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA VI)	9,146	8,600	-	-
3513 INVESTIGACION INTERAMERICANA DE MORTALIDAD EN LA NINEZ	7,285	3,007	3,318	3,579
3515 ADIESTRAM. EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD	42	400	440	480
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	722	-	722
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,583	3,496	3,672	3,908
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,458	1,462	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	5,080	3,163	3,776	4,166
3706 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA VII)	9,368	18,320	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	758	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	27,839	37,853	27,580	21,980
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	2,224	2,078	2,224	2,353
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	76,789	76,999	78,676	81,707
4211 INVESTIGACIONES SOBRE LA MALNUTRICION PROTEICOALORICA	-	-	-	1,134
4212 INVESTIGACION SOBRE ANEMIAS NUTRICIONALES	96	1,557	934	489

4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO	486	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	70	222	244	445
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	5,711	3,975	5,280	6,855
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	149	760	1,355	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	829	454
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	180	191
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTAD NUTR	-	-	574	238
4300 SALUD MENTAL	390	2,700	2,844	3,654
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	-	-	4,408	7,208
4314 ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE LA EPILEPSIA	618	1,823	2,820	2,460
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	-	375	395	-
4317 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ENS. SALUD MENTAL EN LAS ESC. DE SALUD	-	990	-	-
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	616	-	-	-
4323 CONFERENCIA SOBRE LA EPIDEMIOLOGIA DEL ABUSO DE DROGAS	676	-	-	-
4400 SALUD DENTAL	942	792	990	1,188
4407 EPIDEMIOLOGIA DENTAL	1,066	1,300	1,360	940
4409 FLUORURACION	4,051	3,896	3,340	4,955
4410 LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES	2,273	3,508	1,516	1,259
4411 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA	2,995	3,300	2,410	2,420
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	886	101	1,586
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	296	720	756	660
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,540	2,200	2,772	2,928
4509 VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES	118	260	325	325
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	504	-
4618 INTOXICACION POR MANGANESO	33,601	14,936	-	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	210	228	261
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	981	2,148	2,269	2,372
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,213	2,051	2,311	2,473
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	2,205	3,861	2,495
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	611	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	896
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,186	1,219	1,338	1,506
4806 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA VII)	1,119	-	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,624	2,171	2,889	3,656
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,969	2,669	2,366	3,068
4816 ATENCION PROGRESIVA DEL PACIENTE	16,020	3,383	-	-
4826 MEJORAMIENTO DE BIBLIOTECAS DE ADM. DE SERV. DE ATENCION MEDICA	5,942	1,579	-	-
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	501	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	27,431	59,246	60,001	68,147
4906 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA VI)	9,567	18,422	-	-
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	391	430	521
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	200	1,605	1,404	1,404
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,207	-
4919 ENFERMERIA OBSTETRICA	3,610	3,740	3,950	4,120
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	8,855	9,219	13,691	15,779
4921 CENTRO EDUC. OBSTET. ENFERMERIA MATERNOINF. Y BIENEST. FAMILIA	-	4,800	4,880	3,960
5000 REHABILITACION	2,158	1,768	1,848	2,002
5010 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE COMUNICACIONES HUMANAS	902	-	-	-
5012 GRUPO ESTUDIO SOBRE REHABILITACION DE CIEGOS EN AMERICA LATINA	-	-	1,073	-
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	1,113	3,800	4,303	4,472
5108 ENCUESTA SOBRE CARACTERISTICAS HABITO FUMAR EN AMERICA LATINA	1,778	511	-	-
5109 CONTROL DEL CANCER	350	7,350	5,560	5,830
5111 ESTUDIO SOBRE RELACION ENTRE CANCER DEL ESTOMAGO Y LOS NITRATOS	-	-	-	2,160
6000 ENSEANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	6,191	6,380	7,085	7,480
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	5,803	6,326	8,638	9,965
6200 ENSEANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	1,681	6,576	6,700	7,789
6206 ENSEANZA DE LA MEDICINA (ZONA VII)	3,448	6,620	-	-
6208 ENSEANZA DE LA ESTADISTICA EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	-	-	550	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,237	2,822	2,761	2,628
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	30,618	50,870	42,758	42,433
6223 ENSEANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,704	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	2,343	4,296	4,665	5,315
6300 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	209	840	390	411
6306 ENSEANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA VI)	2,421	-	-	-
6310 ENSEANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEANZA	3,943	2,915	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	540	1,452	1,537	1,916
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	289	2,897	3,509	3,291
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	353	805	644	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,479
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINISTR. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	154	518
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,629	7,961
6400 ENSEANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	4,782	4,640	5,381	5,884
6500 ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,646	2,754	2,968	3,128
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	441	-	370	390
6600 ENSEANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,135	1,467	1,638	1,643
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	407	520	728	1,945
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	490	995	749	770
6700 ENSEANZA DE LA BIOESTADISTICA	3,823	1,345	-	5,175
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	984	964	1,009	1,179
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	5,734	9,472	4,960	5,175
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576
6713 INVESTIGACION OPERATIVA EN REGISTROS MEDICOS	-	-	3,466	3,600

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCIÓN DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	461,547	1,196,394	1,274,756	907,314	483,326	591,880	484,354	534,210
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	197,598	226,300	346,431	348,770	185,335	247,470	186,134	237,265
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	909	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	45,980	38,829	38,913	40,523
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	93,765	80,886	34,043	32,071
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	50,084	40,858	29,314	33,311
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	12,601	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	3,926	-	-	393	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	202,725	196,700	162,216	157,652	52,557	84,983	100,156	94,263
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	19,774	467,266	545,034	212,492	41,417	47,675	33,019	27,672
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	41,450	302,202	221,075	188,400	285	46,964	57,631	63,695

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	944,873	1,788,274	1,759,110	1,441,524
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	382,933	473,770	532,565	586,035
PW-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	909	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	45,980	38,829	38,913	40,523
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	93,765	80,886	34,043	32,071
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	50,084	40,858	29,314	33,311
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	12,601	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	393	3,926	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	255,282	281,683	262,372	251,915
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	61,191	514,941	578,053	240,164
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	41,735	349,166	278,706	252,095

## PARAGUAY

## DATOS BASICOS

El Paraguay es un país mediterráneo que está situado en el centro de la América del Sur, aproximadamente a 1,450 kilómetros del Océano Atlántico. Se extiende entre los paralelos 19°18' y los 23°36' de longitud sur y entre los meridianos 53°19' y los 62°38' de longitud oeste del Meridiano de Greenwich. Esta situación coloca al Paraguay en una posición subtropical.

El Paraguay tiene una extensión territorial de 406,752 kilómetros cuadrados, de los cuales 246,925 pertenecen a la región occidental y 159,000 a la región oriental. El territorio nacional está dividido en 19 departamentos. Estos están divididos en distritos y estos a su vez en compañías y parajes.

La población es de 2,379,000 habitantes, presentando para este año (1974) una densidad de 5.9 por kilómetro cuadrado de los cuales 775,200 (32.5%) aproximadamente viven en comunidades de menos de 2,000 habitantes y 47% son menores de 15 años. La tasa de natalidad es de 43.1, la de mortalidad de 10.8 y la esperanza de vida al nacer de 60.4 años.

En 1970 el producto bruto interno (PBI), expresado en miles de guaraníes a precios de ese año (124 guaraníes = 1 dólar de EUA) fue de 72,191,100, equivalente a EUA\$585,413, con un ingreso por habitante de EUA\$246.

El incremento del PBI en 1969 fue de 4% y en 1970 de 5.3%. Respecto a la evolución sectorial, el hecho más destacado es el incremento de los servicios (sector terciario) que creció en un promedio de 5.3%.

Es aspiración del Plan Nacional de Desarrollo 1971-75 propender al logro de un crecimiento acelerado (6%), armónico y equilibrado del Paraguay. Uno de los grandes objetivos del desarrollo económico del Paraguay es la integración de todo el territorio nacional. El Gobierno ha considerado la necesidad de crear y consolidar polos regionales de desarrollo a través de importantes y potencialmente ricas regiones del territorio nacional y estimular la participación de las propias comunidades en el proceso de desarrollo socioeconómico.

Un hecho importante es la firma entre los Gobiernos del Paraguay y Brasil del Tratado de Itaipú para la construcción de la represa del mismo nombre para el aprovechamiento hidroeléctrico de los recursos hidráulicos del Río Paraná perteneciente en condominio a los dos países. Con la República Argentina se firmó otro Tratado para la construcción de la represa de Yaciretá-Apipé, con el mismo propósito que el anterior.

La importancia de los aspectos de salud en este tipo de programas será tenido en cuenta, condicionándolos con el Brasil. La OPS colaborará en estos estudios.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles son la primera causa de morbilidad, contribuyendo con el 36% al total de las muertes registradas en el país. A pesar de que la mitad del territorio no se encuentra aún en área de registro estadístico, se estima que las cifras deben ser aún mayores para la parte no incluida.

La viruela y la fiebre amarilla ya han sido erradicadas y la malaria fue reduciendo sus cifras de 50,304 casos nuevos en 1967 a sólo 31 en 1973, todos ellos de origen foráneo.

Se mantiene alta la prevalencia de la lepra con una tasa de 2.1 por 1,000 y la tuberculosis estabilizada en los últimos cinco o seis años en tasas de 22.0 por 100,000.

La poliomielitis, no sometida aún a campañas intensivas de inmunización, registró un brote epidémico en 1973 con 109 casos.

Los programas de inmunización contra la difteria, tétanos, tos ferina y sarampión no alcanzaron niveles útiles, porque el Paraguay cuenta con escasos recursos económicos para el control de las enfermedades transmisibles. La limitación de recursos dificulta especialmente la adquisición de vacunas, siendo elevada la morbimortalidad para estos procesos, aun cuando ello no se refleja claramente en la información estadística.

También constituyeron problemas de importancia la enfermedad de Chagas, la hepatitis, las infecciones entéricas y las enfermedades parasitarias.



La OPS presta colaboración a los programas del Gobierno, tanto en aspectos relacionados con la estructuración de los servicios como en el adiestramiento de personal técnico mediante seminarios y becas y suministros de materiales, equipos y vacunas, ya en forma directa o gestionando la cooperación de otros países.

Se espera un importante impulso a los programas de control de enfermedades transmisibles, utilizando en forma progresiva los recursos humanos y materiales antes destinados en forma preferencial a la erradicación de la malaria.

#### Saneamiento del ambiente

Las principales causas de enfermedad y muerte en el país están condicionadas a la existencia de un ambiente aún no influido favorablemente para la vida del hombre. Unicamente el 10.7% de la población del país cuenta con agua potable y solamente el 13.2% de la población rural está servida con sistemas adecuados de disposición de excretas.

En Asunción, la población servida con agua potable pasó de un 21.5% en 1960 a 43.7% en 1970.

En el resto de las poblaciones con más de 4,000 habitantes la situación ha permanecido estable; en 1960 la provisión alcanzaba al 1% de sus habitantes y en 1970 representaba sólo el 0.7%. En las ciudades entre 2,000 y 3,999 habitantes tampoco se ha verificado un aumento, ya que se pasó del 2.5% de la población cubierta en 1960 al 3.4 en 1970.

En cuanto a la zona rural, la población abastecida por sistemas propios ha pasado del 0.6 en 1960 al 3.5% en 1970 debido a la habilitación de pozos a través de un reducido programa de saneamiento.

En Asunción se ha incrementado la conexión domiciliar a la red de alcantarillado, llevando la cobertura de un 17.1% de población verificada en 1960 a un 34.6% en 1970, bastante lejos del 70% de cobertura que establece el Plan Decenal como meta. Se piensa que se podrá mejorar la situación con la construcción de dispositivos adecuados de disposición de excretas y así cumplir con las metas mencionadas en el Plan.

El Municipio de Asunción cuenta con un sistema de recolección de basuras que cubría hacia 1960 el 28.5% de las viviendas; como resultado de la ampliación de este sistema, la cobertura alcanzó a un 37% al término de la década.

El resto de las localidades con más de 20,000 habitantes cuenta con un limitado e irregular servicio municipal de recolección de basuras. En las poblaciones con 2,000 a 3,999 habitantes, el tipo de eliminación de desechos sólidos es individual.

En cuanto a contaminación del aire, agua y suelo, la magnitud del problema no es conocida aún en el país.

Los riesgos laborales más extendidos se hallan en las actividades derivadas de la mecanización agraria y fundamentalmente del uso de plaguicidas, herbicidas, otros tóxicos y fertilizantes.

El programa general está caracterizado porque estas acciones se desenvuelven en forma lenta en los aspectos preventivos y un reducido nivel técnico.

#### PROMOCION DE LA SALUD

##### Servicios generales

El sector salud está constituido por tres subsectores, de acuerdo a su dependencia y forma de financiación: 1) el subsector público, constituido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, la Sanidad Militar, la Sanidad Policial, la Universidad, la Sanidad de los Municipios y la Corporación de Obras Sanitarias, con financiación de origen fiscal; 2) un subsector paraestatal, constituido por el Instituto de Previsión Social, presta asistencia médica con servicios propios a los trabajadores con relación de dependencia, y 3) el subsector privado, constituido por los establecimientos particulares.

Existen en el país 402 establecimientos de asistencia médica. El número total de camas de hospitalización llega a 5,070 que da una relación de 2.1 camas por cada 1,000 habitantes. Se observa una desproporción en la relación camas hospitalarias/población que, como se mencionó, es de 2.1 por 1,000 habitantes; en la capital la relación es de 6.2 y en el interior es de 0.4. La proporción de médicos es 5.8 por 10,000 habitantes.

La coordinación entre las diferentes instituciones que forman el sector salud es deficiente, igual que entre los distintos niveles administrativos; los recursos están desigualmente distribuidos y el sistema de información estadística y contable requiere mejorarse para una utilización más adecuada del proceso de planificación.

El Gobierno se propone organizar un sistema nacional de salud que coordine y complemente las actividades del subsector público; aumentar la productividad del sistema mediante el fortalecimiento de la estructura del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, e introducir reformas técnico-administrativas en las instituciones del sector salud.

#### Programas específicos

A pesar de que la atención maternoinfantil ha constituido uno de los servicios básicos prestados por el Ministerio de Salud, se continúan registrando altas tasas de muertes por embarazo, parto y puerperio, así como de mortalidad infantil y del recién nacido, que hacen de este sector un grupo vulnerable. La tasa de mortalidad materna señala un sensible incremento, ya que pasó del 3.4 por cada 1,000 nacidos vivos en 1961 al 4.0 registrado en 1971. La mortalidad infantil es de 10.7 por cada 1,000 nacidos vivos.

Lo anterior ha promovido la decisión del Gobierno de solicitar fondos al Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población (FNUAP) para un plan de salud maternoinfantil de cobertura nacional, con aspectos básicos de nutrición, educación sanitaria, estadística, y educación y asistencia en la regulación de la fecundidad.

Una colaboración especial se ha dado a la Facultad de Medicina para el perfeccionamiento de la enseñanza maternoinfantil en pregrado y posgrado. Se destaca el programa de residencia en salud maternoinfantil para médicos que asuman el compromiso de trabajar en el área rural del país.

La incidencia y prevalencia real de las afecciones en la esfera de la salud mental es desconocida en el país. Hacia 1970 las enfermedades mentales significaban el 5.4% de los egresos hospitalarios y las enfermedades mentales registradas de 11.7 por 100,000 habitantes. Se lleva a cabo un programa para mejorar la calidad de la atención y ampliar la cobertura de los servicios.

Se han logrado algunos progresos en el campo de la rehabilitación médica, pero los servicios son insuficientes para la demanda actual y potencial.

Varias actividades se han realizado en el país en este campo, fundamentalmente por instituciones privadas y particularmente para niños, ciegos, leprosos y enfermos mentales. Se han realizado esfuerzos para estructurar un Comité Nacional de Rehabilitación; sin embargo sus acciones son limitadas.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

Para resolver la problemática de los recursos humanos está en formación la política que define la planificación de los profesionales, técnicos y auxiliares que el país necesita, tanto desde el punto de vista de su calidad como de la cantidad requerida. Las instituciones que absorben los egresados deben tener más participación en la decisión sobre el tipo de personal a ser formado, para lo cual se está elaborando un diagnóstico que precise el registro permanente de los recursos humanos en el país y está en vías de desarrollo la programación permanente de educación continua para los profesionales de la salud. Los recursos humanos en salud son insuficientes; hay una inadecuada distribución geográfica del personal de salud, en detrimento de las áreas rurales, especialmente en los niveles superior y técnico, y la emigración de profesionales, especialmente médicos, constituye un problema para el desarrollo de los servicios de salud.

La OPS/OMS ha celebrado con el Gobierno, representado por el Ministerio y la Universidad Nacional de Asunción, seis convenios que han dado origen a igual número de proyectos en los que se contemplan actividades de formación o adiestramiento de personal en los campos de la medicina, la ingeniería sanitaria, enfermería, odontología y salud pública veterinaria.

Las actividades realizadas durante los últimos años, en el campo de la formación, y especialmente adiestramiento de personal profesional y técnico, han sido considerables, abarcando disciplinas que nunca antes habían sido abordadas. Por otra parte, la realización de cursos a nivel profesional con la participación de representantes de las distintas instituciones del sector ha favorecido y estimulado la existencia de un clima que está permitiendo la coordinación de las actividades que las distintas instituciones realizan en el campo de la salud.

Dentro de los programas que se han realizado en las distintas facultades de la Universidad Nacional de Asunción, se destacan las efectuadas en el campo de la educación médica, donde se ha llegado a crear un ambiente de cambio que está promoviendo el desarrollo de nuevos enfoques del proceso de enseñanza-aprendizaje en ciencias de la salud.

## PARAGUAY - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
248,703	33.0	218,221	29.0	I. PROTECCION DE LA SALUD	219,281	19.5	230,978	17.3
176,742	23.5	151,620	20.1	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	156,349	13.9	168,321	12.6
16,381	2.2	23,002	3.1	0100 GENERALES	23,773	2.1	23,998	1.8
88,196	11.7	39,478	5.2	0200 MALARIA	41,917	3.7	41,819	3.1
6,263	.8	6,477	.9	0300 VIRUELA	6,758	.6	7,101	.5
1,636	.2	-	-	0400 TUBERCULOSIS	1,131	.1	4,448	.3
1,215	.2	2,464	.3	0500 LEPTA	1,126	.1	1,270	.1
-	-	320	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	176	*	1,554	.1
62,566	8.3	77,468	10.3	0700 ZODONOSIS	78,559	7.0	84,124	6.3
-	-	280	*	0900 OTRAS	489	.1	707	.1
485	.1	2,131	.3	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	2,420	.2	3,300	.3
71,961	9.5	66,601	8.9	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	62,932	5.6	62,657	4.7
59,597	7.9	50,713	6.7	2100 GENERALES	43,915	3.9	43,233	3.2
10,593	1.4	13,201	1.8	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	15,974	1.4	16,214	1.2
376	*	637	.1	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	644	.1	689	.1
923	.1	1,132	.2	2400 VIVIENDA	1,429	.1	1,501	.1
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.1	1,020	.1
448,600	59.5	461,269	61.1	II. FOMENTO DE LA SALUD	828,944	73.8	1,018,810	76.2
158,454	20.9	180,710	24.0	A. SERVICIOS GENERALES	180,656	16.0	197,483	14.8
82,298	10.9	96,373	12.8	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	99,350	8.8	109,235	8.2
7,658	1.0	11,338	1.5	3200 ENFERMERIA	11,686	1.0	11,422	.9
9,097	1.2	10,618	1.4	3300 LABORATORIOS	10,639	1.0	11,330	.8
865	.1	1,267	.2	3400 EDUCACION EN SALUD	1,133	.1	1,412	.1
33,294	4.4	37,646	5.0	3500 ESTADISTICA	38,457	3.4	45,534	3.4
4,081	.5	5,001	.7	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	3,612	.3	3,908	.3
21,161	2.8	18,467	2.4	3700 PLANIFICACION EN SALUD	15,699	1.4	14,642	1.1
290,146	38.6	280,559	37.1	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	648,288	57.8	821,327	61.4
93,522	12.4	93,564	12.4	4200 NUTRICION	107,154	9.5	113,078	8.5
315	*	4,400	.6	4300 SALUD MENTAL	9,055	.8	13,717	1.0
5,081	.7	4,773	.6	4400 SALUD DENTAL	4,345	.4	6,161	.5
1,349	.2	2,920	.4	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	2,688	.2	2,968	.2
544	.1	877	.1	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	1,135	.1	1,233	.1
2,740	.4	5,536	.7	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	6,197	.6	7,464	.6
7,609	1.0	9,963	1.3	4800 ATENCION MEDICA	11,172	1.0	12,484	.9
176,479	23.4	155,384	20.6	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	503,135	44.8	660,601	49.4
2,090	.3	1,717	.2	5000 REHABILITACION	1,794	.2	1,944	.1
417	.1	1,425	.2	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	1,613	.2	1,677	.1
57,702	7.5	74,482	9.9	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES SOCIALES	76,032	6.7	87,172	6.5
4,635	.6	5,061	.7	6100 SALUD PUBLICA	4,936	.4	5,694	.4
31,541	4.2	39,927	5.3	6200 MEDICINA	32,114	2.9	30,310	2.3
7,742	1.0	8,937	1.2	6300 ENFERMERIA	11,581	1.0	16,916	1.3
1,521	.2	4,086	.5	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	7,287	.7	9,996	.7
4,731	.6	6,507	.9	6500 MEDICINA VETERINARIA	7,305	.6	10,340	.8
4,106	.5	5,037	.7	6600 ODONTOLOGIA	5,784	.5	5,804	.4
3,426	.4	4,927	.6	6700 BIOESTADISTICA	7,025	.6	8,112	.6
755,005	100.0	753,972	100.0	TOTAL GENERAL	1,124,257	100.0	1,336,960	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## PARAGUAY - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO PLAZO		CANTIDAD	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF. LOCAL	MESES CCP				ACAD.			PART.	CANTIDAD		
1973													
OPS---PR	364,936	6	-	12	276,218	22,783	1	1	6,614	1	7,076	17,170	35,075
PW	908	-	-	-	829	79	-	-	-	-	-	-	-
PN	39,390	-	-	-	16,994	1,688	-	-	1,609	-	-	4,694	14,405
PG	180,412	1	-	7	68,205	3,179	-	6	10,730	-	10,928	28,423	58,947
PH	19,207	-	-	-	6,630	924	-	-	740	-	876	4,048	5,989
PK	7,133	-	-	-	6,651	335	-	-	-	-	-	36	111
PS	399	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399
OMS---WR	87,957	1	-	-	52,788	3,492	3	3	17,986	-	5,981	4,399	3,311
UNDP	54,379	1	-	-	47,401	-	-	-	3,011	-	-	2,833	1,134
UNFPA	284	-	-	-	284	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	755,005	9	-	19	476,000	32,480	4	10	40,690	1	24,861	61,603	119,371
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				63.1	4.3			5.4		3.3	8.1	15.8
1974													
OPS---PR	382,517	5	-	2	285,662	22,326	-	3	6,711	-	7,354	22,756	37,706
PW	4,215	-	-	-	4,020	195	-	-	-	-	-	-	-
PN	33,273	-	-	-	18,175	1,684	-	-	1,715	-	-	2,543	9,156
PG	103,836	1	-	14	66,011	2,528	-	-	1,442	-	8,923	10,453	14,479
PH	23,319	-	-	-	9,275	933	-	-	2,430	-	129	3,338	7,214
OMS---WR	111,825	1	-	2	62,494	4,899	1	2	12,729	-	13,454	6,990	11,299
UNDP	29,918	-	-	-	20,897	730	-	-	4,854	-	-	2,440	997
UNFPA	65,069	-	-	-	40,476	2,025	-	-	11,532	-	4,865	4,099	2,072
TOTAL	753,972	7	-	18	507,010	35,282	1	5	41,413	-	34,725	52,619	82,923
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				67.2	4.7			5.5		4.6	7.0	11.0
1975													
OPS---PR	401,088	5	-	3	302,531	24,061	-	3	6,891	-	7,843	22,783	36,979
PW	5,144	-	-	-	4,924	220	-	-	-	-	-	-	-
PN	33,341	-	-	-	18,191	1,679	-	-	1,715	-	-	2,638	9,118
PG	27,895	-	-	-	20,611	-	-	-	-	-	-	1,877	5,407
PH	25,488	-	-	-	9,388	718	-	-	2,435	-	-	3,462	9,485
OMS---WR	145,810	1	-	3	89,181	6,192	1	4	16,344	-	7,215	13,365	13,513
UNDP	21,455	-	-	-	14,787	614	-	-	2,280	-	-	2,240	1,534
UNFPA	464,036	2	-	9	125,290	5,725	-	-	29,340	-	9,156	104,311	190,214
TOTAL	1,124,257	8	-	15	584,903	39,209	1	7	59,005	-	24,214	150,676	266,250
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				52.0	3.5			5.2		2.2	13.4	23.7
1976													
OPS---PR	448,046	5	-	4	325,572	27,071	2	5	25,463	-	6,552	21,373	42,015
PW	5,410	-	-	-	5,170	240	-	-	-	-	-	-	-
PN	34,723	-	-	-	19,091	1,679	-	-	1,715	-	-	2,638	9,600
PG	28,344	-	-	-	21,213	-	-	-	-	-	-	1,546	5,585
PH	29,018	-	-	-	9,827	766	-	-	2,644	-	-	4,109	11,670
OMS---WR	155,002	1	-	3	93,831	6,738	3	2	23,373	-	4,786	15,373	10,901
UNDP	20,500	-	-	-	14,574	929	-	-	1,838	-	-	1,577	1,583
UNFPA	615,917	2	-	2	118,666	6,200	-	-	41,622	-	10,072	90,249	349,108
TOTAL	1,336,960	8	-	9	607,943	43,623	5	7	96,657	-	21,410	136,865	430,462
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				45.5	3.3			7.2		1.6	10.2	32.2

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PW-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 WC-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# PARAGUAY - ESPECIFICACION

## PARAGUAY-0100, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Las enfermedades transmisibles constituyen la principal causa de enfermedad y muerte en el Paraguay. De las muertes notificadas por las autoridades de salud pública y registradas en 1972, el 29.8% correspondieron a enfermedades transmisibles, ocupando el primer lugar la gastroenteritis, el segundo neumonía-influenza, el quinto la tuberculosis y sexto el tétanos.

El proyecto tiene como propósito la disminución de los riesgos de enfermedad y muerte causadas por las enfermedades transmisibles más frecuentes. El objetivo general es el de promover el perfeccionamiento de la notificación y registro de las enfermedades transmisibles que permita un mejor conocimiento de su incidencia real y prevalencia en el país. Se proyecta desarrollar un programa de control de las enfermedades transmisibles más comunes en un área piloto con características urbanas y rurales, aplicable al resto del país, cuyas actividades puedan ser incorporadas a las acciones rutinarias de los centros de salud y puestos sanitarios.

El programa otorga prioridad al control de las siguientes enfermedades: poliomielitis, tétanos, tos ferina, difteria, tuberculosis, enfermedades venéreas y lepra, mediante programas de inmunización, diagnóstico precoz de los enfermos contagiantes, tratamiento adecuado de los mismos, localización y tratamiento de sus contactos, encuestas en grupos (especialmente grupos expuestos), y educación sanitaria de la población. A estas enfermedades se agregaron en 1972 sarampión, gastroenteritis y parasitismo intestinal.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		-	1	1	2	TOTAL	PR	5,526	7,500	10,520	10,740
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	1	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	-	9,020	9,440
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	1	GASTOS DE SEMINARIOS	320	2,000	2,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	5,206	4,000	4,000	1,000	1,000
						BECAS	-	1,500	1,500	6,300	6,300

## PARAGUAY-0200, ERRADICACION DE LA MALARIA

En todo el territorio de la República del Paraguay existen condiciones que permiten la transmisión malarica, exceptuando a Asunción, la capital. En 1967 se presentó una situación epidémica, con 50,304 casos registrados, o sea 26.6 por 1,000 habitantes.

Entre octubre de 1968 y abril de 1973 se llevaron a cabo 10 ciclos de rociamiento con DDT, de acuerdo a los planes establecidos y dentro de los itinerarios programados, con un total de 2,349,887 rociamientos. Como resultado de las actividades de erradicación desarrolladas, la incidencia de malaria se redujo notablemente, y en 1973 sólo se registraron 41 casos, todos importados del exterior del país. Nueve departamentos, con 1.1 millones de habitantes, pasaron a la fase de consolidación; el resto, con 833,000 habitantes, sigue en fase de ataque.

TOTAL		3	1	1	1	TOTAL	PR	77,746	33,100	34,800	34,100
P-4 MEDICO .0557	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	68,232	27,100	28,300	29,500	29,500
P-4 INGENIERO SANITARIO .0558	PR	1	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	4,952	2,500	2,500	2,600	2,600
P-1 SANITARIO .0561	PR	1	-	-	-		4,562	3,500	4,000	2,000	2,000

## PARAGUAY-0700, SALUD PUBLICA VETERINARIA

Las zoonosis constituyen un importante problema de salud pública en el Paraguay, no solo por su directa influencia sobre la salud de la población (rabia, tuberculosis bovina, brucelosis), sino también por su repercusión en la economía nacional, que basa fundamentalmente sus ingresos en la explotación de la industria ganadera. La incidencia y prevalencia de la tuberculosis bovina, brucelosis, rabia pasesiante, carbunclo y otras zoonosis, es desconocida.

Este proyecto tiene como propósito disminuir la mortalidad y morbilidad causadas por estas zoonosis. Entre los objetivos del proyecto se especifica la organización de un programa coordinando las acciones de los Ministerios de Salud Pública y de Agricultura y Ganadería y la Facultad de Agronomía y Veterinaria.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO						FONDO				
1973 1974 1975 1976						1973 1974 1975 1976				





FONDO					FONDO					
	1973	1974	1975	1976		1973	1974	1975	1976	
	-----	-----	-----	-----		-----	-----	-----	-----	
						\$	\$	\$	\$	
TOTAL	1	-	-	-	SUBTOTAL	MR	23,811	19,466	29,960	32,560
BECAS-ACADEMICAS	MR	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		17,173	16,466	26,560	28,760
					PERSONAL, CONSULTERES		-	2,000	2,200	2,400
					VIAJES CON COMISION SERV		305	1,000	1,200	1,400
					GASTOS DE SEMINARIOS		1,243	-	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO		180	-	-	-
					BECAS		4,910	-	-	-

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## PARAGUAY-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

Existe en el país una sola Facultad de Agronomía y Veterinaria, dependiente de la Universidad Nacional de Asunción. En 1972 existían en el país 284 veterinarios para una población de 2,457,000 habitantes, lo que da una proporción de un médico veterinario por 8,651 habitantes, cifra relativamente alta para el país. Sin embargo, el subempleo de estos recursos humanos profesionales es igualmente alto (únicamente el 39% trabaja a tiempo completo en el sector público y 31.8% en el sector privado). El factor más importante de esta situación es la deficiente aplicación de la tecnología moderna a nivel de la industria ganadera y de los problemas de salud pública del país. Durante el período 1956-1966 ingresaron a la Facultad 359 alumnos, de los cuales 220, o sea el 61.3% obtuvieron su título. Un hecho importante de señalar es que sólo el 2% de los egresados emigraron al exterior. En estos últimos cinco años se han graduado un promedio de 27 médicos veterinarios.

Los objetivos de este proyecto incluyen mejorar la educación profesional básica de los médicos veterinarios en los aspectos de salud pública, robusteciendo la función docente del profesorado, y ampliar los programas de estudios relacionándolos con los problemas sociales y en especial con los campos de medicina preventiva y salud pública.

TOTAL					TOTAL	PR	1,000	1,000	1,000	3,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	-	1					
							1,000	-	-	-
							-	1,000	1,000	2,000
							-	-	-	1,500

## PARAGUAY-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

El análisis de asistencia odontológica en el Paraguay pone de manifiesto la falta de personal profesional y auxiliar adecuadamente adiestrado, así como su irregular distribución. Estudios parciales realizados en distintos grupos etáreos han puesto en evidencia una alta incidencia y prevalencia de las caries dentarias en el país. De las dos universidades que existen en el país, únicamente la Universidad Nacional de Asunción cuenta con Facultad de Odontología, la que necesita asistencia de organismos internacionales. En 1973 recibieron su título 28 nuevos odontólogos e ingresaron en el primer año 43 estudiantes.

Entre los objetivos específicos de este proyecto están la revisión y mejoramiento del actual curriculum, el mejoramiento y capacitación del personal docente y formación del personal profesional y auxiliar acorde con la realidad del país.

TOTAL					TOTAL	PR	2,000	2,000	4,200	3,400
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	1	1					
							1,314	-	2,200	2,400
							-	1,000	1,000	1,000
							730	1,000	1,000	-

## PROPORCIÓN DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	385,672	487,065	429,049	474,637
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,258
0106 EPIDEMIOLOGIA (ZONA VI)	7,288	8,620	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0200 SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA	6,109	4,128	4,027	4,485
0218 FOMENTO DE SERV. RURALES DE SALUD Y CAMPAÑAS DE ERRADICACION	4,341	2,250	3,090	3,234
0300 ERRADICACION DE LA VIRUELA	6,263	6,477	6,758	7,101
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	853	-	1,131	1,435
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	602	-	-	1,128
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	181	-	-	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	1,885
0500 CONTROL DE LA LEPROA	1,028	1,768	864	992
0507 CURSOS SOBRE REHABILITACION Y PREVEN. DE DEFORMIDADES (LEPROA)	-	696	-	-
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPROA	187	-	262	278
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	320	176	204
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	1,350
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	60,122	74,368	75,519	78,644
0708 CONTROL DE LA RABIA	-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	1,510	-	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPROA/TUBERCULOSIS)	-	280	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	378	925	1,750	2,510
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	107	1,206	670	790
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	705	777	753
2106 INGENIERIA SANITARIA (ZONA VI)	7,397	8,660	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	16,685	15,648	18,295

2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	3,927	4,185	4,401
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,387	6,969	8,676	9,368
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	376	577	644	689
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,295	3,840	3,109	3,382
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	67	269	225	233
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,374	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,304	-	-
3135 DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS	-	1,440	792	864
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,633	2,003	1,169	1,249
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,905	2,650	3,975	5,300
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3206 ENFERMERIA (ZONA VI)	5,111	3,500	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,231	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,261	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	276	522	328	263
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	54	1,060	1,322	-
3225 UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARETERA TRADICIONAL	-	845	-	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	370	463	493
3306 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA VI)	4,918	3,853	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	847	900	1,040	1,110
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,430	1,688	882	971
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,082	2,407	942	964
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	335	771	844	916
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3506 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA VI)	9,146	8,600	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,581	3,496	3,672	3,908
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,500	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	4,933	3,074	3,019	3,332
3706 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA VI)	3,513	4,580	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	6,959	10,813	7,880	6,280
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	2,159	2,017	2,158	2,284
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	65,766	65,963	67,398	69,993
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL SOCIO ENDEMICO	478	1,500	1,600	1,700
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y UE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	914	636	844	1,096
4233 ENSEMANZA DE LA NUTRICION EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA	177	600	660	720
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4247 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL	-	-	826	453
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	153	163
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	557	231
4300 SALUD MENTAL	130	900	948	1,044
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	185	-	-	-
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	-	-	4,407	7,207
4324 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTAL	-	-	-	1,066
4400 SALUD DENTAL	954	804	1,005	1,206
4409 FLUORURACION	4,127	3,969	3,340	4,955
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	196	720	504	528
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,153	2,200	1,848	2,440
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS	-	-	336	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	488	1,611	1,700	1,779
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,252	2,090	2,352	2,518
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	1,225	2,145	2,495
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	610	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,461
4806 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA VI)	1,118	-	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,106	2,803	3,548
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,970	2,674	2,371	3,075
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	500	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	31,994	69,115	70,000	79,503
4906 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA VI)	9,566	18,422	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	4,510	11,593	11,820	13,002
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	520
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,229	-
4919 ENFERMERIA OBSTETRICA	3,607	3,740	3,950	4,120
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	14,749	4,609	10,267	11,833
4921 CENTRO EDUC. OBSTET. ENFERMERIA MATERNOINF. Y BIENEST. FAMILIA	-	2,880	2,928	2,376
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,794	1,944
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	417	1,425	1,613	1,677
6000 ENSEMANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	616	636	706	746
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	4,635	5,061	4,936	5,694
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	6,710	3,288	3,350	3,894

6206 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA (ZONA VI)	6,899	6,620	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,282	2,879	2,816	2,682
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	10,198	14,528	5,344	5,302
6223 ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	467	2,576	2,758	2,126
6300 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	208	840	390	411
6306 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA VI)	2,420	-	-	-
6310 ENSEÑANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	3,942	2,913	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	539	1,451	1,535	1,514
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	293	2,951	3,575	3,351
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	340	782	625	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINISTK. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	149	503
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,637	7,971
6400 ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	904	877	1,016	1,112
6500 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	3,291	5,507	5,935	6,255
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	440	-	370	585
6600 ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,153	1,494	819	927
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	414	530	420	1,122
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	495	1,013	345	355
6700 ENSEÑANZA DE LA BIESTADISTICA	152	177	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEADES	983	963	1,008	1,178
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	2,291	3,787	1,984	2,070
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576
6713 INVESTIGACION OPERATIVA EN REGISTROS MEDICOS	-	-	3,465	3,598

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*---PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES---*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	369,333	266,907	695,208	862,323	385,672	487,065	429,049	474,637
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	191,759	188,300	250,183	263,165	173,177	194,217	150,905	184,881
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	-	-	-	-	908	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	39,390	33,273	33,341	34,723
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	111,721	40,000	-	-	68,691	63,836	27,895	28,344
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	19,207	23,319	25,488	29,018
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	7,133	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	35,853	37,466	60,044	70,552	52,104	73,859	85,766	84,450
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	30,000	-	-	-	24,379	29,277	21,455	20,500
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	364,981	528,606	284	65,069	79,055	87,311

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	755,005	753,972	1,124,257	1,336,960
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	364,936	382,517	401,088	448,046
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA COM.	908	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	39,390	33,273	33,341	34,723
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	180,412	103,836	27,895	28,344
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	19,207	23,319	25,488	29,018
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	7,133	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	87,957	111,825	145,810	155,002
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	54,379	29,918	21,455	20,500
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	65,069	464,036	615,917

## URUGUAY

## DATOS BASICOS

La República Oriental del Uruguay tiene 186,926 kilómetros cuadrados de extensión geográfica; está enclavada entre Argentina y Brasil, pero con una amplia costa en el Atlántico y limitada hacia el oeste por un río navegable en toda su longitud. Tiene una población de 2,950,000 habitantes con una densidad de 16 habitantes por kilómetro cuadrado, según proyecciones hechas después del censo de 1963. De ellos el 50% vive en la ciudad capital y no más del 20% en el medio rural. Por las condiciones de relieve geográfico todo el territorio es accesible, ya que no existen ni cadenas montañosas ni grandes ríos y tiene una red vial bastante extensa. Su característica principal son las grandes llanuras, especialmente apropiadas para la ganadería y agricultura, que constituyen su principal riqueza. Su clima es agradable sin extremos de temperatura. De su población un 28% son menores de 15 años.

Su economía está fundada en la carne y la lana que, en conjunto, constituyen cerca del 95% de sus exportaciones. Por tanto es muy sensible a los precios y posibilidades de venta de estos productos. El ingreso per cápita se calcula en 750 dólares anuales y ha tendido a mantenerse constante en los últimos tres años. El desarrollo industrial es limitado, y en los últimos tiempos se ha dado gran impulso a la pesca en gran escala.

Posee un elevado índice de alfabetización (94%), un alto nivel cultural y un estándar de vida elevado. Por estas razones, sumadas a los factores climatológicos y ambientales favorables, sus índices de salud son satisfactorios. La mortalidad general es de 9.7 por 1,000 y tiene la composición de países desarrollados con gran porcentaje de afecciones cardiovasculares y tumorales. La mortalidad infantil es del 48 por mil, aunque permanece estacionaria en esta cifra desde hace algún tiempo. La expectativa de vida al nacer es de 70 años.

La atención de salud a la población se proporciona a través de múltiples instituciones. El Ministerio de Salud Pública tiene a su cargo las funciones de protección y promoción para casi la totalidad de la población; servicios de recuperación a un alto porcentaje de la población del interior; a un 30% en la Capital, y a todo el sector rural. Además se ocupa de la atención de casos psiquiátricos y de enfermedades crónicas en su totalidad. Existe un conjunto de mutuales financiadas casi exclusivamente por los propios usuarios, que atiende cerca de 900,000 habitantes. Existen grandes diferencias en la calidad y oportunidad de la atención y la situación económica de estas mutuales atraviesa por un período crítico. Además existen otros sistemas de atención entre los que vale la pena destacar a Asignaciones Familiares, que da atención a las madres y niños de sus afiliados, el Hospital de Clínicas de la Universidad, y servicios de salud de reparticiones estatales que funcionan autónomamente.

Los recursos en camas son más que suficientes, (seis camas por 1,000 habitantes). La cantidad de médicos se podría considerar satisfactoria, aun cuando su distribución es muy irregular. Hay una enfermera por cada cinco médicos y el personal auxiliar de enfermería debidamente entrenado es insuficiente. Los recursos materiales - calidad de construcciones y equipos - muestran un déficit importante.

Es necesario hacer notar que, entre las instituciones de salud existe muy poca coordinación, lo que significa superposición de la población atendida y sectores casi sin atención; mal uso del personal y equipo, con el consiguiente encarecimiento de las actividades; remuneraciones diferentes para iguales tareas; falta de requisitos para atenciones básicas eficientes, etc. El conocimiento de estos problemas identificados a través de diversos estudios y sumados al deterioro progresivo de la calidad de la atención y desfinanciamiento de las mutuales ha inducido al Gobierno a preparar la organización de un Sistema Efecto Coordinado de Salud que pretende, conservando la existencia de las instituciones actuales, someterlos a un control del estado que fijaría la política y normas, los procedimientos de administración, financiación de sus gastos de acuerdo a costos pre-determinados, y vigilaría y supervisaría su funcionamiento.

## PROTECCION DE LA SALUD

Control de las enfermedades transmisibles

Aunque la participación de estas enfermedades en la mortalidad general no va más allá del 1.4%, las bajas tasas de protección y la facilidad de comunicación con países vecinos en que se producen brotes de distinto tipo, constituyen una preocupación para las autoridades de salud. Se han estado tratando de desarrollar programas masivos de vacunación con resultados variables y uno de los problemas principales en este momento lo constituye el establecimiento de una red de vigilancia epidemiológica para detectar rápidamente la aparición de posibles brotes epidémicos, para lo que se hace necesario personal preparado y laboratorios de diagnóstico. No se han presentado casos de viruela desde 1969 y se puede considerar vacunado al 90% de la población del país. La morbilidad por difteria, tos ferina y sarampión se encuentran por debajo de los niveles establecidos como metas del Plan Decenal de Salud para las Américas. No se registran casos de rabia desde hace varios años. La fiebre amarilla fue erradicada y los controles periódicos del vector han sido negativos. No hay malaria. La tuberculosis tiene una mortalidad del 1% y existe un organismo especial para su control. La hepatitis infecciosa es endémica en el país y su incidencia tiende a aumentar, presentando con frecuencia brotes epidémicos localizados. La enfermedad de Chagas ha sido detectada en una importante zona del país y se realizan estudios para su mejor conocimiento, a la vez que está en desarrollo un programa de desinsectación de viviendas. Entre las zoonosis merece especial mención la hidatidosis, debido a la cantidad de casos humanos, alta infestación del ganado, y las importantes pérdidas económicas que producen. Se desarrolla una intensa campaña basada en educación sanitaria y control de mataderos y perros que, por falta de recursos, solo ha podido cubrir dos de los principales departamentos ganaderos.

### Saneamiento del ambiente

En la actualidad más del 80% de la población urbana y el 11.3% de la rural (o sea el 68.3% de la población total del país) disponen de agua potable. Un 58.7% tiene alcantarillado o disposición individual de excretas, correspondiente esta cifra casi exclusivamente a población urbana. (Un 1.8% del medio rural tiene letrinas.) Por tanto el problema más importante es el de mejorar las condiciones en el medio rural. Una solicitud de préstamo que permitirá abastecer con agua a todas las poblaciones mayores de 300 habitantes y con alcantarillado a las mayores de 10,000 habitantes se ha preparado y será presentada próximamente al Banco Interamericano de Desarrollo. Obras Sanitarias del Estado (OSE), organismo encargado de esta labor, ha ido mejorando en forma importante su organización administrativa; ha establecido un sistema de autofinanciamiento, y está creando un centro de capacitación para personal semitécnico. Las últimas etapas del proceso de ajuste administrativo deben ahora completarse.

Para mejorar las condiciones del medio rural se realizó un primer curso de inspectores sanitarios y se ha reforzado el Departamento de Saneamiento Ambiental del Ministerio de Salud Pública. Es necesario proseguir con esta labor y preparar un programa rural especial.

Con la promoción de la OPS/OMS y la colaboración del BID se ha presentado un estudio de factibilidad para diversas alternativas que tienden a sanear las playas de Montevideo que han sido contaminadas por desechos provenientes de alcantarillados que están fuera de la costa.

Se ha completado una encuesta de los establecimientos industriales y deberá prepararse un programa de trabajo para mejorar sus condiciones de saneamiento básico, seguridad, y adecuado manejo sanitario.

Por último, se ha establecido y deberá completarse un sistema de información y referencia en ingeniería sanitaria y ciencias del ambiente.

### PROMOCION DE LA SALUD

#### Servicios generales

Ya hemos indicado la multiplicidad de instituciones que tienen a su cargo la atención de la salud de la población, y como consecuencia de la poca coordinación existente, la superposición de cobertura junto a sectores insuficientemente atendidos, mala utilización de recursos humanos y materiales, y costos elevados, produciendo un deterioro de la atención y un desfinanciamiento progresivo de las instituciones.

Después de realizar estudios diagnósticos para precisar diferentes aspectos de la problemática, el Gobierno ha tomado medidas para preparar un proyecto de ley que crea un Sistema Efecto Coordinado de Salud. En este se determina el derecho de todo individuo a una atención médica igualitaria del más alto nivel posible; atención que debe integrarse a la seguridad social, y otorgada a través de la adecuación, coordinación e integración de los servicios existentes y financiada por la comunidad en proporción a los ingresos personales, sin perjuicio de la participación estatal. El Ministerio de Salud Pública es el organismo que fija las políticas de salud, determina las normas, supervisa y controla las acciones, delegando la ejecución de ellas en entidades privadas que mantienen su individualidad. Estas unidades efectoras de atención médica serán coordinadas por un Consejo Nacional integrado por representantes de las unidades mismas y del Ministerio de Salud Pública, el cual se encargará de la administración financiera del Fondo de Prestaciones Médicas y de la fiscalización directa de las normas y reglamentos aplicables a ellas.

El proyecto de ley basado en estos postulados deberá ser despachado por el Consejo de Estado y el Gobierno en el curso de los próximos meses y será necesario trabajar en una adecuada reglamentación lo que significará una difícil y fatigosa labor, en la cual la colaboración de la OPS/OMS puede ser extraordinariamente valiosa.

#### Programas específicos

Mejorar la calidad de la atención médica, especialmente en los establecimientos del Ministerio de Salud Pública, mediante una más adecuada administración, es una de las principales preocupaciones del Gobierno, constituyendo ello uno de los elementos indispensables para el buen funcionamiento del Sistema Efecto Coordinado de Salud que se desea establecer. En este sentido se trabaja en la elaboración de normas, preparación de un reglamento general de hospitales y el ensayo de un sistema de regionalización en un área experimental. Está en sus etapas iniciales un programa de construcción y remodelación de establecimientos de salud, para lo cual ya se han establecido las prioridades más racionales. El mantenimiento de estas construcciones y del equipo aún constituyen un problema por abordar. La adecuada organización y el funcionamiento ágil de los servicios de apoyo (contabilidad, personal y suministros) está mereciendo especial atención. Se hace indispensable formar y capacitar personal en cada uno de los rubros descritos.

Sí bien es cierto que la tasa de mortalidad infantil es baja, ella se ha mantenido estable en los últimos 25 años, lo que pareciera deberse a que es muy alta en grupos de población no suficientemente protegidos. Por otra parte las tasas de mortalidad perinatal y materna son relativamente elevadas. De aquí que el Gobierno haya concedido alta prioridad a la atención materno-infantil. Se organizó un departamento a cargo de este problema, se ha capacitado su personal y se han elaborado normas de atención. Se espera preparar un programa más detallado para dos departamentos y solicitar la colaboración de otros organismos internacionales para su implementación.

Se considera indispensable para mejorar la atención médica tratar de elevar el nivel de enfermería, dando al Departamento Central adecuada jerarquía, determinando la estructura de los diferentes niveles, y preparando las normas básicas de enfermería. Se hace de extrema urgencia un programa de capacitación en servicio para el personal auxiliar.

En el campo de la salud mental ha habido interés del Gobierno por mejorar la calidad de la atención, tanto en los aspectos físicos (habilitación de un nuevo hospital psiquiátrico nacional, que reemplace al antiguo ya ruinoso), como en lo técnico.

#### DESARROLLO DE LAS INSTITUCIONES DOCENTES

La falta de recursos humanos debidamente calificados en diferentes categorías constituye uno de los principales problemas para mejorar la calidad de la atención de salud. Si bien es cierto que el número de médicos puede considerarse satisfactorio, su gran concentración en la capital deja a diferentes regiones sin ninguno o con un número insuficiente de médicos incluyendo ciudades importantes. La escasez de enfermeras profesionales es grave - hay una enfermera por cada cinco médicos - cuando esta relación debería ser a la inversa. El personal auxiliar es de baja calidad y el mejor entrenado desempeña funciones administrativas. No hay personal administrativo superior bien capacitado. Por diversas razones hasta ahora no ha habido adecuada coordinación entre el Ministerio de Salud Pública y la Universidad. Médicos adiestrados en salud pública, epidemiología, y bioestadística son escasos.

Hay preocupación por este problema y se espera realizar un estudio sobre la disponibilidad de los recursos humanos, acentuar las tareas de adiestramiento, y establecer una estrecha relación con la Universidad. Esto puede ser muy posible en la actualidad. Se espera iniciar un curso de salud pública, con duración de un año, como actividad regular de posgrado en la Facultad de Medicina.



## URUGUAY - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
149,122	19.4	204,476	23.0	I. PROTECCION DE LA SALUD	197,574	24.9	211,874	28.3
91,108	11.8	119,938	13.5	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	114,201	14.4	123,176	16.5
15,139	2.0	26,502	3.0	0100 GENERALES	24,473	3.1	25,238	3.4
2,513	.3	-	-	0300 VIRUELA	-	-	-	-
3,173	.4	3,205	.4	0400 TUBERCULOSIS	2,230	.3	3,320	.4
606	.1	884	.1	0500 LEPRO	563	.1	635	.1
-	-	320	*	0600 ENFERMEDADES VENEREAS	176	*	1,554	.2
68,065	8.8	82,954	9.3	0700 ZONOSIS	81,550	10.3	84,212	11.3
-	-	660	.1	0900 OTRAS	869	.1	3,637	.5
1,612	.2	5,413	.6	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	4,340	.5	4,580	.6
58,014	7.6	84,538	9.5	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	83,373	10.5	88,698	11.8
43,301	5.6	61,650	6.9	2100 GENERALES	57,156	7.2	61,474	8.2
12,942	1.7	20,201	2.3	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	23,174	2.9	24,014	3.2
376	.1	637	.1	2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	644	.1	689	.1
923	.1	1,132	.1	2400 VIVIENDA	1,429	.2	1,501	.2
472	.1	918	.1	2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	970	.1	1,020	.1
532,950	68.5	586,447	65.4	II. FOMENTO DE LA SALUD	486,279	61.7	415,755	55.5
265,563	34.2	244,828	27.3	A. SERVICIOS GENERALES	173,821	22.0	185,646	24.8
132,674	17.1	93,447	10.4	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	77,124	9.8	83,635	11.2
49,402	6.4	88,614	9.9	3200 ENFERMERIA	41,549	5.3	45,367	6.1
14,792	1.9	13,718	1.5	3300 LABORATORIOS	11,003	1.4	11,872	1.6
865	.1	1,267	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	1,153	.1	1,412	.2
13,291	1.7	19,346	2.2	3500 ESTADISTICA	19,857	2.5	19,334	2.6
27,942	3.6	4,562	.5	3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	3,212	.4	3,418	.4
26,597	3.4	23,874	2.7	3700 PLANIFICACION EN SALUD	19,923	2.5	20,608	2.7
267,387	34.3	341,619	38.1	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	312,458	39.7	230,109	30.7
37,105	4.8	38,939	4.3	4200 NUTRICION	41,523	5.3	44,100	5.9
6,438	.8	8,950	1.0	4300 SALUD MENTAL	10,119	1.3	12,773	1.7
6,542	.8	10,516	1.2	4400 SALUD DENTAL	7,814	1.0	12,765	1.7
2,217	.3	2,920	.3	4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	2,688	.3	2,968	.4
1,692	.2	4,877	.5	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	8,335	1.1	8,033	1.1
3,229	.4	5,536	.6	4700 ALIMENTOS Y DROGAS	6,197	.8	7,464	1.0
92,672	11.9	160,076	17.9	4800 ATENCION MEDICA	108,018	13.7	11,081	1.5
112,095	14.4	91,988	10.3	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	108,752	13.8	111,406	14.9
2,090	.3	1,717	.2	5000 REHABILITACION	1,794	.2	1,944	.2
3,317	.4	16,100	1.8	5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	17,218	2.2	17,575	2.3
94,612	12.1	104,693	11.6	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	105,654	13.4	120,823	16.2
11,040	1.4	22,795	2.5	6100 SALUD PUBLICA	22,136	2.8	23,094	3.1
55,349	7.1	56,512	6.3	6200 MEDICINA	54,387	6.9	59,787	8.0
7,741	1.0	8,937	1.0	6300 ENFERMERIA	11,579	1.5	16,915	2.2
13,460	1.7	6,664	.7	6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	7,256	.9	8,708	1.2
2,084	.3	2,753	.3	6500 MEDICINA VETERINARIA	3,337	.4	3,712	.5
1,512	.2	2,105	.2	6600 ODONTOLOGIA	1,415	.2	2,023	.3
3,426	.4	4,927	.6	6700 BIOESTADISTICA	5,544	.7	6,584	.9
776,684	100.0	895,616	100.0	TOTAL GENERAL	789,507	100.0	748,452	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## 4

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# URUGUAY - ESPECIFICACION

## URUGUAY-0100, CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

La morbimortalidad por enfermedades transmisibles, aunque baja, sigue siendo un problema de importancia en el Uruguay. Por otro lado, debido a la composición étnica de la población y al alto nivel de vida, las enfermedades cardiovasculares, tumores y accidentes, alcanzan una alta incidencia epidemiológica. Con este proyecto se pretende colaborar en el establecimiento de un sistema epidemiológico que permita el adecuado control de las enfermedades transmisibles mediante programas de vacunación, oportuna detección de casos y adecuado tratamiento de ellos, todo esto incorporado a los servicios regulares de salud. Además se desea colaborar en estudios que permitan un enfoque epidemiológico de las enfermedades cardiovasculares, tumores y accidentes.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	-	TOTAL	PR	4,286	11,000	17,220	16,940
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	9,020	9,440
						PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	-
TOTAL		1	3	1	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	3,536	3,000	3,000	3,000
						BECAS	750	4,500	1,500	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	3	1	2	GASTOS DE CURSOS	-	1,500	1,500	1,500

## URUGUAY-0300, ERRADICACION DE LA VIRUELA

Este proyecto tuvo por objeto cooperar en una campaña de erradicación de la viruela en el Uruguay, mediante la inmunización del 90% de la población y el mantenimiento de este nivel de inmunidad.

TOTAL	PR	2,513	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		2,513	-	-	-

## URUGUAY-0702, CONTROL DE LA HIDATIDOSIS

La alta incidencia de hidatidosis en la ganadería nacional ocasiona alrededor de 500 casos humanos anuales, a los que se suma una pérdida económica de cuantía desconocida. Las actividades de este proyecto pretenden reducir la prevalencia de la hidatidosis interrumpiendo el ciclo de transmisión en los animales intermediarios. También se desea conocer con precisión el verdadero daño económico que produce la parasitosis.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	PR	6,443	8,000	5,500	5,000
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		1,522	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		4,921	8,000	5,500	3,500
						GASTOS DE CURSOS		-	-	-	1,500

## URUGUAY-1000, ENFERMEDAD DE CHAGAS

El vector de la enfermedad de Chagas ha sido detectado en una zona que cubre casi las dos terceras partes del territorio del Uruguay; el 25% de la población vive en esta área en 140,000 viviendas cuyo tipo de construcción facilita la presencia del vector. A través de este proyecto se pretende precisar más exactamente la zona infestada y controlar el vector a través de un programa de rociamiento de las viviendas de esa zona.

TOTAL	PR	1,396	3,000	3,000	3,000
SUMINISTROS Y EQUIPO		1,396	3,000	3,000	3,000

## URUGUAY-2100, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE

La finalidad de este proyecto es colaborar con el Ministerio de Salud Pública y otros organismos gubernamentales del Uruguay, en la planificación y ejecución de programas de saneamiento ambiental además de servir de apoyo a otras actividades del área, para las cuales se han formulado proyectos específicos. Se colaborará principalmente en el campo de abastecimiento de agua en áreas urbanas y rurales; tratamiento y eliminación de aguas servidas; disposición de desechos industriales; contaminación atmosférica; higiene y seguridad industrial; residuos sólidos y control de vectores, además de actividades de adiestramiento de personal subprofesional y profesional.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

FONDO						FONDO					
1973 1974 1975 1976						1973 1974 1975 1976					
-----						-----					
TOTAL						TOTAL					
		1	1	1	1	PR	27,098	37,500	44,780	46,740	
P-4 INGENIERO SANITARIO .0591	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	21,333	27,100	28,300	29,500	
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	9,080	9,540	
						PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	2,200	2,400	
TOTAL		-	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	2,533	2,600	2,700	2,800	
						SUMINISTROS Y EQUIPO	618	1,000	1,000	1,000	
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1	BECAS	2,614	4,800	1,500	1,500	
TOTAL		4	1	1	1						
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	1	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	4	-	1	1						

## URUGUAY-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

En términos globales, los servicios públicos de abastecimiento de agua potable del Uruguay son relativamente satisfactorios, pero si se excluye a Montevideo la situación cambia. La población total servida representa un 84% de la urbana y un 20% de la rural. Este proyecto tiene por objeto colaborar en la realización de estudios técnicos y administrativos en los sistemas de abastecimiento de agua y alcantarillado y su financiamiento, a fin de obtener el máximo beneficio de la inversión actual y la del futuro. Se concede principal importancia al fortalecimiento del régimen administrativo, financiero y jurídico y a la solución del déficit de personal competente.

TOTAL		-	1	1	-	TOTAL		2,349	7,000	7,200	7,800
		-	-	-	-			-	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	-						
TOTAL		-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	114	7,000	7,200	7,800
		-	-	-	-			-	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,800	2,200	-	
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	114	3,500	3,500	3,000	
						BECAS	-	1,500	1,500	4,800	
						SUBTOTAL	PR	2,235	-	-	-
								-	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		2,235	-	-	-

## URUGUAY-3100, SERVICIOS DE SALUD

Frente a la presión creciente de la demanda de la población, la actual estructura de los servicios de salud en el Uruguay es insuficiente. El actual sistema mutualista, que es parte importante de la atención, se halla en crisis. Existe una utilización deficiente de los recursos existentes, duplicidad de atención y grupos de población sin cobertura. Mediante este proyecto se pretende colaborar en el desarrollo de los servicios de salud, capaces de proporcionar a todos los habitantes del país una atención de salud igualitaria, eficiente y oportuna. Partiendo de un adecuado conocimiento de los problemas y los recursos, deberá definirse una política de salud, y organizar un sistema o servicio nacional de salud que coordine adecuadamente los recursos existentes y permita el desarrollo de un plan nacional que, bien implantado técnica y administrativamente, pueda cumplir los propósitos ya enunciados.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL		2	1	1	1	TOTAL		144,865	79,800	65,350	69,740
P-5 REPRESENTANTE DE LA OSP/OMS WR 4.3354		1	1	1	1						
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. PR .3380		1	-	-	-	SUBTOTAL	PR	107,663	28,800	18,800	20,800
TOTAL		-	3	3	3	PERSONAL, PUESTOS		21,247	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	3	3	3	VIAJES CON COMISION SERV		2,938	-	-	-
TOTAL		11	3	3	3	SUMINISTROS Y EQUIPO		12,683	2,000	1,500	3,000
BECAS-ACADEMICAS	PR	5	1	1	1	BECAS		36,235	4,800	4,800	4,800
BECAS-ACADEMICAS	WR	1	-	-	-	PARTICIPANTES		656	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	5	-	-	-	SUBVENCIONES		14,766	10,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	2	2	2	GASTOS DE CURSOS		93	-	-	-
TOTAL		1	-	-	-	SERVICIOS COMUNES		19,045	12,000	12,500	13,000
PARTICIPANTES	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR	37,202	51,000	46,550	48,940
						PERSONAL, PUESTOS		26,931	32,000	33,750	35,340
						PERSONAL, CONSULTORES		-	6,000	6,600	7,200
						VIAJES CON COMISION SERV		2,991	3,000	3,200	3,400
						SUMINISTRCS Y EQUIPO		-	7,000	-	-
						BECAS		7,280	3,000	3,000	3,000

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### URUGUAY-3200, DESARROLLO DE SERVICIOS DE ENFERMERIA

El cuidado de enfermería que se prevé en los distintos niveles de atención de la salud en el Uruguay muestra serias deficiencias debido no solo a la escasa disponibilidad de personal profesional y auxiliar, sino también a la precaria organización de los servicios que prestan acciones directas de enfermería. La atención primaria de enfermería se halla en un 86% en manos de personal auxiliar u otro que no ha recibido ninguna preparación, lo que se ve agravado por un déficit cuantitativo global en relación a la población, a la alta concentración de personal entrenado y localizado en Montevideo y a la baja producción anual de enfermeras profesionales.

Este proyecto tiene por finalidad colaborar en la restructuración del Departamento Central de Enfermería del Ministerio de Salud Pública para que pueda administrar eficientemente la programación y coordinación del subsector enfermería del país; desarrollar y participar en la organización de los servicios locales; establecer normas que regulen y definan las funciones de enfermería, y mejorar la formación del personal en base al conocimiento de los recursos humanos reales y a la capacidad de absorción de los servicios a fin de evitar la desocupación, emigración y subutilización del recurso formado.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	43,041	79,084	35,236	39,520
P-3 ENFERMERA 4.3887	WR	-	-	1	1					
P-3 ENFERMERA 4.3887	UNDP	1	1	-	-	SUBTOTAL	PR 1,825	1,500	6,780	7,060
TOTAL		18	14	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	5,280	5,560
MESES DE CONSULTORES	UNDP	18	14	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	343	-	-	-
TOTAL		3	5	-	1	BECAS	470	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	1	-	-	GASTOS DE CURSOS	1,012	1,500	1,500	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR -	-	19,706	32,460
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	17,706	28,760
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	2	4	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	-	2,000	2,200
						BECAS	-	-	-	1,500
						SUBTOTAL	UNDP 41,216	77,584	8,750	-
						PERSONAL, PUESTOS	-	28,500	7,250	-
						PERSONAL, CONSULTORES	39,000	35,000	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	1,500	-
						BECAS	2,216	12,584	-	-

#### URUGUAY-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

No existe en el Uruguay un laboratorio nacional de salud pública que lleve a cabo las funciones de normalización y supervisión, ni hay un sistema de laboratorios regionalizados que permita una buena atención en este campo. El propósito de este proyecto es el de colaborar en la organización de un laboratorio nacional de salud que normalice, supervise y adiestre personal, y el establecimiento de un sistema regionalizado de laboratorios que permita una adecuada cobertura de todo el país.

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL		2	-	-	-	TOTAL	5,697	4,500	5,912	6,392
MESES DE CONSULTORES	PR	2	-	-	-	SUBTOTAL	PR 5,697	4,500	-	-
TOTAL		1	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	4,048	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	3,000	-	-
						BECAS	1,649	1,500	-	-
						SUBTOTAL	WR -	-	5,912	6,392
						SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	5,912	6,392

#### URUGUAY-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

La información estadística que se produce en el Uruguay es insuficiente, de cobertura parcial y poco oportuna. No hay servicios de registros médicos y se hace necesario aumentar la cantidad de personal adiestrado.

A través del proyecto se desea perfeccionar y extender a todo el país el sistema de producción de estadísticas vitales, de salud y de servicios de salud, mediante el establecimiento de normas nacionales, un programa de supervisión y dotación de personal suficiente y adecuadamente adiestrado.

FONDO	1973	1974	1975	1976
-------	------	------	------	------

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	---	---	---	---
	\$	\$	\$	\$

A partir de 1975, se indican en los proyectos de país los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	3,020	9,300	18,925	17,925
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	1	1	1				
					SUBTOTAL	PK	-	-	9,625
					SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	9,625
					SUBTOTAL	WR	3,020	9,300	9,300
					SUMINISTROS Y EQUIPO		2,020	3,000	3,000
					BECAS		-	4,800	4,800
					GASTOS DE CURSOS		1,000	1,500	-

## URUGUAY-3700, PLANIFICACION EN SALUD

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	4,800	7,545
SERV. DE ASESORIA ZONAL		-	-	4,800	7,545

URUGUAY-4300. SALUD MENTAL

Se presume que el Uruguay tiene una alta incidencia de problemas mentales. No existe un programa nacional de salud mental y los recursos materiales con que se cuenta en este campo son reducidos y obsoletos. Falta personal de colaboración.

Con la colaboración de este proyecto se pretende establecer un programa nacional de salud mental que prevenga el daño mental; formule un diagnóstico oportuno o realice un tratamiento adecuado, incluyendo la rehabilitación y resocialización; mejore y aumente los recursos físicos y adiestre el personal existente.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	PR	3,748	6,500	3,500	4,000
MESES DE CONSULTORES	PR	1	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO		514	2,000	-	-
		1	1	1	1	BECAS		2,260	1,500	1,000	1,500
						GASTOS DE CURSOS		974	1,500	1,000	1,000
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	-						
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	1	1	1	1						

## URUGUAY-4400, SALUD DENTAL

Estudios recientes en el Uruguay revelan la alta incidencia de la parte destinada a la atención dental en el gasto médico de las familias. Estas revelan a la vez una alta prevalencia de enfermedades dentales y una insuficiencia de los servicios existentes. Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Gobierno para lograr un mejor conocimiento de la realidad odontológica del país, preparar un programa de salud dental, y promover la importancia del problema ante las autoridades correspondientes.

TOTAL		-	1	-	-	TOTAL	PR	-	3,500	2,500	5,800
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,000	-	-
		-	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	1,500	-
TOTAL		-	1	-	1	BECAS	-	-	1,500	-	4,800
		-	-	-	-	GASTOS DE CURSOS	-	-	-	1,000	1,000
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	1						
BECAS-A. CORTO PLAZO	PR	-	1	-	-						

## URUGUAY-4600, HIGIENE INDUSTRIAL

El propósito de este proyecto es vigorizar al Departamento de Salud Ambiental del Ministerio de Salud Pública del Uruguay para que pueda desarrollar actividades de evaluación, prevención y control de los riesgos ocupacionales, contribuyendo al desarrollo económico del país mediante la reducción de los accidentes de trabajo y de las enfermedades ocupacionales. La principal contribución será la provisión de consultores a corto plazo para el procesamiento de la encuesta industrial y de becas.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	65,836	21,000	46,826	47,540
P-4 MEDICO .4262	PR	-	1	1	SUBTOTAL	PR	-	21,000	41,100
TOTAL	3	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	-	15,000	23,700	24,900
MESES DE CONSULTORES	PG	3	-	-	SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	11,400	9,540
TOTAL	6	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	-	1,000	1,500	1,800
BECCS-ACADEMICAS	PG	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	1,500	2,000
BECCS-A CORTO PLAZO	PR	-	1	1	BECCS	-	1,500	1,500	1,500
BECCS-A CORTO PLAZO	PG	5	-	-	GASTOS LOCALES	-	1,500	1,500	1,000
					SUBTOTAL	PG	65,836	-	-
					PERSONAL, CCASULTORES	5,860	-	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	20,474	-	-	-
					BECCS	8,710	-	-	-
					SUBVENCIONES	21,800	-	-	-
					GASTOS LOCALES	8,992	-	-	-
					SUBTOTAL	UNFPA	-	-	7,726
					SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	7,726	6,800

## URUGUAY-5100, ENFERMEDADES CRONICAS

Uruguay presenta una elevada incidencia de enfermedades reumáticas, lo cual constituye un problema importante de invalidez en el país. A través de este proyecto se estudia la epidemiología de estas enfermedades y se colabora en la formación de recursos humanos y tecnológicos para el tratamiento y rehabilitación de estos pacientes.

TOTAL	PR	1,404	4,000	3,500	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		1,404	2,500	2,500	-
GASTOS DE CURSOS		-	1,500	1,000	-

## URUGUAY-6100, CAPACITACION DE PERSONAL DE SALUD

El propósito de este proyecto consiste fundamentalmente en capacitar al personal en las técnicas de administración de la salud pública, desde las de formulación de políticas hasta las de definición de procedimientos, involucrando así a los grupos multidisciplinarios que integran los equipos de salud. Con tal fin se organizarán cursos para directores de hospitales, administradores no médicos, enfermeras, otros técnicos de colaboración directa con el médico y personal administrativo. También se desarrollarán seminarios y grupos de trabajo para discutir y examinar nuevas técnicas y problemas específicos de relevancia administrativa.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	PR	8,726	14,000	14,200	14,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	PERSONAL, CCASULTORES	-	-	2,000	2,200	2,400
					GASTOS DE CURSOS	8,726	12,000	12,000	12,000	

## URUGUAY-6103, ESTUDIO DE LOS RECURSOS HUMANOS

El Uruguay reconoce plenamente la importancia de los recursos humanos en salud y proyecta estudiar su cantidad y calidad así como su distribución geográfica. Se concederá especial atención al estudio de la utilización actual y potencial de dichos recursos. La primera etapa consistirá en preparar un inventario clasificado que se usará al confeccionar los planes y programas de salud.

TOTAL	-	1	-	-	TOTAL	PR	-	5,000	3,000	3,000
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	-	PERSONAL, CCASULTORES	-	-	2,000	-	-
					SUBVENCIONES	-	-	3,000	3,000	2,000
					GASTOS DE CURSOS	-	-	-	-	1,000

## URUGUAY-6200, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

En los proyectos de países de 1975 se indican los servicios que facilitarán los consultores de zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona.

TOTAL	PR	-	-	3,450	3,580
SERV. DE ASESORIA ZONAL	-	-	3,370	3,500	
DESARROLLO REG. HUMANOS	-	-	80	80	



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## URUGUAY-6201, COLABORACION CON LA UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA

Existe notable desequilibrio en Uruguay entre la cantidad y calidad de los profesionales de la salud y la demanda que existe en el país. Este proyecto tiene por objeto colaborar con la Universidad de la República en el fortalecimiento de la enseñanza de las ciencias de la salud, para adecuarlas cualitativa y cuantitativamente a las necesidades actuales del país, así como promover una más estrecha coordinación entre los servicios de salud y las instituciones docentes y evaluar y reajustar los planes médicos y la formación pedagógica del personal docente.

TOTAL		2	1	1	2	TOTAL	WR	21,960	10,800	10,000	14,100
MESES DE CONSULTORES	WR	2	1	1	2	PERSONAL, CONSULTORES		3,720	2,000	2,200	4,800
TOTAL		6	2	2	2	GASTOS DE SEMINARIOS		2,982	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,500	1,500	3,000
						BECAS		15,258	6,300	6,300	6,300
BECAS-ACADEMICAS	WR	2	1	1	1						
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	4	1	1	1						

## URUGUAY-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

Este proyecto tiene por objeto mejorar en el Uruguay la preparación técnica de personal profesional dedicado a la ingeniería sanitaria, mediante la organización de cursos intensivos en disciplinas específicas e investigaciones aplicadas a problemas concretos. Se considera que este proyecto está relacionado directamente con los programas nacionales de agua y de mejoramiento del medio ambiente.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	WR	11,035	4,000	4,200	5,400
MESES DE CONSULTORES	WR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		829	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		4,806	-	1,000	1,000
						GASTOS DE CURSOS		5,400	2,000	1,000	2,000

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	351,286	432,903	380,158	420,230
0100 EPIDEMIOLOGIA	2,582	6,882	7,253	7,258
0106 EPIDEMIOLOGIA (ZONA VI)	7,286	8,620	-	-
0111 SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	985	-	-	-
0117 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LOS DATOS SOBRE MORBILIDAD	-	-	-	1,040
0400 CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	1,423	1,885	1,131	1,435
0409 CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	1,206	1,320	-	-
0410 CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS	544	-	-	-
0411 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	-	-	1,099	-
0412 EVAL. DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL	-	-	-	1,885
0500 CONTROL DE LA LEPTA	513	884	432	496
0509 CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPTA	93	-	131	139
0600 CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	320	176	204
0612 SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	1,350
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	60,112	74,354	75,510	78,632
0708 CONTROL DE LA RABIA	-	600	540	580
0718 SEMINARIO SOBRE EPIDEMIOLOGIA DE LAS ZOONOSIS	1,510	-	-	-
0919 EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPTA/TUBERCULOSIS)	-	140	-	-
0923 ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS	-	-	489	707
0926 PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS	-	520	-	560
0929 FORTAL. DE SERV. VIGIL. DEL DIAGN. DE HEPATITIS EN LAS AMERICAS	-	-	-	1,590
0932 EVALUACION DE RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE ARBOVIRUS	-	-	380	380
1008 ENFERMEDAD DE CHAGAS	216	2,413	1,340	1,580
2100 SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE	1,825	742	818	794
2106 INGENIERIA SANITARIA (ZONA VI)	7,396	8,660	-	-
2114 CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA	10,391	10,685	15,648	18,295
2120 CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES	-	855	-	-
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	748	1,167	1,221
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	480	498	516
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	975	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,557	3,927	4,185	4,401
2213 ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS	1,644	96	-	-
2220 DESARROLLO INSTITUCIONAL	3,387	6,969	8,676	9,368
2223 ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS	152	-	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2230 ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL	-	700	728	756

2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	376	577	644	689
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	60	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,277	2,568	3,080	3,507
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,295	3,839	3,109	3,382
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	134	526	441	457
3129 ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS	1,374	226	-	-
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,303	-	-
3133 SIMPOSIUM SOBRE LA PARACOCIDIDIDOMICOSIS	299	-	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,634	2,003	1,169	1,249
3139 PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION	4,905	2,650	3,975	5,300
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	532	-	-
3200 SERVICIOS DE ENFERMERIA	1,664	2,262	2,413	2,533
3206 ENFERMERIA (ZONA VI)	3,833	2,625	-	-
3210 SERVICIOS DE ENFERMERIA DE HOSPITALES	-	695	1,231	1,366
3214 FORM. Y APLIC. DE POLITICA PARA DESARROLLO DE ENFERMERIA	553	1,193	1,112	1,171
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	1,261	-	-
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3222 COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA	261	493	309	248
3223 SISTEMAS DE ENFERMERIA	50	1,001	1,248	-
3300 SERVICIOS DE LABORATORIO	820	370	463	493
3306 SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA VI)	4,916	3,853	-	-
3311 CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO	847	900	1,040	1,110
3316 PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLOGICOS	1,430	1,688	2,646	2,913
3318 CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA	1,082	2,407	942	964
3400 EDUCACION EN SALUD	530	496	309	496
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	335	771	844	916
3500 ESTADISTICAS DE SALUD	1,125	723	932	686
3506 ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA VI)	9,146	8,600	-	-
3516 SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS	-	723	-	723
3600 METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA	2,258	3,057	3,212	3,418
3607 ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	1,499	1,505	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	4,932	3,074	3,303	3,643
3706 PLANIFICACION EN SALUD (ZONA VI)	3,512	4,580	-	-
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	756	-	-	-
3715 PROGRAMA PANAMERICANO DE PLANIFICACION EN SALUD	17,397	16,220	11,820	9,420
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	-	2,016	2,158	2,284
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	34,509	34,616	35,370	36,737
4213 DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO	478	-	-	-
4221 SEMINARIO SOBRE NUTRICION EN POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD	69	222	244	443
4230 ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION	1,901	1,325	1,760	2,285
4238 INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION	148	760	1,354	2,035
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	80	85
4249 INVESTIG. OPERATIVA METODOS PREV. DESNUTR. Y MEJORAR ESTADO NUTR	-	-	557	231
4300 SALUD MENTAL	258	1,800	1,422	1,566
4312 CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA	184	650	-	-
4313 LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL	-	-	4,407	7,207
4314 ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE LA EPILEPSIA	617	-	-	-
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	342	-	790	-
4320 SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL	614	-	-	-
4323 CONFERENCIA SOBRE LA EPIDEMIOLOGIA DEL ABUSO DE DROGAS	675	-	-	-
4400 SALUD DENTAL	954	804	1,005	1,206
4409 FLUORURACION	4,126	3,969	3,340	4,955
4410 LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES	1,452	2,243	969	804
4500 ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES	295	720	504	528
4507 PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES	1,922	2,200	1,848	2,440
4516 PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADICLOGICOS	-	-	336	-
4620 MANEJO DE PLAGUICIDAS	-	350	380	435
4700 CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS	977	1,611	1,700	1,779
4708 CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	2,252	2,090	2,352	2,518
4715 HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	1,225	2,145	2,495
4717 SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	-	610	-	-
4719 GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS	-	-	-	672
4800 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA	1,149	1,183	1,298	1,461
4806 SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA VI)	1,118	-	-	-
4813 PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES	1,575	2,106	2,803	3,548
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,970	2,673	2,368	3,072
4816 ATENCION PROGRESIVA DEL PACIENTE	16,027	3,385	-	-
4831 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMER. LATINA	-	-	499	-
4900 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	9,137	19,745	20,000	22,713
4906 SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA VI)	9,565	18,421	-	-
4909 EDUCACION Y ADIESTRAM. EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION	5,262	13,526	13,790	15,169
4915 SALUD MATERNOINFANTIL	129	390	429	520
4917 PEDIATRIA CLINICA Y SOCIAL	203	1,635	1,431	1,431
4918 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA	-	-	1,229	-
4919 ENFERMERIA OBSTETRICA	7,216	7,480	7,900	8,240
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	14,747	6,912	10,267	11,833
4921 CENTRO EDUC. OBSTET. ENFERMERIA MATERNOINF. Y BIENEST. FAMILIA	-	2,879	4,880	3,960
5000 REHABILITACION	2,090	1,717	1,794	1,944
5100 ENFERMEDADES CRONICAS	1,390	4,750	5,378	5,590
5109 CONTROL DEL CANCER	523	7,350	8,340	8,745
5111 ESTUDIO SOBRE RELACION ENTRE CANCER DEL ESTOMAGO Y LOS NITRATOS	-	-	-	3,240
6000 ENSEMANZA DE LA MEDICINA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEMANZA	2,474	2,552	2,834	2,992
6100 EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA	2,314	3,795	4,936	5,694
6200 ENSEMANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD	1,675	4,932	6,700	7,788
6206 ENSEMANZA DE LA MEDICINA (ZONA VI)	3,448	3,310	-	-
6216 CIENCIAS DE CONDUCTA EN CAPACITACION DE PERSONAL SALUD	2,282	2,879	2,816	2,682
6221 BIBLIOTECA DE MEDICINA	20,404	29,063	26,722	26,519
6223 ENSEMANZA DE LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA	1,701	400	-	-
6234 PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD	1,405	2,576	1,865	2,126
6300 ENSEMANZA DE LA ENFERMERIA	208	840	389	411

6306 ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA VI)	2,419	-	-	-
6310 ENSEÑANZA DE ENFERMERIA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ENSEÑANZA	3,942	2,913	670	690
6317 SEMINARIO SOBRE ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	539	1,451	1,535	1,514
6319 ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	293	2,951	3,575	3,351
6320 CURSOS POSTBASICOS EN ENFERMERIA	340	782	625	-
6322 INVESTIGACION EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA	-	-	-	2,476
6324 CAPACIT. DE PROF., ADMINISTR. Y ESPECIAL. EN ASPECTOS CLINICOS	-	-	149	503
6325 TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA	-	-	4,636	7,970
6400 ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA	1,808	1,755	2,035	2,224
6500 ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	1,644	2,753	2,967	3,127
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	440	-	370	585
6600 ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA	1,153	1,494	819	927
6608 ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	164	210	294	785
6611 COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA	195	401	302	311
6700 ENSEÑANZA DE LA BIOESTADISTICA	152	177	-	690
6707 CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES	983	963	1,008	1,178
6708 PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTADISTICAS DE HOSPITALES	2,291	3,787	3,968	4,140
6712 EDUC. CONTINUA PARA ESTADIST. DE LOS SERV. NACIONALES DE SALUD	-	-	568	576

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	425,398	462,713	409,349	328,222	351,286	432,903	380,158	420,230
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	168,152	159,800	196,155	203,330	151,031	196,798	162,822	202,557
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA CON.	2,235	-	-	-	908	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	20,669	17,463	17,500	18,226
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	65,836	-	-	-	54,326	57,763	39,295	38,541
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	31,587	21,445	16,926	20,205
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	-	-	-	-	11,963	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	-	-	-	-	399	-	-	-
DMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	77,126	78,100	98,668	118,092	45,309	66,416	80,077	75,255
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	112,049	224,813	106,800	-	34,810	34,681	25,394	23,638
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	7,726	6,800	284	34,122	33,000	36,398

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	776,684	895,616	789,507	748,452
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	319,183	356,598	358,977	405,887
PM-FONDO ABAST. AGUA PARA CON.	3,143	4,215	5,144	5,410
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	20,669	17,463	17,500	18,226
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	120,162	57,763	39,295	38,541
PH-FUNDO. PANAMER. DE LA SALUD	31,587	21,445	16,926	20,205
PK-FONDO ESP. FOMENTO DE SALUD	11,963	-	-	-
PS-FONDO ESP. PARA INVESTIGAC.	399	-	-	-
DMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	122,435	144,516	178,745	193,347
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	146,859	259,494	132,194	23,638
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	284	34,122	40,726	43,198

## TITULO III, PROYECTOS DE LA OFICINA DE WASHINGTON - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
217,011	28.8	266,551	33.1	I. PROTECCION DE LA SALUD	273,524	37.5	284,824	39.5
166,854	22.2	193,483	24.1	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	198,227	27.2	206,669	28.7
35,105	4.7	44,194	5.5	0100 GENERALES	46,720	6.4	48,912	6.8
120,248	16.0	148,739	18.5	0700 ZONOSIS	151,047	20.7	157,287	21.8
11,495	1.5	-	-	0900 OTRAS	-	-	-	-
6	*	550	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	460	.1	470	.1
50,157	6.6	73,068	9.0	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	75,297	10.3	78,155	10.8
23,500	3.1	28,443	3.5	2100 GENERALES	28,535	3.9	29,855	4.1
26,657	3.5	44,625	5.5	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	1,612	.2	-	-
				2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	49,150	6.2	48,300	6.7
440,111	58.6	458,670	56.8	II. FOMENTO DE LA SALUD	448,646	61.5	436,621	60.4
202,135	26.9	224,296	27.8	A. SERVICIOS GENERALES	235,873	32.3	246,401	34.1
163,599	21.8	176,546	21.9	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	191,069	26.2	198,115	27.5
-	-	-	-	3200 ENFERMERIA	-	-	3,797	.5
335	*	771	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	844	.1	916	.1
38,201	5.1	46,979	5.8	3700 PLANIFICACION EN SALUD	43,960	6.0	43,573	6.0
237,976	31.7	234,374	29.0	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	212,773	29.2	190,220	26.3
191,811	25.5	197,198	24.4	4200 NUTRICION	203,208	27.9	177,633	24.6
1,351	.2	2,730	.3	4300 SALUD MENTAL	790	.1	-	-
-	-	2,178	.3	4400 SALUD DENTAL	330	.1	5,181	.7
33,598	4.5	14,935	1.9	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	-	-	-	-
7,911	1.1	4,251	.5	4800 ATENCION MEDICA	2,368	.3	3,072	.4
1,504	.2	13,082	1.6	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	3,940	.5	4,334	.6
1,801	.2	-	-	5000 REHABILITACION	2,137	.3	-	-
94,911	12.6	81,686	10.1	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	6,870	1.0	390	.1
94,472	12.6	81,686	10.1	6200 MEDICINA	6,500	.9	-	-
439	*	-	-	6500 MEDICINA VETERINARIA	370	.1	390	.1
752,033	100.0	806,907	100.0	TOTAL GENERAL	729,040	100.0	721,835	100.0
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTU ACAD. PLAZO		CANTIDAD	SEMINARIOS	SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.	
		PROF.	LOCAL	MESES CCP									
1973													
OPS-PR	235,038	2	5	3	140,960	13,658	1	18	42,691	8	12,606	3,794	21,129
PN	96,852	-	-	-	41,781	4,151	-	-	3,959	-	-	11,543	35,418
PG	197,071	2	1	9	106,725	1,058	-	-	1,504	48	50,840	11,770	25,174
PH	41,023	-	-	-	13,924	1,918	-	-	1,523	-	-	11,372	12,286
OMS-WR	157,203	2	-	8	95,156	2,671	-	20	34,478	-	11,760	5,258	7,680
UNDP	24,846	-	-	-	14,324	-	-	-	5,363	-	-	3,760	1,399
TOTAL	752,033	6	6	20	412,870	23,856	1	38	89,518	56	75,206	47,497	103,086
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				54.9	3.2			11.9		10.0	6.3	13.7
1974													
OPS-PR	260,528	2	6	2	165,923	18,456	2	21	43,122	-	6,349	3,707	22,971
PN	81,799	-	-	-	44,683	4,139	-	-	4,216	-	-	6,252	22,509
PG	181,613	2	1	6	126,939	4,231	-	-	21	-	24,534	7,355	18,528
PH	49,397	-	-	-	19,918	1,921	-	-	4,024	-	258	6,814	16,462
OMS-WR	186,335	2	-	13	105,816	8,124	4	6	32,370	-	15,745	14,867	9,413
UNDP	43,391	-	-	-	30,437	1,140	-	-	6,579	-	-	3,795	1,440
UNFPA	3,844	-	-	-	-	-	-	-	3,844	-	-	-	-
TOTAL	806,967	6	7	21	493,716	38,011	6	27	94,176	-	46,891	42,790	91,323
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				61.2	4.7			11.7		5.8	5.3	11.3
1975													
OPS-PR	283,034	2	6	9	184,495	21,119	2	21	44,697	-	2,998	5,693	24,032
PN	81,973	-	-	-	44,720	4,130	-	-	4,216	-	-	6,489	22,418
PG	86,534	2	-	-	78,541	500	-	-	-	-	-	1,655	5,838
PH	46,982	-	-	-	21,535	1,769	-	-	3,916	-	-	5,014	14,748
OMS-WR	191,545	2	-	13	112,348	9,047	4	6	32,895	-	11,719	15,786	9,750
UNDP	35,032	-	-	-	24,015	964	-	-	4,559	-	-	3,640	1,829
UNFPA	3,540	-	-	-	-	-	-	-	3,940	-	-	-	-
TOTAL	729,040	6	6	22	465,654	37,554	6	27	94,223	-	14,717	38,277	78,615
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				63.9	5.2			12.9		2.0	5.2	10.8
1976													
OPS-PR	305,641	2	6	9	196,807	21,701	2	21	44,972	-	10,085	7,035	25,041
PN	85,368	-	-	-	46,933	4,130	-	-	4,216	-	-	6,489	23,600
PG	82,090	1	-	-	74,427	-	-	-	-	-	-	1,693	5,970
PH	48,450	-	-	-	22,590	1,886	-	-	3,916	-	-	5,310	14,748
OMS-WR	161,231	1	-	13	86,544	6,845	4	6	32,895	-	7,890	18,187	8,850
UNDP	34,721	-	-	-	24,926	1,680	-	-	3,675	-	-	2,393	2,047
UNFPA	4,334	-	-	-	-	-	-	-	4,334	-	-	-	-
TOTAL	721,835	4	6	22	452,227	36,262	6	27	94,008	-	17,975	41,107	80,256
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.7	5.0			13.0		2.5	5.7	11.1
OPS-PK-PRESUPUESTO ORDINARIO													
PM-FUNDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD													
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO													
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
UPS-PK-FUNDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD													
PS-FUNDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION													
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
UNUP-FUNDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO													
UNFPA-FUNDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION													
WO-SUBVENCIONES Y OTROS FUNDOS													

## CANADA

Los proyectos destinados al Canadá son utilizados principalmente por la Administración Nacional de la Salud para reforzar la planificación y los servicios de salud en general, para mantenerse informada acerca de los nuevos hallazgos, e intercambiar experiencias con los consultores del exterior. Además, se facilitan servicios de enseñanza y de consultoría en planificación. Se otorga especial atención a los estudios relacionados con la disponibilidad de personal de salud y sus problemas.

## CANADA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974			1975		1976	
CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.		CANTIDAD	PORCMT.	CANTIDAD	PORCMT.
\$		\$			\$		\$	
2,874	1.8	2,205	1.2	I. PROTECCION DE LA SALUD	2,472	2.4	1,738	1.8
2,874	1.8	-	-	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	-	-	-	-
2,874	1.8	-	-	0900 OTRAS	-	-	-	-
-	-	2,205	1.2	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	2,472	2.4	1,738	1.8
-	-	2,205	1.2	2100 GENERALES	1,665	1.6	1,738	1.8
-	-	-	-	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	807	.8	-	-
59,334	37.9	98,759	54.1	II. FOMENTO DE LA SALUD	93,725	91.3	96,871	98.2
57,154	36.5	91,451	50.1	A. SERVICIOS GENERALES	87,166	84.9	90,184	91.4
19,712	12.6	44,472	24.4	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	43,206	42.1	44,711	45.3
-	-	-	-	3200 ENFERMERIA	-	-	1,900	1.9
37,442	23.9	46,979	25.7	3700 PLANIFICACION EN SALUD	43,960	42.8	43,573	44.2
2,180	1.4	7,308	4.0	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	6,559	6.4	6,687	6.8
-	-	2,078	1.1	4200 NUTRICION	2,224	2.2	2,353	2.4
676	.4	1,365	.8	4300 SALUD MENTAL	395	.4	-	-
1,504	1.0	3,865	2.1	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	3,940	3.8	4,334	4.4
94,472	60.3	81,686	44.7	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	6,500	6.3	-	-
94,472	60.3	81,686	44.7	6200 MEDICINA	6,500	6.3	-	-
156,680	100.0	182,650	100.0	TOTAL GENERAL	102,697	100.0	98,609	100.0

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## CANADA - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CORTO ACAD. PLAZO		CANTIDAD	SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	LOCAL	MESES CCP			PART.	CANTIDAD					
1973	\$				\$	\$			\$	\$		\$	\$
OPS---PR	29,921	-	-	-	4,905	806	1	3	12,268	8	11,422	520	-
PG	120,926	2	1	9	70,685	985	-	-	1,504	48	45,836	1,564	352
OMS---WR	5,832	-	-	-	1,871	144	-	2	3,780	-	-	-	37
UNDP	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
TOTAL	156,680	2	1	9	77,461	1,935	1	5	17,552	56	57,258	2,084	390
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				49.5	1.2			11.2		36.6	1.3	.2
1974													
OPS---PR	27,028	-	-	2	9,840	596	2	3	14,100	-	2,135	57	300
PG	116,493	2	1	6	87,735	4,014	-	-	21	-	22,398	410	1,915
PH	1,055	-	-	-	925	-	-	-	-	-	130	-	-
OMS---WR	23,414	-	-	2	7,514	204	2	3	14,100	-	1,356	140	100
UNDP	10,816	-	-	-	9,131	240	-	-	-	-	895	895	550
UNFPA	3,844	-	-	-	-	-	-	-	3,844	-	-	-	-
TOTAL	182,650	2	1	10	115,145	5,054	4	6	32,065	-	26,019	1,502	2,865
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				63.1	2.8			17.5		14.2	.8	1.6
1975													
OPS---PR	25,759	-	-	2	10,049	472	2	3	14,100	-	1,131	7	-
PG	40,500	2	-	-	40,000	500	-	-	-	-	-	-	-
PH	1,293	-	-	-	1,293	-	-	-	-	-	-	-	-
OMS---WR	23,325	-	-	2	7,890	159	2	3	14,100	-	606	170	400
UNDP	7,880	-	-	-	5,560	240	-	-	-	-	-	840	1,240
UNFPA	3,940	-	-	-	-	-	-	-	3,940	-	-	-	-
TOTAL	102,697	2	-	4	64,792	1,371	4	6	32,140	-	1,737	1,017	1,640
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				63.1	1.3			31.3		1.7	1.0	1.6
1976													
OPS---PR	29,410	-	-	2	11,928	545	2	3	14,100	-	2,332	205	300
PG	35,000	1	-	-	35,000	-	-	-	-	-	-	-	-
PH	1,371	-	-	-	1,371	-	-	-	-	-	-	-	-
OMS---WR	22,214	-	-	2	7,850	169	2	3	14,100	-	-	95	-
UNDP	6,280	-	-	-	4,220	180	-	-	-	-	-	760	1,120
UNFPA	4,334	-	-	-	-	-	-	-	4,334	-	-	-	-
TOTAL	98,609	1	-	4	60,369	894	4	6	32,534	-	2,332	1,060	1,420
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				61.2	.9			33.0		2.4	1.1	1.4
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
PM-FUNDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD													
PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO													
PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES													
PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD													
UPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD													
PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION													
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO													
UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO													
UNFPA-FUNDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION													
WO-SUBVENCIONES Y OTROS FONDOS													

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# CANADA - ESPECIFICACION

## CANADA-3100, CONSULTORES EN CAMPOS ESPECIALIZADOS

Se facilitarán, a solicitud del Gobierno del Canadá, servicios de consultores a corto plazo para estudiar problemas especiales de salud.

TOTAL		-	4	4	4	TOTAL		-	8,000	8,800	9,600
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2	SUBTOTAL	PR	-	4,000	4,400	4,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
						SUBTOTAL	WR	-	4,000	4,400	4,800
						PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800

## CANADA-3101, BECAS

Se otorgan becas a fin de capacitar personal para mejorar y ampliar los servicios de salud en el Canadá.

TOTAL		6	10	10	10	TOTAL		16,048	28,200	28,200	28,200
BECAS-ACADEMICAS	PR	1	2	2	2	SUBTOTAL	PR	12,268	14,100	14,100	14,100
BECAS-ACADEMICAS	WR	-	2	2	2	BECAS		12,268	14,100	14,100	14,100
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	3	3	3	3	SUBTOTAL	WR	3,780	14,100	14,100	14,100
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	2	3	3	3	BECAS		3,780	14,100	14,100	14,100

## CANADA-3700, PLANIFICACION EN SALUD

Este proyecto tiene por objeto colaborar con el Ministerio de Salud y Bienestar Nacional del Canadá y con el Ministerio de Asuntos Sociales de Quebec en actividades relacionadas con la planificación en salud, enseñanza de la bioestadística y diseño y manejo de investigaciones.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PG	31,603	33,000	34,000	35,000
P-5 MEDICO	PG	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		31,603	33,000	34,000	35,000
.4054											

## CANADA-6201, CONFERENCIA SOBRE PLANIFICACION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

La Conferencia Panamericana sobre Planificación de Recursos Humanos en Salud, celebrada en el Canadá en septiembre de 1973, formuló recomendaciones para que se establezcan programas de desarrollo de recursos humanos en salud en todos los países de las Américas. Ya se han formulado propuestas concretas y se ha ampliado el proyecto a fin de realizar estudios acerca de aspectos prioritarios determinados por la Conferencia, los que complementarán o reforzarán los programas de investigación que se realizan en el Canadá.

Los estudios y documentos técnicos que servirán de base para la selección definitiva de proyectos se refieren a costos de la enseñanza de recursos humanos en salud, distribución de dichos recursos, estructura de la planificación de estos recursos, estructura de la planificación de estos recursos en los estados federales y necesidades de personal de salud.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	142,123	150,886	77,500	72,800	14,557	31,764	25,197	25,809
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	22,608	18,100	18,500	18,900	7,313	8,928	7,259	10,510
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	115,735	114,686	40,500	35,000	5,191	1,807	-	-
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	-	1,055	1,293	1,371
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	3,780	18,100	18,500	18,900	2,052	5,314	4,825	3,314
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	-	-	-	-	1	10,816	7,880	6,280
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	-	-	-	-	3,844	3,940	4,334

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	156,680	182,650	102,697	98,609
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	29,921	27,028	25,759	29,410
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	120,926	116,493	40,500	35,000
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	1,055	1,293	1,371
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	5,832	23,414	23,325	22,214
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	1	10,816	7,880	6,280
UNFPA-NU FONDO ACT. POBLACION	-	3,844	3,940	4,334

## ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

Los proyectos correspondientes a los Estados Unidos de América son utilizados principalmente por los administradores de los servicios nacionales de salud para fortalecer la planificación de la salud y los servicios en general, para mantenerse actualizados acerca de los hallazgos más recientes a intercambiar experiencias con los consultores extranjeros. Además, los funcionarios de la Organización frecuentemente participan en la enseñanza de diversos cursos en las universidades del país. Existe también un proyecto de coordinación de los servicios de salud en la zona de la frontera mexicana.

## ESTADOS UNIDOS DE AMERICA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
214,137	36.0	264,346	42.3	I. PROTECCION DE LA SALUD	271,052	43.3	283,086	45.5
163,980	27.6	193,483	31.0	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	198,227	31.7	206,669	33.2
35,105	5.9	44,194	7.1	0100 GENERALES	46,720	7.5	48,912	7.9
120,248	20.2	148,739	23.8	0700 ZONOSIS	151,047	24.1	157,287	25.2
8,621	1.5	-	-	0900 OTRAS	-	-	-	-
6	*	550	.1	1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	460	.1	470	.1
50,157	8.4	70,863	11.3	B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	72,825	11.6	76,417	12.3
23,500	3.9	26,238	4.2	2100 GENERALES	26,870	4.3	28,117	4.5
-	-	-	-	2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	805	.1	-	-
26,657	4.5	44,625	7.1	2300 ERRADICACION DEL Aedes Aegypti	45,150	7.2	48,300	7.8
380,777	63.9	359,911	57.7	II. FOMENTO DE LA SALUD	354,921	56.7	339,750	54.4
144,981	24.4	132,845	21.3	A. SERVICIOS GENERALES	148,707	23.7	156,217	25.0
143,887	24.2	132,074	21.2	3100 SALUD PUBLICA GENERAL	147,863	23.6	153,404	24.6
-	-	-	-	3200 ENFERMERIA	-	-	1,897	.3
335	.1	771	.1	3400 EDUCACION EN SALUD	844	.1	916	.1
759	.1	-	-	3700 PLANIFICACION EN SALUD	-	-	-	-
235,796	39.5	227,066	36.4	B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	206,214	33.0	183,533	29.4
191,811	32.2	195,120	31.3	4200 NUTRICION	200,984	32.1	175,280	28.1
675	.1	1,365	.2	4300 SALUD MENTAL	395	.1	-	-
-	-	2,178	.3	4400 SALUD DENTAL	330	.1	5,181	.8
33,598	5.6	14,935	2.4	4600 HIGIENE DEL TRABAJO	-	-	-	-
7,911	1.3	4,251	.7	4800 ATENCION MEDICA	2,368	.4	3,072	.5
-	-	9,217	1.5	4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	-	-	-	-
1,801	.3	-	-	5900 REHABILITACION	2,137	.3	-	-
439	.1	-	-	III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	370	*	390	.1
439	.1	-	-	6500 MEDICINA VETERINARIA	370	*	390	.1
595,353	100.0	624,257	100.0	TOTAL GENERAL	626,343	100.0	623,226	100.0
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## ESTADOS UNIDOS DE AMERICAS - RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DL SERV.	BECAS A CORTO ACAD. PLAZO		SEMINARIOS		SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP			CANTIDAD	PART.	CANTIDAD			
1973	\$				\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
OPS---PR	205,117	2	5	3	136,055	13,052	-	15	30,423	-	1,184	21,129
PN	96,852	-	-	-	41,781	4,151	-	-	3,959	-	11,543	35,418
PG	76,145	-	-	-	36,040	73	-	-	-	-	5,004	24,822
PH	41,023	-	-	-	13,924	1,918	-	-	1,523	-	11,372	12,286
OMS---WR	151,371	2	-	8	93,285	2,727	-	18	30,698	-	11,760	7,643
UNDP	24,845	-	-	-	14,324	-	-	-	5,363	-	3,760	1,398
TOTAL	595,353	4	5	11	335,409	21,921	-	33	71,906	-	17,948	102,696
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				56.4	3.7			12.1		3.0	17.2
1974												
OPS---PR	233,500	2	6	-	156,083	17,860	-	18	29,022	-	4,214	22,671
PN	81,799	-	-	-	44,683	4,139	-	-	4,216	-	6,252	22,509
PG	65,120	-	-	-	39,204	217	-	-	-	-	2,141	6,945
PH	48,342	-	-	-	18,993	1,921	-	-	4,024	-	120	6,814
OMS---WR	162,921	2	-	11	98,302	7,920	2	3	18,270	-	14,389	9,313
UNDP	32,575	-	-	-	21,306	900	-	-	6,579	-	2,900	890
TOTAL	624,257	4	6	11	378,571	32,957	2	21	62,111	-	20,872	88,458
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				60.7	5.3			9.9		3.3	14.2
1975												
OPS---PR	257,275	2	6	7	174,446	20,647	-	18	30,597	-	1,867	24,032
PN	81,973	-	-	-	44,720	4,130	-	-	4,216	-	6,489	22,418
PG	46,034	-	-	-	38,541	-	-	-	-	-	1,655	5,838
PH	45,689	-	-	-	20,242	1,769	-	-	3,916	-	5,014	14,748
OMS---WR	168,220	2	-	11	104,458	8,688	2	3	18,795	-	11,113	9,350
UNDP	27,152	-	-	-	18,455	749	-	-	4,559	-	2,800	589
TOTAL	626,343	4	6	18	400,862	36,183	2	21	62,083	-	12,980	76,975
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				64.0	5.8			9.9		2.1	12.3
1976												
OPS---PR	274,231	2	6	7	184,879	21,156	-	18	30,872	-	7,753	24,741
PN	85,368	-	-	-	46,933	4,130	-	-	4,216	-	6,489	23,600
PG	47,090	-	-	-	39,427	-	-	-	-	-	1,693	5,970
PH	47,079	-	-	-	21,219	1,866	-	-	3,916	-	5,310	14,748
OMS---WR	139,017	1	-	11	78,694	6,696	2	3	18,795	-	7,890	8,850
UNDP	28,441	-	-	-	20,706	1,500	-	-	3,675	-	1,633	927
TOTAL	623,226	3	6	18	391,858	35,368	2	21	61,474	-	15,643	78,836
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				62.9	5.7			9.9		2.5	12.6

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PW-FUNDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

UPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FUMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDC ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 WC-SUBVENCIONES Y OTRAS FONDOS

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# ESTADOS UNIDOS DE AMERICA - ESPECIFICACION

## ESTADOS UNIDOS DE AMERICA-3100, CONSULTORES EN CAMPOS ESPECIALIZADOS

En el pasado se han facilitado servicios de consultores a corto plazo a los Estados Unidos de América en especialidades como retardo mental, enfermería de salud pública, gerontología, cuarentena internacional, higiene industrial, enfermedades cardiovasculares y de las vías respiratorias, estadísticas médicas, prevención de accidentes, estudios epidemiológicos y serología del estafilococo. Se continuarán prestando tales servicios, cuando así lo solicite dicho país.

TOTAL	11	11	11	11	TOTAL	26,461	22,000	27,200	29,400	
MESES DE CONSULTORES	PR	3	-	-	-					
MESES DE CONSULTORES	WR	8	11	11	11					
					SUBTOTAL	PR	6,379	-	3,000	3,000
					PERSONAL, CONSULTORES		5,379	-	-	-
					VIAJES CON COMISION SERV		-	-	3,000	3,000
					GASTOS DE CURSOS		1,000	-	-	-
					SUBTOTAL	WR	20,082	22,000	24,200	26,400
					PERSONAL, CONSULTORES		20,082	22,000	24,200	26,400

## ESTADOS UNIDOS DE AMERICA-3103, BECAS

Se otorgan becas a fin de capacitar personal para mejorar y ampliar los servicios de salud en los Estados Unidos de América.

TOTAL	33	23	23	23	TOTAL	58,576	41,100	41,100	41,100	
BECA-ACADEMICAS	WR	-	2	2	2					
BECA-A CORTO PLAZO	PR	15	18	18	18					
BECA-A CORTO PLAZO	WR	18	3	3	3					
					SUBTOTAL	PR	30,423	27,000	27,000	27,000
					BECA		30,423	27,000	27,000	27,000
					SUBTOTAL	WR	28,153	14,100	14,100	14,100
					BECA		28,153	14,100	14,100	14,100

## ESTADOS UNIDOS DE AMERICA-3108, OFICINA DE CAMPO: FRONTERA MEXICANA-ESTADOUNIDENSE

Los programas de la Oficina de Campo de El Paso se relacionan con problemas de salud en la frontera de los Estados Unidos de América y México. Los objetivos consisten en 1) estimular y fomentar el estudio y la planificación conjunta de las actividades de salud de las localidades fronterizas para contribuir a fortalecer los servicios locales de ambos lados de la frontera y facilitar así la realización de programas coordinados a fin de resolver los problemas de salud de zonas geográficas; 2) colaborar en el intercambio de información epidemiológica y conexo entre las autoridades fronterizas de salud, y 3) servir de secretaría de la Asociación Fronteriza Mexicana-Estadounidense de Salubridad. Este proyecto se lleva a cabo conjuntamente con México-3108.

TOTAL	8	9	9	9	TOTAL	111,027	124,969	142,495	148,337	
P-5 JEFE OFIC. DE CAMPO	PR	1	1	1	1					
.0902										
P-5 EPIDEMIOLOGO	WR	1	1	1	1					
4.3788										
P-4 INGENIERO SANITARIO	PR	1	1	1	1					
.0903										
G-5 AYUDANTE ADMINISTRATIVO	PR	1	1	1	1					
.3310										
G-4 SECRETARIA	PR	3	4	4	4					
.0906 .0907 .0908										
G-3 AUXILIAR DE OFICINA	PR	1	1	1	1					
.3623										
					SUBTOTAL	WR	52,719	54,744	57,770	59,112
					PERSONAL, PUESTOS		34,437	34,444	36,220	37,862
					VIAJES CON COMISION SERV		668	4,500	4,700	4,900
					GASTOS DE SEMINARIOS		9,971	7,500	8,000	7,500
					SERVICIOS COMUNES		7,643	8,300	8,850	8,850
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	7	7					

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# ESTADOS UNIDOS DE AMERICA-4225, CURSO SUPERIOR EN NUTRICION DE SALUD PUBLICA

La escasez de personal médico especializado en nutrición y de nutricionistas-dietistas suficientemente calificados, constituye uno de los principales obstáculos para el adecuado desarrollo de los programas de alimentación y nutrición en la Región. A esto se agrega que existen muy pocos centros regionales que proporcionen adiestramiento de posgrado en nutrición para profesionales de habla española.

Este proyecto tiene como propósito colaborar con la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Puerto Rico en el desarrollo de un curso que otorgue la maestría en ciencias de la salud con énfasis en la especialidad de nutrición, con miras a satisfacer la demanda de adiestramiento especializado para médicos y nutricionistas-dietistas de Puerto Rico y los países de América Latina y el Caribe. Aunque en los últimos cuatro años han terminado su formación de posgrado 30 profesionales de nueve países, existe una creciente demanda de adiestramiento en este campo para los programas de nutrición de la Región.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL	NR	29,992	29,364	31,796	-
P-4 EDUCADOR DE NUTRICION	NR	1	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS		28,508	27,364	29,296	-
4.2187						VIAJES CON COMISION SERV		1,484	2,000	2,500	-

## PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES

	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$
TOTAL PROYECTOS AMRO	369,297	406,824	383,752	404,389
0700 CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS	120,248	148,739	151,047	157,287
0924 SIMPOSIO INTERN. CONTROL PIOJOS Y DE LAS ENFERM. QUE TRANSMITEN	8,621	-	-	-
1007 ESQUISTOSOMIASIS	6	550	460	470
2123 CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA	-	998	1,556	1,629
2124 PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA	-	640	664	688
2126 SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE	-	1,300	-	-
2227 CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	-	-	805	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	26,507	40,425	45,150	48,300
2309 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	4,200	-	-
2310 ESTUDIO COSTO-BENEF. PREVEN. ENFERMEDADES TRANS. AEDES AEGYPTI	150	-	-	-
3000 COORDINACION CON FUNDACIONES	1,357	2,731	3,275	3,730
3110 COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES	2,295	3,839	3,109	3,382
3126 INVESTIGACION OPERATIVA	270	1,056	885	918
3130 CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA	77	1,303	-	-
3133 SIMPOSIO SOBRE LA PARACOCIDIOIDOMICOSIS	796	-	-	-
3137 PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DEL TRANSITO	1,633	2,003	1,169	1,249
3145 PREPARATIVOS PARA CASOS DE EMERGENCIA	-	567	-	-
3219 CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA	-	-	-	1,368
3220 SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD	-	-	-	529
3410 CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD	335	771	844	916
3709 REUNION DE MINISTROS DE SALUD	759	-	-	-
4200 SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION	-	2,016	2,158	2,284
4203 INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTRO AMERICA Y PANAMA	161,724	162,186	165,721	172,107
4212 INVESTIGACION SOBRE ANEMIAS NUTRICIONALES	95	1,554	932	488
4248 FACTORES NUTRIC. Y NO NUTRIC. QUE AFECTAN EL CRECIM. Y DESARR.	-	-	377	401
4316 EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO	-	375	395	-
4317 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ENS. SALUD MENTAL EN LAS ESC. DE SALUD	-	990	-	-
4323 CONFERENCIA SOBRE LA EPIDEMIOLOGIA DEL ABUSO DE DROGAS	675	-	-	-
4412 SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL	-	2,178	330	5,181
4618 INTOXICACION POR MANGANESO	33,598	14,935	-	-
4815 ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINIST. DE HOSPITALES	1,970	2,673	2,368	3,072
4826 MEJORAMIENTO DE BIBLIOTECAS DE ADM. DE SERV. DE ATENCION MEDICA	5,941	1,578	-	-
4920 CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO	-	9,217	-	-
5010 GRUPO DE ESTUDIO SOBRE COMUNICACIONES HUMANAS	1,801	-	-	-
5012 GRUPO ESTUDIO SOBRE REHABILITACION DE CIEGOS EN AMERICA LATINA	-	-	2,137	-
6507 SEMINARIO SOBRE LA ENSEANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA	439	-	370	390

## SUMARIO DE INVERSIONES POR ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE FONDOS	*-----PROYECTOS DE PAIS-----*				*-----PROPORCION DE PROYECTOS INTERPAISES-----*			
	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	226,056	217,433	242,591	218,837	369,297	406,824	383,752	404,389
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	95,110	97,225	114,725	119,225	110,007	136,275	142,550	157,006
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	96,852	81,799	81,973	85,368
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	-	-	-	-	76,145	65,120	46,034	47,090
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	-	-	-	-	41,023	48,342	45,689	47,079
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	139,946	120,208	127,866	99,612	20,425	42,713	40,354	39,405
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	-	-	-	-	24,845	32,575	27,152	28,441

ORIGEN DE FONDOS	*-----TOTAL TODOS LOS PROYECTOS-----*			
	1973	1974	1975	1976
TOTAL DE FONDOS	595,353	624,257	626,343	623,226
OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO	205,117	233,500	257,275	276,231
PN-INCAP SUBV. Y OTRAS APORT.	96,852	81,799	81,973	85,368
PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORT.	76,145	65,120	46,034	47,090
PH-FUND. PANAMER. DE LA SALUD	41,023	48,342	45,689	47,079
OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO	151,371	162,921	168,220	139,017
UNDP-NU FONDO PARA DESARROLLO	24,845	32,575	27,152	28,441





FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## TITULO III, PROYECTOS INTERPAISES - ESPECIFICACIONES

## AMRO-0100, EPIDEMIOLOGIA

Este proyecto tiene por finalidad colaborar con los gobiernos en el establecimiento y mejoramiento de los servicios de epidemiología, sistemas de vigilancia epidemiológica y programas de control de las enfermedades transmisibles. En el futuro la vigilancia de la viruela se integrará a este proyecto.

En 1971 se inició la preparación y capacitación de epidemiólogos mediante cursos regionales realizados con la colaboración del Centro para el Control de Enfermedades del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos preparándose, hasta 1973, 15 profesionales de nueve países. Otro curso del mismo tipo se inició con la colaboración del Gobierno de Venezuela en 1972 y prosiguió en 1973, habilitándose 24 profesionales de ocho países en los dos años. En 1973 un tercer curso regional se estableció en el Brasil con la participación de 20 profesionales.

Este proyecto, además de colaborar en la formación de técnicos para las actividades de vigilancia en los países, participa en el estudio y preparación de modelos de sistemas de vigilancia epidemiológica y en cursos tanto internacionales como nacionales. Los epidemiólogos zonales, excepto los especializados en malaria, colaboran activamente en este proyecto.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	69,853	186,038	196,106	196,277
P-5 ASES. REG. - EPIDEMIOLOGIA	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	44,966	57,200	49,500	54,200
.3633										
G-4 SECRETARIA	PR	1	1	1	1					
.3669										
TOTAL		2	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS	32,398	25,200	40,300	42,400
MESES DE CONSULTORES	PR	2	4	~	1	PERSONAL, CONSULTORES	3,619	8,000	-	2,400
MESES DE CONSULTORES	MR	-	4	4	3	VIAJES CON COMISION SERV	8,949	9,000	9,200	9,400
TOTAL		-	10	12	12	BECAS	-	15,000	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	10	~	-	SUBTOTAL	24,887	128,838	146,606	142,077
BECAS-A CORTO PLAZO	MR	-	-	12	12	PERSONAL, CONSULTORES	-	8,000	8,800	7,200
						SERV. POR CONTRATA	24,505	30,000	30,000	30,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO	382	25,000	25,000	20,377
						BECAS	-	-	18,000	18,000
						SERV. PARA ADIESTRAMIENT	-	36,500	36,500	36,500
						GASTOS DE CURSOS	-	29,338	28,306	30,000

## AMRO-0101, EPIDEMIOLOGIA (ZONA I)

La finalidad del proyecto es mejorar las actividades de control y/o erradicación de las enfermedades transmisibles que prevalecen en los países de la Zona I. La elevada mortalidad y morbilidad (20 a 30% de todas las defunciones en los países) debidas a las enfermedades infecciosas y parasitarias y a la infestación con *Aedes aegypti* constituyen uno de los principales problemas de salud pública en el Caribe. Se sabe muy poco acerca de la prevalencia de las enfermedades transmisibles, del nivel de inmunidad de la población y de las consecuencias de los programas de control y erradicación. La tuberculosis y la lepra todavía plantean importantes problemas de salud. Por consiguiente, debe concederse elevada prioridad a las actividades de control y prevención de las enfermedades infecciosas. Las principales limitaciones se deben a problemas de infraestructura y servicios complementarios tales como la deficiencia o no existencia de servicios epidemiológicos e instalaciones de laboratorio, sistemas de información inadecuados y problemas de saneamiento ambiental.

Este proyecto tiene por objeto 1) establecer sistemas de vigilancia epidemiológica regionales y nacionales; 2) fortalecer los servicios epidemiológicos en la mayoría de los países de la Zona; 3) mejorar los sistemas de notificación y la utilización de datos epidemiológicos en el control de las enfermedades transmisibles; 4) controlar las enfermedades que puedan prevenirse mediante inmunización; 5) establecer una red eficaz de laboratorios con servicios de análisis bacteriológico, virológico, parasitológico y micológico, y 6) facilitar educación y adiestramiento continuo en epidemiología y control de enfermedades transmisibles. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	31,593	36,040	-	-
P-4 EPIDEMIOLOGO	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	31,593	-	-	-
.2042										
P-4 EPIDEMIOLOGO	MR	-	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	23,107	-	-	-
4.2042						VIAJES CON COMISION SERV	6,508	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	117	-	-	-
						PARTICIPANTES	1,861	-	-	-

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		-	2	-	-	SUBTOTAL	WR	-	36,040	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	-	-	PERSONAL, PUESTOS		-	25,440	-	-
TOTAL		15	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	-	-
PARTICIPANTES	PR	15	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	6,600	-	-

## AMRO-0102, EPIDEMIOLOGIA (ZONA II)

Con la excepción de Cuba, las enfermedades transmisibles prevenibles por vacunación siguen siendo problemas importantes de salud en los países de la Zona II debido a los insuficientes niveles inmunitarios de las poblaciones susceptibles. Las enfermedades relacionadas con deficiencias en el medio ambiente se encuentran en varios grados en los cuatro países, alcanzando altos niveles la diarrea infantil, la salmonelosis, el parasitismo intestinal y la hepatitis. De las enfermedades erradicables, la malaria sigue constituyendo problema en Haití y México; el *Aedes aegypti* se encuentra en todos los países, y de la frambesia quedan focos residuales en Haití.

El propósito de este proyecto es colaborar con los gobiernos en programas cuyo objetivo es disminuir la mortalidad y la morbilidad de las enfermedades transmisibles prevenibles por inmunización, mejorar los sistemas de información, ayudar a la investigación de algunos problemas relacionados con enfermedades no transmisibles, mejorar los servicios de epidemiología en general, mantener la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional, introducir el concepto de vigilancia en los servicios epidemiológicos existentes y promover y mejorar el adiestramiento de personal en el campo de la epidemiología. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL		48,020	55,000	-	-
P-5 EPIDEMIOLOGO .0845	PR	1	1	-	-	SUBTOTAL	PR	42,520	45,000	-	-
G-5 SECRETARIA .3875	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		36,647	38,800	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		5,636	5,700	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		237	500	-	-
						SUBTOTAL	WR	5,500	10,000	-	-
						GASTOS DE CURSOS		5,500	10,000	-	-

## AMRO-0103, EPIDEMIOLOGIA (ZONA III)

Las enfermedades transmisibles y parasitarias continúan teniendo una elevada endemicidad en los países de Centro América. El porcentaje de muertes por enfermedades que pueden prevenirse mediante el uso de vacunas varía entre el 4 y el 15% del total de muertes por causas bien definidas. Esta condición exige una actividad constante de apoyo, a fin de lograr reducir en forma efectiva y constante la morbilidad y mortalidad por este grupo de enfermedades.

Las metas propuestas para el próximo decenio en la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas aspira a reducir las tasas de mortalidad por sarampión a 1.0, tos ferina a 1.0, y tétanos a 0.5 por 100,000 habitantes, y reducir las tasas de morbilidad por difteria y poliomielitis a 1.0 y 0.1 por 100,000 habitantes, respectivamente.

Algunas de estas metas fueron ya alcanzadas en varios países del área, pero en otros aún están por alcanzarse. Es de especial importancia obtener niveles útiles iniciales y mantenimiento adecuado de los programas de vacunación a corto plazo. De la misma manera, es necesario propiciar el inicio de programas integrados de vigilancia epidemiológica y continuar desarrollando y mejorando a corto, mediano y largo plazo los servicios antivenéreos y de control específico para algunas enfermedades transmisibles y parasitarias. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL	PR	33,980	36,400	-	-
P-4 EPIDEMIOLOGO .0861	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		28,648	31,700	-	-
G-5 SECRETARIA .2131	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		4,171	4,200	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		607	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		554	500	-	-

## AMRO-0104, EPIDEMIOLOGIA (ZONA IV)

Los países de la Zona IV tienen como denominador común altas incidencias de morbilidad y mortalidad debido a las enfermedades transmisibles. El efecto de estos daños es más ostensible en la población infantil de menores de cinco años, principalmente en las áreas rurales. Esta patología podría reducirse considerablemente por medio de medidas de salud apropiadas,

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

especialmente la vacunación. Varios factores contribuyen a la persistencia de estas enfermedades: la escasez de personal adiestrado en epidemiología; la deficiente infraestructura de salud; la falta de un sistema de vigilancia epidemiológica como corolario de lo anterior, y las acciones de control que no alcanzan coberturas útiles por limitaciones de diversa índole.

Este proyecto tiene como propósito principal brindar apoyo técnico a los servicios de epidemiología, especialmente en lo que se refiere a fomento de todas las actividades que tengan como objetivo el adiestramiento de personal; promoción del establecimiento de los sistemas de vigilancia epidemiológica; asesoría en la reestructuración de los servicios y la racionalización de sus funciones, y el incremento de las acciones específicas de control hasta alcanzar niveles efectivos de protección. La responsabilidad en la ejecución de todas estas actividades es compartida con los funcionarios de la OPS/OMS responsables de los proyectos afines, en los países donde estos existan. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL	2	2	-	-	TOTAL	PR	35,090	36,150	-	-
P-4 EPIDEMIOLOGO .2028	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	30,901	31,900	-	-
G-4 TAQUIGRAFO .2191	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	4,080	4,100	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	109	150	-	-

#### AMRO-0106, EPIDEMIOLOGIA (ZONA VI)

Si bien se han observado importantes progresos en el control de las enfermedades transmisibles, estas siguen constituyendo un problema de importancia en los países de la Zona VI. La situación es muy favorable en lo que respecta a la viruela, erradicada desde 1970; a la malaria de la que sólo persisten pequeños focos en el norte de la Argentina; a la fiebre amarilla, al tifus exantemático, a la peste bubónica, a la esquistosomiasis, cólera y oncocercosis, todas ellas ausentes también de los países de la Zona VI. Similar es la situación de la poliomielitis en la que solo se observó un brote epidémico en Paraguay y casos aislados en Argentina, Chile y Uruguay. La morbilidad por difteria, sarampión y tos ferina se encuentra ya por debajo de las metas fijadas para el decenio en la última Reunión de Ministros de Salud de las Américas.

Sin embargo, las infecciones entéricas y enfermedades parasitarias siguen constituyendo problemas de importancia. La lepra se observa en tres de los cuatro países, pero con baja prevalencia. Hay en cambio un aumento en la enfermedad de Chagas, hepatitis infecciosa e hidatidosis, así como la rabia en Argentina y en Paraguay. Todo lo anterior exige seguir disponiendo de servicios de epidemiología eficientes, bien dotados y cuya estructura facilite el propósito de seguir reduciendo la importancia de las enfermedades transmisibles como causa de muerte. Particular importancia adquirirá en el futuro la vigilancia epidemiológica y la coordinación internacional por las acciones comunes especialmente en las áreas fronterizas. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL	2	2	-	-	TOTAL	PR	36,438	43,100	-	-
P-5 EPIDEMIOLOGO .0846	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	32,199	38,900	-	-
G-5 SECRETARIA .1041	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	3,656	3,700	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	583	500	-	-

#### AMRO-0111, SEMINARIO SOBRE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

En 1973 se celebró un seminario con el fin de intercambiar información acerca de técnicas, procedimientos y evaluación de los sistemas de vigilancia epidemiológica.

TOTAL	43	-	-	-	TOTAL	WR	24,629	-	-	-
PARTICIPANTES	WR	43	-	-	-	PARTICIPANTES	24,629	-	-	-

#### AMRO-0117, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LOS DATOS SOBRE MORBILIDAD

La OPS recibe semanalmente informes sobre la morbilidad causada por unas 40 enfermedades de por lo menos 37 países y territorios de la Región. Respecto a la gripe y neumonía, se han establecido programas para calcular en la computadora normas estacionales basadas en 10 años de experiencia. Luego, en estos programas se han representado gráficamente las normas junto con los datos semanales a fin de facilitar la inspección visual. Mediante estas técnicas es posible detectar rápidamente cualquier desviación inusitada de esas normas.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

En el proyecto se utilizarán los datos disponibles y un programa de computación ya organizado para preparar el trazado semanal de la morbilidad por influenza en 10 países. De esta forma se contará con un sistema de trazado periférico mediante computadora y cada año se contratarán los servicios de un consultor a corto plazo, por un mes, para que visite los países que cooperan en el programa.

TOTAL		1973	1974	1975	1976	TOTAL	PR	1973	1974	1975	1976
		-	-	-	1			-	-	-	13,000
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	2,400 10,600

#### AMRO-0200, SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA

Este proyecto tiene por objeto facilitar los servicios de consultores a corto plazo para investigar situaciones especiales, estimular la investigación acerca de los problemas básicos de la malaria mediante subvenciones destinadas a las instituciones pertinentes, incrementar la competencia del personal, promover el intercambio de ideas en seminarios técnicos sobre la epidemiología moderna y el control de enfermedades transmitidas por vectores y estudiar la relación entre la protección contra la malaria, otras actividades de salud y la planificación y desarrollo económico.

TOTAL		1973	1974	1975	1976	TOTAL		1973	1974	1975	1976
		6	2	2	2			152,745	82,570	80,540	89,700
P-5 MEDICO .3829	PR	1	-	-	-						
P-4 ECONOMISTA 4,3394	WR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	125,865	38,650	17,400	20,300
P-4 PARASITOLOGO .0816 .2088	PR	2	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		110,368	10,500	11,600	12,300
P-2 ASESOR EN LABORATORIO .3487	PR	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		11,779	-	-	-
G-4 AUXILIAR DE OFICINA .0819	PR	1	1	1	1	SERV. POR CONTRATA		1,226	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		2,492	8,150	5,800	8,000
						SUBVENCIONES		-	20,000	-	-
TOTAL		-	8	6	5	SUBTOTAL	WR	26,880	43,920	63,140	69,400
MESES DE CONSULTORES	WR	-	8	6	5	PERSONAL, PUESTOS		26,880	26,920	28,840	31,100
						PERSONAL, CONSULTORES		-	16,000	13,200	12,000
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,000	1,100	1,300
						SUBVENCIONES		-	-	20,000	25,000

#### AMRO-0201, ERRADICACION DE LA MALARIA (ZONA I)

Desde principios de la década de 1960 se erradicó la malaria de los países insulares originalmente maláricos de la Zona I. Sin embargo, aún persiste la transmisión en la Guayana Francesa, en la frontera sudoeste de la Guyana, Surinam y Venezuela. Este proyecto tiene por objeto apoyar los programas de erradicación de los países donde aún hay áreas en fase de ataque y/o de consolidación; coordinar las actividades interpaíses; asesorar sobre el mantenimiento de un sistema eficaz de vigilancia de la malaria en las zonas donde se ha logrado la erradicación y colaborar en las investigaciones sobre la epidemiología de la malaria. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		1973	1974	1975	1976	TOTAL		1973	1974	1975	1976
		2	2	-	-			35,628	37,600	-	-
P-4 MALAKIOLOGO .3395	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		32,183	34,400	-	-
G-4 SECRETARIA .3402	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		3,195	3,200	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		250	-	-	-

#### AMRO-0203, SERVICIOS DE ASESORIA TECNICA SOBRE MALARIA (ZONA III)

El objetivo de este proyecto es incentivar, complementar y coordinar los servicios de asesoría técnica sobre malaria prestados a los países de Centro América y Panamá. En esta Región el programa ha obtenido una notable reducción de la mortalidad así como una disminución de los índices de morbilidad. En Belice, Costa Rica y Panamá el problema se ha reducido a áreas limitadas, pudiéndose prever la interrupción de la transmisión en un plazo corto, mientras que en El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua existen problemas técnicos y administrativos que impiden un mayor avance del programa y aumentan los costos operativos. En marzo de 1973 se reunieron en la Sede de la OPS, en Washington, D.C. los Ministros de Salud del Área con el objeto de revisar la situación del programa y estudiar distintas alternativas para su financiamiento. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

		FONDO						FONDO			
		1973	1974	1975	1976			1973	1974	1975	1976
		-----	-----	-----	-----			-----	-----	-----	-----
		\$						\$	\$	\$	\$

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-0400, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

En 1971 se notificaron 156,719 casos de tuberculosis en América Latina y el Caribe, que correspondió a una tasa de 59.7 por 100,000. En el mismo año, la tasa registrada de notificaciones en los Estados Unidos y en el Canadá fue 17.6 por 100,000. La mortalidad por tuberculosis fue de 5.2 por 100,000 en menores de 15 años y de 24.1 por 100,000 en los mayores de esa edad en América Latina y el Caribe. Sin duda alguna existe un subregistro importante en la mayoría de los países, tanto en el número de notificaciones como de muertes. Por consiguiente, deben tomarse las tasas señaladas como el nivel mínimo del problema epidemiológico de la tuberculosis en los países de América Latina y el Caribe.

Más que la limitación, la inadecuada utilización de los recursos disponibles dificultan la implementación de programas nacionales integrados que pueden producir una disminución constante del problema de la tuberculosis. Aún pesa negativamente sobre el presupuesto de muchos países el enfoque tradicional que asignaba considerable importancia a la localización de casos por el examen radiológico sistemático de la población, la internación de los casos descubiertos y el mantenimiento de dispensarios especializados en las grandes ciudades. Esta orientación ha tenido como resultado que las poblaciones de las ciudades menores y las áreas rurales no tienen acceso fácil a las medidas de control de la tuberculosis. El nuevo enfoque del programa de tuberculosis está dirigido a llevar a toda la población los beneficios de los conocimientos técnicos sobre prevención, diagnóstico y tratamiento, mediante la integración de estas actividades a los servicios básicos de salud.

Constituye una prioridad proseguir colaborando en la reorientación de las actividades de control de la tuberculosis. Los métodos básicos que deben aplicarse en escala nacional están constituidos por la vacunación BCG en la población menor de 15 años, el diagnóstico bacteriológico de los pacientes con síntomas en el aparato respiratorio y el tratamiento quimioterápico ambulatorio. La participación de la enfermería en el desarrollo de estas actividades es de primordial importancia. La mayoría de las actividades pueden ser ejecutadas por el personal de enfermería, inclusive por auxiliares adecuadamente adiestrados y supervisados.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	WR	28,500	37,700	37,710	47,840
P-3 ENFERMERA 4.0910	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	18,133	24,700	26,310	28,240
						PERSONAL, CONSULTORES	851	4,000	2,200	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV	6,921	7,000	7,200	7,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO	2,595	2,000	2,000	7,400
TOTAL		1	2	1	2					
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	1	2					

#### AMRO-0403, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA III)

La tuberculosis continúa constituyendo un gran problema de salud pública en los países de la Zona III, a pesar de que se ha continuado incrementando el proceso de integración de actividades antituberculosas de los servicios básicos de salud en Panamá, Costa Rica, El Salvador, Guatemala y Honduras. Se aspira a que este tipo de enfoque permita a largo plazo reducir la mortalidad por tuberculosis entre un 50 y 60% para el actual decenio, tal como fue propuesto en la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas.

El objetivo de la vacunación BCG es inmunizar al 80% de la población menor de 15 años. Los objetivos parciales a ser alcanzados en la mitad del decenio permitirán continuar afianzando el proceso de integración obtenido en Costa Rica y Honduras y reforzar el proceso ya iniciado en forma preferencial en El Salvador, Guatemala y Panamá. Se realizarán programas masivos de vacunación BCG en Guatemala. Un grupo de trabajo sobre control de tuberculosis de los países del área centroamericana se reunirá durante el curso de 1974. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL	1	1	-	-	TOTAL	PR	25,241	28,900	-	-
P-4 MEDICO-TUBERCULOSIS .0873	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	23,497	27,100	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	1,744	1,800	-	-

#### AMRO-0404, CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (ZONA IV)

En los países de la Zona IV la tuberculosis se encuentra entre las cinco primeras causas de muerte, y la morbilidad se estima en 110 por 100,000 habitantes. El propósito de este proyecto es colaborar con los gobiernos en el desarrollo de un programa integrado que lleve a la totalidad de los servicios generales de salud el conocimiento y la ejecución de técnicas modernas de control de la tuberculosis que les permita lograr la reducción de los riesgos de infección, enfermedad y muerte por tuberculosis, a los que están expuestas las poblaciones de la Zona. Específicamente se propone la reducción de la mortalidad entre un 50 y 65% en la presente década. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	1	-	-	TOTAL	31,761	28,050	-	-
P-4 MEDICO-TUBERCULOSIS	WR	1	1	-	PERSONAL, PUESTOS	28,522	24,700	-	-
4.0909					VIAJES CON COMISION SERV	3,014	3,200	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	225	150	-	-

## AMRO-0409, CURSOS DE EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS

El conocimiento científico acumulado en los últimos años en relación con el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de la tuberculosis ha determinado un cambio radical en la forma de encarar el control de esta enfermedad. El control de la tuberculosis necesita principalmente administradores que puedan incorporar el programa antituberculoso en los programas nacionales de salud. A fin de alcanzar esta meta, se debe dar capacitación especializada a los administradores de salud pública en las técnicas y métodos modernos de control de la tuberculosis y en la efectiva aplicación de los mismos en escala nacional de acuerdo con las condiciones socioeconómicas existentes en los países. En los cuatro cursos ya realizados se adiestraron 73 médicos, y se espera adiestrar 30 en los próximos años.

TOTAL	3	3	-	3	TOTAL	15,084	33,000	-	28,200
MESES DE CONSULTORES	WR	3	3	-	PERSONAL, CONSULTORES	7,889	4,000	-	7,200
TOTAL		-	14	-	BECAS	-	21,000	-	15,000
					GASTOS DE CURSOS	7,195	6,000	-	6,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	14	-					

## AMRO-0410, CURSOS DE BACTERIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS

La contribución que la bacteriología puede ofrecer para lograr el éxito de las acciones de control de la tuberculosis en el diagnóstico y control del tratamiento, así como en la obtención de informaciones epidemiológicas, no ha sido debidamente aprovechada en virtud de la falta de personal adiestrado. Por este motivo, la OPS auspicia y coopera en un curso regional de bacteriología de la tuberculosis donde se prepara personal profesional en los métodos y técnicas, con particular referencia a su importancia en la localización de casos, la información epidemiológica, el control del tratamiento y la evaluación de los programas. En los siete cursos realizados se dio adiestramiento a 96 profesionales de laboratorio y se espera adiestrar otros 30 en los próximos años.

TOTAL	2	4	-	2	TOTAL	9,062	26,300	-	21,600
MESES DE CONSULTORES	WR	2	4	-	PERSONAL, CONSULTORES	5,402	8,000	-	4,800
TOTAL		-	11	-	BECAS	-	16,500	-	15,000
					GASTOS DE CURSOS	3,760	1,800	-	1,800
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	11	-					

## AMRO-0411, GRUPO DE ESTUDIO SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

La vacunación BCG constituye la primera prioridad para el control de la tuberculosis en los países de América Latina. Esta prioridad fue reafirmada en el Plan Decenal de Salud para las Américas, aprobado en la III Reunión Especial de Ministros de Salud, en Santiago, Chile, en 1972.

Este proyecto tiene por objeto examinar en qué medida se están cumpliendo las metas de inmunización contra la tuberculosis en los países de la Región, analizar los problemas operacionales y recomendar soluciones. El grupo estudiará, además, la aplicabilidad en la Región de los últimos progresos en los conocimientos científicos y técnicos sobre poder inmunogénico de las diversas cepas de vacuna BCG; dosis mínima; vías de administración, incluyendo aplicación simultánea con otras inmunizaciones; controles de calidad de la vacuna, y evaluación del estado inmunitario en la población.

TOTAL	-	-	1	-	TOTAL	-	-	15,700	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,200	-
					GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	11,000	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	2,500	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-0412, EVALUACION DE LOS PROGRAMAS ANTITUBERCULOSOS POR EL COMITE REGIONAL

Para la conducción del programa nacional integrado de tuberculosis se requiere un equipo multidisciplinario a nivel central formado por el administrador sanitario, la enfermera universitaria y el bacteriólogo. Este grupo, que constituye la unidad normativa, supervisora y evaluadora del programa, requiere una preparación especializada en epidemiología y control de la tuberculosis.

Este proyecto substituye a los cursos regionales en que se adiestraba por separado a médicos y bacteriólogos. El propósito es adiestrar simultáneamente a los profesionales de unidades centrales e intermedias responsables del control de la tuberculosis, de acuerdo con las funciones que deben cumplir como un equipo de trabajo. El curso consistirá principalmente en la enseñanza de las técnicas de programación de los métodos de control de tuberculosis como actividades integradas en los servicios básicos de salud, el adiestramiento del personal polivalente, la coordinación de las acciones entre los diferentes niveles de la estructura de salud, la supervisión y la evaluación técnica y operacional. Al mismo tiempo se dará a los participantes una visión sistematizada de los conocimientos técnicos actuales sobre epidemiología, inmunización, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis.

TOTAL	-	-	-	3	TOTAL	WR	-	-	-	17,700
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	7,200
TOTAL	-	-	-	15	BECAS	-	-	-	-	22,500
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	15	SUBVENCIONES	-	-	-	-	8,000

#### AMRO-0500, CONTROL DE LA LEPROA

En las Américas se notifican anualmente unos 10,000 nuevos casos de lepra. A veces estos no se diagnostican ni son tratados debido a amplias variaciones en los programas nacionales de control. Mediante el diagnóstico y tratamiento a tiempo se puede curar la enfermedad, prevenir deformidades y reducir los focos de infección. Mientras que las actividades en algunos países parecen haber sido fructíferas, en otros son inadecuadas para controlar la lepra o el contacto con leprosos. Se continúan utilizando los escasos recursos a fin de mantener para los enfermos de lepra instituciones costosas que en nada contribuyen al control de la enfermedad. Mediante este proyecto se facilita asistencia técnica y orientación a los países en el establecimiento, administración y evaluación de programas de control de la lepra.

TOTAL		2	2	1	1	TOTAL		51,389	88,400	43,200	49,600
P-4 ASESOR EN LEPROA .1098 .4210	PR	2	2	1	1	SUBTOTAL	PR	51,389	68,200	43,200	49,600
TOTAL		-	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS		42,544	54,200	28,300	29,500
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV		8,444	9,000	5,000	5,200
						SUMINISTROS Y EQUIPO		401	1,000	1,000	5,600
						SUBVENCIONES		-	-	4,500	4,500
						SUBTOTAL	PH	-	20,200	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	11,200	-	-
						GASTOS LOCALES		-	9,000	-	-

#### AMRO-0507, CURSOS SOBRE REHABILITACION Y PREVENION DE DEFORMIDADES (LEPROA)

En un 30% de los casos de lepra, las deformidades y/o incapacidades se deben a un diagnóstico y tratamiento tardío de la enfermedad. La mayoría de dichos casos son prevenibles, así como lo es el aumento de la incapacidad cuando esta ya se ha presentado. Mediante este proyecto se asesorará a los países con miras a evaluar el problema y la necesidad de establecer servicios de rehabilitación preventiva y adiestrar personal.

TOTAL		-	2	-	-	TOTAL	WR	-	12,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	-	-	
		-		-	-	PARTICIPANTES	-	7,000	-	-	
TOTAL		-	10	-	-	GASTOS DE CURSOS	-	1,000	-	-	
PARTICIPANTES	WR	-	10	-	-						



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-0509, CURSO SOBRE HISTOPATOLOGIA DE LA LEPRO

La histopatología de la lepra suele ser esencial para diagnosticar y clasificar debidamente la enfermedad. El mejoramiento del diagnóstico y clasificación mediante el programa de control constituye la base para establecer un pronóstico más exacto acerca del paciente y predecir las tendencias de la enfermedad. Si el patólogo y el funcionario encargado del control de la lepra colaboraran estrechamente, se beneficiarían ambos.

Este proyecto ofrece al patólogo, bajo la orientación de expertos en patología de la lepra, la oportunidad de actualizar y ampliar sus conocimientos sobre la histopatología de la enfermedad. De esta manera, dicho profesional puede prestar los servicios necesarios al programa de control de la lepra y estimular a los estudiantes y a otros patólogos a fin de que comprendan mejor la enfermedad y la tomen en consideración en sus diagnósticos diferenciales.

TOTAL		2	-	1	1	TOTAL	WR	9,378	-	13,100	13,900
MESES DE CONSULTORES	WR	2	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		6,508	-	2,200	2,400
						PARTICIPANTES		2,470	-	8,400	8,400
TOTAL		12	-	12	12	GASTOS DE CURSOS		-	-	2,500	3,100
PARTICIPANTES	WR	12	-	12	12						

#### AMRO-0512, ADIESTRAMIENTO E INVESTIGACION EN LEPRO Y ENFERMEDADES AFINES

El Centro Internacional se estableció en 1973 por recomendación del Comité Asesor sobre Lepra que se reunió en Washington en julio de 1971. El Centro servirá de foco para coordinar las actividades de control de la lepra en todo el Hemisferio mediante el adiestramiento y la investigación. Para intensificar la cooperación internacional se establecerán centros de colaboración en toda la Región, se promoverá la comunicación y coordinación de los programas y se uniformará más la labor de control.

Con este proyecto se establecerán programas para el adiestramiento de personal a distintos niveles y se prepararán patrones pedagógicos utilizando la lepra como modelo técnico de las enfermedades crónicas infecciosas. El Centro realizará investigaciones que serán fomentadas en toda la Región, concediendo mayor importancia a la inmunología, histopatología, epidemiología, identificación bioquímica y anatómica del microorganismo de la lepra y administración y control de enfermedades infecciosas. En el Centro se está estableciendo una colonia de armadillos con fines de investigación y se constituirán otras en dos o tres centros de colaboración donde la lepra plantea un problema.

TOTAL		3	5	3	4	TOTAL	WR	13,582	20,000	10,600	21,300
MESES DE CONSULTORES	WR	3	5	3	4	PERSONAL, CONSULTORES		9,286	10,000	6,600	9,600
						SUMINISTROS Y EQUIPO		4,170	4,000	4,000	5,700
						SUBVENCIONES		-	6,000	-	6,000
						GASTOS DE CURSOS		126	-	-	-

#### AMRO-0600, CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS

Los Gobiernos de la Región están más percatados de la gravedad de las enfermedades contraídas por contacto sexual. Más importante es aún el hecho de que insisten en que se intensifiquen las actividades para controlar dichas enfermedades. Aunque el control de las enfermedades venéreas es un problema nacional, para que sea eficaz se necesita la cooperación y coordinación internacional y regional. Este proyecto tiene por objeto asesorar a los países para que determinen la situación, realicen programas de control y evalúen los resultados obtenidos.

TOTAL		-	2	2	2	TOTAL	PR	-	8,000	4,400	5,100
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	4,000	-	300

#### AMRO-0612, SEMINARIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES VENEREAS

Se prevé la celebración de seminarios cada dos años en las zonas a fin de que se comprenda mejor el problema de las enfermedades venéreas y se estandaricen más los programas de control. Asimismo se organizarán seminarios en los países, semejantes a los de las zonas, pero orientados hacia problemas, programas y recursos específicos del país.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
	\$	\$	\$	\$		\$	\$	\$	\$
TOTAL	-	2	-	2	TOTAL	-	10,000	-	10,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	-	4,800
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	-	2,000
					GASTOS DE CURSOS	-	4,000	-	4,000

#### AMRO-0613, VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS, VIRICAS Y BACTERIANAS

En los últimos años se han encontrado frecuentemente dos virus en el órgano genital femenino: el citomegalovirus y el virus herpético tipo II o virus herpético genital. El primero se ha relacionado con malformaciones congénitas en los lactantes, retardo mental en niños infectados, hepatitis y encefalitis. En los Estados Unidos de América se considera como la segunda causa de retardo mental, después del mongolismo. En años recientes se ha asociado epidemiológicamente el virus herpético tipo II con el cáncer cervical. Al parecer ambos virus se encuentran con más frecuencia durante una infección venérea por gonococos o después de haberla padecido.

Mediante el proyecto se propone estudiar la relación entre el citomegalovirus, el virus herpético tipo II y la blenorragia en determinadas poblaciones de mujeres expuestas en alto grado, y poblaciones comparables de las que asisten habitualmente a las clínicas prenatales en ciudades de Centro o Sur América.

TOTAL	-	-	-	2	TOTAL	PR	-	-	-	15,300
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	4,800
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	-	6,000
TOTAL				3	BECAS	-	-	-	-	4,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	-						

#### AMRO-0700, CENTRO PANAMERICANO DE ZOONOSIS

Los principales objetivos del Centro consisten en prestar servicios de asesoría técnica a los gobiernos del Hemisferio para planificar, organizar y realizar programas de control y erradicación de las zoonosis. Se presta especial atención a la rabia, la brucelosis, la hidatidosis y la tuberculosis bovina.

En cuanto a la rabia, la finalidad de los programas es mejorar la producción de vacunas y el control de su calidad; evaluar las vacunas para seres humanos y animales; mejorar los procedimientos de diagnóstico y establecer la vigilancia epidemiológica y el control de los animales silvestres.

Los servicios sobre el terreno relacionados con la brucelosis comprenden la coordinación de las actividades contra esa enfermedad en los países; fomentar estudios sobre brucelosis animal y humana; promover programas para combatir la brucelosis en zonas piloto, y facilitar servicios de laboratorio y cepas de referencia.

Los proyectos relativos al programa contra la hidatidosis incluyen estudios sobre medicamentos para el tratamiento de la equinococosis canina; sobre la evolución de huevos de tenia en la cavidad peritoneal de Meriones unguiculata; el efecto de las radiaciones en los huevos de Echinococcus granulosus y la purificación de antígenos específicos de líquidos de quistes hidatídicos de Echinococcus granulosus, y el análisis de la relación bioquímica entre el huésped y el quiste.

Los servicios sobre tuberculosis bovina comprenden el establecimiento de un laboratorio de referencia de micobacterias, de una planta piloto de producción de tuberculina y de procedimientos uniformes para el registro de lesiones tuberculosas en los mataderos.

El Centro capacita personal profesional y técnico en el diagnóstico, la investigación y el control de las zoonosis. Se mantiene estrecho contacto con las universidades a fin de que estén mejor informadas sobre los programas del Centro. Entre otras actividades, el Centro se preocupa de recolectar muestras de suero durante las investigaciones sobre el terreno y las actividades de vigilancia para conservarlas en un banco de suero en su propio local. Se concede elevada prioridad en el Centro a la microbiología de los alimentos y además se ha establecido una sección de referencia de patología de las zoonosis a fin de facilitar servicios a los gobiernos en el diagnóstico patológico de las zoonosis.

TOTAL		117	117	117	117	TOTAL	1,202,626	1,487,560	1,510,673	1,573,050	
P-5 JEFE DE SERV. TECNICOS	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	503,657	599,400	658,741	691,678
.1057											
P-5 DIRECTOR	PR	1	1	1	1						
.0768						PERSONAL, PUESTOS	396,816	454,676	473,334	498,109	
P-5 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS	UNDP	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	25,239	45,332	38,438	35,642	
4.3726						SERV. POR CONTRATA	-	4,196	6,043	6,300	
P-5 CIENTIFICO	PR	1	1	1	1	PUBLICACIONES	-	7,450	6,050	7,860	
.3743						ATENCIONES SOCIALES	299	300	300	300	
P-4 BACTERIOLOGO	UNDP	2	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	13,799	8,113	19,380	22,697	
4.3727 4.3728						ACQUIS. Y ENCUAD. BIBL.	4,681	-	-	-	
P-4 EXPERTO PRODUCT. BIOLOGICOS	UNDP	1	1	1	1	BECAS	-	20,232	35,976	38,736	
4.3730						GASTOS DE PERSONAL LOCAL	-	20,766	22,800	15,896	
P-4 JEFE DE ADIESTRAMIENTO	PR	1	1	1	1	SERVICIOS COMUNES	62,823	26,469	39,803	44,115	
.3745						SERV. DE CONFERENCIAS	-	11,866	16,617	22,023	

					FONDO	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
P-4	ASESOR CONTROL PROGRAM. .3737	PR	1	1	1	1			
P-4	EPIDEMIOLOGO .3740 .3741	PR	2	1	1	1			
P-4	INMUNOLOGO .3736	PR	1	1	1	1			
P-4	MASTOZOLOGO .3742	PR	1	1	1	1			
P-4	MICROBIOLOGO .3744	PR	1	1	1	1			
P-4	PARASITOLOGO 4.3729	UNDP	1	1	1	1			
P-4	SEROLOGO 4.3731	UNDP	1	1	1	1			
P-4	ESTADISTICO .3738	PR	1	1	1	1			
P-4	VIROLOGO 4.2142	MR	1	1	1	1			
P-4	ESPECIALISTA EN ZOONOSIS .0771 .3739	PR	2	2	2	2			
P-4	ESPECIALISTA EN ZOONOSIS 4.0770	MR	1	1	1	1			
P-3	AYUDANTE ADMINISTRATIVO 4.0772	MR	1	1	1	1			
P-2	EDITOR-TRADUCTOR .3746	PR	1	1	1	1			
P-2	ESP. ANIMALES LABORATORIO .3174	PR	1	1	1	1			
P-2	CIENTIFICO 4.2143	MR	1	1	1	1			
P-1	OFICIAL MEDIOS VISUALES .3173	PR	1	1	1	1			
G-7	CAPATAZ .0783	PG	1	1	1	1			
G-7	TECNICO DE LABORATORIO .0774 .3164	PG	2	2	2	2			
G-7	AYUDANTE TECNICO .0776 .3162 .3163	PG	3	3	3	3			
G-6	AYUDANTE CONTABLE .0773	PG	1	1	1	1			
G-6	AYUDANTE ADMINISTRATIVO .0775 .0778	PG	2	2	2	2			
G-6	TECNICO ADMINISTRATIVO .3747	PR	1	1	1	1			
G-6	AUXILIAR DE OFICINA .3707	PR	1	1	1	1			
G-6	CAPATAZ .0779 .3166	PG	2	2	2	2			
G-6	AYUDANTE DE LABORATORIO .0785 .2110	PG	2	2	2	2			
G-6	TECNICO DE LABORATORIO 4.3750 .3751 .3752	PR	3	3	3	3			
G-6	TECNICO DE LABORATORIO .2100 .2108 .3643	PG	3	3	3	3			
G-6	AYUDANTE DE ESTADISTICA .3570	PG	1	1	1	1			
G-5	AYUDANTE DE CAMPO .3428	PG	1	1	1	1			
G-5	CAPATAZ .3749	PR	1	1	1	1			
G-5	AYUDANTE DE LABORATORIO .0777 .0796 .2107	PG	3	3	3	3			
G-5	SECRETARIA .3481	PG	1	1	1	1			
G-5	SECRETARIA 4.3732 4.3733	UNDP	2	2	2	2			
G-4	AUXILIAR DE CONTABILIDAD .2102	PG	1	1	1	1			
G-4	AUXILIAR DE OFICINA .0781 .0784 .3074 .3167	PG	4	4	4	4			
G-4	CAPATAZ .0786	PG	1	1	1	1			
G-4	AYUDANTE DE LABORATORIO .3754 .4019 .4020	PR	3	3	3	3			
G-4	AYUDANTE DE LABORATORIO .0780 .2101	PG	2	2	2	2			
G-4	MOZO DE LABORATORIO .3644	PG	1	1	1	1			
G-4	SECRETARIA .3459	PR	1	1	1	1			
G-4	SECRETARIA .0782 .2111	PG	2	2	2	2			
G-3	AUXILIAR DE OFICINA .3755	PR	1	1	1	1			
G-3	AUXILIAR DE OFICINA .0790 .0791 .0795 .0802	PG	6	6	6	6			
G-3	MECANOGRAFO .0789 .3654	PG	2	2	2	2			
G-3	MOZO DE LABORATORIO .0787 .0788 .0792 .2109	PG	5	5	5	5			
G-3	OBREERO .3645	PG	2	2	2	2			
G-2	CHOFER .0799 .0800	PG	2	2	2	2			
G-2	CHOFER .3093 .3431	PG	2	2	2	2			
G-2	CHOFER 4.3734	UNDP	1	1	1	1			
G-2	MOZO DE LABORATORIO .0793 .0794 .2112 .3429	PG	4	4	4	4			
					PG	351,949	453,200	460,361	470,926
					MR	98,533	109,200	120,011	126,012
					UNDP	248,487	325,766	271,560	284,434
					MR	84,245	90,827	90,903	87,902
					MR	5,771	13,000	16,000	17,000
					MR	8,517	5,373	13,108	21,110
					UNDP	117,500	183,060	154,560	177,060
					UNDP	25,750	30,000	30,000	30,000
					UNDP	-	9,000	7,500	15,000
					UNDP	37,612	29,000	28,000	16,336
					UNDP	53,632	65,800	45,600	36,764
					UNDP	13,961	-	-	-
					UNDP	32	8,900	5,900	9,274

			FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
				-----	-----	-----	-----			-----	-----	-----	-----
				\$	\$	\$	\$			\$	\$	\$	\$
G-2	GBRERO		PG	3	3	3	3						
	.0801	.0803											
G-1	SERENO		PG	1	1	1	1						
	.2103												
G-1	GBRERO		PR	-	1	1	1						
	.4021												
G-1	GBRERO		PG	18	18	18	18						
	.0805	.0806											
	.0809	.2104											
	.2114	.3057											
	.3410	.3426											
	.3676	.3677											
G-1	MENSAJERO		PG	1	1	1	1						
	.3371												
TOTAL				8	12	12	12						
MESES DE CONSULTORES				UNDP	8	12	12	12					
TOTAL					26	16	22	2					
BECAS-ACADEMICAS				UNDP	15	3	1	1					
BECAS-A CORTO PLAZO				PR	-	7	17	-					
BECAS-A CORTO PLAZO				UNDP	11	6	4	1					

## AMRO-0701, SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA I)

Los gobiernos de la Zona I promueven vigorosamente el desarrollo de la ganadería como parte de programas autosuficientes. El Banco de Desarrollo del Caribe prevé la concesión en 1973-82 de un préstamo por \$20.0 millones a 14 islas del Caribe para realizar proyectos de producción pecuaria. Casi todos los países de la Zona importan proteínas de origen animal. La AID recientemente invirtió \$10.0 millones en las Bahamas y \$3.8 millones en Jamaica; y el Banco Mundial \$2.2 millones en Guyana para el desarrollo de la ganadería.

Este proyecto tiene por objeto promover y facilitar el desarrollo de programas nacionales en los ministerios de salud y agricultura para controlar y prevenir las enfermedades zoonóticas, las transmitidas por alimentos y las exóticas; facilitar asistencia a los servicios de medicina veterinaria de tales ministerios en el diseño, formulación, preparación y realización de dichos programas, y promover programas de adiestramiento para la educación continua de profesionales. A partir de 1974 los servicios proporcionados por este proyecto continuarán prestándose a través de proyectos de país.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	NR	13,231	23,560	-	-
P-5 VETERINARIO	NR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	-	-	21,960	-	-
4.4045						PERSONAL, CONSULTORES	3,647	-	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	9,522	1,500	-	-	-
TOTAL		2	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	62	100	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	NR	2	-	-	-						

## AMRO-0702, SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA II)

Las pérdidas que ocasionan las zoonosis en la población humana y animal constituyen serios problemas de salud en los países de la Zona II. El propósito de este proyecto es colaborar con los gobiernos en la promoción, fortalecimiento y organización de programas de control y/o erradicación de las zoonosis; establecer servicios de salud pública veterinaria, y mejorar la capacitación profesional de médicos veterinarios. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	PR	29,955	32,400	-	-
P-4 VETERINARIO	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	24,938	27,100	-	-	-
.3218						VIAJES CON COMISION SERV	4,755	4,800	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	262	500	-	-	-

## AMRO-0703, SALUD PUBLICA VETERINARIA (ZONA III)

El propósito de este proyecto es cooperar con los países de la Zona III en el mejoramiento de los programas existentes en salud pública veterinaria, en la determinación de áreas prioritarias de acción y en el establecimiento de una efectiva cooperación entre los ministerios de salud y agricultura, con el fin de resolver los problemas de interés común. Los servicios provistos por este proyecto continuarán como proyectos de país luego de 1974.

FONDO					FONDO				
	1973	1974	1975	1976		1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	1	-	-	TOTAL	WR 27,571	31,300	-	-
P-4 VETERINARIO 4.0853	WR 1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CCA COMISION SERV	20,994 6,577	24,700 4,600	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Este proyecto tiene por objeto apoyar un estudio de las poblaciones de primates en el curso inferior del Río Cauca y en el curso medio del Magdalena, donde existen muchos animales que se utilizarán en investigaciones biomédicas. En la selva peruana del Amazonas se realiza un examen análogo de la población de primates. Un consultor permanente con base en Iquitos dirige el estudio en colaboración con biólogos del Gobierno del Perú, con el fin de determinar los efectos de la explotación comercial y de los cambios ambientales en la persistencia del número y calidad de las poblaciones de estos monos.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	PG	44,176	79,042	-	-
P-4 VETERINARIO .4011	PG	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		27,949	16,000	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		2,687	30,486	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		-	400	-	-
TOTAL		1	15	-	-	SERV. POR CONTRATA		-	5,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		2,139	1,347	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	1	15	-	-	GASTOS LOCALES		11,401	25,809	-	-

#### AMRO-0900, CONTROL DE LA PESTE

La peste se presenta en focos enzooticos en Argentina, Bolivia, Brasil, Ecuador, Estados Unidos de América, Perú y Venezuela. La posibilidad de epizootias en roedores domésticos exige medidas de investigación y de control permanentes para limitar el número de casos humanos. Entre 1962 y 1973 se notificaron 5,407 casos humanos de peste bubónica, correspondiendo 173 a 1973.

Este proyecto tiene por objeto colaborar con los países en programas de investigación ecológica, vigilancia epidemiológica y métodos de control apropiados.

TOTAL		3	2	1	1	TOTAL		5,148	6,000	4,200	4,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	1	1						
MESES DE CONSULTORES	WR	3	1	-	-	SUBTOTAL	PR	-	2,000	2,200	2,400
						PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400
						SUBTOTAL	WR	5,148	4,000	2,000	2,000
						PERSONAL, CONSULTORES		5,148	2,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	2,000	2,000

#### AMRO-0919, EVOLUCION Y CONTROL DE LA MICOBACTERIOSIS (LEPRA/TUBERCULOSIS)

La OPS organizó seminarios sobre el control de la lepra y procedimientos administrativos en 1958, 1963 y 1968. Por lo general éstos se realizan inmediatamente antes de las reuniones del Congreso Internacional de la Lepra que se celebran cada cinco años. Debido a varios hallazgos importantes notificados en el transcurso del Congreso Internacional celebrado en Noruega en agosto de 1973, el seminario de la OPS tendrá lugar a principios de 1974 a fin de darlos a conocer a los funcionarios de control de la lepra de la Región.

En el seminario se utilizará con provecho la información obtenida del Congreso de Noruega y participarán otros especialistas en micobacteriosis, incluyendo tuberculosis. El seminario tiene por objeto estudiar la evolución de las micobacterias y las enfermedades que causan, explorar los métodos más eficaces para controlarlas y la mejor manera de aplicarlos al control de la lepra.

TOTAL	WR	-	14,000	-	-
GASTOS DE SEMINARIOS		-	14,000	-	-

#### AMRO-0923, ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS

Este proyecto tiene por objeto estimular el interés de las administraciones de salud en el desarrollo y mantenimiento de programas de vacunación, en particular contra poliomielitis, sarampión, difteria, tos ferina y tétanos. Además, colabora en el estudio de la gravedad y magnitud de estas enfermedades y en el planeamiento, desarrollo, evaluación y establecimiento de sistemas de vigilancia epidemiológica. Se tratará de implantar nuevos mecanismos para desarrollar programas, especialmente mediante la contribución activa de la comunidad organizada, el estudio de nuevos métodos de educación sanitaria y de la comunidad, y el adiestramiento de personal.

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----
	\$	\$	\$	\$
-----	-----	-----	-----	-----

También se estimulará la búsqueda de nuevas vacunas, así como el perfeccionamiento de las existentes para aquellas enfermedades prevalentes en la Región y el ensayo de nuevos productos.

TOTAL		-	-	2	2	TOTAL	WR	-	-	14,400	20,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	10,000	16,000

#### AMRO-0924, SIMPOSIO INTERNACIONAL SOBRE EL CONTROL DE LOS PIOJOS Y DE LAS ENFERMEDADES QUE TRANSMITEN

Este proyecto ha permitido la determinación y liquidación de los costos finales del Simposio Internacional sobre el Control de los Piojos y de las Enfermedades que Transmiten, celebrado a fines de 1972.

TOTAL	PG	22,989	-	-	-
SERV. PER CONTRAFA		2,490	-	-	-
PUBLICACIONES		12,510	-	-	-
GASTOS DE SEMINARIOS		7,989	-	-	-

#### AMRO-0925, FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE VIGILANCIA Y DIAGNOSTICO DEL TIFUS Y OTRAS RICKETTSIAS

El tifus transmitido por el piojo sigue siendo endémico en los altiplanos de Bolivia, Ecuador, Guatemala y Perú. En el período 1961-1971 se notificaron 3,000 casos que causaron 300 defunciones. En los últimos dos años han ocurrido brotes de importancia en Bolivia, Ecuador y Guatemala. Según una reciente encuesta realizada en Centroamérica, la fiebre Q era endémica en ciertas zonas de Costa Rica, Honduras y Panamá. En un pequeño porcentaje de la población se observaron anticuerpos de fiebre maculosa e infección de rickettsiosis pustulosa en Costa Rica.

El Departamento de Microbiología de la Universidad de Maryland, que ha venido colaborando en el estudio de la vacuna anti-tífica atenuada en Bolivia, facilitará tanto reactivos como servicios de referencia a los laboratorios de América Central y del Sur que puedan realizar la prueba de fijación del complemento. Tales servicios de diagnóstico son esenciales para vigilar en forma adecuada el tifus exantemático y cualesquiera otras infecciones por rickettsias que constituyan un problema de salud pública. Para que dichas pruebas puedan evaluarse, es preciso enviar periódicamente sueros de referencia codificados a todos los laboratorios. El proyecto también prevé el adiestramiento de personal local en las técnicas más modernas de diagnóstico para detectar las rickettsias.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL	WR	-	-	6,700	6,900
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	2,200	2,400
						BECAS	-	-	-	1,500	1,500
						SUBVENCIONES	-	-	-	3,000	3,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	1	1						

#### AMRO-0926, PROGRAMA COLABORATIVO DE ANALISIS DE ENTEROVIRUS

Este proyecto tiene por objeto reforzar la red de 20 laboratorios de diagnóstico de enterovirus de la Región. El Centro Regional de Referencia de Enterovirus de la OMS, situado en el Centro para el Control de Enfermedades (CDC), facilitará sueros estándar y virus prototipo a los laboratorios que colaboren. Se evaluará la labor de cada laboratorio que utilice procedimientos de análisis estandarizados. El proyecto permitirá a los laboratorios nacionales evaluar la exactitud de sus métodos y distribuir la labor de analizar antisueros de referencia. Mediante el programa se facilitará el intercambio de información sobre el diagnóstico de enterovirus, con especial referencia al de poliovirus; se incluirán también los importantes virus ECHO y Coxsackie.

TOTAL		-	3	-	-	TOTAL	WR	-	6,500	-	12,000
MESES DE CONSULTORES	WR	-	3	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,000	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	-	10,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	500	-	2,000

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-0928, VIGILANCIA DE LOS PIOJOS RESISTENTES A LOS INSECTICIDAS EN LAS AMERICAS

Estudios recientes han demostrado que el uso creciente de insecticidas en la agricultura, sobre todo DDT y malatión, plantea un problema cada vez más grave por la resistencia de los piojos a estos productos. Este problema es especialmente grave en el control del tifus transmitido por piojos en el África y bien podría manifestarse en las Américas. En la OMS se pueden obtener estuches de materiales para realizar pruebas con dichos insectos, y en este proyecto se prevé la recopilación sistemática de piojos obtenidos en las regiones endémicas y la realización de pruebas con estos en un programa de vigilancia recomendado por el Seminario sobre el Control de Piojos patrocinado por la OPS y celebrado en diciembre de 1972.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	NR	-	-	1,000	3,400
MESES DE CONSULTORES	NR	-	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	2,400
					SUMINISTROS Y EQUIPO				1,000	1,000

#### AMRO-0929, FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE VIGILANCIA DEL DIAGNOSTICO DE LA HEPATITIS EN LAS AMERICAS

La hepatitis infecciosa se notifica ahora en casi todos los países de las Américas con excepción de tres, lo que contrasta con el año 1960 cuando se recibían informes sobre esta enfermedad únicamente de 10 países y seis zonas. Debido al uso creciente de sangre y sus productos existe el riesgo de transmisión de la hepatitis sérica en las transfusiones de sangre. Recientemente se ha acumulado información en el sentido de que en África ciertos mosquitos u otros insectos hematófagos pueden ser transmisores del virus B de la hepatitis. Según la mayoría de las encuestas para detectar la prevalencia de antígeno B de la hepatitis en los trópicos, ha aumentado el riesgo de que las poblaciones de esa zona adquieran este antígeno de origen viral.

En este proyecto se facilitarán reactivos de referencia y de trabajo para someter a prueba a quienes donan sangre a bancos a fin de detectar la presencia del antígeno B de la hepatitis. Se facilitará también apoyo epidemiológico y de laboratorio para realizar encuestas acerca de la prevalencia de este antígeno en determinadas poblaciones de las regiones tropicales de América Latina y se concederán fondos con el objeto de que pueda prepararse la gammaglobulina necesaria para prevenir la hepatitis infecciosa en los países que no cuentan todavía con centros de producción. Además, se promoverá la notificación y análisis epidemiológico de las infecciones causadas por los virus A y B de la hepatitis mediante los servicios epidemiológicos y estadísticos habituales de todos los países de América Latina y del Caribe.

TOTAL	-	-	-	2	TOTAL	NR	-	-	-	31,800
MESES DE CONSULTORES	NR	-	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	4,800
					SERV. POR CONTRATA	-	-	-	-	2,000
TOTAL	-	-	-	3	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	-	5,200
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	-	12,000
BECAS-ACADEMICAS	NR	-	-	-	1	BECAS	-	-	-	7,800
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	-	-	-	2					

#### AMRO-0932, EVALUACION DE LOS RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO SEROLOGICO DE LOS ARBOVIRUS

En 1973 el Centro Internacional de Referencia de Arbovirus de la Universidad de Yale distribuyó cinco antígenos de arbovirus inactivados a 22 laboratorios de América Latina y el Caribe. Este proyecto permitirá evaluar la labor de los 22 laboratorios que utilizan habitualmente estos reactivos diagnósticos. Se prevé la concesión de becas a corto plazo para formar técnicos de laboratorio de cada uno de los países que participan en el programa. Se necesitará cada año una pequeña subvención para contribuir a los gastos de preparación y envío de los sueros codificados por el mencionado Centro.

TOTAL	-	-	4	4	TOTAL	NR	-	-	9,500	9,500
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	-	-	4	4	SERV. POR CONTRATA	-	-	3,500	3,500
					BECAS	-	-	6,000	6,000	6,000

#### AMRO-1000, ENFERMEDADES PARASITARIAS

Los programas de control de las enfermedades parasitarias sufren de deficiencia de información adecuada en la mayoría de los países como consecuencia, entre otras causas, de la escasez de profesionales disponibles. El objetivo de este proyecto es estimular a los países a organizar y ejecutar actividades de control de las enfermedades parasitarias, prescindiendo de la asesoría necesaria.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		2	1	1	1	TOTAL		49,424	20,500	22,600	21,900
P-5 ECOLOGO	NR	1	-	-	-						
4,3828											
G-4 SECRETARIA	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	13,149	20,500	11,600	12,300
3,3461											
TOTAL		4	5	5	4	PERSONAL, PUESTOS		13,099	10,500	11,600	12,300
						PERSONAL, CONSULTORES		-	10,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		50	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	5	-	-	SUBTOTAL	NR	36,275	-	11,000	9,600
MESES DE CONSULTORES	NR	4	-	5	4						
						PERSONAL, PUESTOS		15,260	-	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		14,175	-	11,000	9,600
						VIAJES CON COMISION SERV		4,131	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		2,709	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

saneamiento ambiental subsisten las deficiencias en cobertura, personal adecuado, asignaciones presupuestarias y en planificación y programación, particularmente para las áreas rurales.

El objetivo de este proyecto es colaborar con los países en el mejoramiento y fortalecimiento de las infraestructuras de los organismos y en la orientación, coordinación, desarrollo, supervisión y evaluación de programas de saneamiento ambiental, particularmente de control de alimentos, higiene industrial y de la vivienda, recolección y disposición de desechos sólidos, control de la contaminación del agua y del aire, aprovisionamiento de agua y alcantarillado, mejoramiento institucional y capacitación de personal. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL	PR	38,759	42,200	-	-
P-5 INGENIERO SANITARIO .0846	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		34,820	38,400	-	-
G-6 SECRETARIA .0867	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		3,174	3,200	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		765	600	-	-

#### AMRO-2104, INGENIERIA SANITARIA (ZONA IV)

Los esfuerzos que vienen realizando los países de la Zona en el área de los servicios de agua y alcantarillado son satisfactorios aun cuando no suficientes. De un total de 47 millones de habitantes, sólo un 40% tiene agua potable y un 28% servicio de alcantarillado. En cuanto a programas de control y preservación de la calidad del ambiente se nota la falta de políticas nacionales y criterios, planes de acción y su financiación, sumado todo esto a la insuficiencia de recursos económicos, humanos e institucionales.

Se pretende la formulación gradual de planes nacionales de saneamiento para cada país de la Zona, que cubran el área de servicios de agua, alcantarillado y residuos sólidos, complementada con programas de evaluación y control de la contaminación del agua, aire y suelo, todo esto dentro del marco que establecen las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL	PR	40,233	45,300	-	-
P-5 INGENIERO SANITARIO .0868	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		35,309	40,300	-	-
G-6 SECRETARIA .0869	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		4,924	5,000	-	-

#### AMRO-2106, INGENIERIA SANITARIA (ZONA VI)

La finalidad de este proyecto es continuar colaborando con los países de la Zona VI en fomentar la planificación, programación, ejecución y evaluación de programas de ingeniería sanitaria y ciencias ambientales que se desarrollan en los países para mejorar las condiciones del medio ambiente. Se prestará especial atención a las actividades relativas al control de la contaminación ambiental y sus efectos sobre la salud y el bienestar de la población. Mediante este proyecto se colaborará en la solución de los crecientes problemas de la contaminación del aire, el agua y el suelo; la utilización de los recursos hídricos; el estudio de los efectos del uso de insecticidas y plaguicidas, y la formación de personal profesional y auxiliar. Todo ello enmarcado dentro de las recomendaciones y metas establecidas por el Plan Decenal de Salud para las Américas. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL	PR	36,984	43,300	-	-
P-5 INGENIERO SANITARIO .0870	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		33,891	39,700	-	-
G-4 SECRETARIA .0871	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		3,075	3,100	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		18	500	-	-

#### AMRO-2107, SANEAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE (AREA DEL CARIBE)

Los objetivos de este proyecto fueron colaborar con los países del sector oriental del Caribe en la planificación de actividades ambientales específicas; desarrollo de recursos humanos; establecimiento de unidades activas de ingeniería de salud pública y en el fomento de un ambiente sano mediante programas relacionados con problemas específicos. Estaba previsto continuar el servicio para mejorar la calidad y el abastecimiento de agua en los territorios que no participan en un proyecto separado de esta naturaleza.



	FONDO	1973	1974	1975	1976
G-2 CHOFER .3353	PG	1	1	1	1
G-2 CHOFER 4.4378	WR	-	-	-	1
G-1 SERENO .4374	PR	-	1	1	1
G-1 SERENO-CONSERJE .4377	PR	-	-	1	1
G-1 SERENO-CONSERJE .3352 .3956	PG	2	2	2	2
G-1 MENSAJERO .3955	PG	1	1	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>14</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>16</b>
MESES DE CONSULTORES	PR	7	10	-	6
MESES DE CONSULTORES	WR	7	-	7	10

## AMRO-2118, RED REGIONAL DE VIGILANCIA DE LA CONTAMINACION

Los gastos en este proyecto representan la liquidación final de los costos del PNUD. Las actividades continúan bajo el AMRO-2114.

<b>TOTAL</b>	UNDP	26	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		26	-	-	-

## AMRO-2120, CONFERENCIA SOBRE MEJORAS AMBIENTALES EN LAS ZONAS RURALES

A fines de 1972 los países de la Región informaron que 27% de su población rural era atendida con sistemas de abastecimiento de agua. De este total, 76% se abastecía mediante conexiones intradomiciliarias y 24% podía obtenerla fácilmente. En cambio, sólo el 4% disponía de sistemas de alcantarillado. Como la labor de los países se ha limitado a las poblaciones rurales concentradas (aldeas) la cobertura en cuanto a abastecimiento de agua ha sido mucho mayor que en las poblaciones dispersas. En unos pocos países la cobertura se aproxima al 50% de la población de las aldeas. Las metas establecidas en la Reunión Especial celebrada en Santiago han dado nuevo impulso a las actividades tendientes a mejorar la calidad de la vida en las zonas rurales. A fin de lograr dichas metas, será preciso estudiar los programas ya establecidos y, en muchos casos, reorientarlos. Al mismo tiempo, es necesario perfeccionar y reforzar los sistemas y procedimientos administrativos, financieros y técnicos. Para coordinar dichas actividades se propone celebrar una conferencia con miras a reunir a los funcionarios principales de los programas en marcha, y de los organismos de crédito y de asistencia para el desarrollo, en el transcurso de la cual se debatirían problemas comunes, se escucharían nuevas ideas y se obtendría orientación acerca de las actividades futuras pertinentes.

<b>TOTAL</b>		-	3	-	-	<b>TOTAL</b>	WR	-	28,500	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	3	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,000	-	-
<b>TOTAL</b>		-	27	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	4,500	-	-
PARTICIPANTES	WR	-	27	-	-	PARTICIPANTES	-	-	18,000	-	-

## AMRO-2123, CENTRO DE ECOLOGIA Y SALUD HUMANA

Los países de América Latina y la Región del Caribe pueden prevenir, en grado considerable, el deterioro del medio ambiente asociado a la industrialización y a la urbanización en los países desarrollados, aplicando el conocimiento y la experiencia adquiridos por éstos últimos. El reconocimiento explícito de este hecho se expresó en la Resolución XXXI, aprobada por el Consejo Directivo en su Reunión de 1971, en la que se señala la necesidad de contar con un centro de ecología humana y ciencias de la salud y se pide al Director que examine la manera de establecerlo.

Este proyecto tiene por objeto instituir el centro mencionado, el que desempeñará cuatro funciones principales en cooperación con los gobiernos: 1) establecer métodos biomédicos y epidemiológicos para identificar, definir y vigilar problemas de salud de origen ambiental; 2) asesorar a los gobiernos en la realización de programas y actividades para minimizar los efectos adversos del medio ambiente sobre la salud; 3) facilitar y apoyar el adiestramiento de especialistas en saneamiento del medio ambiente; 4) llevar a cabo, apoyar y promover estudios e investigaciones, y 5) facilitar información para la evaluación general de problemas de salud de origen ambiental.

<b>TOTAL</b>		-	1	1	1	<b>TOTAL</b>	WR	-	24,960	38,900	40,710
P-5 ECOLOGO 4.3828	WR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	21,960	34,700	36,310
						VIAJES CON COMISION SERV	-	-	2,000	2,200	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	1,000	2,000	2,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-2124, PROMOCION DE LA INGENIERIA SANITARIA

La Asociación Interamericana de Ingenieros Sanitarios (AIDIS) está formada por más de 1,500 ingenieros sanitarios de todos los países de la Región que prestan servicios a los organismos federales, estatales, municipales y locales, así como a la industria, los profesionales que ejercen en privado, las universidades y otras instituciones académicas. La AIDIS fue constituida hace 28 años y siempre ha colaborado muy estrechamente con la OPS. En vista de la creciente importancia de las actividades y programas para controlar el medio ambiente e impedir su contaminación, es muy conveniente que la OPS aproveche plenamente la vasta reserva de recursos humanos que representa la AIDIS. Recientemente la Asociación estableció una secretaría permanente, con sede en Venezuela, reforzando así sus posibilidades de servicio y participación en las actividades regionales. El principal objetivo de este proyecto es colaborar con la AIDIS a fin de que pueda prestar servicios a los países y a la OPS en la formulación de planes nacionales de saneamiento ambiental, que permitan alcanzar las metas establecidas por los Ministros de Salud de las Américas en 1972.

TOTAL		-	3	3	3	TOTAL		-	16,000	16,600	17,200
MESES DE CONSULTORES	PR	-	3	-	-						
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	3	3	SUBTOTAL	PR	-	16,000	-	10,000
						PERSONAL, CONSULTORES		-	6,000	-	-
						SUBVENCIONES		-	10,000	-	10,000
						SUBTOTAL	WR	-	-	16,600	7,200
						PERSONAL, CONSULTORES		-	-	6,600	7,200
						SUBVENCIONES		-	-	10,000	-

#### AMRO-2126, SIMPOSIO SOBRE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE

En los países de las Américas se puede observar un progresivo deterioro de la calidad del medio ambiente como consecuencia del crecimiento demográfico, intensa urbanización y falta de criterios adecuados para el uso de los recursos naturales. La OPS, consciente de la situación en este particular, realizó en 1968 un Seminario Latinoamericano de Contaminación del Aire y en 1970 un Simposio Regional sobre Contaminación de Aguas. Debido al creciente interés de los Gobiernos en programas de control de la contaminación ambiental con enfoques realistas integrados al proceso general de desarrollo, se estima oportuna y necesaria una nueva reunión. En ella se podrán evaluar los resultados obtenidos en los programas en marcha y discutir la proposición, planes y programas que permitan a los países alcanzar las metas propuestas en este campo en la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas.

El proyecto tiene por objeto posibilitar un amplio debate a nivel regional con la participación de los técnicos más destacados del Continente sobre la situación actual en los países en lo que se refiere a contaminación del aire, agua y suelo. Se discutirán en forma especial la estrategia, nuevos enfoques y programas para la protección ambiental en relación al desarrollo económico e industrial de los países de la Región.

TOTAL		-	4	-	-	TOTAL	WR	-	32,500	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	4	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	8,000	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	6,500	-	-
TOTAL		-	40	-	-	PARTICIPANTES		-	18,000	-	-
PARTICIPANTES	WR	-	40	-	-						

#### AMRO-2127, PLANIFICACION EN INGENIERIA SANITARIA EN LA REGION ANDINA (ZONA IV)

Las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas establecen para las áreas de servicios de abastecimiento de agua, alcantarillado y residuos sólidos, para los cuatro países de la Zona IV, una inversión aproximada a los 1,000 millones de dólares, que podrá elevarse a los 1,600 si se incluyen todos los países del Pacto Subregional Andino.

Esta demanda de recursos económicos tiene que ser respaldada mediante la formulación de planes nacionales de saneamiento ambiental que definan claramente las necesidades de recursos económicos y establezcan los mecanismos correspondientes para su adecuada financiación dentro de las políticas socioeconómicas de los países. Deberá asimismo analizarse métodos para obtener los recursos materiales necesarios. Dichos planes deberán sentar las bases de programas dirigidos a obtener la autosuficiencia nacional o su complementación mediante el Pacto Subregional Andino. Además, se intensificarán programas para un mayor y mejor uso de la capacidad instalada existente, en especial en los servicios de agua, alcantarillado y residuos sólidos.

TOTAL		-	-	-	2	TOTAL	PR	-	-	-	23,400
P-4 INGENIERO SANITARIO	PR	-	-	-	1	PERSONAL, PUESTOS		-	-	-	18,200
.4266						PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	2,400
G-4 SECRETARIA	PR	-	-	-	1	VIAJES CON COMISION SERV		-	-	-	2,500
.4267						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	300

	FONDO	1973	1974	1975	1976
TOTAL		-	-	-	1
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	1

FONDO	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$

## AMRO-2200, ABASTECIMIENTO DE AGUA

Según datos reunidos en los países de la Región a fines de 1972, el 77% de la población urbana y el 27% de la rural disponían de sistemas adecuados de abastecimiento de agua mediante conexiones intradomiciliarias o fuentes públicas. Sólo el 40% de la población urbana tenía acceso a servicios de alcantarillado. En el nuevo Plan Decenal de Salud para las Américas se han establecido metas más ambiciosas que representarán una inversión de más de EUA\$10,000 millones en la década de 1970 para facilitar dichos servicios a 100 millones más de habitantes.

Este proyecto tiene por objeto continuar prestando óptima asesoría técnica a los países en la consecución de las metas para la década relativas a servicios de agua potable e instalaciones apropiadas para la eliminación de desechos. La asesoría prestada mediante este proyecto abarca desde el nivel de planificación nacional hasta la identificación y preparación de proyectos de inversión, realización de estudios del sector y de factibilidad, formulación de planes básicos y asistencia conexa que varía en complejidad desde misiones asignadas a consultores a corto plazo hasta estudios de pre-inversión en gran escala en importantes zonas metropolitanas.

TOTAL		5	5	5	5	TOTAL	113.980	130.900	139.500	146.700
P-5 ASES. REG. AB. AGUA Y ALC. .3035	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	53,517	112,900	119,900	144,700
P-5 INGENIERO SANITARIO .3343	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	40,200	100,900	107,400	112,500
G-5 SECRETARIA .0053 .0930	PR	2	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	19,200
G-4 SECRETARIA .1099	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	13,317	12,000	12,500	13,000
TOTAL		5	8	8	8	SUBTOTAL	54,049	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	8	PERSONAL, PUESTOS	54,049	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	5	8	8	-	SUBTOTAL	6,414	18,000	19,600	2,000
						PERSONAL, CONSULTORES	6,414	16,000	17,600	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	2,000	2,000

\* Véase Fondo Especial para el Fomento de la Salud, Título IV.

## AMRO-2203, ABASTECIMIENTO DE AGUA (ZONA III)

A diciembre de 1972, dos países de la Zona III sobrepasaron la meta establecida en Santiago, Chile, de suministrar agua potable por medio de conexiones domiciliarias al 80% de la población urbana, y los otros cuatro prácticamente superaron la mitad de la meta. En cuanto al medio rural, la meta establece que deberá proveerse de servicio de agua al 50% de la población; aplicando este criterio, dos países superaron la meta y otro ha sobrepasado el 30%, quedando los tres restantes por debajo del 13%. Este hecho, unido al crecimiento demográfico observado en el área centroamericana, induce a que se realicen mayores esfuerzos encaminados a satisfacer la creciente demanda de agua potable y a evitar el deterioro de los logros alcanzados. Con este propósito se requiere acelerar en lo posible el cumplimiento de los programas de construcción de nuevos acueductos o la ampliación de los existentes, así como los de operación, mantenimiento y administración. Para llevar a cabo lo anterior es necesario continuar adiestrando al personal y fortalecer la estructura técnico-administrativa de las instituciones responsables de desarrollar los planes y programas de agua potable y alcantarillado en los países.

Este proyecto tiene por objeto proporcionar a los países de la Zona asesoría en planificación, desarrollo y evaluación de sus programas nacionales de abastecimiento de agua urbana y rural, estimular la preparación de estudios de factibilidad técnica y económica que tiendan al autofinanciamiento de los sistemas, y fortalecer la infraestructura institucional en los campos de ingeniería y administración para tratar de cumplir las metas fijadas en Santiago de Chile. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		4	3	-	-	TOTAL	PR	68,746	64,300	-	-
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .2045	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		58,893	58,800	-	-
P-4 INGENIERO DE CONSERVACION .4047	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		1,308	-	-	-
P-4 INGENIERO SANITARIO .0849	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		7,683	5,000	-	-
G-5 SECRETARIA .3000	PR	1	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		862	500	-	-
TOTAL		1	-	-	-						
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## AMRO-2213, ESTUDIOS E INVESTIGACIONES SOBRE RECURSOS HIDRAULICOS

Los propósitos de este proyecto fueron 1) realizar un estudio integral de los recursos hidráulicos de la Región y su aprovechamiento actual y futuro, con especial referencia al abastecimiento de agua, la eliminación de desechos líquidos y la contaminación consiguiente; 2) analizar los recursos hidráulicos, principalmente en los aspectos de salud y de saneamiento, para su utilización en los procesos de planificación, y 3) establecer procedimientos estándares para formular los proyectos respectivos.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	UNDP	31,024	1,815	-	-
P-4 INGENIERO SANITARIO	UNDP	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	30,000	-	-	-
4.0943					SUMINISTROS Y EQUIPO		1,024	1,815	-	-

## AMRO-2219, CONTADORES DE AGUA

Por medio de este proyecto, la OPS ha cooperado en el estudio del uso de distintos tipos de contadores de agua, en condiciones variables, y en la divulgación de los resultados de dicho estudio. En 1973 los costos finales de actividades previas fueron liquidados.

TOTAL	PG	338	102	-	-
SERV. POR CONTRATA		338	102	-	-

## AMRO-2220, DESARROLLO INSTITUCIONAL

Se estima que debe asesorarse a cientos de organismos de América Latina para promover los cambios que serán necesarios a fin de lograr las metas ambiciosas de los planes y programas nacionales de saneamiento en la Región. Estos organismos deben institucionalizar las metas y objetivos que les permitirán hacer efectivos los planes formulados para la década e invertir las vastas sumas que serán necesarias (unos EUA\$10,000 millones solamente en obras de agua y alcantarillado).

En las metas actuales se recomienda aumentar la cobertura de los servicios de agua de 70 a 80% en las zonas urbanas en 1980. Las metas para las zonas rurales, si bien menos ambiciosas, son también difíciles de lograr. La estrategia consiste en reforzar las instituciones ya establecidas o crear otras, a fin de aprovechar la máximo los recursos humanos, técnicos y financieros que los países puedan incorporar en el sector. Como esta labor debe dar lugar al establecimiento y funcionamiento de instituciones sólidas y viables, el método multidisciplinario que tuvo mucho éxito en el pasado será modificado a fin de que refleje nuevas ideas, enfoques, técnicas y procedimientos financieros. Además, se organizarán con los países nuevas fases de actividad. Por ejemplo, en el Brasil es preciso capacitar unas 60,000 personas en las técnicas y procedimientos para administrar servicios de agua y alcantarillado.

Gracias a la aplicación de nuevos métodos de asistencia técnica, las instituciones están mejor estructuradas, se ha ahorrado tiempo y han aumentado las rentas. En 1973-1974 se utilizaron 208 hombre-meses de consultores en 44 proyectos en 18 países. En 1973 los países aportaron EUA\$ 1.1 millones al Fondo de la OPS para Abastecimiento de Agua con el objeto de sufragar dichos servicios.

TOTAL	7	15	16	17	TOTAL	169,469	348,450	433,800	468,400	
P-5 CONSULTOR ADMINISTRATIVO	PR	1	1	1	1	PR	113,091	136,200	166,500	184,300
.0850										
P-4 CONSULTOR ADMINISTRATIVO	PR	1	1	1	1	PR	96,526	121,400	151,400	168,900
.3581							16,565	14,800	15,100	15,400
P-4 CONSULTOR ADMINISTRATIVO	PR	-	8	8	8	PR	45,440	210,750	257,200	270,500
.4135 .4136 .4137 .4209										
.4213 .4214 .4215 .4361										
P-4 INGENIERO SANITARIO	PR	1	2	2	2	PR	39,807	191,000	224,200	234,500
.3120 .3509							1,653	10,000	22,000	24,000
P-4 INGENIERO SANITARIO	PR	1	-	-	-	PR	3,980	9,750	11,000	12,000
.3120										
P-2 AYUDANTE ADMINISTRATIVO	PR	-	-	-	1	PR	10,938	1,500	10,100	13,600
.4303										
G-5 SECRETARIA	PR	1	1	1	1	PR	7,065	-	6,600	9,600
.0852							2,250	-	-	-
G-4 TAQUIGRAFO	PR	1	1	1	1	PR	1,623	1,500	3,500	4,000
.3889										
G-4 SECRETARIA	PR	-	1	2	2	PR				
.3780 .4097										
G-4 SECRETARIA	PR	1	-	-	-	PR				
.3780										
TOTAL		22	5	13	14					
MESES DE CONSULTORES	PR	19	5	10	10					
MESES DE CONSULTORES	PR	3	-	3	4					



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-2223, ADMINISTRACION DE SERVICIOS PUBLICOS

Si bien desde 1966 se han mejorado considerablemente los criterios y sistemas de gestión y administración de los servicios públicos regionales, los adelantos se han circunscrito a algunos países. A fin de poder debatir ampliamente las experiencias comunes, así como los nuevos conceptos relativos a los aspectos gerenciales, administrativos, económicos y de ingeniería, se propone la celebración, en 1976, de un seminario que permitirá a los países transferir estos conocimientos a sus programas de desarrollo institucional de la manera más práctica y eficaz.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PR	2,869	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	2,869	-	-	-

#### AMRO-2227, CALIDAD DEL AGUA Y SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA

Es preciso someter a tratamiento el agua que se obtiene en su fuente de origen por ser ésta de distinta calidad de la que se desea para el abastecimiento de la población. Los funcionarios de los servicios de salud pública y de abastecimiento de agua reconocen que la calidad del agua para beber se deteriora desde el momento que sale de la planta de tratamiento hasta su llegada al grifo del consumidor. Las autoridades de los servicios de agua tienen la obligación de facilitar al público, sin interrupción, agua clara y saludable. Además, al mejorar la calidad del abastecimiento de agua se mejora la salud pública. A fin de lograr las metas relativas a abastecimiento de agua, establecidas en el Plan Decenal de Salud para las Américas, será preciso, inter alia, "establecer programas tendientes a formular pautas para controlar la calidad del agua". En varios países de la Región ya se han iniciado programas para efectuar dicho control y se han establecido sistemas para vigilar la calidad del agua. Tanto para los países donde ya se establecieron programas como para aquéllos que proyectan implantar el control de la calidad del agua, será beneficioso que coordinen sus actividades, difundan sus conocimientos y compartan su experiencia entre sí mismos.

Con este proyecto se tiene la intención de organizar un seminario con el fin de que representantes de países de la Región puedan intercambiar opiniones sobre el tema mediante informes orales y escritos y deliberaciones.

TOTAL	-	-	3	-	TOTAL	MR	-	-	26,600	-
MESES DE CONSULTORES	MR	-	-	3	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,600	-
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	20,000	-

#### AMRO-2230, ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SANEAMIENTO RURAL

En los últimos años, el hombre ha intensificado su anhelo ya tradicional para mejorar su ambiente inmediato. Esta búsqueda de mejores medios para lograrlo ha hecho resaltar el conflicto entre problemas sociales y técnicos. Esto ha obligado a reconocer cada vez más el hecho de que el adelanto económico y social de los países a menudo depende del éxito con que logran un equilibrio entre la atención que el hombre presta a su ambiente rural y la que dedica a otros sectores.

La cobertura del abastecimiento de agua en esta zona aumentó de 7 en 1961 a 27% en 1972, de modo que 33 millones de personas se beneficiaban a fines de 1971 de agua potable de los miles de sistemas que ayudaron a construir en virtud de programas. Para completar la tarea se estima que debe atenderse por lo menos a 86 millones de habitantes a un costo de \$1,700 millones a fines de 1980.

Para tener en cuenta la preocupación expresada por los Ministros de Salud en su III Reunión Especial, celebrada en Santiago, en el sentido de que "nuestra prioridad es indiscutible: prestar particular atención a los más necesitados, quienes habitualmente viven en aldeas y en la periferia de las grandes ciudades", el propósito de este programa es concentrar los esfuerzos de la OPS/OMS para poder cooperar en los proyectos de países a fin de prestar servicios de calidad al máximo de habitantes, y de facilitarlos en el menor tiempo posible y al costo más bajo con miras a lograr las metas establecidas en el Plan Decenal de Salud para las Américas.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	PR	-	35,000	36,400	37,800
P-5 INGENIERO SANITARIO 4382	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	-	33,000	34,400	35,800
							-	2,000	2,000	2,000

#### AMRO-2300, ERRADICACION DEL Aedes Aegypti

Un estudio sobre el costo-beneficio en la prevención de enfermedades transmitidas por el Aedes aegypti en las Américas fue completado en 1972, concluyendo que sería beneficioso aunque trabajosa la erradicación del vector y que esta sería la mejor política para las Américas.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

En 1973 focos reinfestados en Brasil y Costa Rica fueron completamente eliminados; las islas de Saba y St. Eustatius alcanzaron negatividad, y resultados favorables fueron obtenidos en algunas campañas en otras áreas de la región del Caribe. Sin embargo, cuatro focos de reinfestación fueron descubiertos en Guatemala, y uno en cada uno de los siguientes países, Nicaragua, Grand Cayman y la Zona del Canal de Panamá; todos ellos fueron inmediatamente eliminados.

El objetivo de este proyecto es continuar cooperando en la erradicación del *Aedes aegypti*, vector de la fiebre amarilla urbana, de la Región de las Américas, a través del desarrollo de medidas de control efectivas y económicas adaptables a cada país; identificación de problemas y estudios ecológicos de posibles soluciones a través de experimentos e investigaciones del campo; conducción de métodos intradomiciliarios perifocales o focales de control del vector y organización y reforzamiento de las actividades de vigilancia.

TOTAL		3	3	3	3	TOTAL	75,737	115,500	129,000	138,000
P-5 MEDICO .0811	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	62,529	67,000	78,600
P-4 MEDICO .3613	PR	-	1	1	1					82,200
P-3 ENTOMOLOGO .0812	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		55,751	60,200	71,600
G-5 SECRETARIA .3309	PR	1	1	1	1			6,778	6,800	7,000
						SUBTOTAL	WR	13,208	48,500	50,400
TOTAL		-	2	2	2					
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES GASTOS DE SEMINARIOS SUMINISTROS Y EQUIPO BECAS		-	4,000	4,400
								951	-	4,800
TOTAL		-	3	4	4			12,257	40,000	40,000
								-	4,500	6,000
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	3	4	4					

AMRO-2301, ERRADICACION DEL *Aedes aegypti* (AREA DEL CARIBE)

Casi todos los países de la Zona I están infestados, algunos en forma considerable, con *Aedes aegypti*, vector de la fiebre amarilla, el dengue y la fiebre hemorrágica. La fiebre amarilla que, según se sabe, prevalece en las cuencas de los ríos Amazonas, Orinoco y Magdalena, causó muchos estragos en 1973 y ocasionó 41 defunciones en el Brasil. El dengue es endémico en muchos países del Caribe y de la América del Sur, inclusive en Colombia, Granada, Guayana Francesa, Haití, Puerto Rico, República Dominicana y Venezuela.

La epidemia de cualquiera de las enfermedades transmitidas por *Aedes aegypti* podría tener graves consecuencias para la economía de los países, ya sea que sus ingresos provengan del turismo o de otras fuentes. Debido a la disponibilidad de varios medios de transporte entre los países y al tráfico intenso entre ellos, existe el riesgo de que el vector se transporte de las zonas infestadas a otros lugares de la región del Caribe, lo cual menoscaba la consecución de los objetivos finales de las campañas de erradicación que se llevan a cabo.

Este proyecto tiene por objeto prestar servicios técnicos y de asesoría a los países de la Zona con el fin de erradicar el *Aedes aegypti* mediante la colaboración en las campañas y la coordinación de las que ya se realizan en 16 unidades políticas y en las que se organizan en otras cuatro unidades, y la promoción de campañas en el resto de los países. También se promoverán actividades de vigilancia epidemiológica, concediendo prioridad a Trinidad y Tabago. A su debido tiempo, mediante el proyecto se estimulará a los países donde las actividades son limitadas para que traten de ampliarlas a escala nacional. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		5	5	-	-	TOTAL	119,814	92,100	-	-
P-4 MEDICO .0610	PR	-	1	-	-	SUBTOTAL	PR	29,616	33,800	-
P-4 MEDICO - A. AEGYPTI ERRAD. 4.0610	UNDP	1	-	-	-					-
P-2 SANITARIO 4.0611 4.0612	WR	-	2	-	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		28,545	32,300	-
P-2 SANITARIO 4.0611 4.0612 4.0613	UNDP	3	-	-	-			1,071	1,500	-
P-1 SANITARIO 4.0613	WR	-	1	-	-	SUBTOTAL	WR	22,212	58,300	-
G-4 SECRETARIA .3634	PR	1	1	-	-					
						PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		21,565	54,300	-
TOTAL		2	-	-	-			647	4,000	-
						SUBTOTAL	UNDP	67,986	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	2	-	-	-					
						PERSONAL, PUESTOS		57,500	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		5,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		5,486	-	-

AMRO-2303, ERRADICACION DEL *Aedes aegypti* (ZONA III)

El objetivo de este proyecto era colaborar con los países de la Zona III en la erradicación del *Aedes aegypti* y en el mantenimiento de sistemas de vigilancia. El personal ha sido reasignado a los proyectos de países, pero estará disponible si se necesita en la Zona.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				
TOTAL					TOTAL				
-----					-----				
2 - - -					PR	47,283	-	-	-
P-2 SANITARIO					PERSONAL, PUESTOS				
.2086					36,966				
P-1 SANITARIO					8,297				
.3689					-				
PR					-				
PR					-				
PR					-				
PR					-				

## AMRO-2308, COMITE CIENTIFICO ASESOR SOBRE EL DENGUE

En 1970 se constituyó el Comité Científico Asesor sobre el Dengue, integrado por 14 especialistas que representan a los centros principales de investigación de la enfermedad en la Región del Caribe. El Comité se ha reunido tres veces y ha promovido y orientado las actividades de organización, inclusive la ampliación de los servicios epidemiológicos en Colombia, Haití, Puerto Rico y la República Dominicana y el fortalecimiento de la capacidad de diagnóstico del laboratorio de virus mediante el suministro de reactivos y realización de programas de adiestramiento. Se ha establecido intercambio de información con la publicación de un boletín trimestral. En futuras reuniones se facilitará orientación para intensificar la vigilancia en caso de presentarse fiebre hemorrágica y se constituirá un grupo de científicos para atender situaciones de emergencia. Si se dispone de vacunas contra el dengue estas serán ensayadas en el terreno. El Comité también sirve de enlace entre las actividades de vigilancia del dengue y las de erradicación del Aedes aegypti.

TOTAL					TOTAL				
-----					-----				
- 1 - 1					NR	-	9,000	-	9,400
MESES DE CONSULTORES					PERSONAL, CONSULTORES				
NR					-				
NR					2,000				
NR					6,500				
NR					500				
NR					-				
NR					-				
NR					-				

AMRO-2309, GRUPO DE ESTUDIO SOBRE ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI

El proyecto tiene por objetivo celebrar una reunión complementaria a la realizada en 1970, para examinar los nuevos métodos para la prevención de las enfermedades transmitidas por el Aedes aegypti y establecer las orientaciones para las actividades futuras de erradicación de dicho vector.

TOTAL					TOTAL				
-----					-----				
- 12,000 - -					NR	-	12,000	-	-
GASTOS DE SEMINARIOS					-				
NR					-				
NR					-				
NR					-				

AMRO-2310, ESTUDIO DE COSTO-BENEFICIO SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR EL AEDES AEGYPTI

Este proyecto permitió la liquidación de los costos finales de la encuesta realizada en 1972.

TOTAL					TOTAL				
-----					-----				
- 150 - - -					PG	150	-	-	-
SERV. POR CONTRATA					-				
NR					-				
NR					-				
NR					-				

## AMRO-2311, VIGILANCIA DEL DENGUE EN EL CARIBE

En los últimos 10 años han aumentado constantemente las epidemias de dengue en la región del Caribe. El brote de mayores proporciones se presentó en 1971-1972 en Colombia, donde afectó entre 400,000 a 500,000 personas. En 1963-1972 se notificaron 87,000 casos en tres países y ocho territorios. En la actualidad, hay indicios de dengue endémico en Haití y en la República Dominicana. En este último país se estima que el 19% de menores de 12 años se infectan anualmente. En Puerto Rico, cada año desde 1969 se han identificado pequeños brotes de dengue causados por el serotipo 2.

Los fondos del proyecto se utilizan para dar cumplimiento a las recomendaciones del Comité Científico Asesor de la OPS sobre el Dengue. Mediante el proyecto se apoyaron investigaciones sobre epidemias como las efectuadas en 1974 en las Islas Turcos y Caicos, y se asesoró a los Departamentos franceses y a las Antillas Neerlandesas en los aspectos epidemiológicos y virológicos. En Puerto Rico se reunió un grupo de trabajo de personal de laboratorio especializado en el diagnóstico del dengue. Se publica un boletín trimestral sobre el dengue y se distribuyen películas fijas. Se fomentará el apoyo para evaluar sobre el terreno la vacuna contra el dengue. Se estimula la realización de proyectos especiales de investigación, como el de la República Dominicana, donde se estudian los efectos del dengue en la salud materno-infantil.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
	-----	----	----	----	----		-----	-----	-----	-----	-----
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		2	5	2	2	TOTAL	PK	5,686	10,200	6,500	10,600
-----		-----	-----	-----	-----	-----		-----	-----	-----	-----
MESES DE CONSULTORES	PR	2	5	2	2	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO		3,232 2,454	10,000 200	4,400 2,100	4,800 5,800

## AMRO-3000, COORDINACION CON FUNDACIONES

Este proyecto tiene por objeto cooperar con todas las fundaciones y otras organizaciones de beneficencia en la movilización de recursos para la salud y la educación. La naturaleza de los programas financiados depende del interés específico del donante. La mayor parte de las actividades de este proyecto beneficiarán a la Fundación Panamericana de la Salud y la Educación, puesto que los proyectos que se realizan en colaboración con esta son más diversificados y amplios que los que se llevan a cabo con otras fundaciones.

TOTAL		3	6	6	7	TOTAL	39,936	80,300	96,300	109,700
P-6	FUNCIONARIO ADMINISTR.	PR	1	1	1	1				
	.4116									
P-5	MEDICO	PR	-	1	1	1				
	.4273									
G-6	AUXILIAR DE OFICINA	PH	-	1	1	1				
	.4268									
G-5	AUXILIAR DE OFICINA	PH	1	1	1	1				
	.4018									
G-5	SECRETARIA	PR	1	1	1	2				
	.4117 .4274									
G-4	MECANOGRAFO	PH	-	1	1	1				
	.4314									
										</

## AMRO-3110, COORDINACION DE LAS INVESTIGACIONES INTERNACIONALES

Este proyecto tiene por objeto estimular, planificar, desarrollar y coordinar el programa de la OPS sobre investigaciones biomédicas y otras relacionadas con la salud, mediante el fomento de la colaboración multinacional y la comunicación entre científicos, la aceleración del adiestramiento de investigadores y el desarrollo e implementación de proyectos de investigaciones relacionadas con las metas de salud para las Américas. El Comité Asesor de la OPS sobre investigaciones médicas, integrado por 17 eminentes científicos y educadores de las Américas y Europa, colabora con la OPS en el desarrollo de su programa y recomienda las bases de la política de investigación a largo plazo. El Comité se reúne anualmente con el fin de analizar los programas de investigaciones en marcha y los propuestos, y de recomendar al Director aquéllos cuya realización él podría considerar.

En 1974 se publicará una nueva edición de Research in progress.

<u>TOTAL</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>TOTAL</u>	<u>71,324</u>	<u>119,308</u>	<u>96,600</u>	<u>105,100</u>
P-3 EDITOR	PR	1	1	1	1					
.3488										
G-6 AUXILIAR DE OFICINA	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	69,532	97,899	96,600
.3632										105,100
G-4 SECRETARIA	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		40,318	46,400	50,100
.2066						PERSONAL, CONSULTORES		4,442	14,000	11,000
						VIAJES CON COMISION SERV		-	500	500
						GASTOS DE SEMINARIOS		24,772	36,999	35,000
<u>TOTAL</u>		<u>6</u>	<u>7</u>	<u>5</u>	<u>7</u>	SUBTOTAL	PG	1,792	2,208	-
MESES DE CONSULTORES	PR	6	7	5	7					-
						GASTOS DE SEMINARIOS		1,792	2,208	-
						SUBTOTAL	WR	-	19,201	-
										-
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	19,201	-

## AMRO-3125, SEMINARIOS ESPECIALES EN LA ZONA III

La OPS ha participado en seminarios realizados en colaboración con los ministerios de salud pública de América Central y Panamá. Los objetivos han sido analizar, antes de las reuniones anuales de los ministros de salud, los problemas de salud de los países de la Región y establecer planes y prioridades coordinados de los programas que se realizarán para resolver estos problemas. Durante el período presupuestario, la OPS seguirá prestando su colaboración por medio de su personal técnico y financiando los gastos de viajes de los participantes. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL	60	56	-	-	TOTAL	16,770	15,000	-	-
PARTICIPANTES	PR	-	56	-					
PARTICIPANTES	WR	60	-	-	SUBTOTAL	PK	-	15,000	-
					PARTICIPANTES	-	15,000	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

SUBTOTAL

WR 16,770 - - -

VIAJES CON COMISION SERV  
SUMINISTROS Y EQUIPO  
PARTICIPANTES

892 - - -  
695 - - -  
15,183 - - -

AMRO-3126, INVESTIGACION OPERATIVA

El administrador de salud suele enfrentarse con problemas relativos a la utilización deficiente de los recursos (personal, equipo, material, etc.) en el programa de servicios de salud y a los procedimientos de trabajo ineficaces debido a la falta de definición de criterios adecuados para realizar el programa. Dichos problemas se plantearán en la prestación y planificación de servicios de salud, los que pueden resolverse, en parte, aplicando métodos de investigación y análisis operativos (análisis de sistemas, ingeniería industrial).

Este proyecto tiene por objeto promover la aplicación de conceptos y métodos del análisis de sistemas en los servicios de salud; idear y aplicar técnicas a fin de resolver problemas específicos, y asesorar a los Gobiernos Miembros en el uso de dichos métodos.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL	3,335	13,000	10,900	11,300
MESES DE CONSULTORES	PR	-	2	2	2					
MESES DE CONSULTORES	WR	1	-	-	-					
						SUBTOTAL	PR	10,000	10,900	11,300
						PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	500	500
						SUBVENCIONES	-	6,000	6,000	6,000
						SUBTOTAL	WR	3,335	3,000	-
						PERSONAL, CONSULTORES	81	-	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS	1,813	2,500	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	1,441	500	-	-

AMRO-3129, ADIESTRAMIENTO EN INVESTIGACIONES SOBRE CIENCIAS BIOMEDICAS

En Latinoamérica el número de investigadores bien preparados en ciencias biomédicas es insuficiente para satisfacer las necesidades básicas de la mayor parte de los países. A fin de aprovechar las posibilidades de adiestramiento de las instituciones y laboratorios de América Latina y el Caribe, cuyas actividades de investigación son bien conocidas, se ha preparado un programa preliminar de capacitación superior en investigaciones clínicas con la colaboración del Wellcome Trust. El programa está destinado a los nacionales de estos países y al adiestramiento en la misma zona geográfica. Tiene la ventaja de estar orientado hacia los problemas y condiciones a que probablemente deberán hacer frente los participantes al regresar a sus países, y de que en general el idioma no será un obstáculo. Este método de capacitación en investigaciones puede contribuir a reducir la emigración de personal científico de América Latina.

TOTAL		25,950	4,267	-	-
SUBTOTAL	PR	13,902	-	-	-
SUBVENCIONES		13,902	-	-	-
SUBTOTAL	PG	12,048	4,267	-	-
SUBV. PARA ADIESTRAMIENT		12,048	4,267	-	-

AMRO-3130, CONFERENCIA SOBRE MICOLOGIA

El Hemisferio Occidental alberga una mayor variedad de enfermedades micóticas que en cualquier otra parte del mundo. Algunas de estas infecciones, tales como la coccidioidomicosis y paracoccidioidomicosis, existen solamente en las Américas. La alta incidencia anual de las micosis sorprende al observador que no conoce la prevalencia de estas enfermedades.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

La importancia en salud pública de las micosis no solo se origina desde un punto de vista numérico. Clínicamente, dado su mimetismo con otras enfermedades, el médico se ve obligado a depender de una batería de procedimientos de laboratorios, realizados en forma exacta a fin de poder diagnosticar una infección producida por hongos. Dichos procedimientos incluyen cultivos, tests serológicos y estudios histopatológicos. Aún con un diagnóstico específico el problema que enfrenta el médico no termina, ya que existen pocos tratamientos que resulten efectivos. Muchos pacientes con una enfermedad micótica sistemática requieren observación prolongada, a menudo con un dilatado reposo en cama. En consecuencia, el impacto económico y social de las enfermedades micóticas es considerable.

Este proyecto provee fondos para una conferencia destinada a continuar el diálogo, muy necesario, entre científicos dedicados a la micología médica en las Américas y para proporcionar una guía para el desarrollo de soluciones más apropiadas y factibles para el control de las infecciones producidas por hongos en el Hemisferio Occidental. Además, se han previsto fondos necesarios para cubrir los gastos ocasionados por una reunión anterior.

TOTAL	2	-	-	-	TOTAL	2,400	46,505	-	-	
MESES DE CONSULTORES	PG	2	-	-	-	PG	2,400	36,505	-	-
TOTAL	-	35	-	-	SUBTOTAL	-	-	-	-	
PARTICIPANTES	PG	-	35	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	1,126	-	-	-
						PUBLICACIONES	-	12,000	-	-
						PARTICIPANTES	-	24,505	-	-
						SERV. DE CONFERENCIAS	1,274	-	-	-
					SUBTOTAL	PH	-	4,000	-	-
					GASTOS DE SEMINARIOS	-	4,000	-	-	

#### AMRO-3131, CONFERENCIA DE MINISTROS DE SALUD DEL AREA DEL CARIBE

Este proyecto tiene por objeto cooperar para facilitar servicios de secretaría para la Conferencia de Ministros de Salud del Área del Caribe.

TOTAL	1	1	1	-	TOTAL	35,414	44,000	45,400	-		
P-5 MEDICO	PR	1	1	1	-	SUBTOTAL	PR	27,496	33,000	34,400	-
3827						PERSONAL, PUESTOS	27,496	33,000	34,400	-	
					SUBTOTAL	WR	7,918	11,000	11,000	-	
					SUBVENCIONES	7,918	11,000	11,000	-		

#### AMRO-3133, SIMPOSIO SOBRE LA PARACOCCIDIOIDOMICOSIS

Mediante este proyecto se facilitaron otros documentos con posterioridad al Simposio celebrado en 1971.

TOTAL	3,689	-	-	-
SUBTOTAL	PR	2,433	-	-
ADQUIS. Y ENCUAD. BIBL.	2,433	-	-	-
SUBTOTAL	PG	1,256	-	-
GASTOS DE SEMINARIOS	1,256	-	-	-

#### AMRO-3135, DESARROLLO DE CUENCAS HIDROGRAFICAS

Como parte de sus planes nacionales de desarrollo social y económico, un número de países cada vez mayor ha iniciado estudios sobre el desarrollo de sus cuencas más importantes, algunas de las cuales abarcan varios países. Este proyecto tiene por objeto cooperar en el estudio de los costos, beneficios y riesgos para la salud inherentes al aprovechamiento de los recursos hídricos; la adopción de medidas y organización de servicios para la atención y protección de la salud de la población que residirá en dichas zonas, y la determinación de modelos de desarrollo en los que se incorpore la salud como uno de sus elementos.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		-	6	3	3	TOTAL	PR	-	12,000	6,600	7,200
MESES DE CONSULTORES	PR	-	6	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		-	12,000	6,600	7,200

## AMRO-3137, PROGRAMA RELATIVO A LOS ACCIDENTES DE TRANSITO

Cumpliendo con los mandatos de los Cuerpos Directivos de la OPS y de acuerdo con las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas, aprobados en la III Reunión Especial de Ministros de Salud, la OPS desarrolla un programa de prevención de accidentes de tránsito. Este programa tiene por objeto estudiar el problema como uno de salud pública, dada la importancia cada día mayor de la mortalidad por accidentes, así como la invalidez temporal o permanente de los accidentados.

Para despertar el interés de las autoridades en la solución del problema, se llevaron a cabo tres seminarios internacionales: uno en México, para los países de América Central; otro en Caracas, para los países de América del Sur, y un tercero para los países del Caribe y de habla inglesa, incluyendo los Estados Unidos de América y el Canadá.

La OPS presta asesoría técnica a los países, propicia adiestramiento de personal, al mismo tiempo que organiza seminarios a nivel de cada país bajo los auspicios de los Ministerios y Secretarías de Salud para establecer los organismos nacionales de coordinación de este complejo problema y destacar su importancia como problema de salud pública. También se propicia la investigación epidemiológica con el objeto de conocer mejor las causas de los accidentes y aplicar las medidas de prevención más adecuadas.

TOTAL		1	1	1	2	TOTAL		44,224	54,193	31,600	33,800
P-5 MEDICO .4114	PR	-	-	-	1	SUBTOTAL	PR	13,094	10,500	31,600	33,800
G-4 AUXILIAR DE OFICINA .4113	PR	1	1	1	1						
TOTAL		1	4	-	-	SERVICIOS DE PERSONAL		10,214	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	1	4	-	-	PERSONAL, PUESTOS		-	10,500	11,600	30,500
TOTAL		30	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		-	-	-	1,800
PARTICIPANTES	PG	30	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS		2,880	-	20,000	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	1,500
						SUBTOTAL	PG	31,130	43,693	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		541	8,500	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		749	551	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		6,506	34,642	-	-
						PARTICIPANTES		23,334	-	-	-

## AMRO-3139, PROGRAMA DE LA OPS DE SUBVENCIONES PARA INVESTIGACION

En la mayoría de los países de la Región es indispensable 1) fortalecer los servicios de salud; 2) promover la colaboración entre grupos científicos y profesionales para contribuir al mejoramiento de la salud; 3) fomentar un elevado nivel de enseñanza de la salud y especialidades afines, y 4) promover y realizar investigaciones en salud.

A fin de satisfacer dichas necesidades, el Programa de la OPS de Adiestramiento en Investigaciones prevé 1) la concesión de subvenciones a particulares para que colaboren en proyectos de investigación propuestos por investigadores; 2) el intercambio de investigaciones para difundir sus experiencias y mejorar la comunicación entre científicos mediante su visita a diversos países, y 3) actividades propias de un centro de referencia con el objeto de establecer y mantener un alto nivel de trabajo en determinadas especialidades y mejorar la precisión, confiabilidad, congruencia y comparabilidad de los resultados de estudios nacionales e internacionales.

TOTAL		92,573	50,000	75,000	100,000
SUBTOTAL	PR	85,036	50,000	75,000	100,000
SUBVENCIONALES		85,036	50,000	75,000	100,000
SUBTOTAL	PS	7,537	-	-	-
GASTOS DE CURSOS		7,537	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-3141, DESARROLLO DE LAS CUENCAS HIDROGRAFICAS (ZONA IV)

En los países de la Zona IV existen cuencas fluviales que constituyen focos de desarrollo. Deberá otorgarse atención preferencial al aprovechamiento de estas aguas para riego, abastecimiento de agua y descarga de las aguas servidas. Los recursos hidrológicos estarán en peligro en el futuro, de no utilizarse al máximo esas cuencas con miras a obtener de ellas agua en cantidad y calidad adecuadas.

Este proyecto tiene por objeto cooperar en el desarrollo de las cuencas fluviales de la Zona IV para utilizar al máximo dichos recursos, tomando debidamente en cuenta las condiciones ambientales y, sobre la base de la cooperación técnica, estudiar dicha utilización así como la protección y promoción de la salud, destacando especialmente la fuerza laboral y los grupos familiares que residen en las zonas contiguas.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	NR	-	-	-	2,400
MESES DE CONSULTORES	NR	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	2,400

#### AMRO-3142, COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRADOS EN ZONAS FRONTERIZAS (ZONA IV)

Las zonas fronterizas de los países de la Zona IV tienen en común numerosos problemas de salud. Al elaborar los programas para dichas zonas se ha dado preferencia al control de las enfermedades transmisibles. Otros problemas que podrían combatirse con la acción conjunta de los países son la malnutrición, que afecta a un alto porcentaje de la población y motiva una precaria situación socioeconómica y cultural; la falta de sistemas adecuados de abastecimiento de agua, eliminación de desechos, y otras medidas de saneamiento ambiental.

Este proyecto tiene por objeto mejorar y coordinar los servicios de salud existentes y establecer otros que se consideren necesarios en las zonas fronterizas, de manera que se pueda continuar con los programas nacionales, como también ampliar su cobertura y reorientarlos hacia la acción conjunta entre los países.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	NR	-	-	-	2,400
MESES DE CONSULTORES	NR	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	2,400

#### AMRO-3143, ESTUDIO SOBRE LA PARTICIPACION DE OTROS SECTORES PUBLICOS EN EL DESARROLLO DE LOS SERVICIOS DE SALUD (ZONA IV)

Los esfuerzos del sector salud por establecer mayor integración entre sus diversas funciones, como también ampliar la cobertura de sus servicios, pueden reducir sólo hasta cierto límite los índices relacionados con los problemas de salud. Con el fin de mejorar esa situación y alcanzar un incremento significativo en los niveles de bienestar de la comunidad, es necesario establecer una cooperación activa, consciente y coordinada con los demás sectores.

Este proyecto tiene por finalidad estudiar el grado de colaboración entre el sector salud y los programas de vivienda, educación, agricultura y servicios públicos, con miras a lograr una eficaz contribución de parte de estos sectores en aspectos tales como el mejoramiento de la salud y la prevención de las enfermedades.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	PR	-	-	-	2,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	2,400

#### AMRO-3144, LEGISLACION EN SALUD

El Plan Decenal de Salud para las Américas, adoptado por los Ministros de Salud del Continente, establece la necesidad de plantear de nuevo el problema de legislación en materia de salud, estudiar las características del sistema legal en cada país y definir los problemas de salud que requieran una normación obligatoria o su institucionalización legal. La OPS proporciona asesoría para este análisis.



	FONDO					FONDO			
	1973	1974	1975	1976		1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PM 2,855	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR 1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	1,268	-	-	-
					GASTOS DE SEMINARIOS	1,587	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-3201, ENFERMERIA (ZONA I)

En los últimos años la enfermería en la Zona I ha avanzado rápidamente a fin de prestar atención a los pacientes, pero la inadecuada utilización de los recursos, debido principalmente a que no se han definido bien las funciones del personal de enfermería y, en gran medida, a la necesidad de mejorar su adiestramiento, ha menoscabado el nivel de atención. La principal limitación para la organización de programas adecuados de adiestramiento parece ser la falta de programación sistemática de las actividades de salud en todos los niveles y los retrasos en el complejo proceso de adoptar decisiones sobre política con el objeto de abandonar los métodos tradicionales aplicables a los servicios de enfermería que no satisfacen las necesidades actuales. A fin de procurar satisfacer la creciente demanda de servicios, los países están empezando a capacitar nuevas categorías de personal de salud sobre una base especial.

Este proyecto tiene por objetivo principal asesorar a los gobiernos de la Zona I en la determinación de las necesidades y recursos de enfermería; la programación de servicios de enfermería y obstetricia, con especial referencia a la utilización más eficaz del personal, y el mejoramiento de programas de enseñanza para el personal de enfermería.

Los servicios del consultor zonal aparecerán bajo los proyectos por país, comenzando con la propuesta de presupuesto para 1975.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL	PK	29,323	36,100	-	-
P-4 ENFERMERA .0887	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		24,100	35,000	-	-
G-6 AYUDANTE ADMINISTRATIVO .0888	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		741	1,000	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		4,471	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		11	100	-	-

#### AMRO-3202, ENFERMERIA (ZONA II)

Persiste en los países de la Zona II una escasez en la cantidad y calidad del personal de enfermería, cuyo índice más alto por 10,000 habitantes es de 14.5 y el más bajo de 2.5. Dos países tienen poca capacidad de absorción del personal preparado y en los demás el aumento de la formación y capacitación de recursos humanos no puede compensar la demanda proveniente del acelerado incremento de servicios de salud y del aumento de la población. Se hacen grandes esfuerzos por mejorar la distribución y utilización de los recursos humanos y la calidad de la atención de enfermería, existiendo aún grandes áreas rurales desprovistas de servicios de enfermería y de salud. El principal objetivo del proyecto es una atención de enfermería libre de riesgos, provista por sistemas capaces de atender a las demandas de los servicios de salud y de la sociedad. A partir de 1975, estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL		40,309	45,100	-	-
P-4 ENFERMERA .0889	PR	1	1	-	-	SUBTOTAL	PK	31,499	45,100	-	-
G-6 SECRETARIA .0890	PR	1	1	-	-						
TOTAL		60	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		29,130	34,300	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		1,966	2,000	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	8,500	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		403	300	-	-
PARTICIPANTES	WR	60	-	-	-	SUBTOTAL	WR	8,810	-	-	-
						PARTICIPANTES		8,810	-	-	-

#### AMRO-3203, ENFERMERIA (ZONA III)

El estudio de 50 hospitales de Centroamérica sobre la situación de los servicios de enfermería y los factores que condicionan la calidad de la atención, reflejó la necesidad de mejorar los cuidados de enfermería en los hospitales para acelerar la recuperación del paciente y protegerlo de riesgos de infecciones y accidentes. Entre los factores condicionantes que afectan la calidad de los cuidados se destacan las deficiencias de los servicios de apoyo y la escasez de personal de enfermería. Esta situación, además de las metas de mayor cobertura de servicios de salud en áreas rurales, agudiza la necesidad de formar más personal de enfermería y una mejor utilización del recurso existente. Como instrumento y técnica de control para lograr la calidad de la atención de enfermería deseada para el paciente hospitalizado, se elaboraron 19 normas básicas para enfermeras de Centroamérica en base al estudio de los 50 hospitales. Se continuaron en forma menos intensiva las actividades relacionadas con el proceso de la programación en enfermería.

Este proyecto tiene como objetivo colaborar con los gobiernos para mejorar la atención de enfermería mediante 1) la aplicación de las normas como medio de mejorar la calidad de la atención de enfermería del paciente hospitalizado; 2) el establecimiento de sistemas de enfermería que reflejen las categorías y funciones respectivas del personal, así como el tipo de programas educativos de enfermería a distintos niveles de formación, de acuerdo a las necesidades y planes nacionales de salud para aumentar la producción de personal nuevo y la calidad de rendimiento del personal en servicio, y 3) la determinación de estrategias para aumentar la cobertura de los servicios de enfermería en áreas rurales conforme a las metas de los programas de salud. A partir de 1975, estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

FONDO					FONDO				
-----					-----				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

La brecha entre las necesidades y la disponibilidad de recursos se debe, en parte, a que el personal de enfermería no interviene en la planificación de la salud. Además no se lleva a cabo una programación subsiguiente que garantice la obtención de recursos en la calidad y en la cantidad necesarias. Este proyecto tiene por objeto 1) instituir en el 60% de los países sistemas que permitan prestar los servicios de enfermería en la calidad y cantidad que exige el sistema general de salud; 2) establecer en todos los países un mecanismo que garantice la participación de las enfermeras en el proceso de planificación; 3) formar en todos los países un grupo de enfermeras que pueda participar en la planificación y, más adelante, programar las necesidades del personal de enfermería, y 4) definir la información sobre enfermería necesaria para la planificación y programación de esta actividad.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	PR	16,082	34,600	32,300	34,000
P-3 ENFERMERA .3691	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	10,042	22,100	23,200	24,300
						PERSONAL, CONSULTORES	2,878	8,000	4,400	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV	1,990	2,000	2,200	2,400
TOTAL		3	4	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	1,172	2,500	2,500	2,500
MESES DE CONSULTORES	PR	3	4	2	2					

## AMRO-3215, ESTUDIO DE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE LA ENFERMERIA

Este proyecto tuvo como objetivo identificar los factores que frenaban el desarrollo de la enfermería y la provisión de la atención requerida.

TOTAL	2	-	-	-	TOTAL	WR	4,841	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	2	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	4,841	-	-	-

## AMRO-3216, NORMAS PARA LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA

La atención de enfermería que reciben los pacientes hospitalizados en la Región es con frecuencia insuficiente, tanto en cantidad como en calidad. Por ejemplo, las indicaciones médicas y de enfermería no se cumplen oportuna ni totalmente; los pacientes a menudo adquieren infecciones y sufren accidentes durante su permanencia en el hospital; existen hospitales que carecen de algunos servicios de asistencia o, a veces, los existentes no funcionan con la eficacia deseable y hay insuficiencia de personal, de materiales y equipos. Para mejorar esta atención convendría establecer normas de atención de enfermería que sirvieran de guía en actividades tendientes a mejorar la seguridad del paciente, disminuir las infecciones adquiridas en hospitales y garantizar el cumplimiento de las indicaciones médicas como las de enfermería.

Para alcanzar este objetivo, los países de la Región se han dividido en cuatro grupos, tres de habla hispana y uno de habla inglesa. En cada una de estas zonas se celebrará una serie de reuniones de grupos de trabajo, a fin de determinar la metodología que se usará para realizar los estudios en hospitales seleccionados en cada país, y formular normas basadas en los hallazgos de los respectivos estudios.

TOTAL	2	4	2	2	TOTAL	WR	6,444	14,000	5,400	5,800
MESES DE CONSULTORES	WR	2	4	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	2,860	8,000	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS	2,713	4,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	871	2,000	1,000	1,000

## AMRO-3219, CONFERENCIA SOBRE ENFERMERIA DE SALUD PUBLICA

Una de las principales metas establecidas por los Ministros de Salud en 1972 fue la ampliación de la cobertura de la atención de la salud, especialmente para abarcar a la población de las zonas rurales. Para ello se requerirán nuevos métodos, sobre todo en cuanto a la participación de la comunidad y la función del personal auxiliar. Esta conferencia tiene por objeto fomentar el uso de la guía para los servicios rurales (AMRO-3222), lo que facilitará la reorientación de enfermeras y médicos hacia el adelanto de los servicios rurales de salud.

TOTAL		-	2	-	1	TOTAL		-	24,000	-	16,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	1	SUBTOTAL	PR	-	-	-	16,400
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	2,400
TOTAL		-	30	-	20	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	2,000
PARTICIPANTES	PR	-	-	-	20	PARTICIPANTES		-	-	-	12,000
PARTICIPANTES	WR	-	30	-	-						

FONDO	1973	1974	1975	1976
-------	------	------	------	------

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	---	---	---	---
	\$	\$	\$	\$

SUBTOTAL	WK	24,000	-	-
PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	-	-
PARTICIPANTES	-	18,000	-	-

AMRO-3220. SERVICIOS DE ENFERMERIA EN LOS PROGRAMAS RURALES DE SALUD

En las metas de salud establecidas para la década se concedió especial importancia a la ampliación de la atención de la salud a fin de aumentar la cobertura de la población que reside en las zonas rurales. En muchos países se utilizan auxiliares de enfermería para prestar atención elemental de salud, pero no se ha puesto bastante empeño en definir con más exactitud sus funciones, en preparar los manuales de actividad necesarios ni en adiestrar y supervisar debidamente a dicho personal.

Este proyecto tiene por objeto mejorar la calidad de la atención que facilita este personal, asesorando a los países en la definición de sus funciones y preparar para él los manuales necesarios a base de las guías ya confeccionadas, como asimismo perfeccionar los conocimientos y habilidades de las enfermeras encargadas del adiestramiento y supervisión de este grupo.

TOTAL		-	-	-	1	TOTAL	PR	-	-	-	17,500
P-6	ENFERMERA .4115	PR	-	-	-	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	-	15,000
							VIAJES CON COMISION SERV	-	-	-	1,500
							SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	1,000

AMRO-3222. COMITE TECNICO ASESOR EN ENFERMERIA

El Comité Técnico Asesor en Enfermería se reunió por primera vez en noviembre de 1968 para examinar los problemas relacionados con la enseñanza y utilización del personal de enfermería y la planificación y publicación de libros de texto. En 1973 se celebró un seminario a fin de preparar la primera de una serie de guías para planificar la extensión de la cobertura de los servicios de salud mediante la utilización de auxiliares de enfermería, teniendo en cuenta los distintos niveles y la complejidad del programa en las zonas rurales.

En 1974 se proyecta celebrar dos seminarios: el primero para elaborar una guía a fin de planificar la organización y administración de la enfermería en los servicios rurales de salud y preparar mecanismos, incluyendo manuales, que faciliten esta actividad. El segundo tendrá por objeto analizar los procedimientos para seleccionar y preparar personal. En los años subsiguientes se llevarán a cabo seminarios con el fin de analizar y evaluar otros aspectos específicos de enfermería como base para planificar los futuros programas. En 1975 un comité técnico asesor examinará el componente enfermería en los programas de control de enfermedades transmisibles; en 1976, se evaluarán las investigaciones y estudios sobre enfermería, tanto en su aspecto clínico como administrativo.

TOTAL		3	6	3	2	TOTAL	NR	7,692	14,500	9,100	7,300
MESES DE CONSULTORES	NR	3	6	3	2	PERSONAL, CONSULTORES		7,648	12,000	6,600	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		44	2,500	2,500	2,500

## AMRO-3223, SISTEMAS DE ENFERMERIA

La aportación de los servicios de enfermería al sistema general de atención de la salud en la Región es inadecuada, debido en parte a la insuficiente correlación entre la categoría y cantidad de los servicios de enfermería facilitados y la cantidad y calidad de los recursos necesarios. Esto puede atribuirse al desconocimiento de la interrelación de los distintos componentes del sistema de enfermería, la carencia de métodos para determinar los recursos sobre la base de los servicios necesarios y a no haberse definido adecuadamente la función de la enfermería en el sistema de atención de la salud. Este proyecto tiene por objeto determinar los distintos componentes del sistema de enfermería y su interrelación, lo que ayudará a los países a definir su sistema de enfermería.

TOTAL		1	1	1	-	TOTAL	1,500	29,446	36,740	-
P-4 ENFERMERA 4.4058	NR	1	1	1	-	SUBTOTAL	PR	-	10,000	5,900 -
TOTAL		-	4	2	-	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO		-	8,000	4,400 -
MESES DE CONSULTORES	PR	-	4	2	-			-	2,000	1,500 -
						SUBTOTAL	NR	1,500	19,446	30,840 -
						PERSONAL, PUESTOS		627	17,946	28,840 -
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	2,000 -
						SUMINISTROS Y EQUIPO		873	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-3225, UTILIZACION Y ADIESTRAMIENTO DE LA PARTERA TRADICIONAL

En los países de América Latina una gran proporción de los partos continúa efectuándose en el hogar, y la partera tradicional todavía atiende del 50 al 80% de los nacimientos en muchos países de la Región. En unos pocos países se han organizado programas para capacitar y supervisar a la partera empírica, pero ninguno de éstos ha recibido suficiente impulso para modificar la situación de la madre-recién nacido que origina elevadas tasas de morbilidad y mortalidad. En general, no se prepara a personal de salud profesional o auxiliar para buscar, capacitar, supervisar y utilizar a la partera tradicional como asistente en salud materno-infantil y planificación familiar, sobre todo en las zonas rurales y en las urbanas marginales en rápido crecimiento.

Este proyecto tiene por objeto modificar la actitud hacia la partera no profesional y estimular el readiestramiento de grupos de enfermeras y obstetrices en sus propios países a fin de planificar, realizar y continuar los programas de orientación y supervisión de parteras tradicionales e integrarlos en las actividades de salud materno-infantil.

Se prevé la celebración de una conferencia interdisciplinaria de profesionales en salud a fin de examinar la situación y formular sugerencias para que las actividades en marcha sean eficaces. Esto comprenderá la preparación de un informe que servirá de guía a los países para realizar programas de orientación y supervisión de las parteras tradicionales.

TOTAL	-	1	-	-	TOTAL	WR	-	13,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	10,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	1,000	-	-

#### AMRO-3226, LAS ENFERMERAS CLINICAS EN PEDIATRIA

Los Ministros de Salud establecieron como una de las metas para la década de 1970 lograr la cobertura del 90% de los menores de un año, del 50 al 70% de los niños de uno a cuatro años y del 50% de los de cinco años. Se estima que de momento sólo entre el 30 y 40% de los menores de un año tienen acceso a alguna forma de atención o vigilancia en cuanto a salud.

Para conseguir dicha meta será preciso usar eficiente y eficazmente no solo los recursos humanos en medicina sino también en enfermería. En muchos países de la Región ya se utiliza este último personal en la atención primaria, de manera un tanto casual, pero no se han definido claramente sus funciones ni se le ha preparado debidamente para desempeñarlas.

Este proyecto tiene por objeto cooperar en programas correspondientes a fin de formar enfermeras competentes que presten atención primaria a los lactantes y preescolares para aumentar la cobertura de este grupo.

TOTAL	-	-	-	2	TOTAL	PR	-	-	-	9,800
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	5,000

#### AMRO-3300, SERVICIOS DE LABORATORIO

De acuerdo con las recomendaciones para la década, formuladas en la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas (Santiago, Chile, 1972), los países deberán establecer programas a escala nacional para la organización y desarrollo de los laboratorios de salud. Los principales objetivos son organizar en forma regionalizada y modernizar estos servicios, ampliar su cobertura y mejorar su eficiencia y productividad. La recomendación señala como meta dotar de un laboratorio del tamaño necesario a todo establecimiento de salud que cuente con atención médica diaria. Este proyecto tiene por finalidad colaborar con los gobiernos en el mejoramiento y desarrollo de los laboratorios nacionales de salud de acuerdo con las necesidades y recursos de los servicios nacionales de salud.

TOTAL	6	2	2	2	TOTAL	WR	21,054	9,500	11,900	12,675
MESES DE CONSULTORES	WR	6	2	2	2	SERVICIOS DE PERSONAL	6,728	-	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES	10,216	4,000	4,400	4,800
						SERV. POR CONTRATO	3,000	4,500	4,500	4,725
						SUMINISTROS Y EQUIPO	1,110	1,000	3,000	3,150

#### AMRO-3303, SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA III)

El objetivo principal del proyecto es asesorar a los países de la zona en el planeamiento, organización, administración y ejecución de sus programas de laboratorios de salud. Para tal efecto se pretende promover acuerdos específicos con

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

cada gobierno; promover la elaboración y control de productos biológicos en escala zonal; realizar investigaciones operacionales con el objeto de mejorar la producción y calidad del trabajo de los laboratorios del área, estandarizar los métodos, equipo y reactivos, y apoyar los programas de producción y adiestramiento de personal de laboratorio. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	PR	11,937	28,400	-	-
P-4 ASESOR EN LABORATORIO .2032	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		6,719	27,100	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		38	1,500	-	-
TOTAL		19	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS		796	-	-	-
						PARTICIPANTES		4,384	-	-	-
PARTICIPANTES	PR	19	-	-	-						

#### AMRO-3304, SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA IV)

Según estimaciones recientes, los servicios de laboratorio en los países de la Zona IV son insuficientes para atender las necesidades de los programas de salud especialmente a nivel periférico. Para modificar la situación actual, se tomarán como base las recomendaciones del Plan Decenal de Salud para las Américas y las condiciones prevalentes en cada país.

El proyecto tiene como objetivo principal desarrollar una red de laboratorios de acuerdo con la estructura descentralizada e integrada de los servicios de salud. Esto incluye la ampliación y el mejoramiento del diagnóstico de laboratorio, así como de la producción del control de biológicos de uso humano y animal, de los laboratorios para los bancos de sangre, del adiestramiento de personal y de la investigación de tipo operacional y de interés en salud pública. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	PR	23,007	-	-	-
P-4 ASESOR EN LABORATORIO .4383	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		20,297	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		2,524	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		186	-	-	-

#### AMRO-3306, SERVICIOS DE LABORATORIO (ZONA VI)

Este proyecto tiene por objeto fomentar en la Zona VI el desarrollo e implementación de sistemas de laboratorio dentro del plan de salud de cada país mediante la elaboración de normas técnicas y administrativas para la estandarización de los laboratorios, la capacitación de personal, el establecimiento de centros regionales de referencia y control, la ampliación de la cobertura, el mejor aprovechamiento de los recursos y la coordinación entre los laboratorios de salud y los servicios clínicos y epidemiológicos. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	WR	24,587	19,266	-	-
P-4 ASESOR EN LABORATORIO 4.3528	WR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		22,673	16,466	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		1,896	2,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		18	800	-	-

#### AMRO-3311, CAPACITACION DE PERSONAL DE LABORATORIO

Las recomendaciones formuladas en la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas (Santiago, Chile, 1972) señalan la necesidad de desarrollar la capacidad de formación de personal, concentrando los esfuerzos en el nivel que la situación de salud de cada país lo exija. Con relación al personal para los laboratorios de salud (universitario, técnico y auxiliar), se ha recomendado alcanzar una proporción de tres técnicos por 10,000 habitantes. Este proyecto tiene por finalidad colaborar con los gobiernos en el adiestramiento básico y avanzado del personal, así como en su utilización en los laboratorios de salud.

TOTAL		3	3	2	2	TOTAL		8,464	9,000	10,400	11,100
MESES DE CONSULTORES	PR	-	3	2	2						
MESES DE CONSULTORES	WR	3	-	-	-	SUBTOTAL	PR	-	9,000	10,400	11,100
						PERSONAL, CONSULTORES		-	6,000	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	3,000	6,000	6,300
						SUBTOTAL	WR	8,464	-	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		6,516	-	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		1,792	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		156	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## AMRO-3316, PRODUCCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS

Este proyecto tiene por finalidad aumentar y mejorar la capacidad de producción y de control de los productos biológicos en los países latinoamericanos y del Caribe. Las estadísticas vitales de dichos países demuestran claramente que las tasas de morbilidad y mortalidad por enfermedades controlables mediante la vacunación son muy elevadas. Los programas de inmunización podrían contribuir a reducir estas tasas en la población susceptible y en algunos casos a eliminarlas completamente.

La finalidad de este proyecto es diversificar la elaboración de sustancias biológicas en los laboratorios, aumentar su producción y garantizar su alta calidad. Los objetivos consisten, entre otros, en estrechar la colaboración con los países de la Región a fin de promover, organizar y realizar programas relacionados con el control y elaboración de productos biológicos; modernizar los métodos y técnicas de producción en escala industrial; establecer laboratorios nacionales e interregionales de control y referencia; coordinar en lo posible la producción entre los países a fin de mejorar el intercambio de información y distribución de excedentes, y capacitar personal para la elaboración y distribución de material biológico de referencia con miras a su estandarización.

TOTAL		1	1	1	2	TOTAL	NR	35,797	42,220	44,100	48,550
P-5 ASESOR EN LABORATORIO	NR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	28,383	34,820	36,600	40,950	
4.3852						VIAJES CON COMISION SERV	7,324	7,400	7,500	7,600	
G-4 SECRETARIA	NR	-	-	-	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	90	-	-	-	
4.4243											

## AMRO-3318, CENTROS DE INVESTIGACIONES Y ADIESTRAMIENTO EN MICOLOGIA

Las micosis humanas plantean un grave problema de salud en las Américas. El personal indispensable para el diagnóstico, tratamiento e investigación no sólo es insuficiente sino que es preciso capacitarlo. En este proyecto se concede apoyo a los cuatro centros de investigación y adiestramiento en micología situados en México, D.F., Caracas, São Paulo y Buenos Aires, que consiste en visitas de profesores, subvenciones para adiestramiento, y suministros y equipo, con el fin de organizar cursos superiores para médicos y técnicos y participar en los proyectos de investigación colaborativa recomendados por el Comité Coordinador de la OPS para las micosis.

TOTAL		1	4	2	2	TOTAL		19,524	43,402	17,000	17,400
MESES DE CONSULTORES	PG	1	2	-	-						
MESES DE CONSULTORES	NR	-	2	2	2	SUBTOTAL	PG	19,524	26,802	-	-
TOTAL		-	4	4	4	PERSONAL, CONSULTORES		2,400	3,193	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		694	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	NR	-	2	2	2	SUBVENCIONES		16,430	23,609	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	NR	-	2	2	2	SUBTOTAL	NR	-	16,600	17,000	17,400
						PERSONAL, CONSULTORES		-	4,000	4,400	4,800
						BECAS		-	12,600	12,600	12,600

## AMRO-3320, ESTABLECIMIENTO DE UN BANCO DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS (ZONA VI)

Las diferentes actividades de este programa son 1) mantener sistemas bancarios de ciertos productos biológicos y reactivos en los varios laboratorios de la Zona para uso de referencia o en caso de emergencia; 2) los laboratorios escogidos para recibir estos depósitos servirían como laboratorio zonal de referencia para la investigación de enfermedades, control de vacunas y almacenamiento de dichos productos; 3) los laboratorios que recibiesen los depósitos se comprometerían también a la preparación de reactivos cuya calidad sea comprobada, de acuerdo con estándares internacionales, para uso en la Zona, para suministros de laboratorios dentro de ésta, para uso práctico, referencia, o diagnóstico, según el caso; 4) el programa facilitaría la normalización de técnicas y métodos para el diagnóstico de enfermedades transmisibles; 5) asimismo, el programa ampliaría la asesoría técnica y capacitación de personal en sistemas de cultivo de tejidos y diagnóstico de virus, el que a su vez ayudaría a proveer los recursos humanos para ampliar la extensión de los sistemas de laboratorio, y 6) establecería las bases para una futura ampliación de los servicios de laboratorios clínicos, hospitalarios y para el tratamiento de enfermedades no transmisibles.

TOTAL		-	4	-	-	TOTAL	NR	-	10,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	NR	-	4	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	8,000	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	2,000	-	-

## AMRO-3400, EDUCACION EN SALUD

En base a la meta establecida en el Plan Decenal de Salud para las Américas de organizar la educación para la salud como parte del proceso de participación activa e informada de las comunidades en todas las acciones de prevención y curación



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

de las enfermedades, este proyecto, que se inició en 1968, tiene como objetivos desarrollar y perfeccionar los servicios y programas de educación para la salud para que cumplan cabalmente sus fines de adecuar la oferta y la demanda de servicios de salud de acuerdo con las necesidades de las comunidades y estimular al público para que acepte y utilice estos servicios al máximo; preparar en este campo al personal de salud tanto en su etapa de formación como en el trabajo, y fomentar las investigaciones sobre el comportamiento de los individuos y grupos comunitarios referidos a salud, a fin de facilitar un mejor enfoque educativo de los programas de salud.

TOTAL		10	6	3	5	TOTAL	15,415	14,400	9,000	14,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	6	3	5					
MESES DE CONSULTORES	WR	2	-	-	-	SUBTOTAL	PR	-	14,400	7,375
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	8	-	-	-					14,400
						PERSONAL, CONSULTORES	-	12,000	6,600	12,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,400	775	2,400
						SUBTOTAL	WR	7,167	-	1,625
										-
						PERSONAL, CONSULTORES	5,843	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	1,324	-	1,625	-
						SUBTOTAL	UNFPA	8,248	-	-
										-
						PERSONAL, CONSULTORES	8,248	-	-	-

#### AMRO-3401, EDUCACION EN SALUD (AREA DEL CARIBE)

En general, los programas de salud fueron iniciados en el área del Caribe sin tener debidamente en cuenta que la participación comunitaria es esencial para mejorar la salud de las personas, y que esa participación se logra mediante la educación en salud. Aunque alrededor del 50% de los habitantes del área del Caribe tiene menos de 15 años, muy pocos niños reciben educación en salud como parte de su formación general. En la Resolución XX de la Quinta Reunión de los Ministros de Salud del Caribe, celebrada en Dominica en 1973, se recomendó que cada país formulara y ejecutara un plan para estimular la participación de la comunidad mediante la elaboración de programas y servicios de salud apropiados.

El objetivo a largo plazo de este proyecto consiste en establecer programas y servicios eficaces de educación en salud en todos los países, tanto en las escuelas como en las comunidades. La finalidad inmediata es capacitar a especialistas en salud, trabajadores sociales y personal de otras disciplinas afines para permitirles asumir responsabilidades vinculadas con la educación en salud. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	43,412	43,785	-	-
P-4 EDUCADOR EN SALUD .0918	PR	-	1	-	-	SUBTOTAL	PR	-	30,600	-
P-4 EDUCADOR EN SALUD 4.0918	UNDP	1	-	-	-					-
						PERSONAL, PUESTOS	-	27,100	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	-	2,500	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	1,000	-	-
						SUBTOTAL	UNDP	43,412	13,189	-
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	1	1	-	-					-
						PERSONAL, PUESTOS	30,000	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	1,050	1,950	-	-
						BECAS	12,362	11,239	-	-

#### AMRO-3410, CAPACITACION DE MAESTROS EN EDUCACION PARA LA SALUD

El sector de educación general representa un valioso recurso para la difusión y adopción de nuevos conocimientos y prácticas de salud en los diversos grupos poblacionales. Dentro del currículo escolar algunas veces no se cuenta con programas de educación para la salud. Existe además una escasez acentuada de material didáctico actualizado en este campo. Generalmente, la formación básica del docente es inadecuada en esta área debido a que la educación para la salud no se enseña en la mayoría de los centros formadores de docentes. Asimismo, suele faltar una planificación conjunta de la educación para la salud en las escuelas por parte de los sectores salud y educación.

De acuerdo con una de las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas, este proyecto, que se inició en 1970, busca colaborar con los gobiernos para perfeccionar los planes y programas de estudios de la educación general y de los centros formadores de docentes en las áreas de educación para la salud y la vida familiar; organizar y reforzar los sistemas de trabajo conjunto de los sectores de salud y educación; preparar a todas las categorías de docentes en las áreas citadas, y asistir en la elaboración y revisión del material de enseñanza en dichas áreas en los diferentes niveles del sistema educativo general de los países.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----	-----	\$	\$	\$	\$
TOTAL	5	8	8	8	TOTAL	PR 7,404	17,000	18,600	20,200
MESES DE CONSULTORES	PR 5	8	8	8	PERSONAL, CONSULTORES	7,384	16,000	17,600	19,200
					SUMINISTROS Y EQUIPO	20	1,000	1,000	1,000

## AMRO-3500, ESTADISTICAS DE SALUD

Este proyecto se estableció a fin de obtener orientación para definir la función y actividades de la OPS en la preparación y promoción de estadísticas de salud en toda la Región. Cada dos años se reúne un comité asesor regional a fin de formular recomendaciones a la OPS. Al mismo tiempo se establecen normas generales para orientar las actividades de los países en determinados aspectos de dichas estadísticas. La reunión que se había previsto para fines de 1973 se celebrará en 1974, y versará sobre la función y relación de los sistemas de tales estadísticas, así como de información sobre la salud y planificación de la salud. En 1975 las discusiones se concentrarán en los métodos para preparar estadísticas vitales y de salud de las poblaciones rurales, y en los métodos e indicadores para continuar la evaluación de la calidad e integridad de las estadísticas vitales y de salud.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	31,303	20,100	25,900	19,100
G-5 AUXILIAR DE OFICINA	PR 1	1	1	1	SUBTOTAL	PR 13,195	10,100	21,500	14,300
.3486					PERSONAL, PUESTOS	12,505	8,100	13,500	14,300
TOTAL	7	2	2	2	CUMIT. ASESOR TEC.	-	8,000	8,000	-
MESES DE CONSULTORES	WR 7	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO	690	-	-	-
					SUBTOTAL	WR 18,108	4,000	4,400	4,800
					PERSONAL, CONSULTORES	18,108	4,000	4,400	4,800

## AMRO-3501, ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA I)

En la Zona I, la calidad, cobertura y la obtención oportuna de información sobre la situación de la salud y la prestación de los servicios correspondientes son generalmente inadecuadas. La inadecuada utilización de la información en el proceso administrativo, en todos sus aspectos y niveles, se considera como el motivo fundamental por el cual no se cuenta con los recursos humanos, materiales y administrativos indispensables para establecer y mantener servicios de registros y estadísticas de salud. Se estima que el registro de acontecimientos vitales es bastante completo en la mayoría de los países, aunque las estadísticas vitales se obtienen con retraso indebido. Las causas de esto varían de un país a otro, pero uno de los factores principales parece ser más bien la ineficacia de la administración en el diseño del sistema de registro. En muchos países se reconoce cada vez más la necesidad de contar con información pertinente y confiable y, en algunos de ellos, existe la tendencia concomitante a estudiar, planificar e introducir las modificaciones requeridas.

La finalidad del programa de estadísticas de salud es obtener información pertinente, fidedigna y oportuna para administrar, dirigir y planificar los servicios de salud y realizar investigaciones y actividades afines. Los objetivos son asesorar a los países en la planificación y establecimiento de sistemas de información de estadísticas de salud adecuados, fomentar el establecimiento en una institución de un centro de adiestramiento, y facilitar asistencia técnica en la realización de actividades cuando sea necesario.

TOTAL	2	2	-	-	TOTAL	PR 38,753	41,400	-	-
P-4 ESTADISTICO	PR 1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	27,806	32,400	-	-
.0841					PERSONAL, CONSULTORES	1,960	-	-	-
G-5 SECRETARIA	PR 1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	8,880	8,900	-	-
.3671					SUMINISTROS Y EQUIPO	107	100	-	-
TOTAL	1	-	-	-					
MESES DE CONSULTORES	PR 1	-	-	-					

## AMRO-3502, ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA II)

En los países de la Zona II no se dispone de información estadística suficiente, confiable y actualizada para la adecuada planificación, administración y evaluación de los programas y actividades de salud. Existe, además, escasez de personal

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

de estadística capacitado en todos los niveles. La OPS colabora con los gobiernos a fin de formular, organizar y evaluar sus sistemas de estadísticas de salud y de preparar normas, guías y procedimientos para el acopio, tabulación y análisis de datos. Se promueve la capacitación de personal y la organización de cursos de nivel intermedio y auxiliar. Se presta asistencia a las escuelas de medicina y de salud pública para realizar estudios, revisar los programas de estadística y preparar materiales de enseñanza, y se auspicia la realización de seminarios sobre estadísticas médicas y de salud pública. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL	WR	38,092	37,290	-	-
P-4 ESTADISTICO 4.0839	WR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		33,639	32,790	-	-
G-5 SECRETARIA 4.3161	WR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		4,453	4,500	-	-

## AMRO-3503, ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA III)

La situación actual de las estadísticas de salud en los países de la Zona III es variable. Entre los principales problemas que afectan la situación en todos o en la mayoría de los países se destacan el subregistro de hechos vitales y sobre todo de defunciones; deficiencias en las estadísticas de morbilidad atendida y en la notificación de enfermedades transmisibles; insuficiente disponibilidad de equipo de procesamiento de datos; inadecuada jerarquía administrativa de las dependencias de estadística en los ministerios de salud; falta de personal de formación avanzada y, en varios países, una escasez general de personal capacitado. Un problema especial es la insuficiente utilización de las estadísticas producidas.

Los objetivos del proyecto son fortalecer administrativa y operativamente las dependencias estadísticas en los ministerios de salud; analizar, interpretar y programar las estadísticas producidas; organizar adecuadamente los servicios de estadística y registros médicos en los hospitales; dotar de suficiente personal capacitado al nivel central y regional y a los establecimientos de mayor movimiento; colaborar en la implantación de sistemas de información, y gestionar y promover proyectos de investigación y docencia. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		3	2	-	-	TOTAL		48,403	33,750	-	-
P-4 ESTADISTICO 4.0810	WR	1	1	-	-	SUBTOTAL	PR	4,128	4,600	-	-
P-2 OFICIAL REGISTROS MEDICOS 4.3678	WR	1	-	-	-						
G-5 SECRETARIA 4.1047	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		4,128	4,600	-	-
						SUBTOTAL	WR	44,275	29,150	-	-
						PERSONAL, PUESTOS		37,191	24,700	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		5,959	4,200	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		500	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		625	250	-	-

## AMRO-3504, ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA IV)

La mayoría de los sistemas de estadísticas de salud en los países de la Zona IV presentan un déficit en cuanto a cobertura, confiabilidad y retraso en la elaboración de la información. No existen recursos humanos, materiales y financieros suficientes para el mantenimiento de los sistemas y es escasa o nula la supervisión de las actividades. La escasez de personal capacitado en todos los niveles, la baja calificación presupuestaria del personal formado y a veces la falta de cargos disponibles, son factores limitantes. Todo lo mencionado anteriormente impide que los sistemas estadísticos vigentes puedan ser utilizados como elemento fundamental para la toma de decisiones en el sector salud.

El propósito de este proyecto es promover la instalación y el mantenimiento efectivo de sistemas de estadísticas, con el fin de aportar la información necesaria para conocer la situación de salud y dar apoyo a los planes del sector. Los objetivos de este campo son mejorar la cobertura, confiabilidad y disponibilidad de los sistemas estadísticos vigentes; formar, capacitar y adiestrar al personal necesario en todos los niveles, y realizar estudios especiales en aquellos campos y/o áreas en donde no sea posible contar con sistemas de registros permanentes. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL		35,077	43,766	-	-
P-4 ESTADISTICO 4.0838	WR	1	1	-	-	SUBTOTAL	PR	1,459	-	-	-
P-3 OFICIAL REGISTROS MEDICOS 4.0840	WR	1	1	-	-						
TOTAL		1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		1,459	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR	31,618	43,766	-	-
						PERSONAL, PUESTOS		30,629	41,166	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		2,539	2,600	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		450	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-3506, ESTADISTICAS DE SALUD (ZONA VI)

Las estadísticas de salud en los países de la Zona VI presentan un desarrollo desigual. Para tratar de mejorar la situación en los que muestran mayores deficiencias en la utilización de la información, el AMRO-3506 promoverá a nivel de las autoridades nacionales las acciones pertinentes. Se hará énfasis en la administración de registros médicos, en el mejoramiento de las estadísticas vitales, en la capacitación de personal y en el establecimiento de sistemas de información que permitan evaluar el cumplimiento del Plan Decenal de Salud para las Américas conforme con las adaptaciones de los países. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL	PR	36,586	34,400	-	-
P-4 ESTADISTICO .0842	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		33,553	31,600	-	-
G-4 SECRETARIA .3052	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		2,657	2,700	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		376	100	-	-

#### AMRO-3513, INVESTIGACION INTERAMERICANA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ

Los hallazgos de la Investigación, publicados en 1973 (Características de la Mortalidad en la Niñez) han revelado que se deben realizar otros estudios, por ejemplo, de investigación operativa acerca de la adopción de medidas preventivas como inmunizaciones y mejor nutrición, y acerca de la prestación de servicios de salud, estudios epidemiológicos sobre la reproducción humana e investigación de métodos para mejorar las estadísticas vitales y de salud.

Se continuará el análisis de los datos de la Investigación. En 1974 se reunirá un pequeño grupo de trabajo con miras a planificar un estudio coordinado sobre la relación entre la mortalidad en época temprana y la historia reproductiva de la madre. Se facilitará asesoría para realizar investigaciones afines en la Región.

TOTAL		4	1	1	1	TOTAL		86,701	35,801	39,500	42,600
P-5 MEDICO .3222	PR	1	-	-	-						
P-4 ESTADISTICO .3266	PG	1	-	-	-	SUBTOTAL	PR	60,767	33,800	37,300	40,200
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .3268	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		35,985	13,800	15,300	16,200
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .3269	PG	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	20,000	22,000	24,000
						VIAJES CON COMISION SERV		1,163	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,422	-	-	-
						ADQUIS. Y ENCUAD. BIBL.		22,197	-	-	-
TOTAL		-	11	11	11	SUBTOTAL	PG	25,934	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	-	10	10	10						
MESES DE CONSULTORES	WR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		24,083	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		360	-	-	-
						SERV. POR CONTRATA		891	-	-	-
						SUBTOTAL	WR	-	2,000	2,200	2,400
						PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	2,200	2,400

#### AMRO-3515, ADIESTRAMIENTO EN EL EMPLEO DE COMPUTADORAS EN ESTADISTICAS DE SALUD

A medida que se establecen y mejoran los sistemas de estadísticas de salud de la Región, aumentará el uso de las computadoras para la elaboración de datos. Este proyecto tiene por objeto asesorar a los ministerios de salud en lo que respecta a necesidades de equipo, análisis y programación de sistemas y garantizar el óptimo aprovechamiento del equipo de que se dispone.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL	WR	418	4,000	4,400	4,800
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		418	4,000	4,400	4,800

#### AMRO-3516, SEMINARIO REGIONAL SOBRE ELABORACION DE DATOS

En muchos países se utilizan computadoras en las actividades para establecer sistemas de información sobre salud y bancos de datos, tanto en aspectos de programas específicos como en la planificación nacional de la salud. Cada dos años se

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

celebran reuniones con el objeto de examinar el uso de las computadoras en el sector salud y obtener orientación para establecer un programa regional. Con la coordinación de las actividades nacionales y el intercambio de información --documentación, específicamente sobre los programas y equipo de las computadoras y publicaciones-- se facilitará el máximo rendimiento de los recursos.

TOTAL		-	15,900	-	15,900
SUBTOTAL	PR	-	-	-	15,900
GASTOS DE SEMINARIOS		-	-	-	15,900
SUBTOTAL	WR	-	15,900	-	-
GASTOS DE SEMINARIOS		-	15,900	-	-

## AMRO-3521, DETERMINACION DE LOS DATOS BASICOS NECESARIOS SOBRE ATENCION DE LA SALUD

A pesar de la considerable atención que se ha prestado a los sistemas de información en los últimos años, no se han determinado claramente los datos que se necesitan ni su uso. En la reunión del Comité Regional Asesor sobre Registros y Estadísticas de Atención Médica, celebrada en noviembre de 1973, se discutieron problemas y se recomendó que se estudie la posibilidad de recopilar y utilizar un mínimo de datos básicos relativos a la atención de la salud en diversos ambientes, tanto de pacientes hospitalizados como de los de consulta externa. Dichos datos deberían referirse, por ejemplo, a las características del paciente, del proveedor, y de la relación entre ambos.

El registro y notificación de información sobre atención hospitalaria ha sido objeto de consideración en el pasado y ha mejorado en calidad y cantidad, pero en lo que respecta a la atención ambulatoria sólo está en su fase inicial. Debería ser posible identificar los elementos comunes que describen la atención del paciente tanto en el ambiente del hospital como en el de la consulta externa. Para coordinar las actividades de los centros de salud y de otras unidades de atención ambulatoria con las de los hospitales, es necesario coordinar los sistemas de registro. Es conveniente establecer un registro único para contar con un sistema integrado a fin de relacionar los servicios con los pacientes y permitir la continuidad de la atención de éstos.

Se propone la selección de seis comunidades y la recopilación de un conjunto de datos básicos mínimos en los hospitales y centros de salud, no solo para determinar la posibilidad de su acopio sino también para comprobar si satisfacer las necesidades de los usuarios de la información.

TOTAL	WR	-	-	-	3,900
GASTOS DE SEMINARIOS		-	-	-	2,400
SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	1,500

## AMRO-3600, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA

Las dificultades que se plantean en la administración, organización, planificación, adopción de decisiones y aprovechamiento adecuado de los recursos disponibles son los más importantes que afrontan los servicios de salud. Con este proyecto la OPS apoya y asesora a los gobiernos de la Región al mismo tiempo que coordina actividades para subsanar dichas deficiencias. Asimismo promueve el mejoramiento general de la administración de los servicios nacionales de salud.

TOTAL		3	3	3	3	TOTAL	PR	64,545	87,400	91,800	97,700
P-5 EXPERTO EN METODOS ADMIN.	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		52,057	54,000	57,600	60,400
.2178						PERSONAL, CONSULTORES		-	6,000	6,600	9,600
G-4 SECRETARIA	PR	2	2	2	2	VIAJES CON COMISION SERV		12,488	13,500	13,700	13,800
.2179 .3463						SUBVENCIONES		-	13,900	13,900	13,900
TOTAL		-	3	3	4						
MESES DE CONSULTORES	PR	-	3	3	4						

## AMRO-3601, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA I)

La ampliación de la cobertura de los servicios de salud observada en los últimos decenios no ha ido acompañada de una eficiencia igualmente mayor en su gestión. Los métodos y procedimientos no conducen al mejor aprovechamiento de los recursos. Es preciso fomentar habilidades gerenciales eficaces. Las autoridades de salud han demostrado creciente interés en el mejoramiento de los servicios de salud. La Quinta Conferencia de Ministros de Salud del Caribe pidió a su Secretario Ejecutivo que obtenga el apoyo de la OPS y de otros organismos interesados para realizar un programa de adiestramiento en gestión de los servicios de salud a niveles administrativo y ejecutivo.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

El propósito de este proyecto ha consistido en promover y apoyar cambios necesarios en la estructura actual de la gestión del sistema de servicios de salud en armonía con los niveles a que aspiran los países. Se continuarán facilitando servicios mediante los proyectos de países.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL	PR	44,744	34,000	-	-
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .0917	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		24,831	32,400	-	-
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .2122	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		1,264	1,500	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	100	-	-
						PARTICIPANTES		18,649	-	-	-
TOTAL		32	-	-	-						
PARTICIPANTES	PR	32	-	-	-						

#### AMRO-3602, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA II)

A los países de la Zona II se facilitó asesoría en métodos y procedimientos administrativos, la que continuará proporcionándose en los proyectos de países.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL	PR	29,495	-	-	-
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .3124	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		27,227	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		2,268	-	-	-

#### AMRO-3603, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA III)

El objetivo principal del proyecto es prestar asistencia técnica a los países de la Zona III para el mejoramiento de la organización administrativa del sector salud con miras a obtener un mayor rendimiento de los servicios administrativos. Constituyen áreas críticas la administración de personal; los programas de presupuesto; la contabilidad y los costos; los abastecimientos; el mantenimiento de servicios y los servicios generales, como también la necesidad de formar personal calificado. A partir de 1974, los servicios provistos por este proyecto continuarán bajo proyectos de países.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	PR	17,185	30,600	-	-
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .0874	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		14,643	27,100	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		2,542	3,500	-	-

#### AMRO-3604, METODOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD PUBLICA (ZONA IV)

La finalidad del proyecto en la Zona IV es procurar la adecuación de la organización, estructura y sistemas administrativos con el propósito de mejorar y fortalecer la infraestructura del sector salud de los países de la Zona, de tal manera que posibilite una eficaz gestión de servicios a la comunidad del área. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL	PR	29,754	35,600	-	-
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .0958	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		26,196	31,900	-	-
G-4 SECRETARIA .4089	PR	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		3,178	3,200	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		380	500	-	-

#### AMRO-3607, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD

Aunque se ha contribuido en gran medida a simplificar las estructuras orgánicas y mecanismos administrativos, los problemas gerenciales continúan siendo los que más afectan las utilidades de las inversiones en el sector salud. Este proyecto tiene por objeto asesorar en la reforma administrativa de dicho sector mediante el apoyo adicional a las actividades en marcha, a fin de mejorar la organización y las pautas administrativas deficientes de los servicios de salud. También colabora con los gobiernos de la Región en la organización de actividades de adiestramiento interpaíses.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	17	8	-	-	TOTAL	UNOP	42,857	43,000	-
MESES DE CONSULTORES	UNDP	17	8	-	PERSONAL, CONSULTORES		41,000	19,000	-
					SUBV. PARA ADIESTRAMIENT		1,857	24,000	-

## AMRO-3700, PLANIFICACION EN SALUD

Las actividades de este proyecto forman parte del programa de trabajo elaborado para 1974-1977. El propósito de asistir en los procesos de planificación es el de cooperar con los países para que establezcan las condiciones necesarias para el desarrollo de los mismos, diseñando y ajustando las políticas nacionales de salud en función del Plan Decenal de Salud para las Américas, formulando planes consistentes, evaluándolos y reformulándolos con especial énfasis en la extensión de la cobertura sectorial y de servicios, y en el desarrollo de los programas de infraestructura necesarios. Además, el proyecto coopera en el adiestramiento y desarrollo de los sistemas de proyecciones cuatrienales.

TOTAL		4	3	3	3	TOTAL		140,998	87,850	94,400	104,140
P-5 OFICIAL DE ENLACE	WR	1	1	1	1						
4.2174											
P-5 OF. DE SISTEMAS DE INF.	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	PR	84,056	33,000	35,900	51,700
.3930											
P-4 MEDICO	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		50,232	15,000	23,700	24,900
.2001						PERSONAL, CONSULTORES		10,272	6,000	-	14,400
G-4 SECRETARIA	WR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		22,371	12,000	12,200	12,400
4.3485						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,181	-	-	-
TOTAL		9	7	4	6	SUBTOTAL	WR	56,942	54,850	58,500	52,440
MESES DE CONSULTORES	PR	4	3	-	6	PERSONAL, PUESTOS		38,399	42,850	45,500	48,040
MESES DE CONSULTORES	WR	5	4	4	-	PERSONAL, CONSULTORES		13,539	8,000	8,800	-
						VIAJES CON COMISION SERV		3,984	4,000	4,200	4,400
						SERV. POR CONTRATA		1,020	-	-	-

## AMRO-3701, PLANIFICACION Y ORGANIZACION EN SALUD (ZONA I)

Como las pautas culturales y los sistemas administrativos de los países de la Zona I difieren en alto grado, este proyecto tiene por objeto mejorar el proceso de planificación como parte integral de la administración de los servicios de salud en la mayoría de los países y coordinar la planificación de la salud con el desarrollo económico nacional y miras a establecer un sistema de salud satisfactorio basado en el grado de desarrollo de cada país. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		2	2	-	-	TOTAL		35,630	40,400	-	-
P-4 PLANIFICADOR EN SALUD	PR	1	1	-	-						
.4034											
G-5 AYUDANTE ADMINISTRATIVO	WR	1	1	-	-	SUBTOTAL	PR	28,060	33,600	-	-
4.0828											
						PERSONAL, PUESTOS		21,731	27,100	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		6,329	6,500	-	-
						SUBTOTAL	WR	7,570	6,800	-	-
						PERSONAL, PUESTOS		7,451	6,700	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		119	100	-	-

## AMRO-3702, PLANIFICACION EN SALUD (ZONA II)

Los objetivos a largo plazo son proporcionar asesoría a los gobiernos de los países de la Zona II para el desarrollo y perfeccionamiento del proceso de planificación de la salud en el contexto del desarrollo económico y social nacional y regional y colaborar en el desarrollo y perfeccionamiento del proceso de programación de las actividades conjuntas países y OPS/OMS.

En un corto plazo se propone capacitar al personal de las instituciones de salud de los cuatro países de la Zona mediante cursos nacionales y becas relacionados con asuntos internacionales; colaborar en la implantación y afianzamiento de los sistemas de planificación del sector salud en los cuatro países; instalar y desarrollar sistemas de apoyo al proceso de planificación del sector salud en dichos países, y elaborar y poner en ejecución planes y programas relacionados con diferentes aspectos del desarrollo institucional del sector salud de los mismos países. A partir de 1975, los servicios bajo este proyecto continuarán como parte de los proyectos de países.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	WR	35,815	30,740	-	-
P-4 PLANIFICADOR EN SALUD	WR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS		30,590	25,440	-	-
4.3674						VIAJES CON COMISION SERV		5,225	5,300	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-3703, PLANIFICACION EN SALUD (ZONA III)

El proyecto tiene por objeto extender y consolidar el proceso de planificación de los países de la Zona III, colaborando en la definición de políticas, estrategias y programación de los servicios y de la infraestructura a mediano plazo, y en la programación de corto plazo a nivel local; organizar sistemas nacionales de información-control-decisión; promover la programación de actividades conjuntas entre los países y la OPS/OMS; diseñar estructuras y funciones de las unidades de planificación, y capacitar personal a nivel nacional. Después de 1974, estos servicios serán incorporados a proyectos de países.

TOTAL	1	1	-	-	TOTAL	PR	32,500	20,200	-	-
P-4 PLANIFICADOR EN SALUD .2031	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	23,625	15,000	-	-
					VIAJES CON COMISION SERV	8,449	5,200	-	-	
					SUMINISTROS Y EQUIPO	426	-	-	-	

#### AMRO-3704, PLANIFICACION EN SALUD (ZONA IV)

A los países de la Zona IV se facilitó asesoría en planificación, la que continuará proporcionándose en los proyectos de países.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PR	33,862	-	-	-
P-5 MEDICO .0912	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	30,013	-	-	-
					VIAJES CON COMISION SERV	3,814	-	-	-	
					SUMINISTROS Y EQUIPO	35	-	-	-	

#### AMRO-3706, PLANIFICACION EN SALUD (ZONA VI)

El propósito de este proyecto es promover y cooperar en el desarrollo de los procesos de planificación de la salud en los países de la Zona, de acuerdo con las recomendaciones de la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas, y colaborar en el programa conjunto de actividades de los países y de la OPS. A partir de 1975, se indican en los proyectos de países los servicios del consultor de la zona, así como la participación de cada país en los seminarios y cursos de la zona. A partir de 1975, estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL	1	2	-	-	TOTAL	PR	23,418	45,800	-	-
P-5 PLANIFICADOR EN SALUD .0915	PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	17,621	39,700	-	-
G-4 SECRETARIA .0896	PR	-	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	5,797	6,000	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO		100	-	-	

#### AMRO-3709, REUNION DE MINISTROS DE SALUD

En 1973 se prestaron servicios complementarios a la III Reunión Especial de Ministros de Salud celebrada en 1972.

TOTAL	PR	24,975	-	-	-
PUBLICACIONES		15,451	-	-	-
GASTOS DE SEMINARIOS		9,256	-	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		272	-	-	-

#### AMRO-3710, ESTABLECIMIENTO DE SISTEMAS NACIONALES DE INFORMACION

Este programa comenzó a operar en junio de 1972 como integrante del AMRO-3700 y fue creado con el propósito de desarrollar los siguientes objetivos: 1) diseñar sistemas nacionales de información para el sector salud consistentes con los del desarrollo socioeconómico y de acuerdo a las necesidades específicas de los procesos de planificación en los países; 2) promover la implementación de estos sistemas en los países de la Región; 3) proporcionar asesoría a aquellos países que lo requieran, en el diseño, organización, puesta en marcha y evaluación de los sistemas de información, en estrecha coordinación con el Departamento de Estadísticas y el Programa Panamericano para la Planificación de la Salud, y 4) colaborar con la Unidad de Programación y Análisis de la Sección de Planificación y Evaluación en el desarrollo del subsistema de información para las actividades conjuntas país-OPS.

Durante el período comprendido entre 1974 y 1976 este programa brinda colaboración en el desarrollo de sistemas de información para Brasil, Colombia, Ecuador, Perú y Costa Rica. Se espera la expansión de esta cooperación a otros países en la medida que el programa se vaya desarrollando.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

AMRO-4128, CENTRO DE EDUCACION EN OBSTETRICIA EN ENFERMERIA MATERNAINFANTIL Y BIENESTAR DE LA FAMILIA (ahora AMRO-4921)

AMRO-4130, EDUCACION CONTINUA Y FORMACION DE PERSONAL EN SALUD MATERNAINFANTIL Y PLANIFICACION FAMILIAR (ahora AMRO-4922)

AMRO-4200, SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION

Los problemas de nutrición aún persisten en la mayoría de los países de la Región. En la mitad de los países, la disponibilidad de calorías está por debajo de 2,500 y la de proteínas no alcanza a 60 gramos, per cápita/día, lo que afecta el 70% de la población total de la Región. La mortalidad infantil en el grupo de uno a cuatro años es de 10 a 30 veces mayor que en los países desarrollados, lo cual se debe fundamentalmente a la alta prevalencia de malnutrición proteico-calórica que afecta del 10 al 20% de los niños de edad preescolar. La prevalencia de anemias nutricionales en mujeres embarazadas varía entre 29 y 63%. El bocio endémico afecta del 10 al 60% de los niños preescolares en 14 países y la deficiencia de vitamina A se hace presente entre el 5 y el 45% de la población general en 13 países.

Este proyecto tiene como propósito colaborar con los gobiernos de la Región en el desarrollo de programas dirigidos al control y prevención de las enfermedades nutricionales y a la promoción de un óptimo estado nutricional en la población, mediante el cumplimiento de los siguientes objetivos: 1) organización técnica y administrativa de los servicios de nutrición en los diferentes niveles de la estructura de salud; 2) mantenimiento de un diagnóstico confiable y actualizado del estado nutricional y la situación alimentaria de la población; 3) adiestramiento de personal especializado en nutrición; 4) fortalecimiento y expansión de los programas de suplementación alimentaria y de educación nutricional; 5) mejoramiento técnico y administrativo de los servicios de alimentación en hospitales y otras instituciones de asistencia pública; 6) desarrollo de programas para el fortalecimiento de alimentos; 7) ejecución de programas efectivos de yodización de la sal; 8) desarrollo de mezclas alimenticias vegetales de alto valor biológico y bajo costo; 9) planificación de programas intersectoriales de nutrición aplicada; y 10) formulación de políticas nacionales de alimentación y nutrición.

TOTAL		3	3	3	3	TOTAL	63,529	59,350	63,500	67,200
P-4 MEDICO .3694	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	56,578	41,700	44,400	46,600
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .3456	PR	1	1	1	1					
G-4 SECRETARIA .3709	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	54,377	39,300	41,800	43,800
G-4 SECRETARIA 4.3709	WR	-	1	1	1		2,201	2,400	2,600	2,800
						SUBTOTAL	6,951	17,650	19,100	20,600
TOTAL		4	4	4	4	PERSONAL, PUESTOS	-	8,650	9,300	10,000
MESES DE CONSULTORES	WR	4	4	4	4	PERSONAL, CONSULTORES	6,306	8,000	8,800	9,600
						SUMINISTROS Y EQUIPO	645	1,000	1,000	1,000

AMRO-4201, SERVICIOS DE ASESORIA EN NUTRICION (ZONA I)

En los países de la Zona I la principal carencia nutricional es la desnutrición proteico-calórica, especialmente en niños de corta edad. La anemia y el bocio también plantean problemas importantes en Venezuela, especialmente este último en la región andina. También prevalecen otras dolencias relacionadas con la nutrición, debidas a exceso, como las enfermedades cardiovasculares y la diabetes, causan del 3.1 al 13.0% y del 1.2 al 4.5% respectivamente, de todas las defunciones. En la mayoría de los países persisten problemas de infraestructura, como la falta de personal capacitado o de estructuras organizadas para la planificación y realización de programas.

Los objetivos de este proyecto son 1) prestar asesoría en nutrición a los países de la Zona I; 2) fomentar la formulación de una política de alimentación y nutrición en los países que cuentan con información diagnóstica e infraestructura; 3) integrar y fortalecer el componente de nutrición en todas las actividades de salud orientadas hacia el individuo, la familia y la comunidad; 4) promover y emprender la organización de actividades de adiestramiento a fin de aumentar la cantidad y mejorar la calidad de los recursos humanos en salud y nutrición; 5) fortalecer las estructuras de nutrición en los Ministerios de Salud; 6) promover y realizar investigaciones a fin de obtener información y establecer normas para planificar, realizar, y evaluar programas de nutrición; 7) promover la organización de servicios dietéticos institucionales y la formación de personal, y 8) colaborar con otros organismos internacionales y bilaterales que se ocupan de la nutrición a fin de minimizar la duplicación de actividades. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		1	1	-	-	TOTAL	31,041	34,300	-	-
P-4 MEDICO-NUTRICION 4.0885	WR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	21,988	25,200	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	8,970	9,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	83	100	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

# AMRO-4203, INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTROAMERICA Y PANAMA

Los problemas nutricionales en el área centroamericana, que no difieren en mucho de los que enfrentan los demás países de la Región, han sido definidos en su naturaleza y magnitud, considerándose como los de mayor trascendencia la desnutrición proteicocalórica, la deficiencia de vitamina A, las anemias nutricionales y el bocio endémico. Se han determinado, asimismo, sus causas fundamentales y sus consecuencias.

Los programas del Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) están orientados a colaborar con los gobiernos en la solución de estos problemas mediante la investigación, asesoría y asistencia técnica dentro de las circunstancias imperantes y utilizando los recursos disponibles. Para prevenir y controlar el bocio endémico se ha desarrollado un método de yodizar la sal, aplicable en el área, colaborando con los gobiernos en la implementación de esta medida. En cuanto a la desnutrición proteicocalórica, se han desarrollado fórmulas de alimentos baratos de alto valor nutritivo, como también métodos para mejorar la calidad nutricional o utilización de alimentos comunes. Se ha desarrollado un método práctico y eficiente de enriquecer los alimentos con vitamina A y se trabaja en un proceso similar para enriquecerlos con hierro. Se han elaborado asimismo sistemas y materiales de educación nutricional a distintos niveles y normas para incorporar las actividades de nutrición dentro de los programas regulares de salud.

El Instituto proseguirá sus programas de servicio a través de asistencia técnica reforzando, sin embargo, la colaboración con las agencias nacionales de salud, de educación y agricultura, y a nivel intersectorial con las oficinas nacionales de planificación para la formulación y desarrollo de políticas nacionales de alimentación y nutrición. Continuará también colaborando con otros organismos como FAO, PMA, UNICEF y AID en el desarrollo de programas relacionados con nutrición.

Ajustando las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas a la situación y condiciones de los países del Istmo, se están definiendo los programas requeridos por cada país. Se estima que si logran utilizarse plenamente los recursos técnicos disponibles, podrán superarse esas metas en los rubros de bocio endémico, anemias nutricionales y deficiencia de vitamina A. La corrección de la deficiencia proteicocalórica--que conjuntamente con los procesos infecciosos y parasitarios constituye el factor principalmente responsable de la mortalidad infantil--presenta serios obstáculos de naturaleza socioeconómica los cuales están siendo estudiados a fondo para proponer medidas acordes a la realidad de cada país. Con este fin y el de desarrollar políticas nacionales de nutrición, se ampliará la capacidad del Instituto en el rubro de estudios económicos y sociales relacionados con la alimentación.

Siendo la escasez de recursos humanos calificados una de las mayores limitaciones para el mejor aprovechamiento y aplicación de los conocimientos disponibles, el INCAP tiene un programa docente, reconocido por la Universidad de San Carlos de Guatemala, para la formación de nutricionistas-dietistas y expertos en nutrición aplicada, nutrición animal, ciencia y tecnología de alimentos y otros campos de interés. Anualmente se reciben cerca de 120 estudiantes procedentes de toda la Región. Por sus excelentes resultados, se mantendrá este programa, ampliándolo si es posible en el área de formación multidisciplinaria para planificadores. Se proyecta también iniciar un programa que persiga la mejor utilización de los medios de comunicación masiva en educación nutricional. Un amplio programa de investigación capacita al Instituto para cumplir eficientemente sus funciones de servicio y docencia. Además de prestar servicios directos a sus Países Miembros (Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá), el INCAP constituye un recurso técnico de la OPS para llevar a cabo sus programas de nutrición en toda la América Latina.

Ajeno al aporte económico directo que recibe de sus Países Miembros, el INCAP requiere el apoyo administrativo y la contribución financiera de la OPS para dar pleno cumplimiento de sus responsabilidades a nivel regional, tanto en funciones de servicio como de investigación y docencia. Percibe además subvenciones de diversas fuentes externas, entre ellas los Institutos Nacionales de Salud (NIH) de los Estados Unidos de América, las Fundaciones Kellogg, Josiah Macy, Jr., Nestlé, Ford, Rockefeller, Research Corporation y otras, con lo cual financia la mayoría de sus programas de investigación y parte de los de servicio y docencia.

TOTAL		298	298	298	298	TOTAL	3,099,849	3,096,266	3,169,180	3,277,380	
P-6 DIRECTOR .0615	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	497,861	565,800	604,700	631,400
P-5 MEDICO .0616 .0989 .1004	PR	3	3	3	3						
P-4 FUNCIONARIO ADMINISTR. .0921	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	242,251	294,700	313,800	327,500	
P-4 MEDICO .3190	PR	1	1	1	1	COMIT. ASESOR TEC.	3,014	4,500	4,500	4,500	
P-4 ASESOR DE NUTRICION .0617	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	24,505	24,000	25,000	28,000	
P-4 PROGRAMADOR/ANALISTA .3497	PR	1	1	1	1	ATENCIONES SOCIALES	360	400	400	400	
P-3 EDUCADOR DE NUTRICION .0618	PR	1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	5,732	17,200	36,000	46,000	
P-2 EDITOR-TRADUCTOR .0619	PR	1	1	1	1	GASTOS LOCALES	221,999	225,000	225,000	225,000	
P- PROFESIONALES (INCAP)	PI	23	23	23	23	SUBTOTAL	PI	358,258	346,990	360,000	360,000
P- PROFESIONALES (INCAP)	PH	12	12	12	12						
P- PROFESIONALES (INCAP)	PN	13	13	13	13	PERSONAL, PUESTOS	186,490	196,690	206,525	216,690	
G-8 TECNICO DE CONTABILIDAD .2052	PK	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	7,074	4,500	4,500	4,500	
G- LOCALES (INCAP)	PI	88	88	88	88	SUMINISTROS Y EQUIPO	58,505	41,790	42,000	35,000	
G- LOCALES (INCAP)	PH	21	21	21	21	SERVICIOS COMUNES	106,189	104,010	106,975	103,810	
G- LOCALES (INCAP)	PN	130	130	130	130	SUBTOTAL	PH	549,985	734,943	751,200	773,400
						PERSONAL, PUESTOS	213,044	304,580	319,800	335,000	
						PERSONAL, CONSULTORES	22,999	-	-	-	
						VIAJES CON COMISION SERV	32,534	32,300	30,000	32,000	
						SUMINISTROS Y EQUIPO	109,092	86,691	85,000	90,000	
						BECAS	25,835	66,400	66,400	66,400	
						SUBVENCIONES	74,738	85,760	90,000	90,000	
						SERVICIOS COMUNES	71,743	159,212	160,000	160,000	

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				

					FONDO	1973	1974	1975	1976
					-----	-----	-----	-----	-----
						\$	\$	\$	\$
P-4	MEDICO	PH	-	2	2	-			
	.3692 .4223								
P-3	EDUCADOR DE NUTRICION	PR	-	-	-	1			
	.3303								
P-3	NUTRICIONISTA	PH	-	1	1	-			
	.4224								
P-3	NUTRICIONISTA	WR	1	1	1	1			
	4.3103								
P-3	OFICIAL TECNICO	PR	1	1	1	1			
	.3491								
P-2	OFICIAL DE INFORMACION	PH	-	1	1	-			
	.4222								
G-8	AYUDANTE ADMINISTRATIVO	WR	1	1	1	1			
	4.3068								
G-6	AYUDANTE ADMINISTRATIVO	PG	1	1	1	1			
	.3506								
G-5	AYUDANTE ADMINISTRATIVO	PG	1	1	1	1			
	.4064								
G-5	SECRETARIA	PR	1	1	1	1			
	.3562								
G-4	AUXILIAR DE OFICINA	PR	1	1	1	1			
	.3704								
G-4	SECRETARIA	PG	7	7	6	5			
	.3507 .3704 .3704 .4059								
	.4065 .4125 .4126								
G-3	AYUDANTE DE CAMPO	PG	1	1	-	-			
	.4026								
G-3	RECEPCIONISTA	PG	1	1	1	1			
	.4060								
G-2	AUXILIAR DE OFICINA	PG	1	1	1	1			
	.4062								
G-2	CHOFER	PG	2	2	1	1			
	.4061 .4096								
G-1	AUXILIAR DE OFICINA	PG	1	1	1	1			
	.4063								
G-1	CHOFER	PG	1	1	1	1			
	.4066								
TOTAL				16	19	8	8		
MESES DE CONSULTORES			PG	14	13	2	2		
MESES DE CONSULTORES			WR	2	6	6	6		
TOTAL				25	18	13	-		
BECAS-ACADEMICAS			PG	25	18	13	-		

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Este proyecto tiene por objeto asesorar a los centros regionales de investigación de las anemias nutricionales facilitándoles consultores técnicos especializados y equipo de laboratorio, reunir en 1974 un grupo pequeño de expertos para analizar las investigaciones, estudiar los medios prácticos de fortificar los alimentos con la sal de hierro apropiada, planificar estudios cooperativos a fin de evaluar la absorción de hierro en las dietas regionales, ampliar los estudios sobre la absorción de hierro de los alimentos con miras a incluir la evaluación sobre el terreno, y convocar en 1976 a la Tercera Reunión del Grupo Científico Asesor sobre Anemias.

TOTAL	1	2	2	1	TOTAL	PK	860	14,000	8,400	4,400
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	1	PERSONAL, CONSULTORES	860	4,000	4,400	2,400
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	4,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	6,000	4,000	2,000

#### AMRO-4213, DETERMINACION DEL YODO EN EL BOCIO ENDEMICO

El bocio endémico se manifiesta en 14 países de la Región y su tasa de prevalencia varía de 12 a más de 40%, alcanzando la población afectada a 90% en algunas zonas. Una consecuencia aún más grave de la deficiencia de yodo es el cretinismo endémico, sordomudez y trastornos neurológicos consiguientes. En algunos países, especialmente en Bolivia, Ecuador y Perú, hasta el 10% de la población está incapacitada como resultado de estos trastornos.

El objeto de este proyecto es asesorar a los gobiernos en la realización de programas eficaces de yodación de la sal u otros para evitar el bocio.

TOTAL	1	2	2	2	TOTAL	7,715	6,600	6,400	6,800	
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	2	2					
						SUBTOTAL	3,742	-	-	-
						ADQUIS. Y ENCUAD. BIBL.	3,742	-	-	-
						SUBTOTAL	3,973	6,000	6,400	6,800
						PERSONAL, CONSULTORES	2,226	4,000	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS	1,747	2,000	2,000	2,000

#### AMRO-4221, SEMINARIO SOBRE LA NUTRICION EN LA POLITICA ALIMENTARIA Y DE SALUD

Las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas (1971-1980) han establecido, en forma explícita, que el adecuado estado nutricional y la satisfacción de la demanda de alimentos es un derecho básico de todos los pueblos de la Región, aparte de las consideraciones exclusivamente económicas de los países como parte de sus planes de desarrollo. Prácticamente ninguno de los países ha formulado una definida política intersectorial coordinada de alimentación y nutrición, dirigida a satisfacer las necesidades nutricionales de todos los grupos de población.

Este proyecto tiene como propósito colaborar con los gobiernos, mediante una acción conjunta y coordinada con otras agencias internacionales, en la formulación y ejecución de políticas nacionales de alimentación y nutrición orientadas biológicamente. Se promoverá específicamente la adopción de medidas legales para establecer grupos técnico-interdisciplinarios de nutrición en salud pública, economía agrícola, tecnología de alimentos y otros relacionados, en el más alto nivel de la planificación del desarrollo de cada país. Se participará en el diseño, ensayo e implementación de una metodología de planificación en nutrición y alimentación, que pueda adaptarse a las necesidades y peculiaridades de cada país. Se realizarán varias conferencias subregionales para analizar los aspectos metodológicos del proceso de planificación en nutrición y alimentación, mediante la presentación y discusión de las experiencias alcanzadas por los países en este campo.

El UNICEF coopera en este proyecto.

TOTAL	1	3	3	3	TOTAL	PR	1,881	6,000	6,600	12,000
MESES DE CONSULTORES	PR	1	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	1,881	6,000	6,600	7,200
						BECAS	-	-	-	4,800
TOTAL		-	-	-	1					
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	1					

#### AMRO-4230, ADIESTRAMIENTO EN NUTRICION

La falta de recursos humanos competentes en todos los niveles de los servicios de salud en nutrición, así como en otras disciplinas interrelacionadas para poder subsanar en forma apreciable los problemas de nutrición que se plantean y evitar que se extiendan o presenten otros, es un obstáculo importante que debe superarse. Los países de la Región tratan

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

de resolver dichos problemas y de evitar que se agraven y se presenten otros. En consecuencia, en los programas ha aumentado la demanda de personal en nutrición bien capacitado--nutriólogos y nutricionistas--especialmente para trabajar en los servicios de salud y otros organismos afines.

Este proyecto tiene por objeto reforzar el adiestramiento en nutrición y dietética en los programas que conducen a un título universitario mediante 1) revisión y mejoramiento de los planes de estudio, 2) asesoría técnica en determinadas especialidades, 3) orientación con miras a establecer el internado apropiado que permita obtener experiencia de campo y 4) subvenciones para estudios a los profesores de las escuelas de nutrición y dietética de América Latina.

TOTAL		1	1	2	2	TOTAL	PR	38,069	26,500	35,200	45,700
P-4 ASESOR DE NUTRICION	PR	1	-	1	1	PERSONAL, PUESTOS		6,614	10,500	26,600	36,000
.0886						PERSONAL, CONSULTORES		13,481	6,000	6,600	7,200
G-4 SECRETARIA	PR	-	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		2,181	-	2,000	2,500
.4050						GASTOS DE SEMINARIOS		15,496	10,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		297	-	-	-
TOTAL		9	3	3	3						
MESES DE CONSULTORES	PR	9	3	3	3						

#### AMRO-4233, ENSEÑANZA DE LA NUTRICION EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA

Como resultado de la conferencia sobre educación en materia de nutrición en las escuelas de medicina y de salud pública en América Latina, celebrada en Washington, D.C. en 1966, se señaló la necesidad de impartir esta enseñanza en una forma más extensa y profunda, dando especial énfasis a los problemas de nutrición y alimentación existentes en la Región y a su enfoque preventivo y social. A esto se agrega que el médico tiene directa responsabilidad en el diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades nutricionales y como líder de salud pública participa en la planificación, desarrollo y evaluación de programas dirigidos a la prevención y control de los problemas de mayor prevalencia y magnitud.

Este proyecto tiene como propósito colaborar con las escuelas de medicina y de salud pública de la Región para que se incorpore y fortalezca la enseñanza de la nutrición, mediante la revisión de los currícula y la realización de seminarios nacionales y subregionales sobre la materia.

TOTAL		2	4	4	4	TOTAL	WR	2,368	8,000	8,800	9,600
MESES DE CONSULTORES	WR	2	4	4	4	PERSONAL, CONSULTORES		2,368	8,000	8,800	9,600

#### AMRO-4238, INVESTIGACIONES SOBRE NUTRICION

En el Plan Decenal de Salud para las Américas (1971-1980) se reconoce que la desnutrición proteicoenergética, la anemia por deficiencia de hierro y folato, el bocio endémico y la deficiencia de vitamina A son los principales problemas nutricionales de la Región. Por ello, en la estrategia para mejorar la nutrición y controlar las enfermedades carenciales en la década presente, debe figurar la investigación pertinente tanto para definir con más precisión el alcance, la magnitud y la importancia de la desnutrición como para adoptar las medidas más eficaces para prevenir y tratar dichas enfermedades y lograr la recuperación nutricional.

Este proyecto tiene por objeto asesorar a los investigadores y a las instituciones de la Región en la realización de amplios estudios sobre los problemas de alimentación y nutrición, desde investigaciones bioquímicas y metabólicas mediante estudios sociológicos a nivel comunitario hasta diseños operacionales y de intervención en nutrición prácticos y factibles.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	PR	2,973	15,200	27,065	40,700
P-5 ASESOR/INVEST. NUTRICION	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		-	8,200	19,185	30,100
.3151						PERSONAL, CONSULTORES		1,983	4,000	4,400	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,000	1,500	1,800
TOTAL		2	2	2	2	SUMINISTROS Y EQUIPO		990	2,000	2,000	4,000
MESES DE CONSULTORES	PR	2	2	2	2						

#### AMRO-4247, VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

Es necesario elaborar métodos simplificados, pruebas uniformes y sistemas de análisis e interpretación de datos, con el fin de determinar los problemas nutricionales, continuar la vigilancia del estado nutricional y evaluar los programas para subsanarlos. Estos datos son esenciales para la formulación y ejecución de políticas nacionales de alimentación y nutrición.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

La experiencia indica que pueden adaptarse ciertas medidas básicas, sencillas y de bajo costo para la obtención de datos básicos confiables que sirvan para evaluar el estado nutricional y de salud.

Este proyecto tiene por objetivos establecer las pautas para la interpretación de datos antropométricos, bioquímicos y alimentarios; elaborar pruebas significativas, sencillas y de bajo costo para evaluar el estado nutricional y de salud; sistematizar el análisis mediante computación de los datos de encuestas, y actualizar, revisar y publicar un manual simplificado sobre la vigilancia nutricional para utilizarlo en América Latina.

TOTAL	-	-	2	2	TOTAL	WR	-	-	12,400	6,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	6,000	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	2,000	2,000

#### AMRO-4248, FACTORES NUTRICIONALES Y NO NUTRICIONALES QUE AFECTAN EL CRECIMIENTO Y EL DESARROLLO

La desnutrición impide el progreso social y económico de la Región y plantea un problema de salud prioritario. El crecimiento físico y el desarrollo mental óptimos constituyen el objetivo general de un programa de salud materno-infantil. A fin de prevenir y controlar la desnutrición, y por lo tanto el menoscabo del crecimiento y del desarrollo, es preciso identificar los factores nutricionales y ambientales. Según estudios realizados en varios países se observa un retraso en el desarrollo físico y en el comportamiento entre quienes han padecido de desnutrición crónica grave en la infancia. Últimamente se ha prestado más atención a la importancia del retardo del crecimiento en el útero materno, del bajo peso al nacer, y de la resistencia a las enfermedades infecciosas en la primera infancia.

Este proyecto tiene por objeto asesorar en la realización de estudios relativos al crecimiento y desarrollo y de su relación con los factores nutricionales y ambientales que afectan a la madre, al feto y a los hijos.

TOTAL	-	-	2	2	TOTAL	WR	-	-	6,400	6,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	2,000	2,000

#### AMRO-4249, INVESTIGACION OPERATIVA EN METODOS PARA PREVENIR LA DESNUTRICION Y MEJORAR EL ESTADO NUTRICIONAL

En la Región se han diseñado programas de intervención en nutrición basados en suposiciones cuya validez no siempre se ha comprobado, a fin de resolver problemas específicos y fomentar una mejor nutrición en la población en general. Se han establecido estrategias variables para cada país. Si bien al seleccionar el plan de acción raras veces puede aplicarse cuantitativamente y en forma metódica el análisis de sistemas o cálculos de costo-beneficio, este concepto debe tomarse en consideración al evaluar dichas estrategias. Es preciso realizar investigaciones antes de seleccionar los programas y planes de acción más importantes como procedimiento sistemático para modificar los programas a base de dicha evaluación.

Este proyecto tiene por objeto asesorar a determinados centros de investigación de la Región en la realización de estudios operacionales en los siguientes aspectos: 1) sistemas y métodos de enseñanza de la nutrición, 2) alimentación suplementaria, 3) costo-eficacia de los programas de intervención en nutrición y 4) costo-eficacia de las actividades específicas relativas a la salud materno-infantil.

TOTAL	-	-	2	2	TOTAL	PR	-	-	16,400	6,800
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	10,000	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	2,000	2,000

#### AMRO-4300, SALUD MENTAL

El objetivo principal de este proyecto es asesorar a los gobiernos de la Región en la realización y ampliación de sus programas de salud mental, de conformidad con lo establecido en el Plan Decenal de Salud, en especial en lo que se refiere a definir una política, ampliar la cobertura, capacitar personal y divulgar información técnica. Desde la iniciación de este proyecto, 20 países han recibido asistencia técnica para realizar sus programas nacionales, evaluar sus servicios, ampliar su sistema de atención de la salud mental y establecer otras modalidades de tratamiento en vez de la hospitalización.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				
TOTAL					PR				
-----					-----				
- 1 1 1					6,481 45,000 47,400 52,200				
P-5 MEDICO .0077					PERSONAL, PUESTOS				
PR					PERSONAL, CONSULTORES				
- 1 1 1					5,839 6,000 6,600 9,600				
TOTAL					VIAJES CON COMISION SERV				
2 3 3 4					- 5,000 5,200 5,400				
MESES DE CONSULTORES					SUMINISTROS Y EQUIPO				
PR					642 1,000 1,200 1,400				
2 3 3 4									

## AMRO-4312, CURSOS DE PSIQUIATRIA COMUNITARIA

Entre las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas está la extensión de los servicios de asistencia tanto general como especializada a las áreas desprovistas de los mismos. Una forma de lograr este propósito en lo que se refiere a la asistencia psiquiátrica es mediante el adiestramiento en psiquiatría básica y salud mental de los médicos generales y de salud pública que sirven esas regiones. El proyecto tiene como objetivo ofrecer cursos cortos en psiquiatría básica, manejo de urgencias psiquiátricas, seguimiento de pacientes dados de alta, tratamiento de epilépticos y prestación de cuidados en la comunidad a pacientes de larga estadía. Los cursos que patrocina la OPS con el concurso de los gobiernos son seguidos por un período extenso de consulta y supervisión por un psiquiatra local para proseguir de esa manera con el adiestramiento de los médicos generales en un programa de educación continuada. Se han ofrecido siete cursos en cuatro países, a los que han asistido 85 médicos.

TOTAL					TOTAL				
1 2 2 1					3,695 13,000 13,400 13,900				
-----					-----				
MESES DE CONSULTORES					PR				
PR					3,695 7,500 13,400 13,900				
1 2 2 1					SUBTOTAL				
-----					-----				
					PERSONAL, CONSULTORES				
					3,360 4,000 4,400 2,400				
					SUMINISTROS Y EQUIPO				
					- 335 1,000 1,000 1,500				
					GASTOS DE CURSOS				
					- 2,500 8,000 10,000				
					SUBTOTAL				
					NR				
					- 5,500 - -				
					GASTOS DE CURSOS				
					- 5,500 - -				

## AMRO-4313, LA ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL

Los servicios de psiquiatría y salud mental de la Región son escasos, están mal distribuidos y su cobertura es incompleta para la población urbana y prácticamente ninguna para la población rural. Además, se prevé un aumento de la demanda de servicios de salud mental. El número de enfermeras psiquiátricas, así como el ritmo actual de las que se gradúan, son insuficientes para cubrir las necesidades de atención de enfermería relacionadas con la salud mental de la población. Los cuidados de enfermería que reciben los enfermos mentales en los hospitales están a cargo de personal auxiliar de enfermería y de ayudantes con escasa o ninguna preparación para cuidar este tipo de enfermos.

El propósito de este proyecto es doble: por un lado pretende mejorar tanto la cantidad como la calidad de la atención de enfermería prestada en los servicios psiquiátricos, incluyendo la prevención y rehabilitación, y por el otro intenta aumentar la producción de enfermeras psiquiátricas simultáneamente con la creación y desarrollo de programas de educación en servicio para el personal de enfermería profesional, auxiliar y ayudantes.

TOTAL					TOTAL				
1 1 1 1					24,450 35,100 35,260 57,660				
-----					-----				
P-3 ENFERMERA 4.3283					PR				
NR					- - - 16,000				
1 1 1 1					SUBTOTAL				
-----					-----				
TOTAL					SERV. PCR CONTRATA				
- 2 1 2					- - - 16,000				
MESES DE CONSULTORES					NR				
NR					24,450 35,100 35,260 41,660				
- 2 1 2					SUBTOTAL				
-----					-----				
					PERSONAL, PUESTOS				
					19,124 24,700 26,560 28,760				
					PERSONAL, CONSULTORES				
					- 4,000 2,200 4,800				
					VIAJES CON COMISION SERV				
					5,326 5,400 5,500 5,600				
					SUMINISTROS Y EQUIPO				
					- 1,000 1,000 2,500				

## AMRO-4314, ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE LA EPILEPSIA

Los trastornos convulsivos se presentan con mucha frecuencia en los países de la Región, aunque se desconocen las tasas exactas de prevalencia y su distribución geográfica. Debido a injustificadas restricciones legales y a la actitud discriminatoria respecto a los pacientes epilépticos, tanto en la escuela como en el trabajo, se priva a estos de la posibilidad de llevar una vida normal. En resoluciones de los Cuerpos Directivos se ha recomendado que se promuevan investigaciones epidemiológicas sobre la epilepsia en el Hemisferio, a fin de determinar la magnitud del problema como base para facilitar los servicios correspondientes.

FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----		-----	-----	-----	-----	-----
							\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	3	3	3	TOTAL	NR	6,174	12,150	18,800	16,400
MESES DE CONSULTORES	NR	1	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		2,873	6,000	6,600	7,200
					SERV. POR CONTRATO		-	3,150	6,200	6,200
					SUMINISTROS Y EQUIPO		3,301	3,000	6,000	3,000

## AMRO-4316, EPIDEMIOLOGIA DEL SUICIDIO

En varios países de América Latina el suicidio es una de las principales causas de defunción en el grupo de edad de 15 a 45 años. Según estadística de Europa y los Estados Unidos de América el suicidio es un problema entre personas de edad más avanzada (65 años en adelante). Además, en varios países latinoamericanos los altos porcentajes de suicidio están a la par de los de homicidio, lo cual no concuerda con las teorías basadas en las estadísticas de otras regiones.

La epidemiología del suicidio es casi desconocida, lo que entorpece la planificación y realización de programas preventivos apropiados. Este proyecto tiene por finalidad estudiar la incidencia del suicidio, las características de las víctimas y los factores conexos que han de tenerse en cuenta. Para el estudio se han seleccionado cinco países en los cuales el problema es particularmente grave.

TOTAL	1	2	2	-	TOTAL	NR	3,414	7,500	7,900	-
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
MESES DE CONSULTORES	NR	1	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		2,448	4,000	4,400	-
					GASTOS DE SEMINARIOS		966	-	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO		-	1,500	1,500	-
					SUBVENCIONES		-	2,000	2,000	-

## AMRO-4317, GRUPO DE ESTUDIO SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA SALUD MENTAL EN LAS ESCUELAS DE SALUD PÚBLICA

La preparación que reciben los administradores de salud pública en América Latina usualmente no incluye la salud mental. Igualmente, muy pocos psiquiatras en la Región han recibido preparación formal en salud pública. En ninguna de las escuelas de salud pública se ofrecen cursos de especialización en salud mental y psiquiatría comunitaria, y solo algunas ofrecen una asignatura aislada de salud mental como parte del plan de estudios. La cobertura de la población en atención psiquiátrica y salud mental es incompleta y limitada a parte de la población urbana. Los especialistas exclusivamente dispensan esos servicios y solo como excepción se delegan funciones a otros miembros del equipo de salud.

El presente grupo de estudios intenta promover entre los dirigentes de las escuelas de salud pública un interés mayor por la salud mental y lograr la inclusión de esta disciplina en los programas regulares para médicos, enfermeras y otro personal. También se persigue patrocinar la realización de programas académicos de salud mental como una subespecialidad de la salud pública.

TOTAL	-	1	-	-	TOTAL	PR	-	9,900	-	-
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	-	PERSONAL, CONSULTORES		-	2,000	-	-
					GASTOS DE SEMINARIOS		-	7,400	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO		-	500	-	-

## AMRO-4318, EPIDEMIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO

El alcoholismo constituye un grave problema de salud pública en América Latina; sin embargo, sólo se conoce parcialmente su magnitud y distribución. En el Plan Decenal de Salud se prevé como una de las metas el estudio del abuso en el consumo de alcohol y los problemas médicos y sociales que plantea el alcoholismo.

El proyecto tiene por objeto 1) realizar una encuesta sobre la prevalencia del alcoholismo en ocho ciudades y dos zonas rurales de Latinoamérica; 2) estudiar las características del hábito de beber y la actitud respectiva; 3) distribuir información científica sobre el tema a los gobiernos e instituciones interesadas, y 4) promover la creación, en dos países por lo menos, de centros de estudio sobre el alcohol y el alcoholismo.

En febrero de 1973 se ofreció, en San José, Costa Rica, un curso internacional sobre el alcoholismo, al cual asistieron 41 profesionales de 12 países. En colaboración con el Gobierno nacional de dicho país se estableció en la mencionada ciudad un centro de estudio sobre el alcohol y el alcoholismo. En marzo de 1973 se reunió en Río de Janeiro un grupo de trabajo preliminar para preparar la estrategia a fin de llevar a cabo un estudio epidemiológico.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	3	3	3	2	TOTAL	119,002	246,346	151,500	91,150
P-4 MEDICO .3983 .3984	PG	2	2	2	2	PR	2,244	-	-
G-5 SECRETARIA .3985	PG	1	1	1	-				
TOTAL	45	21	15	10	GASTOS DE SEMINARIOS	2,244	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	45	21	15	10	PG	116,758	246,346	151,500
TOTAL	49	-	-	-	SUBTOTAL	6,614	40,559	58,250	45,750
PARTICIPANTES	PG	49	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	31,442	48,724	29,100
						VIAJES CON COMISION SERV	-	20,713	18,750
						SERV. POR CONTRATO	-	39,600	12,500
						GASTOS DE SEMINARIOS	7,764	3,517	4,500
						SUMINISTROS Y EQUIPO	19,413	24,733	13,900
						PARTICIPANTES	32,025	-	-
						GASTOS DE PERSONAL LOCAL	21,500	68,500	14,500

## AMRO-4320, SEMINARIO SOBRE RETARDO MENTAL

En un seminario celebrado en 1973 se analizaron los recursos disponibles para abordar los problemas del retardo mental en América Latina y se formularon recomendaciones sobre la manera de realizar un mayor número de programas eficaces de atención médica y preventiva.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PR	7,994	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	606	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS	230	-	-
PARTICIPANTES	PR	-	-	-	-	PARTICIPANTES	7,158	-	-

## AMRO-4322, PROMOCION DE BIBLIOTECAS DE PSIQUIATRIA Y DE SALUD MENTAL

Las bibliotecas al servicio de los programas de adiestramiento psiquiátrico para residentes y personal de los departamentos de psiquiatría de las escuelas de medicina de América Latina son muy deficientes, cuando existen. Casi no reciben revistas sobre psiquiatría y salud mental, lo que impide que los profesores, estudiantes y residentes se mantengan al día acerca de los progresos de su especialidad.

Este proyecto tiene por objeto ampliar las bibliotecas de los diversos centros donde se realizan programas de adiestramiento en psiquiatría para residentes, facilitándoles suscripciones a varias de las revistas sobre psiquiatría y psicología. En 1973 se incorporaron en este proyecto nueve programas de residencia.

TOTAL	WR	-	4,000	4,000	5,000
SUMINISTROS Y EQUIPO		-	4,000	4,000	5,000

## AMRO-4323, CONFERENCIA SOBRE LA EPIDEMIOLOGIA DEL ABUSO DE DROGAS

Siete países participaron en un foro sobre la epidemiología del abuso de drogas en América Latina como preparativo para realizar estudios y programas más amplios en este aspecto.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PG	4,727	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	690	-	-
TOTAL	21	-	-	-	-	PARTICIPANTES	4,037	-	-
PARTICIPANTES	PG	21	-	-	-				

## AMRO-4324, ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL

La mayoría de los países latinoamericanos cuenta con instituciones nacionales de salud mental, bajo la dirección, por lo general, de psiquiatras con relativamente poca experiencia en administración, o de administradores de salud pública sin preparación básica en psiquiatría y salud mental. Este proyecto tiene por objeto ofrecer cursillos en administración de servicios de salud mental a funcionarios de alta categoría especializados en la disciplina. Se seleccionará una escuela de salud pública aceptada para impartir dicho adiestramiento.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		-	-	-	2	TOTAL	PR	-	-	-	9,600
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	2	BECAS		-	-	-	9,600

## AMRO-4400, SALUD DENTAL

En América Latina la prevalencia e incidencia de las enfermedades dentales es elevada y solo un limitado número de personas se beneficia con los servicios odontológicos. Además es escaso el personal de odontología, tanto profesional como auxiliar, y no se han instituido sistemas adecuados para prestar servicios odontológicos integrales. Mediante el proyecto se ha colaborado con Venezuela y Colombia en la realización de encuestas nacionales sobre salud dental y recuros humanos, y un estudio preliminar sobre servicios odontológicos y la situación de los recursos humanos correspondientes en los países de habla inglesa del Caribe. En Jamaica se estableció una escuela para capacitar auxiliares de odontología y se están formulando planes para elaborar un programa acerca de la utilización del personal auxiliar de odontología en otros países y territorios del Caribe. En Chile, Ecuador y Venezuela se han establecido clínicas odontológicas coordinadas para atender a la comunidad; en dichas clínicas se ha instalado equipo dental sencillo y se han organizado otros laboratorios donde se realizarán experimentos sobre la utilización del personal de odontología y los nuevos sistemas de atención odontológica.

Este proyecto tiene el propósito de perfeccionar el método para realizar encuestas, elaborar planes de salud dental, fomentar mejores métodos para utilizar el personal de odontología y aplicar medidas preventivas y curativas. Mediante un enfoque combinado en el que se utilice personal auxiliar, un nuevo sistema de atención y mejores mecanismos de pago y equipo, se podrá ampliar la cobertura de los servicios en Latinoamérica.

TOTAL		8	5	5	5	TOTAL	PR	14,255	12,000	15,000	18,000
MESES DE CONSULTORES	PR	8	5	5	5	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO		12,872 1,383	10,000 2,000	11,000 4,000	12,000 6,000

## AMRO-4407, EPIDEMIOLOGIA DENTAL

A pesar de la elevada prevalencia e incidencia de las enfermedades dentales en América Latina, muy pocos países disponen de datos convenientes y bien fundados sobre la extensión de dichas enfermedades. Se ha estimado necesario ampliar el conocimiento al respecto y capacitar personal que pueda realizar encuestas epidemiológicas dentales con fines de planificación. Es preciso efectuar otros estudios sobre los factores relacionados con la presencia o ausencia de enfermedades dentales en las comunidades y cualquier agente causal que tenga relación con ellas. En la Escuela de Salud Pública de São Paulo, Brasil, se ofreció un curso de epidemiología dental; en Colombia y Venezuela se realizaron encuestas epidemiológicas, y en Montserrat se efectúa una encuesta utilizando nuevos métodos. La Escuela Nacional de Salud Pública de Colombia participa en el programa de la OMS relativo al Centro Internacional de Epidemiología Dental, y en dos localidades se han empezado a investigar los factores causales de la prevalencia de la caries.

Se piensa estimular la capacitación de más personal en epidemiología dental; ampliar los conocimientos básicos acerca de las condiciones de la salud dental en las Américas y divulgar métodos mejorados para recopilar tales datos. Se establecerán programas en colaboración con organismos internacionales y se preparará material de enseñanza para facilitar a los epidemiólogos en América Latina mejores conocimientos e información. Se continuarán las investigaciones acerca de los factores relacionados con la presencia de las enfermedades dentales.

TOTAL		2	3	3	1	TOTAL		10,639	13,000	13,600	9,400
MESES DE CONSULTORES	PR	2	3	3	1						
TOTAL		-	2	2	2	SUBTOTAL	PR	6,881	13,000	13,600	9,400
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO BECAS		4,612 2,269 -	6,000 4,000 3,000	6,600 4,000 3,000	2,400 4,000 3,000
						SUBTOTAL	PG	3,758	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO GASTOS DE PERSONAL LOCAL		1,358 2,400	- -	- -	- -

## AMRO-4409, FLUORURACION

La fluoruración de los abastecimientos de agua ha sido aceptada como método eficaz para prevenir la caries dental. Es preciso llevar a la práctica el programa de fluoruración en la Región y ampliarlo a fin de que beneficie a ciudades con más de 50,000 habitantes. Son insuficientes los ingenieros capacitados y el personal auxiliar. Debe estimularse la

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

producción de compuestos de flúor y la utilización de recursos locales en la Región. Se debe preparar material educativo y de información y distribuirlo entre las instituciones y profesionales interesados en este aspecto y fomentar la investigación de nuevos métodos que reporten beneficios a la población.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	PR	77,885	74,900	83,500	99,100
P-5 ODONTÓLOGO .3015	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		53,972	60,100	62,700	65,300
P-4 INGENIERO SANITARIO .3027	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		17,122	8,000	8,800	9,600
						VIAJES CON COMISION SERV		6,791	6,800	7,000	7,200
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	-	-	6,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	5,000	6,000
						SUBVENCIONES		-	-	-	5,000
TOTAL		6	4	4	4						
MESES DE CONSULTORES	PR	6	4	4	4						

## AMRO-4410, LABORATORIO DE CONTROL DE PRODUCTOS DENTALES

En América Latina hace falta estandarizar el control de la calidad de los materiales dentales. Hasta que se inició el programa de la OPS, en ningún país se había establecido un laboratorio para controlar la calidad de los productos dentales. No hay control de parte de los gobiernos de dichos productos ni se coordina la enseñanza del uso de los mismos y su aplicación clínica, tanto en los programas públicos como en el ejercicio privado de la profesión. Los materiales dentales se utilizan en la forma tradicional y no para tratar grandes sectores de población. En Venezuela se estableció un centro de materiales dentales en colaboración con la Universidad Central y otras escuelas de odontología. Se realizó una encuesta sobre la enseñanza y uso de dichos materiales en América Latina y se celebró un seminario internacional en el centro mencionado. En cinco localidades de cuatro países de la Región se están iniciando los primeros estudios sobre el terreno de los nuevos materiales que puedan aplicarse a grandes sectores de la población para prevenir la caries dental, y ya se aprobó la realización de un programa de materiales dentales para Centro América y Panamá.

TOTAL		2	3	3	2	TOTAL		15,891	24,529	10,600	8,800
MESES DE CONSULTORES	PR	2	3	3	2						
						SUBTOTAL	PR	6,004	10,000	10,600	8,800
						PERSONAL, CONSULTORES		3,106	6,000	6,600	4,800
						SERV. POR CONTRATA		-	1,000	1,000	1,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		2,898	3,000	3,000	3,000
						SUBTOTAL	PH	9,887	14,529	-	-
						SERVICIOS DE PERSONAL		1,480	-	-	-
						SERV. POR CONTRATA		4,600	4,800	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		507	1,529	-	-
						SUBVENCIONES		3,300	2,000	-	-
						GASTOS DE CURSOS		-	6,200	-	-

## AMRO-4411, RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN ODONTOLOGIA

En América Latina hay escasez de recursos humanos y materiales para prestar servicios odontológicos preventivos, curativos y de rehabilitación. Los recursos disponibles se utilizan completamente y distribuyen según las necesidades del país. Falta el equipo conveniente para prestar atención odontológica en las zonas urbanas y rurales, así como las técnicas administrativas modernas que permitan la interacción eficaz de los recursos humanos y técnicos con el sistema socioeconómico. Mediante el programa se ha elaborado el diseño básico de equipo dental simplificado que ha sido ensayado y ensamblado en Argentina, Colombia y Venezuela y es objeto de nuevos ensayos en Barbados, Honduras, México y Panamá. En Argentina, Brasil, Colombia, Chile y Venezuela se han ofrecido cursos sobre el uso de dicho equipo. En lo que respecta a educación, se construyó en Brasil una máquina simplificada para la enseñanza programada y en Colombia, Chile y Venezuela se han establecido programas para capacitar personal en esferas técnicas especificadas.

Se proyecta continuar el programa asesorando a los países en el diseño, fabricación y utilización de equipo mejorado para realizar programas de atención dental en zonas urbanas y rurales, preparar manuales sobre administración, construcción y diseño de locales para odontología, incluyendo sistemas de atención y análisis de programas odontológicos, así como cursos de administración para el personal de odontología, y establecer una unidad de coordinación para intercambiar información y promover la intercomunicación del personal que trabaja en esferas especializadas de la odontología en la Región.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL	PR	14,965	33,000	48,200	48,400
P-3 HIGIENISTA DENTAL .4241	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		8,124	23,000	31,400	33,100
G-4 SECRETARIA .3067	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		3,533	6,000	6,600	4,800
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,000	1,200	1,500
						SUMINISTROS Y EQUIPO		3,312	3,000	3,000	3,000
						GASTOS DE CURSOS		-	-	6,000	6,000
TOTAL		5	3	3	2						
MESES DE CONSULTORES	PR	5	3	3	2						

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-4412, SEMINARIO SOBRE LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE SALUD DENTAL

Todos los países de la Región tratan de resolver los problemas que se plantean para facilitar atención dental a grandes sectores de la población. En los últimos cinco años la OPS ha iniciado algunos proyectos de salud dental y enseñanza de la odontología, y es necesario reunir expertos con experiencia en los programas de odontología a fin de evaluar los resultados de estos y de otros en esta disciplina. También es indispensable utilizar un método coordinado y amplio para resolver los complejos problemas y aplicar los conocimientos de actualidad a fin de mejorar el enfoque de la OPS y los programas que se realizarán en los países de América Latina.

Se prevé la celebración de una serie de seminarios a fin de evaluar los programas de salud dental, su procedimiento y logros, e iniciar el intercambio de información y experiencia obtenidas mediante dichos programas en América Latina. También se proyecta constituir un grupo asesor y celebrar seminarios de verificación ulterior al que asistan expertos, teniendo en cuenta la experiencia obtenida en seminarios anteriores.

TOTAL		-	-	-	3	TOTAL		-	6,600	1,000	15,700
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	3	SUBTOTAL	PR	-	3,910	1,000	15,700
TOTAL		-	10	-	12	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	-	7,200
PARTICIPANTES	PR	-	5	-	12	GASTOS DE SEMINARIOS		-	1,000	-	1,000
PARTICIPANTES	WR	-	5	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	600	1,000	1,000
						PARTICIPANTES		-	2,310	-	6,500
						SUBTOTAL	WR	-	2,690	-	-
						PARTICIPANTES		-	2,690	-	-

#### AMRO-4500, ASPECTOS DE SALUD DE LAS RADIACIONES

Las radiaciones se han utilizado para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades desde el descubrimiento de los rayos X, hace cerca de 80 años. Mientras que en los países más avanzados es probable que más de la mitad de la población se someta a exámenes de diagnóstico con rayos X cada año, la gran mayoría de los habitantes de los países en desarrollo no tienen acceso a un medio de diagnóstico tan exacto.

Las autoridades de salud de los países de la Región se enfrentan con el doble problema de obtener los posibles beneficios que las radiaciones reportan para la salud, a la vez que controlar la injustificada exposición a las mismas. Hasta la fecha la actividad principal del programa ha consistido en la protección contra las radiaciones. Sin embargo se proyecta conceder mayor importancia a la ampliación de los servicios radiológicos y a la capacitación del personal adecuado (en especial técnicos) para prestar dichos servicios.

TOTAL	3	3	3	3	TOTAL	WR	9,846	12,000	12,600	13,200
MESES DE CONSULTORES	WR	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		9,702	6,000	6,600	7,200
					SUMINISTROS Y EQUIPO		144	6,000	6,000	6,000

#### AMRO-4507, PROTECCION DE LA SALUD CONTRA LAS RADIACIONES

La necesidad de proteger adecuadamente contra las radiaciones, tanto a los pacientes y al personal que las utiliza como al público en general, está íntimamente relacionada con el uso provechoso de las radiaciones. En los últimos años algunos de los ministerios de salud han mostrado interés por subsanar las deficiencias de dicha protección. El objetivo de este programa es colaborar en el establecimiento en los ministerios de salud de un núcleo de servicios nacionales de protección contra las radiaciones mediante asesoría de expertos, capacitación de personal y suministro del equipo básico indispensable para detectar y medir las radiaciones.

TOTAL	1	1	1	1	TOTAL	PR	38,466	44,000	46,200	48,800
P-5 FISICO SANITARIO .1005	PR	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		27,814	33,000	34,400	35,800
TOTAL	5	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		6,169	6,000	6,600	7,200
MESES DE CONSULTORES	PR	5	3	3	VIAJES CON COMISION SERV		3,365	3,500	3,700	3,800
					SUMINISTROS Y EQUIPO		1,120	1,500	1,500	2,000

#### AMRO-4509, VIGILANCIA DE LAS RADIACIONES

Como consecuencia del ensayo de armas nucleares en la atmósfera, se ha generalizado la contaminación del medio ambiente con elementos radiactivos y varios ministerios de salud han solicitado asistencia para establecer sistemas con el fin

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

de detectar y medir dichos contaminantes. Además, la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas reitera la necesidad de "establecer en los países programas para medir la radiactividad del medio ambiente".

Con tal fin se obtienen muestras de aire en 10 países (Argentina, Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Guyana, Jamaica, Perú, Trinidad y Tabago y Venezuela) y muestras de leche en cinco (Chile, Colombia, Ecuador, Jamaica y Venezuela). En apoyo de esta red de muestreo de la contaminación del aire la OPS facilita asistencia técnica, elementos para la capacitación a personal y suministros.

TOTAL	PK	907	2,000	2,500	2,500
SUMINISTROS Y EQUIPO		907	2,000	2,500	2,500

#### AMRO-4516, PLANIFICACION Y ESTABLECIMIENTO DE SERVICIOS RADIOLOGICOS

El equipo radiológico constituye quizás el elemento más costoso e imprescindible a la profesión médica. Para instalarlo se deben acondicionar locales que satisfagan los rigurosos requisitos de protección a los pacientes, los operadores y personas que trabajan o viven en los alrededores.

Es esencial planificar adecuadamente los locales radiológicos, ya que es muy costoso y difícil (si no imposible) modificarlos si no se procedió así desde el principio. Sin embargo, son muy pocos los organismos a nivel nacional que se ocupan consecuentemente de dicha labor y muy a menudo esta es realizada por grupos con intereses creados, tales como constructores comerciales. Además, no se dedica demasiada atención a la planificación de servicios radiológicos pequeños para hospitales rurales. El resultado es frecuentemente desastroso cuando se logra que las instalaciones funcionen.

También es necesario diseñar equipo radiológico sencillo, resistente y adaptable, que funcione en terrenos en condiciones adversas y cuya conservación y reparación pueda efectuarse en el lugar. Dicho equipo es indispensable a fin de facilitar servicios de radiodiagnóstico a un gran sector de la población estimado en más del 50% del total, el cual tradicionalmente ha carecido de ellos.

Por último, aunque no menos importante, en los hospitales de distrito y locales falta personal con la debida capacitación-- radiólogos, técnicos en rayos X y en conservación y reparación de equipo de radiología. Es de suma importancia definir la necesidad de este personal, su distribución geográfica y el adiestramiento que requiere.

TOTAL	-	-	2	-	TOTAL	NR	-	-	8,400	-
MESES DE CONSULTORES	NR	-	-	2	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,400	-
						SERV. POR CONTRATA	-	-	4,000	-

#### AMRO-4618, INTOXICACION POR MANGANESO

Con una subvención de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos de América, la OPS participa en un proyecto de investigación acerca de los mecanismos por los cuales la inhalación crónica de polvo que contiene manganeso produce un síndrome parecido a la esquizofrenia, seguido del síndrome de la enfermedad de Parkinson o de Wilson. La Universidad Católica de Santiago, en Chile, y el Brookhaven National Laboratory, en Upton, New York, colaboran en este estudio.

TOTAL	9	1	-	-	TOTAL	67,159	29,871	-	-		
MESES DE CONSULTORES	PG	9	1	-	-	SUBTOTAL	PG	59,906	27,164	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES		17,341	1,500	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		10,608	7,098	-	-
						GASTOS DE PERSONAL LOCAL		27,304	18,054	-	-
						SERVICIOS COMUNES		4,653	512	-	-
						SUBTOTAL	PH	7,293	2,707	-	-
						SERV. POR CONTRATA		7,293	2,707	-	-

#### AMRO-4620, MANEJO DE PLAGUICIDAS

La generalizada contaminación del medio ambiente y de la cadena de alimentos como resultado del uso indiferenciado de plaguicidas es motivo de gran preocupación por parte de los Gobiernos Miembros, como resultado de los graves accidentes y numerosas defunciones y suicidios que causan las dosis tóxicas de tales productos químicos. Las muertes accidentales

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

de niños y adultos se han debido a la ingestión de plaguicidas que se venden y distribuyen sin diferenciarlos en envases inapropiados sin advertencia o identificación.

El medio ambiente está muy contaminado en ciertas zonas donde se aplican continuamente las mismas prácticas agrícolas y casi se destruye el ecosistema o se deja en condiciones irreparables. Han desaparecido muchas especies salvajes de peces y aves, pero más importante aún es la contaminación de los animales destinados a alimentos. Los vectores de las enfermedades de importancia para la salud pública han desarrollado resistencia a los plaguicidas. Debido a la extensión de la contaminación, parece poco probable que mejore algo la situación en el futuro cercano.

Conviene de inmediato adiestrar personal médico capaz de diagnosticar y tratar los casos humanos de intoxicación a fin de evitar muertes prematuras. Al mismo tiempo, deben formularse criterios y normas para establecer programas de manejo de plaguicidas, que sirvan a los gobiernos como base para formular legislación, establecer laboratorios de análisis y control, realizar investigaciones sobre el terreno y establecer sistemas de vigilancia que garanticen la debida protección de los habitantes. La eficiencia en este sector es insignificante y debe concederse la más alta prioridad al adiestramiento de personal, especialmente en medicina clínica, análisis de laboratorio y procedimientos agrícolas.

Los objetivos de este proyecto comprenden la formulación y aplicación de una política nacional de plaguicidas con leyes para su cumplimiento y medidas de control en armonía con los criterios y normas para realizar programas de manejo de plaguicidas; el establecimiento o fortalecimiento de centros nacionales con laboratorios debidamente equipados que apoyen el cumplimiento de las leyes sobre el análisis de plaguicidas; la realización de proyectos de adiestramiento de clínicos, químicos y agrónomos, y la prestación de asistencia técnica a servicios gubernamentales e instituciones educativas mediante grupos multidisciplinarios con experiencia en el manejo de plaguicidas.

TOTAL	-	3	3	3	TOTAL	WR	-	7,000	7,600	8,700
MESES DE CONSULTORES	WR	-	3	3	3	PERSONAL, CONSULTORES	-	6,000	6,600	7,200
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	1,000	1,000	1,500	

#### AMRO-4700, CONTROL DE ALIMENTOS Y DROGAS

El Plan Decenal de Salud, adoptado por los Ministros de Salud de las Américas en 1972, enfatiza la necesidad de reducir el riesgo de enfermar y la pérdida económica ocasionada por alimentos impuros y de asegurar la calidad de los medicamentos usados en esos países. De acuerdo con estas metas, este proyecto tiene por objeto colaborar con los países para mejorar su organización y procedimientos, a fin de garantizar la inocuidad y condición satisfactoria de los suministros de alimentos y medicamentos.

Las actividades realizadas en virtud de este proyecto son 1) formular directrices para la creación y funcionamiento de organismos nacionales de control de alimentos y medicamentos; 2) estudiar la situación del control de alimentos y medicamentos en los diversos países (estos estudios de la OPS dan origen a informes a los países en los que se recomiendan medidas para lograr un mejor control de la calidad de alimentos y medicamentos, y 3) ofrecer posibilidades para la capacitación de analistas, inspectores y funcionarios administrativos de los organismos nacionales de control de alimentos y medicamentos.

TOTAL	2	2	2	2	TOTAL	48,968	53,700	56,700	59,300
P-5 CONSULTOR ALIMENTOS, DROGAS PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	48,968	53,700	55,914	58,300
G-4 SECRETARIA	1	1	1	1					
TOTAL	1	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS	40,093	43,500	46,000	48,100
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	2,674	4,000	4,400	4,800
					VIAJES CON COMISION SERV	5,158	5,200	5,300	5,400
					SUMINISTROS Y EQUIPO	1,043	1,000	214	-
					SUBTOTAL	-	-	786	1,000
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	786	1,000

#### AMRO-4703, LABORATORIO DE REFERENCIA DE ALIMENTOS (ZONA III)

Se ha establecido en el INCAP un laboratorio de referencia de alimentos que coopera con los servicios de control de alimentos de los países de la Zona III. Las actividades se proseguirán en el AMRO-4203 y en los proyectos de países.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				
TOTAL					TOTAL				
3 - - -					65,846 - - -				
P-5 ASESOR EN LABORATORIO	PR	1	-	-	P-5 ASESOR EN LABORATORIO	PR	1	-	-
.2033									
P-2 ASESOR EN LABORATORIO	PR	1	-	-	P-2 ASESOR EN LABORATORIO	PR	1	-	-
.3535									
G-5 AYUDANTE DE LABORATORIO	PK	1	-	-	G-5 AYUDANTE DE LABORATORIO	PK	1	-	-
.3536									
SUBTOTAL					SUBTOTAL				
PERSONAL, PUESTOS					PERSONAL, PUESTOS				
VIAJES CON COMISION SERV					VIAJES CON COMISION SERV				
SUBTOTAL					SUBTOTAL				
SUMINISTROS Y EQUIPO					SUMINISTROS Y EQUIPO				

## AMRO-4708, CENTRO DE ADIESTRAMIENTO EN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS

Debe acelerarse el establecimiento de mejores métodos de protección de los alimentos a fin de controlar por lo menos en grado mínimo los problemas relacionados con la producción, transporte, almacenamiento y distribución de alimentos. El crecimiento de la industria alimentaria, conjuntamente con la migración en masa de habitantes de las zonas rurales a los centros urbanos, han creado problemas que sobrepasan la capacidad técnica y sanitaria de control de los servicios de salud. En la mayoría de los casos la manipulación de alimentos en los mercados abiertos, donde se efectúa la mayor parte del comercio de alimentos, está a cargo del vendedor quien carece de los conocimientos básicos de higiene.

Muchos países están estableciendo programas nacionales y locales de protección de alimentos, pero no tienen personal suficiente que conozca los principios y prácticas correspondientes. Es preciso asesorar de inmediato a algunos países en las fases iniciales de sus programas.

En el Centro de Adiestramiento en Higiene de los Alimentos, con sede en Venezuela, se capacita a personal de otros países, el que completa su instrucción en una zona de demostración en el sector metropolitano de Caracas, que funciona en colaboración con el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Con ambas actividades se facilita adiestramiento de nivel avanzado a los profesionales y de nivel básico a los inspectores.

TOTAL					TOTAL				
1 1 1 1					42,530 39,440 44,420 47,540				
-----					-----				
P-4 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO	WR	1	1	1	P-4 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO	WR	1	1	1
4.3439									
TOTAL					TOTAL				
5 3 3 3					5,000 5,000 5,000 5,000				
-----					-----				
MESES DE CONSULTORES	WR	5	3	3	MESES DE CONSULTORES	WR	5	3	3

## AMRO-4715, HIGIENE DE LOS ALIMENTOS

Los productos alimenticios se contaminan y descomponen en gran cantidad por la acción de medios y agentes físicos, químicos y microbiológicos que son muy complejos. La contaminación, debida principalmente a la falta de vigilancia mínima, se descubre generalmente por el gran número de enfermedades y defunciones de seres humanos y las subsiguientes investigaciones sobre las enfermedades transmitidas por alimentos. La producción agrícola no se ha desarrollado paralelamente con el crecimiento demográfico y ahora más que nunca es necesario evitar la pérdida de mayores cantidades de alimentos.

Es preciso definir claramente la responsabilidad y función del sector salud en los que respecta a la protección de alimentos durante el proceso de producción, transporte, refrigeración, almacenamiento y distribución comercial. Mediante este proyecto se espera definir dicha responsabilidad y formular pautas y criterios para lograr los objetivos. Se darán instrucciones al personal de los servicios nacionales de salud pública veterinaria sobre la manera de organizar programas de protección de los alimentos, incluyendo la redacción de normas y reglamentos al respecto, y se asesorará a los laboratorios de referencia y diagnóstico de alimentos de los ministerios de salud y agricultura.

TOTAL					TOTAL				
- 2 2 2					- 24,500 42,900 49,900				
-----					-----				
P-4 VETERINARIO	PR	-	1	1	P-4 VETERINARIO	PR	-	1	1
.3800									
G-4 SECRETARIA	PR	-	1	1	G-4 SECRETARIA	PR	-	1	1
.3801									
TOTAL					TOTAL				
- - - 2					- 22,000 39,900 41,800				
-----					-----				
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## AMRO-4716, ADIESTRAMIENTO EN EL ANALISIS DE ALIMENTOS Y DROGAS

Con el fin de alcanzar las metas del Plan Decenal de Salud para las Américas en las áreas programáticas de drogas y alimentos, es conveniente organizar cursos anuales de adiestramiento en análisis de drogas y alimentos para profesionales de laboratorio, con el objeto de uniformizar las técnicas y métodos, reforzando de esta manera los programas de los servicios de control e inspección de drogas y alimentos, lo que permitirá un mejoramiento y agilización del comercio intra-regional y con terceros países.

TOTAL	1	2	2	2	TOTAL	NR	3,863	6,000	6,400	6,800
MESES DE CONSULTORES	NR	1	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	2,863	4,000	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS	1,000	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	2,000	2,000

## AMRO-4717, SEMINARIO SOBRE HIGIENE DE LOS ALIMENTOS

La industria de productos alimenticios de América Latina se expande con más rapidez que los programas de control de los problemas de producción, distribución, elaboración y comercialización de estos productos. Muchas enfermedades que afectan a la población total de varios países, en especial en la región andina, se relacionan habitualmente con los alimentos de origen animal. La migración en gran escala hacia los centros urbanos, complica aún más los problemas de salud pública relacionados con los productos alimenticios.

Se proyecta organizar un seminario para reunir a funcionarios de salud, agricultura e industria alimentaria a fin de efectuar un análisis crítico de la situación. Las recomendaciones de este grupo servirán de guía para motivar, diseñar y preparar programas nacionales de control de la higiene de los alimentos.

TOTAL	-	1	-	-	TOTAL	NR	-	11,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	NR	-	1	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	1,000	-	-
TOTAL		-	15	-	-	PARTICIPANTES	-	8,000	-	-
PARTICIPANTES	NR	-	15	-	-					

## AMRO-4719, GRUPO DE TRABAJO SOBRE EVALUACION DE MEDICAMENTOS

La farmacología clínica trata del estudio científico de los medicamentos en el hombre, y el farmacólogo clínico es el científico capacitado en la aplicación de métodos para estudiar el efecto de los medicamentos en el hombre, incluyendo estudios sobre absorción, distribución, metabolismo y excreción, y con conocimientos especiales y experiencia en el diseño y realización de ensayos terapéuticos.

Como se señala en el Informe Técnico No. 446 de la OMS, "la falta de farmacólogos clínicos menoscaba en alto grado el uso eficaz e inofensivo de los medicamentos". Como una medida para resolver dicho problema en la Región de las Américas, se propone reunir por una semana un grupo de expertos de reconocida competencia en evaluación clínico-farmacológica de drogas, para dar a conocer las técnicas modernas en la investigación del efecto de los medicamentos en los seres humanos. Participarían también médicos que ocupen cargos gubernamentales o universitarios relacionados con la evaluación de la calidad de los medicamentos, especialmente en lo que se refiera a decisiones y autorización sobre la colocación de una nueva droga en el mercado.

TOTAL	-	-	-	1	TOTAL	PR	-	-	-	22,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	2,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	2,000
TOTAL		-	-	-	12	BECAS	-	-	-	18,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	-	12					

## AMRO-4800, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

El objetivo principal de este proyecto es la promoción de la organización de un sistema de servicios de atención médica como parte integrante del sistema nacional de salud en los países. A fin de utilizar mejor los recursos disponibles se recomienda la coordinación de las actividades de todas las instituciones del sector público que participan en el proceso de atención médica, ya sea en sus etapas preventivas, curativas o de rehabilitación. La regionalización de los servicios es el complemento administrativo que permite descentralizar el manejo de los recursos para agilizar las prestaciones de servicios. Por otra parte, con el objeto de adecuar las prestaciones a las necesidades verdaderas de la población atendida, se recomienda la adopción de diferentes niveles de atención directamente relacionados con el tipo de prestaciones requeridas por la comunidad en las diversas etapas del proceso de salud y enfermedad.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## AMRO-4804, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA IV)

A través de las innovaciones y metodología destinadas a mejorar la calidad de la atención al enfermo y aumentar la cobertura de la población, la ciencia y tecnología de la administración de servicios de atención médica está adquiriendo nuevas dimensiones. Como consecuencia, existe la necesidad de mejorar las infraestructuras y aumentar el personal calificado de las instituciones de salud. Los ministerios de salud de los países de la Zona IV se preocupan por mejorar la estructuración y promover cambios de acuerdo a una nueva política que permita aumentar el recurso financiero, contribuir en forma eficaz al desarrollo económico y social y satisfacer en la mejor forma las necesidades de salud de sus poblaciones.

Como contribución a las metas establecidas se está introduciendo, en su concepto más amplio, el sistema de la atención progresiva del paciente. Asimismo, se está implementando y consolidando las acciones de coordinación interinstitucional y regionalización del sector, con normas y reglamentación que permitan la acción conjunta de las varias instituciones que componen el sector salud, aprovechando e incrementando los escasos recursos existentes. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL	2	2	-	-	TOTAL	PR	33,436	40,500	-	-
P-4 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES PR	1	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	29,991	32,000	-	-	-
.0911					VIAJES CON COMISION SERV	3,167	3,200	-	-	-
G-5 SECRETARIA PR	1	1	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS	-	5,000	-	-	-
.1061					SUMINISTROS Y EQUIPO	280	300	-	-	-

## AMRO-4806, SERVICIOS DE ATENCION MEDICA (ZONA VI)

La OPS ha cooperado con los Gobiernos de la Zona VI en el establecimiento de servicios coordinados de atención médica de acuerdo con la política de salud de cada país. Se continuará facilitando dicha cooperación en proyectos de países y regionales y mediante el Centro Latinoamericano de Administración Médica.

TOTAL	2	-	-	-	TOTAL	PR	4,474	-	-	-
P-4 MEDICO PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	4,474	-	-	-	-
.0900										
G-4 SECRETARIA PR	1	-	-	-						
.3684										

## AMRO-4813, PLANIFICACION Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES

Para alcanzar en los próximos 10 años las metas adoptadas por la III Reunión Especial de Ministros de Salud de 10 egresos hospitalarios y 200 consultas por 100 habitantes-año, los gobiernos deben utilizar al máximo los recursos existentes y disponer de un número adecuado de nuevos recursos durante los próximos siete años, que se han estimado en 106,000 camas-hospital para Latinoamérica y el Caribe solamente.

Este proyecto tiene como propósito colaborar con los gobiernos en el logro de las metas enunciadas, no solamente en los aspectos cuantitativos sino en los cualitativos de la atención hospitalaria, mediante el fortalecimiento de la infraestructura de los hospitales a través del establecimiento del Servicio de Administración de Unidades (SAU) y el mejoramiento integral de la administración de los servicios de apoyo, mejor conocidos como servicios de colaboración diagnóstica, terapéutica y general del hospital. Asimismo, el proyecto contempla establecer servicios básicos de mantenimiento de equipos, instalaciones y edificios para que el recurso físico pueda prestar su óptimo rendimiento en la atención del paciente. Finalmente, el proyecto colabora con los gobiernos en el análisis de las necesidades y características funcionales de los recursos hospitalarios que se requieren y que deben establecerse en el futuro. En consecuencia, colabora en la programación funcional y diseño arquitectónico para la modernización, expansión y construcción de hospitales.

TOTAL	3	3	3	3	TOTAL	46,361	62,000	82,500	104,400
P-5 MEDICO PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	46,361	62,000	73,700	85,800
.3785									
P-4 INGENIERO DE CONSERVACION PR	1	1	1	1					
.2012									
G-5 SECRETARIA PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	34,943	47,500	62,500	73,900
.2182					PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	-	-
					VIAJES CON COMISION SERV	8,483	9,000	9,200	9,400
					SUMINISTROS Y EQUIPO	2,935	1,500	2,000	2,500
TOTAL	-	2	4	4					
					SUBTOTAL	-	-	8,800	18,600
MESES DE CONSULTORES PR	-	2	-	-					
MESES DE CONSULTORES PR	-	-	4	4	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	8,800	9,600
					GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	9,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## AMRO-4815, ADIESTRAMIENTO EN ATENCION MEDICA Y ADMINISTRACION DE HOSPITALES

Este proyecto tiene por objeto colaborar en la capacitación de personal para la administración de los sistemas de atención médica y de administración de hospitales a fin de mejorar la eficacia de dichos sistemas y la utilización de los recursos correspondientes. Los objetivos específicos del proyecto son 1) capacitar un "grupo administrativo básico" que dirija las instituciones, especialmente cada uno de los 3,050 hospitales con más de 100 camas destinadas a pacientes de corta y larga estadía en los países de América Latina y el Caribe; 2) incorporar los principios y métodos de administración de la atención médica en los planes de estudio de las facultades de medicina y ciencias de la salud, y 3) realizar cursos de actualización de educación continua en administración científica para los ejecutivos de las instituciones.

TOTAL		1	2	2	2	TOTAL		54,032	80,100	71,000	92,100
P-5 EDUCADOR ADMON. HOSPITALES	PR	1	1	1	1						
.3121											
G-5 SECRETARIA	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	47,627	80,100	71,000	92,100
.3717											
TOTAL		3	5	6	6	PERSONAL, PUESTOS		29,842	45,200	47,900	50,100
MESES DE CONSULTORES	PR	3	5	6	6	PERSONAL, CONSULTORES		7,542	10,000	13,200	14,400
						VIAJES CON COMISION SERV		7,817	8,000	8,200	8,400
TOTAL		22	24	-	24	SUMINISTROS Y EQUIPO		2,426	500	1,700	2,000
PARTICIPANTES	PR	-	24	-	24	PARTICIPANTES		-	10,400	-	17,200
PARTICIPANTES	MR	22	-	-	-	SUBTOTAL	MR	11,405	-	-	-
						PARTICIPANTES		11,405	-	-	-

## AMRO-4816, ATENCION PROGRESIVA DEL PACIENTE

La finalidad de este proyecto es fomentar el concepto de la atención progresiva del paciente en los hospitales de América Latina para mejorar la calidad de la atención médica e incrementar la utilización de los recursos correspondientes. El proyecto se inició con la instalación de unidades de cuidado intensivo en seis hospitales universitarios de Brasil, Chile, Colombia, Perú, Uruguay y Venezuela, las que han sido complementadas recientemente con la organización de unidades de cuidado intermedio y el reforzamiento de la atención ambulatoria. Además, se ha contribuido a perfeccionar los servicios de radiología y de laboratorio clínico que son indispensables para el buen funcionamiento del cuidado intensivo. Aun cuando el proyecto está llegando a su término y se ha realizado la evaluación correspondiente, parece indispensable continuar la asistencia internacional por algún tiempo más, poniendo énfasis en el sistema de administración de unidades (SAU), que permite mejorar la utilización del recurso hospitalario, y en la atención del paciente ambulatorio que proyecta la acción del hospital hacia la comunidad y vincula los servicios hospitalarios con los servicios primarios de salud comunitaria.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL		96,151	20,305	-	-
P-4 ADMINISTRADOR DE HOSPITALES	PH	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS		22,044	-	-	-
.3711						PERSONAL, CONSULTORES		9,280	-	-	-
TOTAL		4	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		3,347	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PH	4	-	-	-	PUBLICACIONES		2,709	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		2,249	20,305	-	-
TOTAL		17	-	-	-	EQUIPO		43,948	-	-	-
PARTICIPANTES	PH	17	-	-	-	PARTICIPANTES		12,574	-	-	-

## AMRO-4826, MEJORAMIENTO DE BIBLIOTECAS DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA

Este proyecto tiene por objeto mejorar los programas de administración de atención médica y hospitalaria de las nueve escuelas de salud pública del Centro Regional de Adiestramiento de San Juan de Dios (Bogotá) y del Centro Latinoamericano de Administración Médica (CLAM) mediante el mejoramiento de la organización y dotación de material de estudio de sus bibliotecas respectivas. Los objetivos específicos del proyecto son 1) la capacitación de una bibliotecaria profesional, en cada institución, sobre técnicas de biblioteconomía aplicadas a la salud pública y a la administración de atención médica y hospitalaria; 2) la dotación de 2,000 ejemplares, tanto de libros de texto para estudiantes como libros de consulta para los profesores, y 3) la provisión de 35 nuevas suscripciones a publicaciones periódicas científicas de la especialidad, por un período de tres años.

TOTAL		1	-	-	-	TOTAL		59,415	15,784	-	-
G-5 SECRETARIA	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	PR	10,050	-	-	-
.3717											
						PERSONAL, PUESTOS		10,050	-	-	-
						SUBTOTAL	PH	49,365	15,784	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		21,401	15,784	-	-
						ADQUIS. Y ENCUAD. BIBL.		27,764	-	-	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## AMRO-4831, GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SISTEMAS DE MANTENIMIENTO EN AMERICA LATINA

América Latina cuenta con 14,589 hospitales con más de 813,699 camas. Si se calcula el costo de cada cama en unos \$12,000, la inversión actual sobrepasa los 9,600 millones. La planificación en atención de la salud indica que en el próximo decenio se necesitarán otras 200,000 camas, lo que elevará la inversión en bienes raíces a \$12,000 millones. Para mantener y proteger esta enorme inversión, menos del 0.50% de los servicios de atención de salud emplean a ingenieros o técnicos de hospital competentes; sin embargo, los países han comprendido la necesidad de establecer organizaciones y sistemas de mantenimiento convenientes y de capacitar técnicos.

Para echar los cimientos de un programa eficaz de mantenimiento, se propone la reunión de un grupo de estudio en América del Sur que analice los programas respectivos con el fin de recomendar cambios o modificaciones en los actuales métodos de trabajo.

TOTAL	-	-	12	-	TOTAL	PR	-	-	6,000	-
PARTICIPANTES	PR	-	-	12	-	GASTOS DE SEMINARIOS PARTICIPANTES	-	-	500	-
							-	-	5,500	-

## AMRO-4900, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

El rápido crecimiento demográfico en muchos países de la Región ha repercutido sobremanera en los objetivos de desarrollo en los sectores salud y socioeconómico. Por medio del programa de salud y dinámica de la población se proporciona asistencia técnica necesaria para resolver problemas de fecundidad y estructura de la población, promoviendo así la consecución de las metas nacionales de desarrollo.

El programa facilita asistencia en la estructuración y ejecución de proyectos de planificación familiar, especialmente la integración de esta en la estructura de los servicios de salud; el desarrollo de los recursos humanos y las investigaciones en demografía y reproducción humana. También asesora en educación de la vida en familia, planificación familiar, evaluación del programa y en la difusión de información relacionada con este en América Latina. El programa concede apoyo a muchas actividades regionales así como a 18 proyectos de países y además colabora estrechamente con otros organismos nacionales, internacionales y voluntarios para satisfacer las exigencias en salud y dinámica de la población.

TOTAL		26	24	30	30	TOTAL	457,099	987,394	1,000,007	1,135,758	
P-5 MEDICO .3367	PR	1	1	1	1						
P-5 MEDICO .4194	UNFPA	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	46,542	38,000	39,500	41,100
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .4183	UNFPA	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	40,010	33,000	34,400	35,800	
P-4 DEMOGRAFO .4181	UNFPA	-	-	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	6,532	5,000	5,100	5,300	
P-4 EDUCADOR EN SALUD .4196 .4197	UNFPA	-	1	2	2	SUBTOTAL	PG	399,346	292,029	-	-
P-4 PLANIFICADOR EN SALUD .4182	UNFPA	-	-	1	1	SERVICIOS DE PERSONAL	-	29,825	-	-	
P-4 MEDICO .3366	PR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	258,813	-	-	-	
P-4 MEDICO .3361 .3631 .3696	PG	3	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	30,324	89,922	-	-	
P-4 MEDICO .3696	WR	-	-	-	1	VIAJES CON COMISION SERV	24,589	12,414	-	-	
P-4 MEDICO .3696	UNFPA	-	1	1	-	SERV. POR CONTRATA	10,569	25,750	-	-	
P-4 TRABAJADORA SOCIAL .3701	PG	1	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS	54,276	96,882	-	-	
P-4 TRABAJADORA SOCIAL .3701	UNFPA	-	1	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	20,775	23,646	-	-	
P-4 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO .3804	PG	1	-	-	-	BECAS	-	13,590	-	-	
P-3 FUNCIONARIO ADMINISTR. .3697	PG	1	-	-	-	SUBTOTAL	PK	11,211	-	-	
P-3 FUNCIONARIO ADMINISTR. .3697	UNFPA	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	10,089	-	-	-	
P-3 CONSULTOR MEDIOS EDUCAT. .3493	PG	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	-	
P-3 CONSULTOR MEDIOS EDUCAT. .3493	UNFPA	-	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	522	-	-	-	
P-2 CONTADOR .3805	PG	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR	-	-	33,100	
P-2 CONTADOR .3805	UNFPA	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	-	-	31,100	
P-2 DEMOGRAFO .3652	PG	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	-	-	2,000	
P-2 DEMOGRAFO .3652	UNFPA	-	1	1	1	SUBTOTAL	UNFPA	-	657,365	960,507	1,061,558
P-2 OFICIAL DE INFORMACION .3699	PG	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	-	395,702	578,407	639,248	
P-2 OFICIAL DE INFORMACION .3699	UNFPA	-	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	84,000	110,000	121,000	
P-2 OFICIAL SERV. SUMINISTROS .4198	PG	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	20,000	30,000	35,000	
P-2 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO .3698	UNFPA	-	1	1	1	GASTOS DE SEMINARIOS	-	69,500	130,800	143,880	
	PG	1	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	58,563	73,700	81,070	
						SUBVENCIONES	-	19,600	37,600	41,360	
						GASTOS VARIOS	-	10,000	-	-	

	FONDO	1973	1974	1975	1976
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .3714 .3808	PG	2	-	-	-
G-6 AUXILIAR DE OFICINA 4.3808	UNFPA	-	1	1	1
G-6 SECRETARIA .3370	PG	1	-	-	-
G-6 SECRETARIA 4.3370	UNFPA	-	1	1	1
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .3019 .3806 .3807 .3809	PG	5	-	-	-
G-5 AUXILIAR DE OFICINA 4.3019 4.3806 4.3807 4.3809	UNFPA	-	5	5	5
G-4 AUXILIAR DE OFICINA 4.4193	UNFPA	-	-	1	1
G-4 SECRETARIA .3368 .3369 .3649 .3710	PG	4	-	-	-
G-4 SECRETARIA 4.3368 4.3649 4.3710 4.3714	UNFPA	-	5	7	7
G-3 AUXILIAR DE OFICINA .3888	PG	1	-	-	-
<b>TOTAL</b>		13	45	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	12	45	-	-
MESES DE CONSULTORES	PK	1	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	UNFPA	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>		-	9	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PG	-	9	-	-

FONDO	1973	1974	1975	1976
	\$	\$	\$	\$

## AMRO-4901, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA I)

Los Gobiernos del área del Caribe se preocupan cada vez más por el alarmante ritmo de crecimiento demográfico y su efecto sobre el desarrollo económico. La elevada tasa de incremento natural se debe principalmente a la continua reducción del índice de mortalidad y a la persistencia del alto índice de natalidad. La migración al extranjero se limita en su mayor parte a los profesionales capacitados. La mortalidad infantil, aunque está disminuyendo lentamente, aún es demasiado alta en la Región. La población está compuesta por un numeroso grupo de niños (45% de 0-15 años de edad) y las mujeres en edad de procrear constituyen el 20% de la población. Los Gobiernos de la Zona I se están dando cuenta cada vez más de los efectos de la fecundidad no controlada en la salud y de la necesidad de contar con programas de educación en salud bien diseñados.

Este proyecto tiene por objeto asesorar a los Gobiernos de la Zona I en el establecimiento sistemático de programas de salud materno-infantil y planificación familiar y en su fortalecimiento; capacitar personal de salud en los conceptos modernos de salud materno-infantil y atención de la familia; promover el componente educación en salud en estos programas a fin de estimular la participación de la comunidad, y establecer sistemas de información apropiados y pertinentes. Se prestará asistencia en la preparación de las solicitudes específicas que los países deseen presentar al Programa de las Naciones Unidas para Actividades de Población (PNUAP), el UNICEF u otros organismos docentes. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		3	4	-	-	TOTAL	77,289	107,727	-	-
P-4 EDUCADOR EN SALUD .3702	PG	1	-	-	-	SUBTOTAL	32,455	-	-	-
P-4 EDUCADOR EN SALUD 4.3702	UNFPA	-	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	23,772	-	-	-
P-4 MEDICO DINAM. DE LA POBL. WR	1	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	6,295	-	-	-
P-4 MEDICO DINAM. DE LA POBL. UNFPA	1	1	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	2,388	-	-	-
P-3 ENFERMERA OBSTETRICA 4.3703	UNFPA	-	1	-	-	SUBTOTAL	791	-	-	-
						PERSONAL, PUESTOS	791	-	-	-
						SUBTOTAL	13,383	17,466	-	-
						PERSONAL, PUESTOS	12,844	16,466	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	539	1,000	-	-
						SUBTOTAL	30,660	90,261	-	-
						PERSONAL, PUESTOS	28,929	80,261	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	1,731	10,000	-	-

\* Véase Fondo Especial para el Fomento de la Salud, Título IV.

## AMRO-4902, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA II)

La OPS ha cooperado con los Gobiernos de la Zona II en la ampliación de los programas de salud materno-infantil, en el aumento de la cobertura de los servicios y en el mejoramiento de su calidad. Estos programas se continuarán en proyectos de países y otros regionales.

FONDO					FONDO				
1973	1974	1975	1976		1973	1974	1975	1976	
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
					\$	\$	\$	\$	
TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PR	35,054	-	-
P-5 MEDICO .0027	PR	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		31,823	-	-
							3,271	-	-

## AMRO-4903, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA III)

La mayoría de los países de América Central y Panamá cuentan con activos programas de dinámica de la población y planificación familiar por lo general relacionados con los servicios de salud materno-infantil como parte integrante de estos. A fin de contribuir al éxito de estos programas de planificación familiar, se proyecta seguir prestando asesoría para analizar y evaluar su efecto. Se ha concedido especial atención a la realización de un programa general de planificación familiar dentro de los servicios de salud materno-infantil en esos países. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL	2	1	-	-	TOTAL	28,405	30,087	-	-
P-4 MEDICO .3365	PR	1	-	-	SUBTOTAL	PR	20,669	-	-
P-4 MEDICO .3360	PG	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		17,219	-	-
P-3 ENFERMERA OBSTETRICA 4.3363	UNFPA	-	1	-			3,450	-	-
					SUBTOTAL	PG	6,971	-	-
					PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		5,502	-	-
							1,469	-	-
					SUBTOTAL	PK	765	-	-
					PERSONAL, PUESTOS		765	-	-
					SUBTOTAL	UNFPA	-	30,087	-
					PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		-	27,587	-
							-	2,500	-

## AMRO-4906, SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION (ZONA VI)

Los cuatro países de la Zona VI han reiterado, después de la III Reunión Especial de Ministros de Salud Pública, la alta prioridad que conceden a la extensión de servicios de salud materno-infantil orientados a reducir las tasas de mortalidad infantil que se han mantenido estables por largos períodos y cuyo censo se ha iniciado en uno de ellos en los últimos seis años. La OPS provee asistencia técnica para satisfacer dicha necesidad. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL	2	3	-	-	TOTAL	38,266	73,687	-	-
P-5 MEDICO DINAM. DE LA POBL. .2117	PR	1	1	-	SUBTOTAL	PR	38,105	43,600	-
P-4 ENFERMERA OBSTETRICA 4.4199	UNFPA	-	1	-	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		34,006	38,900	-
G-5 SECRETARIA .4043	PR	1	1	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		4,099	4,200	-
							-	500	-
					SUBTOTAL	PK	161	-	-
					PERSONAL, PUESTOS		161	-	-
					SUBTOTAL	UNFPA	-	30,087	-
					PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV		-	27,587	-
							-	2,500	-

## AMRO-4909, EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD Y DINAMICA DE LA POBLACION

No se dispone de suficiente personal capacitado en salud materno-infantil, planificación familiar, demografía y reproducción humana. Las instituciones educativas y los programas nacionales no cuentan con los medios para atender la creciente demanda de programas relacionados con la salud y la dinámica de la población. Este proyecto tiene por objeto establecer y mejorar la capacidad de las instituciones educativas y de los programas nacionales para ofrecer adiestramiento en salud y dinámica de la población con miras a aumentar el personal profesional y no profesional de esta especialidad.



FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

AMRO-4918, GRUPO DE ESTUDIO SOBRE SERVICIOS DE ENFERMERIA OBSTETRICA (antes AMRO-4118)

Los hallazgos en estudios regionales sobre enfermería obstétrica indican que numerosas funciones y atribuciones son comunes a las enfermeras y a las obstétricas. Se espera que la investigación sobre la dotación de personal y actividades en servicios seleccionados de salud materno-infantil permitirá obtener datos sobre las verdaderas actividades que lleva a cabo el personal de enfermería obstétrica en distintas categorías en lo que se refiere a la prestación de servicios a la madre y al niño.

Es necesario preparar una guía a fin de mejorar la organización y funcionamiento de los servicios de enfermería obstétrica, en la que se formulen normas, planes de atención y procedimientos adaptados a la realidad de América Latina. Con este fin se celebrará una reunión de enfermeras y obstétricas quienes colaborarán en la preparación de la guía. Se espera que estas profesionales fomenten la adopción de ese documento al regresar a sus países, que la guía se distribuya ampliamente en todos los países de la Región y que sirva también de referencia para programas de enseñanza básica y superior de enfermería y obstetricia.

TOTAL	-	-	1	-	TOTAL	NR	-	-	23,200	-
MESES DE CONSULTORES	NR	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	2,200	-
					GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	1,000	-
TOTAL				25	PARTICIPANTES	-	-	-	20,000	-
PARTICIPANTES	NR	-	-	25						

AMRO-4919, ENFERMERIA OBSTETRICA (antes AMRO-4109)

En la mayoría de los países de la Región prevalecen elevadas tasas de morbilidad y mortalidad materno-infantil. En unos pocos, donde dichas tasas disminuyeron en el último decenio, han permanecido estacionarias, o en ciertos casos tienden a aumentar. Aunque los factores causales relacionados con la pobreza, ignorancia, desorganización social, desnutrición y un ambiente poco higiénico contribuyen de manera considerable a perpetuar los graves riesgos para la salud materno-infantil, también se atribuye gran importancia a la poca o deficiente atención de este sector de la población. Esto se evidencia por la limitada cobertura y concentración de la atención prenatal; el alto porcentaje de partos domiciliarios efectuados en condiciones precarias sin supervisión técnica; atención obstétrica en el hospital un tanto deficiente; insuficiente atención posparto y posnatal, así como educación para la vida familiar; deficiente organización de los servicios de atención materna, neonatal e infantil e insuficiente dotación de personal en estos; escasez de personal de enfermería-obstetricia de todas las categorías para el servicio y la enseñanza, e inadecuada preparación, asignación y utilización del que ya existe. En las metas para el decenio establecidas por los Ministros de Salud se concede alta prioridad a la cobertura materno-infantil, lo que entraña la necesidad de armonizar las actividades de adiestramiento y servicio en salud materno-infantil y planificación familiar con los objetivos y prioridades de los programas médicos de cada país, incluso los de las zonas rurales en que participa la población.

TOTAL		3	3	3	3	TOTAL	72,164	74,800	79,000	82,400
P-4 ENFERMERA OBSTETRICA .0847 .3342	PR	2	2	2	2	SUBTOTAL	PR 1,513	74,800	79,000	82,400
G-5 SECRETARIA .3306	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	290	66,400	70,100	73,300
						VIAJES CON COMISION SERV	650	7,000	7,500	7,700
						SUMINISTROS Y EQUIPO	573	1,400	1,400	1,400
						SUBTOTAL	PK * 70,651	-	-	-
						PERSONAL, PUESTOS	64,870	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	5,736	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	45	-	-	-

\* Véase Fondo Especial para el Fomento de la Salud, Título IV.

AMRO-4920, CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO (antes AMRO-4126)

La OPS proyecta ampliar sus actividades de investigación y capacitación de investigadores en reproducción y desarrollo humanos a través de su Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano. En el Programa Ampliado en Investigaciones y Capacitación en Reproducción Humana de la Organización Mundial de la Salud se estableció un centro de investigación y capacitación tomando como base el "Programa de tres naciones", y se han facilitado fondos para los centros que cooperan en Brasil, Chile y México. La OPS proyecta utilizar estos servicios para colaborar en la organización de nuevas actividades de investigación y capacitación en otros países de la Región.

Los objetivos comprenden el fortalecimiento de la investigación en general, con especial referencia al control de la fertilidad y al establecimiento de técnicas anticonceptivas; el mejoramiento de la enseñanza y capacitación en instituciones médicas y en otras entidades de salud, y la formación de una base científica para mejorar los programas de salud materno-infantil y de planificación familiar.

FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976	
							\$	\$	\$	\$	
TOTAL		3	4	4	4	TOTAL	295,038	230,464	342,260	394,460	
P-5 DIRECTOR .3521	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	74,663	88,446	201,550	245,350
P-4 PERINATOLOGO .3501 .4318	PR	1	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS		44,923	75,100	86,400	90,200
P-4 PERINATOLOGO 4.3054	WR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV		10,287	2,500	4,000	4,300
TOTAL		1	~	~	~	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	30,000	32,000
MESES DE CONSULTORES	PG	1	~	~	~	GASTOS LOCALES		19,453	10,846	81,150	118,850
MESES DE CONSULTORES	PH	~	~	~	~	SUBTOTAL	PG	103,118	69,865	-	-
TOTAL		1	~	~	~	PERSONAL, PUESTOS		32	-	-	-
BECAS-ACADEMICAS	PG	1	~	~	~	PERSONAL, CONSULTORES		2,440	668	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		1,364	-	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		23,380	30,541	-	-
						BECAS		5,200	-	-	-
						GASTOS DE PERSONAL LOCAL		70,702	38,656	-	-
						SUBTOTAL	PH	70,059	23,631	81,150	118,850
						PERSONAL, CONSULTORES		-	1,000	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		918	400	-	-
						SERV. POR CONTRATA		17,849	5,795	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		18,554	3,080	-	-
						BECAS		2,430	2,700	-	-
						GASTOS DE PERSONAL LOCAL		27,446	10,156	81,150	118,850
						SERVICIOS COMUNES		2,862	500	-	-
						SUBTOTAL	WR	47,198	48,522	59,560	30,260
						PERSONAL, PUESTOS		21,925	24,700	26,560	28,760
						VIAJES CON COMISION SERV		2,646	1,000	1,000	1,500
						GASTOS LOCALES		22,627	22,822	32,000	-

#### AMRO-4921, CENTRO DE EDUCACION EN OBSTETRICIA, EN ENFERMERIA MATERNAINFANTIL Y BIENESTAR DE LA FAMILIA (antes AMRO-4128)

Los servicios de maternidad y recién nacidos contratan obstetrices graduadas en por lo menos ocho países de América Latina, cuatro de los cuales pertenecen al grupo andino. No se dispone de datos acerca del número de dichos profesionales en cada país, pero se sabe que sus servicios se subutilizan en alto grado, situación paradójica en vista de la magnitud del problema que afecta al sector materno-infantil y el rápido crecimiento de la población. A fin de lograr metas para el actual decenio establecidas por los Ministros de Salud, se deben utilizar al máximo los recursos humanos y contratar profesionales que puedan desempeñar funciones más amplias con efecto multiplicador. Sin embargo, en las escuelas donde se prepara a la obstetrix para desempeñar una sola función, el plan de estudios tiende a concentrarse en la atención del parto y en la atención al recién nacido hasta su primera semana de vida. Casi no hay oportunidad de perfeccionamiento para las obstetrices que prestan servicio o tienen a su cargo funciones docentes.

Este proyecto tiene por objeto organizar cursillos para dichas profesionales a fin de complementar su preparación en salud materno-infantil, dinámica de la población, planificación familiar, comunicación, educación en salud, participación de la comunidad y salud de la familia, mejorando y/o ampliando de esta manera el alcance de la participación de la obstetrix en la atención de la salud.

<b>TOTAL</b>		-	2	2	2	<b>TOTAL</b>	WR	-	24,000	24,400	19,800
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	PERSONAL, CONSULTORES		-	-	4,400	4,800
<b>TOTAL</b>		-	20	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS		-	1,410	-	-
PARTICIPANTES	WR	-	20	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	510	-	-
						PARTICIPANTES		-	22,080	-	-
						SUBVENCIONES		-	-	20,000	15,000

#### AMRO-4922, EDUCACION CONTINUA Y FORMACION DE PERSONAL EN SALUD MATERNAINFANTIL Y PLANIFICACION FAMILIAR (antes AMRO-4130)

Con el establecimiento de los servicios de salud materno-infantil y planificación familiar a los que se espera continúe dándoseles alta prioridad en los países de América Latina, tendrá que utilizarse un número cada vez mayor de enfermeras y obstetrices aun cuando su preparación no las capacite para desempeñar funciones actualizadas y otras nuevas. Este proyecto tiene por objeto constituir en cada país un núcleo de graduadas de centros educacionales de salud materno-infantil y planificación familiar (Cali, Panamá) y otras instituciones que se están estableciendo para preparar obstetrices en sus propios países, a fin de capacitar al personal de enfermería y obstetricia de distintas categorías que interviene en salud materno-infantil y planificación familiar.

<b>TOTAL</b>	WR	-	-	7,000	8,000
SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	3,500	4,000
SUBVENCIONES		-	-	3,500	4,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-4923, PROGRAMA DE PROMOCION DE LA SALUD MATERNOINFANTIL

Como objetivo general, y en cumplimiento de las recomendaciones formuladas por la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas, se prevé la realización de un programa regional coordinado para promover la educación y prestación de servicios en salud materno infantil, utilizando los resultados de las dos investigaciones sobre mortalidad (Características de la Mortalidad Urbana y Características de la Mortalidad en la Niñez).

El plan consiste en utilizar una red de escuelas de ciencias de la salud, así como los servicios respectivos de determinadas comunidades a fin de facilitar adiestramiento y enseñanza en el programa y en el servicio al grupo de personal de salud y de realizar estudios operativos y epidemiológicos para mejorar la atención de la salud y los programas de enseñanza. Se seleccionará una zona con fines de demostración y se buscarán otras que intervengan en forma gradual.

Las zonas geográficas y los servicios de salud correspondientes a cada uno de los programas de medicina comunitaria se utilizarán para 1) realizar actividades de enseñanza y adiestramiento a nivel universitario, profesional y auxiliar, y 2) realizar un conjunto de actividades previstas en un programa general para formar estudiantes de salud pública, medicina y enfermería, utilizando los diversos programas e instituciones a fin de coordinar los diferentes aspectos necesarios para facilitar dicho adiestramiento general y efectuar estudios coordinados sobre la comunidad.

TOTAL		-	1	1	1	TOTAL	-	118,300	130,700	127,000
P-5 MEDICO .4309	PR	-	1	1	1	SUBTOTAL	PR	-	37,000	38,400
TOTAL		-	3	5	7	PERSONAL, PUESTOS	-	33,000	34,400	35,800
BECAS-A CORTO PLAZO	PH	-	3	5	7	VIAJES CON COMISION SERV	-	4,000	4,000	4,500
						SUBTOTAL	PH	-	81,300	92,300
						SERV. POR CONTRATA	-	8,000	3,000	5,000
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	8,000	5,000	5,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	4,000	-	-
						BECAS	-	5,000	8,000	10,000
						SUBVENCIONES	-	25,000	45,000	45,000
						GASTOS DE PERSONAL LOCAL	-	31,300	31,300	21,700

#### AMRO-5000, REHABILITACION

El objetivo a largo plazo de este proyecto consiste en asesorar a los Gobiernos Miembros para que incorporen los servicios de rehabilitación médica a los programas de salud pública. Esto comprende la planificación y supervisión de cursos de adiestramiento, seminarios, grupos de estudio y programas de becas en medicina física, fisioterapia y ergoterapia, prótesis y ortosis, enfermería de la rehabilitación, terapia de las comunicaciones (oral, visual y auditiva) y rehabilitación psicológica. Dichos programas se realizan mediante los respectivos proyectos de los países.

El objetivo a corto plazo consiste en atender las solicitudes de los gobiernos que precisan de asistencia inmediata en sus actividades de rehabilitación, ya sea con carácter de emergencia o como la primera base para realizar un programa general. El funcionario médico adscrito al proyecto atiende dichas solicitudes con la colaboración de consultores especialistas a corto plazo en caso necesario.

TOTAL		2	1	1	1	TOTAL	61,565	56,500	52,800	57,200
P-5 MEDICO .0609	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	37,292	42,500	44,000
P-3 TECNICO DE PROTESIS 4.3106	WR	1	-	-	-	PERSONAL, PUESTOS	28,108	33,000	34,400	35,800
TOTAL		1	4	4	4	VIAJES CON COMISION SERV	9,049	9,500	9,600	9,800
MESES DE CONSULTORES	WR	1	4	4	4	SUMINISTROS Y EQUIPO	135	-	-	2,000
						SUBTOTAL	WR	24,273	8,000	8,800
						PERSONAL, PUESTOS	22,987	-	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES	75	8,000	8,800	9,600
						VIAJES CON COMISION SERV	1,211	-	-	-

#### AMRO-5010, GRUPO DE ESTUDIO SOBRE COMUNICACIONES HUMANAS

Los países de la Región están reconociendo que aun cuando por lo menos un millón y medio de habitantes de América Latina tienen graves problemas para hablar y oír, los servicios de rehabilitación atienden sólo al 5% de los afectados. Estos defectos impiden que muchas personas, que de otro modo se consideran sanas, puedan llevar una vida familiar, social y económica normal. Se dispone de técnicas eficaces para que muchos de los afectados puedan integrarse satisfactoriamente en sus respectivas comunidades. A menudo se clasifica a los niños con estos impedimentos como retardados mentales, cuando hubieran podido ser incorporados a la vida normal. Un grupo de estudio formuló recomendaciones acerca del personal que debe prestar servicios en comunicaciones humanas y la clase de adiestramiento que debe recibir.

	FONDO	1973	1974	1975	1976	
	-----	-----	-----	-----	-----	
TOTAL		2	-	-	-	TOTAL
MESES DE CONSULTORES	MR	2	-	-	-	

	FONDO	1973	1974	1975	1976
	-----	-----	-----	-----	-----
		\$	\$	\$	\$
MR		6,306	-	-	-
PERSONAL, CCASULTORES		4,588	-	-	-
GASTOS DE SEMINARIOS		1,718	-	-	-

## AMRO-5012, GRUPO DE ESTUDIO SOBRE LA REHABILITACION DE LOS CIEGOS EN AMERICA LATINA

Se estima que en América Latina hay cerca de un millón de ciegos y cuatro millones de personas con defectos visuales muy graves que les impiden realizar actividades de importancia (trabajar, administrar un hogar, asistir a la escuela). Los servicios de rehabilitación tienden a ser ineficaces e inapropiados para atender las necesidades actuales. A fin de subsanar dicha situación, se prevé la reunión de un grupo de expertos latinoamericanos y norteamericanos para que examine la prestación de servicios adecuados y el adiestramiento de personal competente para facilitarlos.

TOTAL	MR	-	-	7,500	-
GASTOS DE SEMINARIOS		-	-	7,500	-

## AMRO-5100, ENFERMEDADES CRONICAS

El progreso en el control de las enfermedades transmisibles y el aumento de la expectativa de vida de la población ha significado para América Latina una mayor importancia del problema de las enfermedades crónicas. Por otra parte, las enfermedades cardiovasculares están mostrando en todo el mundo un alto índice de mortalidad, incluso en grupos de edad menos avanzada. A través de este proyecto se colabora con los gobiernos de la Región en el reconocimiento de la magnitud del problema de las enfermedades crónicas orientado a la formulación de programas de identificación de riesgos, prevención, atención médica y rehabilitación.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	PR	13,905	47,500	53,780	55,900
-----		-----	-----	-----	-----	-----		-----	-----	-----	-----
P-5 AS. REG. ENFERM. CRONICAS	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		6,529	40,000	46,000	48,100
.0974						VIAJES CON COMISION SERV		1,376	1,500	1,780	1,800
G-4 SECRETARIA	PR	1	1	1	1	SUBVENCIONES		6,000	6,000	6,000	6,000
.2014											

## AMRO-5108, ENCUESTA SOBRE LAS CARACTERISTICAS DEL HABITO DE FUMAR EN AMERICA LATINA

Este proyecto tiene por objeto investigar las características del hábito de fumar y la actitud al respecto en ocho ciudades de América Latina donde se disponía de estadísticas sobre mortalidad e información demográfica fidedignas. En esta encuesta se obtuvieron datos sobre la prevalencia del hábito de fumar y las características sociales, culturales y demográficas de quienes han contraído el hábito. Estos datos ayudarán a los organismos nacionales de salud pública de la Región a formular una política nacional referente al hábito de fumar cigarrillos y permitirán estimar los aspectos básicos necesarios para evaluar con exactitud la eficacia de los futuros programas contra dicho hábito.

TOTAL	PG	14,215	4,087	-	-
SERVICIOS DE PERSONAL		2,921	-	-	-
SERV. POR CONTRATA		8,143	4,087	-	-
SUMINISTROS Y EQUIPO		3,155	-	-	-

## AMRO-5109, CONTROL DEL CANCER

El proyecto tiene relación con la prioridad creciente que se está dando en la Región a las enfermedades neoplásicas malignas, y a tales efectos incluye los siguientes objetivos: 1) promover y apoyar la detección, el diagnóstico y tratamiento precoz del cáncer inicial del cuerpo y cuello uterino, de mama y otras localizaciones donde tales acciones puedan traducirse en pronósticos mejores que los actuales; 2) estimular y asistir en la planificación y operación de servicios de atención médica especializada de amplitud comunitaria; 3) estimular programas contra el hábito de fumar; 4) apoyar la realización de estudios epidemiológicos y la aplicación de sus resultados en los programas de prevención primaria y secundaria del cáncer; 5) colaborar en el adiestramiento de profesionales y técnicos, y 6) fortalecer los conocimientos oncológicos de los médicos y otros profesionales y técnicos de las ciencias de la salud. Para el logro de estos objetivos, la OPS asistirá a los países mediante el concurso de su personal profesional de planta y de consultores temporeros y con la dotación limitada de equipos y suministros.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	-	2	2	2	TOTAL	3,491	49,000	55,600	58,300
P-5 MEDICO .4110	PR	-	1	1	1	PR	-	41,000	47,200
G-4 SECRETARIA .4111	PR	-	1	1	1				
TOTAL	1	2	2	2	PERSONAL, PUESTOS	-	40,000	46,000	48,100
MESES DE CONSULTORES	WR	1	2	2	2	VIAJES CON COMISION SERV	-	1,000	1,400
					SUBTOTAL	3,491	8,000	8,400	8,800
					PERSONAL, CONSULTORES	3,454	4,000	4,400	4,800
					SUMINISTROS Y EQUIPO	37	4,000	4,000	4,000

#### AMOR-5111, ESTUDIO SOBRE LA RELACION ENTRE EL CANCER DEL ESTOMAGO Y LOS NITRATOS

El cáncer gástrico ocupa el primer puesto entre las causas de muerte por tumores malignos en la mayoría de los países de la Región. Por otra parte, se ha notado marcada diferencia geográfica en el riesgo de esta enfermedad en zonas del Caribe, Colombia, Chile y Venezuela.

La investigación tiene por objeto estudiar la relación entre el cáncer de estómago y la ingestión excesiva de nitratos, como así también con otros factores alimentarios y ecológicos.

TOTAL	-	-	-	4	TOTAL	PR	-	-	21,600
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	4	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	9,600
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	2,000
					SUBVENCIONES	-	-	-	10,000

#### AMRO-6000, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA: LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL DE ENSEÑANZA

Este programa tiene por objeto proveer libros de texto a bajo costo para unas 22 asignaturas de la docencia de pregrado mediante ventas en efectivo o a crédito a unos 100,000 estudiantes en 150 escuelas de medicina de la América Latina y establecer un fondo rotatorio que al cabo de cinco años, y mediante la utilización de los fondos provenientes de la venta de libros, sostendrá el programa de libros de texto.

En el desarrollo del programa se estableció un mecanismo de selección de los libros que se deben incorporar a través de comités técnicos compuestos por especialistas en las diferentes disciplinas, los cuales son sugeridos por las propias facultades de medicina de América Latina. Los mencionados comités se reúnen cada tres años para revisar los planes generales de la formación de médicos y los aspectos específicos de la enseñanza de la disciplina correspondiente, además de indicar los libros que consideran más adecuados para el programa.

TOTAL		7	7	7	7	TOTAL	123,768	127,600	141,700	149,600
P-4	FUNCIONARIO ADMINISTR. .4055	PR	1	1	1	1				
P-2	CONTADOR .3404	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR -	127,600	141,700
G-7	AYUDANTE ADMINISTRATIVO .3349	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	108,100	120,600
G-6	AUXILIAR DE OFICINA .3772	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	14,000	15,400
G-6	AYUDANTE TECNICO .3771	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	-	2,500	2,900
G-4	SECRETARIA .3168 .3690	PR	2	2	2	2	PUBLICACIONES	-	3,000	3,000
							SUBTOTAL	PK* 123,768	-	-
TOTAL			2	7	7	7	PERSONAL, PUESTOS	83,659	-	-
							PERSONAL, CONSULTORES	8,325	-	-
							VIAJES CON COMISION SERV	2,443	-	-
							SERV. POR CONTRATA	22,290	-	-
	MESES DE CONSULTORES	PR	2	7	7	7	SUMINISTROS Y EQUIPO	1,525	-	-
	MESES DE CONSULTORES	PK	-	-	-	-	ADQUIS. Y ENCUAD. BIBL.	5,526	-	-

\* Véase Fondo Especial para el Fomento de la Salud, Título IV.

#### AMRO-6100, EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO EN SALUD PUBLICA

Los programas de las escuelas de salud pública y de otras instituciones de enseñanza buscan satisfacer la necesidad de formar personal de salud pública de todos los niveles. Este proyecto tiene por objeto estimular y asesorar estos programas concediendo apoyo a las distintas escuelas y cursos de salud pública y ofreciendo asistencia técnica para el desarrollo de la enseñanza de pre y posgrado en medicina preventiva y social. La existencia de distintos programas destinados al mismo objetivo requiere el desarrollo de mecanismos de coordinación para su mayor rendimiento e integración. La OPS ha buscado proporcionar oportunidades de intercambio de experiencias y facilitar el acercamiento de las instituciones. En el

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

proyecto se destaca el adiestramiento en servicio para los que ya actúan en el campo de la salud pública, el desarrollo de investigaciones en problemas de salud, la preparación y distribución de material de enseñanza en el campo de salud pública y medicina preventiva y la cooperación con los países en los programas de adiestramiento de personal auxiliar.

TOTAL		4	4	4	4	TOTAL	115,975	126,520	123,400	142,350	
P-5 MEDICO .3686	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	64,445	63,700	67,700	94,800
P-5 MEDICO 4.0055	WR	1	1	1	1						
G-5 SECRETARIA .3455	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	48,693	55,700	59,500	62,400	
G-4 SECRETARIA .4056	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	6,128	-	-	12,000	
						VIAJES CON COMISION SERV	9,096	8,000	8,200	8,400	
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	-	12,000	
						SUMINISTROS Y EQUIPO	528	-	-	-	
TOTAL		4	2	4	5	SUBTOTAL	WR	51,530	62,820	55,700	47,550
MESES DE CONSULTORES	PR	2	-	-	5	PERSONAL, PUESTOS	32,962	34,820	36,600	38,250	
MESES DE CONSULTORES	WR	2	2	4	-	PERSONAL, CONSULTORES	4,980	4,000	8,800	-	
TOTAL		8	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	3,752	5,000	5,100	5,300	
						PUBLICACIONES	-	-	2,400	1,500	
						GASTOS DE SEMINARIOS	1,110	18,000	-	-	
PARTICIPANTES	WR	8	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	1,138	1,000	2,800	2,500	
						PARTICIPANTES	7,588	-	-	-	

## AMRO-6101, DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN EL AREA DEL CARIBE

De conformidad con las recomendaciones formuladas en la Primera Conferencia de Ministros de Salud del Caribe, celebrada en 1969, se decidió acelerar la iniciación de un programa de desarrollo de recursos humanos en los países de habla inglesa de dicha área.

Este proyecto tiene por objeto asesorar a los gobiernos de los países de la comunidad del Caribe en la preparación de personal necesario para ampliar los servicios de salud a fin de satisfacer las necesidades del sector. Mediante este proyecto se procura en especial continuar las diversas actividades relativas al desarrollo de recursos humanos y evaluar los servicios de capacitación para utilizarlos mejor. También se preocupará específicamente de fortalecer y promover sistemas de educación y adiestramiento para proveer recursos humanos en salud de acuerdo con los problemas y necesidades de la población. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL		3	3	-	-	TOTAL	73,006	69,700	-	-
P-5 MEDICO .3482	PR	-	1	-	-	SUBTOTAL	PR	9,150	69,700	-
P-5 MEDICO .3482	PH	1	-	-	-					
P-4 OFICIAL TECNICO .3880	PR	-	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	9,082	63,600	-	-
P-4 OFICIAL TECNICO .3880	PH	1	-	-	-	VIAJES CON COMISION SERV	-	6,000	-	-
G-5 SECRETARIA .3529	PR	1	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	68	100	-	-
						SUBTOTAL	PH	63,856	-	-
						PERSONAL, PUESTOS	54,288	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	9,241	-	-	-
						SERVICIOS COMUNES	327	-	-	-

## AMRO-6113, EDUCACION Y ADIESTRAMIENTO DE PERSONAL PARAMEDICO

Los Ministros de Salud de los países de habla inglesa del área del Caribe han reconocido que uno de los principales obstáculos para prestar servicios de salud a los cinco millones de habitantes de la Región es la aguda escasez de personal paramédico (ciencias afines de la salud) debidamente capacitado. Por esto es necesario iniciar un programa planificado de educación y adiestramiento especialmente para personal paramédico de la Región, a fin de subsanar las deficiencias y garantizar la continua disponibilidad de personal de salud de todos los niveles en cantidad suficiente y adecuada.

Este proyecto se realiza con asistencia financiera de la OPS y del PNUD. Como consecuencia de una visita que efectuó una misión especial a todos los países y territorios participantes se formuló un plan a largo plazo para adiestrar personal paramédico en el que se prevé el establecimiento de cuatro centros regionales para abordar mejor el problema.

TOTAL		-	-	6	6	TOTAL	UNDP	23,364	52,536	1,500,200	1,103,550
P-4 EDUCADOR EN SALUD	UNDP	-	-	2	2	PERSONAL, PUESTOS	-	-	-	171,000	171,000
4.4354 4.4355						PERSONAL, CONSULTORES	23,250	26,756	60,000	55,000	
P-4 MEDICO	UNDP	-	-	3	3	VIAJES CON COMISION SERV	-	-	-	9,000	9,000
4.4356 4.4357 4.4358						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	3,000	600,000	177,650	
P-4 ADMINISTRADOR DE PROYECTOS	UNDP	-	-	1	1	BECAS	-	15,200	48,400	75,100	
4.4353						GASTOS DE CURSOS	-	-	561,800	561,800	
						GASTOS DE PERSONAL LOCAL	-	3,000	11,000	11,000	
						GASTOS VARIOS	114	4,586	39,000	43,000	

	FONDO	1973	1974	1975	1976
	-----	-----	-----	-----	-----
<b>TOTAL</b>		10	11	24	22
		-----	-----	-----	-----
MESES DE CONSULTORES	UNDP	10	11	24	22
<b>TOTAL</b>		-	8	10	8
		-----	-----	-----	-----
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	-	6	5
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	8	4	3

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----
	\$	\$	\$	\$

#### AMRO-6200, EDUCACION EN CIENCIAS DE LA SALUD

Este proyecto tiene como objeto el permanente perfeccionamiento de la planificación y la formación de recursos humano en el campo de las ciencias de la salud. En el área de la planificación se trata de promover el establecimiento de oficinas especializadas a nivel de los países, el desarrollo de estudios de oferta y demanda y análisis ocupacional del personal de salud, además de mantener un registro permanente de información estadística de los recursos existentes y en adiestramiento.

En el área de la formación de recursos humanos los programas están orientados al fortalecimiento de las instituciones docentes y al adiestramiento directo de personal. Sus acciones incluyen la asistencia técnica para la implantación de la reforma educacional incluyendo la integración multiprofesional, multidisciplinaria y docente-asistencial; el desarrollo de la moderna tecnología educacional orientada especialmente a los procesos de autoinstrucción; el perfeccionamiento de los programas docentes y de adiestramiento en servicio a niveles profesional, técnico y auxiliar, con énfasis particular en el desarrollo de la diversificación de la enseñanza "profesionalizante" a nivel secundario; la distribución y venta a bajo costo de material de aprendizaje, incluyendo libros de texto y equipo clínico de diagnóstico y la promoción de estudios e investigaciones sobre aspectos educacionales, conjuntamente con la formación de posgrado y adiestramiento docente, en especial en el campo de las ciencias sociales.

Se publica la revista Educación Médica y Salud y se realiza anualmente un taller de educación en ciencias de la salud para orientación de directivos de escuelas de la Región.

TOTAL		7	6	6	6	TOTAL	167,810	164,400	167,500	194,706
-----		-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
P-5 MEDICO .0978 .1065	PR	2	2	2	2					
P-3 EDITOR .3647	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	PR	167,810	156,900	133,400
G-6 AUXILIAR DE OFICINA .0034	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	117,937	113,000	120,800	126,700
G-5 AUXILIAR DE OFICINA .2053	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	7,461	8,000	-	7,200
G-4 SECRETARIA .2017 .3021	PR	2	2	2	2	VIAJES CCA COMISION SERV	11,650	12,400	12,600	12,800
<b>TOTAL</b>		2	4	3	3	SERV. POR CONTRATA	3,128	-	-	-
		-----	-----	-----	-----	GASTOS DE SEMINARIOS	15,000	16,000	-	20,000
MESES DE CONSULTORES	PR	2	4	-	3	SUMINISTROS Y EQUIPO	9,364	3,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	NR	-	-	3	-	BECAS	3,264	4,500	-	-
		-----	-----	-----	-----	SUBV. PARA ADIESTRAMIENT	-	-	-	20,506
						<b>SUBTOTAL</b>	PG	7,500	-	-
						SERVICIOS DE PERSONAL	-	5,000	-	-
						VIAJES CCA COMISION SERV	-	2,000	-	-
						SUBVENCIONES	-	500	-	-
						<b>SUBTOTAL</b>	NR	-	34,100	7,500
						PERSONAL, CONSULTORES	-	-	6,600	-
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	-	20,000	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	3,000	3,000
						BECAS	-	-	4,500	4,500

#### AMRO-6203, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA (ZONA III)

Este proyecto de la Zona III tiene por objetivos 1) estimular la revisión del currículum, programa, metodología y técnicas de aprendizaje, como asimismo de la estructura administrativa de los centros de aprendizaje, para lograr los cambios que permitan la formación de personal de salud en cantidad apropiada y en la calidad adecuada para satisfacer las necesidades del sector salud propias de cada país; 2) promover el intercambio de ideas y experiencias sobre la formación y funciones del personal de salud y sobre el campo de acción de las diversas profesiones entre los centros educativos de los países del Istmo; 3) fortalecer programas de coordinación intra e interinstitucional que permitan la formulación de planes multi-institucionales para el desarrollo de recursos humanos del sector salud y el establecimiento de facultades de ciencias de la salud en las cuales se integren las actuales facultades y escuelas universitarias que forman el personal de salud; 4) promover el incremento del personal docente necesario para la formación de los recursos humanos para la atención de salud, como asimismo el mejoramiento de la capacitación docente y científica de los profesores, y 5) estimular el desarrollo de programas de investigaciones en salud, especialmente de tipo operacional y con enfoque epidemiológico y que, en lo posible, coordinen las investigaciones de los diferentes países centroamericanos. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.



FONDO						FONDO					
1973 1974 1975 1976						1973 1974 1975 1976					
-----						-----					

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-6214, FORMACION DE PROFESORES PARA LAS FACULTADES DE MEDICINA

El objetivo de este proyecto consistió en colaborar en el mejoramiento del nivel de enseñanza de la medicina mediante cursos de adiestramiento en la Universidad de Antioquia, Colombia, para profesores que serían reincorporados a sus respectivas instituciones luego de completado su adiestramiento. Se facilitará asimismo equipo didáctico.

TOTAL	PG	1,162	-	-	-
SUMINISTRCS Y EQUIPO		1,162	-	-	-

#### AMRO-6216, LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA EN LA CAPACITACION DE PERSONAL DE SALUD

Las escuelas de medicina y de otras profesiones de la salud en la Región han empezado a interesarse por incorporar en la enseñanza los aspectos de la conducta humana y comunitaria frente a los problemas de la salud y su comportamiento ante las enfermedades. La mayoría de las escuelas carecen de personal capacitado para dirigir estos programas y de una metodología apropiada que permita integrarlos al plan general de estudios. En América Latina no se han llevado a cabo muchas investigaciones en las ciencias de la conducta aplicadas a los problemas de salud, por lo que es difícil enseñar esta disciplina debido a la falta de suficiente información válida para los diversos países.

Este proyecto tiene por objeto 1) colaborar para determinar el contenido del curso de ciencias de la conducta a fin de capacitar profesores en las distintas profesiones de la salud; 2) sugerir otros métodos que faciliten la enseñanza en las ciencias de la conducta en forma integral con otras ramas del plan de estudios, tales como las ciencias biológicas y clínicas; 3) contribuir a mejorar la formación de profesores para trabajos multidisciplinarios; 4) asesorar a las escuelas de ciencias de la salud en la organización y desarrollo de programas de enseñanza en ciencias de la salud, y 5) promover y colaborar en la organización de proyectos de investigación sobre las ciencias de la conducta aplicadas a los problemas de la salud, particularmente en lo que se relacionan con la enseñanza.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	47,569	60,000	58,700	55,900
P-5 MEDICO 2120	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	42,283	60,000	58,700	55,900
G-4 SECRETARIA 3122	PR	1	1	1	1					
TOTAL		-	15	15	-	PERSONAL, PUESTOS	36,714	43,500	46,000	48,100
						VIAJES CON COMISION SERV	5,569	5,600	5,700	5,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	2,000	2,000	2,000
						PARTICIPANTES	-	8,900	5,000	-
PARTICIPANTES	PR	-	15	15	-	SUBTOTAL	5,286	-	-	-
						SUMINISTRCS Y EQUIPO	5,286	-	-	-

#### AMRO-6221, BIBLIOTECA DE MEDICINA

En América Latina hay actualmente escasez, en cantidad y calidad, de informaciones científicas en el campo de las ciencias biomédicas, carencia de recursos humanos y falta de orientación sobre las nuevas obras de referencia, de progresos científicos y de resúmenes, y aquellas acerca de los procedimientos modernos para obtener información bibliográfica.

El problema se agrava con el aumento acelerado de publicaciones científicas periódicas, especialmente con el número creciente de artículos publicados sobre los distintos campos de la salud. Esta situación es el resultado directo de la enorme productividad creativa de muchos investigadores científicos, de la fragmentación del conocimiento en especialidades específicas, y de la aparición de ciencias interdisciplinarias en la que participan científicos y técnicos en diferentes campos, tales como física, ecología, ingeniería, matemáticas, bioquímica, electrónica y computación. Se necesitan datos precisos sobre la falta de recursos humanos, institucionales, bibliográficos y financieros en relación con las bibliotecas biomédicas de América Latina.

Los objetivos de este proyecto son: 1) proveer a los trabajadores de salud de América Latina--profesionales, investigadores y maestros--con una colección más amplia y completa de publicaciones sobre ciencias biomédicas; 2) entrenar más personal en bibliotecología biomédica; 3) orientar a los profesionales de la salud; y 4) iniciar investigaciones sobre la aplicación de métodos modernos a las comunicaciones científicas.

	FONDO	1973	1974	1975	1976		FONDO	1973	1974	1975	1976
								\$	\$	\$	\$
TOTAL		7	7	5	5	TOTAL		510,236	726,649	534,456	530,383
P-5 DIRECTOR .3175	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	140,238	109,726	92,400	210,455
P-4 JEFE SERVICIOS REGIONALES 4.3464	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		61,002	72,200	75,400	78,600
P-4 BIBLIOTECARIO 4.3176	WR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES		10,364	10,000	11,000	14,400
P-4 OFICIAL DE ADIESTRAMIENTO .3927	PH	1	1	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		5,724	6,000	5,800	5,900
P-2 JEFE SERV. DE REFERENCIA .3466	PR	1	1	1	1	SERV. POR CONTRATA		-	-	-	30,000
P-2 JEFE DE SERV. TECNICOS .3465	PR	1	1	1	1	ATENCIONES SCIALES		227	200	200	200
G-4 SECRETARIA .3928	PH	1	1	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		62,921	13,824	-	35,000
						BECAS		-	7,500	-	22,500
						SERVICIOS COMUNES		-	-	-	23,855
						SUBTOTAL	PG	215,470	364,643	285,000	255,000
TOTAL		11	10	5	6	PERSONAL, CONSULTORES		1,461	5,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	4	5	5	6	SERV. POR CONTRATA		2,221	11,105	-	-
MESES DE CONSULTORES	PG	1	3	-	-	PUBLICACIONES		63,682	108,709	100,000	70,000
MESES DE CONSULTORES	PH	3	2	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		55,540	31,697	5,000	-
MESES DE CONSULTORES	WR	3	-	-	-	GASTOS DE PERSONAL LOCAL		92,566	208,132	180,000	185,000
						SUBTOTAL	PH	101,032	118,520	-	-
TOTAL		-	30	15	15	PERSONAL, PUESTOS		23,181	31,600	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	5	-	15	PERSONAL, CONSULTORES		6,041	3,600	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PH	-	15	-	-	VIAJES CON COMISION SERV		2,532	7,530	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	10	15	-	SERV. POR CONTRATA		300	-	-	-
						GASTOS DE SEMINARIOS		3,164	-	-	-
TOTAL		68	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		1,405	27,000	-	-
						ADQUIS. Y ENCUAD. BIBL.		23,735	-	-	-
PARTICIPANTES	PH	68	-	-	-	BECAS		-	20,400	-	-
						PARTICIPANTES		40,674	-	-	-
						SUBVENCIONES		-	27,890	-	-
						SUBTOTAL	WR	53,496	133,760	157,056	64,928
						PERSONAL, PUESTOS		23,470	43,387	55,856	60,328
						PERSONAL, CONSULTORES		9,781	-	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV		3,492	3,500	4,500	4,600
						SERV. POR CONTRATA		153	30,000	30,000	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		16,600	41,873	44,200	-
						BECAS		-	15,000	22,500	-

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

el apoyo a los cursos de pre y posgrado, especialmente a los programas de medicina preventiva y social y a los cursos que llevan a la obtención del diploma en salud pública. También se incluye un programa especial de provisión de libros de texto.

TOTAL		1	3	3	3	TOTAL		3,187	36,000	44,400	45,000
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	PR	3,187	-	-	25,000
MESES DE CONSULTORES	WR	-	3	3	3						
TOTAL		1	-	3	3	PERSONAL, CONSULTORES		2,467	-	-	-
						BEAS		720	-	-	-
BEAS-ACADEMICAS	WR	-	-	1	1	SUBVENCIONES		-	-	-	25,000
BEAS-A CORTO PLAZO	PR	1	-	-	-	SUBTOTAL	WR	-	36,000	44,400	20,000
BEAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	2	2						
						PERSONAL, CONSULTORES		-	6,000	6,600	7,200
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	5,000	5,000	5,000
						BEAS		-	-	7,800	7,800
						SUBVENCIONES		-	25,000	25,000	-

## AMRO-6234, PROGRAMA DE ESTUDIOS SUPERIORES EN SALUD

Los objetivos del programa son contribuir a la identificación de los problemas de salud del Continente y al desarrollo de nuevos métodos y enfoques referentes a los mismos; promover el perfeccionamiento de profesionales de salud a nivel de posgrado en áreas de conocimiento y métodos de acción vinculados a problemas prioritarios para sus respectivos países, e identificar y fortalecer los centros de enseñanza e investigación de alto nivel ya existentes, favoreciendo el desarrollo de nuevos centros.

Para llevar a cabo el programa se tomarán como marco de referencia las metas establecidas en el Plan Decenal de Salud para las Américas y las metas de salud de los Países Miembros. Comités técnicos ad-hoc contribuirán para la selección de proyectos y candidatos y se adjudicarán becas institucionales y subvenciones a la investigación.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL		46,843	85,900	93,290	106,300
P-5 MEDICO	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR	46,843	83,410	74,090	99,100
.3925											
G-5 SECRETARIA	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS		42,420	45,200	47,900	50,100
.3926						PERSONAL, CONSULTORES		168	4,000	4,400	4,800
TOTAL		1	2	2	2	COMIT. ASESOR TEC.		-	12,000	-	12,000
						VIAJES CON COMISION SERV		-	1,500	2,000	2,200
MESES DE CONSULTORES	PR	1	2	2	2	SERV. POR CONTRATA		4,255	7,200	-	-
						BEAS		-	13,510	19,790	30,000
						SUBTOTAL	WR	-	2,490	19,200	7,200
						COMIT. ASESOR TEC.		-	-	12,000	-
						SERV. POR CONTRATA		-	-	7,200	7,200
						BEAS		-	2,490	-	-

## AMRO-6300, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

La falta de una política y de un plan para adiestrar personal de enfermería en la mayoría de los países de América Latina trajo como consecuencia un desequilibrio entre la producción, la demanda y la absorción de este personal. La finalidad de este proyecto es colaborar con los países en el análisis del presente sistema de educación de enfermería en la definición de programas educativos acordes a la estructura de personal definido y en la creación de condiciones que permitan alcanzar la meta de formación de 485,000 personas de enfermería en la presente década formulada en el Plan Decenal de Salud para las Américas.

TOTAL		2	3	2	2	TOTAL		3,970	15,950	7,400	7,800
MESES DE CONSULTORES	WR	2	3	2	2	SUBTOTAL	PH	-	6,950	-	-
TOTAL		-	5	-	-						
						BEAS		-	6,950	-	-
BEAS-A CORTO PLAZO	PH	-	5	-	-	SUBTOTAL	WR	3,970	9,000	7,400	7,800
						PERSONAL, CONSULTORES		2,642	6,000	4,400	4,800
						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,308	3,000	3,000	3,000

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-6301, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA I)

En algunas escuelas básicas de enfermería del Caribe se proyecta modificar los métodos de enseñanza. Para ello tendrán que reexaminar su finalidad y objetivos en función de las necesidades de salud, realizar estudios sobre las actividades y determinar los niveles de atención a fin de ayudar a los administradores e instructores en la planificación de los programas de enseñanza. Hay escasez de personal competente para enseñar y desempeñar cargos en los servicios de salud. Se está aumentando el número de programas de enseñanza posbásica, pero aún no se satisfacen las necesidades del área.

Este proyecto tiene por objeto asesorar a los países del Caribe en la realización de estudios sobre las actividades y determinación de los niveles de atención, la formulación de objetivos y planes para llevar a la práctica el nuevo plan de estudios en las escuelas de enfermería, la organización de programas de educación posbásica y continua en enfermería y obstetricia, la ampliación de la Unidad de Educación Superior de Enfermería de las Indias Occidentales y el establecimiento de proyectos regionales para la enseñanza y capacitación de personal de salud conexas. A partir de 1975 estos servicios serán provistos a través de proyectos de país.

TOTAL	2	1	-	-	TOTAL	PR	55,269	37,600	-	-
P-3 ENFERMERA EDUCADORA .0604 .3672	PR	2	1	-	-	PERSONAL, PUESTOS	36,659	22,100	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES	-	2,000	-	-
						VIAJES CON COMISION SERV	11,432	6,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	500	-	-
TOTAL	-	1	-	-	GASTOS DE CURSOS	7,178	7,000	-	-	
MESES DE CONSULTORES	PR	-	1	-	-					

#### AMRO-6306, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA (ZONA VI)

En 1973 se celebró un seminario para asesorar a un grupo de educadores de enfermería de la Zona VI acerca de los métodos para planear, estructurar y confeccionar planes de estudio con miras a la capacitación de personal de enfermería.

TOTAL	1	-	-	-	TOTAL	PR	4,681	-	-	-
MESES DE CONSULTORES	PR	1	-	-	-	PERSONAL, CONSULTORES	2,775	-	-	-
TOTAL	14	-	-	-	PARTICIPANTES	6,906	-	-	-	
PARTICIPANTES	PR	14	-	-	-					

#### AMRO-6310, ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA - LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL DE ENSEÑANZA

Entre los problemas que encara la educación de enfermería en América Latina para el mejoramiento de su enseñanza se destaca la escasez y alto costo de los libros de enfermería en español y/o portugués. El objetivo de este proyecto es mejorar la enseñanza de enfermería a nivel básico y posbásico a través de la revisión de los programas y metodología de la enseñanza en las distintas áreas de enfermería y facilitar libros de texto de alta calidad científica y pedagógica a un costo al alcance de los estudiantes. Con dicho programa se espera cubrir al 75% de los estudiantes de enfermería en 1980.

TOTAL	3	2	2	2	TOTAL	78,848	58,281	13,400	13,800	
MESES DE CONSULTORES	PG	3	-	-	-					
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2	SUBTOTAL	78,848	45,281	-	-
						PERSONAL, CONSULTORES	10,927	87	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	67,921	45,194	-	-
					SUBTOTAL	WR	-	13,000	13,400	13,800
						PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	5,000	5,000	5,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	4,000	4,000	4,000

#### AMRO-6317, SEMINARIO SOBRE ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

La mayoría de los países latinoamericanos han estructurado su sistema de enfermería estableciendo tres niveles de personal: profesional, intermedio y auxiliar. De los 657 programas para la formación de personal de enfermería existentes, 130 son a nivel de enseñanza superior, 156 a nivel de enseñanza media y 371 a nivel de enseñanza primaria (auxiliar). La reforma de la educación media en América Latina estableciendo el bachillerato diversificado ha favorecido la multiplicación de programas de enfermería integrados a la enseñanza secundaria.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

Existe una necesidad urgente de definir las funciones de los distintos niveles y reestructurar los programas educativos de acuerdo con estas. El objetivo de este proyecto es colaborar con los países en el análisis de los programas de los distintos niveles y en el adiestramiento de un grupo seleccionado de enfermeras docentes en el área de planificación educacional y estructuración de currículum a través de seminarios y cursos cortos.

TOTAL	7	3	2	2	TOTAL	WR	10,268	27,600	29,200	28,800
MESES DE CONSULTORES	WR	7	3	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	8,102	6,000	4,400	4,800
						GASTOS DE SEMINARIOS	2,164	16,600	20,000	19,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	5,000	4,800	5,000

## AMRO-6319, CAPACITACION DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

Se estima que entre el 70 y el 80% de la fuerza activa de trabajo en enfermería esta constituida por auxiliares de enfermería. Según el Plan Decenal de Salud para las Américas, para una mayor cobertura y mejor atención de enfermería sería necesario aumentar el número de auxiliares para 1980 en un 120% (287,146), lo que implica formar un promedio de 36,000 auxiliares anualmente.

Con este proyecto se pretende preparar un grupo de enfermeras en docencia, producción de material audiovisual e investigación para que se encarguen de adiestrar en sus respectivos países el número necesario de enfermeras docentes para los programas educativos, así como producir material auxiliar de la enseñanza que ayude a incrementar la producción y lograr una preparación más individualizada.

TOTAL	2	2	2	2	TOTAL	WR	5,548	55,700	67,470	63,260
P-3 ENFERMERA	WR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	4,488	27,200	30,670	32,260
4.0979						PERSONAL, CONSULTORES	-	4,000	4,400	4,800
G-4 SECRETARIA	WR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	-	1,500	2,000	2,200
4.3013						GASTOS DE SEMINARIOS	-	20,000	27,000	20,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO	1,060	3,000	4,000	4,000
TOTAL		-	2	2	2					
MESES DE CONSULTORES	WR	-	2	2	2					

## AMRO-6320, CURSOS POSBASICOS EN ENFERMERIA

La necesidad de aumentar el número de personal de enfermería y de expandir las funciones de la enfermería para que asuma mayores responsabilidades en la promoción, tratamiento y recuperación de la salud, demanda un mayor número de enfermeras preparadas para la enseñanza, administración y prestación de cuidados especializados. Los cursos de posgrado en América Latina para la preparación de este personal son muy escasos y no abarcan las áreas prioritarias, por lo que es necesario adaptarlos a las nuevas funciones que vienen asumiendo las enfermeras en el sector servicio y educación. La finalidad de este proyecto es colaborar en la evaluación de los programas existentes, en la determinación de necesidades locales y regionales y en el establecimiento de nuevos programas según las necesidades y prioridades establecidas.

TOTAL	5	5	2	-	TOTAL	WR	10,050	23,000	18,400	-
MESES DE CONSULTORES	WR	5	5	2	-	PERSONAL, CONSULTORES	9,200	10,000	4,400	-
						GASTOS DE SEMINARIOS	-	10,000	10,000	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO	850	3,000	4,000	-

## AMRO-6322, INVESTIGACION EN ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA

El propósito de este proyecto es establecer en una escuela o programa universitario de enfermería un centro regional de investigación en docencia. La sede del proyecto aún no está definida.

TOTAL	-	-	-	2	TOTAL	PR	-	-	-	74,400
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	-	4,800
						BECAS	-	-	-	9,600
TOTAL		-	-	-	2	SUBVENCIONES	-	-	-	60,000
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	2					

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## AMRO-6324, CAPACITACION DE PROFESORES, ADMINISTRADORES Y ESPECIALISTAS EN ASPECTOS CLINICOS

Uno de los mayores problemas para incrementar la producción de las escuelas de enfermería y para el mejoramiento de los servicios es la falta de personal docente capacitado y de especialistas en áreas clínicas y funcionales. Los programas existentes en la Región para preparación de este personal son escasos y no existen recursos suficientes, ni necesidad de establecer en cada país un centro para capacitación en todas las áreas de especialización. En 1973 se inició un estudio para evaluar los problemas existentes y su potencialidad de desarrollo a la luz de las necesidades presentes y futuras de América Latina.

El objetivo de este proyecto es establecer una red de cursos con carácter regional que respondan a las necesidades de los países latinoamericanos, aprovechando los recursos existentes y creando nuevos núcleos en áreas prioritarias o deficitarias.

TOTAL	-	-	2	2	TOTAL	PR	-	-	4,400	14,800
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	4,400	4,800
					SUBVENCIONES					10,000

## AMRO-6325, TECNOLOGIA EDUCACIONAL EN ENFERMERIA

El problema que confronta la educación en enfermería de los países de América Latina podría ser sintetizado en dos aspectos básicos: la baja producción de las escuelas y la falta de adecuación de sus programas a las necesidades actuales y futuras. Esta situación se debe principalmente a los escasos recursos humanos, materiales y financieros existentes, agravados por la falta de coordinación del sistema educacional con el sistema de salud.

El objetivo de este proyecto es aumentar el rendimiento educacional de las escuelas de enfermería buscando la máxima eficiencia y eficacia del sistema, creando las condiciones para alcanzar las metas del Plan Decenal de Salud de preparar 125,000 enfermeras en la presente década. Se espera alcanzar este objetivo a través del adiestramiento de personal docente, del mejoramiento del plan de estudios, de la utilización de los recursos de la nueva tecnología educacional procurando lograr una enseñanza individualizada y de la mejor calidad posible al mismo tiempo que se incrementa la producción.

TOTAL		-	-	1	1	TOTAL		-	56,000	88,000	151,300
P-4 ENFERMERA .4242	PR	-	-	1	1	SUBTOTAL	PR	-	-	17,000	46,300
TOTAL		-	4	4	4	PERSONAL, PUESTOS		-	-	15,000	23,700
MESES DE CONSULTORES	PH	-	4	4	4	VIAJES CON COMISION SERV		-	-	2,000	2,500
TOTAL		-	11	11	22	BECAS		-	-	-	20,100
BECAS-ACADEMICAS	PR	-	-	-	2	SUBTOTAL	PH	-	56,000	71,000	105,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	-	7	PERSONAL, CONSULTORES		-	8,000	8,000	8,000
BECAS-A CORTO PLAZO	PH	-	11	11	13	SUMINISTROS Y EQUIPO		-	32,000	27,000	37,000
						BECAS		-	16,000	16,000	20,000
						SUBVENCIONES		-	-	20,300	40,000

## AMRO-6400, ENSEÑANZA DE LA INGENIERIA SANITARIA

En el Plan Decenal de Salud para las Américas, aprobado por los Ministros de Salud en su III Reunión Especial, se establecen como metas para el decenio 1) capacitar a 3,200 ingenieros sanitarios mediante programas para graduados; 2) organizar cursos para 30,000 profesionales y técnicos; 3) aumentar a 2,000 el número de ingenieros sanitarios adscritos a programas de saneamiento ambiental y a 5,000 el de ingenieros que trabajan en los servicios de agua, de aguas residuales y otros pertinentes, y 4) incrementar a 4,000 el número de inspectores sanitarios en servicios de salud pública. En los últimos cinco años se han organizado más de 380 actividades de adiestramiento con la participación de más de 12,000 personas. Se espera mantener este nivel como mínimo en 1975 y 1976.

TOTAL	3	3	3	3	TOTAL	PR	64,614	62,700	72,700	79,500
P-5 INGENIERO SANITARIO .1034	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	54,951	52,200	59,500	62,400
G-5 SECRETARIA .2010	PR	1	1	1	1	PERSONAL, CONSULTORES	-	-	2,200	4,800
G-4 SECRETARIA .3053	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	9,663	10,500	11,000	11,300
						SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	1,000
TOTAL	-	-	1	2	2					
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	1	2					

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-6500, ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

En América Latina hay 53 escuelas de medicina veterinaria; algunos países tienen varias, mientras que ciertas regiones sólo tienen una. La preparación de los estudiantes y el nivel de enseñanza son más bajos que las posibilidades. Existen recursos humanos en medicina veterinaria en los diversos niveles, pero hay una creciente escasez de veterinarios debido a la ampliación e intensificación de los programas de salud animal, sobre todo de control de la fiebre aftosa, la brucelosis y la tuberculosis bovina, así como a la falta de paridad profesional de los veterinarios en las comunidades interprofesionales y sociales y a problemas de adiestramiento de veterinarios.

Este proyecto tiene por objeto cooperar en la determinación y reconocimiento de la función del veterinario al planificar la agricultura y la salud; aumentar los recursos humanos; resolver los problemas inherentes a las escuelas de veterinaria, como lo anticuado de la estructura académica, instalaciones físicas, equipo de laboratorio y materiales de instrucción con el fin de mejorar el plan de estudios, y organizar grupos de trabajo nacionales e internacionales sobre el proceso aprendizaje-enseñanza y selección de currículum.

TOTAL		2	2	2	2	TOTAL	NR	32,910	55,070	59,350	62,550
P-5 VETERINARIO 4,378	NR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS PERSONAL, CONSULTORES VIAJES CON COMISION SERV SUMINISTROS Y EQUIPO		26,305 1,335 3,701 1,569	44,270 6,000 3,800 1,000	46,750 6,600 4,000 2,000	49,150 7,200 4,200 2,000
G-5 SECRETARIA 4,378	NR	1	1	1	1						
TOTAL		1	3	3	3						
MESES DE CONSULTORES	NR	1	3	3	3						

#### AMRO-6507, SEMINARIOS SOBRE ENSEÑANZA DE LA MEDICINA VETERINARIA

Para disponer de una infraestructura amplia de los recursos humanos en medicina veterinaria, incluyendo veterinarios de salud pública y especialistas en salud animal, es preciso fortalecer y planificar a largo plazo la ampliación de las actividades de las escuelas correspondientes. La continuidad de los programas a fin de aumentar la eficacia del personal docente encargado de la preparación de recursos humanos en medicina veterinaria puede mantenerse principalmente mediante la coordinación de las actividades por un grupo asesor.

Se concederá especial atención al mejoramiento de la capacitación de profesores, organización de programas de posgrado y de educación continua, adiestramiento en la debida aplicación de métodos audiovisuales y promoción y realización de programas de formación de grupos de auxiliares en salud animal en todos los países. Se prestará asistencia para que en los planes de estudio se incorpore la enseñanza de la planificación y programación en salud animal.

La Organización también colaborará al máximo con la Federación Latinoamericana de Asociaciones de Medicina Veterinaria y las asociaciones nacionales en la formulación de una política para fortalecer los programas académicos vigentes y planificar nuevos.

TOTAL		2	-	2	2	TOTAL	NR	8,807	-	7,400	7,800
MESES DE CONSULTORES	NR	2	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES GASTOS DE SEMINARIOS PARTICIPANTES		6,176 9 2,622	- - -	4,400 3,000 -	4,800 3,000 -
TOTAL		6	-	-	-						
PARTICIPANTES	NR	6	-	-	-						

#### AMRO-6508, PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO DE AUXILIARES DE SALUD ANIMAL Y DE SALUD PUBLICA VETERINARIA (AREA DEL CARIBE)

El objetivo a largo plazo de este proyecto es establecer una escuela regional en la zona del Caribe para capacitar auxiliares de salud animal. Una misión preparatoria de asistencia realizó un estudio de factibilidad, y su informe se sometió a la consideración de la Conferencia Intra-Caribe sobre Educación de Auxiliares de Salud Animal, en febrero de 1974. Se está preparando una propuesta de proyecto.

TOTAL	UNDP	-	12,000	-	-
BECAS		-	10,000	-	-
GASTOS VARIOS		-	2,000	-	-



FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

#### AMRO-6600, ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGIA

Las escuelas de odontología de la Región han empezado a renovar sus planes de estudio de acuerdo con una metodología científica. Seminarios y reuniones técnicas de odontología contemplan este aspecto. Las escuelas no disponen de un mecanismo que les permita disponer de información actualizada de la Región sobre tecnología educacional, planes de estudio y utilización de personal auxiliar. No hay una asociación de escuelas de odontología para fines de coordinación y asesoría; no existen programas de reestructuración administrativa de las escuelas dentales; hay escasez de libros de texto adecuados y carencia de organización de bibliotecas, así como de bibliotecarios entrenados. La planta física y otras instalaciones no son adecuadas para desarrollar los planes de estudio actuales que incorporan no solo odontólogos sino también el uso simultáneo de auxiliares. La mayoría de las escuelas disponen de equipo completamente obsoleto para la instrucción clínica. Finalmente, el profesorado no está totalmente capacitado en técnicas de enseñanza y aprendizaje ni en la utilización adecuada de la tecnología educacional.

Este proyecto tiene por objeto colaborar con las escuelas de odontología de América Latina en la revisión del plan de estudios, de la administración y de las instalaciones; establecer nuevas escuelas de odontología y programas de educación continua, y preparar y facilitar materiales didácticos, programas y técnicas adecuadas a las necesidades de la enseñanza de la odontología en América Latina.

TOTAL		1	1	1	1	TOTAL	PR	21,779	28,200	31,500	35,700
G-5 SECRETARIA .0876	PR	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS PERSONAL, CONSULTORES		11,682	12,200	13,500	14,300
						GASTOS DE SEMINARIOS		5,844	10,000	11,000	14,400
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	2,000	2,000	2,000
TOTAL		2	5	5	6			4,853	4,000	5,000	5,000
MESES DE CONSULTORES	PR	2	5	5	6						

#### AMRO-6608, CAPACITACION DE PERSONAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA

Existe un estudio completo efectuado por la OPS que demuestra una escasez enorme en el número de auxiliares dentales y de instituciones formadoras de los mismos. Por esta causa, los Ministros de Salud de las Américas que se reunieron en Santiago, Chile, en 1972 recomendaron dar impulso a las instituciones docentes y los programas tendientes a formar personal de salud dental diversificado, y estimular programas regionales para los países de las Américas para la formación de instructores de personal medio y auxiliar.

Este programa tiene como propósito el establecimiento de un mecanismo de coordinación y propagación de información en el adiestramiento y utilización de auxiliares; preparación de material educativo, planes de estudio, y de motivación y asesoría para la apertura de cursos en la Región que permitan, en un período de cinco años, triplicar el número actual de auxiliares, y la realización de tres cursos regionales para instructores a fin de servir a las necesidades de los países de habla española, inglesa y portuguesa.

TOTAL		3	5	5	6	TOTAL		7,830	10,000	14,000	37,400
MESES DE CONSULTORES	PR	3	5	-	-	SUBTOTAL	PR	7,830	10,000	-	-
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	5	6						
TOTAL		-	-	-	8	PERSONAL, CONSULTORES		6,636	10,000	-	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		1,194	-	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	WR	-	-	-	8	SUBTOTAL	WR	-	-	14,000	37,400
						PERSONAL, CONSULTORES		-	-	11,000	14,400
						GASTOS DE SEMINARIOS		-	-	3,000	3,000
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	8,000
						BECAS		-	-	-	12,000

#### AMRO-6611, COMUNICACION E INFORMACION EN ODONTOLOGIA

En la actualidad no se dispone en la Región de un mecanismo coordinador y de distribución de información sobre los avances logrados en el campo de la odontología. Con el objeto de llevar a cabo esta coordinación se mantendrá un equipo de odontólogos que proporcione a la profesión odontológica todo material que haya sido publicado y registrado en la literatura dental, así como el resultado de los programas y experiencias docentes que se efectúan en los países.

FONDO	1973	1974	1975	1976	FONDO	1973	1974	1975	1976
						\$	\$	\$	\$
TOTAL	1	1	-	-	TOTAL	9,380	19,120	14,400	14,800
G-3 AUXILIAR DE OFICINA .4090	PH	1	1	-	SUBTOTAL	PR	-	-	8,400
TOTAL	4	-	2	2	PERSONAL, CONSULTORES SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	4,400	4,800
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	2	SUBTOTAL	PH	9,380	19,120	-
MESES DE CONSULTORES	PH	4	-	-	PERSONAL, PUESTOS	3,389	6,000	-	-
					PERSONAL, CONSULTORES	3,871	-	-	-
					VIAJES CON COMISION SERV	920	-	-	-
					SERV. POR CONTRATA	700	5,120	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	8,000	-	-
					SUBVENCIONES	500	-	-	-
					SUBTOTAL	WR	-	6,000	10,000
					SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	6,000	10,000

## AMRO-6700, ENSEÑANZA DE LA BIOESTADISTICA

En las metas para el decenio, establecidas por los Ministros de Salud en su III Reunión Especial, se señala la necesidad de capacitar bioestadísticos a nivel profesional a fin de que dirijan las unidades de estadística de los ministerios de salud, enseñen bioestadística en las escuelas de medicina y de salud pública y asesoren acerca del diseño de experimentos y el análisis de datos a las universidades e instituciones de investigación. Para el adiestramiento se requieren de 18 meses a dos años, y es difícil encontrar candidatos calificados y con interés. Además, en muchos países las personas ya capacitadas no conocen organización de un cursillo de seis semanas cada año a fin de interesar a profesores universitarios y personal de los servicios de salud en formación superior de más larga duración, y para perfeccionar a quienes ya completaron los cursos académicos. Dicho cursillo se ofrecerá cada año en una universidad distinta de las Américas, con profesores contratados en diversas instituciones.

TOTAL	1	2	-	-	TOTAL	7,643	8,959	-	34,500
MESES DE CONSULTORES	UNDP	1	2	-	SUBTOTAL	PR	-	-	30,000
TOTAL	-	1	-	20	BECAS	-	-	-	30,000
BECAS-ACADEMICAS	UNDP	-	1	-	SUBTOTAL	WR	-	-	4,500
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	-	-	SUMINISTROS Y EQUIPO	-	-	-	1,500
BECAS-A CORTO PLAZO	UNDP	-	-	-	SUBVENCIONES	-	-	-	3,000
					SUBTOTAL	UNDP	7,643	8,959	-
					PERSONAL, CONSULTORES	500	4,500	-	-
					SUMINISTROS Y EQUIPO	4,953	47	-	-
					BECAS	2,190	4,245	-	-
					GASTOS VARIOS	-	167	-	-

## AMRO-6707, CENTRO LATINOAMERICANO DE LA CLASIFICACION DE ENFERMEDADES

La OPS se encarga de promover el uso de la Clasificación Internacional de Enfermedades en los países de la Región y de facilitar instrucción con tal finalidad. También colabora con los países a fin de proponer modificaciones para ser incluidas en las revisiones decenales, y participa en la preparación de las ediciones en español y portugués.

El Centro Latinoamericano de la Clasificación de Enfermedades sirve de centro de referencia de la OMS para estudiar los problemas relacionados con el uso del texto español de la Clasificación Internacional de Enfermedades. Se preparan materiales didácticos y manuales, se organizan cursos en los países y se realizan investigaciones sobre la clasificación de las causas de morbilidad y mortalidad. Además de las actividades continuas referentes a la Clasificación, será preciso organizar seminarios regionales en 1976 y 1977 a fin de introducir la Novena Revisión de la Clasificación, la cual comenzará a usarse en 1978.

FONDO					FONDO				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				
-----					-----				

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

AMRO-6713, INVESTIGACION OPERATIVA EN REGISTROS MEDICOS

Las metas de atención de la salud, consignadas en el Plan Decenal de Salud para las Américas, prevén la ampliación de la cobertura de los servicios de salud y el aumento del alcance y continuidad de la atención, al mismo tiempo que se mantienen los costos. A fin de hacer frente a las dificultades que imponen dichas metas, será preciso formular técnicas para los registros médicos o adaptarlas, y luego evaluarlas y difundir los resultados. En varios países ya se hizo patente la necesidad de coordinar los registros de atención de la salud.

Se seleccionarán seis centros donde podría efectuarse la investigación operativa sobre registros médicos. Entre los aspectos que se estudiarán en uno o más de dichos centros figuran los registros de salud en ambientes de atención ambulatoria y la vinculación de los registros de salud y el registro médico orientado hacia el problema. Se organizará un seminario sobre investigación de registros médicos a fin de facilitar al personal de los centros participantes conocimientos básicos acerca de las técnicas de la investigación aplicada, y exponer las características de los proyectos de investigación o de demostración que se llevarán a cabo. Por intermedio de consultores a corto plazo se prestará asesoría técnica sobre determinados aspectos de la organización y evaluación de los estudios.

TOTAL		-	-	4	4	TOTAL		-	-	20,800	21,600
MESES DE CONSULTORES	PR	-	-	-	-		PR	-	-	-	21,600
MESES DE CONSULTORES	WR	-	-	4	4	SUBTOTAL		-	-	-	
						PERSUNAL, CONSULTORES		-	-	-	9,600
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	-	12,000
						SUBTOTAL	WR	-	-	20,800	-
						PERSUNAL, CONSULTORES		-	-	8,800	-
						SUMINISTROS Y EQUIPO		-	-	12,000	-

TITULO IV: FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS<sup>a</sup>

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.		CANTIDAD	PORCNT.	CANTIDAD	PORCNT.
\$		\$			\$		\$	
250,000	100.0	250,000	100.0	VII. REEMBOLSO DEL PRESTAMO	250,000	100.0	250,000	100.0

RESUMEN DE LAS INVERSIONES<sup>a</sup>

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	*-----PERSONAL-----*			CANTIDAD	VIAJES EN *-----BECAS-----*			CANTIDAD	*--SEMINARIOS--*		SUMINIST. Y EQUIPO	*SUBVEN.* Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	MESES LOCAL	CCP		COMISION DE SERV.	ACAD.	A CORTO PLAZO		PART.	CANTIDAD		
	\$				\$	\$			\$		\$	\$	\$
1973													
OPS---PR*	250,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	250,000
PORCENT. DEL TOTAL	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
1974													
OPS---PR*	250,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	250,000
PORCENT. DEL TOTAL	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
1975													
OPS---*	250,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	250,000
PORCENT. DEL TOTAL	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
1976													
OPS---*	250,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	250,000
PORCENT. DEL TOTAL	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0

\*PRESUPUESTO ORDINARIO

<sup>a</sup> Con el fin de simplificar y no dividir la presentación del programa de campo, los proyectos y partes de proyectos que han de financiarse con fondos de este Título aparecen junto con los otros proyectos de campo correspondientes al Título III, bajo el epígrafe de los respectivos países o proyectos interpaíses, en los que se indican por medio de notas al pie de la página. Como estos proyectos se han incluido en los resúmenes por países y zonas, las cifras de estos cuadros no se agregan al total. En la parte descriptiva de la sección "Especificación", se explica con más detalle el Fondo Especial para el Fomento de la Salud.

## TITULO IV: FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD - ESPECIFICACION

El Fondo Especial para el Fomento de la Salud está basado en un acuerdo con la Fundación W. K. Kellogg, en virtud del cual la Fundación accedió a conceder en préstamo a la Organización Panamericana de la Salud la cantidad de \$5,000,000 que se utilizaría para construir el edificio de la sede de la Organización Panamericana de la Salud y la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para las Américas. Este préstamo es reembolsable en anualidades, como se convino, a partir de 1962, y habrá de quedar amortizado en su totalidad a más tardar el 1.º de enero de 1982, sin interés. Estos pagos anuales, en lugar de ser abonados a la Fundación Kellogg, se asignarán a un Fondo Especial para el Fomento de la Salud con el fin de financiar la ampliación de las actividades del programa. En vista de la naturaleza de esta asignación, se sobreentiende que con las demás partidas del presupuesto se sufragarán las actividades ordinarias de los programas y que estas no se reducirán.

La OPS habrá de utilizar el Fondo para ampliar las actividades relativas a 1) abastecimiento de agua para la comunidad, 2) nutrición y 3) educación y adiestramiento, incluso becas, si bien la OPS podrá revisar, de vez en cuando, esas actividades ampliadas, con la aprobación del Consejo Directivo o la Conferencia, e informar de ello a la Fundación.

A continuación se enumeran todos los proyectos del Fondo Especial, cuyos detalles se encontrarán consultando el índice de proyectos en el presente documento. Cada uno de estos proyectos se identifica en notas al pie de página.

		<u>1973</u>	<u>1974</u>	<u>1975</u>	<u>1976</u>
		\$	\$	\$	\$
TOTAL DE TODOS LOS FONDOS	PR	<u>250,000</u>	<u>250,000</u>	<u>250,000</u>	<u>250,000</u>
Abastecimiento de agua:					
AMRO-2200, Abastecimiento de agua		54,049*	122,400*	108,300*	100,400*
Salud materno-infantil:					
Indias Occidentales-4900, Salud y dinámica de la población		812*	-	-	-
AMRO-4901, Salud y dinámica de la población (Zona I)		720*	-	-	-
AMRO-4919, Enfermería obstétrica		70,651*	-	-	-
Desarrollo de instituciones docentes:					
AMRO-6000, Enseñanza de la medicina: Libros de texto y material de enseñanza		123,768	127,600	141,700	149,600

\*Cifra parcial

## TITULO V: AUMENTO DEL ACTIVO - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1973		1974		VII. AUMENTO DEL ACTIVO	1975		1976	
CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.		CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.
\$		\$			\$		\$	
400,000	100.0	450,000	100.0		550,000	100.0	600,000	100.0
400,000	100.0	450,000	100.0	TOTAL GENERAL	550,000	100.0	600,000	100.0
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL		CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS A CUENTO ACAD. PLAZO	CANTIDAD	SEMINARIOS PART.	CANTIDAD	SUMINISTR. Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PRUF. LOCAL	MESES CCP								
1973	\$			\$	\$		\$		\$	\$	\$
OPS---PR	400,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400,000
TOTAL	400,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400,000
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENT. DEL TOTAL	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
1974											
OPS---PR	450,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	450,000
TOTAL	450,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	450,000
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENT. DEL TOTAL	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
1975											
OPS---PR	550,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	550,000
TOTAL	550,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	550,000
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENT. DEL TOTAL	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
1976											
OPS---PR	600,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	600,000
TOTAL	600,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	600,000
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENT. DEL TOTAL	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
<div>OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO</div> <div>PN-FONDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD</div> <div>PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO</div> <div>PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES</div> <div>PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES</div> <div>PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD</div> <div>OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD</div> <div>PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION</div> <div>OMS-WR-PRESUPUESTO ORDINARIO</div> <div>UNDP-FONDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO</div> <div>UNFPA-FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION</div> <div>MO-SUBVENCIONES Y OTRAS FONDOS</div>											

## ESPECIFICACION

El Consejo Directivo en su XI Reunión (1959) estableció la política del Fondo de Trabajo al decidir en la Resolución VII "aprobar la asignación de una proporción del presupuesto para el incremento gradual del Fondo de Trabajo hasta que este alcance el nivel autorizado, y para mantenerlo después a este nivel". A base de un estudio de las necesidades en un quinquenio y teniendo en consideración el hecho de que el ejercicio económico de algunos contribuyentes principales empieza en julio, se recomendó en el Informe Financiero del Director, correspondiente a 1966 (Documento Oficial No. 75), que en lo futuro la cantidad presupuestada para el Fondo de Trabajo se estableciera con miras a alcanzar un nivel del 40% del presupuesto. Por consiguiente, se prevén \$550,000 en 1975 y \$600,000 en 1976.

## TITULO VI: FIEBRE AFTOSA - PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

1 9 7 3		1 9 7 4			1 9 7 5		1 9 7 6	
CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.		CANTIDAD	PORCENT.	CANTIDAD	PORCENT.
\$		\$			\$		\$	
2,036,697	100.0	1,996,248	100.0	I. PROTECCION DE LA SALUD	2,127,877	100.0	2,256,786	100.0
2,036,697	100.0	1,996,248	100.0	A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	2,127,877	100.0	2,256,786	100.0
2,036,697	100.0	1,996,248	100.0	0800 FIEBRE AFTOSA	2,127,877	100.0	2,256,786	100.0
2,036,697	100.0	1,996,248	100.0	TOTAL GENERAL	2,127,877	100.0	2,256,786	100.0
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====

\* MENOS DE .05 POR CIENTO

## RESUMEN DE LAS INVERSIONES

ORIGEN DE FONDOS	CANTIDAD TOTAL	PERSONAL			CANTIDAD	VIAJES EN COMISION DE SERV.	BECAS		CANTIDAD	PART.	SEMINARIOS		CANTIDAD	Y EQUIPO	SUBVEN. Y OTRAS APORT.
		PUESTOS PROF.	LOCAL	MESES CCP			ACAD.	PLAZO			CANTIDAD	CANTIDAD			
1973	\$				\$	\$			\$		\$		\$		\$
OPS---PR	1,767,546	30	138	10	1,367,860	72,423	-	-	-	-	49,850	184,243	93,170		
PG	269,151	-	-	-	-	-	7	11	41,479	-	-	205,933	21,739		
TOTAL	2,036,697	30	138	10	1,367,860	72,423	7	11	41,479	-	49,850	390,176	114,909		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				67.2	3.6			2.0		2.4	19.2	5.6		
1974															
OPS---PR	1,871,084	30	141	3	1,515,704	95,827	-	21	31,042	-	-	149,841	78,670		
PG	125,164	-	-	-	-	-	1	19	75,000	-	-	25,164	25,000		
TOTAL	1,996,248	30	141	3	1,515,704	95,827	1	40	106,042	-	-	175,005	103,670		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				75.9	4.8			5.3		-	8.8	5.2		
1975															
OPS---PR	2,054,356	30	147	3	1,663,336	111,827	-	34	51,682	-	-	148,641	78,870		
PG	73,521	-	-	-	-	-	2	15	73,521	-	-	-	-		
TOTAL	2,127,877	30	147	3	1,663,336	111,827	2	49	125,203	-	-	148,641	78,870		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				78.2	5.2			5.9		-	7.0	3.7		
1976															
OPS---PR	2,256,786	32	147	3	1,806,857	123,793	-	43	64,716	-	-	172,040	89,380		
TOTAL	2,256,786	32	147	3	1,806,857	123,793	-	43	64,716	-	-	172,040	89,380		
PORCENT. DEL TOTAL	100.0				80.1	5.5			2.9		-	7.6	3.9		

OPS-PR-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PM-FUNDO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD  
 PI-INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO  
 PN-INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PG-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES  
 PH-FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD

OPS-PK-FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD  
 PS-FONDO ESPECIAL PARA INVESTIGACION  
 OMS-MH-PRESUPUESTO ORDINARIO  
 UNDP-FUNDO DE LAS NU PARA PROGRAMAS DE DESARROLLO  
 UNFPA-FUNDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION  
 MO-SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES



FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

## TITULO VI: FIEBRE AFTOSA - ESPECIFICACIONES

## CHILE-0800, CONTROL DE LA FIEBRE AFTOSA

Chile ha organizado una campaña nacional para la erradicación de la fiebre aftosa, con el apoyo de un préstamo del BID. En este proyecto se proporcionan los servicios de un consultor permanente para que colabore en esta campaña y en las actividades del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa.

<b>TOTAL</b>	-	1	1	1	<b>TOTAL</b>	PR	-	31,100	32,400	33,800
P-4 CONSULTOR EN EL PAIS .0428	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	-	27,100	28,300	29,500
							-	4,000	4,100	4,300

## COLOMBIA-0800, CONTROL DE LA FIEBRE AFTOSA

Colombia es un importante país ganadero donde existe una alta prevalencia de fiebre aftosa, y se encuentra adyacente a otra nación libre de esta enfermedad. Se ha iniciado una campaña nacional para controlar la fiebre aftosa y la brucelosis, gracias a un préstamo del BID. En este proyecto se proporcionan los servicios de un consultor permanente, que en esta campaña desempeña funciones técnicas y coordina las actividades con las del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa.

<b>TOTAL</b>	-	1	1	1	<b>TOTAL</b>		21,739	30,500	31,800	33,100	
P-4 CONSULTOR EN EL PAIS .3153	PR	-	1	1	1	<b>SUBTOTAL</b>	PR	-	30,500	31,800	33,100
						PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	-	27,100	28,300	29,500	
							-	3,400	3,500	3,600	
						<b>SUBTOTAL</b>	PG	21,739	-	-	-
						SERV. DE CONFERENCIAS		21,739	-	-	-

## ECUADOR-0800, CONTROL DE LA FIEBRE AFTOSA

Este proyecto pretende corregir las pérdidas causadas por la fiebre aftosa a la economía del país y a la producción de alimentos nacionales y mundiales. Se cuenta con el apoyo del BID, y como contrapartida se ha organizado un programa nacional de control de la fiebre aftosa. En la actualidad se lleva a cabo la producción de vacuna y su administración; organización de estaciones de cuarentena; realización de labores de investigación, e iniciación de un intenso programa de preparación de personal.

<b>TOTAL</b>	-	1	1	1	<b>TOTAL</b>	PR	-	25,400	26,800	28,100
P-3 CONSULTOR EN EL PAIS .3593	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	-	22,100	23,200	24,300
							-	3,300	3,600	3,800

## PANAMA-0800, CONTROL DE LA FIEBRE AFTOSA

Panamá, país donde no existe la fiebre aftosa, está junto a otro afectado por la enfermedad. Al terminarse la Carretera Panamericana, esta nación quedará enlazada con Colombia. Este proyecto proporcionará a Panamá y al Organismo Internacional Regional de Sanidad Agropecuaria los servicios de un consultor permanente que prestará asistencia técnica a los países situados al norte de Panamá y en el Caribe que están libres de fiebre aftosa.

<b>TOTAL</b>	-	1	1	1	<b>TOTAL</b>	PR	-	30,800	32,100	33,400
P-4 CONSULTOR EN EL PAIS .0630	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS VIAJES CON COMISION SERV	-	27,100	28,300	29,500
							-	3,700	3,800	3,900

## PARAGUAY-0800, CONTROL DE LA FIEBRE AFTOSA

El Paraguay ha organizado una campaña para erradicar la fiebre aftosa con un préstamo del BID. También es un importante productor de vacuna contra esta enfermedad y surte a algunos países sudamericanos. Este proyecto proporcionará asistencia técnica mediante un consultor permanente y ayudará a coordinar las actividades de la campaña con las del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa.

FONDO					FONDO				
-----					-----				
1973 1974 1975 1976					1973 1974 1975 1976				

## PERU-0800, CONTROL DE LA FIEBRE AFTOSA

El Perú ha organizado una campaña nacional para el control de la fiebre aftosa. En este proyecto se proporcionarán los servicios de un consultor permanente para que colabore en las actividades de esta campaña y las coordine con las del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa. El experto asesora a los Gobiernos de Bolivia y Ecuador en la preparación de las solicitudes de préstamo que presentarán al BID para obtener fondos destinados a la campaña.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	PR	-	18,700	27,500	28,800
P-4 CONSULTOR EN EL PAIS .0631	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	15,000	23,700	24,900
						VIAJES CON COMISION SERV	-	3,700	3,800	3,900

## TRINIDAD Y TABAGO-0800, VII REUNION RICAZ

El Gobierno de Trinidad ha cooperado con la OPS en la VII Reunión Interamericana, a nivel ministerial, sobre el control de la fiebre aftosa y otras zoonosis, celebrada en Trinidad, donde se examinaron problemas continentales relativos a ambas enfermedades.

TOTAL	PG	-	25,000	-	-
SERV. DE CONFERENCIAS	-	25,000	-	-	-

## VENEZUELA-0800, CONTROL DE LA FIEBRE AFTOSA

Venezuela está iniciando una campaña nacional para el control de la fiebre aftosa y la brucelosis. Con este proyecto se proporcionarán los servicios de un consultor permanente para que ayude en las operaciones de la campaña y coordine las actividades con las del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa. El experto también colaborará en los programas de los Gobiernos de la Guayana Francesa, Guyana, Surinam y los de las naciones de habla francesa, holandesa e inglesa del Caribe, para prevenir la fiebre aftosa y controlar otras enfermedades vesiculares.

TOTAL	-	1	1	1	TOTAL	PR	-	31,600	33,000	34,300
P-4 CONSULTOR EN EL PAIS .3154	PR	-	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	-	27,100	28,300	29,500
						VIAJES CON COMISION SERV	-	4,500	4,700	4,800

## AMRO-0800, CENTRO PANAMERICANO DE FIEBRE AFTOSA

La fiebre aftosa es la más importante de las enfermedades de los animales en los países que afecta y un constante peligro para los países que están libres de la misma. Es una de las enfermedades de más fácil transmisión e infecta al ganado vacuno, bovino, porcino y caprino. Dispone asimismo de una multiplicidad de agentes víricos, cada uno de ellos antigénicamente diferente de los otros. Además de causar graves pérdidas económicas a los países, es un obstáculo para el comercio en animales y productos de origen animal en el mercado mundial. Por consiguiente, se la considera una "enfermedad política".

En los últimos años se ha señalado claramente a las autoridades gubernamentales de la Región que la presencia de la enfermedad menoscaba en alto grado el desarrollo social, económico y agrícola de los países. Se han elaborado programas nacionales y multinacionales para combatir esta enfermedad a fin de evitar las pérdidas económicas y en la esperanza de colocar los productos de origen animal de estos países en el comercio libre del mercado mundial. Los organismos internacionales de préstamo proporcionan financiamiento exterior a fin de dar respaldo financiero a los programas nacionales para el control de la enfermedad. Se han establecido unidades que prestan servicios de medicina veterinaria en los ministerios de agricultura para preparar, dirigir, coordinar y llevar a la práctica los programas de control.

FONDO 1973 1974 1975 1976

FONDO 1973 1974 1975 1976  
\$ \$ \$ \$

El Centro Panamericano de Fiebre Aftosa, con sede en Rio de Janeiro, Brasil, es un proyecto de cooperación entre la OPS y el Gobierno del Brasil y suministra conocimientos, tecnología y asistencia técnica a las autoridades agrícolas nacionales para la lucha contra esta enfermedad. El Centro ha estado plenamente integrado en los programas de la OPS desde 1968, y se financia con cargo a un sistema de cuotas de los Países Miembros en conformidad con las recomendaciones y resoluciones aprobadas por el Consejo Directivo de la OPS. El Centro desarrolla actividades de tres categorías principales: asistencia técnica; investigación, diagnóstico y referencia, y adiestramiento e información. Los servicios de asesoría técnica sobre el terreno se prestan por intermedio del personal del Centro y de los asesores de Zona en los diferentes países. El consejo técnico del Centro, integrado por los Ministerios de Agricultura del Hemisferio, se reúne anualmente en la Reunión Interamericana sobre el Control de la Fiebre Aftosa y otras Zoonosis y examina el presupuesto y el programa de actividades del Centro. Los Ministros de Agricultura aprueban una resolución en la que se recomienda que el Consejo Directivo de la OPS apruebe el presupuesto revisado. Estudian y establecen asimismo determinadas esferas de actividad relativas al control de la fiebre aftosa y formulan recomendaciones compatibles con el programa de actividades del Centro, que se prepara conforme a las proyecciones cuatrienales de los países para controlar la enfermedad. Las proyecciones cuatrienales del Centro se elaboran en forma análoga.

Las actividades de asesoría técnica y capacitación del Centro están orientadas a prestar asistencia a los países de conformidad con la condición de la enfermedad en cada uno de ellos, los programas nacionales de control, y el perfil que se ha configurado para ese país. El perfil es un informe basado en una estimación de la capacidad del país, incluidos los recursos financieros y humanos disponibles para ejecutar un programa de control.

Las actividades de investigación, diagnóstico y referencia del Centro se concentran principalmente en la preparación de vacunas y la identificación de marcadores genéticos del virus de la fiebre aftosa con objeto de establecer la diferencia entre las cepas virulentas y las atenuadas, y los estudios para determinar el papel que ha desempeñado el animal portador en la epidemiología y la patogénesis de la enfermedad.

Las actividades de capacitación e información del Centro se relacionan principalmente con los cursos y seminarios internacionales y nacionales para capacitar al personal en diagnóstico, epidemiología, planeamiento, y evaluación de los programas de control, y en el control de calidad en la producción de vacunas. El nivel y la amplitud de la capacitación que se da a un país están determinados sobre todo por el análisis de los perfiles de dicho país, que indican con exactitud los lugares en que deben concentrarse las actividades de capacitación. Con la guía de la sección de capacitación, el Centro publica un periódico que contiene informes de gran interés para los científicos de los países. En colaboración con el departamento de asistencia técnica, la sección de capacitación pública también el "Informe epidemiológico sobre fiebre aftosa y estomatitis vesicular".

El programa de actividades del Centro es estudiado anualmente por un Comité Científico Asesor, que a su vez recomienda al Director de la OPS la dirección que habrá de darse a las actividades futuras.

TOTAL		168	164	170	172	TOTAL	1,962,846	1,673,184	1,839,856	2,032,986
P-6 DIRECTOR .0623	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PR 1,767,546	1,673,184	1,839,856	2,032,986
P-5 JEFE DE OFICINA DE CAMPO .0625	PR	1	1	1	1					
P-5 JEFE DE INVESTIGACIONES .0624	PK	1	1	1	1	PERSONAL, PUESTOS	1,346,062	1,337,514	1,469,346	1,604,007
P-4 .4315	PR	-	-	-	1	PERSONAL, CONSULTORES	21,403	5,440	5,440	6,000
P-4 EXPERTO EN METODOS ADMIN. .3230	PR	1	1	1	1	VIAJES CON COMISION SERV	72,423	70,527	85,727	96,693
P-4 BIOQUIMICO .3062	PR	1	1	1	1	SERV. POR CONTRATA	-	78,670	78,870	89,380
P-4 JEFE DE ADIESTRAMIENTO .2050	PK	1	1	1	1	PUBLICACIONES	-	3,850	3,850	4,430
P-4 CONSULTOR EN EL PAIS .0628 .0630 .0631 .3152	PR	6	-	-	-	GASTOS DE SEMINARIOS	49,850	-	-	-
P-4 .3153 .3154	PR	1	1	1	1	ATENCIONES SOCIALES	395	150	150	150
P-4 INMUNOLOGO .3229	PK	1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	180,743	145,991	144,791	167,610
P-4 OFICIAL DE INVESTIGACIONES .0633 .0634 .2049	PR	3	3	3	3	ADQUIS. Y ENCUAD. BIBL.	3,500	-	-	-
P-4 SEROLOGO .0632 .3231	PR	2	2	2	2	BECAS	-	31,042	51,682	64,716
P-4 ESTADISTICO .3063 .3757	PR	2	2	2	2	SERVICIOS COMUNES	93,170	-	-	-
P-4 CONSULTOR EN VACUNAS .3232	PR	1	1	1	1	SUBTOTAL	PG 195,300	-	-	-
P-4 VETERINARIO .0627 .4314	PR	1	1	1	2					
P-4 VIROLOGO .0626	PR	1	1	1	1	SUMINISTROS Y EQUIPO	195,300	-	-	-
P-3 FUNCIONARIO ADMINISTR. .0636	PR	1	1	1	1					
P-3 VETERINARIO .3593	PR	1	-	-	-					
P-2 OFICIAL DE IMPRENTA .3327	PR	1	1	1	1					
P-2 TRADUCTOR .3756	PR	1	1	1	1					
P-1 OFICIAL DE INVESTIGACIONES .0640	PR	1	1	1	1					
P-1 OFICIAL TECNICO .0639	PR	1	1	1	1					
G-1 AYUDANTE DE INVESTIGACIONES .0641	PR	1	1	1	1					

	FONDO	1973	1974	1975	1976
	-----	-----	-----	-----	-----
G-8 AYUDANTE CONTABLE	PR	1	1	1	1
.0642					
G-8 AYUDANTE DE INVESTIGACIONES	PR	3	3	3	3
.3069 .3070 .3929					
G-7 AYUDANTE ADMINISTRATIVO	PR	1	1	1	1
.0645					
G-6 AUXILIAR DE CONTABILIDAD	PR	1	1	1	1
.0647					
G-6 AYUDANTE ADMINISTRATIVO	PR	3	3	3	3
.0646 .0653 .0654					
G-6 AUXILIAR DE OFICINA	PR	1	1	1	1
.0179					
G-6 AYUDANTE DE LABORATORIO	PR	-	-	1	1
.4119					
G-6 BIBLIOTECARIO	PR	1	1	1	1
.0649					
G-6 SECRETARIA	PR	1	1	1	1
.0648					
G-6 AYUDANTE TECNICO	PR	1	1	1	1
.0652					
G-5 AUXILIAR DE CONTABILIDAD	PR	1	1	1	1
.0672					
G-5 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PR	-	1	1	1
.4298					
G-5 AUXILIAR DE OFICINA	PR	4	4	5	5
.0656 .0658 .1000 .3595					
.4124					
G-5 DIBUJANTE	PR	-	-	1	1
.4123					
G-5 TECNICO DE LABORATORIO	PR	3	4	4	4
.0655 .0657 .0659 .3934					
G-5 SECRETARIA	PR	6	6	6	6
.0650 .0651 .1078 .3233					
.3588 .3594					
G-4 AUXILIAR DE CONTABILIDAD	PR	1	1	1	1
.0699					
G-4 AUXILIAR DE OFICINA	PR	8	9	9	9
.0660 .0666 .0705 .0998					
.3460 .3592 .3596 .3760					
.3935					
G-4 AYUDANTE DE LABORATORIO	PR	6	6	7	7
.0661 .0663 .0668 .0669					
.3758 .3759 .4120					
G-4 OBRERO	PR	1	1	1	1
.3244					
G-3 AUXILIAR DE OFICINA	PR	10	10	10	10
.0662 .0664 .0670 .0671					
.0674 .0679 .0690 .0733					
.0999 .3238					
G-3 MECANOGRFO	PR	1	1	1	1
.3250					
G-3 AYUDANTE DE LABORATORIO	PR	10	10	12	12
.0665 .0667 .0683 .0698					
.0754 .0997 .3234 .3589					
.3590 .3591 .4121 .4122					
G-3 OBRERO	PR	1	1	1	1
.0725					
G-2 AUXILIAR DE OFICINA	PR	3	3	3	3
.0678 .0685 .0692					
G-2 CHOFER	PR	12	12	12	12
.0675 .0676 .0677 .0694					
.0700 .0701 .0719 .0738					
.3235 .3243 .3248 .3249					
G-2 MOZO DE LABORATORIO	PR	16	16	16	16
.0673 .0680 .0681 .0682					
.0686 .0687 .0688 .0696					
.0697 .0717 .0718 .0723					
.0731 .0755 .3242 .3246					
G-2 OBRERO	PR	8	8	8	8
.0695 .0702 .0703 .0730					
.1001 .3237 .3245 .3247					
G-2 MENSAJERO	PR	1	1	1	1
.0735					
G-2 OPERADORA CENTRAL TELEF.	PR	1	1	1	1
.0728					
G-1 OBRERO	PR	31	31	31	31
.0704 .0706 .0707 .0708					
.0709 .0710 .0712 .0713					
.0714 .0715 .0716 .0720					
.0722 .0724 .0726 .0727					
.0729 .0732 .0734 .0736					
.0737 .0740 .1003 .3236					
.3239 .3240 .3241 .3252					
.3253 .3254 .3255					
G-1 MENSAJERO	PR	1	1	1	1
.0739					
TOTAL		10	3	3	3
-----		-----	-----	-----	-----
MESES DE CONSULTORES	PR	10	3	3	3
TOTAL		-	21	34	43
-----		-----	-----	-----	-----
BECAS-A CORTO PLAZO	PR	-	21	34	43

FONDO	1973	1974	1975	1976
-----	-----	-----	-----	-----
	\$	\$	\$	\$

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----

FONDO 1973 1974 1975 1976  
-----  
\$ \$ \$ \$

AMRO-0806, LABORATORIO DE PRODUCCION DE VACUNAS

Este proyecto tiene por objeto proporcionar adiestramiento intensivo en las técnicas de producción industrial y control de vacunas contra la fiebre aftosa a profesionales del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa, de establecimientos privados del Brasil y de otros países, y adaptar a la producción industrial nuevos tipos de vacunas que han demostrado proporcionar una mayor inmunidad, con el fin de obtener un producto más eficaz y económico.

TOTAL		18	20	17	-	TOTAL	PG	52,112	75,164	73,521	-
BECAS-ACADEMICAS	PG	7	1	2	-	SUMINISTROS Y EQUIPO		10,633	164	-	-
BECAS-A CORTO PLAZO	PG	11	19	15	-	BECAS		41,479	75,000	73,521	-

## ANEXO 1

## METODO DE PREPARACION

Forma de presentaciónConsideraciones generales

El proyecto de programa y presupuesto se presenta en este documento en la misma forma que en años anteriores, incluido el último año, así como la proporción de servicios de los proyectos interpaíses asignados a los diversos Gobiernos Miembros.

De conformidad con la Resolución VII, aprobada por el Consejo Directivo en su XVIII Reunión y relativa al Fondo de Igualación de Impuestos, se consignan créditos por \$3,787,141 en 1975. Esta cantidad representa la diferencia entre el costo estimado de los sueldos brutos y netos en 1975. Si bien la cantidad mencionada figura en la resolución sobre asignaciones, no está incluida en el documento presupuestario propiamente dicho porque no afecta el programa total propuesto. El presupuesto ordinario de la OPS en este documento se basa únicamente en el presupuesto efectivo de \$23,653,019, que comprende \$400,000 por ingresos varios.

En general, el material incluido no necesita explicaciones. Por otra parte, puede ser útil formular algunas observaciones respecto a la parte del presupuesto titulada "Cuadros detallados".

Cuadros detallados

Todos los cuadros comprenden las descripciones de proyectos, los gastos efectivos en 1973 y las estimaciones correspondientes a tres años. El primero, titulado "Todos los títulos, todos los fondos", facilita el estudio del conjunto del presupuesto en forma resumida por Título y fuente de los fondos. En los cuadros siguientes, a partir del Título I, se presentan estimaciones detalladas para cada actividad. Los detalles van precedidos de un resumen de cada Título.

En el Título III del presupuesto, la presentación se hace por secciones. En la Sección 1, todas las Oficinas de Zona se presentan conjuntamente y la Sección 2 comprende los Servicios Editoriales y Publicaciones. En la Sección 3 figuran los proyectos en los países, seguidos de la proporción de servicios de proyectos interpaíses asignada al correspondiente país. Después de las Zonas se presentan los cuadros relativos a los proyectos en los países, administrados por la Oficina de Washington, y a los programas interpaíses.

El Título IV corresponde al Fondo Especial para el Fomento de la Salud. Con el fin de no dividir la presentación del programa de campo, los proyectos financiados con fondos del Título IV figuran con los correspondientes al Título III, bajo los epígrafes de los respectivos países o de los proyectos interpaíses y se identifican mediante notas al pie de la página. En el Título IV figura también la relación, con las estimaciones correspondientes, de todos los proyectos que se financiarán con este Fondo.

En el Título V, Aumento del Activo, la cantidad para incrementar el Fondo de Trabajo se incluye de acuerdo con una decisión adoptada por el Consejo Directivo en su XI Reunión (Resolución VII). En el Título VI figuran las estimaciones para fiebre aftosa.

Método de computación

Todas las cantidades se expresan en dólares de los Estados Unidos de América.

Las estimaciones para 1974 están basadas en el último análisis de las partidas efectuado antes de completar el presente documento.

Al estimar los sueldos y gastos comunes de personal para todos los puestos de plantilla consignados en el presupuesto para 1974, 1975 y 1976 se ha tenido en cuenta la situación al 1° de marzo de 1974. El costo de los puestos se computa para todo el año, excepto:

- A) Los puestos nuevos, que se computan desde el 1° de mayo del año en que se han incluido en el presupuesto, y
- B) Los puestos vacantes, que se computan a partir de la fecha en que se espera cubrirlos.

Para computar los costos de los puestos financiados con fondos de la OPS se ha utilizado el sistema simplificado de promedios. Los promedios, que comprenden todos los derechos reglamentarios, se calcularon a fin de obtener cifras para los puestos ocupados o vacantes en la Oficina de Washington o en las actividades de campo, por grado del puesto. Estos promedios se basan en el costo total efectivo de todos los puestos; el costo estimado de una determinada oficina o proyecto puede ser ligeramente superior o inferior al costo efectivo, según la duración del servicio, el número de familiares a cargo y otros factores de costo pertinentes relativos a los funcionarios en dicho proyecto u oficina. Estas pequeñas diferencias no repercuten en la planificación de las distintas actividades ni en el análisis del presupuesto por grupos de actividades, puesto que el proyecto de personal es el mismo que se obtenía con el anterior sistema de cómputo detallado. El sistema de promedios se ha aplicado también a los puestos sufragados con fondos de la OMS cuyos costos se determinan con arreglo a un sistema uniforme en todas las regiones, basados en estimados proporcionados por la Oficina Central de la OMS.

## 20

Los gastos presupuestos, excluidos los de personal, se basan en las necesidades de los programas previstos.

Las posibles economías que se obtengan del movimiento de personal y del atraso en llenar los puestos vacantes durante un ejercicio anual dado no se reflejan en el presupuesto, pues tales economías se utilizan para sufragar los gastos correspondientes a costos de reposición, personal temporero, incrementos de sueldo por conocimiento de idiomas, subsidios por aumento del número de familiares a cargo, subsidios de educación y otros factores para los que no se consignan créditos en el presupuesto.

Los derechos antes mencionados comprenden pensiones, seguros del personal, reajuste por lugar de destino, subsidios por misión, gratificaciones por servicios prestados, primas de repatriación, subsidios por familiares a cargo, gastos de contratación y viajes en licencia al lugar de origen.

✱

✱

### ESCALA DE SUELDOS DEL PERSONAL PROFESIONAL

(cantidad neta)

EXPRESADA EN DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

(efectiva el 1° de enero de 1974)

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII
P1	8,882	9,204	9,526	9,848	10,170	10,492	10,814	11,136	11,458	11,780			
P2	11,346	11,703	12,060	12,402	12,733	13,065	13,396	13,728	14,059	14,391	14,722		
P3	13,767	14,157	14,547	14,937	15,327	15,717	16,107	16,497	16,887	17,277	17,666	18,006	18,366
P4	16,542	17,004	17,460	17,886	18,312	18,738	19,164	19,590	20,016	20,442	20,868	21,294	
P5	20,118	20,598	21,078	21,558	22,038	22,492	22,932	23,372	23,812	24,252			
P6 ) D1 ) D2	22,497 26,067	23,075 26,670	23,652 27,225	24,230 27,780	24,807	25,384	25,962						

## ANEXO 2

RESUMEN DEL PERSONAL PROFESIONAL Y LOCAL  
TODOS LOS TITULOS, TODOS LOS FONDOS

1973 - 1974 - 1975 - 1976

SIGLAS DEL FONDO		NUMERO DE PUESTOS											
		TOTAL				PROFESIONAL				LOCAL			
		1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976	1973	1974	1975	1976
ESPECIFICACION POR TITULO													
TITULO I	REUNIONES DE LA ORGANIZACION.....TOTAL	20	20	21	21	10	9	9	9	10	11	12	12
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO PR	15	14	15	15	6	5	5	5	9	9	10	10
	OMS PRESUPUESTO ORDINARIO WR	5	6	6	6	4	4	4	4	1	2	2	2
TITULO II	SEDE.....TOTAL	298	294	300	301	112	109	109	109	186	185	191	192
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO PR	211	207	212	213	75	72	72	72	136	135	140	141
	OMS PRESUPUESTO ORDINARIO WR	87	87	88	88	37	37	37	37	50	50	51	51
TITULO III	PROGRAMA DE CAMPO Y UTROS.....TOTAL	1,205	1,268	1,273	1,235	603	644	644	609	602	624	624	626
	OFICINAS DE ZONA SUBTOTAL	79	78	77	78	8	8	7	7	71	70	70	71
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO PR	79	78	77	78	8	8	7	7	71	70	70	71
	SERVICIOS EDITORIALES Y PUBLICACIONES SUBTOTAL	36	41	41	41	12	15	15	15	24	26	26	26
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO PR	32	37	37	37	11	14	14	14	21	23	23	23
	OMS PRESUPUESTO ORDINARIO WR	4	4	4	4	1	1	1	1	3	3	3	3
	PROYECTOS SUBTOTAL	1,090	1,149	1,155	1,116	583	621	627	587	507	528	528	529
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO PR	392	419	426	430	280	291	294	296	112	128	132	134
	OPS FONDO ABASTECIM. DE AGUA PARA LA COMUNIDAD PW	10	18	13	10	8	17	12	9	2	1	1	1
	INCAP GOBIERNOS MIEMBROS PI	111	111	111	111	23	23	23	23	88	88	88	88
	INCAP SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PN	143	143	143	143	13	13	13	13	130	130	130	130
	OPS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PG	149	122	113	110	26	14	9	8	123	108	104	102
	FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD Y EDUCACION PH	41	44	41	36	17	18	17	13	24	26	24	23
	FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD PK	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	OMS PRESUPUESTO ORDINARIO WR	129	138	143	148	113	117	121	123	16	21	22	25
	PROGRAMA DE LAS NU PARA EL DESARROLLO UNOP	110	116	118	83	98	103	107	73	12	13	11	10
	FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION UNFPA	4	36	46	45	4	23	30	29	-	13	16	16
	OMS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES WO	1	2	1	-	1	2	1	-	-	-	-	-
TITULO VI	FIEBRE AFTOSA.....TOTAL	168	171	177	179	30	30	30	32	138	141	147	147
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO PR	168	171	177	179	30	30	30	32	138	141	147	147
.....TOTAL, TODOS LOS TITULOS.....		1,691	1,753	1,771	1,736	755	792	797	759	936	961	974	977
ESPECIFICACION POR FONDO													
	OPS PRESUPUESTO ORDINARIO PR	897	926	944	952	410	420	422	426	487	506	522	526
	OPS FONDO ABASTECIM. DE AGUA PARA LA COMUNIDAD PW	10	18	13	10	8	17	12	9	2	1	1	1
	INCAP GOBIERNOS MIEMBROS PI	111	111	111	111	23	23	23	23	88	88	88	88
	INCAP SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PN	143	143	143	143	13	13	13	13	130	130	130	130
	OPS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PG	149	122	113	110	26	14	9	8	123	108	104	102
	FUNDACION PANAMERICANA DE LA SALUD Y EDUCACION PH	41	44	41	36	17	18	17	13	24	26	24	23
	FONDO ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA SALUD PK	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	OMS PRESUPUESTO ORDINARIO WR	225	235	241	246	155	159	163	165	70	76	78	81
	PROGRAMA DE LAS NU PARA EL DESARROLLO UNOP	110	116	118	83	98	103	107	73	12	13	11	10
	FONDO DE LAS NU PARA ACTIVIDADES DE POBLACION UNFPA	4	36	46	45	4	23	30	29	-	13	16	16
	OMS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES WO	1	2	1	-	1	2	1	-	-	-	-	-
.....TOTAL, TODOS LOS FONDOS.....		1,691	1,753	1,771	1,736	755	792	797	759	936	961	974	977



## ANEXO 3

ESPECIFICACION DE LAS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES A LA OPS Y A LA OMS  
POR FUENTE DE LOS FONDOS Y POR PROGRAMAS

	1973 \$	1974 \$	1975 \$	1976 \$	Proyecto
<b>A) Por fuente de fondos</b>					
<b>Subvenciones y otras aportaciones a la OPS - Total</b>	<b>5,610,437</b>	<b>5,135,363</b>	<b>3,833,634</b>	<b>3,533,474</b>	
Sociedad Norteamericana del Cáncer (PG)	14,219	4,087	-	-	
B. J. Buckingham (PG)	-	40	-	-	
CFNI: Gobiernos del Caribe (PG)	39,515	59,643	53,000	53,000	
Ciba-Geigy Limited (PG)	2,577	613	-	-	
Commonwealth Fund (PG)	10,145	92,751	30,000	-	
Dow Chemical International (PG)	-	3,640	-	-	
Fundación Ford (PG)	92,215	99,309	35,333	37,000	
Fundación para la Microbiología (PG)	1,256	-	-	-	
Campaña contra el Hambre, Comité del Reino Unido (PG)	33,667	19,986	-	-	
Gobierno de Algeria (PG)	-	1,824	-	-	
Gobierno de la Argentina (PG)	510,443	648,947	660,361	670,926	
Gobierno de las Bahamas (PG)	2,109	-	-	-	
Gobierno de Barbados (PG)	-	4,001	-	-	
Gobierno del Brasil (PG)	213,690	308,300	299,720	264,987	
Gobierno de Camerún (PG)	-	2,250	-	-	
Gobierno del Canadá (PG)	120,462	114,686	40,500	35,000	
Gobierno de Colombia (PG)	35,996	90,743	20,000	-	
Gobierno del Ecuador (PG)	10,000	15,000	15,000	-	
Gobierno de Guinea (PG)	-	1,955	-	-	
Gobierno de Honduras (PG)	3,029	158,971	298,000	168,000	
Gobierno del Paraguay (PG)	-	25,000	-	-	
Gobierno del Perú (PG)	49,330	146,456	81,219	89,931	
Gobierno de Tailandia (PG)	-	1,000	-	-	
Gobierno de Trinidad y Tabago (PG)	-	25,000	-	-	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	2,637,218	1,179,307	414,500	383,650	
Gobierno de Venezuela (PG)	2,185	-	-	-	
Howard University (PG)	4,913	4,110	-	-	
INCAP: Subvenciones y otras aportaciones (excepto PAHEF) (PN)	1,091,792	1,386,533	1,389,480	1,446,980	
INCAP: Presupuesto ordinario de Países Miembros e ingresos varios (PI)	358,258	346,990	360,000	360,000	
Banco Interamericano de Desarrollo (PG)	52,450	75,266	73,521	-	
Fundación W. K. Kellogg (PG)	1,162	-	-	-	
Medical Research Council	2,635	8,068	-	-	
Milbank Memorial Fund (PG)	7,857	-	-	-	
National Academy of Sciences (PG)	44,176	79,042	-	-	
Organización de los Estados Americanos (PG)	15,640	3,206	-	-	
Overseas Development Administration (PG)	11,569	-	-	-	
Research Corporation (PG)	77,846	86,257	-	-	
Fundación Rockefeller (PG)	836	-	-	-	
Royal College of Surgeons (PG)	3,758	-	-	-	
Fondo Especial para Investigaciones (PS)	9,537	3,926	-	-	
Squibb and Sons, Incorporated (PG)	2,400	-	-	-	
Fondos para Libros de Texto (PT)	78,848	45,281	-	-	
UNESCO (PG)	-	7,500	-	-	
UNICEF (PG)	48,714	42,867	63,000	24,000	
Asociación Pro Naciones Unidas de los Estados Unidos de América (PG)	51	16,650	-	-	
Asociación Fronteriza Mexicana-estadounidense de Salud Pública (PG)	3,641	2,253	-	-	
Universidad de Panamá (PG)	3,784	-	-	-	
Wellcome Trust (PG)	12,514	17,905	-	-	
Organización Mundial de la Salud (PG)	-	6,000	-	-	
<b>Subvenciones y otras aportaciones a la OMS - Total</b>	<b>145,988</b>	<b>97,893</b>	<b>16,950</b>	<b>-</b>	
Fondo para la Gestión de Bienes Inmuebles (WB)	93,662	-	-	-	
Fondos reembolsables (FAO) (WL)	1,695	21,142	-	-	
Fondos reembolsables (OIT) (WF)	2,825	16,950	16,950	-	
Cuenta Especial para diversas contribuciones expresamente destinadas (Gobierno de Suiza) (WV)	45,651	59,801	-	-	
Cuenta Especial para diversas contribuciones expresamente destinadas (Wellcome Trust) (WV)	2,155	-	-	-	
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>5,756,425</b>	<b>5,233,256</b>	<b>3,850,584</b>	<b>3,533,474</b>	

## ANEXO 3 . . . continuación

ESPECIFICACION DE LAS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES A LA OPS Y A LA OMS  
POR FUENTE DE LOS FONDOS Y POR PROGRAMAS

	<u>1973</u>	<u>1974</u>	<u>1975</u>	<u>1976</u>	<u>Proyecto</u>
	\$	\$	\$	\$	
<b>B) <u>Por programas</u></b>					
<u>Protección de la salud - Total</u>	<u>976,030</u>	<u>1,238,459</u>	<u>942,821</u>	<u>863,344</u>	
<u>Enfermedades transmisibles</u>					
<u>0100 - General</u>	<u>50,252</u>	<u>235,368</u>	<u>188,000</u>	<u>210,000</u>	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	45,339	31,258	-	-	Brasil-0114
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	-	200,000	188,000	210,000	Brasil-0115
Universidad de Harvard (PG)	4,913	4,110	-	-	Brasil-0100
<u>0400 - Tuberculosis</u>	<u>3,950</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	
Organización de los Estados Americanos (PG)	3,950	-	-	-	República Dominicana-0400
<u>0700 - Zoonosis</u>	<u>555,485</u>	<u>688,567</u>	<u>580,081</u>	<u>563,413</u>	
Ciba-Geigy Limited (PG)	2,577	613	-	-	AMRO-0700
Dow Chemical International (PG)	-	3,640	-	-	AMRO-0700
Gobierno de la Argentina (PG)	349,372	448,947	460,361	470,926	AMRO-0700
Gobierno del Brasil (PG)	9,794	53,300	44,720	9,987	Brasil-0700
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	147,381	103,025	75,000	82,500	México-0710
Gobierno de Venezuela (PG)	2,185	-	-	-	Venezuela-0700
National Academy of Sciences (PG)	44,176	79,042	-	-	AMRO-0719
<u>0800 - Fiebre aftosa</u>	<u>269,151</u>	<u>125,164</u>	<u>73,521</u>	<u>-</u>	
Gobierno de Colombia (PG)	21,739	-	-	-	Colombia-0800
Gobierno del Paraguay (PG)	-	25,000	-	-	Paraguay-0800
Gobierno de Trinidad y Tabago	-	25,000	-	-	Trinidad y Tabago-0800
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	195,300	-	-	-	AMRO-0800
Banco Interamericano de Desarrollo (PG)	52,112	75,164	73,521	-	AMRO-0806
<u>0900 - Otras enfermedades transmisibles</u>	<u>25,144</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	22,989	-	-	-	AMRO-0924
Cuenta Especial para diversas contribuciones expresamente destinadas (Wellcome Trust) (WV)	2,155	-	-	-	Brasil-0900
<u>1000 - Enfermedades parasitarias</u>	<u>12,035</u>	<u>9,133</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	
Overseas Development Administration (PG)	11,569	-	-	-	Brasil-1001
Wellcome Trust (PG)	466	9,133	-	-	AMRO-1008
<u>Saneamiento del ambiente</u>	<u>60,013</u>	<u>180,227</u>	<u>101,219</u>	<u>89,931</u>	
<u>2100 - General</u>	<u>49,330</u>	<u>174,457</u>	<u>101,219</u>	<u>89,931</u>	
Gobierno de Barbados (PG)	-	2,001	-	-	Barbados-2100
Gobierno de Colombia (PG)	-	20,000	20,000	-	Colombia-2105
Gobierno del Perú (PG)	49,330	146,456	81,219	89,931	AMRO-2114
Organización Mundial de la Salud (PG)	-	6,000	-	-	AMRO-2114
<u>2200 - Abastecimiento de agua</u>	<u>2,033</u>	<u>4,852</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	
Banco Interamericano de Desarrollo (PG)	338	102	-	-	AMRO-2219
Fondos reembolsables (FAO) (WL)	1,695	4,750	-	-	Jamaica-2202
<u>2300 - Erradicación del Aedes aegypti</u>	<u>8,650</u>	<u>918</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	150	-	-	-	AMRO-2310
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	8,500	918	-	-	Colombia-2301

## ANEXO 3 . . . continuación

ESPECIFICACION DE LAS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES A LA OPS Y A LA OMS  
POR FUENTE DE LOS FONDOS Y POR PROGRAMAS

	1973	1974	1975	1976	Proyecto
	\$	\$	\$	\$	
<u>Promoción de la salud - Total</u>	<u>4,079,147</u>	<u>3,371,733</u>	<u>2,601,263</u>	<u>2,415,130</u>	
<u>Servicios generales</u>	<u>183,961</u>	<u>180,040</u>	<u>34,000</u>	<u>35,000</u>	
<u>3100 - Salud pública general</u>	<u>78,479</u>	<u>114,027</u>	-	-	
B. J. Buckingham (PG)	-	40	-	-	Nicaragua-3102
Commonwealth Fund (PG)	1,792	2,208	-	-	AMRO-3110
Fundación para la Microbiología (PG)	1,256	-	-	-	AMRO-3133
Gobierno de las Bahamas (PG)	2,109	-	-	-	Bahamas-3110
Gobierno de Camerón (PG)	-	2,250	-	-	Nicaragua-3102
Gobierno de Guinea (PG)	-	1,955	-	-	Nicaragua-3102
Gobierno de Tailandia	-	1,000	-	-	Nicaragua-3102
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	-	32,000	-	-	AMRO-3130
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	31,130	43,693	-	-	AMRO-3137
Organización de los Estados Americanos (PG)	6,592	3,206	-	-	República Dominicana-3100
Organización de los Estados Americanos (PG)	56	-	-	-	El Salvador-3100
Organización de los Estados Americanos (PG)	997	-	-	-	Haiti-3100
Organización de los Estados Americanos (PG)	2,421	-	-	-	Honduras-3104
Organización de los Estados Americanos (PG)	1,624	-	-	-	Nicaragua-3102
Fondos reembolsables (ILO) (WL)	2,825	-	-	-	Ecuador-3103
Fondo Especial para Investigaciones (PS)	7,537	-	-	-	AMRO-3139
Fondo Especial para Investigaciones (PS)	2,000	-	-	-	Brasil-3104
Squibb and Sons, Incorporated (PG)	2,400	-	-	-	AMRO-3130
Asociación Pro Naciones Unidas de los Estados Unidos de América (PG)	51	16,650	-	-	AMRO-3145
Asociación Fronteriza Mexicana-estadounidense de Salud Pública (PG)	3,641	2,253	-	-	Mexico-3108
Wellcome Trust (PG)	12,048	4,267	-	-	AMRO-3129
Wellcome Trust (PG)	-	4,505	-	-	AMRO-3130
<u>3300 - Laboratorio</u>	<u>33,422</u>	<u>33,013</u>	-	-	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	19,524	26,802	-	-	AMRO-3318
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	13,898	6,211	-	-	Bolivia-3301
<u>3400 - Educación en salud</u>	<u>14,523</u>	-	-	-	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	14,523	-	-	-	Ecuador-3400
<u>3500 - Estadística</u>	<u>25,934</u>	-	-	-	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	25,934	-	-	-	AMRO-3513
<u>3700 - Planificación en salud</u>	<u>31,603</u>	<u>33,000</u>	<u>34,000</u>	<u>35,000</u>	
Gobierno del Canadá (PG)	31,603	33,000	34,000	35,000	Canadá-3700
<u>Programas específicos</u>	<u>3,895,186</u>	<u>3,191,693</u>	<u>2,567,263</u>	<u>2,380,130</u>	
<u>4200 - Nutrición</u>	<u>1,649,425</u>	<u>1,975,932</u>	<u>1,900,813</u>	<u>1,920,980</u>	
CFNI: Gobiernos del Caribe (PG)	39,515	59,643	53,000	53,000	AMRO-4207
Fundación Ford (PG)	-	29,444	35,333	37,000	AMRO-4207
Campaña contra el Hambre, Comité del Reino Unido (PG)	33,667	19,986	-	-	AMRO-4207
INCAP: Subvenciones y otras aportaciones (excepto PAHEF) (PN)	1,091,792	1,386,533	1,389,480	1,446,980	AMRO-4203
INCAP: Presupuesto ordinario de Países Miembros e ingresos varios (PI)	358,258	346,990	360,000	360,000	AMRO-4203
Medical Research Council (PG)	2,635	8,068	-	-	Bolivia-4202
Research Corporation (PG)	77,846	75,789	-	-	AMRO-4207
Research Corporation (PG)	-	8,863	-	-	Ecuador-4203
Research Corporation (PG)	-	1,605	-	-	Peru-4200
Fundación Rockefeller (PG)	836	-	-	-	AMRO-4207
UNICEF (PG)	44,876	39,011	63,000	24,000	AMRO-4207
<u>4300 - Salud mental</u>	<u>121,485</u>	<u>246,346</u>	<u>151,500</u>	<u>91,150</u>	
Gobierno del Canadá (PG)	4,727	-	-	-	AMRO-4323
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	116,758	246,346	151,500	91,150	AMRO-4318

## ANEXO 3 . . . continuación

ESPECIFICACION DE LAS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES A LA OPS Y A LA OMS  
POR FUENTE DE LOS FONDOS Y POR PROGRAMAS

	1973	1974	1975	1976	Proyecto
	\$	\$	\$	\$	
<u>4400 - Salud dental</u>	<u>3,758</u>	<u>3,926</u>	-	-	
Royal College of Surgeons	3,758	-	-	-	AMRO-4407
Fondo Especial para Investigaciones (PS)	-	3,926	-	-	Chile-4401
<u>4600 - Salud ocupacional</u>	<u>59,906</u>	<u>43,556</u>	-	-	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	59,906	27,164	-	-	AMRO-4618
Fondos reembolsables (FAO) (WL)	-	16,392	-	-	Brasil-4602
<u>4800 - Atención médica</u>	<u>178,357</u>	<u>450,488</u>	<u>514,950</u>	<u>368,000</u>	
Gobierno de Algeria (PG)	-	1,824	-	-	Nicaragua-4800
Gobierno de la Argentina (PG)	161,071	200,000	200,000	200,000	Argentina-4803
Gobierno de Barbados (PG)	-	2,000	-	-	Nicaragua-4800
Gobierno de Colombia (PG)	14,257	35,743	-	-	Colombia-4800
Gobierno de Colombia (PG)	-	35,000	-	-	Colombia-4801
Gobierno de Honduras (PG)	3,029	158,971	298,000	168,000	Honduras-4801
Fondos reembolsables (ILO) (WL)	-	16,950	16,950	-	Colombia-4803
<u>4900 - Salud y dinámica de la población</u>	<u>1,868,036</u>	<u>467,358</u>	-	-	
Fundación Ford (PG)	92,215	69,865	-	-	AMRO-4920
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	399,346	292,029	-	-	AMRO-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	32,455	-	-	-	AMRO-4901
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	6,971	-	-	-	AMRO-4903
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	75,171	1,031	-	-	AMRO-4909
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	10,903	-	-	-	AMRO-4920
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	-	1,777	-	-	Bolivia-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	39,284	30,000	-	-	Brasil-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	886,840	20,500	-	-	Colombia-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	87,575	-	-	-	Costa Rica-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	839	4,000	-	-	Ecuador-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	5,055	-	-	-	Ecuador-4909
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	3,518	-	-	-	Guatemala-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	6,488	-	-	-	Guyana-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	25,207	-	-	-	Honduras-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	-	4,300	-	-	Nicaragua-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	5,779	-	-	-	Panamá-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	111,721	40,000	-	-	Paraguay-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	65,836	-	-	-	Uruguay-4900
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	8,995	-	-	-	Indias Occ.-4900
UNICEF (PG)	3,838	3,856	-	-	AMRO-4917
<u>5100 - Cáncer y otras enfermedades crónicas</u>	<u>14,219</u>	<u>4,087</u>	-	-	
Asociación Norteamericana del Cáncer (PG)	14,219	4,087	-	-	AMRO-5108
<u>Desarrollo de instituciones docentes - Total</u>	<u>502,251</u>	<u>623,064</u>	<u>306,500</u>	<u>255,000</u>	
<u>6200 - Medicina</u>	<u>308,621</u>	<u>462,982</u>	<u>291,500</u>	<u>255,000</u>	
Commonwealth Fund (PG)	8,353	90,543	30,000	-	AMRO-6221
Gobierno del Brasil (PG)	203,896	255,000	255,000	255,000	AMRO-6221
Gobierno del Canadá (PG)	84,132	81,686	6,500	-	Canadá-6201
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	3,221	19,100	-	-	AMRO-6221
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	-	9,153	-	-	México-6200
Fundación W. K. Kellogg	1,162	-	-	-	AMRO-6214
Milbank Memorial Fund (PG)	2,571	-	-	-	AMRO-6206
Milbank Memorial Fund (PG)	5,286	-	-	-	AMRO-6216
UNESCO (PG)	-	7,500	-	-	AMRO-6200
<u>6300 - Enfermería</u>	<u>134,195</u>	<u>85,281</u>	-	-	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	29,295	20,000	-	-	Colombia-6300
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	26,052	20,000	-	-	Panamá-6300
Fondo para Libros de Texto (PT)	78,848	45,281	-	-	AMRO-6310

## ANEXO 3 . . . continuación

ESPECIFICACION DE LAS SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES A LA OPS Y A LA OMS  
 POR FUENTE DE LOS FONDOS Y POR PROGRAMAS

	<u>1973</u>	<u>1974</u>	<u>1975</u>	<u>1976</u>	<u>Proyecto</u>
	\$	\$	\$	\$	
<u>6400 - Ciencias del ambiente</u>	<u>45,651</u>	<u>59,801</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	
Cuenta Especial para diversas contribuciones expresamente destinadas (Gobierno de Suiza) (WV)	45,651	59,801	-	-	Guatemala-6400
<u>6600 - Odontología</u>	<u>13,784</u>	<u>15,000</u>	<u>15,000</u>	<u>-</u>	
Gobierno del Ecuador (PG)	10,000	15,000	15,000	-	Ecuador-6600
Universidad de Panamá	3,784	-	-	-	Panamá-6600
<u>Dirección administrativa</u>	<u>198,997</u>	<u>==</u>	<u>==</u>	<u>==</u>	
<u>Gastos generales</u>	<u>198,997</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	
Gobierno de los Estados Unidos de América (PG)	105,335	-	-	-	Servicios grales. Oficina Central
Fondo para la Gestión de Bienes Inmuebles (WB)	93,662	-	-	-	Oficina Zona V
 TOTAL GENERAL	 <u>5,756,425</u>	 <u>5,233,256</u>	 <u>3,850,584</u>	 <u>3,533,474</u>	

## ANEXO 4

PROYECTOS SOLICITADOS POR LOS GOBIERNOS QUE SE LLEVARAN A CABO  
SI SE DISPONE DE FONDOS

	Costos de personal \$	Suministros y otros conceptos \$	Becas y seminarios \$	Total \$
<u>Enfermedades Transmisibles - Generales</u>	<u>24,200</u>	<u>11,772</u>	<u>46,000</u>	<u>81,972</u>
Bolivia-0100, Epidemiología	-	-	4,000	4,000
Chile-0100, Control de las enfermedades transmisibles	-	1,000	-	1,000
AMRO-0100, Epidemiología	22,000	-	33,000	55,000
AMRO-0103, Epidemiología (Zona III)	-	500	9,000	9,500
AMRO-0117, Vigilancia epidemiológica de los datos sobre morbilidad	2,200	10,272	-	12,472
<u>Malaria</u>	<u>62,200</u>	<u>40,950</u>	<u>15,300</u>	<u>118,450</u>
Brasil-0200, Erradicación de la malaria	30,000	-	-	30,000
Costa Rica-0200, Erradicación de la malaria	-	-	1,500	1,500
El Salvador-0216, Investigación de la epidemiología de la malaria en áreas problema	-	29,450	-	29,450
Antillas y Guyana Francesas-0200, Erradicación de la malaria	-	1,000	-	1,000
México-0200, Erradicación de la malaria	2,200	10,000	4,500	16,700
Nicaragua-0200, Erradicación de la malaria	30,000	-	-	30,000
AMRO-0200, Servicios de asesoría técnica sobre malaria	-	-	7,000	7,000
AMRO-0203, Servicios de asesoría técnica sobre malaria (Zona III)	-	500	2,300	2,800
<u>Viruela</u>	<u>-</u>	<u>6,100</u>	<u>-</u>	<u>6,100</u>
AMRO-0300, Erradicación de la viruela	-	6,100	-	6,100
<u>Tuberculosis</u>	<u>17,600</u>	<u>3,300</u>	<u>40,800</u>	<u>61,700</u>
Costa Rica-0400, Control de la tuberculosis	-	-	1,500	1,500
AMRO-0400, Control de la tuberculosis	4,400	2,800	-	7,200
AMRO-0403, Control de la tuberculosis (Zona III)	2,200	500	1,500	4,200
AMRO-0409, Cursos de epidemiología de la tuberculosis	6,600	-	21,000	27,600
AMRO-0410, Cursos de bacteriología de la tuberculosis	4,400	-	16,800	21,200
<u>Lepra</u>	<u>19,800</u>	<u>9,000</u>	<u>-</u>	<u>28,800</u>
AMRO-0500, Control de la lepra	-	4,000	-	4,000
AMRO-0512, Adiestramiento e investigación en lepra y enfermedades afines	19,800	5,000	-	24,800
<u>Enfermedades venéreas</u>	<u>48,800</u>	<u>17,000</u>	<u>10,500</u>	<u>76,300</u>
AMRO-0600, Control de las enfermedades venéreas	2,200	-	-	2,200
AMRO-0612, Seminarios sobre las enfermedades venéreas	6,600	-	6,000	12,600
AMRO-0613, Vigilancia de las enfermedades venéreas, víricas y bacterianas	40,000	17,000	4,500	61,500
<u>Zoonosis</u>	<u>52,000</u>	<u>5,100</u>	<u>41,500</u>	<u>98,600</u>
Barbados-0700, Salud pública veterinaria	6,600	-	4,800	11,400
Brasil-0700, Salud pública veterinaria	32,200	-	-	32,200
Cuba-0700, Control de la zoonosis	-	-	4,800	4,800
Granada-0700, Salud pública veterinaria	2,200	600	-	2,800
Guyana-0700, Salud pública veterinaria	-	1,000	1,500	2,500
Honduras-0700, Control y erradicación de las zoonosis	4,400	1,000	7,800	13,200
Jamaica-0700, Salud pública veterinaria	-	250	3,000	3,250
México-0700, Control de las zoonosis	-	-	4,800	4,800
Uruguay-0703, Salud pública veterinaria	2,200	1,500	7,800	11,500
AMRO-0701, Salud pública veterinaria (Zona I)	-	400	-	400
AMRO-0703, Salud pública veterinaria (Zona III)	4,400	350	7,000	11,750
<u>Otras enfermedades transmisibles</u>	<u>142,000</u>	<u>59,600</u>	<u>55,100</u>	<u>256,700</u>
Brasil-0901, Investigación sobre la peste	4,400	-	-	4,400
AMRO-0900, Control de la peste	4,400	-	-	4,400
AMRO-0923, Enfermedades prevenibles con vacunas	13,200	-	6,000	19,200
AMRO-0926, Programa colaborativo de análisis de enterovirus	-	-	12,000	12,000
AMRO-0928, Vigilancia de los piojos resistentes a los insecticidas en las Américas	2,200	-	-	2,200
AMRO-0929, Fortalecimiento de los servicios de vigilancia del diagnóstico de la hepatitis en las Américas	60,200	19,500	26,300	106,000
AMRO-0931, Centro Internacional para el Estudio de las Fiebres Hemorrágicas	57,600	40,100	10,800	108,500

## ANEXO 4 . . . continuación

PROYECTOS SOLICITADOS POR LOS GOBIERNOS QUE SE LLEVARAN A CABO  
SI SE DISPONE DE FONDOS

	Costos de personal \$	Suministros y otros conceptos \$	Becas y seminarios \$	Total \$
<u>Enfermedades parasitarias</u>	<u>15,400</u>	<u>2,000</u>	<u>1,500</u>	<u>18,900</u>
Brasil-1001, Enfermedad de Chagas	2,200	-	-	2,200
Surinam-1000, Esquistosomiasis	2,200	-	1,500	3,700
AMRO-1000, Enfermedades parasitarias	2,200	-	-	2,200
AMRO-1007, Esquistosomiasis	4,400	-	-	4,400
AMRO-1008, Enfermedad de Chagas	4,400	2,000	-	6,400
<u>Saneamiento del medio</u>	<u>465,850</u>	<u>258,982</u>	<u>156,350</u>	<u>882,182</u>
Argentina-2101, Control de la contaminación del medio ambiente	30,000	14,300	5,700	50,000
Bahamas-2104, Servicios de saneamiento ambiental	-	-	5,000	5,000
Barbados-2100, Saneamiento del medio ambiente	6,600	-	-	6,600
Brasil-2100, Saneamiento del medio ambiente	8,800	-	-	8,800
Costa Rica-2100, Saneamiento del medio ambiente	-	-	4,800	4,800
República Dominicana-2100, Saneamiento del medio ambiente	-	26,000	-	26,000
Guatemala-2100, Saneamiento del medio ambiente	-	-	1,500	1,500
Honduras-2100, Ingeniería y ciencias del ambiente	2,200	-	1,500	3,700
Jamaica-2100, Abastecimiento de agua y saneamiento del medio ambiente	4,400	-	9,500	13,900
México-2100, Control de la contaminación del ambiente	2,200	3,000	-	5,200
Paraguay-2100, Saneamiento del medio ambiente	80,000	-	-	80,000
Indias Occidentales-2104, Control de desechos líquidos y sólidos	95,000	5,346	18,000	118,346
AMRO-2100, Saneamiento del medio ambiente	-	2,000	-	2,000
AMRO-2114, Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria	60,050	39,561	-	99,611
AMRO-2118, Red regional de vigilancia de la contaminación	102,500	165,975	13,350	281,825
AMRO-2123, Centro de ecología y salud humana	-	-	67,000	67,000
AMRO-2127, Planificación en ingeniería sanitaria en la región andina (Zona IV)	59,100	800	-	59,900
AMRO-2128, Desarrollo de sistemas de información para servicios de saneamiento ambiental	15,000	3,000	30,000	48,000
<u>Abastecimiento de agua</u>	<u>313,900</u>	<u>84,000</u>	<u>149,300</u>	<u>547,200</u>
República Dominicana-2202, Organización de un servicio de aguas subterráneas y operaciones piloto	180,000	40,000	10,000	230,000
Honduras-2200, Abastecimiento de agua	2,200	500	1,500	4,200
Honduras-2201, Establecimiento de servicios de agua	30,000	40,000	30,000	100,000
Jamaica-2204, Administración de servicios de agua y alcantarillado	-	2,000	8,800	10,800
México-2200, Abastecimiento de agua	2,200	1,000	1,500	4,700
Panamá-2200, Abastecimiento de agua	-	-	4,500	4,500
AMRO-2203, Abastecimiento de agua (Zona III)	6,600	500	-	7,100
AMRO-2220, Desarrollo institucional	15,400	-	-	15,400
AMRO-2223, Administración de servicios públicos	4,400	-	-	4,400
AMRO-2225, Programa de desarrollo administrativo para los servicios de protección del ambiente	44,000	-	49,000	93,000
AMRO-2227, Calidad del agua y sistemas de abastecimiento del agua	6,600	-	24,000	30,600
AMRO-2229, Desarrollo de sistemas económicos de distribución para abastecimiento de agua	22,500	-	20,000	42,500
<u>Erradicación del Aedes aegypti</u>	<u>11,000</u>	<u>37,000</u>	<u>-</u>	<u>48,000</u>
Cuba-2300, Erradicación del Aedes aegypti	-	30,000	-	30,000
Guyana-2300, Erradicación del Aedes aegypti	-	3,000	-	3,000
AMRO-2300, Erradicación del Aedes aegypti	4,400	-	-	4,400
AMRO-2311, Vigilancia del dengue en el Caribe	6,600	4,000	-	10,600
<u>Salud pública general</u>	<u>311,750</u>	<u>39,100</u>	<u>251,625</u>	<u>602,475</u>
Bahamas-3110, Servicios de salud	25,000	-	1,500	26,500
Barbados-3100, Servicios de salud	-	2,500	35,400	37,900
Belize-3100, Servicios de salud	4,400	400	-	4,800
Brasil-3101, Servicios de salud en el Noreste	13,300	-	-	13,300
Brasil-3104, Servicios de salud en el Sudeste	86,225	-	-	86,225
Brasil-3109, Servicios de salud (Cuenca Amazónica)	31,600	-	-	31,600
Brasil-3112, Servicios de salud en la región central occidental	65,625	-	9,600	75,225
Chile-3100, Servicios de salud	-	6,700	6,300	13,000
Costa Rica-3100, Servicios de salud	6,600	-	22,200	28,800
Costa Rica-3104, La salud en el medio rural	-	1,500	3,000	4,500

## ANEXO 4 . . . continuación

PROYECTOS SOLICITADOS POR LOS GOBIERNOS QUE SE LLEVARAN A CABO  
SI SE DISPONE DE FONDOS

	Costos de personal \$	Suministros y otros conceptos \$	Becas y seminarios \$	Total \$
<u>Salud pública general . . . continuación</u>				
Ecuador-3100, Servicios de salud	-	-	34,000	34,000
El Salvador-3100, Servicios de salud	-	-	12,300	12,300
Guatemala-3100, Servicios de salud	2,200	-	6,000	8,200
Guyana-3100, Servicios de salud	2,200	500	1,800	4,500
Haití-3100, Servicios de salud	-	-	1,500	1,500
Haití-3105, Censo de recursos de salud	6,600	-	1,500	8,100
Honduras-3100, Servicios de salud	-	-	1,500	1,500
México-3100, Servicios de salud	-	1,000	6,000	7,000
Peru-3100, Servicios de salud	-	-	3,000	3,000
Uruguay-3100, Servicios de salud	-	-	4,800	4,800
AMRO-3110, Coordinación de las investigaciones internacionales	6,600	-	21,725	28,325
AMRO-3125, Seminarios especiales en la Zona III	-	-	6,500	6,500
AMRO-3126, Investigación operativa	4,400	-	-	4,400
AMRO-3129, Adiestramiento en investigaciones sobre ciencias biomédicas	2,200	-	73,000	75,200
AMRO-3135, Desarrollo de cuencas hidrográficas	-	1,500	-	1,500
AMRO-3139, Programa de la OPS de subvenciones para investigación	-	25,000	-	25,000
AMRO-3141, Desarrollo de cuencas hidrográficas (Zona IV)	6,600	-	-	6,600
AMRO-3142, Coordinación de servicios de salud integrados en zonas fronterizas (Zona IV)	4,400	-	-	4,400
AMRO-3143, Estudio sobre la participación de otros sectores públicos en el desarrollo de los servicios de salud (Zona IV)	2,200	-	-	2,200
AMRO-3144, Legislación en salud	41,600	-	-	41,600
<u>Enfermería</u>	<u>44,800</u>	<u>3,000</u>	<u>48,800</u>	<u>96,600</u>
Argentina-3200, Enfermería	25,000	-	-	25,000
Bahamas-3200, Servicios de enfermería	2,200	-	1,500	3,700
El Salvador-3200, Servicios de enfermería	-	-	6,300	6,300
AMRO-3200, Servicios de enfermería	2,200	-	-	2,200
AMRO-3201, Enfermería (Zona I)	-	400	-	400
AMRO-3203, Enfermería (Zona III)	4,400	600	6,000	11,000
AMRO-3213, Seminario sobre administración de los servicios de enfermería	2,200	2,000	16,000	20,200
AMRO-3214, Formulación y aplicación de una política para el desarrollo de la enfermería	4,400	-	-	4,400
AMRO-3216, Normas para la práctica de la enfermería	2,200	-	4,000	6,200
AMRO-3223, Sistemas de enfermería	2,200	-	15,000	17,200
<u>Laboratorio</u>	<u>46,800</u>	<u>75,250</u>	<u>40,200</u>	<u>162,250</u>
México-3302, Producción de vacunas	-	25,000	-	25,000
Trinidad y Tabago-3314, Laboratorio Viroológico Regional de Trinidad	-	1,000	-	1,000
Indias Occidentales-3300, Servicios de laboratorio	-	-	3,000	3,000
AMRO-3300, Servicios de laboratorio	4,400	-	-	4,400
AMRO-3303, Servicios de laboratorio (Zona III)	-	250	-	250
AMRO-3311, Capacitación de personal de laboratorio	6,600	-	-	6,600
AMRO-3316, Producción y control de la calidad de productos biológicos	16,000	-	-	16,000
AMRO-3318, Centros de investigaciones y adiestramiento en micología	4,400	4,000	21,000	29,400
AMRO-3319, Programa de adiestramiento multinacional en patología	6,600	20,000	11,200	37,800
AMRO-3320, Establecimiento de un Banco de Productos Biológicos (Zona VI)	8,800	25,000	5,000	38,800
<u>Educación en salud</u>	<u>214,921</u>	<u>23,000</u>	<u>38,600</u>	<u>276,521</u>
Brasil-3400, Educación en salud	8,371	-	-	8,371
Indias Occidentales-3401, Centro del Caribe para la producción y uso de medios audiovisuales en educación para la salud	195,550	21,000	29,000	245,550
AMRO-3400, Educación en salud	6,600	-	-	6,600
AMRO-3401, Educación en salud (Área del Caribe)	-	2,000	9,600	11,600
AMRO-3410, Capacitación de maestros en educación para la salud	4,400	-	-	4,400
<u>Estadística</u>	<u>107,225</u>	<u>8,416</u>	<u>45,800</u>	<u>161,441</u>
Bolivia-3500, Estadísticas de salud	25,000	7,466	15,300	47,766
Brasil-3500, Estadísticas de salud	-	-	3,000	3,000
Brasil-3502, Sistemas de información sobre salud	41,225	-	-	41,225
Indias Occidentales-3500, Estadísticas de salud	6,600	200	24,500	31,300
AMRO-3503, Estadísticas de salud (Zona III)	30,000	750	3,000	33,750
AMRO-3515, Adiestramiento en el empleo de computadoras	-	-	-	4,400



## ANEXO 4 . . . continuación

PROYECTOS SOLICITADOS POR LOS GOBIERNOS QUE SE LLEVARAN A CABO  
SI SE DISPONE DE FONDOS

	Costos de personal	Suministros y otros conceptos	Becas y seminarios	Total
	\$	\$	\$	\$
<u>Métodos administrativos</u>	<u>126,600</u>	<u>750</u>	<u>49,000</u>	<u>176,350</u>
El Salvador-3600, Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	-	500	-	500
AMRO-3600, Métodos y procedimientos administrativos en salud pública	2,200	-	-	2,200
AMRO-3601, Métodos y procedimientos administrativos en salud pública (Zona I)	4,400	-	-	4,400
AMRO-3603, Métodos y procedimientos administrativos en salud pública (Zona III)	-	250	-	250
AMRO-3607, Administración de servicios de salud	120,000	-	49,000	169,000
<u>Planificación en salud</u>	<u>50,600</u>	<u>1,500</u>	<u>-</u>	<u>52,100</u>
Costa Rica 3700, Planificación de la salud	-	1,200	-	1,200
AMRO-3700, Planificación en salud	19,800	-	-	19,800
AMRO-3703, Planificación en salud (Zona III)	13,200	300	-	13,500
AMRO-3710, Establecimiento de sistemas nacionales de información	17,600	-	-	17,600
<u>Nutrición</u>	<u>37,700</u>	<u>4,500</u>	<u>117,500</u>	<u>159,700</u>
Bolivia-4200, Nutrición	2,200	1,000	-	3,200
Brasil-4203, Instituto de Nutrición (Recife)	2,200	-	-	2,200
Colombia-4200, Nutrición	2,200	1,000	-	3,200
Ecuador-4200, Nutrición	-	-	100,000	100,000
Guyana-4200, Nutrición	-	500	1,500	2,000
Nicaragua-4200, Nutrición	22,300	-	-	22,300
AMRO-4200, Servicios de asesoría en nutrición	4,400	-	-	4,400
AMRO-4233, Enseñanza de la nutrición en las escuelas de medicina	4,400	-	6,000	10,400
AMRO-4238, Investigaciones sobre nutrición	-	2,000	-	2,000
AMRO-4248, Factores nutricionales y no nutricionales que afectan el crecimiento y el desarrollo	-	-	10,000	10,000
<u>Salud mental</u>	<u>15,400</u>	<u>-</u>	<u>10,000</u>	<u>25,400</u>
Jamaica-4300, Salud mental	-	-	5,500	5,500
Peru-4300, Salud mental	6,600	-	4,500	11,100
AMRO-4300, Salud mental	6,600	-	-	6,600
AMRO-4314, Estudio epidemiológico de la epilepsia	2,200	-	-	2,200
<u>Salud dental</u>	<u>52,300</u>	<u>12,500</u>	<u>70,000</u>	<u>134,800</u>
Barbados-4400, Fluoruración	30,000	-	-	30,000
Venezuela-4401, Centro de materiales dentales	-	-	1,500	1,500
AMRO-4400, Salud dental	4,400	-	31,900	36,300
AMRO-4407, Epidemiología dental	-	-	3,000	3,000
AMRO-4409, Fluoruración	13,500	12,500	6,000	32,000
AMRO-4410, Laboratorio de control de productos dentales	2,200	-	9,000	11,200
AMRO-4411, Recursos humanos y materiales en odontología	2,200	-	6,000	8,200
AMRO-4412, Seminario sobre la ejecución de programas de salud dental	-	-	12,600	12,600
<u>Radiaciones e isótopos</u>	<u>8,800</u>	<u>-</u>	<u>1,500</u>	<u>10,300</u>
Brasil-4500, Protección contra las radiaciones	2,200	-	-	2,200
Guatemala-4500, Protección contra las radiaciones	-	-	1,500	1,500
AMRO-4507, Protección de la salud contra las radiaciones	6,600	-	-	6,600
<u>Alimentos y drogas</u>	<u>54,200</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>54,200</u>
Venezuela-4700, Control de alimentos y drogas	49,800	-	-	49,800
AMRO-4700, Control de alimentos y drogas	2,200	-	-	2,200
AMRO-4715, Higiene de los alimentos	2,200	-	-	2,200

## ANEXO 4 . . . continuación

PROYECTOS SOLICITADOS POR LOS GOBIERNOS QUE SE LLEVARAN A CABO  
SI SE DISPONE DE FONDOS

	Costos de personal \$	Suministros y otros conceptos \$	Becas y seminarios \$	Total \$
<u>Atención médica</u>	<u>107,600</u>	<u>900</u>	<u>53,400</u>	<u>161,900</u>
Argentina-4803, Centro Latinoamericano de Administración Médica	30,000	-	-	30,000
Barbados-4801, Administración de hospitales	-	-	9,600	9,600
Brasil-4800, Servicios de atención médica	2,200	-	-	2,200
Costa Rica-4800, Servicios de atención médica	-	-	6,300	6,300
El Salvador-4800, Servicios de atención médica	34,400	-	13,600	48,000
El Salvador-4802, Mantenimiento de hospitales	30,000	-	-	30,000
Honduras-4800, Servicios de atención médica	-	-	3,000	3,000
Jamaica-4800, Atención médica y administración de hospitales	-	500	-	500
México-4800, Atención médica y administración de hospitales	6,600	-	4,500	11,100
AMRO-4800, Servicios de atención médica	2,200	-	-	2,200
AMRO-4801, Servicios de atención médica (Zona I)	-	400	-	400
AMRO-4813, Planificación y administración de hospitales	2,200	-	-	2,200
AMRO-4815, Adiestramiento en atención médica y administración de hospitales	-	-	16,400	16,400
<u>Salud y dinámica de la población</u>	<u>1,831,424</u>	<u>1,614,035</u>	<u>368,182</u>	<u>3,813,641</u>
Argentina-4900, Salud y dinámica de la población	4,400	15,000	14,300	33,700
Barbados-4901, Orientación del niño	27,800	-	-	27,800
Bolivia-4900, Salud materno-infantil	42,970	217,100	47,515	307,585
Brasil-4901, Salud materno-infantil	32,200	-	-	32,200
Chile-4902, Salud materno-infantil	-	12,500	-	12,500
Colombia-4900, Salud y dinámica de la población	908,708	331,449	7,217	1,247,374
Cuba-4901, Salud y dinámica de la población	1,495	611,259	-	612,754
Guatemala-4901, Salud materno-infantil	4,400	-	7,500	11,900
México-4900, Salud y dinámica de la población	8,600	-	-	8,600
Trinidad y Tabago-4900, Salud y dinámica de la población	4,400	3,000	7,500	14,900
Venezuela-4901, Enseñanza, orientación y planificación familiar	129,403	26,327	11,750	167,480
Indias Occidentales-4904, Salud y dinámica de la población (St. Vincent)	28,187	9,000	3,600	40,787
AMRO-4900, Salud y dinámica de la población	634,461	383,400	238,200	1,256,061
AMRO-4901, Salud y dinámica de la población (Zona I)	2,200	5,000	19,600	26,800
AMRO-4914, Genética humana	2,200	-	11,000	13,200
<u>Rehabilitación</u>	<u>8,800</u>	<u>2,000</u>	<u>8,800</u>	<u>19,600</u>
Argentina-5000, Rehabilitación	4,400	-	3,000	7,400
Jamaica-5000, Rehabilitación	-	500	-	500
Uruguay-5000, Rehabilitación	4,400	1,500	5,800	11,700
<u>Cáncer y otras enfermedades crónicas</u>	<u>55,000</u>	<u>62,500</u>	<u>86,200</u>	<u>203,700</u>
Argentina-5100, Accidentes	2,200	-	3,000	5,200
Brasil-5101, Control del cáncer	2,200	-	-	2,200
Brasil-5102, Centro Panamericano de Investigación en Enfermedades Cardiovasculares	2,200	-	-	2,200
Chile-5100, Enfermedades crónicas	-	2,500	1,500	4,000
AMRO-5109, Control del cáncer	39,600	48,000	76,700	164,300
AMRO-5111, Estudio sobre la relación entre el cáncer del estómago y los nitratos	8,800	12,000	5,000	25,800
<u>Salud pública</u>	<u>89,917</u>	<u>39,900</u>	<u>86,000</u>	<u>215,817</u>
Brasil-6102, Desarrollo de recursos humanos	13,117	-	-	13,117
México-6100, Desarrollo de recursos humanos	26,400	37,500	71,000	134,900
Uruguay-6103, Estudio de los recursos humanos	2,200	-	-	2,200
AMRO-6100, Educación y adiestramiento en salud pública	8,800	-	12,000	20,800
AMRO-6101, Programa de recursos humanos en el Área del Caribe	39,400	2,400	3,000	44,800

## ANEXO 4 . . . continuación

PROYECTOS SOLICITADOS POR LOS GOBIERNOS QUE SE LLEVARAN A CABO  
SI SE DISPONE DE FONDOS

	Costos de personal \$	Suministros y otros conceptos \$	Becas y seminarios \$	Total \$
<u>Medicina</u>	<u>128,121</u>	<u>36,000</u>	<u>69,900</u>	<u>234,021</u>
Brasil-6200, Enseñanza de la medicina	2,200	-	-	2,200
Brasil-6225, Fortalecimiento de la Red Brasileña de Información Biomédica, São Paulo	28,800	-	-	28,800
Brasil-6233, Centro Latinoamericano de Tecnología Educativa para la Salud	47,321	15,000	-	62,321
Chile-6200, Enseñanza de la medicina	30,000	-	22,500	52,500
Haití-6200, Enseñanza de la medicina	-	-	5,800	5,800
Uruguay-6201, Colaboración con la Universidad de la República	4,400	-	4,800	9,200
AMRO-6200, Educación en ciencias de la salud	6,600	10,000	4,000	20,600
AMRO-6203, Enseñanza de la medicina (Zona III)	2,200	200	-	2,400
AMRO-6206, Enseñanza de la medicina (Zona VI)	-	800	-	800
AMRO-6208, Enseñanza de la estadística en las escuelas de medicina	2,200	-	-	2,200
AMRO-6216, Las ciencias de la conducta en la capacitación de personal de salud	-	5,000	-	5,000
AMRO-6221, Biblioteca de medicina	4,400	-	32,800	37,200
AMRO-6228, Enseñanza de la medicina en el Caribe	-	5,000	-	5,000
<u>Enfermería</u>	<u>35,200</u>	<u>1,500</u>	<u>58,300</u>	<u>95,000</u>
Colombia-6300, Enseñanza de la enfermería	-	-	20,000	20,000
México-6300, Enseñanza de la enfermería	4,400	-	-	4,400
Panamá-6300, Enseñanza de la enfermería	-	-	20,000	20,000
AMRO-6300, Enseñanza de la enfermería	6,600	-	-	6,600
AMRO-6301, Enseñanza de la enfermería (Zona I)	4,400	-	6,300	10,700
AMRO-6312, Seminarios sobre enseñanza de la enfermería (Zona I)	4,400	1,500	12,000	17,900
AMRO-6317, Seminario sobre enseñanza de la enfermería	2,200	-	-	2,200
AMRO-6320, Cursos posbásicos en enfermería	4,400	-	-	4,400
AMRO-6324, Capacitación de profesores, administradores y especialistas en aspectos clínicos	8,800	-	-	8,800
<u>Ciencias del ambiente</u>	<u>17,600</u>	<u>6,500</u>	<u>7,000</u>	<u>31,100</u>
Brasil-6401, Enseñanza de la ingeniería sanitaria	2,200	-	-	2,200
Jamaica-6400, Enseñanza de la ingeniería sanitaria	-	-	500	500
México-6400, Enseñanza de la ingeniería sanitaria	2,200	5,500	-	7,700
Uruguay-6400, Enseñanza de la ingeniería sanitaria	-	-	1,000	1,000
AMRO-6400, Enseñanza de la ingeniería sanitaria	2,200	1,000	-	3,200
AMRO-6414, Grupo de estudio sobre el proceso de transferencia de la tecnología	11,000	-	5,500	16,500
<u>Medicina veterinaria</u>	<u>30,000</u>	<u>13,600</u>	<u>13,600</u>	<u>57,200</u>
México-6500, Enseñanza de la medicina veterinaria	-	-	6,300	6,300
AMRO-6508, Programa de adiestramiento de auxiliares de salud animal y de salud pública veterinaria (Área del Caribe)	30,000	13,600	7,300	50,900
<u>Odontología</u>	<u>93,000</u>	<u>8,000</u>	<u>15,000</u>	<u>116,000</u>
AMRO-6600, Enseñanza de la odontología	2,200	-	-	2,200
AMRO-6608, Capacitación de personal auxiliar de odontología	61,200	8,000	15,000	84,200
AMRO-6611, Comunicación e información en odontología	29,600	-	-	29,600
<u>Bioestadística</u>	<u>47,400</u>	<u>18,000</u>	<u>84,900</u>	<u>150,300</u>
AMRO-6700, Enseñanza de la bioestadística	32,000	18,000	55,600	105,600
AMRO-6707, Centro Latinoamericano de la Clasificación de Enfermedades	2,200	-	-	2,200
AMRO-6708, Programa de adiestramiento en estadísticas de hospitales	-	-	9,000	9,000
AMRO-6712, Educación continua para estadísticos de los servicios nacionales de salud	2,200	-	10,300	12,500
AMRO-6713, Investigación operativa en registros médicos	11,000	-	10,000	21,000
	<u>4,687,908</u>	<u>2,506,755</u>	<u>2,040,657</u>	<u>9,235,320</u>

## ANEXO 5

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PRESUPUESTO ORDINARIO DE LA OPS

1973

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESOR- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
<b>I. PROTECCION DE LA SALUD</b>	6,045,344	4,798,728	521,072	725,544	-
<b>A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES</b>	4,383,800	3,214,626	443,630	725,544	-
0100 GENERALES	408,608	366,512	11,263	30,833	-
0200 MALARIA	1,361,052	1,297,468	19,360	44,224	-
0400 TUBERCULOSIS	85,847	82,214	3,633	-	-
0500 LEPRO	54,389	51,389	-	3,000	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	1,101	1,101	-	-	-
0700 ZOONOSIS	695,653	452,139	108,790	134,724	-
0800 FIEBRE AFTOSA	1,767,546	954,199	300,584	512,763	-
0900 OTRAS	59	59	-	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	9,545	9,545	-	-	-
<b>B. SANEAMIENTO DEL MEDIO</b>	1,661,544	1,584,102	77,442	-	-
2100 GENERALES	953,755	889,353	64,402	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	378,677	367,946	10,731	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	290,799	288,490	2,309	-	-
2400 VIVIENDA	36,958	36,958	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	1,355	1,355	-	-	-
<b>II. FOMENTO DE LA SALUD</b>	6,701,927	4,970,206	985,886	745,835	-
<b>A. SERVICIOS GENERALES</b>	4,388,922	3,408,476	608,815	371,631	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	2,530,019	1,746,908	488,641	294,470	-
3200 ENFERMERIA	340,718	298,295	42,423	-	-
3300 LABORATORIOS	200,771	162,597	21,780	16,394	-
3400 EDUCACION EN SALUD	23,664	23,664	-	-	-
3500 ESTADISTICA	483,865	418,025	5,073	60,767	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	441,964	407,827	34,137	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	367,921	351,160	16,761	-	-
<b>B. PROGRAMAS ESPECIFICOS</b>	2,313,005	1,561,730	377,071	374,204	-
4200 NUTRICION	930,687	393,880	237,266	299,541	-
4300 SALUD MENTAL	140,339	84,993	55,346	-	-
4400 SALUD DENTAL	167,512	165,580	1,932	-	-
4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	87,251	87,251	-	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	16,902	15,912	990	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	99,457	99,457	-	-	-
4800 ATENCION MEDICA	478,741	417,078	61,663	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	326,022	232,105	19,254	74,663	-
5000 REHABILITACION	49,691	49,071	620	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	16,403	16,403	-	-	-
<b>III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES</b>	1,590,903	1,320,783	270,120	-	-
6100 SALUD PUBLICA	152,547	136,141	16,406	-	-
6200 MEDICINA	884,298	780,220	104,078	-	-
6300 ENFERMERIA	168,397	133,399	34,998	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	206,755	146,828	59,927	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	33,316	7,326	25,990	-	-
6600 ODONTOLOGIA	69,334	49,526	19,808	-	-
6700 BIOESTADISTICA	76,256	67,343	8,913	-	-
<b>IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS</b>	1,337,873	212,128	148,121	-	977,624
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	1,337,873	212,128	148,121	-	977,624
<b>V. DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	2,890,540	-	-	-	2,890,540
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	212,011	-	-	-	212,011
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	1,503,653	-	-	-	1,503,653
8300 GASTOS GENERALES	1,174,876	-	-	-	1,174,876
<b>VI. CUERPOS DIRECTIVOS</b>	351,367	-	-	-	351,367
<b>VII. AUMENTO DEL ACTIVO</b>	400,000	-	-	-	400,000
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>19,317,954</b>	<b>11,301,845</b>	<b>1,925,199</b>	<b>1,471,379</b>	<b>4,619,531</b>
=====	=====	=====	=====	=====	=====
<b>PORCENTAJE DEL TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>58.5</b>	<b>10.0</b>	<b>7.6</b>	<b>23.9</b>

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PRESUPUESTO ORDINARIO DE LA OPS

1974

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDIC- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	6,541,916	5,183,129	600,228	758,559	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	4,655,384	3,408,097	488,728	758,559	-
0100 GENERALES	426,750	350,950	39,500	36,300	-
0200 MALARIA	1,226,950	1,145,650	14,100	67,200	-
0400 TUBERCULOSIS	106,400	95,900	10,500	-	-
0500 LEPRO	81,700	78,700	-	3,000	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	8,000	8,000	-	-	-
0700 ZOONOSIS	902,000	999,976	140,186	161,838	-
0800 FIEBRE AFTOSA	1,871,084	1,101,421	284,442	485,221	-
0900 OTRAS	3,000	3,000	-	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	29,500	24,500	-	5,000	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,886,532	1,775,032	111,500	-	-
2100 GENERALES	1,069,332	994,432	74,900	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	545,300	513,200	32,100	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	216,200	213,200	3,000	-	-
2400 VIVIENDA	45,300	45,300	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	10,400	8,900	1,500	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	7,549,255	6,062,877	747,381	738,997	-
A. SERVICIOS GENERALES	4,507,239	3,850,115	320,525	336,599	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	2,195,494	1,735,895	171,800	287,799	-
3200 ENFERMERIA	523,200	477,600	45,600	-	-
3300 LABORATORIOS	248,000	202,700	30,300	15,000	-
3400 EDUCACION EN SALUD	72,500	72,500	-	-	-
3500 ESTADISTICA	541,600	488,700	19,100	33,800	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	545,525	501,100	44,425	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	380,920	371,620	9,300	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	3,042,016	2,212,762	426,856	402,398	-
4200 NUTRICION	1,037,740	475,942	247,846	313,952	-
4300 SALUD MENTAL	166,100	128,700	37,400	-	-
4400 SALUD DENTAL	200,350	192,540	7,810	-	-
4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	95,880	89,580	6,300	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	27,800	21,500	6,300	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	172,400	161,900	10,500	-	-
4800 ATENCION MEDICA	657,900	587,800	70,100	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	509,046	399,300	21,300	88,446	-
5000 REHABILITACION	56,300	48,500	7,800	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	118,500	107,000	11,500	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	1,886,559	1,592,579	293,980	-	-
6100 SALUD PUBLICA	223,100	201,100	22,000	-	-
6200 MEDICINA	996,286	869,576	126,710	-	-
6300 ENFERMERIA	172,505	135,105	37,400	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	253,020	171,550	81,470	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	23,950	8,350	15,600	-	-
6600 ODONTOLOGIA	69,600	58,800	10,800	-	-
6700 BIOESTADISTICA	148,098	148,098	-	-	-
IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS	1,562,200	172,000	187,000	-	1,203,200
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	1,562,200	172,000	187,000	-	1,203,200
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	3,176,680	-	-	-	3,176,680
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	239,211	-	-	-	239,211
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	1,788,939	-	-	-	1,788,939
8300 GASTOS GENERALES	1,148,530	-	-	-	1,148,530
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	355,700	-	-	-	355,700
VII. AUMENTO DEL ACTIVO	450,000	-	-	-	450,000
TOTAL GENERAL	21,522,310	13,010,585	1,828,589	1,497,556	5,185,580
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	60.5	8.5	6.9	24.1

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PRESUPUESTO ORDINARIO DE LA OPS

1975

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESU- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	6,788,312	5,429,959	570,337	788,016	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	4,892,312	3,623,559	480,737	788,016	-
0100 GENERALES	421,165	386,565	17,000	17,600	-
0200 MALARIA	1,215,050	1,161,050	4,500	49,500	-
0400 TUBERCULOSIS	114,200	111,700	3,000	-	-
0500 LEPRO	54,800	50,300	-	4,500	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	4,400	4,400	-	-	-
0700 ZOOZOSIS	981,941	660,620	143,460	177,861	-
0800 FIEBRE AFTOSA	2,054,356	1,208,024	312,777	533,555	-
0900 OTRAS	2,200	2,200	-	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	44,200	39,200	-	5,000	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,896,000	1,806,400	89,600	-	-
2100 GENERALES	978,500	921,000	57,500	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	591,100	568,000	23,100	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	258,300	252,300	6,000	-	-
2400 VIVIENDA	57,200	57,200	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	10,900	7,900	3,000	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	8,495,042	6,750,575	817,664	926,803	-
A. SERVICIOS GENERALES	5,058,623	4,287,498	398,325	372,800	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	2,510,025	1,966,325	223,200	320,500	-
3200 ENFERMERIA	594,300	537,900	56,400	-	-
3300 LABORATORIOS	247,700	189,100	43,600	15,000	-
3400 EDUCACION EN SALUD	69,375	69,375	-	-	-
3500 ESTADISTICA	616,578	549,878	29,400	37,300	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	616,725	575,500	41,225	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	403,920	399,420	4,500	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	3,436,419	2,463,077	419,339	554,003	-
4200 NUTRICION	1,122,575	517,983	252,139	352,453	-
4300 SALUD MENTAL	173,100	126,600	46,500	-	-
4400 SALUD DENTAL	226,400	216,400	10,000	-	-
4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	101,300	95,000	6,300	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	39,900	32,100	7,800	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	253,714	245,914	7,800	-	-
4800 ATENCION MEDICA	688,000	630,300	57,700	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	632,750	420,400	10,800	201,550	-
5000 REHABILITACION	57,200	49,400	7,800	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	141,480	128,980	12,500	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	1,892,751	1,608,161	284,590	-	-
6100 SALUD PUBLICA	177,000	145,500	31,500	-	-
6200 MEDICINA	982,296	869,206	113,090	-	-
6300 ENFERMERIA	216,755	178,555	38,200	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	250,050	185,850	64,200	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	22,450	8,650	13,800	-	-
6600 ODONTOLOGIA	82,100	68,300	13,800	-	-
6700 BIOESTADISTICA	162,100	152,100	10,000	-	-
IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS	1,742,500	185,500	200,700	-	1,356,300
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	1,742,500	185,500	200,700	-	1,356,300
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	3,768,414	-	-	-	3,768,414
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	278,414	-	-	-	278,414
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2,047,100	-	-	-	2,047,100
8300 GASTOS GENERALES	1,442,900	-	-	-	1,442,900
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	416,000	-	-	-	416,000
VII. AUMENTO DEL ACTIVO	550,000	-	-	-	550,000
TOTAL GENERAL	23,653,019	13,974,195	1,873,291	1,714,819	6,090,714
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	59.1	7.9	7.2	25.8

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PRESUPUESTO ORDINARIO DE LA OPS

1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASES- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	7,371,907	5,851,359	664,127	856,421	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	5,288,944	3,891,896	540,627	856,421	-
0100 GENERALES	458,730	417,230	22,800	18,700	-
0200 MALARIA	1,263,750	1,205,850	6,000	51,900	-
0400 TUBERCULOSIS	125,700	121,200	4,500	-	-
0500 LEPRO	61,900	57,400	-	4,500	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	20,400	15,900	4,500	-	-
0700 ZOONOSIS	1,039,678	695,705	157,218	186,755	-
0800 FIEBRE AFTOSA	2,254,786	1,321,611	345,609	589,566	-
0900 OTRAS	2,400	2,400	-	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	59,600	54,600	-	5,000	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	2,082,963	1,959,463	123,500	-	-
2100 GENERALES	1,119,863	1,051,563	68,300	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	666,700	622,000	44,700	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	221,300	215,300	6,000	-	-
2400 VIVIENDA	60,100	60,100	-	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	15,000	10,500	4,500	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	9,185,705	7,166,621	992,818	1,026,266	-
A. SERVICIOS GENERALES	5,383,115	4,519,315	448,500	415,300	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	2,628,995	2,038,395	230,500	360,100	-
3200 ENFERMERIA	687,700	614,000	73,700	-	-
3300 LABORATORIOS	259,300	193,100	51,200	15,000	-
3400 EDUCACION EN SALUD	80,000	80,000	-	-	-
3500 ESTADISTICA	679,400	587,100	52,100	40,200	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	619,400	582,900	36,500	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	428,320	423,820	4,500	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	3,802,590	2,647,306	544,318	610,966	-
4200 NUTRICION	1,191,330	550,096	275,618	365,616	-
4300 SALUD MENTAL	213,700	155,600	58,100	-	-
4400 SALUD DENTAL	260,020	224,520	35,500	-	-
4500 RADIACIONES E ISOTOPOS	97,540	96,040	1,500	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	40,900	31,300	9,600	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	288,000	253,000	35,000	-	-
4800 ATENCION MEDICA	775,350	696,450	78,900	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	720,950	439,300	36,300	245,350	-
5000 REHABILITACION	61,200	53,400	7,800	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	153,600	147,600	6,000	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	2,362,866	1,876,560	390,306	96,000	-
6100 SALUD PUBLICA	198,700	163,700	35,000	-	-
6200 MEDICINA	1,230,711	1,055,705	175,006	-	-
6300 ENFERMERIA	329,205	207,305	47,500	74,400	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	290,850	223,150	67,700	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	29,600	14,300	15,300	-	-
6600 ODONTOLOGIA	64,300	54,500	9,800	-	-
6700 BIOESTADISTICA	219,500	157,900	40,000	21,600	-
IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS	1,830,200	190,500	211,100	-	1,428,600
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	1,830,200	190,500	211,100	-	1,428,600
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	4,094,578	-	-	-	4,094,578
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	290,315	-	-	-	290,315
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2,190,600	-	-	-	2,190,600
8300 GASTOS GENERALES	1,613,663	-	-	-	1,613,663
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	454,800	-	-	-	454,800
VII. AUMENTO DEL ACTIVO	600,000	-	-	-	600,000
TOTAL GENERAL	25,900,056	15,085,040	2,258,351	1,978,687	6,577,978
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	58.3	8.7	7.6	25.4

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
FONDO DE LA OPS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA LA COMUNIDAD

1973-1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ 495,929	\$ 444,289	\$ 51,640	\$ -	\$ -
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	495,929	444,289	51,640	-	-
2100 GENERALES	3,035	3,035	-	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	492,894	441,254	51,640	-	-
TOTAL GENERAL	495,929	444,289	51,640	-	-
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	89.6	10.4	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ 1,124,739	\$ 1,038,239	\$ 86,500	\$ -	\$ -
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,124,739	1,038,239	86,500	-	-
2100 GENERALES	24,034	22,534	1,500	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	1,100,705	1,015,705	85,000	-	-
TOTAL GENERAL	1,124,739	1,038,239	86,500	-	-
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	92.3	7.7	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ 425,897	\$ 414,897	\$ 11,000	\$ -	\$ -
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	425,897	414,897	11,000	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	425,897	414,897	11,000	-	-
TOTAL GENERAL	425,897	414,897	11,000	-	-
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	97.4	2.6	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ 395,755	\$ 378,755	\$ 17,000	\$ -	\$ -
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	395,755	378,755	17,000	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	395,755	378,755	17,000	-	-
TOTAL GENERAL	395,755	378,755	17,000	-	-
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	95.7	4.3	-	-



ANEXO 5 . . . continuación  
PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
INCAP - PRESUPUESTO ORDINARIO

1973-1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	358,258	68,069	132,555	157,634	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	358,258	68,069	132,555	157,634	-
4200 NUTRICION	358,258	68,069	132,555	157,634	-
TOTAL GENERAL =====	358,258	68,069	132,555	157,634	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	19.0	37.0	44.0	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	346,990	65,928	128,386	152,676	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	346,990	65,928	128,386	152,676	-
4200 NUTRICION	346,990	65,928	128,386	152,676	-
TOTAL GENERAL =====	346,990	65,928	128,386	152,676	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	19.0	37.0	44.0	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	360,000	68,400	133,200	158,400	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	360,000	68,400	133,200	158,400	-
4200 NUTRICION	360,000	68,400	133,200	158,400	-
TOTAL GENERAL =====	360,000	68,400	133,200	158,400	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	19.0	37.0	44.0	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	360,000	68,400	133,200	158,400	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	360,000	68,400	133,200	158,400	-
4200 NUTRICION	360,000	68,400	133,200	158,400	-
TOTAL GENERAL =====	360,000	68,400	133,200	158,400	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	19.0	37.0	44.0	-

## ANEXO 5 . . . continuaci6n

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
INCAP - SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES

1973-1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,641,777	311,937	613,517	716,323	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,641,777	311,937	613,517	716,323	-
4200 NUTRICION	1,641,777	311,937	613,517	716,323	-
TOTAL GENERAL =====	1,641,777	311,937	613,517	716,323	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	19.0	37.4	43.6	-
PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,386,533	263,442	513,018	610,073	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,386,533	263,442	513,018	610,073	-
4200 NUTRICION	1,386,533	263,442	513,018	610,073	-
TOTAL GENERAL =====	1,386,533	263,442	513,018	610,073	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	19.0	37.0	44.0	-
PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,389,480	264,001	514,108	611,371	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,389,480	264,001	514,108	611,371	-
4200 NUTRICION	1,389,480	264,001	514,108	611,371	-
TOTAL GENERAL =====	1,389,480	264,001	514,108	611,371	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	19.0	37.0	44.0	-
PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,446,980	274,926	535,383	636,671	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,446,980	274,926	535,383	636,671	-
4200 NUTRICION	1,446,980	274,926	535,383	636,671	-
TOTAL GENERAL =====	1,446,980	274,926	535,383	636,671	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	19.0	37.0	44.0	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES A LA OPS

1973

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESORAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTIGACION	COSTOS INDIRECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	972,180	562,499	168,627	241,054	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	913,862	504,181	168,627	241,054	-
0100 GENERALES	50,252	4,913	-	45,339	-
0400 TUBERCULOSIS	3,950	3,950	-	-	-
0700 ZONOSIS	555,485	345,449	70,958	139,078	-
0800 FIEBRE AFTOSA	269,151	137,834	74,680	56,637	-
0900 OTRAS	22,989	-	22,989	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	12,035	12,035	-	-	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	58,318	58,318	-	-	-
2100 GENERALES	49,330	49,330	-	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	338	338	-	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	8,650	8,650	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	2,672,082	2,013,834	330,308	327,940	-
A. SERVICIOS GENERALES	157,076	64,282	33,496	59,298	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	66,117	18,781	33,496	13,840	-
3300 LABORATORIOS	33,422	13,898	-	19,524	-
3500 ESTADISTICA	25,934	-	-	25,934	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	31,603	31,603	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	2,515,006	1,949,552	296,812	268,642	-
4200 NUTRICION	199,375	105,705	91,750	1,920	-
4300 SALUD MENTAL	121,485	31,442	12,491	77,552	-
4400 SALUD DENTAL	3,758	2,400	-	1,358	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	59,906	-	-	59,906	-
4800 ATENCION MEDICA	178,357	165,798	12,559	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	1,937,906	1,644,207	180,612	113,687	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	14,219	-	-	14,219	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	401,253	277,042	124,211	-	-
6200 MEDICINA	308,621	263,258	45,363	-	-
6300 ENFERMERIA	78,848	-	78,848	-	-
6600 ODONTOLOGIA	13,784	13,784	-	-	-
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	105,335	-	-	-	105,335
8300 GASTOS GENERALES	105,335	-	-	-	105,335
TOTAL GENERAL	4,150,850	2,853,375	623,146	568,994	105,335
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	68.8	15.0	13.7	2.5

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES A LA OPS

1974

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESOR- AMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	1,233,709	628,027	173,019	432,663	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	1,058,232	452,550	173,019	432,663	-
0100 GENERALES	235,368	4,110	-	231,258	-
0400 TUBERCULOSIS	-	-	-	-	-
0700 ZIDNOSIS	688,567	389,143	98,019	201,405	-
0800 FIEBRE AFTOSA	125,164	50,164	75,000	-	-
0900 OTRAS	-	-	-	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	9,133	9,133	-	-	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	175,477	175,477	-	-	-
2100 GENERALES	174,457	174,457	-	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	102	102	-	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	918	918	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,640,942	905,396	373,230	362,316	-
A. SERVICIOS GENERALES	180,040	75,616	71,147	33,277	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	114,027	36,405	71,147	6,475	-
3300 LABORATORIOS	33,013	6,211	-	26,802	-
3500 ESTADISTICA	-	-	-	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	33,000	33,000	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,460,902	829,780	302,083	329,039	-
4200 NUTRICION	242,409	155,134	79,207	8,068	-
4300 SALUD MENTAL	246,346	48,724	3,517	194,105	-
4400 SALUD DENTAL	-	-	-	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	27,164	-	-	27,164	-
4800 ATENCION MEDICA	433,538	353,538	80,000	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	507,358	272,384	139,359	95,615	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	4,087	-	-	4,087	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	523,263	456,448	66,815	-	-
6200 MEDICINA	462,982	441,448	21,534	-	-
6300 ENFERMERIA	45,281	-	45,281	-	-
6600 ODONTOLOGIA	15,000	15,000	-	-	-
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	-	-	-	-	-
8300 GASTOS GENERALES	-	-	-	-	-
TOTAL GENERAL	3,397,914	1,989,871	613,064	794,979	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	58.6	18.0	23.4	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES A LA OPS

1975-1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	942,821	459,733	170,790	312,298	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	841,602	358,514	170,790	312,298	-
0100 GENERALES	188,000	-	-	188,000	-
0700 ZOONOSIS	560,081	358,514	91,269	124,298	-
0800 FIEBRE AFTOSA	73,521	-	73,521	-	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	101,219	101,219	-	-	-
2100 GENERALES	101,219	101,219	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	834,833	489,433	227,500	117,900	-
A. SERVICIOS GENERALES	34,000	34,000	-	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	34,000	34,000	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	800,833	455,433	227,500	117,900	-
4200 NUTRICION	151,333	88,333	63,000	-	-
4300 SALUD MENTAL	151,500	29,100	4,500	117,900	-
4800 ATENCION MEDICA	498,000	338,000	160,000	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	306,500	306,500	-	-	-
6200 MEDICINA	291,500	291,500	-	-	-
6600 ODONTOLOGIA	15,000	15,000	-	-	-
TOTAL GENERAL	2,084,154	1,255,666	398,290	430,198	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	60.3	19.1	20.6	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	863,344	436,718	89,476	337,150	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	773,413	346,787	89,476	337,150	-
0100 GENERALES	210,000	-	-	210,000	-
0700 ZOONOSIS	563,413	346,787	89,476	127,150	-
0800 FIEBRE AFTOSA	-	-	-	-	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	89,931	89,931	-	-	-
2100 GENERALES	89,931	89,931	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	608,150	432,350	108,500	67,300	-
A. SERVICIOS GENERALES	35,000	35,000	-	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	35,000	35,000	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	573,150	397,350	108,500	67,300	-
4200 NUTRICION	114,000	90,000	24,000	-	-
4300 SALUD MENTAL	91,150	19,350	4,500	67,300	-
4800 ATENCION MEDICA	368,000	288,000	80,000	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	255,000	255,000	-	-	-
6200 MEDICINA	255,000	255,000	-	-	-
6600 ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-
TOTAL GENERAL	1,726,494	1,124,068	197,976	404,450	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	65.1	11.5	23.4	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
FUNDACION PANAMERICANA PARA LA SALUD Y LA EDUCACION

1973-1974

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESU- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ 116	\$ 116	\$ -	\$ -	\$ -
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	116	116	-	-	-
0500 LEPRO	-	-	-	-	-
0900 OTRAS	116	116	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	864,481	280,260	216,069	368,152	-
A. SERVICIOS GENERALES	10,638	10,638	-	-	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	-	-	-	-	-
3200 ENFERMERIA	10,638	10,638	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	853,843	269,622	216,069	368,152	-
4200 NUTRICION	611,093	116,798	203,495	290,800	-
4400 SALUD DENTAL	9,887	9,887	-	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	7,293	-	-	7,293	-
4800 ATENCION MEDICA	155,238	142,664	12,574	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	70,332	273	-	70,059	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	317,448	252,102	65,346	-	-
6100 SALUD PUBLICA	63,856	63,856	-	-	-
6200 MEDICINA	240,553	176,698	63,855	-	-
6300 ENFERMERIA	-	-	-	-	-
6600 ODONTOLOGIA	13,039	11,548	1,491	-	-
6700 BIOESTADISTICA	-	-	-	-	-
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	87,794	-	-	-	87,794
8300 GASTOS GENERALES	87,794	-	-	-	87,794
TOTAL GENERAL	1,264,839	532,478	281,415	368,152	87,794
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	41.9	22.2	29.0	6.9

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESU- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ 20,200	\$ -	\$ -	\$ 20,200	\$ -
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	20,200	-	-	20,200	-
0500 LEPRO	20,200	-	-	20,200	-
0900 OTRAS	-	-	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,109,063	439,059	295,129	374,875	-
A. SERVICIOS GENERALES	32,900	28,900	4,000	-	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	32,900	28,900	4,000	-	-
3200 ENFERMERIA	-	-	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,076,163	410,159	291,129	374,875	-
4200 NUTRICION	917,907	297,441	271,929	348,537	-
4400 SALUD DENTAL	14,529	8,329	6,200	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	2,707	-	-	2,707	-
4800 ATENCION MEDICA	36,089	36,089	-	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	104,931	68,300	15,000	23,631	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	278,773	140,903	137,870	-	-
6100 SALUD PUBLICA	-	-	-	-	-
6200 MEDICINA	172,259	57,339	114,920	-	-
6300 ENFERMERIA	63,850	40,900	22,950	-	-
6600 ODONTOLOGIA	42,464	42,464	-	-	-
6700 BIOESTADISTICA	200	200	-	-	-
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	-	-	-	-	-
8300 GASTOS GENERALES	-	-	-	-	-
TOTAL GENERAL	1,408,036	579,962	432,999	395,075	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	41.2	30.8	28.0	-

ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
FUNDACION PANAMERICANA PARA LA SALUD Y LA EDUCACION

1975-1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,148,050	431,728	290,944	425,378	-
A. SERVICIOS GENERALES	40,400	40,400	-	-	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	40,400	40,400	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,107,650	391,328	290,944	425,378	-
4200 NUTRICION	934,200	312,028	277,944	344,228	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	173,450	79,300	13,000	81,150	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	147,109	131,109	16,000	-	-
6200 MEDICINA	76,109	76,109	-	-	-
6300 ENFERMERIA	71,000	55,000	16,000	-	-
 TOTAL GENERAL *****	 1,295,159 *****	 562,837 *****	 306,944 *****	 425,378 *****	 - *****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	43.5	23.7	32.8	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,028,484	261,446	301,158	465,880	-
A. SERVICIOS GENERALES	42,800	42,800	-	-	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	42,800	42,800	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	985,684	218,646	301,158	465,880	-
4200 NUTRICION	780,134	146,946	286,158	347,030	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	205,550	71,700	15,000	118,850	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	147,711	127,711	20,000	-	-
6200 MEDICINA	42,711	42,711	-	-	-
6300 ENFERMERIA	105,000	85,000	20,000	-	-
 TOTAL GENERAL *****	 1,176,195 *****	 389,157 *****	 321,158 *****	 465,880 *****	 - *****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	33.1	27.3	39.6	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
FONDO ESPECIAL DE LA OPS PARA EL FOMENTO DE LA SALUD

1973-1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ 54,049	\$ 54,049	\$ -	\$ -	\$ -
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	54,049	54,049	-	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	54,049	54,049	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	85,316	85,316	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	85,316	85,316	-	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	85,316	85,316	-	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	123,768	123,768	-	-	-
6200 MEDICINA	123,768	123,768	-	-	-
TOTAL GENERAL =====	263,133	263,133	-	-	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	100.0	-	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL GENERAL =====	-	-	-	-	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	-	-	-	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
TOTAL GENERAL =====	-	-	-	-	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	-	-	-	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
TOTAL GENERAL =====	-	-	-	-	-
PORCENTAJE DEL TOTAL	-	-	-	-	-



## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
FONDO ESPECIAL DE LA OPS PARA INVESTIGACIONES

1973-1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	9,537	-	2,000	7,537	-
A. SERVICIOS GENERALES	9,537	-	2,000	7,537	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	9,537	-	2,000	7,537	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	-	-	-	-	-
4400 SALUD DENTAL	-	-	-	-	-
TOTAL GENERAL	9,537	-	2,000	7,537	-
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	-	21.0	79.0	-
<hr/>					
PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	3,926	-	-	3,926	-
A. SERVICIOS GENERALES	-	-	-	-	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	-	-	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	3,926	-	-	3,926	-
4400 SALUD DENTAL	3,926	-	-	3,926	-
TOTAL GENERAL	3,926	-	-	3,926	-
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	-	-	100.0	-
<hr/>					
PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
TOTAL GENERAL	-	-	-	-	-
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	-	-	-	-	-
<hr/>					
PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
TOTAL GENERAL	-	-	-	-	-
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	-	-	-	-	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PRESUPUESTO ORDINARIO DE LA OMS

1973

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ 2,863,593	\$ 2,167,532	\$ 412,761	\$ 283,300	\$ -
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	1,961,035	1,405,716	272,019	283,300	-
0100 GENERALES	289,602	200,189	89,413	-	-
0200 MALARIA	838,571	591,515	3,260	243,796	-
0300 VIRUELA	191,261	171,261	20,000	-	-
0400 TUBERCULOSIS	107,023	79,205	27,818	-	-
0500 LEpra	68,712	45,752	9,378	13,582	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	-	-
0700 ZOONOSIS	422,340	278,588	117,830	25,922	-
0900 OTRAS	26,900	24,290	2,610	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	16,626	14,916	1,710	-	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	902,558	761,816	140,742	-	-
2100 GENERALES	591,880	501,073	90,807	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	109,791	60,807	48,944	-	-
2300 ERRADICACION DEL Aedes Aegypti	182,004	181,053	951	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	18,883	18,883	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	3,572,893	2,498,875	972,676	101,342	-
A. SERVICIOS GENERALES	2,575,470	1,735,733	827,455	12,282	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	1,669,512	883,227	777,690	8,595	-
3200 ENFERMERIA	191,585	180,062	11,523	-	-
3300 LABORATORIOS	163,335	139,721	19,921	3,687	-
3400 EDUCACION EN SALUD	80,055	72,995	7,060	-	-
3500 ESTADISTICA	333,360	322,105	11,255	-	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	1,910	1,910	-	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	135,713	135,713	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	997,423	763,142	145,221	89,060	-
4200 NUTRICION	366,503	294,942	34,287	32,274	-
4300 SALUD MENTAL	71,809	50,041	12,180	9,588	-
4400 SALUD DENTAL	8,355	8,355	-	-	-
4500 RADIACIONES E ISOTOPUS	35,514	25,777	9,737	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	9,441	9,441	-	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	71,730	60,750	10,980	-	-
4800 ATENCION MEDICA	147,097	112,666	34,431	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	167,978	115,125	5,655	47,198	-
5000 REHABILITACION	88,367	70,749	17,618	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	30,629	15,296	15,333	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	951,298	504,595	446,703	-	-
6100 SALUD PUBLICA	193,911	80,932	112,979	-	-
6200 MEDICINA	367,117	219,162	147,955	-	-
6300 ENFERMERIA	82,999	59,610	27,389	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	67,211	41,320	25,891	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	139,072	45,852	93,220	-	-
6600 ODONTOLOGIA	58,911	22,642	36,269	-	-
6700 BIOESTADISTICA	42,077	39,077	3,000	-	-
IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS	286,052	-	146,886	-	139,166
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	286,052	-	146,886	-	139,166
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	1,090,788	-	-	-	1,090,788
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	64,342	-	-	-	64,342
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	440,396	-	-	-	440,396
8300 GASTOS GENERALES	586,050	-	-	-	586,050
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	118,711	-	-	-	118,711
TOTAL GENERAL	8,883,335	5,171,002	1,979,026	384,642	1,348,665
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	58.2	22.3	4.3	15.2

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PRESUPUESTO ORDINARIO DE LA OMS

1974

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESOR- AMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	3,114,567	2,356,357	473,086	285,124	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	2,112,311	1,514,601	312,586	285,124	-
0100 GENERALES	351,888	238,950	112,938	-	-
0200 MALARIA	823,819	590,179	3,000	230,640	-
0300 VIRUELA	181,420	171,420	10,000	-	-
0400 TUBERCULOSIS	146,050	80,750	65,300	-	-
0500 LEPRO	72,120	40,120	12,000	20,000	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	10,000	-	10,000	-	-
0700 ZONOSIS	420,514	317,682	73,348	29,464	-
0900 OTRAS	55,500	38,500	17,000	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	51,000	37,000	9,000	5,000	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,002,256	841,756	160,500	-	-
2100 GENERALES	618,206	530,806	87,400	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	117,800	69,200	48,600	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	228,000	205,000	23,000	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	38,250	36,750	1,500	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	3,864,806	2,762,912	957,195	144,699	-
A. SERVICIOS GENERALES	2,543,654	1,818,078	679,275	46,301	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	1,492,659	939,458	529,500	23,701	-
3200 ENFERMERIA	307,134	275,134	32,000	-	-
3300 LABORATORIOS	146,166	116,066	9,500	20,600	-
3400 EDUCACION EN SALUD	122,740	91,740	31,000	-	-
3500 ESTADISTICA	331,590	275,290	54,300	2,000	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	26,975	4,000	22,975	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	116,390	116,390	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,321,152	944,834	277,920	98,398	-
4200 NUTRICION	442,154	347,688	64,240	30,226	-
4300 SALUD MENTAL	107,600	77,950	10,000	19,650	-
4400 SALUD DENTAL	13,690	8,000	5,690	-	-
4500 RADIACIONES E ISOTOPUS	40,150	34,150	6,000	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	23,600	22,100	1,500	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	69,440	55,440	14,000	-	-
4800 ATENCION MEDICA	182,530	128,730	53,800	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	278,908	148,096	82,290	48,522	-
5000 REHABILITACION	113,980	98,680	15,300	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	49,100	24,000	25,100	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	1,075,275	676,755	398,520	-	-
6100 SALUD PUBLICA	169,920	82,820	87,100	-	-
6200 MEDICINA	443,070	317,080	125,990	-	-
6300 ENFERMERIA	164,200	62,000	102,200	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	82,832	41,002	41,830	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	92,670	71,070	21,600	-	-
6600 ODONTOLOGIA	54,260	37,460	16,800	-	-
6700 BIOESTADISTICA	68,323	65,323	3,000	-	-
IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS	411,550	39,000	152,160	-	220,390
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	411,550	39,000	152,160	-	220,390
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	1,158,662	-	-	-	1,158,662
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	71,241	-	-	-	71,241
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	566,861	-	-	-	566,861
8300 GASTOS GENERALES	520,560	-	-	-	520,560
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	140,640	-	-	-	140,640
TOTAL GENERAL	9,765,500	5,835,024	1,980,961	429,823	1,519,642
-----	-----	-----	-----	-----	-----
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	59.7	20.3	4.4	15.6

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PRESUPUESTO ORDINARIO DE LA OMS

1975

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	3,269,904	2,576,793	370,109	323,002	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	2,168,148	1,582,637	262,509	323,002	-
0100 GENERALES	417,671	256,665	136,006	25,000	-
0200 MALARIA	863,580	613,580	-	250,000	-
0300 VIRUELA	131,968	131,968	-	-	-
0400 TUBERCULOSIS	103,870	83,670	20,200	-	-
0500 LEPHA	65,700	42,000	13,100	10,600	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	-	-	-	-	-
0700 ZOONOSIS	476,559	370,454	73,703	32,402	-
0900 OTRAS	63,900	51,900	12,000	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	44,900	32,400	7,500	5,000	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,101,756	994,156	107,600	-	-
2100 GENERALES	728,031	694,131	33,900	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	160,150	93,950	66,200	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	173,225	167,225	6,000	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	40,350	38,850	1,500	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	4,208,817	3,180,404	872,456	155,957	-
A. SERVICIOS GENERALES	2,663,029	2,051,679	570,750	40,600	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	1,474,399	992,249	480,150	2,000	-
3200 ENFERMERIA	372,999	372,999	-	-	-
3300 LABORATORIOS	180,760	136,860	7,500	36,400	-
3400 EDUCACION EN SALUD	124,165	93,665	30,500	-	-
3500 ESTADISTICA	363,586	334,986	26,400	2,200	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	30,600	4,400	26,200	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	116,520	116,520	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,545,788	1,128,725	301,706	115,357	-
4200 NUTRICION	521,112	433,709	58,306	29,097	-
4300 SALUD MENTAL	110,920	81,220	3,000	26,700	-
4400 SALUD DENTAL	9,100	7,600	1,500	-	-
4500 RADIACIONES E ISOTUPOS	46,100	40,100	6,000	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	19,750	19,750	-	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	91,106	64,106	27,000	-	-
4800 ATENCION MEDICA	201,490	156,490	45,000	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	389,280	223,720	106,000	59,560	-
5000 REHABILITACION	100,330	76,030	24,300	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	56,600	26,000	30,600	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	1,367,109	835,159	511,150	20,800	-
6100 SALUD PUBLICA	178,400	96,300	82,100	-	-
6200 MEDICINA	549,000	362,500	186,500	-	-
6300 ENFERMERIA	208,977	100,877	108,100	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	118,242	52,992	65,250	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	115,650	80,350	35,300	-	-
6600 ODONTOLOGIA	94,420	63,520	30,900	-	-
6700 BIOESTADISTICA	102,420	78,620	3,000	20,800	-
IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS	464,360	40,000	173,260	-	251,100
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	464,360	40,000	173,260	-	251,100
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	1,272,250	-	-	-	1,272,250
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	73,100	-	-	-	73,100
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	636,350	-	-	-	636,350
8300 GASTOS GENERALES	562,800	-	-	-	562,800
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	189,560	-	-	-	189,560
TOTAL GENERAL	10,772,000	6,632,356	1,926,975	499,759	1,712,910
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	61.6	17.9	4.6	15.9

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PRESUPUESTO ORDINARIO DE LA OMS

1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
I. PROTECCION DE LA SALUD	\$ 3,690,394	\$ 2,847,008	\$ 488,842	\$ 354,544	\$ -
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	2,454,917	1,730,531	369,842	354,544	-
0100 GENERALES	466,569	300,869	140,700	25,000	-
0200 MALARIA	882,020	614,800	-	267,220	-
0300 VIRUELA	134,314	134,314	-	-	-
0400 TUBERCULOSIS	188,900	112,100	76,800	-	-
0500 LEPPA	79,250	44,050	13,900	21,300	-
0600 ENFERMEDADES VENEREAS	10,800	-	10,800	-	-
0700 ZOONOSIS	531,064	411,898	85,142	34,024	-
0900 OTRAS	112,700	77,700	35,000	-	-
1000 ENFERMEDADES PARASITARIAS	49,300	34,800	7,500	7,000	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,235,477	1,116,477	119,000	-	-
2100 GENERALES	872,629	816,529	56,100	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	127,068	78,168	48,900	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEGES AEGYPTI	193,440	180,940	12,500	-	-
2500 CONTAMINACION ATMOSFERICA	42,340	40,840	1,500	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	4,404,771	3,339,800	938,722	126,249	-
A. SERVICIOS GENERALES	2,801,503	2,142,853	616,550	42,100	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	1,558,327	1,016,877	538,950	2,500	-
3200 ENFERMERIA	374,250	372,750	1,500	-	-
3300 LABORATORIOS	196,135	148,435	10,500	37,200	-
3400 EDUCACION EN SALUD	131,300	100,300	31,000	-	-
3500 ESTADISTICA	418,711	383,211	33,100	2,400	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	10,700	9,200	1,500	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	112,080	112,080	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,603,268	1,196,947	322,172	84,149	-
4200 NUTRICION	503,558	417,597	48,472	37,489	-
4300 SALUD MENTAL	132,320	103,320	12,600	16,400	-
4400 SALUD DENTAL	24,100	8,200	15,900	-	-
4500 RADIACIONES E ISUTOPUS	37,000	31,000	6,000	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	37,150	24,550	12,600	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	114,140	83,840	30,300	-	-
4800 ATENCION MEDICA	195,490	125,090	70,400	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE PUBL.	374,030	275,770	68,000	30,260	-
5000 REHABILITACION	109,780	94,780	15,000	-	-
5100 CANCER Y OTRAS ENFERMED. CRONICAS	75,700	32,800	42,900	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	1,280,074	808,974	471,100	-	-
6100 SALUD PUBLICA	172,850	90,750	82,100	-	-
6200 MEDICINA	402,178	269,578	132,600	-	-
6300 ENFERMERIA	240,569	153,869	86,700	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	120,404	44,604	75,800	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	127,850	84,350	43,500	-	-
6600 ODONTOLOGIA	134,040	86,640	47,400	-	-
6700 BIOESTADISTICA	82,183	79,183	3,000	-	-
IV. SERVICIOS A LAS PROGRAMAS	497,350	41,000	186,950	-	269,400
7100 SERVICIOS A LOS PROGRAMAS	497,350	41,000	186,950	-	269,400
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	1,368,811	-	-	-	1,368,811
8100 DIRECCION EJECUTIVA Y TECNICA	75,961	-	-	-	75,961
8200 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	684,450	-	-	-	684,450
8300 GASTOS GENERALES	608,400	-	-	-	608,400
VI. CUERPOS DIRECTIVOS	208,600	-	-	-	208,600
TOTAL GENERAL	11,450,000	7,036,782	2,085,614	480,793	1,846,811
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	61.5	18.2	4.2	16.1

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO

1973

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	1,210,485	1,018,918	124,475	67,092	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	499,838	383,348	49,398	67,092	-
0100 GENERALES	72,150	72,150	-	-	-
0200 MALARIA	60,261	60,261	-	-	-
0400 TUBERCULOSIS	19,250	19,250	-	-	-
0700 ZUONOSIS	348,177	231,687	49,398	67,092	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	710,647	635,570	75,077	-	-
2100 GENERALES	325,752	291,643	34,109	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	316,909	275,941	40,968	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	67,986	67,986	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,794,341	1,447,810	306,281	40,250	-
A. SERVICIOS GENERALES	1,371,820	1,114,492	217,078	40,250	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	149,334	138,112	11,222	-	-
3200 ENFERMERIA	136,777	130,250	6,527	-	-
3300 LABORATORIOS	381,023	363,999	17,024	-	-
3400 EDUCACION EN SALUD	43,412	31,050	12,362	-	-
3500 ESTADISTICA	129,310	129,310	-	-	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	111,989	110,132	1,857	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	419,475	211,639	168,086	40,250	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	422,521	333,318	89,203	-	-
4200 NUTRICION	25,321	5,555	19,766	-	-
4300 SALUD MENTAL	5,000	5,000	-	-	-
4400 SALUD DENTAL	-	-	-	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	5,004	5,004	-	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	2,669	2,669	-	-	-
4800 ATENCION MEDICA	361,211	291,874	69,337	-	-
5000 REMABILITACION	23,316	23,216	100	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	123,957	106,907	17,050	-	-
6100 SALUD PUBLICA	24,364	23,364	-	-	-
6200 MEDICINA	43,004	37,447	5,557	-	-
6300 ENFERMERIA	10,135	2,717	7,418	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	39,811	37,926	1,885	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	-	-	-	-	-
6700 BIOESTADISTICA	7,643	5,453	2,190	-	-
TOTAL GENERAL	3,126,783	2,573,635	447,806	107,342	-
*****	*****	*****	*****	*****	*****
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	82.3	14.3	3.4	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO

1974

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	3,319,225	2,836,190	395,079	87,956	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	775,405	598,841	88,608	87,956	-
0100 GENERALES	31,550	31,550	-	-	-
0200 MALARIA	-	-	-	-	-
0400 TUBERCULOSIS	30,600	30,600	-	-	-
0700 ZUONOSIS	713,255	536,691	88,608	87,956	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	2,543,820	2,237,349	306,471	-	-
2100 GENERALES	1,636,426	1,429,514	206,912	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	907,394	807,835	99,559	-	-
2300 ERRADICACION DEL AEDES AEGYPTI	-	-	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	4,482,348	3,201,667	1,133,556	147,125	-
A. SERVICIOS GENERALES	3,084,316	2,372,743	564,448	147,125	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	303,190	259,419	43,771	-	-
3200 ENFERMERIA	176,460	155,000	21,460	-	-
3300 LABORATORIOS	1,340,203	1,203,729	136,474	-	-
3400 EDUCACION EN SALUD	13,189	1,950	11,239	-	-
3500 ESTADISTICA	329,059	284,609	44,450	-	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	261,781	186,581	75,200	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	660,434	281,455	231,854	147,125	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,398,032	828,924	569,108	-	-
4200 NUTRICION	29,569	8,000	21,569	-	-
4300 SALUD MENTAL	-	-	-	-	-
4400 SALUD DENTAL	30,000	30,000	-	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	77,535	70,335	7,500	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	168,133	164,433	3,700	-	-
4800 ATENCION MEDICA	1,011,195	511,256	499,939	-	-
5000 REHABILITACION	81,600	45,200	36,400	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DUCENTES	441,001	367,766	73,235	-	-
6100 SALUD PUBLICA	62,436	37,336	25,100	-	-
6200 MEDICINA	137,250	131,850	5,400	-	-
6300 ENFERMERIA	27,323	18,783	8,540	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	193,033	173,083	19,950	-	-
6500 MEDICINA VETERINARIA	12,000	2,000	10,000	-	-
6700 BIOESTADISTICA	8,959	4,714	4,245	-	-
TOTAL GENERAL	8,242,574	6,405,623	1,601,870	235,081	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	77.7	19.4	2.9	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO

1975

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESU- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	2,762,037	2,199,849	488,866	73,322	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	668,210	509,292	85,596	73,322	-
0400 TUBERCULOSIS	10,750	10,750	-	-	-
0700 ZOONOSIS	657,460	498,542	85,596	73,322	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	2,093,827	1,690,557	403,270	-	-
2100 GENERALES	1,519,477	1,195,357	324,120	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	574,350	495,200	79,150	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	3,318,257	2,546,113	669,644	102,500	-
A. SERVICIOS GENERALES	2,035,422	1,407,778	525,144	102,500	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	124,850	98,450	26,400	-	-
3200 ENFERMERIA	15,000	15,000	-	-	-
3300 LABORATORIOS	821,665	688,571	133,094	-	-
3500 ESTADISTICA	456,307	354,757	101,550	-	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	122,800	78,000	44,800	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	494,800	173,000	219,300	102,500	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	1,282,835	1,138,335	144,500	-	-
4200 NUTRICION	6,250	-	6,250	-	-
4400 SALUD DENTAL	135,100	131,400	3,700	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	157,400	133,400	24,000	-	-
4700 ALIMENTOS Y DROGAS	621,310	600,510	20,800	-	-
4800 ATENCION MEDICA	338,875	249,125	89,750	-	-
5000 REHABILITACION	23,900	23,900	-	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	1,704,621	1,068,221	636,400	-	-
6100 SALUD PUBLICA	1,511,300	890,000	621,300	-	-
6200 MEDICINA	88,750	88,750	-	-	-
6300 ENFERMERIA	16,400	15,000	1,400	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	88,171	74,471	13,700	-	-
TOTAL GENERAL	7,784,915	5,814,183	1,794,910	175,822	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	74.7	23.1	2.2	-



## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO

1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESU- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	1,521,211	1,157,801	286,613	76,797	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	558,534	408,494	73,243	76,797	-
0400 TUBERCULOSIS	-	-	-	-	-
0700 ZOONOSIS	558,534	408,494	73,243	76,797	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	462,677	749,307	213,370	-	-
2100 GENERALES	787,277	590,407	196,870	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	175,400	158,900	16,500	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	1,819,544	1,383,744	335,850	100,000	-
A. SERVICIOS GENERALES	1,167,034	808,784	278,250	100,000	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	30,000	30,000	-	-	-
3200 ENFERMERIA	-	-	-	-	-
3300 LABORATORIOS	412,789	345,889	66,900	-	-
3500 ESTADISTICA	358,292	286,942	71,350	-	-
3600 METODOS ADMINISTRATIVOS	71,953	71,953	-	-	-
3700 PLANIFICACION EN SALUD	314,000	74,000	140,000	100,000	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	632,560	574,960	57,600	-	-
4200 NUTRICION	-	-	-	-	-
4400 SALUD DENTAL	151,100	141,700	7,400	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	44,400	76,700	17,700	-	-
4700 ALIMENTOS Y OROGAS	346,860	332,060	14,800	-	-
4800 ATENCION MEDICA	40,200	22,500	17,700	-	-
5000 REHABILITACION	-	-	-	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	1,146,800	500,200	646,600	-	-
6100 SALUD PUBLICA	1,108,850	466,650	642,200	-	-
6200 MEDICINA	33,550	33,550	-	-	-
6300 ENFERMERIA	4,400	-	4,400	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	-	-	-	-	-
 TOTAL GENERAL	 4,487,605	 3,041,745	 1,269,003	 176,797	 -
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	67.8	28.3	3.9	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA ACTIVIDADES DE POBLACION

1973-1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	302,510	268,175	34,335	-	-
A. SERVICIOS GENERALES	8,248	8,248	-	-	-
3400 EDUCACION EN SALUD	8,248	8,248	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	294,262	259,927	34,335	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	294,262	259,927	34,335	-	-
TOTAL GENERAL	302,510	268,175	34,335	-	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	88.6	11.4	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	4,944,426	3,980,447	963,979	-	-
A. SERVICIOS GENERALES	-	-	-	-	-
3400 EDUCACION EN SALUD	-	-	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	4,944,426	3,980,447	963,979	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	4,944,426	3,980,447	963,979	-	-
TOTAL GENERAL	4,944,426	3,980,447	963,979	-	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	80.5	19.5	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	7,631,950	6,369,865	1,262,085	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	7,631,950	6,369,865	1,262,085	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	7,631,950	6,369,865	1,262,085	-	-
TOTAL GENERAL	7,631,950	6,369,865	1,262,085	-	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	83.5	16.5	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESO- RAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	7,759,060	6,711,890	1,047,170	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	7,759,060	6,711,890	1,047,170	-	-
4900 SALUD DE FAM. Y DINAMICA DE POBL.	7,759,060	6,711,890	1,047,170	-	-
TOTAL GENERAL	7,759,060	6,711,890	1,047,170	-	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	86.5	13.5	-	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
SUBVENCIONES DE LA OMS Y OTRAS APORTACIONES

1973-1974

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1973	TOTAL	SERVICIOS DE ASESORAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	3,850	1,695	-	2,155	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	2,155	-	-	2,155	-
0900 OTRAS	2,155	-	-	2,155	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	1,695	1,695	-	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	1,695	1,695	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	2,825	2,825	-	-	-
A. SERVICIOS GENERALES	2,825	2,825	-	-	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	2,825	2,825	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	-	-	-	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	-	-	-	-	-
4800 ATENCION MEDICA	-	-	-	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	45,651	45,651	-	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	45,651	45,651	-	-	-
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	93,662	-	-	-	93,662
8300 GASTOS GENERALES	93,662	-	-	-	93,662
TOTAL GENERAL	145,988	50,171	-	2,155	93,662
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	34.4	-	1.5	64.1

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1974	TOTAL	SERVICIOS DE ASESORAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTI- GACION	COSTOS INDI- RECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
I. PROTECCION DE LA SALUD	4,750	4,750	-	-	-
A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	-	-	-	-	-
0900 OTRAS	-	-	-	-	-
B. SANEAMIENTO DEL MEDIO	4,750	4,750	-	-	-
2200 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4,750	4,750	-	-	-
II. FOMENTO DE LA SALUD	33,342	33,342	-	-	-
A. SERVICIOS GENERALES	-	-	-	-	-
3100 SALUD PUBLICA GENERAL	-	-	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	33,342	33,342	-	-	-
4600 HIGIENE DEL TRABAJO	16,392	16,392	-	-	-
4800 ATENCION MEDICA	16,950	16,950	-	-	-
III. DESARROLLO DE INSTITUCIONES DOCENTES	59,801	49,801	10,000	-	-
6400 CIENCIAS DEL AMBIENTE	59,801	49,801	10,000	-	-
V. DIRECCION ADMINISTRATIVA	-	-	-	-	-
8300 GASTOS GENERALES	-	-	-	-	-
TOTAL GENERAL	97,893	87,893	10,000	-	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	89.8	10.2	-	-

## ANEXO 5 . . . continuación

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION POR FONDOS  
SUBVENCIONES DE LA OMS Y OTRAS APORTACIONES

1975-1976

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1975	TOTAL	SERVICIOS DE ASESORAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTIGACION	COSTOS INDIRECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
II. FOMENTO DE LA SALUD	16,950	16,950	-	-	-
B. PROGRAMAS ESPECIFICOS	16,950	16,950	-	-	-
4800 ATENCION MEDICA	16,950	16,950	-	-	-
TOTAL GENERAL	16,950	16,950	-	-	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	100.0	100.0	-	-	-

PRESUPUESTO POR PROGRAMAS - ESPECIFICACION 1976	TOTAL	SERVICIOS DE ASESORAMIENTO	DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS	INVESTIGACION	COSTOS INDIRECTOS DE LOS PROGRAMAS
	\$	\$	\$	\$	\$
TOTAL GENERAL	-	-	-	-	-
=====	=====	=====	=====	=====	=====
PORCENTAJE DEL TOTAL	-	-	-	-	-

## ANEXO 6

## FONDO DE CONSTRUCCION

	<u>1973</u>	<u>1974</u>	<u>1975</u>	<u>1976</u>
Sede (Techo)	-	75,000	-	-
Oficina Zona V	93,662	556,000	8,000	-

## ANEXO 7

INFORMACION QUE MUESTRA EL PORCENTAJE ACTUAL RESPECTO  
A LAS CONTRIBUCIONES PARA 1975 BAJO EL PRESUPUESTO REGULAR PROPUESTO

<u>País</u>	<u>Escala de la OEA %</u>	<u>Cuota bruta<sup>a/</sup> EUA\$</u>	<u>Porcentajes Actuales %</u>
Argentina	7.40	1,860,158	6.879
Barbados	0.08	20,110	0.074
Bolivia	0.19	47,761	0.177
Brasil	7.40	1,860,158	6.879
Chile	1.35	339,353	1.254
Colombia	1.54	387,114	1.431
Costa Rica	0.19	47,761	0.177
Cuba	1.06	266,455	0.985
República Dominicana	0.19	47,761	0.177
Ecuador	0.19	47,761	0.177
El Salvador	0.19	47,761	0.177
Guatemala	0.29	72,898	0.269
Haití	0.19	47,761	0.177
Honduras	0.19	47,761	0.177
Jamaica	0.19	47,761	0.177
México	8.27	2,078,851	7.688
Nicaragua	0.19	47,761	0.177
Panamá	0.19	47,761	0.177
Paraguay	0.19	47,761	0.177
Perú	0.67	168,420	0.623
Trinidad y Tabago	0.19	47,761	0.177
Estados Unidos de América	66.00	16,590,596	61.355
Uruguay	0.58	145,796	0.539
Venezuela	3.08	774,228	2.863
<b>Subtotal</b>	<b>100.00</b>	<b>25,137,269</b>	<b>92.963</b>
<b>Porcentaje del equivalente</b>			
<b>Otros Gobiernos Miembros</b>			
Canadá	6.81	1,711,847	6.329
Guyana	0.19	47,761	0.177
<b>Gobiernos Participantes</b>			
Francia	0.19	47,761	0.177
Reino de los Países Bajos	0.19	47,761	0.177
Reino Unido	0.19	47,761	0.177
<b>Subtotal</b>	<b>7.57</b>	<b>1,902,891</b>	<b>7.037</b>
<b>Total de las cuentas, todos los países</b>	<b>107.57</b>	<b>27,040,160</b>	<b>100.000</b>

a/ El calculo neto para cada Gobierno se obtiene al deducir el credito del Fondo de Igualación de Impuestos y al agregar cualquier ajuste por imposición de impuestos sobre los emolumentos del personal de la OPS.

LIBRARY  
PAN AMERICAN SANITARY BUREAU  
WASHINGTON, D.C.