



ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD



XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA

XXXIV REUNION DEL COMITE REGIONAL

WASHINGTON, D.C.

SEPTIEMBRE 1982

CSP21/32 (Esp.)
23 septiembre 1982
ORIGINAL: ESPAÑOL

PRIMER INFORME DE LA COMISION A

La Comisión A celebró su primera sesión en la mañana del 21 de septiembre de 1982, bajo la presidencia del Dr. Victorio V. Olgufn. En esa sesión fue elegido Vicepresidente de la Comisión el Dr. José Dolores García Ramírez (República Dominicana) y Relatora la Dra. Jean Leonore Harney (Barbados).

En la cuarta sesión, celebrada el miércoles, 22 de septiembre de 1982 por la tarde, la Comisión adoptó los dos proyectos de resolución siguientes, cuya aprobación se propone al pleno de la Conferencia.

COMISION A

Tema 13 a)

PROYECTO DE RESOLUCION

PLAN DE ACCION PARA LA INSTRUMENTACION DE LAS ESTRATEGIAS DE
SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Visto el informe sobre la marcha de los trabajos (Documento CSP21/26 y ADD. I) preparado por el Director, así como el informe del Comité Ejecutivo;

Habiendo tomado nota de las medidas que el Director ha adoptado para reforzar la función catalizadora de la Organización en la instrumentación del Plan de Acción Regional de salud para todos, así como de los informes de los Gobiernos Miembros sobre sus propias actividades como parte del proceso de salud para todos;

Habida cuenta de la Estrategia Mundial de salud para todos en el año 2000 aprobada por la Resolución WHA34.56 de la Asamblea Mundial de la Salud (1981) y la Resolución XX de la XXVIII Reunión del Consejo Directivo de la OPS (1980);

Considerando que en la Resolución XI de la XXVIII Reunión del Consejo Directivo (1981) se reconoce que es urgente seguir las estrategias necesarias de salud para todos, y

Recordando que en la Resolución XI se insta a los Gobiernos a que instruyan a sus respectivos Ministros de Salud para que en la presente XXI Conferencia Sanitaria Panamericana reafirmen solemnemente su compromiso de dar cumplimiento al Plan de Acción Regional,

RESUELVE:

1. Reafirmar el compromiso de todos los Gobiernos Miembros de la Organización Panamericana de la Salud de desarrollar las actividades necesarias para dar cumplimiento al Plan de Acción Regional.

2. Instar a los Gobiernos a que:

- a) apoyen y promuevan la instrumentación del Plan de Acción, emprendiendo al efecto actividades complementarias a nivel nacional que faciliten y difundan el conocimiento del proceso de salud para todos;
- b) adopten nuevas medidas para que los planes nacionales de salud se ajusten al Plan de Acción y que, en ese proceso, aseguren la reprogramación más eficaz de la cooperación externa;
- c) pongan en marcha el proceso de mejoramiento de los sistemas nacionales de información para facilitar la incorporación efectiva de sistemas de vigilancia y evaluación al proceso de gestión del desarrollo nacional de la salud;
- d) aseguren al más alto nivel una comunicación y cooperación efectivas entre los distintos sectores políticos, sociales y económicos, con el fin de conseguir que la salud sea parte integrante del desarrollo socioeconómico.

3. Dar las gracias al Director por las actividades que ha emprendido la Organización en apoyo de la instrumentación del Plan de Acción, y en particular por la serie de seminarios/talleres regionales sobre dicho plan.

4. Pedir al Director que:

- a) estimule y apoye actividades adicionales a nivel regional para dar cumplimiento al Plan de Acción;
- b) apoye e intensifique las medidas adoptadas para reforzar la función catalizadora de la Organización en el intercambio de experiencias y la cooperación entre los Gobiernos Miembros y la comunidad internacional.

COMISION A

Tema 14

PROYECTO DE RESOLUCION

ESTRUCTURAS DE LA OMS EN RELACION CON SUS FUNCIONES

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Visto el informe del Director (Documento CSP21/23) sobre aplicación de las recomendaciones del Consejo Directivo referentes a las estructuras de la OMS en relación con sus funciones;

Habida cuenta de la Resolución WHA33.17 y de la intensa labor desplegada por el Subcomité de las Reuniones 84a y 86a del Comité Ejecutivo;

Considerando el positivo ímpetu de cambio imprimido por la XXVII Reunión del Consejo Directivo, particularmente en sus Resoluciones X y XX, y

Reconociendo los aspectos integrales y complementarios de las Resoluciones XI, XII, XIII y XIV de la XXVIII Reunión del Consejo Directivo,

RESUELVE:

1. Tomar nota de los esfuerzos positivos e innovadores hechos por la XXVII y la XXVIII Reuniones del Consejo Directivo al imprimir el ímpetu necesario de cambio que entrañan las estrategias de salud para todos en el año 2000 y el Plan de Acción Regional.
2. Felicitar a los Gobiernos Miembros por su adhesión y su esfuerzo sostenido en el cumplimiento de las recomendaciones de la Resolución X de la XXVII Reunión del Consejo Directivo.
3. Dar las gracias al Director por su informe.
4. Pedir al Director que siga con atención los ulteriores progresos de esas diversas iniciativas y que informe a los Cuerpos Directivos por medio del proceso de información de vigilancia y evaluación del Plan de Acción Regional.



ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD



XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA

XXXIV REUNION DEL COMITE REGIONAL

WASHINGTON, D.C.

SEPTIEMBRE 1982

CSP21/33 (Esp.)
27 septiembre 1982
ORIGINAL: ESPAÑOL-INGLES

SEGUNDO INFORME DE LA COMISION "A"

En su quinta sesión, celebrada en la mañana del día 23 de septiembre de 1982, la Comisión "A" adoptó los dos proyectos de resolución siguientes, cuya aprobación se propone al pleno de la Conferencia Sanitaria Panamericana:

COMISION A

Tema 13 b)

PROYECTO DE RESOLUCION

REPERCUSIONES FINANCIERAS Y PRESUPUESTARIAS A NIVEL NACIONAL E
INTERNACIONAL DE LAS ESTRATEGIAS REGIONALES Y DEL PLAN DE
ACCION DE SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Habiendo considerado el documento preparado para el Subcomité de Planificación y Programación a Largo Plazo del Comité Ejecutivo, que describe las repercusiones financieras y presupuestarias de las Estrategias Regionales y del Plan de Acción;

Habida cuenta de la Resolución XI de la XXVIII Reunión del Consejo Directivo, que adoptó el Plan de Acción Regional de salud para todos en el año 2000, y la Resolución WHA35.23, en la que la Asamblea Mundial de la Salud adoptó el Plan de Acción mundial para llevar a cabo la estrategia mundial de salud para todos en el año 2000;

Observando los cambios introducidos y las recomendaciones hechas por el Subcomité de Planificación y Programación a Largo Plazo y por la 88a Reunión del Comité Ejecutivo, y

Considerando que la salud es un derecho humano fundamental cuyo cuidado es obligación del Estado,

RESUELVE:

1. Agradecer al Director por el estudio sobre las repercusiones financieras y presupuestarias de las Estrategias Regionales y del Plan de Acción.
2. Pedir a los Gobiernos Miembros que hagan estudios sobre los medios de financiación en sus países y que adecúen los recursos financieros nacionales a sus necesidades de salud, llevando a cabo una política de racionalización del gasto corriente, austeridad en el gasto de

personal y optimización de las funciones gerenciales de salud, haciendo un uso claro y definido de las ayudas financieras internacionales para evitar endeudamientos innecesarios.

3. Pedir al Director que:

- a) Conceda especial atención a la asignación de recursos y a la prestación de asistencia técnica a aquellos Países Miembros que más lo necesiten;
- b) Continúe examinando el ámbito económico internacional y la asignación de recursos para salud y sectores afines a nivel nacional e internacional y que informe a la 92a Reunión del Comité Ejecutivo en 1984 sobre cambios significativos que afecten la posibilidad de alcanzar la salud para todos en el año 2000;
- c) De asesoramiento a los Gobiernos Miembros que lo soliciten para poner en práctica los resultados de esos estudios.

COMISION A

Tema 21

PROYECTO DE RESOLUCION

EVALUACION DEL CENTRO PANAMERICANO DE INGENIERIA SANITARIA
Y CIENCIAS DEL AMBIENTE

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Visto el informe sobre la evaluación del Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente (CEPIS) (Documento CE88/14);

Considerando lo dispuesto en las Resoluciones XXXI de la XX Conferencia Sanitaria Panamericana y XXXI de la XXVI Reunión del Consejo Directivo, y

Consciente de las considerables necesidades en relación con el Decenio Internacional del Agua Potable y del Saneamiento Ambiental,

RESUELVE:

1. Tomar nota del informe sobre el Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente, y dar las gracias a los Gobiernos Miembros que han participado activamente en el proceso de evaluación.

2. Dar las gracias al Director por haber facilitado el informe de evaluación y las recomendaciones del Grupo de Evaluación del CEPIS.

3. Pedir al Director:

i) que apoye y aplique, según proceda y con la debida caución en el caso de asistencia técnica directa a los países y en el de los proyectos de investigación de responsabilidad del CEPIS, los resultados y las recomendaciones del Grupo de Evaluación;

ii) que siga recabando recursos extrapresupuestarios para intensificar la colaboración del CEPIS con los gobiernos en la ejecución de los programas de estos.

4. Pedir a los Gobiernos:

- i) que presten apoyo financiero, entre otras cosas, a las actividades que desarrolle el CEPIS en los países, a los programas de adiestramiento que requieran ayuda nacional, a la reproducción de materiales inicialmente preparados por el CEPIS y los gastos generales de esos programas;
- ii) que identifiquen y apoyen instituciones nacionales que se sumarían al CEPIS para integrar una red de centros colaboradores en el fomento del adiestramiento, el intercambio de información y los programas de investigación aplicada.

5. Dar las gracias al Gobierno del Perú por el apoyo constante que ha dado al CEPIS poniendo generosamente a su disposición los medios necesarios para el desempeño de sus funciones.



ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD



XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA

XXXIV REUNION DEL COMITE REGIONAL

WASHINGTON, D.C.

SEPTIEMBRE 1982

CSP21/34 (Esp.)
27 septiembre 1982
ORIGINAL: ESPAÑOL-INGLES

TERCER INFORME DE LA COMISION A

En su séptima sesión, celebrada en la mañana del 27 de septiembre de 1982, la Comisión "A" examinó el tema 34 del programa y decidió que procedía tomar nota de la información facilitada, sin necesidad de aprobar una resolución al respecto. Además adoptó los dos proyectos de resolución siguientes, que somete a la aprobación del Pleno de la Conferencia:

COMISION A

Tema 19

PROYECTO DE RESOLUCION

USO INDEBIDO DE DROGAS

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Visto el informe del Director sobre el uso indebido de drogas (Documento CSP21/13);

Considerando lo dispuesto en la Resolución XLI de la XXVII Reunión del Consejo Directivo, en la que se pide a los Gobiernos Miembros que establezcan mecanismos para vigilar el uso indebido de drogas y que integren estas actividades en sus programas y planes nacionales de salud;

Reconociendo lo dispuesto por el Consejo Ejecutivo de la OMS en su Resolución EB69.R9 respecto a las obligaciones emanadas de los convenios internacionales y a la necesidad de que la OMS intensifique sus esfuerzos por reforzar los mecanismos nacionales de reglamentación farmacológica;

Teniendo en cuenta la Resolución WHA33.27 sobre la necesidad de que en el programa de la OMS se dedique más atención al uso indebido de drogas;

Consciente de los crecientes problemas sociales, económicos y de salud pública relacionados con el empleo y el uso indebido de sustancias psicotrópicas y estupefacientes;

Comprendiendo que la acción médica aislada en materia de prevención y tratamiento del uso indebido de drogas es más costosa y relativamente menos eficaz que una labor multisectorial innovadora, en la que se asigne una función más amplia al sector salud;

Consciente de las deficiencias de orden político, administrativo y técnico de los sistemas nacionales existentes de reglamentación farmacológica así como de las consecuencias negativas que podrían tener para la salud y el bienestar general del público, y

Reconociendo la importancia y la utilidad de la acción desplegada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Fiscalización del Uso Indebido de Drogas (FNUFUID) en el financiamiento de proyectos para los países en la Región,

RESUELVE:

1. Instar a los Gobiernos Miembros a que:

- i) Consideren la posibilidad de concentrar las actividades dispersas del sector salud en materia de uso indebido de drogas en un solo departamento del Ministerio de Salud dotado de los recursos necesarios para programas tales como los de fiscalización de drogas, educación en salud, epidemiología y salud mental, conforme a un orden de prioridad bien definido;
- ii) Reconozcan la necesidad de la planificación y programación multisectoriales como parte de un plan general nacional de lucha contra el uso indebido de drogas, en el que estén bien puntualizados los objetivos, las estrategias y las responsabilidades del sector salud;
- iii) Adopten políticas encaminadas a facilitar la integración de las actividades relativas al uso indebido de drogas en el sistema general de servicios de salud, y en particular a que estudien nuevos métodos de prevención y tratamiento orientados hacia grupos particularmente expuestos (como los adolescentes) y que permitan atender un amplio espectro de necesidades sanitarias y sociales;
- iv) Colaboren con el sector privado en la exploración de nuevos enfoques para la prevención y el tratamiento, recurriendo a los recursos existentes en la comunidad y, en particular, a los grupos comunitarios y a las organizaciones voluntarias;
- v) Refuercen sus sistemas de gestión y reglamentación farmacológicas con objeto de reducir los costos y mejorar el suministro de medicamentos esenciales, aumentando al mismo tiempo la eficacia de las medidas de prevención del uso indebido de drogas;

- vi) Se adhieran a los convenios internacionales y adopten medidas para su cumplimiento.

2. Pedir al Director que:

- i) Colabore con los países en el estudio y la organización de sistemas sencillos y poco costosos de vigilancia de sus características y los problemas sociales y de salud pública del empleo y el uso indebido de sustancias psicotrópicas y estupefacientes;
- ii) Siga cooperando con los países en el fortalecimiento de sus medidas nacionales de gestión y reglamentación farmacológicas;
- iii) Facilite la transferencia de información y tecnología entre los países de la Región en lo que respecta a métodos epidemiológicos, sistemas de tratamiento innovadores y de bajo costo, efectos de la política de prevención y métodos y material didácticos utilizables por personal profesional y paraprofesional del conjunto de servicios generales de salud;
- iv) Ayude a los países a buscar fondos extrapresupuestarios para sus proyectos.
- v) Informe a la XXIX Reunión del Consejo Directivo sobre los esfuerzos que se llevan a cabo en la Región para prevenir el uso indebido de drogas.

COMISION A

PROYECTO DE RESOLUCION

Tema 35

TEMA PARA LAS DISCUSIONES TECNICAS QUE SE CELEBRARAN EN 1984 DURANTE LA
XXX REUNION DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA OPS, XXXVI REUNION DEL COMITE
REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMERICAS

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Visto el documento presentado por el Director sobre este tema
(Documento CSP21/10;

Teniendo en cuenta lo dispuesto en el Artículo 7 del Reglamento
relativo a las Discusiones Técnicas;

Enterada de que la 88a Reunión del Comité Ejecutivo ha recomendado
que se elija "Aumento de la capacidad de operación de los servicios de
salud, con vistas al logro de la meta de salud para todos en el año 2000"
como tema para las Discusiones Técnicas que se celebrarán en 1984 durante
la XXX Reunión del Consejo Directivo de la OPS, XXXVI Reunión del Comité
Regional de la OMS para las Américas, y

Habida cuenta del elevado costo para la OPS y para los Gobiernos
Miembros de las Discusiones Técnicas, tanto en tiempo como en recursos
financieros y humanos,

RESUELVE:

1. Elegir "Aumento de la capacidad de operación de los servicios
de salud, con vistas al logro de la meta de salud para todos en el año
2000" como tema de las Discusiones Técnicas que se celebrarán en 1984
durante la XXX Reunión del Consejo Directivo de la OPS, XXXVI Reunión del
Comité Regional de la OMS para las Américas.

2. Pedir al Comité Ejecutivo que revise cuidadosamente todos los
aspectos de las Discusiones Técnicas y que presente un informe a la XXIX
Reunión del Consejo Directivo con recomendaciones para elevar al máximo
el influjo y la significación de las Discusiones Técnicas reduciendo al
mínimo el gasto de tiempo, recursos financieros y humanos por parte de
los Países Miembros y de la Secretaría.



ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD



XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA

XXXIV REUNION DEL COMITE REGIONAL

WASHINGTON, D.C.

SEPTIEMBRE 1982

CSP21/35 (Esp.)
27 septiembre 1982
ORIGINAL: ESPAÑOL-INGLES

CUARTO INFORME DE LA COMISION A

En su octava sesión, celebrada en la tarde del lunes, 27 de septiembre de 1982, la Comisión "A" adoptó las resoluciones siguientes, que se someten a la aprobación del Pleno de la Conferencia:

COMISION A

Tema 23

PROYECTO DE RESOLUCION

LA MUJER EN LA SALUD Y EL DESARROLLO

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Reconociendo la importancia de integrar el Plan Quinquenal Regional de Acción sobre la Mujer en la Salud y el Desarrollo en le Plan Regional de Acción para la instrumentación de las estrategias para alcanzar la meta de salud para todos en el año 2000;

Reconociendo el progreso alcanzado en algunos países pero que la información sobre la mujer en la salud y el desarrollo es aún escasa y que muchas actividades se encuentran en la fase de planificación;

Consciente de la necesidad de que cada país establezca un mecanismo para coordinar la ejecución de actividades y acopiar información sobre la mujer en la salud y el desarrollo a nivel intersectorial;

Habida cuenta de la urgente necesidad de mejorar la situación de la mujer en la salud y el desarrollo;

Reconociendo el valor de las becas como una herramienta para el desarrollo profesional, y la baja representación de las mujeres como beneficiarias de las mismas;

Reconociendo que se ha alcanzado algún progreso por la Secretaría en el fortalecimiento de la capacidad institucional, en la capacitación y en el reclutamiento de mujeres para puestos profesionales en la Organización, y

Reiterando su adhesión al cumplimiento del Plan Quinquenal Regional de Acción sobre la Mujer en la Salud y el Desarrollo,

RESUELVE:

1. Dar las gracias al Subcomité Especial del Comité Ejecutivo sobre la Mujer en la Salud y el Desarrollo por el trabajo realizado en el seguimiento e información sobre la marcha de las actividades y por la cooperación de la OSP.

2. Recomendar a los Gobiernos Miembros:

- a) Que designen un punto focal para la mujer en la salud y el desarrollo en cada país que coordine las actividades intersectoriales pertinentes;
- b) Que establezcan un mecanismo para recopilar regularmente los datos que hagan falta a fin de vigilar y evaluar los progresos que se realicen, y que suministre esa información a la Secretaría cuando se solicite;
- c) Que incorporen las necesidades y requisitos especiales de salud de la mujer a las actividades en curso, sin establecer nuevos programas destinados exclusivamente a la mujer, y que incorporen las actividades del Plan Quinquenal de Acción a las estrategias y planes nacionales de salud y desarrollo;
- d) Que formulen y apliquen políticas nacionales acordes con la salud y bienestar de la mujer que trabaja y sus dependientes, especialmente aquellas que trabajan en sectores no regulados de la economía;
- e) Que den mayores oportunidades a la mujer para formación profesional, especialmente en sectores donde está poco representada con especial referencia al programa de becas de la OPS;
- f) Que aseguren la igualdad de oportunidades para mujeres en el reclutamiento y selección a puestos profesionales y cargos directivos;
- g) Que alienten y promuevan al intercambio entre países acerca de los resultados de las actividades llevadas a cabo en relación con el Plan Quinquenal de Acción.

3. Pedir al Director:

- a) Que aliente y apoye las actividades regionales, de Area y nacionales para la ejecución del Plan Quinquenal de Acción;
- b) Que intensifique los esfuerzos para obtener y canalizar fondos en apoyo de las actividades relacionadas con la mujer en la salud y el desarrollo;
- c) Que revise los mecanismos y recursos humanos necesarios para la coordinación y el cumplimiento efectivo del Plan Quinquenal de Acción y fortalecerlo cuando convenga, para asegurar el exitoso cumplimiento de sus objetivos;

- d) Que desarrolle una metodología simplificada y uniforme para recopilar la información nacional y regional sobre el progreso para alcanzar los objetivos del Plan Quinquenal de Acción;
- e) Que refuerce la coordinación con otras organizaciones de los Sistemas Interamericano y de las Naciones Unidas, y con otras organizaciones femeninas;
- f) Que intensifique los esfuerzos para reclutar y seleccionar mujeres para cargos de alto nivel, profesionales y administrativos, y desarrollar más las potencialidades de liderazgo y las habilidades técnicas de la mujer dentro de la Organización;
- g) Que promueva un mayor uso de las becas entre los Gobiernos Miembros, para el desarrollo y adiestramiento de mujeres;
- h) Que convoque una reunión del Subcomité Especial del Comité Ejecutivo sobre la Mujer en la Salud y el Desarrollo inmediatamente antes de la que celebre el Comité Ejecutivo, con el fin de vigilar y evaluar los progresos realizados en el cumplimiento del Plan Quinquenal Regional, y convocar otra reunión que siga inmediatamente a la del Consejo Directivo o la Conferencia Sanitaria para dar seguimiento a las decisiones apropiadas que estos órganos hayan adoptado y examinar los logros alcanzados en el curso del año.

COMISION A

Tema 18

PROYECTO DE RESOLUCION

AEDES AEGYPTI

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Visto el informe final de la Reunión del Group Técnico sobre Aedes aegypti, Dengue y Fiebre Amarilla (Documento CSP21/22);

Considerando el Plan Regional de Acción para la instrumentación de las Estrategias Regionales para alcanzar la meta de salud para todos en el año 2000, con particular referencia a las actividades relativas al control de las enfermedades transmisibles por vectores;

Considerando la actual situación del programa de erradicación de Aedes aegypti en las Américas y los graves problemas de reinfestación con que se enfrentan numerosos países;

Considerando que el riesgo de que la fiebre amarilla selvática se convierta en urbana y la agravación de la situación en cuanto a dengue en las Américas--vista la recrudescencia de la actividad del virus en muchos países, la extensión de la enfermedad a nuevos territorios y la manifestación de la forma hemorrágica de ésta, con los consiguientes casos mortales--constituyen una grave amenaza para el Hemisferio, y

Habida cuenta de que sigue en vigor la decisión de la I Reunión del Consejo Directivo (1947),

RESUELVE:

1. Mantener la actual política de erradicación de Aedes aegypti en el Hemisferio y recomendar a los Gobiernos de los países y territorios aún infestados por el vector que adopten las medidas necesarias para eliminar las dificultades de carácter económico y administrativo susceptibles de impedir el progreso de sus programas y que concedan la prioridad debida a la provisión de las consignaciones presupuestarias, el personal y los materiales imprescindibles para llevar a término dichos programas.

2. Pedir al Director que tome todas las medidas pertinentes para promover y respaldar las actividades nacionales, subregionales y regionales, tal como se especifica en las áreas de acción para la erradicación del vector de la fiebre amarilla urbana (punto 1.1.4 B.3 del Plan de Acción).

3. Recomendar a los países y territorios ya exentos de Aedes aegypti que intensifiquen sus actividades de vigilancia para la detección precoz de cualquier manifestación y para eliminarla antes de que se extienda.

4. Pedir a los países que después de erradicar el mosquito Aedes aegypti hayan sido reinfestados que adopten todas las medidas apropiadas para eliminar el vector.

5. Recomendar a los países aún infestados que otorguen la prioridad necesaria a la aplicación de medidas que impidan la exportación del vector a otros países, al menos incrementando los esfuerzos de vigilancia y control a base del conocimiento de la situación epidemiológica local.

6. Recomendar al Director que adopte todas las medidas oportunas para intensificar y acelerar la campaña continental de erradicación de Aedes aegypti, de manera que la meta de eliminación del vector pueda alcanzarse en el más breve plazo.

7. Recomendar a cada Gobierno, habida cuenta de que el objetivo general de erradicación no será alcanzado a corto plazo por todos los países de las Américas, así como el peligro de nuevas epidemias de dengue y la amenaza de urbanización de la fiebre amarilla, que prepare un plan de emergencia con un inventario de los recursos disponibles y un plan de operaciones para el caso de que se produzca una epidemia.

8. Recomendar a los países que se ayuden recíprocamente, sea de manera directa o a través de la Oficina Sanitaria Panamericana, mediante préstamos o subvenciones bilaterales y provisión de equipo y suministros, así como de asesoría técnica para los programas de erradicación del vector.

9. Dar las gracias a los científicos que se reunieron en Mérida para estudiar y evaluar la situación actual en lo que se refiere al Aedes aegypti, dengue y fiebre amarilla y tomar nota de sus recomendaciones.

COMISION A

Tema 36

PROYECTO DE RESOLUCION

SERVICIOS DE TRANSFUSION DE SANGRE

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Vistas las Resoluciones WHA28.72 de la Asamblea Mundial de la Salud (1975) y XVIII de la XXII Conferencia Internacional de la Cruz Roja;

Consciente de la necesidad de servicios eficaces de transfusión de sangre para alcanzar la meta de salud para todos en el año 2000;

Inquieta ante la calidad y la disponibilidad de los servicios de transfusión de sangre en algunos países en desarrollo de la Región y aunte la falta de legislación efectiva sobre la prestación de dichos servicios;

Enterada del riesgo de transmisión de enfermedades por falta de control efectivo y adiestramiento insuficiente del personal de salud en la prestación de servicios de transfusión de sangre, y

Persuadida de que la OPS tiene la capacidad técnica y administrativa necesaria para coordinar la cooperación entre los Países Miembros en el establecimiento de servicios seguros y eficaces de transfusión de sangre,

RESUELVE:

1. Encarecer a los Países Miembros la conveniencia de que consideren el control de los servicios de transfusión de sangre como atención prioritaria en sus estrategias nacionales de salud para todos en el año 2000.

2. Fijar el año 1990 como límite para el logro de la meta de establecimiento de servicios eficaces de transfusión de sangre en todos los países de la Región, habida cuenta de las necesidades y la capacidad de cada País Miembro en lo que respecta a prestación de esos servicios.

3. Pedir al Director:

- a) Que recabe la cooperación técnica de la Liga de Sociedades de la Cruz Roja, de la Sociedad Internacional de Transfusión Sanguínea y de otros organismos internacionales que se ocupan del uso de la sangre y los productos sanguíneos por los servicios de salud;
- b) Que se preste ayuda a los Países Miembros que lo necesiten para el establecimiento de mecanismos de cooperación en el suministro de sangre y productos sanguíneos inocuos y en cantidad adecuada;
- c) Que prepare propuestas para el logro de la meta de prestación de servicios eficaces de transfusión sanguínea de aquí a 1990, con el fin de presentarlas en la 90a Reunión del Comité Ejecutivo y a la XXIX Reunión del Consejo Directivo;
- d) Que con otras organizaciones internacionales y nacionales establezca una metodología apropiada para evaluar las necesidades de los Países Miembros y los sistemas de asistencia que requieren la elaboración y el control de la sangre y los productos sanguíneos, y la prestación de servicios eficaces de transfusión.

COMISION A

Tema 22

PROYECTO DE RESOLUCION

CENTRO PANAMERICANO DE FIEBRE AFTOSA

LA XXI CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Teniendo presente las repercusiones de las actividades de salud animal en la salud humana y en el desarrollo socioeconómico y, por lo tanto, en la atención primaria de salud;

Consciente de la particular importancia que tiene el armonizar con la estrategia de atención primaria las actividades de salud animal que forman parte de la meta de salud para todos en el año 2000;

Reconociendo que las actividades de cooperación técnica del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa (PANAFTOSA) constituyen parte importante de los objetivos y estrategias del Plan de Acción para la instrumentación de las Estrategias Regionales;

Teniendo en cuenta que la interacción de los programas de cooperación técnica de PANAFTOSA y los de otras unidades del Programa Especial de Salud Animal de la OPS ha dado lugar a una valiosa integración de recursos internacionales al servicio de los países;

Vista la Resolución XXVI de la XXVI Reunión del Consejo Directivo y teniendo presente el deseo expresado por los Ministros de Agricultura en la XII Reunión Interamericana, a Nivel Ministerial, sobre el Control de la Fiebre Aftosa y Otras Zoonosis de que PANAFTOSA siga formando parte de la OPS;

Enterada de que la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), el Instituto Interamericano de Cooperación para la Agricultura (IICA), la Oficina Internacional de Epizootias y otros organismos internacionales tienen programas de salud y producción animal;

Reconociendo el valor de la cooperación internacional en materia de salud animal, y

Teniendo en cuenta las opiniones expuestas por los Gobiernos Miembros en la presente Conferencia,

RESUELVE:

1. Pedir al Director que, en consulta con los organismos internacionales correspondientes (FAO, IICA, etc.) y de acuerdo con las prioridades y necesidades programáticas de los Gobiernos Miembros, desarrolle una política destinada a aumentar al máximo la cooperación horizontal de los organismos que sirven a los países en materia de salud animal y de salud pública veterinaria, evitando la duplicación de esfuerzos.

2. Que el Centro Panamericano de Fiebre Aftosa se mantenga como un programa regular de la OPS.

3. Dar las gracias a los países y a las organizaciones internacionales que están dando apoyo al Centro, especialmente al Gobierno del Brasil por la valiosa y constante aportación que hace a su funcionamiento.