

# PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

---

## Temas y Retos

En las Américas, según los cálculos de ONUSIDA/OMS/OPS sobre las infecciones por VIH en los adultos de 15 a 49 años de edad, una persona de cada 200 estaba infectada por el VIH a finales del siglo, lo que significa una tasa de prevalencia de infección por VIH de aproximadamente 0,56%. Se calcula que esa proporción es casi cuatro veces más alta en el Caribe, donde se calcula que 1,96% de los adultos en el grupo de edad sexualmente más activo viven con el VIH. Desde una perspectiva mundial, las subregiones de América Latina y el Caribe, con 8% de la población mundial, tienen aproximadamente 5% de las personas que viven con VIH al comienzo del siglo XXI. Se calcula que aproximadamente 1,3 millones de personas en América Latina y otras 360.000 en el Caribe vivían con VIH para fines del año 2000.

Las enfermedades no transmisibles representan aproximadamente 60% de la discapacidad y la mortalidad en la Región de las Américas, y las lesiones un 10% adicional. La principal causa de muerte tanto de los hombres como de las mujeres son las enfermedades cardiovasculares (ECV), de las cuales los dos principales cuadros específicos son la cardiopatía isquémica y el accidente cerebrovascular. La hipertensión es un factor principal de riesgo de ECV, igual que el consumo de tabaco y de alimentos con alto contenido graso y la inactividad física. La prevalencia de diabetes tipo 2 varía de 5% a 15%.

En años recientes, los países de las Américas vienen notificando aproximadamente 300.000 defunciones debidas a causas externas. Los datos varían considerablemente entre los países. Las encuestas han establecido que un 20%-60% de mujeres que mantienen una relación sentimental son víctimas de violencia perpetrada por sus parejas.

América Latina muestra una de las tasas más altas de cáncer cervicouterino en el mundo, segunda solo a las de África al Sur del Sahara. Las tasas más altas que se notifican son aproximadamente 40 por 100.000 mujeres en Perú y Brasil. Las más bajas están en Canadá, un país que cuenta con un programa de detección que data ya de muchos años. Los cánceres de mama y próstata muestran tendencia a aumentar en la mayoría de los países de las Américas, mientras que el cáncer de estómago está disminuyendo.

Muchas enfermedades endémicas transmisibles se mantienen estables o están disminuyendo en la Región, como la tuberculosis, la lepra, la enfermedad de Chagas, la oncocercosis, la filariasis y la rabia, mientras otras están en aumento continuo (ETS, infección por el VIH/SIDA y dengue). Las medidas de control de estas enfermedades no han sido igualmente eficaces para todos los sectores de la población. Los sectores en mejor posición económica y social se han beneficiado más.

La ejecución de la estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) continúa a plena marcha, en procura de prevenir 100.000 defunciones de niños menores de 5 años de edad entre 1999 y 2002, en particular en los países con una tasa de mortalidad infantil de 20 o más por 1.000 nacidos vivos. Otros componentes de esta estrategia están también ejecutándose en los países con una tasa de mortalidad infantil (menores de un año) por debajo de 20.

Ha habido progreso importante en el control de la tuberculosis en los países que han adoptado la estrategia de DOTS/TAES, lo que ha permitido un aumento de la detección y la curación de casos. El número de casos de dengue ha venido en aumento desde la segunda mitad de los años setenta, y la información disponible indica que *Aedes aegypti* está presente en toda la Región.

Si bien la Estrategia Mundial para el Control de la Malaria (GSMC) ha producido una reducción significativa en la tasa de mortalidad y una disminución leve en el número de casos, la ampliación de la estrategia enfrenta

obstáculos políticos y técnicos. La Organización ha puesto en práctica una estrategia llamada “Hacer Retroceder el Paludismo” como una manera de mejorar esta situación.

A pesar de algunos adelantos, las enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes son una grave amenaza para los países de las Américas. Además, la mutación de algunos agentes infecciosos ha conducido a la reaparición de cepas nuevas que son resistentes a los medicamentos tradicionalmente usados para tratar estas enfermedades. Esto se ha convertido en un grave obstáculo para controlar las infecciones producidas por estos microorganismos, en particular en los países en desarrollo donde hay escasez de laboratorios con capacidad de diagnóstico adecuada.

Entre 1995 y 1999 se produjeron 3.965 brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos que afectaron a 124.717 personas y causaron 212 defunciones. Estas enfermedades han tenido una repercusión negativa grave sobre el turismo en los países más afectados.

Varios países en la Región han realizado importantes avances en la reducción de la rabia en el ser humano. Por primera vez, en 1998, el número de casos fue menos de 100; en un 35% de esos casos la rabia fue transmitida por animales que no eran perros. La rabia humana se eliminó en 19 de las 21 ciudades capitales de América Latina.

Se llevó a cabo un análisis de la situación actual de los programas nacionales de control o erradicación de la tuberculosis bovina y la brucelosis, el cual se usará como base para los programas de cooperación técnica. La encefalitis equina, la leptospirosis y las zoonosis parasitarias son todavía una grave amenaza en la Región.

Está acelerándose el ritmo de la erradicación de la fiebre aftosa. En mayo de 2000, la OIE indicó que la Argentina y los estados brasileños de Río Grande do Sul y Santa Catarina estaban exentos de fiebre aftosa, igual que Chile y Uruguay.

Otras áreas especiales de interés siguen siendo la erradicación final del sarampión, el mantenimiento de la erradicación de la poliomielitis, el control de la rubéola, la fiebre amarilla y la hepatitis B, la ampliación de los sistemas existentes de vigilancia para obtener información epidemiológica sobre las enfermedades respiratorias prevenidas mediante la vacunación, así como sobre la neumonía y la meningitis bacteriana y las infecciones por rotavirus.

Al mismo tiempo, se está avanzando rápidamente en el desarrollo de generaciones nuevas de vacunas, las cuales tienen el potencial de simplificar su suministro, mejorar el rendimiento de las ya existentes, y proteger a los niños contra otras enfermedades prevenibles por vacunación. La introducción de vacunas nuevas, que se han desarrollado con nuevas tecnologías, también requerirá que las autoridades normativas nacionales y los laboratorios nacionales de control en la Región adquieran la pericia y las capacidades apropiadas para autorizar y poner en uso estos productos nuevos.

El establecimiento de asociaciones para la inmunización ha surgido como una estrategia importante para asegurar un acceso más amplio a las vacunas en la Región. El establecimiento de la Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización (GAVI) ha creado una importante alianza mundial, la cual reúne a los socios de los sectores público y privado, entre ellos la OMS, el Banco Mundial, el UNICEF, el programa de vacunación Bill y Melinda Gates Children Vaccine Program, la Fundación Rockefeller y la Federación Internacional de la Industria del Medicamento.

La salud infantil ha mejorado en años recientes en todo el Caribe, y la mayoría de las enfermedades infecciosas graves de la niñez se ha erradicado debido a los altos niveles generalizados de inmunización logrados. No obstante, la pobreza en el Caribe perjudica a los niños de edad escolar, en particular su nivel nutricional y rendimiento escolar. En general, la malnutrición grave no parece ser un problema de salud

pública en el Caribe. Sin embargo, los casos de malnutrición leve y moderada siguen siendo de interés en algunos países.

Las amenazas para la salud de los adolescentes incluyen no solo el embarazo en adolescentes sino también problemas tales como las infecciones de transmisión sexual, la infección por VIH/SIDA, el consumo de alcohol y de drogas ilegales, el abuso físico y sexual, el homicidio, el suicidio, el crimen y la violencia. Las tasas de deserción escolar han aumentado y los esfuerzos centrados en los jóvenes en las escuelas no llegan a la población no escolarizada.

La creciente proporción de personas de edad en la población Caribeña ha creado la conciencia de que se deben iniciar sistemas y programas para ayudar en el mantenimiento de la salud de este sector de la población. Sin embargo, hay una falta general de políticas sanitarias específicas, planes y programas. La atención de personas de edad y la elaboración de tales políticas requieren atención urgente para que se puedan encontrar soluciones a estos problemas.

Las enfermedades crónicas no transmisibles son las causas principales de morbilidad y mortalidad. Los datos de CAREC indican que entre 1980 y 1990, las principales causas de mortalidad en todas las edades en el Caribe de habla inglesa fueron la cardiopatía isquémica, seguida de las enfermedades cerebrovasculares, la diabetes mellitus, otras cardiopatías y la hipertensión. La diabetes y la hipertensión contribuyen significativamente a la cardiopatía y al accidente cerebrovascular. Los cánceres de mama y cervicouterino son las principales causas de mortalidad por cáncer en las mujeres, y el cáncer de la próstata es la principal causa de muerte por cáncer en los hombres. La incidencia y la prevalencia del asma están aumentando, especialmente entre los niños.

La tuberculosis ha reaparecido recientemente como una amenaza grave de salud pública. Esto se debe debido a una combinación de factores como la pobreza, la reducción de los esfuerzos de control, la epidemia de infección por el VIH/SIDA y la aparición de cepas resistentes a múltiples fármacos.

Con unas 330.000 personas infectadas por el VIH, el Caribe es la subregión más gravemente afectada en el continente americano. Los gobiernos están empezando a afrontar el problema del aumento de la infección por VIH/SIDA, especialmente entre las mujeres y los niños pequeños.

La mayoría de los países están cada vez más preocupados por el costo que las lesiones cobran en la salud de sus poblaciones. Las lesiones intencionales (violencia) constituyen un problema sanitario grave, así como también las lesiones no intencionales, en particular los accidentes automovilísticos. Se necesitan datos sobre la influencia del ambiente socioeconómico y sociocultural sobre la salud mental. Los temas de salud mental importantes en el Caribe incluyen elaboración de políticas y servicios, promoción de la salud mental, recursos humanos adecuados y aspectos legales, incluidos los derechos del paciente. Los países del Caribe reconocen que la prevención y el control del abuso de narcóticos requieren diversas medidas para ayudar a reducir el suministro y la demanda.

## La Respuesta de la Secretaría

La respuesta de la Secretaría se describe en los proyectos regionales identificados para las siguientes áreas:

1. Promoción y coordinación de las actividades de prevención, control y eliminación de las enfermedades transmisibles y no transmisibles
  - 1.1. Prevención y Control de SIDA/ETS
  - 1.2. Vigilancia integrada, prevención y manejo de las ENT

- 1.3. Prevención y control del cáncer
- 1.4. Prevención de lesiones (intencionales y no intencionales)
- 1.5. Eliminación de las enfermedades
- 1.6. Vigilancia, prevención y control de las enfermedades infecciosas emergentes
- 1.7. Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI)
- 1.8. Control de enfermedades tropicales
- 1.9. Protección de alimentos
- 1.10. Zoonosis, fiebre aftosa y modelos biomédicos
2. Promoción y coordinación de actividades encaminadas a mejorar los criterios para la adopción de las políticas que rigen los programas de inmunización:
  - 2.1. Programa Ampliado sobre Inmunización
  - 2.2. Acceso a tecnología de vacunación
3. Fortalecimiento de las capacidades nacionales de prevenir los brotes y ampliar la erradicación de la fiebre aftosa:
  - 3.1. Fiebre aftosa
  - 3.2. Zoonosis
  - 3.3. Servicios de laboratorio
4. Vigilancia de enfermedades y evaluación del estado de salud de la población en el Caribe:
  - 4.1 Vigilancia epidemiológica y respuesta, control de enfermedades y apoyo bioestadístico
  - 4.2. Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vector (VBD)
  - 4.3 Prevención y Control de las enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes
  - 4.4 Operaciones de laboratorio en favor de la vigilancia, la prevención y el control de enfermedades
  - 4.5 Prevención y control de VIH/SIDA y ETS
  - 4.6 Enfermedades transmitidas por los alimentos y el agua
  - 4.7 Fortalecimiento de laboratorios / programa de garantía de calidad
  - 4.8 Programa de viajes y salud
  - 4.9 Enfermedades no transmisibles crónicas y lesiones no intencionales
5. Fortalecer las capacidades nacionales de elaborar programas de protección de alimentos
  - 5.1. Vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmitidas por los alimentos
  - 5.2. Sistemas de Inspección de Alimentos
  - 5.3. Organización Institucional y Reglamentación en el área de la Inocuidad de los Alimentos
  - 5.4. Servicios de referencia para los contaminantes alimentarios
  - 5.5. Educación y comunicación

---

## Proyectos

1. Promoción y Coordinación de las Actividades para la Prevención, el Control y la Eliminación de Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles.

### 1.1 Prevención y Control de SIDA/ETS

---

Propósito	Indicadores
Mejora de la capacidad técnica y de gestión para hacer frente a VIH/SIDA y ETS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de los países en la Región de prevenir el VIH y las infecciones por ETS, y proporcionar acceso a atención apropiada y equitativa para los necesitados.</li> </ul>

---

<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Preparación de planes y proyectos para la prevención y el control de VIH/SIDA y ETS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de proyectos multisectoriales en al menos 8 países.</li> <li>• Aumento del 300% en el número de proyectos de CTP.</li> </ul>
Elaboración de estrategias basadas en pruebas y modelos de intervenciones preventivas de VIH/SIDA e ITS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de estrategias de prevención factibles y eficaces en un mínimo de 3 países.</li> </ul>
Establecimiento de políticas y estrategias amplias de atención.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso en tres países del modelo de “elementos fundamentales” para la elaboración de políticas.</li> <li>• Establecimiento de políticas y estrategias para la atención de PLHA en 5 países</li> </ul>
Difusión de estrategias de segunda generación de vigilancia de VIH/SIDA e ITS eficaces en función de sus costos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Difusión oportuna de la información y el análisis de los resultados.</li> </ul>
Fortalecimiento de las actividades nacionales de control de infecciones de transmisión sexual mediante la estrategia de PACETS de la OMS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adopción en cinco países de la estrategia de PACETS de la OMS.</li> </ul>

## 1.2 Vigilancia Integrada, Prevención y Manejo de ENT

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Reducción en los Estados Miembros de la exposición a los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles (ENT) y atención de calidad de una manera eficaz en función de los costos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de planes y programas en un mínimo de 10 países.</li> <li>• Evaluación de al menos 5 estrategias de país.</li> </ul>

<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Movilización de recursos para promover la causa y fortalecer las actividades contra las ENT y prevenir las lesiones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo financiero en al menos 12 países.</li> </ul>
Evaluación de programas integrados de prevención comunitaria e incorporación a la red Panamericana. Establecimiento de sistemas de vigilancia de factores de riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ampliación de los programas nacionales de CARMEN al menos a 12 países.</li> <li>• Difusión de información sobre el sistema de vigilancia de factores de riesgo en un mínimo de 5 países.</li> </ul>
Establecido del manejo basado en pruebas de las ENT prioritarias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de normas de gestión en un mínimo de 3 países.</li> </ul>

### 1.3 Prevención y Control del Cáncer

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Reducción de la incidencia de neoplasias de importancia principal para la salud pública.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adopción de estrategias factibles y eficaces en función de sus costos por los Estados Miembros para la prevención y el control del cáncer.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Demostración de la repercusión potencial sobre la reducción de incidencia y mortalidad por cáncer cervicouterino	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de un posible 30% de cáncer cervical en las zonas de demostración.</li> </ul>
Inicio de programas nacionales contra el cáncer para grupos de población subatendidos y en riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración de planes nacionales de control del cáncer en 2 países como mínimo.</li> </ul>

### 1.4 Prevención de Lesiones (intencionales y no intencionales)

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Reducción en los países de América Latina y el Caribe de lesiones intencionales y no intencionales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de tasas de lesiones intencionales y no intencionales en un 15%.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Establecimiento de políticas amplias sobre la prevención de lesiones intencionales y no intencionales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Establecimiento de una política para la prevención de lesiones en al menos 10 países</li> </ul>

### 1.5 Eliminación de Enfermedades

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Eliminación de la enfermedad de Chagas, la lepra, la filariasis linfática y la oncocercosis como problema de salud pública en la Región.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Erradicación del <i>Triatoma infestans</i> en países del Cono Sur.</li> <li>Interrupción de la transmisión por vector de <i>T. cruzi</i> en otros países.</li> <li>Eliminación de la lepra, la filariasis linfática y la oncocercosis.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Promoción y evaluación periódicas de las actividades de control de enfermedades transmitidas por vector.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación de la interrupción de la transmisión por vector de <i>T. cruzi</i> en CHI, URU, ARG y BRA.</li> </ul>
Promoción y evaluación periódicas de las actividades de control de transmisión de <i>T. cruzi</i> por transfusión	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación de la interrupción de la transmisión de <i>T. cruzi</i> por transfusión en Bolivia.</li> </ul>

- Promoción y evaluación periódicas de las actividades de eliminación de enfermedades
- Evaluación del programa para el tratamiento de la oncocercosis con Ivermectino en los países con endemidad.
  - Elaboración de un programa en los siete países con endemidad para el tratamiento de la filariasis linfática, usando cualquiera de los tres regímenes de tratamiento recomendados por la OMS.

## 1.6 Vigilancia, Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas Emergentes

Propósito	Indicadores
Respuesta oportuna de los sistemas de vigilancia de los países para el control de las enfermedades transmisibles y la detección pronta de brotes o epidemias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Políticas y programas adecuados para prevenir, detectar y controlar las enfermedades transmisibles en todos los países.</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Establecimiento de redes regionales para la vigilancia de las enfermedades infecciosas emergentes (EIDs) y la resistencia a los antibióticos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vigilancia de la resistencia a los antibióticos en 60% de los países con TMI 40/1000.</li> </ul>
Establecimiento de un sistema regional de vigilancia de las tendencias de EID.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilidad de una plataforma electrónica de apoyo a la red de vigilancia en un 90% de los países con más de 1 millón de habitantes.</li> </ul>
Promoción de la estrategia de DOTS en todos los países con programas nacionales de control de la tuberculosis.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación de la cobertura de DOTS y su ejecución en 23 países con programas nacionales de control de la tuberculosis.</li> </ul>
Vigilancia de la resistencia a los medicamentos contra la tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudio de la farmacoresistencia de TB en 8 países con programas nacionales de control de la tuberculosis.</li> </ul>

## 1.7 Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)

Propósito	Indicadores
Reducción de la tasa de mortalidad infantil (TMI) en 20% entre las poblaciones más vulnerables de la Región de las Américas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reducción de la TMI a menos de 40/1000 en 10 de los 12 países prioritarios;</li> <li>• Tasa de TMI será inferior a 20/1000 en 8 países.</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Ampliación de las actividades de la estrategia de AIEPI.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información política y técnica en diecinueve países.</li> <li>• Adiestramiento en AIEPI de diversos niveles de personal técnico responsables de la salud infantil.</li> </ul>

Fortalecimiento del componente de la comunidad de AIEPI.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción en cinco países del componente de la comunidad al nivel local en coordinación con ONG.</li> </ul>
Establecimiento de un sistema de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación en 10 países del sistema de información establecido en los países prioritarios para el monitoreo y la evaluación de las actividades de AIEPI a los niveles nacionales y de la comunidad.</li> </ul>

## 1.8 Control de Enfermedades Tropicales

Propósito	Indicadores
Reducción de la incidencia y el daño social causado por la malaria, el dengue, la leishmaniasis visceral y la helmintiasis intestinal intestinal en la Región de las Américas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reducción drástica del riesgo de zonas de transmisión y focos endémicos.</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Promoción de nuevas técnicas y un enfoque político, así como una estrategia de asociación para el control de la malaria.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adopción de la iniciativa de hacer retroceder el paludismo por los 9 países más pobres de los 21 que notifican casos de malaria.</li> <li>• Diseño y apoyo por la OMS/OPS de proyectos de investigación en farmacorresistencia antimalárica.</li> </ul>
Difusión de la estrategia integrada para el control del dengue.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilización en diez países de un nuevo conjunto técnico de herramientas de control.</li> <li>• Diseño de planes de control del dengue en 10 países.</li> </ul>
Creación de las condiciones para la ejecución de un método integrado de control de la helmintiasis intestinal con eliminación de la filariasis linfática.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formalización a nivel local de alianzas interinstitucionales esenciales y adecuadas.</li> </ul>

## 1.9 Protección de Alimentos

Propósito	Indicadores
Capacidad en los países miembros de prevenir y controlar las enfermedades transmitidas por los alimentos (ETA).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento de la capacidad técnica y de gestión de vigilancia y control en al menos 75% de los países.</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Promoción de un programa de protección integrada de los alimentos y armonización de la legislación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actualizarán y armonizarán de programas y legislación en al menos la mitad de los países miembros de la OPS.</li> </ul>

Promoción de sistemas de inspección basados en conocimientos científicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajuste a la realidad de los países de los modelos del sistema y protocolos del análisis de riesgos.</li> </ul>
Fortalecimiento de los laboratorios nacionales de referencia para la protección de los alimentos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Integración de al menos 90% de los países a los Laboratorios Interamericanos de Protección de Alimentos.</li> </ul>
Promoción de programas estratégicos y planes de acción para la educación, protección y participación social del consumidor en la protección de alimentos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación y distribución de programas específicos, planes y manuales.</li> </ul>

### 1.10 Zoonosis, Fiebre Aftosa y Modelos Biomédicos

Propósito	Indicadores
Eliminación o erradicación de las zoonosis de importancia para la salud pública y la producción pecuaria.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de los países miembros de prevenir, controlar y eliminar o erradicar las zoonosis, incluida la fiebre aftosa.</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Promoción de la eliminación de la rabia humana transmitida por los perros.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo técnico y material a los países para las campañas de vacunación y vigilancia.</li> </ul>
Creación de las condiciones para erradicar y mantener la erradicación de la fiebre aftosa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo político a la prevención y erradicación de la fiebre aftosa por conducto de RIMSA XII, COHEFA VIII, y COSALFA.</li> <li>• Diseño de planes de acción.</li> </ul>
Fortalecimiento de los servicios de salud pública veterinaria y elaboración de instrucciones técnicas nacionales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estructuración, diseño y apoyo a servicios a nivel municipal en 10 países.</li> <li>• Apoyo a servicios subregionales de laboratorios de referencia.</li> </ul>
Promoción de la instrucción de salud pública en las escuelas de medicina veterinaria.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo técnico a las autoridades pertinentes.</li> </ul>

El total de fondos regulares en el área de prevención, control y eliminación de enfermedades transmisibles y no transmisibles es: \$ 12,769.6

## 2. Se Promoverán y Coordinarán Actividades Encaminadas a Mejorar los Criterios para la Adopción de las Políticas que Rigen los Programas de Inmunización

### 2.1 Programa Ampliado de Inmunización

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Ejecución en los Estados Miembros de programas equitativos de vacunación que garantizan calidad e introducen vacunas nuevas de manera sostenible en los programas ordinarios de vacunación para el control y la erradicación de las enfermedades prevenibles por vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mínimo de 95% de cobertura de vacunación con DPT3 o pentavalente3 en al menos 70% de los municipios.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Elaboración de planes y políticas con los países para la prestación sostenible de los programas de inmunización. Métodos, modelos y tecnologías.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de planes de acción en todos los países.</li> <li>• Recepción de métodos, modelos y tecnologías para fortalecer la calidad y prestación eficaz de los programas de inmunización: seguridad de vacunación y mantenimiento de la cadena de frío en todos los países.</li> </ul>
Mejora de los sistemas de vigilancia epidemiológica para las enfermedades prevenibles por vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adiestramiento y visita de supervisión en un mínimo de 85% de los países.</li> <li>• Asistencia financiera para vigilancia en todos los países de alto riesgo.</li> </ul>
Adquisiciones oportunas y eficaces de vacunas mediante el Fondo Rotatorio de la OPS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepción en todos los países de vacunas cada trimestre, según solicitud.</li> </ul>

### 2.2 Acceso a Tecnología de Vacunación

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Uso en los países de vacunas de calidad, preparación de los países para incorporar vacunas nuevas en sus programas y colaboración en el desarrollo de las vacunas de importancia para la salud pública regional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calidad garantizada de al menos 95% de las vacunas usadas en los programas de inmunización.</li> <li>• Inicio de uno o dos proyectos entre países para la fabricación de vacunas.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Normas y pautas para las autoridades normativas nacionales (NRA).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilidad de normas para ejecutar seis funciones básicas de reglamentación para las vacunas.</li> <li>• Promoción de las normas en todos los países.</li> </ul>
Normas y Buenas Prácticas de Fabricación internacionales para la producción de vacunas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo en pro de que los productores locales apliquen normas internacionales.</li> </ul>

Redes y alianzas de cooperación por grupos de investigación y fabricantes locales de vacuna para el desarrollo conjunto de vacunas.	• Creación de al menos una alianza entre dos o más países para el desarrollo de una vacuna prioritaria para la salud pública regional.
Se completan programas de adiestramiento en áreas relacionadas con la producción de vacunas, e investigación y desarrollo en materia de vacunas.	• Inclusión en los programas de adiestramiento de talleres regionales y subregionales, residencias individuales y rotaciones, cubriendo al menos un par de países de cada subregión de las Américas.
Elaboración de sistemas de vigilancia epidemiológica, y realización de estudios de investigación y evaluación para apoyar la introducción de las vacunas nuevas.	• Implantación del sistema regional de vigilancia para la meningitis bacteriana, la neumonía y enfermedades por rotavirus. • Ejecución de estudios de eficacia en función de costos para evaluar los beneficios de la vacuna antineumocócica y de rotavirus.

El total de fondos regulares en el área de coordinación del programa de inmunizaciones es:  
\$ 2,988.2

### 3. Fortalecer la Capacidad Nacional de Prevenir los Brotes y Ampliar la Erradicación de la Fiebre Aftosa

#### 3. 1 Fiebre Aftosa

Propósito	Indicadores
Logro y mantenimiento en los países miembros del reconocimiento internacional como áreas libres de aftosa.	• Reconocimiento formal en todos los países por una resolución de la OIE.
Resultados Esperados	Indicadores
Evaluación de las estructuras para la prevención primaria y secundaria de la fiebre aftosa.	• Evaluación de 4 programas nacionales en una subregión actualmente libre de la enfermedad. • Evaluación de 2 programas subregionales
Preparación del personal para administrar los focos de fiebre aftosa y responder a emergencias de salud.	• Ofrecimiento de programas de adiestramiento a los países andinos y del Cono Sur.
Ausencia de actividad vírica demostrada en países en que la fiebre aftosa está clínicamente ausente.	• Métodos y técnicas para demostrar la ausencia de actividad vírica proporcionados a los países.
Promoción de redes de cooperación entre los países.	• Celebración de reuniones de COSALFA, así como actividades conjuntas anuales con los países afectados.
Fortalecimiento del desempeño de los sistemas nacionales y regionales de vigilancia e información epidemiológica	• Evaluación de al menos dos sistemas nacionales o regionales.
Adiestramiento en el uso de análisis epidemiológico de la información.	• Adiestramiento a 6 unidades nacionales.

### 3.2 Zoonosis

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Eliminación de las enfermedades zoonóticas con potencial de afectar la salud y la economía de los países.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecución eficaz de políticas sanitarias destinadas a eliminar y erradicar las enfermedades zoonóticas en todos los países.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Difusión de información sobre la situación epidemiológica en toda la Región.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Publicación y distribución de boletines de información.</li> </ul>
Elaboración de normas para prevenir y controlar la brucelosis y la tuberculosis.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Publicación de normas.</li> </ul>
Adiestramiento para la vigilancia y el control epidemiológicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adiestramiento de recursos humanos en un mínimo de 14 países.</li> </ul>
Apoyo directo a los programas nacionales de brucelosis y control de la tuberculosis.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación y promoción de normas en cuatro países.</li> </ul>
Apoyo y asesoramiento para el control y la eliminación de la rabia canina.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión y actualización de los sistemas de información y vigilancia epidemiológica.</li> <li>• Mejora de la capacidad de diagnóstico y control de calidad de las vacunas antirrábicas.</li> </ul>
Mejora de la calidad de la atención médica de las personas en riesgo y expuestas al virus de la rabia, y en la calidad de los tratamientos profilácticos contra la rabia en los países de la Región.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Publicación de las normas para la protección humana contra el riesgo, y tratamiento profiláctico.</li> </ul>

### 3.3. Servicios de Laboratorio

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Optimización en los países de su capacidad de formular diagnósticos de referencia de enfermedades endémicas, brotes o enfermedades reemergentes con repercusión potencial sobre la salud pública o las economías nacionales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de diagnóstico basada en un nuevo enfoque metodológico en al menos 70% de los países.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Asesoramiento y apoyo material especializados proporcionados para los programas nacionales y regionales de control y erradicación de las zoonosis, la enfermedad vesicular y la fiebre aftosa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Publicación de manuales con normas para asegurar la calidad del diagnóstico;</li> <li>• Creación y validación internacional de las herramientas de diagnóstico para la caracterización de la situación epidemiológica, el riesgo y la endemia.</li> <li>• Establecimiento de procedimientos de control de las vacunas contra la brucelosis.</li> <li>• Producción y normalización de reactivos, con distribución a los países.</li> </ul>

- Elaboración de métodos para calcular la calidad y la potencia de los inmunógenos para las enfermedades vesiculares y zoonóticas.

El total de fondos regulares en el área de fiebre aftosa es:  
\$ 8,730.4

#### 4. Vigilancia de Enfermedades y Evaluación del Estado de Salud de la Población en el Caribe

##### 4.1 Vigilancia Epidemiológica y Respuesta, Control de Enfermedades y Apoyo Bioestadístico

Propósito	Indicadores
Fortalecimiento de acción eficaz en materia de salud pública y adopción de decisiones en los países miembros del CAREC (CMC).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejora de la capacidad para proporcionar y utilizar datos de vigilancia epidemiológica y de información de calidad.</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Fortalecimiento de la función de apoyo biostatístico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis e interpretación de los datos de vigilancia e información epidemiológicas.</li> </ul>
Capacitación de recursos humanos a nivel de CMC y CAREC.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación del personal de CMC y CAREC en la vigilancia epidemiológica, el análisis y la elaboración de políticas y el adiestramiento para la ejecución.</li> </ul>
Elaboración, implantación, mantenimiento y evaluación de iniciativas nuevas de vigilancia, junto con los sistemas de información ya existentes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación de los sistemas de salida.</li> <li>• Elaboración de un sistema con uso de Internet para la vigilancia del consumo de narcóticos.</li> </ul>
Fortalecimiento de la capacidad de manejo, prevención y control de las enfermedades micobacterianas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación de declaraciones de política para el Ministerio de Salud, diseño de planes estratégicos y protocolos de acción.</li> </ul>

##### 4.2. Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vector (VBD)

Propósito	Indicadores
Fortalecimiento de los CMC en su lucha contra las enfermedades transmitidas por vector.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reducción general de VBD, especialmente la malaria, el dengue y la filariasis linfática (LF).</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Establecimiento de una red de cooperación de CMC y alianzas esenciales para la eliminación de LF y malaria en Guyana y Suriname.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de planes y normas y distribución a los CMC para la eliminación de LF y malaria y reducción del dengue.</li> </ul>

### 4.3 Prevención y Control de las Enfermedades Infecciosas Emergentes y Reemergentes

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Fortalecimiento de la capacidad de los CMC para llevar a cabo la vigilancia, la prevención y los programas de control.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lucha eficaz contra la tuberculosis, las enfermedades transmitidas por vectores y roedores, la rabia, la resistencia a los antimicrobianos y las defunciones no explicadas.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Se fortalecen la capacidad y la infraestructura para la vigilancia epidemiológica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Al menos 5 países usan la vigilancia basada en síndromes para la detección temprana de EID.</li> </ul>
Movilización de recursos humanos y financieros para apoyar la prevención y el control de EID.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentación de al menos dos propuestas.</li> </ul>

### 4.4 Operaciones de Laboratorio en Favor de la Vigilancia, Prevención y Control de Enfermedades

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Fortalecimiento de la capacidad de los CMC para proporcionar apoyo de laboratorio a la vigilancia, la prevención y el control de enfermedades.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Disponibilidad de datos de laboratorio en el país en al menos 75% de los CMC.</li> <li>Acceso en todos los CMC al diagnóstico de laboratorio eficaz y oportuno.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Fortalecimiento de las redes subregionales y nacionales para la vigilancia por laboratorio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formulación, difusión y promoción de normas.</li> </ul>
Orientación para la introducción de los sistemas apropiados de información de laboratorio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación de al menos 3 paquetes de software y disseminación del informe.</li> <li>Ejecución piloto en 3 países del software seleccionado.</li> </ul>
Elaboración y difusión de normas, pautas y políticas para las operaciones de laboratorio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formulación de normas de apoyo al CCH II en su lucha contra al menos 6 enfermedades prioritarias.</li> </ul>
Evaluación continua de los métodos y la tecnología de los laboratorios de los CMC.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Difusión del informe de evaluación por lo menos una vez por año.</li> </ul>
Elaboración de proyectos y programas para la introducción y el mantenimiento de nuevas iniciativas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración y presentación para financiamiento de al menos 2 propuestas.</li> </ul>
Apoyo directo a las pruebas y laboratorios de referencia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Respuesta a un mínimo de 80% de las solicitudes de servicios de laboratorio de referencia.</li> </ul>

#### 4.5 Prevención y Control de VIH/SIDA y ETS

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Aumento de la capacidad de los CMC de administrar y mantener programas para la prevención y el control de infección por el VIH/SIDA/ETSs y la atención de las personas que viven con infección por el VIH/SIDA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud de atención prenatal por un mínimo de 60% de mujeres embarazadas que han recibido resultados positivos de sífilis, y tratamiento adecuado de 60% de sus compañeros sexuales.</li> <li>• Aumento de 60% de la notificación de uso de condones entre la población de 15 a 49 años de edad.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Mejora de la información sanitaria, los sistemas de vigilancia y la capacidad de investigación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de un mínimo de dos proyectos nacionales de investigación en 10 países.</li> </ul>
Fortalecimiento de la capacidad de los encargados de adoptar decisiones y formular políticas, planificar, poner en práctica y evaluar programas contra infección por el VIH/SIDA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de al menos 10 planes nacionales de trabajo usando el enfoque de respuesta ampliada para forjar alianzas y movilizar a las comunidades.</li> </ul>

#### 4.6 Enfermedades Transmitidas por el Agua y los Alimentos

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Fortalecimiento de los programas de inocuidad de los alimentos en los CMC.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de comités nacionales interministeriales en 5 países.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Apoyo a la elaboración y puesta en práctica de los programas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de sistemas de vigilancia y control de las enfermedades transmitidas por los alimentos en 10 países.</li> </ul>
Apoyo a la investigación sobre las enfermedades emergentes transmitidas por el agua y los alimentos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llegada a término de al menos un programa de investigación sobre varios países.</li> </ul>

#### 4.7 Fortalecimiento/Programa de Garantía de la Calidad de Laboratorio

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Mejor manejo de los laboratorios públicos y privados y mejor coordinación entre ellos en la región de CARIFORUM conduce a una mayor disponibilidad de información de calidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reducción de errores en los datos de laboratorio.</li> <li>• Aumento del 50% en la satisfacción de los clientes, demostrado por encuestas.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Apoyo a las normas regionales de laboratorios médicos, los mecanismos de acreditación, la legislación y los esquemas nacionales de registro.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de un registro y un modelo regional de acreditación.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Operatividad de la acreditación y organismo de monitoreo regional.</li> </ul>
Mejora en los niveles de capacidad de adiestramiento a nivel nacional y regional en el campo de garantía de calidad de laboratorios médicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación de 30 técnicos de laboratorio para realizar el adiestramiento de garantía de calidad.</li> </ul>

#### 4.8 Programa de Viajes y Salud

Propósito	Indicadores
Aumento de la calidad y competitividad de la industria turística del Caribe mediante el establecimiento de normas de salud ambiental y conservación de recursos, además de un sistema de certificación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Puesta en marcha de todos los componentes necesarios para la ejecución con éxito de sistemas y registros basados en normas.</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Elaboración y puesta en marcha de un sistema de monitoreo de la mala salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implantación del sistema de monitoreo de mala salud en 90 hoteles.</li> </ul>
Elaboración y puesta en marcha de un programa de adiestramiento para auditores de salud en los sistemas de salud ambiental y de gestión de recursos de los sectores público y privado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adiestramiento de funcionarios de los sectores público y privado para realizar auditorías en los hoteles participantes.</li> </ul>
Elaboración de una estrategia de comunicaciones que incluya promoción de la causa y comercialización	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de planes de acción.</li> </ul>
Elaboración de un plan de evaluación y estrategia a largo plazo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseño de un plan estratégico para la ejecución más amplia y la sostenibilidad a largo plazo.</li> </ul>

#### 4.9 Enfermedades No Transmisibles Crónicas y Lesiones No Intencionales

Propósito	Indicadores
Reducción de mortalidad, morbilidad y discapacidad causada por enfermedades no transmisibles crónicas seleccionadas (CNCDs) y lesiones no intencionales en los CMC.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Al menos 12 CMC se ocupan de alguna forma de las CNCD y la vigilancia de lesiones.</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Fortalecimiento de la comunicación y alianzas entre los interesados directos que participan en la vigilancia, la prevención y el control de CNCD.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de una red multisectorial regional de productores y consumidores de datos de vigilancia.</li> </ul>
Mantenimiento de la vigilancia de las CNCD seleccionadas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ampliación de BRFS a 8 CMC adicionales.</li> </ul>

Establecimiento de un sistema de vigilancia para vigilar la existencia, el cumplimiento y el impacto de la legislación y/o los reglamentos pertinentes a las CNCD y las lesiones.

- Acopio sistemático de datos de 6 CMC.

Aumento de la capacidad los CMC para recopilar e interpretar datos sobre los factores de riesgo conductual.

- Adiestramiento del personal responsable de CNCD y vigilancia de lesiones en 8 CMC.

El total de fondos regulares en el área de vigilancia y evaluación de enfermedades en el Caribe es: \$ 1,384.0

## 5. Fortalecer las Capacidades Nacionales de Elaborar los Programas de Protección de Alimentos

### 5.1 Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Transmitidas por los Alimentos

Propósito	Indicadores
Reducir el riesgo de las enfermedades transmitidas por los alimentos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortalecimiento de la capacidad de los países de realizar eficientemente la vigilancia epidemiológica al nivel local de las enfermedades transmitidas por los alimentos</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Desarrollo de vigilancia activa en un sistema local para dos enfermedades.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de un sistema local de vigilancia activa en 10 países.</li> </ul>
Ofrecimiento de programas para adiestrar al personal médico y paramédico y aquellos responsables de los programas de inocuidad de los alimentos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adiestramiento de 80% del personal proyectado en los 10 países con sistemas de vigilancia activa.</li> </ul>

### 5. 2 Sistemas de Inspección de Alimentos

Propósito	Indicadores
Ejecución de enfoques modernos para la inspección de alimentos en apoyo de las actividades de prevención y control de ETA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorporación de enfoques modernos a la legislación relacionada con la inspección de alimentos en 15 países.</li> </ul>
Resultados Esperados	Indicadores
Establecimiento de INPPAZ como centro para la capacitación de instructores en la Región.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconocimiento de al menos 2 instructores en cada país.</li> </ul>
Asesoramiento para ayudar a los países a incorporar enfoques modernos a la inspección en su legislación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de proyectos de leyes nuevas en 15 países.</li> </ul>

### 5.3 Organización Institucional y Reglamentación en el Area de la Inocuidad de los Alimentos

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Nueva organización institucional y normas internacionales de legislación de inocuidad de los alimentos en los países.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulación de políticas y revisión de las leyes nacionales de inocuidad de los alimentos.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Asesoramiento a los países para su participación en el trabajo de los comités del Codex Alimentarius y en la incorporación de las normas del Codex en legislación nacional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilidad del 100% de la legislación de la Unión Europea y del Codex Alimentarius sobre los alimentos con texto completo y en formato electrónico.</li> <li>• Plena operatividad de la biblioteca virtual sobre la inocuidad de los alimentos e integración total a la Biblioteca Virtual en Salud.</li> </ul>
Integración de 80% de los países de habla hispana y 50% de los países de habla inglesa de la Región al proyecto regional sobre legislación alimentaria.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Operatividad plena de la Biblioteca Virtual de Inocuidad de los Alimentos e integración total a la Biblioteca Virtual en Salud.</li> </ul>

### 5.4 Servicios de Referencia para los Contaminantes Alimentarios

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Fortalecimiento de la capacidad de los países de identificar y analizar las sustancias químicas y los principales agentes de contaminantes microbiológicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de centros de referencia nacionales para el análisis de los contaminantes alimentarios, con programas de garantía de calidad extendida por laboratorio.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Operación de redes de laboratorios nacionales en los países.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de un consorcio de laboratorios de excelencia.</li> </ul>

### 5.5 Educación y Comunicación

<b>Propósito</b>	<b>Indicadores</b>
Elaboración de programas de educación utilizando técnicas de comunicación de masas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortalecimiento de la participación comunitaria en el cambio de comportamientos con respecto a las prácticas de manipulación de alimentos aptos para el consumo.</li> </ul>
<b>Resultados Esperados</b>	<b>Indicadores</b>
Elaboración de estrategias educacionales regionales utilizando técnicas de comunicación de masas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación y difusión de una campaña televisiva.</li> <li>• Preparación y diseminación de materiales didácticos.</li> </ul>

Promoción de políticas nacionales sobre la participación comunitaria en las prácticas de manipulación de alimentos aptos para el consumo. • Diseño de programas educacionales.

El total de fondos regulares en el área de protección de alimentos es:  
\$ 2,924.6

<b>PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO POR PROGRAMAS SEGUN NIVEL ORGANIZACIONAL</b>				
<b>Nivel Organizacional</b>	<b>Presupuesto Ordinario</b>		<b>Otros Fondos</b>	
	<b>2000-2001</b>	<b>2002-2003</b>	<b>2000-2001</b>	<b>2002-2003</b>
Programas Países	14,119.7	12,933.1	20,369.2	3,289.3
Programas Interpaíses	28,045.5	28,796.8	29,711.8	11,185.9
<b>Total</b>	<b>42,165.2</b>	<b>41,729.9</b>	<b>50,081.0</b>	<b>14,475.2</b>