

## Red de Investigación orientada a la Formulación de Políticas de Salud Pública - EVIPNet Capitulo Paraguay

---

### CARTA DE INTENCIÓN

- 1. Contacto principal de la carta:** Sírvase indicar un contacto principal o líder del equipo para esta carta y proporcione información completa de contacto (nombre, cargo, dirección, teléfono, fax, correo electrónico).

**Dra. Maria Stella Cabral de Bejarano**

Representante por la iniciativa EVIPNet Americas – Dirección General de Planificación y Evaluación - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Dirección: Avenida Pettirossi y Brasil

Teléfono laboral: 595 – 21 – 206.885

Fax: 595 – 21 - 207.630 (sub.- secretaria de Salud)

Correo electrónico: [msbejarano@mspbs.gov.py](mailto:msbejarano@mspbs.gov.py) – [bejarano@pla.net.py](mailto:bejarano@pla.net.py)

- 2. Panorama del sistema de asistencia a la salud:**

#### 2.1. Panorama del Sistema de asistencia a la salud del area de trabajo

A partir de la Ley 1032/96 Paraguay se compromete a “garantizar la atención de la salud de todas las personas, de manera equitativa, oportuna y eficiente, sin discriminación de ningún tipo”, sin embargo, la falta de seguro médico afecta al 81% de los habitantes, lo que refleja una cobertura desigual.

Los subsectores integrantes del sistema de salud incluyen al sector público, a través del Ministerio de Salud, el Instituto de Previsión Social que constituye el ente autárquico de la seguridad social y el sector privado. La escasa coordinación entre sub.-sectores condiciona un sistema de salud fragmentado. La red de servicios públicos incluye más de 900 establecimientos, con cuatro niveles de atención y siete niveles de complejidad. El porcentaje ocupacional de camas en los servicios es baja, en promedio no sobrepasa del 60%.

Las tasas de mortalidad materna de 153 por 100000 nacidos vivos (2004), y la mortalidad infantil en meseta en los últimos diez años se mantiene entre 19 y 21 por 1000 nacidos vivos<sup>1</sup>, constituyen en promedio una de las más desfavorables de la región, acentuadas en determinadas regiones geográficas y grupos socioeconómicos, de áreas rurales y grupos específicamente vulnerables, principalmente indígenas, mujeres y niños.

Esta realidad está sujeta a factores claramente identificados vinculados a la oferta y la demanda, donde los principales problemas giran en torno a la calidad de la atención, las debilidades de gestión y organización de los servicios, las disfuncionalidades existentes en el modelo de atención, gestión y financiamiento, las debilidades de formación y desarrollo de los recursos humanos de salud, así como la inequidad de su distribución y desempeño, el elevado costo de los servicios de atención de la salud para los usuarios y la insuficiente promoción de la salud,

---

<sup>1</sup> BM. Dulitzky, D. Prestación de Servicios de Salud en Paraguay, mayo 2005 “Paraguay ha sido el país latinoamericano con el progreso más lento en la reducción de la mortalidad infantil en los últimos 50 años”

impiden que el sistema mejore.

El porcentaje de gasto público en Salud está entre los más bajos de América Latina. En los servicios de salud los problemas están más asociados a problemas de gestión e insumos y recursos que a problemas de infraestructura. La descentralización, en la práctica constituye una “desconcentración” instalada a partir de la transición democrática en la década del 90, proceso que tuvo un avance lento y asimétrico, con logros principalmente visibilizados en el incremento de la participación de las comunidades a través de Consejos Regionales y Locales de Salud, articulados a la estructura administrativa nacional, departamental y local, con disparidad de resultados.

Los desafíos en Paraguay, incluyen la necesidad de incrementar el gasto público en salud (2,3 como % del PIB – 2004)<sup>2</sup>, no solo en infraestructura, tecnología, medicamentos, insumos y suministros, sino en recursos para capacitación y desarrollo de recursos humanos, y su mejor redistribución, además de la implementación sostenida de estrategias inclusivas que garanticen la protección social en salud, mejorar la oferta y calidad de los servicios de atención a la salud, la gestión, organización de los programas prioritarios de salud pública, mejorar el acceso, incorporando mecanismos de subsidios y disminución del elevado gasto de bolsillo (3,6 como % del PIB - 2004), descentralizar las intervenciones, construyendo sostenibilidad con el compromiso de los niveles regionales y locales y sus recursos y la participación más efectiva de las comunidades.

En Paraguay existen innumerables oportunidades de generar evidencias sistemáticas en áreas de gestión y organización, modelo de atención, monitoreo y evaluación de programas y proyectos de salud y proyectos sociales, sostenibilidad de los procesos, patrón de comportamiento de enfermedades endémicas, emergentes y re-emergentes, problemas de carácter ambiental, toxicidad de plaguicidas en el marco del desplazamiento de la frontera agrícola y la introducción de monocultivos y nuevos desafíos vinculados a la salud mental, violencia y accidentes en el contexto del incremento de la pobreza y las desigualdades, disponibilidad y administración del agua.

## **2.2. Brecha local entre investigación y políticas**

A nivel mundial Paraguay es uno de los países que menos contribuye al acervo científico (0,025%). con una posición muy lejana de sus pares del MERCOSUR y de otros países de la región. En diciembre de 1996 el Congreso Nacional sancionó la primera ley de Ciencia y Tecnología, a través de la cual se instituyó y reglamentó el Sistema Nacional de Ciencias y Tecnología, bajo la coordinación del Consejo Nacional de Ciencias y Tecnología (CONACYT). Este sistema cuenta contribuciones legales para formular y proponer al gobierno las políticas de ciencia y tecnología, innovación y calidad, además de impulsar la formación de recursos humanos especializados y apoyar financieramente los proyectos de investigación; para esto último la misma Ley crea el Fondo Nacional de Ciencia y Tecnología (FONACYT). En el 2002 el CONACYT elaboró la Política Nacional de Ciencia y Tecnología, la cual fue homologada por la Presidencia de la República el 15 de octubre de 2002. Actualmente este organismo cuenta con un proyecto del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) para la implementación de proyectos de investigación y formación de recursos humanos en las líneas prioritarias del país, a partir del 2006.

---

<sup>2</sup> MSPyBS. OPS/OMS.Cuentas Nacionales de Salud 2002 - 2004. Paraguay, 2006

En términos de inversión Paraguay es uno de los países que menos invierte en investigación y desarrollo (0,98 US\$ por habitante). Posee 0,21 investigadores por cada 1000 habitantes, uno de los índices más bajos de la región. No obstante, el área médica posee el 26,2% de los investigadores del país, abocados en su mayoría a investigaciones aplicadas que producen el 44,4% de las publicaciones que se generan local e internacionalmente. Es importante señalar a modo de comparación que analizadas las 10 bases de datos internacionales sobre la producción científica, el número de publicaciones por cada 100 habitantes, en el servicio PASCAL, Paraguay alcanzó valores comparables a los países de la región (5,52 publicaciones/100 hab.).

En Paraguay, las universidades están incrementando poco a poco los cursos de postgrado. La Universidad Nacional de Asunción cuenta con un fondo anual destinado a investigación científica, otorgado a docentes universitarios de las distintas facultades. No obstante, la mayor cantidad de proyectos en el área biomédica que el sector académico realiza ocurren en el Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, el cual recibe apoyo internacional para la mayoría de sus investigaciones. A fines del 2004 y con el propósito de documentar y permitir el acceso a la información científico-técnica, la Universidad Nacional de Asunción ha elaborado, con el apoyo del CONACYT, un programa intersectorial para catalogar las investigaciones que se realizan en el ámbito universitario y permitir su difusión y aplicación. En el sector público el acceso a la información biomédica se realiza a través de bibliotecas virtuales de salud apoyadas por la OPS/OMS y laboratorios farmacéuticos.

La investigación en Sistemas y Servicios de Salud en Paraguay, se inicia en 1995, como proceso con el apoyo de la Red de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud del Cono Sur, con sede en la Escuela Nacional de Salud Pública Fiocruz de Río de Janeiro, Brasil y el International Development Research Centre (IDRC).

Este evento cuyo objetivo fue fortalecer las capacidades nacionales en Paraguay para la Investigación en el área específica de Sistemas, Servicios y Políticas de Salud. Facilitó la capacitación de veinte referentes en el área de Sistemas, Servicios y Políticas de Salud, procedentes de los Subsectores Público, Seguridad Social y Universidad Nacional de Asunción, cuyos productos y resultados (diez Proyectos de Investigación) fueron financiados, concluidos y publicados en un volumen especial editado por la Red ISSS del Cono Sur en Fiocruz.

En el mismo año, Paraguay se incorpora a la RED, y se crea la filial en el país. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos por promover la investigación en el área e institucionalizarlo en el Instituto Nacional de Salud, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, esto no fue posible, probablemente por la escasa valoración a esta rama de la investigación y de respaldo de las instancias decisoras, lo que refleja una débil rectoría en el área y el incumplimiento y falta de seguimiento de la Función Esencial de Salud Pública número 10. Actualmente la RED ISSS de Paraguay, si bien está vinculada con el Ministerio de Salud y con actores clave representantes de la Autoridad Sanitaria Nacional, no logra el impulso esperado en los últimos doce años. Actualmente las instancias académicas de Postgrado, específicamente de Salud Pública, Epidemiología y Administración Hospitalaria, constituyen los espacios propicios para fomentar la Investigación y desarrollo de evidencias en Salud Pública. El número de profesionales de distintos niveles de formación y categorías profesionales vinculadas a la salud, no desarrollan la carrera de investigadores, y se percibe el vacío de grupos dedicados a la investigación.

Se reconoce que no existen mecanismos de estímulo y motivación para suscitar el interés hacia la investigación, no se cuenta con una línea presupuestaria en el Presupuesto General de Gastos de Salud, y el respaldo de las agencias cooperantes para el desarrollo de capacidades en el área de la investigación es débil. Los procesos iniciados tímidamente, por diferentes grupos ha tenido

dificultades para consolidar procesos a favor de la investigación, por la frecuente rotación de los Recursos Humanos en la Institución clave.

### **3. Concepto Preliminar sobre la Red local de Paraguay:**

#### **3.1. Descripción general. Objetivos primarios y secundarios. Poblaciones destinatarias. Justificación de temas a abordar**

La iniciativa EVIPNet Américas constituye para el Paraguay, una oportunidad para el fortalecimiento de la investigación en el país, en el ámbito de la Salud Pública y en el marco de la generación de evidencias para la formulación de Políticas de Salud equitativas e informadas en el contexto de las realidades locales.

Se reconoce la brecha existente entre las evidencias y la toma de decisiones para la formulación de las políticas de Salud, las cuales se profundizan aún más vinculados a las realidades socioeconómicas y de desarrollo, donde la investigación y el acceso a evidencias de manera sistemática es limitada, de mediana calidad, y sobre todo inoportuna e insuficiente.

La disponibilidad de evidencia científica de alta calidad, constituye un objetivo posible de ser construido en un proceso comprometido del país, identificando y superando las barreras que impiden el uso eficaz de la evidencia científica y las oportunidades que pueden ayudar a reducir la brecha entre el conocimiento y la práctica.

El modelo de red propuesto, fortalecerá en Paraguay la creación y desarrollo de un Sistema Nacional de Investigación, a través de una estructura que promueva la generación sistemática de evidencias que fundamenten la formulación de políticas de salud pública, partiendo de las capacidades y experiencia existentes en el ámbito local.

Esta iniciativa permitirá vincular a productores y usuarios de evidencias, permitirá la obtención, evaluación y adaptación de revisiones sistemáticas, constituyéndose en una fuente centralizada de evidencias de alta calidad y otros tipos de informaciones pertinentes para la fundamentación en la formulación de políticas de los tomadores de decisiones, a quienes dará oportunidades de capacitarse en la interpretación y utilización de los resultados traducidos, igualmente a aquellos que procuran influir en ellos, dará énfasis a revisiones específicas, que sean de utilidad localmente, a través del concurso de grupos con habilidades en investigación, además de nuevas investigaciones necesarias, cuando sean identificadas, considerando el contexto particular del país, para la formulación de políticas.

#### **3.1. Objetivo General:**

Desarrollar un Sistema Nacional de Investigación que permita la generación de evidencias y su utilización para la formulación de políticas de salud pública, además de la disminución de la brecha entre los productores de evidencias y los tomadores de decisiones locales.

#### **3.2 Objetivos del Proyecto (etapa de planificación):**

Promover la utilización de resultados de investigación y evidencias en salud pública para la toma de decisiones, fortaleciendo los vínculos entre los productores y los usuarios de los resultados de investigación.

Desarrollar capacidades y habilidades en referentes del área de investigación para la generación de evidencias sistemáticas para la toma de decisiones.

Apoyar la participación de la sociedad civil y otras organizaciones en la red, generando alianzas mediante adiestramientos y actividades que fortalezcan los objetivos.

Promover la difusión de la información generada a los públicos objetivos y la población en general.

### **3.3 Capacidad actual para abordar estos objetivos**

Los objetivos propuestos en el Proyecto Evipnet Paraguay son para desarrollarlos en la etapa de implementación en un plazo de 5 años.

En la etapa preliminar propuesta en esta carta de intención presentaremos el desarrollo de actividades preliminares para cumplir parcialmente con los objetivos 1 y 2 que servirá fundamentalmente para **crear la red en el Paraguay** y **capacitar al equipo técnico** que llevará a cabo las revisiones sistemáticas para solucionar problemas prioritarios en salud, teniendo en cuenta que el país cuenta con grupos de investigadores en el área de la salud, pero no tiene ningún grupo que realice revisiones sistemáticas a nivel nacional.

### **3.4. Poblaciones destinatarias**

1. Gerentes y tomadores de decisiones
2. Investigadores y referentes del área de investigación
3. Referentes de la Sociedad Civil

### **3.5. Justificación de la gama de temas en salud que se abordaran**

#### **Posibles Ejes Temáticos a estudiar en la etapa preliminar**

- a- Epidemia del Dengue, y su re-emergencia con preocupantes modificaciones en el patron de comportamiento de la enfermedad.
- b- Organización y Gestión de los Servicios de Salud, en función a la calidad de atención y gerenciamiento de los programas prioritarios de Salud Publica.

### **3.6. Como funcionara EVIPNet en Paraguay en función de las fortalezas, desafíos y capacidades (análisis FODA).**

Los pasos a futuro para organizar en Paraguay la Red EVIPNet, requiere el seguimiento de una serie de actividades previas, que incluyen:

- Institucionalizar el Proyecto para lograr el respaldo y viabilidad política y técnica.
- Construir y analizar el mapa de actores que lo conformaran, en función de un mapa político, también necesario considerando los objetivos de EVIPNet.
- Definir el ámbito de intervención: Considerando el análisis FODA, incluiría a la Capital y área metropolitana, primordialmente, incluyendo en los proyectos de investigación y generación de evidencias, a todo el país según prioridades regionales.
- Establecer las normativas, reglamentos y marco legal de funcionamiento
- Definir el eje central de la investigación, previa consulta.

- Promover un evento inmediato para renovar la Agenda Nacional de Investigación
- Realizar un Diagnóstico de la Situación de la Investigación en Paraguay.

#### **4. Ubicación:**

Paraguay opto por establecer un Mecanismo de Coordinación País, con la integración de las instituciones referentes en el área de investigación, con la secretaria ejecutiva de la OPS. Este mecanismo de coordinación garantizaría un equilibrio de participación de los interesados, fortaleciendo al Ministerio de Salud prioritariamente, en función de los objetivos de EVIPNet, así mismo esta modalidad permitiría mantener y arraigar el proceso en el país durante los años de vida del Proyecto, identificando posteriormente el mejor lugar donde pudiera funcionar.

La administración del EVIPNet Paraguay, pudiera tercerizarse a través de algún Ente con histórica trayectoria de buenas administraciones a fin de ejecutarlo con eficiencia y transparencia o a través de la administración de OPS/OMS.

#### **5. Plan de desarrollo:**

##### **5.1.1. CREACION DE LA RED EVIPNet PARAGUAY**

- Agenda de investigación y utilización del evento para socialización de la iniciativa Evipnet a las instituciones clave identificados: a) Termino de Referencia b) Solicitud de Cooperación (OPS) c) Aproximadamente 80 personas.
- Evento Oficial para la firma de la creación de EVIPnet en Paraguay: 20 personas (firma del acta de constitución de la red EVIPNnet)

##### **5.1.2. CAPACITACION DE INVESTIGADORES IDENTIFICADOS**

- Curso básico de Metodología de la Investigación y redacción de publicaciones científicas:

Vincular la convocatoria del evento de actualización de la Agenda. Instituto de Investigación en Ciencias de la Salud. Fecha: Noviembre 2007 – 20 invitados.( Enviar carta de invitación con perfil previo de investigador – capacitación en investigación, redacción y o publicaciones, y otras habilidades vinculadas, tiempo para dedicarse a la tarea de revisiones sistemáticas). Se puede enviar un resumen de la iniciativa EVIPNnet a las instituciones que no hubieran participado en la actualización de la agenda.

- Curso de Ética en la Investigación Medica: incluir un evento previamente organizado por OPS OMS, orientando la participación de referentes identificados para la iniciativa EVIPNet Americas – capítulo Paraguay.
- Curso de Metanálisis Cochrane: contacto Zulma Ortiz, Argentina (máximo de 20 personas) con el objeto de sensibilizar a posibles colaboradores estables de EVIPNet y enfocar los posibles integrantes permanentes o candidatos de futuras capacitaciones.
- Curso de redacción de una Publicación Científica. Maria Elena Peña Aranda: Redacción para para 20 personas.
- La Traducción de la Investigación a la Política: Habilidades comunicacionales para ubicar los resultados de las investigaciones, revisiones, y evidencias en la agenda de los gerentes. Mayo 2008. 1 invitado de FIOCRUZ.

**LAS ACTIVIDADES 5.1.3. Y 5.1.4 DETALLADAS A CONTINUACIÓN SE ESPERA DESARROLLAR DURANTE EL MISMO EVENTO EN JORNADAS DIFERENTES CON LOS INVITADOS ESPECIALES DE LA RED EVIPNet**

**5.1.3. ENCUENTRO DE INVESTIGADORES Y TOMADORES DE DECISION**

- Jornada de Capacitación para Gerentes en el Uso de las Evidencias para la Formulación de Políticas. Hacer coincidir con la venida de Ulises Panisset (OMS de Ginebra, Dr. Gabriel Cuervo OPS de Washington)

**5.1.4. ENCUENTRO ENTRE PRODUCTORES Y USUARIOS**

- Jornada de integración y capacitación sobre la iniciativa EVIPNet. Aproximadamente 50 Personas. (Organizaciones de la Sociedad Civil y gerentes)

**5.1.5. REDACCION DE LA ETAPA DE IMPLEMENTACION**

**6- Integración y asociaciones:**

Las instituciones vinculadas a la Investigación, que podrían sumarse a la iniciativa de apoyar con los productos de sus trabajos a apoyar la toma de decisiones basadas en evidencia en el área de la salud, está representada por universidades con disciplinas vinculadas al área de la salud, en las cuales es posible identificar referentes con el perfil y el potencial requerido para dar continuidad a la iniciativa EVIPNet capítulo Paraguay.

Regionalmente considerando las debilidades estructurales y funcionales en el área de investigación en salud en Paraguay, la asociación con países tutores y centros de colaboración de OMS, constituye uno de los pilares para fortalecer las capacidades necesarias para llevar adelante los desafíos de la iniciativa e instalar un proceso, proyectado a ser sostenido por las instituciones nacionales invitadas a integrarla y que se citan a continuación.

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Instituto Nacional de Salud  
Universidad Nacional de Asunción. Instituto de Investigación en Ciencias de la Salud  
CONACYT: Consejo Nacional de Ciencia y tecnología.

Otras Universidades

- 4.1. Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción
- 4.2. Universidad del Norte
- 4.3. Universidad del Pacífico
- 4.4. Universidad Autónoma
- 4.5. Universidad de Itapúa
- 4.6. Universidad Católica de Villarrica

Representantes del Área de Investigación de la Sociedad Civil

6. Representantes de Municipios o Secretarías de Salud Municipales
7. Representantes de las Gobernaciones (optativo)
8. Representantes de Agencias de Cooperación en el país (JICA, UNFPA, USAID, UNICEF, GTZ, COOPERACION ESPANOLA, OTROS).

#### **7- Nexos:**

Sera necesario fomentar el encuentro de tomadores de decision en el area de Salud Publica y otros sectores gubernamentales del Sector Publico, vinculados a las intervenciones integradas relacionadas a los diferentes determinantes sobre todo sociales, incluyendo a los decisores de la Seguridad Social y el Sector Privado a traves de espacios de discusion y mesas de dialogo. Para esto es necesario fortalecer habilidades comunicacionales de los investigadores para seleccionar e implementar las mejores estrategias que permitan influir potencialmente en las normas y practicas de Salud.

Ademas de los actores referidos mas arriba, sera fundamental contar con aliados regionales que acompanen el proceso de Paraguay. Entre ellos, inicialmente se identifica a los siguientes actores e instituciones:

- **Instituto de Investigaciones Epidemiológicas de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires:** Referente Dra. Zulma Ortiz.
- **Sustainable Science Institute (SSI):** Dra. Maria Elena Penaranda
- **Escuela Nacional de Salud Publica de Rio de Janeiro Brasil:** Dra. Ligia Givanella
- **Universidad Federal de Santa Catarina/Florianopolis/Brasil:** Dra, Vera Nogueira

#### **8- Presupuesto y recursos necesarios:**

El detalle del crono costos de las actividades para la etapa de planificación se adjunta en formato Excel.

#### **9- Equipo de la asociación:**

El equipo inicial preliminar de la Red estará integrada por el Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social a través de el Departamento de Investigación y Proyectos de la Dirección General de Planificación y Evaluación, el Instituto Nacional de Salud, y el Laboratorio Central de Salud Publica, el Instituto de Investigación en Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Asunción, y la Asesoría en el Área de Investigación de la Representación de OPS/OMS en Paraguay.

Cada institución promoverá la participación de cinco investigadores con experiencia y especialización o con potencial capacidad para integrarse, acceder, interpretar o realizar las revisiones sistemáticas. Los referentes seleccionados cuentan con antecedentes de realización de trabajos de investigación en Salud Publica.

Se negociara con los gerentes de las dependencias en las cuales se desempeñen para dedicar el tiempo necesario a la Red EVIPNet. Cuando el trabajo requiera tiempo y herramientas para la realización de las Revisiones Sistemáticas, se utilizara la figura de los comisionamientos o asignación de tareas especiales,, para garantizar la dedicación y porcentaje de tiempo adecuado al proceso de Revisiones Sistemáticas.

Estructura y funcionamiento de EVIPNet en Paraguay:

Se conformara un Equipo Conductor, que contara con las siguientes representaciones

Coordinación General  
Secretaria Ejecutiva  
Secretaria Financiera  
Membresía

El compromiso de la Dirección General de Planificación del Ministerio de Salud es facilitar las condiciones para la creación de un Departamento de Investigación, que asumirá las responsabilidades asumidas por la Red.

El Instituto Nacional de Salud dependiente del Ministerio de Salud, es una entidad formadora de Recursos Humanos de nivel técnico y de Postgrado, en la cual funciona la Sede Coordinadora de la Biblioteca Virtual en Salud apoyado por OPS/OMS y es integrante de la Iniciativa Scielo Paraguay. Cuenta con infraestructura y tecnología adecuada para actividades de capacitación, y eventos a disposición de la Red EVIPNet Capitulo Paraguay.

El Laboratorio Central de Salud Publica, cuenta con Recursos Humanos referentes en al área de Investigación, biblioteca, infraestructura y equipos de apoyo a las actividades de la Red.

El Instituto de Investigación en Ciencias de la Salud, trabajara integradamente con los demás representantes, aportando sus capacidades institucionales, infraestructura y equipos (sala de informática con 12 computadoras) para el desarrollo de las actividades explicitadas en los cronogramas de trabajo.

Una vez consolidado el Equipo, se identificaran nuevos beneficiarios del proyecto.

## APENDICES

### ANEXO 2

#### HOJAS DE VIDA DE INTEGRANTES DE EVIPNET Capitulo Paraguay

### GLADYS ANTONIETA ROJAS DE ARIAS

I.C. No.: 1.261.551

Birthplace: Maracay, Aragua State, Venezuela.

Nationality: Paraguayan, Naturalized

#### II. Education. Degrees:

PhD in Applied Zoology, University of Wales, United Kingdom, 1995.

BSc in Public Health for graduated. University of Sao Paulo-Brazil., 1978

BSc in Education / Mention Biological Sciences, Andrés Bello University, Caracas, Venezuela, 1976.

#### Post-Graduation

Course of Specialization in Medical Epidemiological Entomology in the Department of Epidemiology of the Faculty of Hygiene and Public Health, University of Sao Paulo Brazil, August - December 1977.

Specialized training in the Department of Parasitic Diseases Faculty of Medicine, University of Kumamoto, Japan, September 2 to October 2 1989.

Specialization in Methodology of Research, Diploma issued by the Workshop of Methodology of Research IICS/GTZ Asunción, May - Sept. 1991 (120 hours).

#### III. Professional Experience:

Permanent Member of the Technical Review Panel of the Global Fund., to round 6, Sep. 2006.

Part time National Consultant in vector-borne diseases (malaria and dengue). PAHO June 2006/07

National Consultant in vector-borne diseases. PAHO. Regional Office. Aug. 2005- Jan. 2006

Sothern Cone Coordinator of the Project Chagas Disease Intervention Activities (CDIA). European Community, 2005, and Scientific and Financial Coordinator of the Project Trypanosomiasis Update (ATU), European Community, 2005- January 2006.

Technical Coordinator of Vector Control Programs (Chagas, Dengue, leishmaniosis, schistosomiasis and malaria) in the National Service of Vector Control (SENEPA in Spanish). Ministry of Public Health, February, 1999-2003.

Researcher and Coordinator of Divisions (teaching, service and research) of the Health Sciences Research Institute (IICS in Spanish), National University of Asunción, Paraguay, 2000-2004.

Projects:

Co-principal researcher. "*Chagas disease Prevention via Improved Housing*". International Development Research Centre. 3-P-870342. Period 1988-1991. CAD\$ 659.490. Concluded.

Principal researcher. "*Sensibilidad de diferentes métodos en la detección de triatominos intradomiciliarios en zonas endémicas para la enfermedad de Chagas en el Paraguay*" Financiado por OPS/OMS. HDP/HDR/RG/PAR/1168. May, 1995 to May 1996. US\$ 21.115. Concluded.

Principal researcher: "*Residuality of insecticide on lime-coated plastered mud surface commonly used as building material in a Chagas disease region of Paraguay*". Supported by: Applied Field Research (TDR/OMS) june 97-june 98 y re-financed from 1998 to 1999. ID 960577. US\$: 40.000. Concluded.

Co.researcher: "*Development of an odour-baited trapping system for use in control of the vector of Chagas Disease, Triatoma infestans*". Supported by European Community. period oct.1998-2001. Contract N° ERB IC CT98 0356. US\$ to Paraguay: 40.000, 2001-2002. Concluded.

Principal researcher: "*Desarrollo de un sistema de trampas con cebos atractantes para la vigilancia del T. infestans, vector de la enfermedad de Chagas*".OMS/TDR. TDR ID A20451. US\$ 18.000, 2003. Concluded.

#### IV. Main Publications related to Chagas disease:

- Rojas de Arias, A. Chagas disease prevention via improving housing using an Ecosystem Approach to Health. A. Rojas de Arias. *Cadernos de Saúde Pública*.17 (supl1): 89-97, 2001.
- Rojas de Arias, A. Fournet, A. Fipronil Insecticide. Novel Application against Triatomine Insect Vectors of Chagas Disease. *Memorias do Instituto Oswaldo Cruz* 97(4): 335-339, 2002.
- Miles, M. Feliciangeli, MD. Rojas de Arias, A. American Tripanosomiasis (Chagas disease) and the role of molecular biology in guiding control strategies *Clinical Review BJM* 326: 1444-1448, 2003.
- Salomón OD, Rossi GC, Cousino B, Spinelli GR, Rojas de Arias A, López del Puerto DG, Ortiz AJ. Phlebotominae sand flies in Paraguay: abundance distribution in the South-eastern region. *Memorias do Instituto Oswaldo Cruz*. Mar 2003; **98**(2):185-90.
- Rojas de Arias, A. Lehane, M.J. Schofield., C.J. Maldonado, M. 2004. Pyrethroid Insecticide Evaluation on Rojas de Arias A. 2005. Nuevas estrategias de vigilancia entomológica para el Control Vectorial de la Enfermedad de Chagas, pag 60-68. En: Guhl, F. *Memorias del Primer Taller Internacional sobre Control de la Enfermedad de Chagas*. Universidad de los Andes. Bogotá, Colombia. 2 - 6 de mayo de 2005 435 pp.
- Billo, M., Fournet, A., Cabalion, P., Waikedre J., Bories, C., Loiseau, P., Prina, E., Rojas de Arias, A., Yaluff, G., Fourneau, C. & Hocquemiller, R. 2005. Screening of new Caledonian and Vanuatu Medicinal Yeo, M Acosta, N Llewellyn, M Sánchez, H Adamson, S Miles, GAJ. López, L González, N Patterson, J Gaunt, M Rojas de Arias, A Miles, M. 2005. Origins of Chagas disease: *Didelphis* species are natural hosts of *Trypanosoma cruzi* I and armadillos hosts of *Trypanosoma cruzi* II, including hybrids. *International Journal for Parasitology* 35:225-233.
- Gerpe, A., Aguirre, G., Boiani, L., Cerecetto, H., González, M., Olea-Azar, C., Rigol, C., Maya, JD., Morello, A., Piro, OE., Ochoa, C., Azqueta, A., López de Ceráin, A., Monge, A., Rojas de Arias A & Yaluff, A 2006. Indazole N-oxide derivatives as antiprotozoa agents: Synthesis, biological evaluation and mechanism of action studies. *Bioorganic & Medicinal Chemistry* 14: 3467-3480.
- Maria Elena Ferreira, Hector Nakayama, Antonieta Rojas de Arias, Alicia Schinini, Ninfa Vera de Bilbao, Elva Serna, Delphine Lagoutte, Flor Soriano-Agatón, Erwan Poupon, Reynald Hocquemiller, Alain Fournet. 2007. Effects of canthin-6-one alkaloids from *Zanthoxylum chiloperone* on *Trypanosoma cruzi*-infected mice. *Journal of Ethnopharmacology* 109:258–263.
- Yeo Matthew, Michael D. Lewis, Hernan J. Carrasco, Nidia Acosta, Martin Llewellyn, Sebastiao Aldo da Silva Valente, Vera de Costa Valente, Antonieta Rojas de Arias, Michael A. Miles. 2007. Resolution of multiclonal infections of *Trypanosoma cruzi* from naturally infected triatomine bugs and from experimentally infected mice by direct plating on a sensitive solid medium. *International Journal for Parasitology* 37: 111–120.

#### Others:

- Rojas de Arias, A. Primera Comunicación sobre Cambio Climático en el Paraguay. Sector Salud. Secretaría del Ambiente/PNUD, 2002. Rojas de Arias A. Fortalezas y debilidades de la investigación en la búsqueda de nuevas drogas para las enfermedades olvidadas de la región del cono sur de América. [www.latinpharma.net/expo2004/documentos/rojas\\_e.html](http://www.latinpharma.net/expo2004/documentos/rojas_e.html)
- Rojas de Arias A. Situación de la enfermedad de Chagas en el Paraguay. Chagas disease in Argentina in the 21 Century. CDIA. Project Coordinator. [www.cdiaec.uniandes.edu.co](http://www.cdiaec.uniandes.edu.co)
- Control de la enfermedad de Chagas a través del mejoramiento de la vivienda. [www.idrc.ca/library/document/103039](http://www.idrc.ca/library/document/103039).
- Improved housing and spraying to fight the spread of Chagas disease. [www.idrc.ca/nayudanmo/chagas\\_67c.html](http://www.idrc.ca/nayudanmo/chagas_67c.html)
- An ecosystem approach to human health: communicable and emerging diseases. IDRC research. [www.idrc.ca/lacro/docs/conferencias/ecosalud2.html](http://www.idrc.ca/lacro/docs/conferencias/ecosalud2.html)  
[www.idrc.ca/lacro/docs/conferencias/ecosaluddoc1.html](http://www.idrc.ca/lacro/docs/conferencias/ecosaluddoc1.html)

## **MARÍA STELLA CABRAL DE BEJARANO**

Paraguay. Casada. FdeN: 26.01.59

Lugar de Trabajo: Dirección General de Planificación y Evaluación

Dirección domicilio: Andrade # 3.078. Asunción

Teléfono: (595-21) 612 535 - (595-21)0971.105.932

Dirección de trabajo: Brasil entre Manuel Domínguez y Fulgencio R. Moreno. Asunción

Teléfono: (595-21) 206.885

E-mail: [bejarano@pla.net.py](mailto:bejarano@pla.net.py)

[msbejarano@mspbs.gov.py](mailto:msbejarano@mspbs.gov.py)

### **EDUCACION UNIVERSITARIA**

1977/82 Doctor en Medicina y Cirugía. Universidad Nacional de Asunción (U.N.A.)

1983/85 Especialista en Pediatría. Cátedra de Pediatría (U.N.A.)

1997 Especialista en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud – OPS/OMS.

### **POST-GRADOS, AGREMIACION Y CERTIFICACIÓN**

1995 Curso de Gerencia en Sistemas y Servicios de Salud. OPS/MSPBS/UNFPA/INS.

1995/96 Curso de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. OPS/IDRC/MSPBS. Red de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud del Cono Sur

1995/07 Miembro titular de la Red de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud del Cono Sur. ENSP. Fiocruz. Río de Janeiro. Brasil.

1997 Miembro Titular. Sociedad Paraguaya de Pediatría (SPP). Presentación de Investigación.

1998 Certificación de Pediatra 1997 – 2003 por la SPP. Cumplimiento requisitos Educación continua.

2005 Recertificación 2004-2009 por la SPP. Cumplimiento requisitos Educación continua

2006 Miembro titular de la Red de Investigación “El Sur”. Univ. Federal de Santa Catarina. Brasil.

### **OTROS ESTUDIOS**

1996 Gerencia en emergencias y desastres. MSPyBS/ OPS/Cruz Roja Internacional. U.S.A.I.D.

1998 Curso Epidemiología. Instituto Nac. de Epidemiología “Dr. Juan H. Jara”. Mar del Plata. Arg.

2003 Curso de “Introducción y puesta al día de las metodologías de las Cuentas Nacionales en Salud, incluidos los análisis subnacionales y del VIH/SIDA” Montelimar, Nicaragua, julio-agosto 2003.

2003 Curso de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud orientada hacia las Políticas. ENSP Fiocruz/RED de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud del Cono Sur. Río Janeiro, Brasil.

2004 Curso de Formulación, Ejecución y Evaluación de Proyectos. OEA. Secretaría Técnica de Planificación.

### **PRESENTACION DE TESIS**

“Revisión crítica del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la XIa. Region Sanitaria, Departameto Central”

Trabajo de Tesis Promoción 1997 para acceder al título de especialista en Salud Pública. I.N.S. Asunción, octubre 2000. Aprobado con felicitaciones.

### **TRABAJOS DE INVESTIGACION Y PUBLICACIONES**

▪ Cabral Bejarano MS, Zorrilla, M. Unicef. “Impacto del Déficit de Yodo en escolares, Misiones Paraguay 1994”. Publicado en la Revista de la Sociedad Paraguaya de Pediatría. Volúmen XXI, #2, Diciembre/94. Presentado como tema libre en el 4to Congreso Paraguayo de Pediatría (Oct/1994).

▪ Cabral Bejarano, MS. Bruno, H.E. “Estudio de opinión sobre Descentralización para la implementación del Proyecto Ciudades Sanas, Municipios Saludables, en los distritos de Ayolas y Santa Rosa – Misiones. Financiado por small Grantt de la Red de Investigación del Cono Sur/IDRC/OPS. Resultados presentados en el 5<sup>th</sup> Congreso Paraguayo de Pediatría. Octubre, 1996.

▪ F. Ayala, S. Recalde, P. Saenger, H. Cáceres, B. Cousiño, and I. Lovera. “Hacia un nuevo Sistema Nacional de Salud”. Curso de Especialización en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Julio, 1997.

▪ Cabral Bejarano, MS. “Lecciones aprendidas en la investigación de brotes de Difteria, Paraguay 2002” **Primer Premio. Mejor Trabajo de Investigación . 8<sup>th</sup> Congreso Paraguayo de Pediatría.** Jurado Internacional. Asunción, Octubre 2002. Año de epidemia de Difteria en Paraguay.

- Cabral de Bejarano, MS. “Revisión crítica de los Recursos Humanos de Salud Pública, Paraguay, marzo 2006”. Presentado en el Foro Regional sobre Sistemas y Servicios de Salud del MERCOSUR, ENSP-FIOCRUZ- Río de Janeiro, Brasil.
- Cabral de Bejarano, MS. “La Protección Social en Salud en Paraguay”, Paraguay, Octubre 2006, presentado en la Universidad de Santa Catarina, UFSC- Florianópolis, Brasil (en proceso de publicación en el “Livro El Sur” .

## **ACTIVIDADES DOCENTES**

- 1994- Docencia para técnicos de programas MSPyBS. Capacitaciones a Médicos Pasantes Rurales sobre  
2007 Docencia para Técnicos de Programas del MSPyBS, Capacitaciones a Médicos Pasantes Rurales sobre Salud Pública, Salud Infantil. INS. Docente Cursos de Salud Pública y Administración. Hospitalaria. INS. Docente Nacional del IV Módulo “PROYECTOS” del Curso de Gerencia en Servicios de Salud. BID/MSP BS/INS.
- 2004- Docente adjunta. Cátedra de Pediatría. Universidad Nacional de Asunción. Dpto. Postgrado  
2007 Docente adjunta. Cátedra de Pediatría. Universidad Nacional de Asunción. Departamento de Post-Grado . Módulo de SALUD PÚBLICA, EPIDEMIOLOGÍA Y ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA del Postgrado de Formación del Especialista en Pediatría Clínica para Residentes de 1ro, 2do y 3er. Año.
- 2006 Coordinadora Académica y Docente de los Cursos de Especialización en Salud Pública y Epidemiología. Año lectivo 2006 - 2007. MSP BS/INS.  
Docente titular de “Metodología de la Investigación y Método Epidemiológico” – Curso de Especialización en Epidemiología ciclo 2006 – 2007 y Curso de Postgrado de Especialización en Administración Hospitalaria.  
Asesora de Investigación para Elaboración de Tesis de Pregrado de 5 grupos de Investigación de la Escuela de Enfermería Dr. Andrés Barbero – Universidad Nacional de Asunción. Temas: Análisis de los avances y retrocesos del Sistema de Salud de Paraguay, 1990 – 2007, Análisis de las Funciones del Sistema de Salud del Paraguay y Análisis de la Situación de Salud del Paraguay, aprobados con calificación máxima.

## **CARGOS y ACTIVIDADES LABORALES**

- 1990/96 Directora de Servicio de Salud de segundo nivel. VII Región Sanitaria. Ayolas, Misiones. Py.  
1996/93 Coordinadora del “Programas de Salud Pública: a) Prevención de Desórdenes por Deficiencia de Iodo”. Zona B, Misiones. MSPyBS UNICEF. B) Plan Piloto de Descentralización de Servicios de Salud en Ayolas (Paraguay). MSPyBS/USAID. C) Programa Nacional Ampliado de Inmunizaciones. MSPBS. D) Supervisora Nacional. PAI. XI Región Sanitaria Departamento Central. E) Coordinadora Nacional de Vigilancia Epidemiológica del Sarampión, Rubéola, Dengue, Poliomiélitis. MSPBS
- 2001/03 Miembro del Equipo de Facilitación para la Medición de las Funciones Esenciales de Salud Pública. FESP 3, 6 Y 10. Paraguay, Diciembre 2001 y Febrero 2002. Asesora Técnica Dirección General de Planificación y Evaluación. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
- 2003/05 Representante Alterna del MSPyBS ante el Grupo Técnico de Salud de Fronteras de la Entidad Binacional Itaipú (GT-ITAIPU SALUD).  
Miembro del Equipo Técnico Ejecutivo, contraparte Nacional para el diseño del Proyecto II BIRF. “PROGRAMA NACIONAL DE ASEGURAMIENTO MATERNO INFANTIL” PNAMI. Dirección General de Planificación. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
- 2007 Asesora Técnica Dirección General de Planificación y Evaluación. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

## **GRACIELA MARIA PATRICIA VELAZQUEZ DE SALDIVAR**

### **DATOS PERSONALES:**

Lugar de Nacimiento: Asunción - Paraguay

Fecha de Nacimiento: 11 de setiembre de 1956.

Domicilio: Juan de Garay 1488, Asunción Paraguay. **Email:** [gracevel@telesurf.com.py](mailto:gracevel@telesurf.com.py)

### **POSICIÓN ACTUAL**

Investigadora y Coordinadora de Extensión y Docencia del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, de la UNA 2006 – 2007.

Río de la Plata y Lagerenza. Telef y Fax: 595-21-421312/480185

Asunción Paraguay. **Email:** [docencia@iics.una.py](mailto:docencia@iics.una.py)

### **ESTUDIOS REALIZADOS:**

.Dra en Bioquímica. Facultad de Ciencias Químicas. Universidad Nacional de Asunción (UNA). 1975-1980

.Especialista en Metodología de la Investigación. Escuela de Postgraduación Académica Universidad Nacional de Asunción. Junio a Setiembre 1991. 360 hs de duración.

### **OCUPACION PROFESIONAL:**

- .. Bioquímica del Laboratorio de Inmunología Humoral del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (IICS) de la Universidad Nacional de Asunción (UNA) 1980-1987
  - Docente investigador del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (IICS) de la Universidad Nacional de Asunción (UNA) 1980 - 2007
- . Jefe del Laboratorio de Producción del IICS, UNA. 1988 - 2003.
- . Jefe Departamento de Docencia del IICS, UNA. 2000 - 2004.
- . Coordinador, docente y tutor del Curso de Especialización en Metodología de la Investigación del IICS, UNA. 1992 hasta la fecha.
- . Miembro titular del Comité Científico del IICS, UNA. 1993 hasta la fecha.
- . Encargada de Cátedra Metodología de la Investigación Científica, de la Carrera de Odontología, Universidad Autónoma del Paraguay. Cuarto, Quinto y Sexto curso. Años 2003 - 2007
- . Encargada de Cátedra Metodología de la Investigación Científica, de la Carrera de Nutrición, Universidad del Norte. Cuarto curso. Años 2005 – 2007.
- . Encargada de Cátedra Metodología de la Investigación Científica, de la Carrera de Bioquímica ,y Farmacia de la Facultad de Ciencias Químicas de la UNA. Años 2002 – 2007

### **PUBLICACIONES**

#### **Revistas Internacionales**

Rojas de Arias A, Monzon MI, Velazquez de Saldivar G, Guillen E, Arrua N.

A seroepidemiologic survey of Chagas' disease in two Paraguayan villages. Bull Pan Am Health Organ. 1984;18(2):164-71.

J.M. Rosner, A. Schinini, T. Rovira, G. Velázquez, M.I. Monzón, M. Maldonado, E. A. Ferro, R Galeano. "Acute Chagas Disease in non Human Primates. Chronology of clinical events, clinical chemistry, ECG, Radiology, parasitemia, and immunological parameters in the Cebus apella monkey." Trop. Med. Paras., 39, 51-55.1988.

J.M. Rosner, J. Bellassai, A. Schinini, T. Rovira, A. de Arias, E. Ferro, E. Ferreira, G. Velázquez, M.I. Monzón, M. Maldonado, M.A. Fresco. "Cardiomyopathy in C. apella monkeys experimentally infected with Trypanosoma cruzi". Tro. Med. Paras.,40, 24-31.1989.

Kaspar, P.; Guillén, I.; Rivelli, D.; Meza, T.; Velázquez, G.; Miño de Kaspar, H.; Pozzoli, L.; Nuñez, C.; Zoulek, G. Evaluation of a simple screening test for the quality of drinking water systems. *Trop. Med. Parasitol*, 1992; 43: 124-127,

Velásquez G, Pozzoli L, Gomez Lagos R, Canese A, E. Ferro, Villagra V, Gomez F, Guillén I, Gonzalez L, Marin N, Zoulek G. "Evaluación de Precisión y Exactitud de Laboratorios en Determinaciones de Química Clínica". *Rev. Acta Bioquímica Clínica Latinoamericana*, 1993; 17(3): 357-362..

Velásquez G, Pozzoli L, Ferro E, Villagra V, Gómez F, Gomez Lagos R, Guillén I, Marin N, Meilicke L, Galeano A, Kiefer R. "Control de calidad en laboratorios de análisis clínicos a través de un programa de intervención educativo". *Rev. Acta Bioquímica Clínica Latinoamericana*, 1995; 29(4): 499-506.

Mazziotta, D., Milena, M., Betances, N., Velásquez, G., Raymondo, S., Sandy, R., "External quality assessment in Latin América. A regional project. *EQA news*, 1997; 8(2): 24-32.

## **ROBERTO ESPERANZA DULLAK PENA**

NATURAL DE: Asunción  
NACIONALIDAD: Paraguaya  
FECHA DE NACIMIENTO: 18 de diciembre de 1956  
EDAD: 50 años  
IDIOMAS: ESPAÑOL, GUARANI, INGLES, PORTUGUES.

### **CARGO ACTUAL**

- DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACION, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (2006- a la fecha)

### **OTRAS ACTIVIDADES**

- Docente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad del Pacifico de Asunción en las materias de Bioestadística y Demografía; Planificación en Salud para las carreras de Medicina y Nutrición Humana.

### **CARGOS ANTERIORES**

- ◆ Practicante de sanidad de 1ª. - Guardia de Urgencias del Hospital Militar Central de las FF. AA. (1983 - 1984).
- ◆ Medico Interno del Programa de Internado Rotatorio de la Facultad de Ciencias Médicas U.N.A. en el Hospital Militar Central de las FF. AA. (1983 - 1984)
- ◆ Médico Residente - Laboratorio Central e Instituto de Medicina Tropical (LACIMET) (1984 -1987)
- ◆ Medico de Guardia - Laboratorio Central e Instituto de Medicina Tropical (LACIMET) (1987 - 1989)
- ◆ Instructor y Coordinador de la Pasantía de Médicos Internos del Programa de Internado Rotatorio de la Facultad de Ciencias Médicas en el Laboratorio Central e Instituto de Medicina Tropical (LACIMET) (1989)
- ◆ JEFE DE SALA de Internados - Laboratorio Central e Instituto de Medicina Tropical (LACIMET) (1989 - 1992)
- ◆ JEFE DE RESIDENCIA Y PASANTIA - Laboratorio Central e Instituto de Medicina Tropical (LACIMET) (1989 - 1992)
- ◆ Miembro de la “Comisión Técnica de Emergencia para la Vigilancia y el Control del Cólera”.
- ◆ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (1991-1993)
- ◆ DIRECTOR GENERAL - Laboratorio Central e Instituto de Medicina Tropical (LACIMET) Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (1992 - 1993)
- ◆ COORDINADOR de la Dirección General de Planificación y Evaluación, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (1993 - 1994)
- ◆ JEFE del Departamento de Investigación y Proyectos, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (1993 - 1994).
- ◆ Auxiliar de Cátedra, Cátedra de Salud Pública y Administración Hospitalaria de la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N.A. (1996 -2004).
- ◆ Docente Curso de Salud Pública - Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
- ◆ DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACION Y EVALUACION, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (1994 - 1996).
- ◆ VICE MINISTRO DE SALUD, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (1996 - 1998).

- ◆ VICE DIRECTOR DE PLANIFICACION, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (1998 - 1999).
- ◆ DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACION, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (1999-2003).
- ◆ DIRECTOR, UNIDAD DE APOYO TÉCNICO ADMINISTRATIVO, Dirección General de Desarrollo de los Servicios de Salud, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.
- ◆ VICE MINISTRO DE SALUD, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (2005 - 2006)
- ◆ DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACION Y EVALUACION, Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social (2006 – 2007).

## **ESTUDIOS CURSADOS**

### **UNIVERSITARIOS**

Egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción con el Título de “DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA” - Promoción año 1982.

ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA - Universidad San Camilo de Sao Paulo, Brasil.- 1992.

CURSO DE EPIDEMIOLOGIA BASICA – INSTITUTO NACIONAL DE SALUD INSTITUTO DE EPIDEMIOLOGIA DE MAR DEL PLATA. (360 HORAS).

### **SECUNDARIOS**

Concluidos en el Colegio Nacional Presidente Franco, con el Título de “Bachiller en Ciencias y Letras” y Diploma de Alumno Sobresaliente - Promoción 1974

### **PRIMARIOS**

Concluidos en al Escuela República del Perú - Promoción 1968

## **CURSOS Y SEMINARIOS**

- ◆ TUBERCULOSIS CONTROL FOR ADMINISTRATIVA MEDICAL OFFICERS ( MAYO - JUNIO 1990 - TOKIO, JAPON).
- ◆ SEMINAR IN NATIONAL HEALTH ADMINISTRATION (MAYO - JUNIO 1993 - TOKIO, JAPON).
- ◆ SEMINARIO SOBRE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COLERA ( MAYO 1991 - OPS/OMS - WASHINGTON, USA).
- ◆ SIMPOSIO INTERNACIONAL SOBRE SEPSIS (COORDINADOR) (AGOSTO 1991 - ASUNCION).
- ◆ TALLER SURAMERICANO SOBRE CONTROL DEL COLERA (ABRIL 1992 - SANTAFE DE BOGOTA, COLOMBIA).
- ◆ SEGUNDO TALLER NACIONAL DE ENSEÑANZA SOBRE LA ADMINISTRACION ESTRATEGICA EN LOS SISTEMAS LOCALES DE SALUD (NOVIEMBRE/DICIEMBRE 1993 - ASUNCION).
- ◆ INVESTIGACION EN SISTEMA Y SERVICIOS DE SALUD EN EL CONO SUR - ESTRATEGIAS PARA LA CONSTRUCCION DE UNA RED DE COOPERACION (ABRIL 1994 - RIO DE JANEIRO, BRASIL).
- ◆ JORNADA DE ESTRATEGIA GERENCIAL - ASOCIACION DE UNIVERSIDADES CON PROGRAMAS DE ADMINISTRACION EN SALUD (AUPHA) / USAID (ABRIL 1994 -SAN BERNARDINO, PARAGUAY).
- ◆ PRIMER SEMINARIO TALLER SOBRE LA EVALUACION DE LA IMPLEMENTACION DE LA “ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD EN EL PAIS” (JUNIO 1994 - CAAZAPA).
- ◆ SEMINARIO SOBRE ENFOQUE LOGICO PARA LA GESTION DE PROYECTOS (OCTUBRE 1994 - ASUNCION).
- ◆ JORNADA DE PLANEACION ESTRATEGICA Y TOMA DE DECISIONES - ASOCIACION DE UNIVERSIDADES CON PROGRAMAS DE ADMINISTRACION EN SALUD (AUPHA) / USAID (OCTUBRE 1994 -SAN BERNARDINO, PARAGUAY).
- ◆ SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INFECTOLOGIA (NOVIEMBRE 1994 - ASUNCION).
- ◆ SEMINARIO TALLER DE EVALUACION EN SERVICIOS DE SALUD - ASOCIACION DE UNIVERSIDADES CON PROGRAMAS DE ADMINISTRACION EN SALUD (AUPHA) / USAID (ABRIL 1995 - SAN BERNARDINO, PARAGUAY).
- ◆ FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS DE SALUD (BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO/ PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO ( CURSO DE 100 HORAS ) - MAYO/JUNIO 1995 - ASUNCION).
- ◆ ANALISIS Y VALIDACION DEL MODELO DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SOCIAL (JUNIO 1995).
- ◆ SEMINARIO DE GERENCIA Y TOMA DE DECISIONES - ASOCIACION DE UNIVERSIDADES CON PROGRAMAS DE ADMINISTRACION EN SALUD (AUPHA) / USAID (OCTUBRE 1994 - SAN BERNARDINO, PARAGUAY).
- ◆ CURSO MODULAR DE CAPACITACION GERENCIAL EN SALUD REPRODUCTIVA Y PLANIFICACION FAMILIAR (DOCENTE) (MARZO/OCTUBRE 1995 - AYOLAS - PARAGUAY).
- ◆ III ENCUENTRO DEL CONO SUR Y I ENCUENTRO NACIONAL DE SALUD COLECTIVA (PANELISTA) (OCTUBRE 1995- MONTEVIDEO, URUGUAY).
- ◆ REUNION DE TECNICOS DEL AREA SOCIAL - GRUPO DE RIO - SECRETARIA TECNICA DEL FRENTE SOCIAL (ECUADOR)/ PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO ( NOVIEMBRE 1995 - QUITO, ECUADOR).

- ◆ DESARROLLO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL (NOVIEMBRE 1995 - ASUNCION).
- ◆ ENCUENTRO SURAMERICANO SOBRE EVALUACION Y CONTROL DE LA GESTION PUBLICA POR RESULTADOS (JULIO 1996 - CARTAGENA DE INDIAS, COLOMBIA).
- ◆ SEMINARIO TALLER SOBRE LA REFORMA DEL SECTOR SALUD Y EL MODELO DE ATENCION SANITARIA DE CANADA - MINISTERIO DE SALUD(URUGUAY) / ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (ABRIL 1996 - MONTEVIDEO, URUGUAY).
- ◆ PASANTIA POR EL MINISTERIO DE SALUD DE CHILE - AGENCIA DE COOPERACION INTERNACIONAL/ MINSAL CHILE ( 26 AL 30 DE AGOSTO DE 1996 - SANTIAGO, CHILE).
- ◆ REUNION DE ALTO NIVEL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ALTA GERENCIA PARAGUAYA - CENTRO DE FORMACION PARA LA INTEGRACION REGIONAL, UNION EUROPEA/GRUPO DE RIO (SEPTIEMBRE 1996 - ASUNCION).
- ◆ II SEMINARIO NACIONAL SOBRE DESCENTRALIZACION EN EL PARAGUAY - MINISTERIO DE HACIENDA/GOBERNACION DE ALTO PARANA (SEPTIEMBRE 1996 - CIUDAD DEL ESTE).
- ◆ REUNION REGIONAL: LA DESCENTRALIZACION, LOS SISTEMAS DE SALUD Y LOS PROCESOS DE REFORMA DEL SECTOR - ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD ( MARZO 1997 - VALDIVIA, CHILE).
- ◆ ASISTENCIA COMO REPRESENTANTE NACIONAL A LA ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD ( AÑOS 1997 AL 2003 - GINEBRA, SUIZA).
- ◆ ASISTENCIA COMO REPRESENTANTE A LA 120ª REUNION DEL COMITÉ EJECUTIVO DE LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (JUNIO 1997; JUNIO 98; JUNIO 99 ) - WASHINGTON, USA).
- ◆ SEMINARIO REGIONAL SOBRE EL CONTROL REGULADOR DE FUENTES DE RADIACION, ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA(JULIO 1997 - SAN JOSE, COSTA RICA).
- ◆ REUNION REGIONAL SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA EN AMERICA LATINA - CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL/FONDO DE POBLACION DE LA NACIONES UNIDAS (DICIEMBRE 1997, SAN JOSE, COSTA RICA).
- ◆ PRIMER FORO DE EUROPA, AMERICA LATINA Y EL CARIBE SOBRE LA REFORMA DE LOS SISTEMAS DE SALUD. BANCO MUNDIAL/CFME ACTIM. MAYO 1999. PARIS, FRANCIA.
- ◆ GIRA DE ESTUDIO A CANADA SOBRE "SEGURO MEDICO NACIONAL Y LA ESTRUCTURA Y EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD", Iniciativa de Reforma del Sector Salud, OPS/OMS, SEPTIEMBRE 1999.

## ANEXO 2

### INICIATIVA EVIPNET AMERICAS – Capitulo Paraguay

#### INVESTIGACION EN SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD – ANALISIS FODA (SWOT)

<b>FORTALEZAS</b>	Las instancias academicas constituyen los espacios propicios para fomentar la investigaciòn
	<p>Existe un espacio fisico, y una Direcciòn de Investigaciòn en el Instituto de Salud</p> <p>Existe una Red de Investigaciòn en Sistemas y Servicios de Salud - Filial Paraguay de la Red de Investigaciòn en Sistemas y Servicios de Salud de la ENSP-FIOCRUZ-RJ-BRASIL</p> <p>Los Cursos de Postgrado de Especializaciòn en Epidemiologìa, Salud Pùblica y Administraciòn Hospitalaria requieren como requisito para acceder al título una tesis de postgrado, constituyendose en un espacio impulsor de investigaciones en sistemas y servicios de salud, muchos de ellos de elevado nivel y rigor metodològico.</p> <p>Existencia y funcionamiento de la Biblioteca Virtual en Salud, siendo el Instituto Nacional de Salud el Centro que reúne a las instituciones miembro.</p> <p>Implementaciòn de la Metodologìa Scielo, tras la capacitaciòn de recursos humanos del Instituto de Investigaciòn en Ciencias de la Salud, la Sociedad Paraguaya de Pediatrìa y el Instituto Nacional de Salud con apoyo de OPS/OMS</p>
<b>DEBILIDADES</b>	El escaso número de profesionales inclinados a la formaciòn o competencia específica en investigaciòn
	<p>Debil Rectorìa y liderazgo: no se visibiliza una organizaciòn, no se realizan actividades que incluyan o integren a las demás organizaciones dedicadas a la Investigaciòn</p> <p>Ausencia de un Equipo sólido apoyando el desarrollo de la Investigaciòn</p> <p>Débil respaldo de Agencias Cooperantes al Area de Investigaciòn</p> <p>No existen mecanimos de estimulo y motivaciòn para suscitar el interés hacia la investigaciòn e iniciar una carrera.</p> <p>Ausencia de Presupuesto en el PGGN correspondiente a Salud</p> <p>Incapacidad de influir en los niveles políticos para posicionar a la Invesgaciòn y fortalecerla considerando los resultados de la Evaluaciòn de las funciones esenciales de Salud Pùblica en 2002, cuyos resultados hubieran generado acciones conducentes a identificar los mecanismos y acciones para fortalecer la Funcion N° 10 Investigaciòn en Salud Pùblica.</p>
<b>OPORTUNIDADES</b>	Existe una Direcciòn de Investigaciòn en el Instituto Nacional de Salud, Centro formador de especialistas en Salud Pùblica, Epidemiologia y Administraciòn Hospitalaria, considerados semilleros de investigadores y docentes.
	<p>Existe el espacio y la oportunidad de generar cursos de formaciòn básicas, especializaciones y maestrías en Investigaciòn en el Instituto Nacional de Salud, con énfasis en la modalidad de investigaciòn en Sistemas y Servicios de Salud.</p> <p>Existen grupos y actores identificados de varias instituciones que promueven la investigaciòn en Salud tanto biomédicas, como operativas en Sistemas y Servicios de Salud.</p> <p>Existe el interés y predisposiciòn de integrar esfuerzos para impulsar la investigaciòn, motivándolos a iniciar la carrera y formaciòn requeridos.</p>

<b>AMENAZAS</b>	La rotación frecuente de Recursos Humanos en la instancia pública que impide instalar y consolidar procesos a favor de la investigación
	La falta de autonomía en el Area Académica del Instituto Nacional de Salud dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, que impide un escalafonamiento y carrera sanitaria, tanto en el área de gestión como en el área académica, lo cual desmotiva a actores clave y potenciales
	Los mecanismos de asignación de cargos académicos, sin concurso, sin consideración de méritos y aptitudes en el área académica.

### **ANEXO 3**

Presupuesto de la Etapa de Planificación en formato magnético y Excel.