

**ACTIVIDADES DE EDUCACION EN
ADMINISTRACION DE SALUD**

Reimpreso de *Educación médica y salud*,
Volumen 16, No. 2 (1982)

1. The first part of the document
 2. The second part of the document
 3. The third part of the document
 4. The fourth part of the document
 5. The fifth part of the document

TALLER DE EDUCACION EN EVALUACION Y PLANIFICACION DE SERVICIOS DE SALUD

El Taller se reunió en Bridgetown, Barbados, del 9 al 13 de noviembre de 1981, con los participantes mencionados en el Apéndice. Tuvo por objeto examinar—y tratar de solucionar—las dificultades que se presentan en la enseñanza de la planificación en los diversos programas de adiestramiento en administración de salud en América Latina y el Caribe. Fue auspiciado por la OPS y la Fundación W.K. Kellogg, como parte de su Programa de Educación en Administración de Salud.

Los trabajos del Taller se basaron en las experiencias de los participantes en los programas y cursos sobre el tema, y permitieron apreciar las grandes dificultades con que se enfrentan estos programas, así como la diversidad que existe entre los mismos, tanto en su concepción teórica como en la práctica.

Algunos de los factores principales mencionados que entorpecen el proceso de la planificación de servicios de salud en América Latina fueron:

Factores intrínsecos

1. La planificación muchas veces no pasa de la etapa de diagnóstico de la situación de salud.
2. Se carece de la información básica necesaria por falta de un sistema adecuado de información.
3. Existe un hiato entre el nivel de planificación y el operativo, debido a la falta de comunicación entre ambos.
4. Falta de preparación previa del nivel operativo (programación de actividades) para responder eficientemente a las directrices de planificación.
5. Excesiva "verticalidad" de los programas técnico-científicos (orientados a los problemas), lo que interfiere con el proceso operativo.
6. Se intentan resolver (o atacar) más problemas de los que razonablemente es posible, debido tanto a la ausencia del análisis de prioridades como a limitaciones presupuestarias.
7. La competencia entre el nivel planificador y el político en cuanto a las decisiones a tomar, provoca en muchos casos la desconfianza y resistencia de este último hacia la planificación.
8. Aislamiento del grupo planificador en el organismo de salud, en general como consecuencia de los factores indicados en los incisos 3 y 7.
9. La técnica utilizada con más frecuencia (CENDES-OPS) no ha resultado lo suficientemente práctica para los fines de la planificación.

Factores extrínsecos

1. Un alto grado de inestabilidad política e institucional en varios países.
2. Crisis económica local y general. La influencia de los factores económicos solo se manifestó en algunos planes, pues la mayoría de estos no llegaron a la fase de ejecución, que es la fase donde se manifiestan los problemas económicos.

3. Falta de coordinación intersectorial, ya sea por existir planificación en otros sectores de gobierno o por la carencia de una planificación global integradora.

4. Falta de decisión del nivel político para apoyar e impulsar un proceso de planificación.

Entre las diferentes situaciones que existen en relación con los programas se destacaron:

1. La realidad socioeconómica y política de cada país, que determina la existencia o no de los programas, así como su alcance y enfoque.

2. El tipo de conceptualización que se emplea y el contenido de los programas. En algunos se hace hincapié en la planificación vista como proceso, objeto y sujeto del cambio social; en otros, se pone énfasis en la planificación y programación de las actividades institucionales.

3. La clase de la institución o el programa donde se desarrollan los cursos de planificación de salud (escuelas de administración general, administración de salud, salud pública, facultades de medicina, etc.).

4. Los diversos tipos de cursos que se ofrecen actualmente sobre el tema: cursos orientados a estudios de pregrado y posgrado (especialización, maestría y, eventualmente, doctorado); cursos orientados a problemas específicos, seminarios, etc.

5. Diferencias en cuanto a la especialidad de los egresados: especialista en planificación de salud, administrador de salud, docente en planificación de salud, técnicos con adiestramiento específico, etc.

6. Discordancias con respecto al tipo de alumno que debe asistir a los cursos: mientras en algunos programas, por características propias del país donde se desarrollan, se cuestiona la conveniencia de adiestrar en planificación de salud al personal del sector (ya adiestrado en otras materias), como estrategia tendiente a un mayor aprovechamiento de los recursos humanos, en otros países que disponen de mayores recursos se prefiere capacitar en planificación al propio personal del sector, para así obtener un recurso humano mejor calificado.

7. Diferencias entre las bibliografías utilizadas por los diversos programas, situación que se explica debido a los divergentes enfoques y características, y especialmente a que gran parte de este material es de difícil acceso, y por lo mismo, absolutamente desconocido fuera de los proyectos de origen.

Se señalaron también las preocupaciones que existen en relación con la enseñanza de la planificación de salud, entre ellas:

1. La poca disponibilidad de recursos humanos capacitados en algunos países de la Región, a nivel docente, decisorio y operativo.

2. La necesidad de una mayor comunicación e intercambio de experiencias entre las diferentes escuelas y programas.

3. La necesidad de impulsar la integración con facultades y escuelas de materias afines, con objeto de mejorar los programas mediante la cooperación multidisciplinaria.

4. Dificultades en cuanto a la integración con las instituciones que prestan servicios de salud; esto se manifiesta tanto en obstáculos para complementar el trabajo de campo necesario como en una baja absorción, por parte de los servicios, de los egresados de los diferentes cursos.

5. Dificultad en algunos cursos para mejorar sus currículos de forma dinámica, a fin de evitar una enseñanza monótona y repetitiva, de bajo contenido científico.

6. Inquietud por incluir nuevas materias en los currículos de administración de salud, entre ellas las provenientes del área financiera, la epidemiología aplicada a la administración, técnicas de mercadeo dirigidas a la promoción de la salud, aspectos legales de salud, etc.

7. La necesidad de que la OPS organice programas de educación continua de diversos tipos en materia de planificación de salud, en especial aquellos dirigidos al personal que se desempeña de manera permanente en la prestación de servicios de salud (tanto públicos como privados).

El tema central del Taller—la enseñanza de la planificación de salud—fue enfocado desde tres puntos de vista:

- 1) La enseñanza de la planificación como parte del proceso de ejecución de las políticas de salud.
- 2) La enseñanza de la planificación como parte del proceso de toma de decisiones.
- 3) La enseñanza de la programación de actividades en los cursos de planificación de salud.

La enseñanza de la planificación como parte del proceso de ejecución de las políticas de salud

Se identificaron algunas características comunes a la enseñanza de esta disciplina, tarea para la cual fue preciso descartar algunas de las variables externas a los cursos de planificación de salud, como son los aspectos político-sociales de la realidad donde operan y que determinan sus diferentes enfoques y recursos.

Este enfoque permitió diseñar una matriz (cuadro 1) que relaciona diversos componentes de la disciplina, como modelo explicativo, dirigido a identificar las necesidades de adiestramiento en planificación de salud; dicha matriz no pretende ser exhaustiva, por lo que queda abierta a las sugerencias y ajustes que se consideren pertinentes.

Se formularon orientaciones básicas para los programas de enseñanza, destacándose la importancia relativa de la teoría, el método y el análisis del contenido. Se consideró que en los cursos de pregrado es preciso dar una importancia mayor al conocimiento del contexto y que los aspectos teóricos no son fundamentales en este nivel; en cambio, en los cursos de nivel de maestría o de doctorado, los aspectos teóricos y los metodológicos adquieren mayor importancia (cuadro 2).

La enseñanza de la planificación como parte del proceso de toma de decisiones

Se elaboró un marco de referencia en el que se identificó la necesidad de los países de la Región de contar, a corto plazo, con un número suficiente de personal universitario para desempeñarse, a nivel central o regional, en el campo de la planificación de salud.

El objetivo es adiestrar especialistas capaces de formular, administrar y evaluar planes, programas y proyectos de salud, con capacidad analítica para comprender los procesos sociales y sus relaciones con la planificación, e intervenir como agente de cambio en el proceso social. En consecuencia, se estimó que los programas de especialización eran los más adecuados para desarrollar los pro-

Cuadro 1. Componentes de la enseñanza de planificación.

Áreas de decisión	Teoría	Metodología	Contexto
Identificación de problemas	Planificación social	Epidemiología Mercadeo Métodos de investigación (Ej; seguro social)	Comunidad Mercado consumidor Productores "Lobbies" (grupos que tratan de influenciar al poder legislativo o gubernamental)
Determinación de objetivos	Planificación estratégica Administración por objetivos	Delphi CENDES/OPS	Políticas (médicas) Sector salud
Alternativas	Análisis decisional	Costo/beneficio Costo/efectividad Métodos de previsión	Recursos humanos, financieros y tecnológicos
Toma de decisiones	Análisis decisional	Tecnología Previsiones Costo/beneficio Investigación operativa Presupuesto por programa	Estructura Aspectos legales
Ejecución	Teoría de sistemas	Regionalización Atención progresiva de pacientes	Estructura
Evaluación	Investigación evaluativa ¿Porqué planificar?	Costo/beneficio Costo/efectividad	Todos

Cuadro 2. Importancia relativa de los componentes en cursos conducentes a obtener un grado.

Nivel	Teoría (%)	Metodología (%)	Contexto (%)
Doctorado	50	40	10
Maestría	40	40	20
Pregrado	30	40	30

cesos de planificación y administración de los servicios de salud; con ese fin se elaboró el siguiente programa dirigido a profesionales de la salud con capacitación en salud pública, adquirida a través de cursos formales o de experiencia en el propio sector.

PROGRAMA DE ESPECIALIZACION EN PLANIFICACION DE LA SALUD

Parte I. La situación política, económica y social

Temas:

- Estructuras economicosociales
- Estado. Burocracia
- Políticas sociales
- Instituciones de salud

Parte II. La planificación económica y social

Temas:

- Determinantes históricos de la planificación económica y social
- Determinantes históricos de la planificación del sector público
- Determinantes históricos de la planificación del sector salud

Parte III. Métodos y técnicas

Temas:

- Teoría general de la planificación de salud
- Políticas, prioridades y estrategias
- Esquema general del plan
- Programación
- Ejecución y gestión
- Evaluación e información
- Formulación, administración y evaluación de proyectos
- Recursos humanos
- Inversiones físicas
- Insumos críticos
- Financiamiento
- Proyectos integrados

Parte IV. Prácticas de campo

La enseñanza de la programación de actividades en los cursos de planificación de salud

Se reconoció que este aspecto constituye solo parte del proceso de planificación y que, como tal, su enseñanza se debe incluir en cursos más amplios. Por otra parte, se destacó que el adiestramiento en programación de salud no solo es necesario a nivel operativo, sino también en otros niveles, aunque con diferencias cuantitativas y cualitativas.

Se identificó un amplio espectro de población que debe recibir esta clase de enseñanza, mediante cursos de pregrado, posgrado, o bien cursos especiales. Los

cursos especiales pueden adoptar una gran diversidad de formas, dependiendo de las circunstancias locales. Entre ellos se destacan: cursos intensivos cortos impartidos en el propio servicio donde se desempeñan los trabajadores de salud; cursos a distancia, de mayor duración, pero con contenido similar, programas estructurados que otorgan un certificado, de más larga duración, instrumentados como programas nocturnos, etc.

Se sugirió que estos programas tuvieran una estructura modular, que permita al participante elegir tanto los contenidos que desea cursar como la carga de trabajo con que desea participar.

Para el desarrollo de los temas correspondientes a la programación de actividades, se recomendó el siguiente contenido curricular, que podrá adaptarse según cada situación.

CONTENIDO DE LOS CURRICULOS DE LOS CURSOS DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

1. Historia de la evolución de los conceptos fundamentales de la planificación y programación, con hincapié en el análisis crítico de la misma, ejemplos de éxitos y fracasos a nivel local, nacional e internacional, tanto del sector salud como de experiencias de planificación en otros sectores.
2. Determinantes del proceso de planificación.
 - a) Relaciones entre el proceso económico y la salud de la población.
 - b) Relaciones entre la planificación economicosocial y otras y la planificación de salud.
3. Explicación del proceso de planificación. Conceptos generales sobre el tema (plazos de planificación, tipos, ámbitos, etc.).
4. Conceptos básicos de planificación institucional.
 - a) Relaciones entre planificación, programación y ejecución.
 - b) Técnicas de planificación estratégica, gerencia por objetivo, control presupuestario, etc.
5. Programación de actividades de los servicios de salud.
 - a) Metodología general y técnicas de programación (incluyendo técnicas específicas como: PERT /CPM, PPBS, control de gestión, evaluación de proyectos, manejo de personal, etc.).
 - b) Análisis de los programas.
 1. Programas verticales *vs.* programas horizontales.
 2. Programas orientados a la solución de los problemas de salud (programas normativos).
 3. Programas orientados a la acción (programas operativos, según nivel de complejidad de los servicios).
6. Instrumentación de los programas de actividades.
 - a) Control de la ejecución de las actividades.
 - b) Evaluación de actividades.
 - c) Evaluación de los resultados sobre los problemas de salud.
 - d) Reformulación crítica de los programas.
7. Trabajo práctico.
 - a) Ejercicios prácticos.
 - b) Trabajo de campo.

A modo de orientación se elaboró el siguiente cuadro de asignación de carga de trabajo, según los contenidos curriculares sugeridos para los tres tipos de cursos identificados. Dicha asignación se estableció como un porcentaje del total de horas que se consideraron necesarias.

<i>Contenido</i>	<i>Curso de pregrado (%)</i>	<i>Curso de posgrado (%)</i>	<i>Cursos especiales (%)</i>
1. Historia	5	2	
2. Determinantes del proceso de planificación	10	5	
3. Explicación del proceso de planificación	10	5	10
4. Planificación institucional	10	8	
5. Programación de actividades	30	30	40
6. Instrumentación de los programas	15	25	20
7. Trabajo práctico	20	25	30
Total	100	100	100
Total de horas destinadas a programación de actividades	30	80	80
Total de horas destinadas a materias conexas y a programación	250	280	

(En curso de posgrado de más de 1.000 horas)

El taller recomendó también:

1. El establecimiento de un servicio de información e intercambio bibliográfico entre los diversos centros de enseñanza de la planificación, con las siguientes actividades:
 - Elaboración de un boletín informativo con los principales artículos y revistas que se publican sobre la disciplina.
 - Reforzamiento de los servicios de reproducción de los artículos solicitados por los centros de enseñanza.
 - Intercambio de documentos de trabajo entre los centros.
2. El establecimiento de un programa dirigido a la producción de nuevo material informativo y docente acerca de la planificación de salud, a través de:
 - El nombramiento de un grupo de expertos en planificación, para que propongan la traducción y difusión de artículos.
 - La instrumentación de un programa que estimule la publicación de artículos originales sobre la materia.
 - La preparación de material para el análisis de casos concretos, en diferentes áreas geográficas y contextos socioeconómicos.
3. El desarrollo de mecanismos de intercambio docente entre los diferentes centros de enseñanza.

Se seleccionó la bibliografía siguiente, que se estimó adecuada para los diferentes modelos de cursos presentados. La selección es solo un punto de partida para una primera serie de lecturas, que puede ajustarse a las necesidades específicas de cada nivel de adiestramiento, al contexto donde se desarrolle el programa, y al medio ambiente en el cual trabajaría el egresado.

Bibliografía seleccionada

Enseñanza de la planificación como parte del proceso de ejecución de las políticas de salud

- Achavafel, D. Planificación, administración y organización de los servicios de salud. *Revista Centroamericana de Ciencias de la Salud* 1:91-105, 1975.
- Acherson, R. La epidemiología en la evaluación y planificación de los servicios de salud. *Revista de Atención Médica (CLAM)* 2 (3/4):97-125, 1973.
- Brager, G. y H. Specht. *Planning for Social Welfare*. Englewood Cliffs, N.J., Prentice-Hall, 1977, págs. 226-236.
- Chorny A. La epidemiología, la planificación, la necesidad de atención de la salud y los sistemas de información. *Revista de Atención Médica (CLAM)* 2 (3/4):125-161, 1973.
- Galván E., J. La teoría de los sistemas aplicados a la administración de salud. En: *XI Seminario Internacional sobre Administración de Servicios de Salud*. Publicación Científica de la OPS 271. Washington, D.C., 1973, págs. 48-67.
- Gil Corrales, M. El método PERT/CRM en la programación de salud. *Salud Pública Méx* XIII(6):953-966, 1971.
- Holland, W. W. y A. H. Wainwright. Epidemiology and health policy. *Epidemiologic Reviews* 1:211-232, 1979.
- Isaza, P. A. La planificación en salud en América Latina. *Revista de la Escuela de Salud Pública (Medellín)* 2(2):99-107, 1976.
- Knox, E. G. (ed.). *Epidemiology in Health Care Planning*. Londres, Oxford University Press, 1979, págs. 110-135.
- Mejía, A. Infraestructura en el desarrollo de investigaciones aplicadas a servicios de salud. *Cuadernos de la Escuela de Salud Pública (Caracas)* 40:65-81, 1979.
- Molina, G. Teoría y práctica de la participación de la comunidad en Antioquia. *Revista de la Escuela de Salud Pública (Medellín)* 4 (1):93-103, 1978.
- Montoya Aguiar. Objetivos de salud y decisión política. *Boletín de Salud Pública (Caracas)* 12 (38):37-44, 1974.
- Navarro, V. Health services in Cuba: an initial appraisal. *N Engl J Med* 287:954-959, 1972.
- Neri, A. La formación de recursos humanos y las necesidades de los servicios de salud. *Educ Méd Salud* 9 (3):272-284, 1975.
- Paganini, J. M. Investigaciones colaborativas en servicio de atención de la salud. *Medicina y Sociedad* 1 (4-5): 205-214, 1978.
- Pertile, A. Sistemas de información en salud y su desarrollo. *Medicina y Sociedad* 1 (4-5):215-225, 1978.
- Ramos, R. O problema de análisis en saude pública. *Rev Saude Pública* 8 (3):305-314, 1974.
- Richardson, W. C. y D. Neuhauser. First question in health planning: Does the public know what it wants, or not? Copyright 1968 by McGraw-Hill, Inc. Reimpreso en *Modern Hospitals* 110 (5), 1968.
- Rosenfield, A. G. *Modern Medicine and the Delivery of Health Services: Lessons from the Developing World*. Nueva York, Columbia University College of Physicians and Surgeons, 1975.
- Tesia, M. Planificación de recursos humanos para la salud en cuanto a tipos, cantidad y adecuación a la función. *Educ Méd Salud* 4 (1-2):48-70, 1970.
- Testa, M. Modelos de salud, las condiciones para su desarrollo. *Saude en Debate* 1:32-37, 1973.
- Von Hoegen, M.J.E. Metodología para determinar prioridades programáticas en el sector salud. *Revista Centroamericana de Ciencias de la Salud* 9:111-121, 1978.

Enseñanza de la planificación como parte del proceso de toma de decisiones

Centro Panamericano de Planificación de la Salud. *Sistemas. Algunos conceptos de la teoría*. Santiago, Chile, 1976.

Cibotti, R. y Bardeci, O. J. Enfoque crítico de la planificación en América Latina. OPS/Centro Panamericano de Planificación de la Salud, 1971.

El sector público en la planificación del desarrollo, 9ª ed. México, D.F., Ed. Siglo XXI, 1981.

Fassler, C. Transformación social y planificación en América Latina. *Revista Centroamericana de Ciencias de la Salud*, 1979.

Hall, T. L. y A. Mejía. *Planificación del personal de salud: principios, métodos, problema*. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1979.

ILPES/UNICEF/CEPAL. *Discusiones sobre planificación*, 1962.

ILPES/UNICEF. *La planificación social en América Latina*, 1980.

Katz, J. *Oligopolio o monopolio? El caso de la industria farmacéutica*. México, D.F., Ed. Siglo XXI, 1973.

Matus, C. *Estrategia y Plan*. México, D.F., Ed. Siglo XXI, 1973.

Organización Mundial de la Salud. *El precio de los servicios sanitarios. Estudio de los "costes" y de las fuentes de financiamiento en seis países*. Cuadernos de Salud Pública 17. Ginebra, 1964.

—. *Estudio internacional de gastos de sanidad y su incidencia en la planificación de servicios de asistencia médica y salud pública*. Cuadernos de Salud Pública 32. Ginebra, 1967.

—. *Indicadores estadísticos para la planificación y la evaluación de programas de salud pública*. Serie de Informes Técnicos 472. Ginebra, 1971.

—. *Principios de la planificación sanitaria en la URSS*. Cuadernos de Salud Pública 43. Ginebra, 1973.

—. *Métodos de planificación sanitaria nacional*. Cuadernos de Salud Pública 46. Ginebra, 1973.

—. *Investigación de prácticas sanitarias y métodos matemáticos de gestión*. Cuadernos de Salud Pública 51. Ginebra, 1974.

—. *Métodos modernos de gestión y la organización de los servicios de salud*. Cuadernos de Salud Pública 55. Ginebra, 1974.

—. *Aplicación del análisis de sistemas a la gestión sanitaria*. Serie de Informes Técnicos 596. Ginebra, 1976.

—. *La financiación de los servicios de salud*. Serie de Informes Técnicos 625. Ginebra, 1978.

—. *Economía aplicada a la sanidad*. Cuadernos de Salud Pública 64. Ginebra, 1976.

—. *Pobreza, desarrollo y política de salud*. Cuadernos de Salud Pública 69. Ginebra, 1978.

—. *Orientaciones para la programación sanitaria por países*. Documento CHP/IRS/79, 5. Ginebra, 1979.

—. *Guía para la planificación de los recursos humanos en salud*. Ginebra, 1980.

—. *Estrategia mundial de salud para todos en el año 2000*. Serie Salud para Todos 3. Ginebra, 1981.

—. *Proceso de gestión para el desarrollo nacional de la salud. Normas fundamentales para su empleo en apoyo de las estrategias de salud para todos en el año 2000*. Serie de Salud para Todos 5. Ginebra, 1981.

—. *Evaluación de los programas de salud—Normas fundamentales*. Serie Salud para Todos 6. Ginebra, 1981.

OMS/UNICEF. *Decision-Making for Primary Health Care*. Ginebra, 1981.

Organización Panamericana de la Salud. *Problemas conceptuales y metodológicos de la programación de la salud*. Publicación Científica 111. Washington, D.C., 1965.

—. *Conferencia Panamericana sobre Planificación de Recursos Humanos en Salud*. Publicación Científica 279. Washington, D.C., 1973.

—. *Comité Regional Asesor sobre Estadísticas de Salud*. Publicación Científica 314. Washington, D.C., 1976.

- *Financiamiento del sector salud*. Publicación Científica 208. Washington, D.C., 1976.
- *Las condiciones de salud en las Américas, 1973-1976*. Publicación Científica de la OPS 364. Washington, D.C., 1978.
- Informe del Simposio sobre Tecnología apropiada para Salud, Washington, D.C., 1980.
- *Salud para todos en el año 2000. Estrategias*. Washington, D.C., Documento Oficial 173, 1980.
- *Salud para todos en el año 2000. Plan de acción para la instrumentación de las estrategias regionales*. Documento Oficial 179. Washington, D.C., 1982.
- Serrano, M. M. *La planificación social en perspectiva*. ILPES/UNICEF/CEPAL. Doc. CPS-24, 1980.
- Testa, M. *Métodos y modelos*. Santiago, Chile, Centro Panamericano de Planificación de la Salud, 1971.

Enseñanza de la programación de actividades en los cursos de planificación de la salud

- American Public Health Association. *Inventory of Low Cost Health Delivery Systems in Developing Countries*. Washington, D.C., 1975.
- Bravo, A. L. Regionalización, organización y funcionamiento coordinado de los servicios de salud en zonas rurales y urbanas. *Bol Ofic Sanit Panamer* 77:(3):231-246, 1974.
- Crystal, R. A. y A. W. Brewster. Cost/Benefit and Cost Effectiveness Analysis in the Health Field: An Introduction. *Inquiry* 3 (4):3-13, 1966.
- Da S. Gandra, D. El concepto de comunidad y su relación con los programas de salud. *Educ Méd Salud* 11 (3):205-236, 1977.
- Djukanovic, V. y E. P. Mach. *Alternative Approaches to Meeting Basic Health Needs in Developing Countries*. Ginebra, OMS, 1975.
- Flexner, W. A., C. P. McLaughlin y J. E. Littlefield. Discovering what the health consumer really wants. *HCM Review* (fall) 1977.
- Fossaert, H., A. Llopis y H. Tigre. Sistemas de vigilancia epidemiológica. *Bol Ofic Sanit Panamer* 76 (6):512-528, 1974.
- Hevia Rivas, P. Modelos de participación de la comunidad en los programas de salud. *Educ Méd Salud* 5 (2):108-130, 1971.
- Levin, A. L. Cost effectiveness in maternal and child health: Implications for program planning and evaluation. *N Engl J Med* 278:1041-1047, 1968.
- Organización Mundial de la Salud. *El trabajador primario de salud—Guía para la capacitación, pautas para la capacitación, pautas para la adaptación*. Ginebra, 1980.
- The Programming and Management of Health Services. ICP/SHS 058, Health Planning and Economics, Ginebra.
- Organización Panamericana de la Salud. Extensión de la cobertura en los servicios de salud con las estrategias de atención primaria y participación de la comunidad. *Bol Ofic Sanit Panamer* 83(6):477-507, 1977.
- Osuna, J. El concepto de riesgo en la atención materno-infantil. En: *Condiciones de salud del niño en las Américas*. Publicación Científica de la OPS 381. Washington, D.C., 1977. págs. 89-95.
- Villegas, H. Costa Rica. Recursos humanos y participación de la comunidad en los servicios de salud en el medio rural. *Bol Ofic Sanit Panamer* 84(1):13-23, 1978.

Apéndice

Participantes en el Taller

- Dr. Virgilio Alonso, Escuela de Salud Pública, Buenos Aires, Argentina
Sra. Miren Sonia Araiz, Economista, Ministerio de Salud, Brasíia, D.F., Brasil
Prof. Fernando Carmona, Escuela de Administración de Empresas de São Paulo (PROAHSA), Fundación Getulio Vargas, São Paulo, Brasil
Ing. Narciso Contreras, Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas, Universidad de Chile, Santiago, Chile
Sr. Anthony Drayton, Oficial de Investigaciones—Educador en Salud, Ministerio de Salud, Bridgetown, Barbados
Dr. David Gómez Cova, Escuela de Salud Pública, Caracas, Venezuela
Dr. Dalton Mario Hamilton, Escuela Nacional de Salud Pública, Rio de Janeiro, Brasil
Prof. Virginia Hennelly, Escuela de Medicina, Universidad de Washington, St. Louis, Missouri, Estados Unidos de América
Prof. George Kastner, Instituto de Estudios Superiores de Administración (IESA), Caracas, Venezuela
Dr. Alla Kiran Humar, Universidad de las Indias Occidentales, Kingston, Jamaica
Dr. Marcos Kisil, Fundación Getulio Vargas (PROAHSA) São Paulo, Brasil
Dr. Guillermo Llanos, Universidad del Valle (PROAHSA), Cali, Colombia
Sr. Dorene O'Marde, Ministerio de Salud, St. Johns, Antigua
Dr. José Manzano, Escuela de Salud Pública, México, D.F.
Dr. Frederick Nunes, Universidad de las Indias Occidentales, Kingston, Jamaica
Sr. Cortez Nurse, Oficial de Desarrollo de la Administración, CARICOM, Guyana
Sra. Nancy Pena de Bisono, Universidad Católica Madre y Maestra (PROAHSA), Santiago, República Dominicana
Dr. Daniel Purcallas, Ministerio de Salud Pública, Montevideo, Uruguay
Dr. Emiro Trujillo, Facultad Nacional de Salud Pública, Medellín, Colombia

Organización Panamericana de la Salud

- Dr. Mario Boyer, Asesor en Planificación de Salud, División de Servicios Integrados de Salud, Washington, D.C.
Dr. Humberto de Moraes Novaes, Asesor Regional en Educación en Administración de Salud, División de Recursos Humanos e Investigación, Washington, D.C.
Dr. Jorge Peña Mohr, Asesor Regional en Administración Institucional, División de Servicios Integrados de Salud, Washington, D.C.
Dr. José María Paganini, Oficial de Programas, Bridgetown, Barbados
Sr. Jim Potts, Asesor en Planificación de Salud, Bridgetown, Barbados
Ing. Francisco Salazar, Area V, Brasíia, Brasil

NOTICIAS DE EDUCACION EN ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD (PROGRAMA OPS/KELLOGG)

Curso de Economía de Salud en la Universidad de York, Inglaterra

Una de las principales áreas de estudio de economía en la Universidad de York es el posgrado en salud. El curso tiene dos partes: la primera (ocho meses) se dedica a clases teóricas y la segunda consiste en la preparación de un proyecto sobre la tutoría de un economista de salud. Las disciplinas son: matemática, economía, teoría económica, economía de salud, sociología médica, epidemiología e investigación.

Para mayores informaciones escriba a: Institute of Social and Economic Research, Department of Economics and Related Studies, University of York, Heslington, York, YO15DD, England.

Revista Latinoamericana de Salud

A iniciativa de la Universidad Autónoma Metropolitana, Xochimilco, México, se ha iniciado la publicación de una nueva revista sobre administración y salud. El primer número trata del estado y la salud en Venezuela, proceso de trabajo y condiciones de salud de trabajadores expuestos a riesgo eléctrico, medicina estatal en América Latina y mentiras y estadísticas de salud en América Latina.

Los interesados en suscribirse a la revista deben dirigirse a: Editorial Nueva Imagen, S.A., Apartado Postal 600, México, D.F., México.

Memorándum de entendimiento para capacitación de personal de salud entre la OPS y la Fundación Getulio Vargas de São Paulo

La Fundación Getulio Vargas (Escuela de Administración) firmó un memorándum de entendimiento con la OPS para que los candidatos indicados y becados por esta última sean admitidos sin someterse a pruebas extensas de selección en su curso de 18 meses de maestría en administración con énfasis en el área de sistemas de salud y hospitales.

Para mayores informaciones escribir a: Escola de Administração de São Paulo, Pos Graduação (PROAHSA), Ave. 9 de Julho, 2029, 01313 São Paulo, S.P., Brasil.

Taller de Enseñanza de Investigación de Operaciones y Análisis de Sistemas en Cursos de Administración de Servicios de Salud

A través del Programa OPS/KELLOGG de Educación en Administración de Servicios de Salud, se realizó en Caracas, del 8 al 12 de marzo de 1982 el Taller arriba mencionado, en el que participaron representantes de nueve países de la Región.

Los objetivos de este Taller fueron:

1. Intercambiar experiencias entre los programas de educación en administración de salud existentes en la Región.
2. Formular un plan de enseñanza básica de estas disciplinas en los programas de actividades de servicios de salud.
3. Seleccionar la bibliografía básica recomendable tanto para profesores y administradores de servicios de salud como para complementar la instrucción de los estudiantes.
4. Diseñar las bases de un programa de educación continua para profesores, investigadores y ejecutivos del sector salud.

El informe final del Taller se publicará durante el corriente año.

Cursos en Colombia

El Programa de Administración de Salud de la División de Salud de la Universidad del Valle, en Cali (Apartado Aéreo 2188), ha programado los siguientes cursos para 1982:

1. Magister en Administración de Salud (M.A.S.)
 - Duración: 18 meses
 - Cupo: 15 estudiantes
 - Modalidad: Tiempo completo
 - Requisitos: Título universitario
Experiencia profesional en el sector salud no inferior a dos años
 - Inscripciones: Hasta febrero 26
 - Selección: Hasta abril 30
 - Inicio: Septiembre 6
2. Curso Intensivo en Administración de Salud
 - Duración: 500 horas
 - Cupo: 30 estudiantes
 - Modalidad: Tiempo completo
 - Requisitos: Título universitario
Experiencia profesional no inferior a dos años
 - Inscripciones: Hasta mayo 31
 - Selección: Hasta junio 30
 - Inicio: Septiembre 20
3. Curso Intensivo en Administración de Salud para Funcionarios del Instituto de Seguros Sociales
 - Duración: 500 horas
 - Cupo: 30 estudiantes
 - Requisitos: Título universitario
Experiencia profesional en el sector salud, no inferior a dos años

Inscripciones: Hasta febrero 26
Selección: Hasta marzo 31
Inicio: Abril 12

4. Seminario para Coordinadores Técnicos de Servicios Seccionales de Salud de Colombia
Fecha: Febrero 8 a 12
5. Seminario para Jefes de Servicios Seccionales de Salud
Fecha: Octubre 4 a 8

Cursos en Bélgica

La Universidad de Lovaina, a través del Departamento de Administración de Hospitales y Atención Médica, ofrece cursos sobre: maestría en administración de servicios, maestría en administración de enfermería, doctorado en administración de servicios y programas de educación continua.

La Universidad viene manteniendo una serie de contactos con programas latinoamericanos para intercambio docente y estímulo para becarios de la Región.

Para mayor información dirigirse a: Prof. Jan E. Blanpain, Department of Hospital Administration and Medical Care Organization, Vital Decosterstraat, 102, B-300 Leuven, Belgium.

Cursos en Chile

El Departamento de Salud Pública de la Universidad de Chile ofrece desde este año un programa de maestría que se desarrolla en tres semestres académicos con los siguientes temas: administración de salud, epidemiología, salud materno-infantil y salud ambiental.

Los interesados pueden solicitar información a: Dr. Ernesto Medina, Director, Departamento de Salud Pública, Universidad de Chile, Santos Dumont 999, Santiago, Chile.

Centro de Educación en Administración de Salud, Bogotá

La biblioteca del Centro de Educación en Administración de Salud (Apartado Aéreo 28504, Bogotá, Colombia) está interesada en ofrecer a sus usuarios una eficiente y rápida obtención de información sobre temas que requieran una búsqueda bibliográfica y documental especial en materia de administración en salud.

Con ese motivo desea obtener bibliografías, documentos, nombres de personas que realizan investigaciones sobre el tema y de instituciones especializadas en este campo, ya sea a nivel nacional o internacional.

Nuevo Libro

Acaba de publicarse la versión en español del libro *Salud y sistemas* de Mário M. Chaves (Ediciones de la Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela, 1ª edición en español de la 2ª edición en portugués). Ha sido traducido por los Dres. Héctor Sequera Palencia y Carlos Luis González.

Este libro viene a llenar un vacío en una materia que interesa a los planificadores y administradores de salud y a los docentes de salud pública de habla española.

El autor expresa en la introducción que no hay ningún cambio en su contenido respecto de la versión portuguesa original. Sin embargo, ha escrito un prefacio más extenso en el que comenta las críticas a su libro, reflexiona sobre ellas y acerca de lo que la realidad le ha enseñado en estos años, y en forma inteligente, mediante comentarios y referencias a otras opiniones, actualiza su libro.

La obra presenta en forma sencilla y de manera didáctica toda la complejidad que encierra el desarrollo de una línea de pensamiento renovador para explicar los múltiples aspectos que implica el conocimiento de la salud pública y los que se refieren a la formación de los recursos humanos que se requieren para su desarrollo.

El planteamiento que hace el autor es también una guía para lograr una perspectiva más amplia de lo que es la sociedad como sistema y de cómo los subsistemas de salud y educación pueden contribuir al bienestar común.

Para información sobre nuevos libros norteamericanos sobre administración de servicios de salud escribir a: Aspen Systems Corporation, 1600 Research Boulevard, Rockville, Maryland 20850.

* * *

Las instituciones y personas interesadas en divulgar noticias o informaciones sobre temas de educación en administración de servicios de salud pueden dirigirse a: División de Recursos Humanos e Investigación, Oficina Sanitaria Panamericana, 525 Twenty-third Street, N.W. (No. 607), Washington, D.C. 20037.