



executive committee of  
the directing council

PAN AMERICAN  
HEALTH  
ORGANIZATION

working party of  
the regional committee

WORLD  
HEALTH  
ORGANIZATION



103rd Meeting  
Washington, D.C.  
June-July 1989

CE103/SR/1  
26 June 1989  
ORIGINAL: ENGLISH-SPANISH

PROVISIONAL SUMMARY RECORD OF THE FIRST PLENARY SESSION  
ACTA RESUMIDA PROVISIONAL DE LA PRIMERA SESIÓN PLENARIA

Monday, 26 June 1989, at 9:00 a.m.  
Lunes, 26 de junio de 1989, a las 9:00 a.m.

Chairman:  
Presidente:

Dr. Eugene Laurent

Trinidad and Tobago  
Trinidad y Tabago

Contents  
Índice

Item 1: Opening of the Meeting  
Tema 1: Inauguración de la Reunión

(continued overleaf)  
(continúa al dorso)

Note: This summary record is only provisional. The summaries of statements have not yet been approved by the speakers, and the text should not be quoted. Representatives are requested to notify Document Services (Room 207), in writing, of any changes they wish to have made in the text. Alternatively, they may forward them to the Chief, Conference Services, Pan American Health Organization, 525 - 23rd St., N.W., Washington, D.C., 20037, USA, by 28 July 1989. The edited records will be published in the Proceedings of the Meeting.

Nota: Esta acta resumida es solamente provisional. Las intervenciones resumidas no han sido aun aprobadas por los oradores y el texto no debe citarse. Se ruega a los Representantes tengan a bien comunicar al Servicio de Documentos (Oficina 207), por escrito, las modificaciones que deseen ver introducidas en el texto. Como alternativa, pueden enviarlas al Jefe del Servicio de Conferencias, Organización Panamericana de la Salud, 525 - 23rd St., N.W., Washington, D.C., 20037, EUA, antes del 28 de julio de 1989. Los textos definitivos se publicarán en las Actas de la Reunión.

Contents (cont.)  
Indice (cont.)

- Item 1: Election of the Vice Chairman pro tempore and Rapporteur pro tempore  
Tema 1: Elección del Vicepresidente pro tempore y del Relator pro tempore
- Item 2.1: Adoption of the Agenda  
Tema 2.1: Adopción del programa de temas
- Item 2.2: Representation of the Executive Committee at the XXXIV Meeting of the Directing Council of PAHO, XLI Meeting of the Regional Committee of WHO for the Americas  
Tema 2.2: Representación del Comité Ejecutivo en la XXXIV Reunión del Consejo Directivo de la OPS, XLI Reunión del Comité Regional de la OMS para las Américas
- Item 3.1: Report of the Subcommittee on Planning and Programming  
Tema 3.1: Informe del Subcomité de Planificación y Programación
- Item 3.2: Report of the Special Subcommittee on Women, Health, and Development  
Tema 3.2: Informe del Subcomité Especial sobre la Mujer, la Salud y el Desarrollo
- Item 5.1: Report on the Collection of Quota Contributions  
Tema 5.1: Informe sobre la recaudación de las cuotas

The session was called to order at 9:00 a.m.  
Se abre la sesión a las 9:00 a.m.

ITEM 1: OPENING OF THE MEETING  
TEMA 1: APERTURA DE LA REUNION

In the absence of the Chairman of the Executive Committee, the VICE CHAIRMAN, acting as Chairman pro tempore, welcomed the members and expressed his confidence that the Committee would deal expeditiously with the very full agenda before it.

ELECTION OF THE VICE CHAIRMAN PRO TEMPORE AND RAPPORTEUR PRO TEMPORE  
ELECCION DEL VICEPRESIDENTE PRO TEMPORE Y DEL RELATOR PRO TEMPORE

Dr. LAURENT (Trinidad and Tobago) proposed the Representative of Uruguay, Dr. Villalba, as Vice Chairman pro tempore.

Decision: Dr. Samuel Villalba (Uruguay) was elected Vice Chairman pro tempore.

Decisión: Dr. Samuel Villalba (Uruguay) es elegido Vicepresidente pro tempore.

Dr. VILLALBA (Uruguay) agradece la nominación y, a su vez, propone como Relator pro tempore al Dr. Héctor Borges, Representante de Venezuela.

Decision: Dr. Héctor Borges (Venezuela) was elected Rapporteur pro tempore.

Decisión: Dr. Héctor Borges (Venezuela) es elegido Relator pro tempore.

ITEM 2.1: ADOPTION OF THE AGENDA  
TEMA 2.1: ADOPCION DEL PROGRAMA DE TEMAS

The CHAIRMAN drew attention to the Provisional Agenda (Document CE103/1, Rev. 1) and asked the Deputy Director to present the item.

Dr. KNOUSS (Deputy Director, PASB) reviewed Articles 3 and 5 of the Rules of Procedure, on the basis of which the Provisional Agenda had been submitted to the Executive Committee for consideration and adoption.

El Dr. BORGONO (Observador de Chile) pide que se le indique el orden en que se tratarán los temas.

Dr. KNOUSS (Deputy Director, PASB) said that, as requested by the Executive Committee at its 101st Meeting, a separate document (WP/1) giving the suggested order for consideration of the agenda items had been circulated to the Members of the Executive Committee. If there were any additional items to be included in the agenda, the order in which they were to be taken up might be considered separately.

Decision: The agenda was adopted.

Decisión: Se aprueba el programa de temas.

El Dr. BORGONO (Observador de Chile) sugiere que se trate el tema 2.3 (Programa provisional de temas de la XXXIV Reunión del Consejo Directivo de la OPS, XLI Reunión del Comité Regional de la OMS para las Américas) en el orden que le corresponde, en vez de aplazarlo hasta el último día, lo cual no le parece conveniente en vista de que el programa de temas está muy recargado.

El Dr. GUERRA DE MACEDO (Director, OSP) expresa su calurosa bienvenida a todos los Miembros del Comité así como a los observadores de otros países y de varias organizaciones internacionales, y les da las gracias por su presencia. Seguidamente, en relación con la sugerencia del Dr. Borgoño, explica que no sería práctico anticipar el debate sobre el programa de temas del Consejo Directivo, ya que durante las

deliberaciones del Comité Ejecutivo podrían surgir nuevos temas o razones que obligarían a discutirlo de nuevo más adelante, lo que constituiría una duplicación de esfuerzos.

The CHAIRMAN noting that there were no further comments, declared the order of consideration of the agenda items as listed in Document WP/1 approved.

It was so agreed.  
Así se acuerda.

ITEM 2.2: REPRESENTATION OF THE EXECUTIVE COMMITTEE AT THE XXXIV MEETING OF THE DIRECTING COUNCIL OF PAHO, XLI MEETING OF THE REGIONAL COMMITTEE OF WHO FOR THE AMERICAS  
TEMA 2.2: REPRESENTACION DEL COMITE EJECUTIVO EN LA XXXIV REUNION DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA OPS, XLI REUNION DEL COMITE REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMERICAS

The CHAIRMAN drew attention to Document CE103/4 and invited the Deputy Director to present the item.

Dr. KNOUSS (Deputy Director, PASB) noted that, while the Executive Committee was entitled under Rule 14 of the Rules of Procedure to be represented by its Chairman and up to two additional representatives, in recent years it had, for reasons of economy, appointed only one other representative and one alternate each to that representative and the Chairman.

The CHAIRMAN proposed Mr. Prefontaine (Canada) as alternate to the elected Chairman of the Executive Committee, Dr. Plutarco Naranjo, together with Dr. Borges (Venezuela) as the other representative and Mr. George Hardy (United States of America) as his alternate.

It was so agreed.  
Así se acuerda.

ITEM 3.1: REPORT OF SUBCOMMITTEE ON PLANNING AND PROGRAMMING  
TEMA 3.1: INFORME DEL SUBCOMITE DE PLANIFICACION Y PROGRAMACION

The CHAIRMAN called attention to Document CE103/19 and asked the Rapporteur of the Subcommittee on Planning and Programming to present the report of the subcommittee.

Ms. KEFAUVER (Rapporteur, Subcommittee on Planning and Programming) said that, as the Subcommittee on Planning and Programming was a subcommittee of the Executive Committee, and a number of items discussed by the Subcommittee would also be considered by the Executive Committee, she would limit her report to those items not on the Executive Committee's agenda. The Subcommittee had held two meetings, one in December 1988 and the other in April 1989. In addition to the members of the Subcommittee (Canada, United States of America, Uruguay, and Venezuela), the first meeting had also been attended by the Representatives of Brazil and Honduras with the Observer for Bolivia, and the second meeting, by the Representatives of Argentina, Barbados, and Brazil and the Observer for Cuba. The items not discussed elsewhere on the agenda of the Executive Committee were: Analysis of PAHO's Technical Cooperation in a Country Program: (Honduras and Argentina); Analysis of PAHO's Technical Cooperation in a Regional Program: Maternal and Child Health; Analysis of PAHO's Emergency Preparedness and Disaster Relief Program; and PAHO'S Technical Cooperation Program and Nongovernmental Organizations. At each meeting of the Subcommittee one country program and one regional program had been presented. The reviews of the technical cooperation programs with Honduras and Argentina had been

presented to the Subcommittee as a means of increasing understanding of the role of PAHO and its interaction with Member Governments, and to assist in identifying needs and priorities, and maximizing the utilization of resources. The reviews had focused on evaluation of technical cooperation. In that respect they fulfilled the mandate of evaluating global strategies for health for all by the year 2000, as well as PAHO/WHO's mandate for integral cooperation at the country level through an interdisciplinary and interprogram approach. The evaluations had resulted in recommendations that would enable the Secretariat to improve its medium-term programming and management cooperation at the country level. Efforts were also being made to reduce the cost of the evaluation exercises.

The reviews of the regional programs had covered the Maternal and Child Health and Disaster Preparedness Programs. In reviewing maternal and child health, the Subcommittee had focused on the 1986-1987 evaluation of the Program for the Control of Diarrreal Diseases, with particular emphasis on the four-month workplans. It was agreed that they had become an excellent management instrument by permitting the delegation of functions to units and to local PAHO/WHO offices. There had been general praise for the quality of program management and implementation of the Emergency Preparedness and Disaster Relief Program. PAHO had been encouraged to evaluate the effectiveness of its teaching materials and country programs, and to continue to play an aggressive role in multisectoral coordination and cooperation at the regional and country levels. The Secretariat had indicated that technological and chemical disasters would probably be a greater problem than natural disasters in the future, and that PAHO did not currently

have the skills or human resources required to address it. The Secretariat had also noted the special programs for refugees and displaced programs.

With regard to PAHO's Technical Cooperation Program and Nongovernmental Organizations, the Subcommittee had noted that there were many different kinds of NGOs. It was important to distinguish among them, identifying their objectives and defining an appropriate relationship with them. Member Countries had urged caution and consultation before PAHO engaged in relationships with NGOs. The Secretariat had indicated that PAHO would need to consult with Member Governments to ascertain their interest in identifying relationships with NGOs, and PAHO had agreed to gather further information and report back to the Subcommittee. Other items discussed by the Subcommittee on Planning and Programming would be reported to the Executive Committee at the time of presentation of the relevant agenda items.

El Dr. GUERRA DE MACEDO (Director, OSP) dice que en la reunión de diciembre de 1989 el Subcomité examinó también las experiencias de cooperación técnica de la Organización con otro país: Honduras, y la cooperación en un programa regional: salud maternoinfantil, que son de gran interés para el Comité Ejecutivo.

Ms. KEFAUVER (Rapporteur, Subcommittee on Planning and Programming) said that the analysis of the Maternal and Child Health Program had focused on evaluation of the Program for the Control of Diarrreal Diseases, and had referred to the instrument that was used for evaluating conditions of efficiency. The instrument had been presented in some detail, and perhaps the Director might feel it preferable for members of the Committee to read the evaluation report.

El Dr. GUERRA DE MACEDO (Director, OSP) aclara que le interesa destacar los resultados de la evaluación de los servicios de salud materno-infantil. El Subcomité recibió información sobre unos 1.600 servicios, pero se cuenta con evaluaciones de casi 4.000 servicios y los resultados han sido inquietantes. Por ejemplo, solo 5% de los servicios evaluados declararon que conocían a la población objetivo; solo 7%, aproximadamente, tienen buenos sistemas de programación y administración, y más de dos terceras partes de ellos no han organizado actividades de participación de la comunidad. Considera los resultados que se están obteniendo en la atención de madres y niños en la Región son realmente lamentables y subrayan uno de los mayores problemas y desafíos que es preciso enfrentar en el futuro. Hace hincapié no solo en la importancia de las evaluaciones, sino también en la necesidad de reorientar y mejorar la administración de los servicios: este es uno de los aspectos más importantes a tratar cuando se examine el presupuesto de la Organización.

El Dr. BORGÑO (Observador de Chile) agradece a la Sra. Kefauver la presentación del informe del Subcomité de Planificación y Programación, pero estima que para los que no han participado en las reuniones del Subcomité a veces no queda claro en qué se han basado las conclusiones. Por lo tanto, sería bueno adjuntar al informe algunos de los documentos utilizados por el Subcomité, para que así los Miembros del Comité Ejecutivo y los observadores puedan analizar más a fondo los datos presentados.

Opina que las evaluaciones mencionadas son muy importantes, pero que deben ajustarse a las características particulares de los programas de los países más que a una matriz estándar, puesto que entre ellos

existen diferencias debidas a su grado de desarrollo o a los problemas concretos de una localidad. Para realizar una evaluación es preciso contar con antelación con un documento de referencia y también se requiere de un enfoque multisectorial y multidisciplinario de la salud. Además, las evaluaciones deben realizarse en función de los objetivos que el país se ha trazado y en las políticas del gobierno correspondientes al período evaluado. Cree que debe prepararse un calendario para que la periodicidad de las evaluaciones sea más uniforme en todos los países, pues por ejemplo, hace mucho tiempo que no se ha evaluado la cooperación técnica de la OPS en Chile.

En cuanto al Programa de Preparativos para Emergencia y Socorro en Casos de Desastre, que le parece excelente, le preocupa que dependa prácticamente de fondos extrapresupuestarios. Considera que el compromiso de una organización se manifiesta aumentando los fondos ordinarios que destina a un programa, ya que los fondos extrapresupuestarios conllevan vicisitudes, aunque indudablemente ofrecen ventajas. Si bien la generosidad de los países, como el Japón, que contribuyen al programa es admirable, le parece que el presupuesto de la Organización es demasiado rígido y rara vez admite cambios. Le gustaría que hubiera más flexibilidad al respecto, especialmente en relación con los puestos de la Sede que no son financiados con fondos ordinarios.

Refiriéndose al problema de los servicios de salud materno-infantil, dice que está de acuerdo con las palabras del Director, pero que hay programas, como los de Costa Rica, Cuba y Chile, que podrían servir de modelos para el adiestramiento del personal de otros países, porque ya han alcanzado muchas de sus metas. Además, la información

presentada no es suficiente para hacer una buena evaluación. Todas las afirmaciones que aparezcan en los documentos oficiales de la OPS deben estar muy bien fundamentadas.

Por otra parte, no está de acuerdo con la importancia otorgada a la programación cuatrimestral; hay otras cosas más importantes en el proceso de planificación y programación que deberían analizarse. Este es un ejemplo del problema crónico de que la Organización insista en procedimientos que no le parecen convenientes a los países. A veces los países se ven obligados a hacer esfuerzos innecesariamente complicados y que no se justifican en función de los resultados. Lo importante, dice, es simplificar el trabajo de los países mediante un sistema de vigilancia adecuado para obtener información útil y confiable. Su intención es hacer una crítica constructiva; no propone eliminar el sistema, sino perfeccionarlo. Considera esencial que concuerden las necesidades de la Organización y las de los países para que estos le den importancia al trabajo de evaluación y se puedan obtener datos fidedignos que permitan llevar a conclusiones acertadas.

Ms. KEFAUVER (Rapporteur, Subcommittee on Planning and Programming), agreed that the report was at times cryptic. As Rapporteur of the Subcommittee, she had found it difficult to report the key points of the Subcommittee's discussions without relating the entire document. She therefore welcomed the suggestion by the Observer for Chile that documents might be appended to the reports, at least in the case of items not on the agenda of the Executive Committee.

Mr. PREFONTAINE (Canada) said that one solution might be to point out in the reports of the Subcommittee on Planning and Programming that

all the documents that had led to the conclusions of the Subcommittee were available on request.

El Dr. GRANIZO (Ecuador) considera acertado que se hayan tratado todos los programas a que se refiere el informe del Subcomité de Planificación y Programación, pero solicita que se explique un poco cuánto se ha avanzado en la integración de los mismos. Por ejemplo, desea saber cómo se han integrado el programa de becas y el de salud materno-infantil.

El Dr. GUERRA DE MACEDO (Director, OSP) señala que el tema de la articulación interprogramática fue tratado en algunas reuniones del Subcomité de Planificación y Programación. Además, se abordará más adelante en esta misma Reunión, por ejemplo, al referirse al programa de becas cuando se examine el Tema 4.4. Explica que en la Organización hay una preocupación constante por la integración y se han logrado algunos avances. El asunto podría ser examinado en una próxima reunión del Subcomité, a fin de obtener información más detallada.

The CHAIRMAN observed that the Committee was not required to adopt a resolution on the item, but only to take note of the various comments that had been made.

The session was suspended at 10:15 a.m. and resumed at 10:30 a.m.  
Se suspende la sesión a las 10:15 a.m. y se reanuda a las 10:30 a.m.

ITEM 3.2: REPORT OF THE SPECIAL SUBCOMMITTEE ON WOMEN, HEALTH, AND DEVELOPMENT  
TEMA 3.2: INFORME DEL SUBCOMITE ESPECIAL SOBRE LA MUJER, LA SALUD Y EL DESARROLLO

The CHAIRMAN drew attention to Document CE103/25 and invited Ms. Freda Paltiel, President of the Special Subcommittee on Women, Health, and Development, to present the report of the Subcommittee.

Ms. PALTIEL (President, Special Subcommittee on Women, Health, and Development) reviewed the history of the Subcommittee and its work and noted that other components of the PAHO Program on Women, Health, and Development included the Advisory Committee of the Director, the focal points within the countries, and the office of the Regional Adviser on Women, Health, and Development. Those components were linked in turn to the World Health Organization's program, whose Steering Committee for the Employment and Participation of Women had recommended that women and health be included in the Technical Discussions at the next World Health Assembly, as well as the possible extension of the Employment of Women project to the Regions, including establishment of regional steering committees.

She summarized the reports presented at the meeting of the Subcommittee in April 1989 (Document CE103/25) and referred to some of the main proposals and recommendations that had emerged from the discussions.

In regard to its discussion of the National Focal Points for the Program on Women, Health, and Development, the Subcommittee had recommended that each country ensure resources for the leadership role of its National Focal Point or Group; that the coordinator of the National Focal Point/Group work full time on developing policy, promoting coordination, and carrying out activities of the Program; that activities

be carried out to inform Ministers of Health and other high national authorities about the Program; and that the PAHO/WHO Representatives' Offices make resources available for the work of the National Focal Points. Among the general recommendations were that the agenda of the Subcommittee on Planning and Programming include an item on Women, Health, and Development; that both PAHO and UNICEF identify specific budgets for each activity relating to women within their various programs; and that there be support for the Organization's internal technical discussions on the Program, scheduled for September of the current year. The Subcommittee had presented further recommendations in the form of a proposed resolution to be recommended by the Executive Committee for adoption by the Directing Council at its XXXIV Meeting. It read as follows:

**THE 103rd MEETING OF THE EXECUTIVE COMMITTEE,**

Having seen the report of the Special Subcommittee on Women, Health and Development (Document CE103/25),

**RESOLVES:**

To recommend the present draft resolution to the XXXIV Meeting of the Directing council for its approval:

**THE XXXIV MEETING OF THE DIRECTING COUNCIL,**

Having seen the report of the Special Subcommittee on Women, Health and Development (Document CE103/25); and

Having taken into account the previous resolutions approved by the Governing Bodies of PAHO on women, health and development, particularly Resolutions CSP22.R12 of the XXII Pan American Sanitary Conference, and IX of the Directing Council,

**RESOLVES:**

**1. To request the Member Governments to:**

- a) Strengthen and support the National Focal Point/Group, which has a multisectoral and multidisciplinary character and political and technical capacity, so as to more adequately and effectively implement the Regional Strategies of the Program;

b) Support the Project "Women in Health and Development in Central America, Panama and Belize" given the strategic importance it represents in stimulating the effective participation of women in the development process in the countries of the Region.

2. To recommend that the Director:

- a) Promote and encourage the Member Governments of the Organization to support the National Focal Point/Group for the Program on Women, Health and Development, as a multisectoral and multidisciplinary entity with political and technical capacity, so as to be able to coherently execute the objectives and Regional Strategies of the Program in the countries;
- b) Strengthen the Focal Point in the PAHO/WHO Country Representative Offices in order to dedicate time and resources to the activities of the Program on Women, Health and Development and provide greater support to the activities of the National Focal Point/Group;
- c) Include, beginning in 1989, a chapter on Women, Health and Development in the Scientific Publication "Health Conditions in the Americas";
- d) Update in 1990 and every four years the Scientific Publication entitled "The Health of Women in the Americas, which thus far is the sole reference document in this field;
- e) Initiate an annual publication on the topic "Women in Health and Development" in order to disseminate the specific activities of the Program on Women, Health and Development in the Region;
- f) Strengthen the mechanisms for seeking out, recruiting, and promoting women in professional and decision-making positions.

LA 103a REUNION DEL COMITE EJECUTIVO,

Visto el informe del Subcomité Especial sobre la Mujer, la Salud y el Desarrollo (Documento CE103/25),

RESUELVE:

Recomendar el presente proyecto de resolución en la XXXIV Reunión del Consejo Directivo para su aprobación:

LA XXXIV REUNION DEL CONSEJO DIRECTIVO,

Visto el informe del Subcomité Especial sobre la Mujer, la Salud y el Desarrollo (Documento CE103/25),

Habido cuenta de las resoluciones anteriores aprobadas por los Cuerpos Directivos de la OPS sobre la mujer, la salud y el desarrollo, particularmente las Resoluciones CSP22.R12 de la XXII Conferencia Sanitaria Panamericana, y IX del Consejo Directivo.

RESUELVE:

1. Pedir a los Gobiernos Miembros que:
  - a) Fortalezcan y apoyen al Punto/Grupo Focal Nacional del Programa Mujer, Salud y Desarrollo, que tenga carácter multisectorial y multidisciplinario y capacidad política y técnica, facilitándole todos los recursos necesarios para su desempeño y para poner en práctica de una forma más adecuada y efectiva las Estrategias Regionales del Programa;
  - b) Respaldan al Proyecto "La Mujer en la Salud y el Desarrollo en Centroamérica, Panamá y Belice" considerando la importancia estratégica que el mismo representa para estimular la participación efectiva de la mujer en el proceso de desarrollo de los países de la Región.
2. Recomendar al Director que:
  - a) Promueva y estimule a los Gobiernos Miembros de la Organización a apoyar el Punto/Grupo Focal Nacional del Programa Mujer, Salud y Desarrollo, que tenga carácter multisectorial y multidisciplinario y capacidad política y técnica, para ejecutar de una forma coherente en los países las Estrategias Regionales del Programa;
  - b) Fortalezca, en las Representaciones de la OPS/OMS, el Punto Focal para que dedique tiempo y recursos a las actividades del Programa Mujer, Salud y Desarrollo sirviendo de mayor apoyo al desempeño del Punto/Grupo Focal Nacional;
  - c) Incluya a partir de 1989 en la Publicación Científica "Las Condiciones de Salud en las Américas" un capítulo sobre Mujer, Salud y Desarrollo;
  - d) Actualice en 1990 y cada cuatro años la Publicación Científica titulada "La Salud de la Mujer en las Américas", que constituye hasta el momento el único documento de referencia en este campo;

- e) Establezca una publicación anual sobre el tema "La Mujer en la Salud y el Desarrollo" para la difusión de las actividades específicas del Programa Mujer, Salud y Desarrollo en la Región;
- f) Fortalezcan los mecanismos de búsqueda, reclutamiento y promoción de mujeres en puestos profesionales y de decisión.

To enhance the effectiveness of the Subcommittee, she suggested the holding of a joint session with the Subcommittee on Planning and Programming. In addition, the emphasis and time to be allotted to each agenda item should be clearly defined, the Subcommittee should use its full allotted time, all papers should be received at least 30 days in advance of the meeting, a technical secretary should work with the Rapporteur and Chairman to provide assistance in formulating resolutions and recommendations, and no new agenda items should be introduced on the final day of the Subcommittee's meeting.

Ms. KEFAUVER (United States of America) suggested that in future the Subcommittee's discussions might focus on additional issues, such as women and AIDS, single women with children, and working women and child care. She would like to know the Director's views on the prospects for women in upper level positions at PAHO, noting that 13 women at levels P4 and above were retiring in 1988-1990 and that the percentage of women in the highest decision-making positions had decreased from 16.7% in 1986 to zero. The difficulties often evoked were recognized, but a real commitment by PAHO should include active recruitment of women to apply for certain high-level posts.

While generally supporting the proposed resolution, her Delegation had questions about the precise nature and usefulness of the publication

referred to in operative subparagraph 2.e). Such publications could be extremely time- and resource-consuming, and perhaps some other existing publication of the Organization might be used for the same purposes. Subparagraph 2.f) would be more useful if it were more specific on the mechanisms for seeking out, recruiting, and promoting women to decision-making positions, and how those mechanisms were to be strengthened.

With regard to the inclusion of the subject of Women, Health, and Development in the agenda of the Subcommittee on Planning and Programming, she suggested that the technical adviser from the Secretariat could make a presentation to that Subcommittee, as was done for a variety of other programs.

El Dr. GUERRA DE MACEDO (Director, OSP), respondiendo a la pregunta de la Sra. Kefauver sobre la evolución del número de puestos de categoría profesional en la Organización, señala que los datos estadísticos generalmente ponen de relieve lo que se quiere subrayar y algunas veces no muestran lo que se quiere ocultar. Así, por ejemplo, el aumento real en el número de puestos profesionales ocupados por mujeres en los seis últimos años (1983-1988) fue del 25% y no del 4%, ya que son 14 los puestos dejados vacantes por hombres que en la actualidad son ocupados por mujeres.

Respecto a los puestos de categoría D.2 y superior, es cierto que nunca han sido ocupados por mujeres.

En el caso de los puestos de categoría P.6 y D.1 (tres en 1986), una sola mujer gozaba de esta categoría (D.1), pero ese puesto representaba el 33% del total. Al quedar vacante ese puesto, la representación femenina en esa categoría pasó del 33% al 0%, lo cual pone

de manifiesto la necesidad de manejar números absolutos además de porcentajes. Es importante señalar que hay seis personas que tienen una de las dos categorías mencionadas, pero a título personal y no porque el puesto que ocupan tenga esa categoría; entre esas seis personas había una mujer que se jubiló a principios de 1989, con lo que cambió el porcentaje femenino de 16 a 0 con una sola vacante.

Aunque hay varias mujeres que han de jubilarse en los próximos años y que son titulares de puestos de categoría profesional, es de esperar que se siga manteniendo la tendencia al aumento del personal femenino en la Organización.

En cuanto a los puestos con carácter realmente decisorio en la Organización, entre ellos los de Representantes de País (tres ocupados por mujeres en 1989), se siguen intensificando los esfuerzos por contratar más personal femenino, pero el problema principal es precisamente la contratación, es decir encontrar el personal idóneo.

De hecho, la OPS puede sentirse orgullosa de ser una de las organizaciones que tienen más puestos ocupados por mujeres en su Sede (casi un 33% en la categoría profesional). Ese promedio es muy superior al de cualquiera de las otras cinco Oficinas Regionales de la OMS, e incluso al de la Sede en Ginebra.

Por desgracia, y por numerosas razones, la situación no es tan halagüeña en cuanto al personal profesional en los proyectos de campo.

Para concluir el tema de la proporción de mujeres entre el personal de categoría profesional y superior, después de manifestar su optimismo en que continuarán las actuales tendencias al aumento, así como su deseo de que alguna mujer forme parte del Comité Asesor de la Dirección de la Organización, el Director comunica a los Miembros del

Comité que va a quedar vacante uno de los dos puestos existentes con categoría P.6 ó D.1. Si el nuevo titular fuese una mujer, el promedio de personal femenino en esa categoría aumentaría un 50%.

Refiriéndose al comentario de la Sra. Paltiel sobre el Proyecto La Mujer en la Salud y el Desarrollo en Centroamérica, Panamá y Belice, el Director explica que después de la reunión del Subcomité en abril de 1989, la Secretaría ha revisado los proyectos relativos a la salud, ha analizado la organización del proyecto global y ha completado un estudio sobre los recursos institucionales existentes en Centroamérica. A mediados de julio se celebrará una reunión para programar y organizar la puesta en marcha de los proyectos de salud y ya se ha recibido el apoyo de los tres países nórdicos donantes (Suecia, Dinamarca y Finlandia). También el Fondo de las Naciones Unidas para Actividades en Materia de Población (FNUAP) ha manifestado su deseo de participar financiando total o parcialmente el componente de información.

La ejecución de este proyecto brindará la oportunidad de transformar la verborrea y la retórica sobre el tema, tan abundantes hasta el momento no sólo en la Organización sino en todo el mundo, en actividades que beneficien a las mujeres, que son quienes más se enfrentan con los problemas en la comunidad.

Ms. PALTIEL (President, Subcommittee on Women, Health, and Development) suggested that during the course of the Meeting the mechanisms mentioned in subparagraph 2.f) of the proposed resolution could be spelled out and the wording amended. Perhaps the Regional Adviser could address the budgetary implications, if any, of the

publication recommended in subparagraph 2.e). She was pleased to hear the Director's further report on the project on Women in Health and Development in Central America, Panama, and Belize.

El Dr. VILLALBA (Uruguay) considera que es excelente el informe presentado por la Sra. Paltiel. Señala que en el Uruguay el Ministerio de Salud Pública creó recientemente la Comisión Salud y Mujer, que tiene un carácter multiprofesional y está vinculada con organizaciones públicas y privadas que trabajan en el mismo campo, además atiende a la problemática de la mujer en su vida social y se ocupa de los aspectos familiares. Dicha Comisión está preparando una encuesta nacional sobre el aborto, la cual permitirá adoptar medidas, por ejemplo, legislativas, que reforzarán los actuales esfuerzos informativos y educativos.

Asimismo, con la participación de los Ministerios del Interior, de Salud Pública y de Educación y Cultura, se ha establecido la Comisaría para Mujeres, integrada totalmente por funcionarias del sexo femenino, y que tiene como finalidad fundamental participar en la resolución del problema de la familia maltratada. En este sentido, es interesante destacar que el tratamiento del niño maltratado se está encarando igualmente en forma multiprofesional y multiinstitucional.

La Sra. JARDI DE MORALES (Observadora de la Comisión Interamericana de Mujeres) en representación de la Presidenta de la Comisión, manifiesta que, si bien el objetivo de dicho organismo en el momento de crearse era lograr el reconocimiento de los derechos civiles y políticos de la mujer, pronto fue evidente que eso solo no bastaba para mejorar la condición femenina en el Continente Americano, por lo que fue necesario ampliar el campo de actividades, especialmente en el sector salud.

Así pues, se estableció un acuerdo entre la OPS y la Comisión Interamericana de Mujeres, y los Cuerpos Directivos de la Organización aprobaron una resolución en virtud de la cual la Comisión puede participar como observadora en todas las reuniones en que se examine el tema "La Mujer, la Salud y el Desarrollo".

Debido a dificultades financieras, la Comisión no puede llevar a cabo actividades relativas a la salud, teniendo que limitarse a labores en pequeña escala en áreas con suma prioridad. Por lo tanto, es evidente el deseo de colaborar con el Subcomité Especial sobre la Mujer, la Salud y el Desarrollo, de la OPS, con los medios disponibles.

Para concluir, la oradora se congratula del propósito--casi promesa--del Director de la OSP de intensificar la contratación de personal femenino en la Organización, lo que coincide con las líneas del Plan de Acción formulado hasta el año 2000 por la Comisión, encaminado a conseguir la participación plena e igualitaria de la mujer en todas las esferas de actividad y poniendo especial empeño en que la mujer asuma cargos de dirección y con poder decisorio.

The CHAIRMAN invited comments on the proposed resolution contained in the report of the Special Subcommittee.

Ms. KEFAUVER (United States of America) reiterated her opinion that additional information was needed about the publication mentioned in operative subparagraph 2.e), since it might be premature to include it in the resolution, and that subparagraph 2.f) should be strengthened.

El Dr. GRANIZO (Ecuador) propone que se revise el párrafo 1.b) de la parte resolutiva del proyecto de resolución en el sentido de que los

Gobiernos no solamente respalden el proyecto La Mujer en la Salud y el Desarrollo en Centroamérica, Panamá y Belice--considerando la importancia estratégica que el mismo representa para estimular la participación efectiva de la mujer en el proceso de desarrollo de los países de la Región--sino también apoyen y estimulen el diseño y ejecución de cualquier otro proyecto relacionado con el programa de la mujer, la salud, y el desarrollo, tanto de organismos gubernamentales como no gubernamentales, dando prioridad a aquellos que aborden el aspecto la atención integral de la mujer.

The SECRETARY suggested that a working group made up of the representatives of the United States of America and of Ecuador meet with the Rapporteur and the President of the Subcommittee on Women, Health, and Development after the session to clarify the language of the proposed resolution.

It was so agreed.  
Así se acuerda.

ITEM 5.1: REPORT ON THE COLLECTION OF QUOTA CONTRIBUTIONS  
TEMA 5.1: INFORME SOBRE LA RECAUDACION DE LAS CUOTAS

Mr. McMOIL (PASB) introduced Document CE103/12 and its Addendum I on the collection of quota contributions and noted that on 1 January 1989 total arrears of contributions due for years prior to 1989 had amounted to \$25,503,917.23. Payments on these arrears received from 1 January to 20 June 1989 had amounted to \$10,988,854.47, reducing the total as of 20 June to \$14,591,374.32. The corresponding amount of arrears at the same time in 1988 had been \$6,392,281, and the Secretariat was concerned about the increase of some \$8,000,000 in outstanding assessments relating to prior years.

Collection of contributions in respect to 1989 assessments amounted to \$13,452,824.58 as of 20 June 1989, representing 23% of current year assessments compared with 38% at the same time in 1988. That comparative decrease in collections had negatively affected the Organization's cash flow position, with a resulting loss in interest earnings capacity. As of the opening of the current Meeting, five Member Governments had fully paid their quota assessments for 1989, four had made partial payments, and 29 had not made any payment.

The collection of arrears and current year assessments totaled \$24,441,697 and comprised some 41% of the current year's assessed level of contributions, as compared with 70% in 1988.

With respect to the application of the provisions of Article 6.B of the PAHO Constitution to Member Governments in arrears in the payment of their contributions, he noted that as of the opening of the XXXIII Meeting of the Directing Council in September 1988 there had been three Member Governments, namely Bolivia, Suriname, and Dominican Republic, subject to those provisions. Their situations had been referred by the Council for study to a Working Party composed of Representatives of the Governments of the Bahamas, Canada, and Colombia.

The Working Party had noted that the Government of the Dominican Republic continued to be more than two years in arrears in quota payments. Under a deferred payment plan submitted and approved in 1987, a commitment had been made to pay \$176,691.00 during 1987 and \$70,000 yearly for six years beginning in 1988, in addition to its regular quota assessment. Payment of \$176,691.00 had been received in 1987 and \$84,197.82 had been paid as of the opening of the XXXIII Meeting of the Directing Council in September 1988, leaving approximately \$84,718 still

due under the new payment plan at the close of 1988. No further payments had been received as of the opening of the current Meeting.

The Government of Bolivia had also been subject to the provisions of Article 6.B, owing approximately \$50,000 towards its 1985 assessment plus its full assessments for 1986, 1987, and 1988 making a total of \$331,979.00. The Government had paid \$15,000.00 in 1988, reducing that total to \$316,979 as of 31 December 1988. Currently, Bolivia owed a total of \$415,895.00, including its assessments for 1989. No payments had been received to date in 1989.

The Government of Suriname owed \$9,453.50 against its 1985 quota assessment and its full assessments for 1986, 1987, and 1988. The total amount due as of 26 September 1988 had been \$225,084.50. As of the opening of the current Meeting, Suriname owed a total of \$300,726.50, having not yet made any payments in 1989.

The XXXIII Meeting of the Directing Council, after examining the report of the Working Party, had approved a resolution permitting the Governments of Bolivia and Suriname to vote in view of their initial payment efforts and commitment to make additional payments. Similarly, it had permitted the Government of the Dominican Republic to vote and encouraged it to make every possible effort to meet its full payment commitment for 1988.

As of the opening of the current Meeting of the Executive Committee, the Governments of Bolivia, the Dominican Republic, Guatemala, Guyana, Haiti, Nicaragua, Peru, and Suriname owed more than two full years of quota contributions and might be subject to the application of Article 6.B as of the opening of the XXXIV Meeting of the Directing Council. The Secretariat was continuing to correspond with those

Governments to encourage maximum payment efforts. Haiti had paid \$57,200 in the current year and was expected to continue making periodic payments in 1989. Nicaragua had presented a deferred payment plan for the consideration of the Secretariat under which payments totaling \$98,916.00 would be made in 1989. The Secretariat was awaiting formal word from the other six countries with regard to their payment plans.

Mr. BOYER (United States of America) observed that, although every year the Executive Committee recommended to the Directing Council that Article 6.B be strictly applied, the Council regularly permitted the countries in question to vote. In 1988, the World Health Assembly had adopted a policy of automatically removing the vote from countries more than two years in arrears, beginning not at the Assembly in progress, but at the subsequent Assembly. Consequently, at the World Health Assembly in 1989, countries in that category had not been permitted to vote and would not be until they changed their situation. The World Health Assembly apparently had reservations about whether to continue that policy, but at least it had not been rescinded and four countries were at present not entitled to vote. He hoped that the Executive Committee would again recommend that the rule be strictly applied so that some kind of discipline could be enforced, and that the Directing Council would permit that policy to go into effect.

El Dr. BORGONO (Observador de Chile) dice que se trate de un problema "supercrónico", ya que no sólo se ha repetido todos los años durante los 25 que él lleva asistiendo a las reuniones de los Cuerpos Directivos de la OPS, sino que el número de países con atrasos en el pago de las cuotas va en aumento.

Abundando en el sentido de la intervención del Representante de los Estados Unidos de América, el orador recuerda que Chile ha propuesto varias veces que se suprima el Artículo 6.B de la Constitución de la OPS referente a la supresión del derecho de voto a los países que tengan más de dos años de atrasos en el pago de cuotas. Es indudable que la supresión de dicho Artículo conlleva la reforma de la Constitución, que requiere un proceso largo, a la vez que es penoso retirar el derecho de voto en las reuniones. Pero es preciso respetar la letra de las disposiciones constitucionales.

En la OMS se suspendió el voto para 1989 a cuatro países con demoras en el pago de sus contribuciones; sin embargo, no se dispuso lo mismo para 1990.

Estas actitudes tan ambivalentes no estimulan a los gobiernos morosos; es más, algunos ni siquiera respetan los plazos que ellos mismos han fijado con la Organización para escalonar sus pagos, a la vez que aumenta el número de países con atrasos.

Por otra parte, dichos países reciben una parte del presupuesto de la Organización fijada en relación con la cuota señalada. Si bien es comprensible que esa ayuda se mantenga por razones humanitarias, políticas o de otra índole, no se debe seguir actuando de manera inconsecuente. O se suprime el Artículo 6.B de la Constitución o se aplica otro tipo de penalización, por ejemplo, el rechazo de candidaturas procedentes de países morosos para ocupar cargos en los Cuerpos Directivos. Lo que no debe hacerse es continuar debatiendo todos los años el mismo tema, aprobando las mismas resoluciones y manteniendo la misma situación.

The CHAIRMAN requested the Rapporteur to prepare a proposed resolution on the item.

The session rose at 12:00 n.  
Se levanta la sesión a las 12:00 m.