

14

Oportunidades de Postgrado Ofrecidas por las Escuelas/Facultades de Farmacia Latinoamericanas

AUTORES:

ROSARIO D'ALESSIO

Asesora Regional en Servicios Farmacéuticos, OPS/OMS

MIGUEL ÁNGEL LÓPEZ

Consultor Nacional en Medicamentos Esenciales, OPS/OMS, Venezuela

Septiembre de 1999

Programa de Medicamentos Esenciales y Tecnología (HSE)
División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud (HSP)



Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud

© Organización Panamericana de la Salud, 1999

El presente documento no es una publicación oficial de la Organización Panamericana de la Salud; no obstante, la Organización se reserva todos los derechos. El contenido de este documento puede ser reseñado, resumido, reproducido o traducido totalmente o en parte, sin autorización previa, a condición de que se especifique la fuente y de que no se use para fines comerciales.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
1. CONSIDERACIONES GENERALES	3
1.2 EL MERCADO LABORAL	3
1.3 EL FINANCIAMIENTO Y LOS COSTOS	3
1.4 NUEVOS MODELOS DE ATENCIÓN	4
1.5 LA REFORMA DEL ESTADO	4
1.6 COMPETENCIA Y COMPETITIVIDAD	5
1.7 REFORMA Y EDUCACIÓN	5
1.8 LA COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL	6
1.9 PARTICIPACIÓN DE OTRAS ORGANIZACIONES	6
2. METODOLOGÍA	9
2.1 LIMITACIONES	9
2.2 RESULTADOS	9
3. CONSIDERACIONES FINALES	15
4. RECOMENDACIONES	17
ANEXO	19

INTRODUCCIÓN

La necesidad de producir más y mejores profesionales en las diferentes vertientes que conforman el pensamiento humano, ha llevado a la gran mayoría de las instituciones universitarias a prestarle mas atención y dedicar mayores esfuerzos al desarrollo de los estudios de postgrado. Es una marcha acelerada y sin retorno hacia la excelencia y una forma de incentivar el desarrollo del pensamiento crítico, de aumentar la capacidad resolutive del individuo y de establecer las condiciones ideales para que se ponga de manifiesto esa peculiar curiosidad innovadora de una mente adecuadamente preparada.

La Región de las Américas no ha escapado a estos procesos de cambios y durante muchos años se han realizado grandes e innumerables esfuerzos a objeto de desarrollar estructuras académicas de cuarto nivel, que permitan formar esos recursos humanos, acorde con sus propias necesidades e idiosincrasias, que respondan eficientemente a las necesidades de cambio planteadas, y que se ajusten a los patrones de desarrollo propios de cada uno de los países que integran la Región. Circunstancia esta, que aunada a la muy débil interrelación institucional existente en la Región en el área educativa, ha propiciado, sin quererlo, un crecimiento divergente de la estructura curricular de los estudios de cuarto nivel en toda la América Latina.

Paralelamente, se puede señalar sin temor a equivocación, que la gran mayoría de los problemas que se identifican como prioritarios en América Latina, tienen un origen y un comportamiento que asombran por su similitud, lo que da cabida a pensar que un esfuerzo conjunto y armonizado, podría ser la respuesta más acertada para resolver de manera contundente los graves problemas que aquejan a la Región. Estrategias de esta naturaleza ya se han aplicado exitosamente en otros casos particulares de la Región. En tal sentido, el acuerdo de realizar una encuesta a objeto de conocer las diferentes oportunidades de estudio de postgrado que ofrecen las Facultades de Farmacia de América Latina, aprobado en la III Conferencia Panamericana de Educación Farmacéutica, permitió obtener información valiosa no solo en lo concerniente al propósito y objetivo de cada uno de los cursos, sino también en lo referente a los requisitos exigidos y a la estructuración curricular de cada uno de ellos.

1. CONSIDERACIONES GENERALES

1.2 EL MERCADO LABORAL

El mercado laboral latinoamericano en el área farmacéutica, no ha estado precisamente signado por un ejercicio profesional que se pudiera calificar realmente innovador, mas bien se podría decir que es un área donde por mucho tiempo, los proceso de cambio y de búsqueda de nuevas tendencias, en su gran mayoría, llegaron como producto de importación junto con los paquetes tecnológicos. En América Latina, el desarrollo de programas de investigación constituyó un lujo que sólo algunas instituciones universitarias pudieron darse. Esta podría considerarse como una de las principales razones por las que el mercado laboral latinoamericano tardó tanto tiempo en darse cuenta que la formación de cuarto nivel, es definitivamente importante y fundamental para abordar con posibilidades de éxito, el complejo mundo de la competencia profesional. Durante mucho tiempo, ha sido más bien la antigüedad, el tiempo de dedicación, las normas legales vigentes y un cúmulo de muchos otros factores de orden social, político y cultural, lo que ha contribuido de manera más determinante a la promoción y estabilidad laboral de los profesionales farmacéuticos.

1.3 EL FINANCIAMIENTO Y LOS COSTOS

Los fondos públicos que los diferentes países dedican a las universidades para cubrir gastos de formación de recursos humanos, incluyendo el nivel de postgrado, han sufrido grandes recortes debido principalmente a la difícil situación económica por la que atraviesa la Región. A pesar de que en América Latina, el costo de las matrículas por ese concepto es bajo (información contenida en el Directorio OPS), en comparación con otros países, en donde la formación de cuarto nivel tiene mayor arraigo y tradición, la posibilidad de acceder a dichos estudios se torna cada día más difícil y frustrante para un gran número de aspirantes.

La mayoría de los cursos de postgrado, con un nivel de exigencia aceptable (especializaciones, maestría o doctorado), tienen dentro de su estructura curricular un alto contenido de investigación que se ejecuta bajo la forma de programas coordinados a través de Institutos de Investigación, cuyos costos de funcionamiento son realmente altos y consumen un porcentaje considerable del presupuesto que los Gobiernos normalmente asignan a la educación. Por esto deben aplicarse esquemas de financiamiento que permitan un funcionamiento sostenido y una constante actualización, de forma tal que se garantice entre otros objetivos, el nivel y la excelencia del estudio en cuestión.

En consecuencia, el monto de las matrículas para estudios de postgrado será objeto de continuos incrementos por constituir una de las variables más susceptible, más fácil de afectar y que contribuye de forma más directa a mejorar las finanzas de las instituciones educativas, y por lo tanto a mantener niveles aceptables de competitividad en la materia. Esta es un área donde las “asociaciones estratégicas” de las universidades con fundaciones u otras

instituciones financieras, incluyendo la industria privada, han permitido por años el funcionamiento exitoso de algunos cursos importantes de postgrado.

1.4 NUEVOS MODELOS DE ATENCIÓN

Las continuas demandas por mejores esquemas de atención han venido dejando en entredicho el tradicional concepto de “cuidados médicos”, cada día son mayores las exigencias que obligan a definir concepciones más avanzadas de lo que debería ser la atención profesional y donde, por ejemplo, el “uno-a-uno” de la atención al paciente, es una necesidad cada día mas sentida.

De las “atenciones profesionales” que comprenden los cuidados médicos en general, quizás la atención farmacéutica había sido la mas rezagada en el tiempo. Afortunadamente, el ejercicio profesional farmacéutico ha venido tomando conciencia de la necesidad de re-definir su papel ante los nuevos modelos de atención en salud y para ello ha tomado acciones aparentemente muy sencillas, pero de extraordinaria importancia, como lo es el re-enfocar la atención hacia el paciente, con quien es capaz de establecer y mantener un dialogo directo, reforzar su participación activa en el proceso de monitoreo de pacientes, incluyendo una mayor participación e influencia en el proceso prescriptivo, y una mayor responsabilidad en los resultados del tratamiento.

Paralelamente, y ya a un nivel macro, el farmacéutico se ha venido comprometiendo de manera decidida a participar en el mejoramiento de la atención ambulatoria en general, y a contribuir con el fortalecimiento de la capacidad de respuesta de los servicios de salud a los problemas de la comunidad.

En definitiva, el farmacéutico está demostrando ser capaz de incorporarse con eficacia y eficiencia a los procesos de organización y mejoramiento de la calidad de los servicios de salud, así como de participar decididamente en los programas de promoción de la salud, educación, e información y orientación al público, como parte de las funciones que le toca desempeñar dentro del equipo de profesionales de la salud, y donde le corresponde como experto en su área, dar respuesta a los múltiples problemas e interrogantes que surgen en las comunidades.

Por su parte, las facultades y escuelas de farmacia han tenido en sus manos la respuesta a estas nuevas tendencias y necesidades del ejercicio profesional farmacéutico, a través de la oferta de nuevas y cada día mas variadas oportunidades de estudio a nivel de postgrado, y donde los nuevos retos en salud van dejando sentir su huella en la conformación de las estructuras curriculares.

1.5 LA REFORMA DEL ESTADO

Dentro de la reforma del Estado, el proceso de descentralización cobra particular importancia para el sector farmacéutico, en virtud de que el mismo comprende, entre otros

aspectos importantes, la transferencia de competencias hacia el nivel local. Ello involucra a su vez, una mayor demanda de recursos humanos capacitados para poder dar así respuesta acertada a las nuevas exigencias de servicios, no sólo en el área de contraloría sanitaria, donde las necesidades de pericia, experticia y pulcritud profesional son obvias, sino en el área de servicios de salud propiamente dichos, donde la práctica profesional está mucho más relacionada con el quehacer comunitario en salud (servicios farmacéuticos distritales y servicios farmacéuticos municipales).

Todo esto constituye una forma de contribuir a mejorar la accesibilidad y asegurar una mayor racionalidad en el uso de los medicamentos esenciales por parte de los sectores poblacionales de mayor exclusión.

1.6 COMPETENCIA Y COMPETITIVIDAD

El agotamiento, por múltiples razones, de la capacidad de respuesta de las instituciones públicas de salud en muchos países de América Latina, aunado al alto costo de los servicios privados que los hace inaccesibles a los segmentos de más bajos recursos de la población, han provocado el volcamiento de muchos pacientes urgidos de atención médica hacia las farmacias de la comunidad.

Lamentablemente, valga la pena decirlo, en un gran número de casos en muchos países se prescriben y dispensan en forma no legal y poco ética medicamentos que sólo deben ser prescritos por el facultativo, y ser vendidos únicamente contra la presentación de la correspondiente prescripción. Hechos de esta naturaleza, aunados a la circunstancia de que el farmacéutico es el profesional de salud mas fácilmente accesible por la gran mayoría de la población a través de las diferentes oficinas de farmacia de la comunidad, han constituido motivos suficientes para que las diferentes facultades y escuelas de farmacia presten mayor atención a la formación de profesionales **competentes**, capaces de prestar una **atención farmacéutica** de primera calidad, profesionalmente idónea, técnica y científicamente acertada, humanamente equilibrada, de manera que sean estos los principales parámetros válidos para establecer la **competitividad** profesional, así como una forma de contribuir a que la determinación del **rendimiento** y la demanda de los servicios profesionales se siga convirtiendo en una **variable importante** para la evaluación profesional.

1.7 REFORMA Y EDUCACIÓN

Los procesos de reforma no son acontecimientos aislados sino que abarcan todo el ámbito del quehacer nacional en cada país, y donde quedan incluidos sectores de importancia capital como por ejemplo el área educativa. La capacitación de recursos humanos resulta ser entonces un factor determinante y muy necesario para garantizar el éxito del proceso de reforma, pero al igual que las demás transformaciones que afectan el universo social, las reformas de los países en desarrollo están signadas principalmente por necesidades de cambio que se han venido acumulando durante mucho tiempo, y cuyos orígenes y desarrollo tienen mucho en común, al menos en América Latina. De allí, que cualquier iniciativa o estrategia

que se trace para abordar exitosamente el tema de la reforma, debe comenzar por aunar esfuerzos en el tratamiento y consideración de uno de los factores mas crítico e importante del proceso, como lo es la formación de recursos humanos idóneos.

1.8 LA COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL

En casi todos los países de la Región, la mayoría de las instituciones universitarias han sentido la necesidad de agruparse en asociaciones académicas como un medio no sólo de intercambiar experiencias e información actualizada, sino también como un mecanismo muy acertado de aunar esfuerzos en la búsqueda de soluciones a sus problemas académicos más apremiantes, y como una forma más efectiva de acceder al cumplimiento de los postulados básicos que definen la misión de cada uno de ellos. Asociaciones de esta naturaleza son muy comunes a nivel nacional en los países, y a nivel subregional (Centroamericana, Suramericana o Iberoamericana como COHIFA).

Existe además un tipo de asociación bilateral que se produce entre facultades o escuelas de farmacia de diferentes países, tal es el caso del *Twin School Project*, que consiste en programas de cooperación académica entre escuelas específicas norteamericanas y latinoamericanas y donde el beneficio se manifiesta a través del aporte de nuevas tecnologías educativas, de modernos sistemas de enseñanza y de nuevos avances en el área del conocimiento.

Se contempla además la modalidad de intercambio de docentes y se aplican programas dirigidos al mejoramiento académico y a la formación de recursos a cuarto nivel. Igualmente, se utilizan igualmente métodos de enseñanza a distancia para casos específicos.

1.9 PARTICIPACIÓN DE OTRAS ORGANIZACIONES

Paralelamente a este tipo de interrelación entre instituciones universitarias existen organizaciones no gubernamentales, muchas de ellas de corte no académicas que agrupan a los diferentes egresados universitarios en el ámbito nacional e internacional. Estas organizaciones patrocinan la creación de las llamadas Sociedades Científicas, de las Asociaciones de Especialistas y muchas otras agrupaciones, que a través de sus correspondientes convenciones (reuniones, seminarios y/o talleres) permiten la concurrencia de profesionales y especialistas nacionales e internacionales.

Estas actividades son utilizadas para el intercambio de experiencias profesionales en las cuales se presentan y discuten trabajos de interés común, se analizan las diferentes tendencias en cada país y se realizan cursos pre-congreso. Todo ello como una forma eficiente de contribuir a un ejercicio más idóneo a través de la actualización profesional, manteniendo al mismo tiempo un flujo casi constante de información actualizado sobre las diferentes áreas especializadas de trabajo. Este cúmulo de información, en la gran mayoría de los casos, se comparte con la academia y constituye una suerte de mecanismo de retroalimentación que facilita y mantiene el flujo bidireccional de información actual. En algunos países de la

Región, muchas de estas actividades son reconocidas y acreditadas cuando se ejecutan ciertos programas de educación continua.

2. METODOLOGÍA

Se preparó un instrumento sencillo (cuestionario) con seis preguntas conformadas en total por 16 parámetros alternos de respuestas. Dicho instrumento, además de identificar la institución universitaria y el país de ubicación, permitió recabar información acerca de las características y condiciones de las diferentes oportunidades de estudios de postgrado que se ofrecen en cada país, tales como tipos de cursos, duración de los mismos, la categoría (grado académico obtenido), frecuencia con que se dictan, la modalidad (presencial ó a distancia), el perfil del aspirante y la antigüedad de los mismos.

La encuesta se envió en más de una oportunidad tanto por correo especial como vía fax, según fuera el caso, a un total de 144 facultades o escuelas de farmacia que conformaban el último Directorio elaborado por el Programa Regional de Medicamentos Esenciales de la OPS, Washington D.C. y cuyos datos estaban actualizados hasta 1996.

Las respuestas se revisaron, clasificaron y tabularon, y los datos obtenidos se analizaron de manera comparativa para identificar y caracterizar las diferentes oportunidades de estudio de postgrado en el área de farmacia en la Región.

2.1 LIMITACIONES

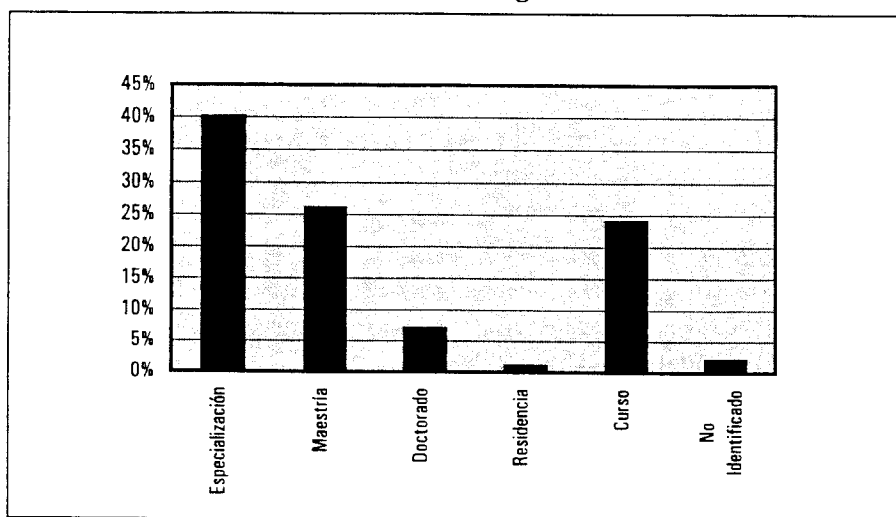
La falta de respuesta por parte de algunos de los seleccionados, y la dificultad para establecer comunicación con ellos constituyó un factor limitante en el proceso. De igual forma, los cuestionarios respondidos de manera incompleta sumado a los que no respondieron, redujeron el tamaño de la muestra. La última edición del Directorio de Escuelas y Facultades de Farmacia, data de hace dos años, por lo que los cambios de dirección, de fax o creación de alguna nueva escuela, ocurridos durante ese período de tiempo, pudieron haber quedado fuera de esta consideración.

1.2 RESULTADOS (VER ANEXO)

De los 144 cuestionarios enviados sólo 55 instituciones (38%) respondieron. De ellas, ocho (15%) indicaron no ofrecer actividades de postgrado. En las 47 instituciones restantes se identificaron 129 actividades en total, de las cuales 26 (20%) fueron descartadas por que se referían a actividades de pregrado o por que los datos enviados no permitían obtener información concluyente. El análisis de las 103 actividades restante permite señalar lo siguiente:

Con relación a la CATEGORIA, de las 103 actividades ofrecidas para profesionales farmacéuticos, el **40%** corresponde a especializaciones, el **26%** son maestrías, el **24%** son cursos y el **7%** está conformado por los doctorados (dos actividades no fueron identificadas: NI=2%), ver gráfico 1.

Gráfico 1: Categoría

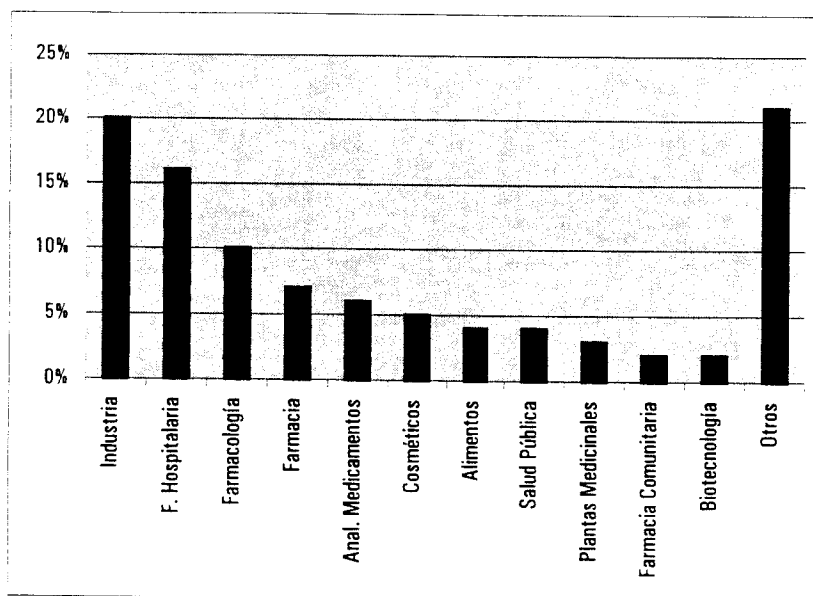


Con referencia a la MODALIDAD con que se realizan estos estudios, se observó que en un **98%** son presenciales, solo dos cursos tienen carácter semi-presencial y una sola institución ofrece un curso a distancia.

En cuanto a la DURACION de los cursos, la misma va desde una semana (40h) hasta cinco años, no siempre se observa relación entre el grado académico obtenido y el tiempo empleado para la culminación del mismo, así se encuentran cursos de especialización cuya duración va desde un mes hasta los dos años, y maestrías que invierten el mismo tiempo que una especialización. Los doctorados por su parte son programados para tener una duración mayor que va de cuatro a cinco años.

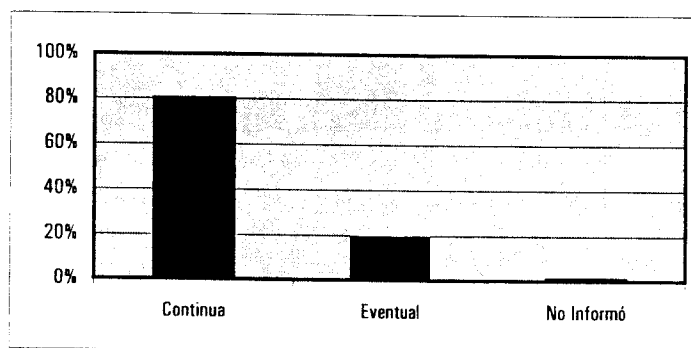
En cuanto a las oportunidades de estudio (áreas de estudio), ver gráfico 2, el **15%** (16 actividades) está referido a farmacia hospitalaria y/o clínica de las cuales, ocho corresponden a **especialidades**, cuatro se dictan como **cursos**, tres son **maestrías** y una es **residencia**. El **22%** está referido al área industrial; el **10%** a farmacología; el **7%** a ciencias farmacéuticas o farmacia; **6%** a análisis de medicamentos; **5%** a cosméticos; **4%** a análisis o tecnología de alimentos; **4%** al área de salud pública; **3%** a plantas medicinales; **2%** a farmacia comunitaria; **2%** a biotecnología, y el resto corresponde a otras áreas diversas de estudio, ver gráfico 2.

Gráfico 2: Áreas de Estudio



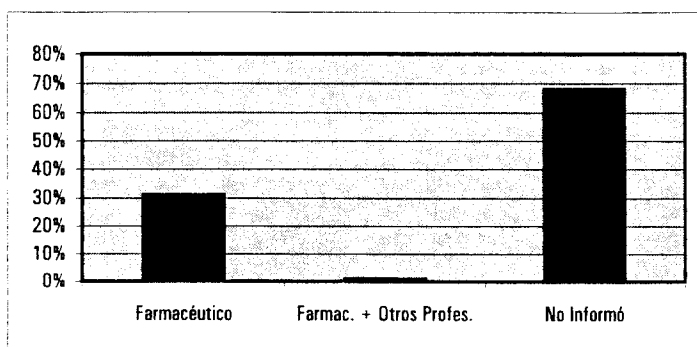
Con relación a la FRECUENCIA de los cursos, el **81%** se dicta **regularmente** en forma **continua**, mientras que el **19%** se hace de manera **eventual**, ver gráfico 3.

Gráfico 3: Frecuencia



Cuando se analizó el PERFIL se encontró que el **30%** de las actividades (31 casos) se ofrece exclusivamente para **farmacéuticos**, mientras que al **70%** restante (72 casos), pueden optar **otros profesionales** relacionados (químicos, bioquímicos, etc.), ver gráfico 4.

Gráfico 4: Perfil Profesional



De estas 31 oportunidades exclusivas para farmacéuticos, 17 (55%) corresponden a **especializaciones**, 10 (32%) son **cursos**, tres (10%) son **maestrías**, y una es una **pasantía ó residencia**, ver gráfico 5.

Gráfico 5: Perfil Farmacéutico/Categoría

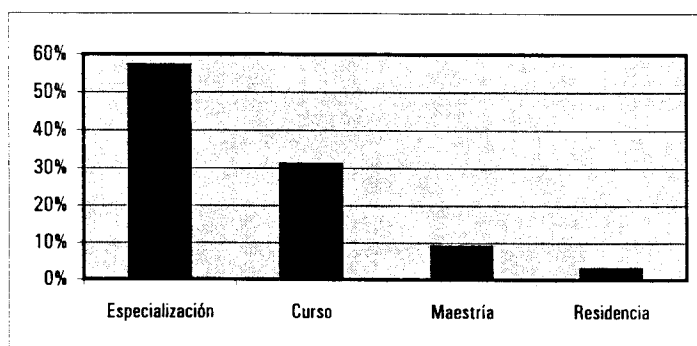
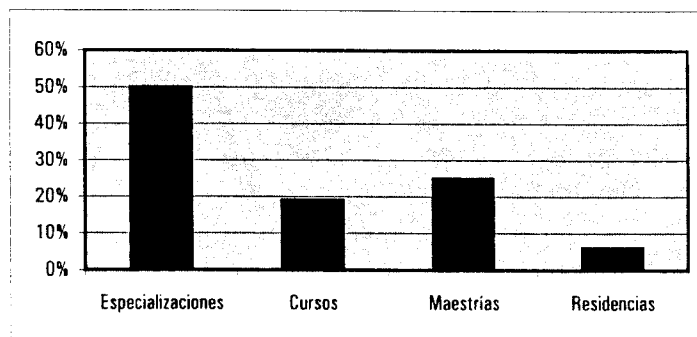


Gráfico 6: Farmacia Hospitalaria/Categoría



En cuanto a las instituciones que ofrecen actividades de postgrado para farmacéuticos, se encontró que la oferta se concentra en tres instituciones: la Universidad Central de Venezuela, (Venezuela) con 10 opciones; la Universidad de Buenos Aires (Argentina) con ocho opciones, y la Facultad de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímicas Oswaldo Cruz (Brasil) con seis opciones.

El 75% de las 103 actividades identificadas, esta concentrado en solo cuatro países: Brasil (31), México (23), Argentina (13) y Venezuela (10).

3. CONSIDERACIONES FINALES

Según la encuesta, el 97% de las oportunidades ofrecidas por las diferentes instituciones encuestadas, es de carácter presencial. Por otra parte, las condiciones de trabajo donde se desempeña la mayoría de los farmacéuticos son de tiempo completo, creándose así una tremenda contradicción, difícil de superar, a menos que se cuente con buenos programas de financiamiento para estudios de postgrado, tales como becas o créditos especiales.

Es importante además señalar, que en la mayoría de los países de la Región, las universidades que ofrecen estas oportunidades de estudio están situadas en las capitales, quedando así, debido a la distancia, muy limitadas las posibilidades de participación de los profesionales que laboran en el interior de los respectivos países.

De igual manera, preocupa el hecho de que muchos de los cursos cortos que se ofrecen no tienen acreditación acumulativa, de forma tal que puedan ser validados al momento que el interesado decida optar a un programa más avanzado en la cadena de postgrado, como sería una maestría o un doctorado.

La muestra analizada nos reseña una oferta estructurada con un alto contenido de cursos tradicionales (farmacología, toxicología, área industrial) y donde muchas de las nuevas tendencias del que hacer farmacéutico (farmacia hospitalaria, farmacia clínica, atención farmacéutica) son ofrecidas como cursos eventuales, algunos de ellos con una programación poco regular y en el mejor de los casos con un alto contenido teórico y no siempre vinculados estrechamente a la práctica profesional correspondiente.

Es importante señalar que el análisis de los resultados de la encuesta procesada, refleja solamente las diversas oportunidades que ofrecen las facultades o escuelas de farmacia de América Latina, por lo tanto, no se incluye el resto de posibilidades que normalmente ofrecen las otras escuelas o instituciones educativas, diferentes a las de farmacia y a las cuales pueden acceder los farmacéuticos para su formación de cuarto nivel.

Es justo reconocer, que a través de los innumerables encuentros y reuniones en los que con frecuencia participan los profesionales de la farmacia, aunado a copiosa y extraordinaria información bibliográfica a la que tienen acceso, se va constatando los grandes avances que se han obtenido en la Región en materia de revisión y adaptación curricular en el área farmacéutica. Se han ido estableciendo nuevos criterios que permiten modular el avance y la superación de las estructuras educativas universitarias, haciendo que los procesos de revisión y actualización curricular, se vuelvan casi permanentes y de amplia cobertura. Todos estos cambios y transformaciones, por muy lentos que parezcan, serán los encargados de aportar las grandes oportunidades para los profesionales del nuevo milenio. Existen suficientes razones de peso como para pensar en dar inicio a un proceso de armonización educativa que comprenda no sólo el análisis comparativo de las estructuras curriculares existentes, sino también la revisión armónica e integral de los planes de estudio que conforman el universo educativo farmacéutico de América Latina. Es impostergable el desarrollo de planes que permita la estructuración de un cuerpo de normas que considere y regule el reconocimiento de títulos

profesionales. Asimismo, es tiempo de emprender el diseño de estrategias y procedimientos idóneos que permitan y garanticen la acreditación de facultades y/o escuelas de farmacia, como un paso previo importante, ante lo que podría considerarse como el inicio de un proceso de reforma educativa regional, con procedimientos y metas muy bien definidas.

Nos encontramos más cerca de lo que se piensa del momento en que no habrá cabida ni espacio para profesionales cuyo nivel de formación no sea suficiente ni adecuado como para mantener un liderazgo apropiado, y poder participar competitivamente en los nuevos mercados profesionales.

Los futuros profesionales de la salud tienen una misión social que cumplir cada vez más comprometida con las condiciones de vida de las nuevas generaciones de latinoamericanos, donde las necesidades han ido creando un cúmulo de exigencias en materia de recursos humanos que hacen prever grandes transformaciones a corto plazo, y donde los farmacéuticos del futuro están llamados a:

- Ser más competitivos y capaces de asumir con entereza y decisión las responsabilidades propias de la profesión.
- Ser lo suficientemente innovadores como para afrontar con propiedad y eficiencia los retos que representan las nuevas áreas de competencia profesional.
- Estar adecuadamente preparados y ser capaces de incorporarse sin riesgos ni temores a los nuevos equipos interdisciplinarios de técnicos y profesionales, que en los últimos años han venido abordando eficientemente esas nuevas áreas emergentes de competencia.

Estos constituyen algunos de los retos que se deben enfrentar en el siglo XXI y que sólo será posible, en la medida que las instituciones educativas universitarias encargadas de formar los farmacéuticos del futuro, vayan adecuando sus estructuras curriculares de manera tal que puedan dar respuesta satisfactoria a semejante desafío.

4. RECOMENDACIONES

- Establecer nuevas estrategias y/o estimular las ya existentes a objeto de estrechar los vínculos académicos entre las diferentes instituciones universitarias (IU) de América Latina.
- Estimular y apoyar al máximo los programas de armonización curricular de las diferentes IU de La Región, a objeto de facilitar el intercambio y la interrelación académica.
- Establecer normas y mecanismos idóneos de validación de estudios de postgrado y de escuelas de farmacia.
- Establecer áreas prioritarias del ejercicio profesional, a objeto de focalizar en ellas todo el proceso de rediseño y actualización curricular al nivel de postgrado.
- Identificar fortalezas en cada IU al nivel de postgrado, a objeto de establecer las oportunidades reales para la estructuración de cursos internacionales permanentes de postgrado en áreas críticas y en el ámbito internacional.

ANEXO

PAÍS/CIUDAD	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN	CATEGORÍA	FRECUENCIA	MODALIDAD	PERFIL	ANTIGÜEDAD	
								VECES	EN-PRG
Argentina Mendoza	Universidad Juan Agustín Maza. Fac. Farmacia y Bioquímica	Especialización En Farmacia Clínica	8 Meses	Especialización	Continuo	Presencial	F	2 Años	
"	"	Esterilización	12 Meses	Especialización	Eventual	Presencial	F		PR
Argentina Tucumán	Universidad Nacional de Tucumán	Ciencias Vegetales (Fitoterapia)	2 Años	Maestría Y Doctorado	Continuo	Presencial	F OP	1 Año	
Argentina Posadas	Universidad Nacional de Misiones Facultad de Ciencias. Quím. y Nat.	Química	2 Años	Especialización	Continuo	Semi Presencial	Bioquímicos OP	1 Año	
Argentina Buenos Aires	Universidad de Buenos Aires Facultad de Farmacia y Bioquímica	Desarrollo Galénico Y Producción Farmacéutica	674 h	Especialización	Continuo Anual	Presencial	F	4	
"	"	Producción De Cosméticos	604 h	Especialización	Continuo Anual	Presencial	F OP	4	
"	"	Esterilización	512 h	Especialización	Continuo Anual	Presencial	F	3	
"	"	Residencia Farmacéutica (Hospitales)	3 Años	Residencia	Continuo	Presencial	F	4	
"	"	Biología	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	3	
Argentina Buenos Aires	Universidad de Buenos Aires Facultad de Farmacia y Bioquímica	Bromatología y Tecnología de la Industrialización de Alimentos	3 Años	Maestría	Continuo Bidual	Presencial	F OP	2	
"	"	Salud Pública	18 Meses	Maestría	Continuo Anual	Presencial	F OP		
"	"	Desarrollo y Garantía de Calidad	692 h	Especialización	Continuo Anual	Presencial	F		
Argentina Córdoba	Universidad Católica de Córdoba Fac. de Ciencias Químicas	Cosmético, Arte, Ciencias y Tecnología	4 Meses	Curso	Continuo	Presencial	F	2	
Bolivia La Paz	Universidad Mayor de San Andrés Facultad de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímicas	Ciencias Biológicas y Biomédicas	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	1	

PAÍS/CIUDAD	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN	CATEGORÍA	FRECUENCIA	MODALIDAD	PERFIL	ANTIGÜEDAD	
								VECES	EN-PRG
Bolivia Sucre	Universidad de "San Francisco Xavier de Chuquisaca"	Microbiología	1 Año	Maestría	Eventual	Presencial	F OP		*
"	"	Farmacología	240 h	Curso	Continuo	Semi Presencial	F	2	
Brasil Belem	Centro de Ensino Superior do Para	Asistencia Farmacéutica	8 Meses	Especialización	Continuo	Presencial	F OP	1	
"	"	Citología Clínica	8 Meses	Especialización	Continuo	Presencial	F OP	2	
Brasil Piracicaba	Universidade Metodista de Piracicaba	Farmacia Homeopática	18 Meses	Especialización	Continuo	Presencial	F	3	
"	"	Saude Pública	18 Meses	Especialización	Continuo	Presencial	F OP	3	
"	"	Análisis Clínicos	18 Meses	Especialización	Continuo	Presencial		5	
Brasil Umuarama	Universidade Paranaense (NUIPAR) Facultad de Ciencias Da Sauce	Análisis Clínicos	1 Año	Curso	Continuo	Presencial	F	4	
Brasil Niteroi	Universidade Federal Fluminense Faculdade de Farmacia	Ciencias dos Medicamentos e Alimentos	1 Año	Especialización	Continuo	Presencial	F	3	
Brasil Marília	Universidade de Marília Faculdade de Ciencias Farmacéuticas, Nutricionais e do Esporte	Farmacia de Manipulacao	60 h	Curso	Continuo	Presencial	F	1	
"	"	Cosmetología Aplicada	70 h	Curso	Continuo	Presencial	F	3	
"	"	Homeopatía Para Farmacéuticos	612 h	Especialización	Continuo	Presencial	F		*
"	"	Caracterizacáo E Identificacáo Espectrofoto- Métrica de Fármacos	50 h	Cursos	Eventual	Presencial		1	
Brasil Maringá, PR	Universidade Estadual de Maringá Departamento de Farmacia e Farmacologia	Farmacología	2 Años	Especialización	Continuo	Presencial	F OP	20	
Brasil Recife		Ciencias Farmacéuticas	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	20	

PAÍS/CIDAD	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN	CATEGORÍA	FRECUENCIA	MODALIDAD	PERFIL	ANTIGÜEDAD	
								VECES	EN.PRG
Brasil São Paulo	Faculdade de Ciências Farmacêuticas e Bioquímica Oswaldo Cruz	Microbiologia	360 h	Especialização	Contínuo	Presencial	F OP	3	
"	"	Toxicologia	360 h	Especialização	Contínuo	Presencial	F OP	2	
"	"	Farmácia Hospitalar	360 h	Especialização	Contínuo	Presencial	F	2	
"	"	Cosmetologia	360 h	Especialização	Contínuo	Presencial	F	3	
"	"	Plantas Medicinais	360 h	Especialização	Contínuo	Presencial	F OP	3	
"	"	Farmacopei- demologia	360 h	Especialização	Eventual	Presencial	F OP	1	
"	Universidade "Camilo Castelo Branco" Faculdade de Farmácia e Bioquímica	Cosmetologia	2 Anos	Especialização	Permanente	Presencial	OP	3	
Brasil Presidente Prudente-SP	Universidade do Oeste Paulista Faculdade de Farmácia e Bioquímica	Doenças Tropicais e Saúde do Ambiente	2 Anos	Curso	Contínuo	Presencial	F OP		*
Brasil Campinas	Pontifícia Univ. Católica de Campinas Curso de Ciências Farmacêuticas	Assistência Farmacêutica	1 Ano (360 h)	Especialização	Contínuo	Presencial	F OP		*
Brasil Ribeirão Preto	Universidade de São Paulo, USP Faculdade de Ciências Farmacêuticas	Análises Clínicas	1 Ano	Especialização	Contínuo	Presencial	F OP	6	
Brasil Araraquara-SP	Universidade Estadual Paulista Faculdade de Ciências Farmacêuticas	Saúde Pública	8 Meses	Especialização	Contínuo	Presencial	F OP	2	
"	"	Análises Clínicas	N.I.	Maestria	Contínuo	Presencial	F OP	2	
"	"	"	N.I.	Doutorado	Contínuo	Presencial	F OP	2	
"	"	Pesquisa e Desenvol- vimento de Fármacos e Medicamentos	N.I.	Maestria	Contínuo	Presencial	F OP	2	
Brasil Araraquara-SP	Universidade Estad. Paulista Faculdade de Ciências Farmacêuticas	"	N.I.	Doutorado	Contínuo	Presencial	F OP	2	
Brasil São Paulo	Universidade De São Paulo Faculdade de Ciências Farmacêuticas	Farmácia Clínica Hospitalar	1 Ano (1.100 h)	Especialização	Contínuo	Presencial	F	6	

PAÍS/CIUDAD	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN	CATEGORÍA	FRECUENCIA	MODALIDAD	PERFIL	ANTIGÜEDAD	
								VECES	EN PRG
"	"	Laboratorio Clínico Hospitalar	1 Año (1.100 h)	Especialización	Continuo	Presencial	F	6	
Brasil Salvador	Universidad Federal de Bahía Facultad de Farmacia	Asistencia Farmacéutica	6 Meses	Especialización	Eventual	Presencial	F	1	
F Chile Concepción	Universidad de Concepción Facultad de Farmacia	Ciencias Farmacéuticas	30 Meses	Maestría	Continuo	Presencial	F	7	
Colombia Barranquilla	Universidad del Atlántico Facultad de Química y Farmacia	Atención Farmacéutica	4 Meses	Curso	Continuo	Presencial	F	3	
Colombia Medellín	Universidad de Antioquia Facultad de Química Farmacéutica	Ciencia y Tecnología de Alimentos	18 Meses	Especialización	Continua	Presencial	F OP	1	
Colombia Medellín	Universidad de Antioquia Facultad de Química Farmacéutica	Atención Farmacéutica	18 Meses	Especialización	Continua	Presencial	F	1	
Colombia Cartagena	Universidad de Cartagena Esc. Cien. Químicas y Farmacéuticas	Química Analítica	2 Años	Especialización	Eventual	Presencial	F OP	3	
"	"	Gestión de la Seguridad Integral de la Empresa	16 Meses	Especialización	Eventual	Presencial	F OP		*
"	"	Ciencias Tecnología de Alimentos	18 Meses	Especialización	Eventual	Presencial	F OP		*
Colombia Santa Fe de Bogotá	Universidad Nacional de Colombia Departamento de Farmacia	Farmacología	18 Meses	Especialización	Continuo	Presencial	F OP	7	
Costa Rica San José	Universidad de Costa Rica Facultad de Farmacia	Farmacología	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	18	
"	"	Farmacología Industrial	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	2	
"	"	Farmacodependencia	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	1	
Costa Rica San José	Universidad de Costa Rica Facultad de Farmacia	Biotechnología Farmacéutica	4 - 5 Meses	Curso	Eventual	Presencial	F OP		*
"	"	Farmacología Clínica	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F		*

PAÍS/CIUDAD	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN	CATEGORÍA	FRECUENCIA	MODALIDAD	PERFIL	ANTIGÜEDAD	
								VECES	EN-PRG
Ecuador Quito	Facultad Ciencias Quím. Bioq. Y Farmacia	Fito-farmacología	40 h	Curso	Eventual	Presencial	F OP	1	Año 2.000
"	"	Farmaco-economía	40 h	Curso	Eventual	Presencial	F OP	1	Año 2.000
"	"	Farmacia Hospitalaria	170 h	Curso	Eventual	Presencial	F OP	2	12-99
"	"	Producción y Control de Fitofármacos	40 h	Curso	Eventual	Presencial	F	1	12-99
"	"	Administración Aplicada a la Farmacia	40 h	Curso	Eventual	Presencial	F OP	1	9-99
Ecuador Machala	Ciencias Químicas	Biotechnología	4 Meses (270 h)	Especialización	Eventual	Presencial	F OP	1	
"	"	Bioquímica Clínica	2 Años (270 h)	Especialización	Eventual	Presencial	F OP AF		*
México Morelia	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo	Hematología Clínica y Morfología de las Cél. Hem.	160 h	Curso	Continuo	Presencial	F OP	2	
México Cholula Puebla	NI	Ciencias del Laboratorio Clínico	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	2	
México Jalapa Veracruz	Universidad Veracruzana Fac. de Quím. Farmacéutica Biológica	Farmacia Clínica y Hospitalaria	18 Meses	Maestría	Eventual	Presencial	F OP	1	
México Mérida-Yucatán	Universidad Autónoma de Yucatán Facultad de Química	Química General	1 Año	Curso	Continuo	Presencial	F OP		*
"	"	Hematología	1 Año	Curso	Continuo	Presencial	F OP	4	
"	"	Microbiología	1 Año	Curso	Continuo	Presencial	F OP	3	
"	"	Ciencias Químicas	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	4	
"	"	Química Analítica	1 Año	Curso	Continuo	Presencial	F OP	4	
México Cuautitlán Izcalli	UNAM Facultad de Estudios Superiores	Farmacia Hospitalaria y Clínica	3 Meses	Curso	Continuo c/6 meses	Presencial	F	2	
"	"	Físico-química Química Medicinal	18 Meses	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	4	
México Guanajuato	Universidad de Guanajuato Facultad de Química	Química	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	N.I.	

PAÍS/CIUDAD	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN	CATEGORÍA	FRECUENCIA	MODALIDAD	PERFIL	ANTIGÜEDAD	
								VECES	EN-PRG
"	"	Química	4 Años	Doctorado	Continuo	Presencial	F OP	N.I.	
"	"	Biología	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	N.I.	
"	"	Biología	4 Años	Doctorado	Continuo	Presencial	F OP	N.I.	
México Guadalajara	Universidad Guadalajara Departamento de Farmaco- biología	Farmacia	2 Años	Maestría	Continuo C/2 años	Presencial	F OP	N.I.	*
México Distrito Federal	Universidad Autónoma Metropolitana Div. Cien. Biol. y de la Salud	Ciencias Farmacéuticas	2 Años	Maestría	Continuo Anual	Presencial	F	N.I.	*
"	"	Ciencias Biológicas	3 Años	Doctorado	Continuo	Presencial	F OP	2	
México Distrito Federal	Universidad Autónoma Metropolitana Div. Cien. Biol. Y de la Salud	Buenas Prácticas de Manufactura	4 Meses	N.I.	N.I.	N.I.	N.I.	N.I.	
"	"	Validación	4 Meses	Curso	Continuo	Presencial	F OP	5	
"	UNAM Facultad de Estudios Superiores Zaragoza	Administración Farmacéutica	8 Meses	Curso	Continuo	Presencial	F OP	3	
México Tijuana	Universidad de Baja California Facultad de Ciencias Químicas	Ciencias Químicas	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	8	
"	"	Farmacia Comunitaria	185 h	Curso	Continuo	Presencial	F OP	1	
México Chihuahua	Facultad de Ciencias Químicas	En Inmunología	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	1	
Panamá Panamá	Universidad de Panamá Facultad de Farmacia	Farmacia Clínica	2 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP		*
"	"	Gerencia Farmacéutica	2 Meses	Curso	Eventual	Presencial	F	2	
"	"	Preparación de Productos Estériles en Farmacia Hospitalaria	2 Meses	Curso	Eventual	Presencial	F	2	
Venezuela Caracas	Universidad Central de Venezuela Facultad de Farmacia	Farmacología	3 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	15	Anual
"	"	"	5 Años	Doctorado	Continuo	Presencial	F OP	8	Anual

PAÍS/CIUDAD	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN	CATEGORÍA	FRECUENCIA	MODALIDAD	PERFIL	ANTIGÜEDAD	
								VECES	EN-PRG
"	"	Química de Medicamentos	3 Años	Maestría	Continuo	Presencial	F OP	15	Anual
"	"	"	5 Años	Doctorado	Continuo	Presencial	F OP	8	Anual
"	"	Farmacia Comunitaria	2 Años	Especialización	Continuo	Presencial	F	6	Anual
"	"	"	2 Años	Especialización	Eventual	A Distancia	F	10	Anual
"	"	Farmacia Hospitalaria	2 Años	Especialización	Continuo	Presencial	F	7	Anual
Venezuela Caracas	Universidad Central de Venezuela Facultad de Farmacia	Toxicología	2 Años	Especialización	Continuo	Presencial	F	10	Anual
"	"	Aseguramiento De la Calidad	2 Años	Especialización	Continuo	Presencial	F OP		Se inició en Sep. 1.998
"	"	Mercadeo	2 Años	Especialización	Continuo	Presencial	F OP	6	Anual

F: Solo Farmacéuticos OP: Otros Profesionales EN-PRG: En Programación N.I: No informó

PUBLICACIONES DE LA DIVISIÓN DE DESARROLLO DE SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD

SERIE ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD

- 1 - LA DESCENTRALIZACIÓN, LOS SISTEMAS DE SALUD Y LOS PROCESOS DE REFORMA DEL SECTOR (ESPAÑOL/INGLÉS)
- 2 - GUIDELINES FOR DEVELOPMENT OF EYE CARE PROGRAMS AND SERVICES IN THE CARIBBEAN
- 3 - LINEAMIENTOS METODOLÓGICOS PARA LA REALIZACIÓN DE ANÁLISIS FUNCIONALES DE LAS REDES DE SERVICIOS DE SALUD
- 4 - CONSIDERACIONES SOBRE RECTORÍA DE LOS MINISTERIOS DE SALUD EN CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA
- 5 - MACROCONDICIONANTES EXTERNOS AL PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE LA RECTORÍA DE LOS MINISTERIOS DE SALUD
- 6 - DESARROLLO DE LA CAPACIDAD DE CONDUCCIÓN SECTORIAL EN SALUD (UNA PROPUESTA OPERACIONAL)
- 7 - EL NUEVO PAPEL DE LAS REGULACIONES GUBERNAMENTALES EN SALUD A CARGO DE LOS MINISTERIOS DE SALUD
- 8 - LA CUESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO Y EL NUEVO PARADIGMA DE LOS MINISTERIOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LA REFORMA
- 9 - REUNIÓN SUBREGIONAL SOBRE RECTORÍA SECTORIAL Y LIDERAZGO DE LOS MINISTERIOS DE SALUD
- 10 - REUNIÓN REGIONAL SOBRE PROGRAMAS DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MARCO DE LAS REFORMAS SECTORIALES
- 11 - ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN DE LOS MODELOS DE GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN CENTROAMÉRICA
- 12 - SISTEMAS DE PAGO A PROVEEDORES DE SERVICIOS SANITARIOS EN PAÍSES LATINOAMERICANOS Y DE LA OCDE (VERSIÓN PRELIMINAR) (ESPAÑOL/INGLÉS)
- 13 - GRUPO DE TRABAJO DE EXPERTOS EN POLÍTICA DE DESARROLLO DE SISTEMAS NACIONALES DE SERVICIOS DE URGENCIA MÉDICA. INFORME FINAL (10-12 DE SEPTIEMBRE DE 1997, MÉXICO, D.F., MÉXICO) (ESPAÑOL/INGLÉS)
- 14 - LINEAMIENTOS PARA LA ELABORACIÓN DE PERFILES DE LOS SISTEMAS DE SERVICIOS DE SALUD EN LOS PAÍSES DE LA REGIÓN
- 15 - REUNIÓN CENTROAMERICANA DE REDES DE SERVICIOS DE SALUD. INFORME FINAL. SAN JOSÉ, COSTA RICA, 20-22 DE AGOSTO DE 1997
- 16 - LA ENFERMERÍA EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

SERIE MEDICAMENTOS ESENCIALES Y TECNOLOGÍA

- 1 - DIRECTORIO DE FACULTADES DE FARMACIA DE AMÉRICA LATINA Y DE ESPAÑA
 - 2 - ARMONIZACIÓN DE LA REGLAMENTACIÓN FARMACÉUTICA EN AMÉRICA LATINA
 - 3 - LA FARMACIA EN UN MARCO DE ATENCIÓN REGULADA
 - 4 - DIRECTORIO DE AUTORIDADES NACIONALES DE REGISTRO Y DE CONTROL DE CALIDAD DE MEDICAMENTOS. REGIÓN DE LAS AMÉRICAS
 - 5 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: CONCEPTUALIZACIÓN (*EN PREPARACIÓN*)
 - 5.1 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: SELECCIÓN Y FORMULARIO DE MEDICAMENTOS
 - 5.2 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: LOGÍSTICA DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
 - 5.3 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS POR DOSIS UNITARIA
 - 5.4 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS
 - 5.5 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE AMBULATORIO
 - 5.6 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: COMITÉ DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS
 - 5.7 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: FORMULACIONES MAGISTRALES
 - 5.8 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: PREPARACIÓN DE MEZCLAS DE USO INTRAVENOSO
-

-
- 5.9 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: NUTRICIÓN PARENTERAL (*EN PREPARACIÓN*)
 - 5.10 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: RECONSTITUCIÓN Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS CITOSTÁTICOS
 - 5.11 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: SEGUIMIENTO A LA TERAPIA MEDICAMENTOSA (*EN PREPARACIÓN*)
 - 5.12 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS (*EN PREPARACIÓN*)
 - 5.13 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS (*EN PREPARACIÓN*)
 - 5.14 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: USO DE MEDICAMENTOS BAJO INVESTIGACIÓN (*EN PREPARACIÓN*)
 - 5.15 - GUÍA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS: FARMACOCINÉTICA CLÍNICA
 - 6 - CONFERENCIA PANAMERICANA SOBRE ARMONIZACIÓN DE LA REGLAMENTACIÓN FARMACÉUTICA. ANALES (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 7 - ESTÁNDARES DE TRABAJO PARA BANCOS DE SANGRE
 - 8 - GRUPO DE CONSULTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DEL COMITÉ DIRECTIVO DE LAS CONFERENCIAS PANAMERICANAS SOBRE ARMONIZACIÓN DE LA REGLAMENTACIÓN FARMACÉUTICA (14-15 DE ENERO DE 1999, CARACAS, VENEZUELA) (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 9 - CONSULTA DE EXPERTOS EN BIOEQUIVALENCIA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS. CARACAS, VENEZUELA, 13-15 DE ENERO DE 1999. INFORME FINAL. (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 10 - ANÁLISIS COMPARATIVO SOBRE LEGISLACIONES EN MEDICAMENTOS EN LOS PAÍSES DE LA REGIÓN
 - 11 - GUÍA METODOLÓGICA PARA INVESTIGACIÓN DE ASPECTOS SOCIO-CULTURALES RELACIONADOS CON DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE
 - 12 - NORMAS FARMACOLÓGICAS DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA (NFCARD)
 - 13 - PLAN BÁSICO DE EDUCACIÓN FARMACÉUTICA . (PROPUESTA DE GRUPO DE TRABAJO. LIMA, PERÚ, DEL 6 AL 9 DE JULIO DE 1998)
 - 14 - OPORTUNIDADES DE POSTGRADO OFRECIDAS POR LAS ESCUELAS/FACULTADES DE FARMACIA LATINOAMERICANA

SERIE SISTEMAS DE INFORMACIÓN SOBRE SERVICIOS DE SALUD

- 1 - TELECOMUNICACIONES EN SALUD Y ATENCIÓN DE SALUD PARA AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (ESPAÑOL/INGLÉS)
- 2 - NUEVO PARADIGMA PARA EL DESARROLLO Y LA EVALUACIÓN DE LA TELEMEDICINA: UN ENFOQUE PROSPECTIVO BASADO EN UN MODELO
- 3 - REGISTROS MÉDICOS ELECTRÓNICOS PARA TRES PAÍSES DE CENTROAMÉRICA
- 4 - LA TELEMÁTICA Y LA UNIVERSIDAD EN EL DESARROLLO DE LOS SISTEMAS LOCALES DE SALUD

SERIE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

- 1 - RELATORÍA DE LA REUNIÓN SOBRE FORMACIÓN Y UTILIZACIÓN DE TÉCNICOS MEDIOS DE SALUD EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS
 - 2 - TESAURO SOBRE RECURSOS HUMANOS EN SALUD
 - 3 - INFORME TALLER REGIONAL INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS EN LA FORMACIÓN DE TRABAJADORES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD
 - 4 - STUDY OF INTERNATIONAL HEALTH ACTIVITIES AT SCHOOLS OF NURSING IN THE UNITED STATES AND SOME SCHOOLS IN LATIN AMERICA AND THE CARIBBEAN
 - 5 - PROYECTO RED DE FORMACIÓN DE TÉCNICOS EN SALUD RETS
 - 6 - PLAN DE DESARROLLO DE ENFERMERÍA PARA AMÉRICA LATINA: UNA PROPUESTA
 - 7 - INFORME DEL TALLER REGIONAL SOBRE GESTIÓN DESCENTRALIZADORA DE RECURSOS HUMANOS EN LAS REFORMAS SECTORIALES EN SALUD
-

-
- 8 - RECURSOS HUMANOS: FACTOR CRÍTICO DE LA REFORMA SECTORIAL EN SALUD INFORME REUNIÓN REGIONAL (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 9 - RELATORÍA REUNIÓN DE LA RED DE TÉCNICOS DE SALUD RETS
 - 10 - PRODUCTIVIDADE E DESEMPENHO DOS RECURSOS HUMANOS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE
 - 11 - EL DESAFÍO EDUCATIVO DE LAS REFORMAS SECTORIALES: CAMBIOS EN LA CAPACITACIÓN Y LA EVALUACIÓN PARA EL TRABAJO EN SALUD
 - 12 - RELATORÍA DEL TALLER CENTROAMERICANO SOBRE TÉCNICOS EN SALUD
 - 13 - ESTUDIO DE ACTIVIDADES EN SALUD INTERNACIONAL DE ESCUELAS DE ENFERMERÍA Y MEDICINA EN CANADÁ (ESPAÑOL/INGLÉS/FRANCÉS)
 - 14 - HACIA UN NUEVO ABORDAJE EN ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD
 - 15 - II CONFERENCIA PANAMERICANA DE EDUCACIÓN EN SALUD PÚBLICA - REFORMA SECTORIAL Y FUNCIONES ESENCIALES DE SALUD PÚBLICA: DESAFÍOS PARA EL DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS. INFORME - MÉXICO, D.F., MÉXICO, 11-13 DE NOVIEMBRE DE 1998 (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 16 - FACTORES RESTRICTIVOS PARA LA DESCENTRALIZACIÓN EN RECURSOS HUMANOS
 - 17 - HACIA EL LOGRO DE EQUIDAD Y CALIDAD DE LA RESPUESTA SOCIAL EN SALUD: INTERVENCIONES EN LA INTERFASE DE LA PRÁCTICA Y LA EDUCACIÓN MÉDICAS. PROPUESTA DE COOPERACIÓN ENTRE PAÍSES
 - 18 - EL SERVICIO SOCIAL DE MEDICINA EN AMÉRICA LATINA. SITUACIÓN ACTUAL Y PERSPECTIVAS. (INFORME DE UN TALLER REGIONAL, WASHINGTON, D.C., 9-11 DE ABRIL DE 1997)
 - 19 - FORMACIÓN DE POSTGRADO EN SALUD PÚBLICA CENTRADA EN EL EJERCICIO PROFESIONAL: ELEMENTOS ESENCIALES (INFORME DE UN TALLER REGIONAL, CIUDAD DE GUATEMALA, GUATEMALA, 11-14 DE AGOSTO DE 1997)
 - 20 - SALUD Y TURISMO EN LA EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA. PRINCIPALES IMPLICACIONES

SERIE REFORMA DEL SECTOR SALUD

- 1 - REFORMA DEL SECTOR SALUD: EL CASO DE PUERTO RICO (ESPAÑOL/INGLÉS)
- 2 - TEMAS CLAVE RELATIVOS AL RACIONAMIENTO Y ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES PARA LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD (VERSIÓN PRELIMINAR)

SERIE SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

- 1 - SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 2 - HACIA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA SALUD. PAUTAS PARA LA INVESTIGACIÓN CON PUEBLOS INDÍGENAS (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 3 - TALLER PILOTO SUBREGIONAL ANDINO DE SALUD PARA LOS PUEBLOS INDÍGENAS
 - 4 - INFORME EJECUTIVO TALLER SUBREGIONAL MESOAMERICANO PUEBLOS INDÍGENAS Y SALUD
 - 5 - INCORPORACIÓN DEL ENFOQUE DE GÉNERO EN LOS PROGRAMAS DE LA OPS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 6 - FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS SISTEMAS DE SALUD TRADICIONALES: ORGANIZACIÓN Y PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN POBLACIONES MULTICULTURALES
 - 7 - MEMORIA DEL PRIMER ENCUENTRO NACIONAL SALUD Y PUEBLOS INDÍGENAS: HACIA UNA POLÍTICA NACIONAL INTERCULTURAL EN SALUD
 - 8 - INICIATIVA DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS INFORME DE PROGRESO (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 9 - ORIENTACIONES ESTRATÉGICAS PARA EL DESARROLLO DE LA INICIATIVA DE SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS (ESPAÑOL/INGLÉS)
 - 10 - PROGRAMAS Y SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN COMUNIDADES INDÍGENAS
 - 11 - ORIENTACIÓN DE LOS MARCOS JURÍDICOS HACIA LA ABOGACÍA EN SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS - ESTUDIOS DE LAS LEGISLACIONES DE COLOMBIA, BOLIVIA, EL SALVADOR, MÉXICO Y HONDURAS
 - 12 - INCORPORACIÓN DEL ENFOQUE INTERCULTURAL DE LA SALUD EN LA FORMACIÓN Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
-

*PARA OBTENER INFORMACIÓN ADICIONAL O PARA ORDENAR EJEMPLARES DE LAS
PUBLICACIONES DE LAS SERIES DE HSP, FAVOR DIRIGIRSE A LA:*

**DIVISIÓN DE DESARROLLO DE SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD**

525 23RD STREET, N.W. WASHINGTON, D.C. 20037

TEL (202)974-3808 Fax (202)974-3613

Visite nuestra página electrónica en <http://www.paho.org>
