

Society of Behavioral Medicine Annual Meeting

Dates: 3–6 April 2002

Location: Omni Shoreham Hotel
Washington, D.C., United States of America

The theme of the 2002 Annual Meeting of the Society of Behavioral Medicine (SBM) is “beyond adherence: building partnerships among individuals, clinicians, and systems.”

The meeting will include keynote speeches, master lectures, paper presentations, poster presentations, symposia, and other events. Among the conference topics will be addictive behaviors and alcohol and tobacco abuse, chronic disease management, population health and health policy, prevention of risk behaviors, psychosocial influences on disease, and translating research into practice.

The registration fee for the conference is US\$ 185 for SBM members and US\$ 335 for others.

Information:

The Society of Behavioral Medicine
7600 Terrace Avenue, Suite 203
Middleton, Wisconsin 53562, United States of America
Telephone: (608) 827-7267
Fax: (608) 831-5485
E-mail: info@sbmweb.org
World Wide Web site: <http://www.sbmweb.org>

Art and Science of Health Promotion 13th Conference

Dates: 25 February–1 March 1 2002

Location: Harrahs and Harveys Resorts
Lake Tahoe, Nevada, United States of America

The Art and Science of Health Promotion Conference is sponsored by the *American Journal of Health Promotion*, and the theme of the 2002 event is “creating a new vision for health promotion.”

The conference is intended for physicians, psychologists, health educators, nurses, nutritionists, exercise physiologists, and others concerned with health promotion. The conference will address health promotion in such settings as communities, health care facilities, families, schools, and workplaces.

The “core conference” will extend over a three-day period, with keynote speeches, general-session meetings, breakout sessions, research reports, poster presentations, and other events. There will also be two days of intensive preconference workshops, where participants can spend up to 14 hours focusing on a specific area of health promotion.

The registration fee for the core conference is US\$ 645, with extra charges for the pre-conference workshops.

Information:

Art & Science of Health Promotion Conference
1660 Cass Lake Road, Suite 104
Keego Harbor, Michigan 48320, United States of America
Telephone: (248) 682-0707
Fax: (248) 682-1212
World Wide Web site: <http://healthpromotionconference.org>

Chronic Disease Prevention and Control 16th National Conference

Dates: 27 February–1 March 2002

Location: Sheraton Atlanta Hotel
Atlanta, Georgia, United States of America

The theme of the 2002 Conference on Chronic Disease Prevention and Control is “cultivating healthier communities through research, policy, and practice.” Organized by the Centers for Disease Control and Prevention and several other groups, the meeting is expected to attract almost 1 000 health professionals and others. Goals for the conference include promoting knowledge and awareness of successful, cost-effective approaches to reducing the burden of chronic diseases as well as sharing cutting-edge research and research methods in chronic disease prevention and control.

The meeting will include more than 200 research and programmatic sessions, posters, and skills training sessions. There will also be an exhibits area.

The meeting is intended to be of interest to a broad range of participants, including physicians and other health care providers, educators, epidemiologists, statisticians, health communications specialists, health economists, government public health professionals, academicians, researchers, and health program managers and directors, from both the United States and other countries.

The conference fee for early registrants (postmarked by 31 January 2002) is US\$ 180; after that date, the cost is US\$ 235. The fee for students is US\$ 75.

Information:

Centers for Disease Control and Prevention
National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion
1600 Clifton Rd.
Atlanta, Georgia 30333
United States of America
Telephone: (404) 639-3311
World Wide Web site: <http://www.cdc.gov/nccdphp/conference/>

Congresos sobre Diabetes

Diabetes y obesidad

Fechas: del 7 al 10 de marzo de 2002

Organizador: Organización Panamericana de la Salud

Lugar: Jamaica Grande Resort, Ocho Rios, Jamaica

Información adicional: <http://www.udop.uwimona.edu.jm>

Contacto: Srta. Thornia Smith. Tel: 1 (876) 977 1749. Fax: 1 (876) 977 5233. Correo electrónico: udop@uwimona.edu.jm

62ª Sesión Científica Anual de la Asociación Estadounidense de Diabetes (ADA)

Fechas: del 14 al 18 de junio de 2002

Organizador: *American Diabetes Association* (ADA)

Lugar: Moscone Convention Center, San Francisco, California, EE.UU.

Información adicional: <http://www.diabetes.org/am02>

Contacto: Tel: +1 (800) 232 3472. Fax: +1 (703) 549 1715. Correo electrónico: meetings@diabetes.org

Congreso Anual de la Asociación Estadounidense de Educadores en Diabetes (AADE)

Fechas: del 7 al 12 de agosto de 2002

Organizador: *American Association of Diabetes Educators* (AADE)

Lugar: Pennsylvania Convention Center, Philadelphia, EE. UU.

Información adicional: http://www.aadenet.org/annual_frame.html

Contacto: Tel: +1 (800) 338 3633. Fax: +1 (312) 424 2427.

38º Congreso Anual de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes (EASD)

Fechas: 1 al 5 de septiembre de 2002

Organizador: *European Association for the Study of Diabetes* (EASD)

Lugar: Budapest, Hungría

Información adicional: <http://www.easd.org/38th/Firstinfo.html>

Contacto: Fax: +36 1 266 1585. Correo electrónico: benyhe@blavo.hu

Taller de DOTA: promoción de una mejor salud para las personas con diabetes en las Américas

El 6 de noviembre de 2000 tuvo lugar el taller de DOTA (*Declaration of the Americas: Declaración de las Américas*), como parte del 17° Congreso de la IDF (*International Diabetes Federation: Federación Internacional de Diabetes*) en México D.F., México. Este taller, al que asistieron más de 170 personas provenientes de 35 países (28 de ellos del continente americano), estuvo dividido en dos partes. Una sesión informativa, centrada en las actividades de DOTA desde sus inicios, en 1996, y luego una sesión de discusión. Este informe incluye los resultados de las discusiones sobre educación en diabetes, creación de programas nacionales de diabetes y calidad de la atención médica.

Educación en diabetes

Con respecto a las estrategias que se pueden desarrollar para convencer a las autoridades de salud de que los educadores entrenados sobre la diabetes deben ser parte integral del equipo de atención a la diabetes, se concluyó que es necesario:

- Incrementar la concienciación de las autoridades de salud, de los profesionales médicos y del público en general acerca del problema.
- Obtener datos sólidos sobre los costos de la enfermedad.
- Hacerles ver a los políticos, y en especial a las autoridades de salud, la necesidad de disponer de educadores sobre diabetes.
- Realizar proyectos pilotos o de demostración para probar la eficacia de los programas de educación.
- Establecer criterios educativos unificados y normas a seguir.

En lo referente a la falta de educadores de diabetes y centros adecuados de entrenamiento, se recomendó:

- Aumentar la capacidad de entrenamiento.
- Alentar a los profesionales de la salud para que se conviertan en educadores de diabetes.
- Aumentar los fondos destinados a la educación diabetológica mediante la transferencia de recursos, la colaboración entre asociados y los convenios con la industria farmacéutica.

Creación de programas nacionales de diabetes

Se destacó la importancia de disponer de programas nacionales de diabetes con el fin de aunar esfuerzos y recursos, organizar adecuadamente la atención médica, reducir los gastos para los estados o provincias y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Mediante un programa nacional de diabetes, los recursos humanos y materiales pueden ser usados adecuadamente y de forma coordinada con todas las personas e instituciones implicadas. Las instituciones que formen parte de un programa nacional de diabetes deberán incluir el gobierno, por vía de su ministro de salud, sociedades científicas, asociaciones de pacientes y la industria farmacéutica.

(continúa)

Los componentes principales que se trataron fueron:

- El educativo. Es fundamental la distribución de información en todos los ámbitos, y especialmente para los políticos. En los países que todavía no tengan estructurado un programa nacional, es importante que se establezca un programa educativo a través del gobierno, sociedades científicas y asociaciones de pacientes.
- El asistencial. Es necesario ofrecer atención médica de calidad y proveer medicamentos. Los programas asistenciales deben ser jerarquizados y descentralizados, con unidades primarias, secundarias y terciarias, y centros de referencia.

Calidad de la atención médica

La evaluación continua y objetiva de las estructuras, procedimientos y resultados de los programas es un componente esencial para determinar la calidad de la atención médica a las personas con diabetes y proporcionará la información necesaria para el diseño de intervenciones para mejorar la calidad de la atención médica, además de contribuir a identificar las necesidades para establecer prioridades en la asignación de recursos económicos y humanos. En relación con la medición objetiva de la calidad de la atención, se concluyó que:

- Cualquier sistema que mida la calidad de la atención debe incluir el costo de la diabetes.
- Todos los sistemas que midan la calidad de la atención deben tener archivos de información o datos epidemiológicos.
- La estructura debe integrar la atención a la diabetes y un programa o modelo educativo.
- La información que se obtenga debe limitarse a datos que sirvan para evaluar el sistema.
- Los sistemas que midan la calidad de la atención deben disponer de un mecanismo que transmita la información a las personas que prestan este servicio.

Con respecto a la posibilidad de diseñar un instrumento común que evalúe la calidad de la atención médica, se consideró la necesidad de:

- Establecer normas y metas con las cuales puedan trabajar varios sistemas, dependiendo de los recursos y del nivel de desarrollo de un lugar o área.
- Interrelacionar todas las normas para el cuidado de la diabetes.
- Evaluar los altos costos de las complicaciones crónicas o agudas.
- Disponer de un banco de datos para la diabetes que defina cómo usar estos datos y que no sea una duplicación, sino más bien una integración de datos.

Para más información:

Gerente de DOTA

1701 N. Beauregard Street, Alexandria, VA 22311, USA

Tel: 1-703-549-1500 ext 2148

Fax: 1-703-549-1715

Correo electrónico: DOTA@diabetes.org

Sitio en Internet: www.dota.org