



Índice alfabético

A

- aborígenes, inequidades en salud en poblaciones 35
- aborto, acceso legal vs aborto inseguro 67
- acceso universal, atención primaria centrada en las personas 108
- accidentes de tránsito 8, 9, 74
- acción local, punto de partida para cambios estructurales más amplios 40
- Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC) 80
- África
 - APS reemplazada por proveedores comerciales no regulados 112
 - países de ingresos bajos en dificultades (LICUS), criterios 5 *véase también* África septentrional; Sudáfrica; África subsahariana
- África septentrional, profesionalización de la atención obstétrica 18
- África subsahariana
 - abortos, aumento de los, en condiciones peligrosas 4
 - aumento de fondos externos 111
 - meta de la Declaración de Abuja 16, 111
 - PIB por habitante 6
 - prevalencia de uso de anticonceptivos 4
 - profesionalización de la atención obstétrica 18
- agentes de salud comunitarios, soslayados 17
- alimentos
 - comercialización de alimentos para niños 75
 - sal, reducción en la dieta 68
- Alma-Ata *véase Declaración de Alma-Ata sobre la Atención Primaria de Salud*
- América Latina
 - exclusión 47
 - exclusión de los servicios necesarios 35
 - Organización Panamericana de la Salud (OPS) 35, 68, 92
 - profesionalización de la atención obstétrica 18
 - protección social, como objetivo 36
- anticonceptivos, prevalencia de uso, África subsahariana 4
- “aprendizaje sobre el terreno”, formulación de políticas de 89–90
- Asia central, profesionalización de la atención obstétrica 18
- Asia sudoriental, profesionalización de la atención obstétrica 18
- Asia Sudoriental, Región de (SEARO) 79
- asociaciones de apoyo mutuo 59
- Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC) 80
- atención ambulatoria
 - generalista vs especialista 56
 - profesionales, atención de salud convencional 58
- atención centrada en las personas
 - evidencia de mayor calidad/mejores resultados 50
 - y satisfacción laboral del personal 49
- atención de salud convencional
 - cambios para adoptar la APS 60
 - profesionales de atención ambulatoria 58
 - vs atención centrada en las personas 45
- Atención Integrada a las Enfermedades de los Adolescentes y los Adultos (IMAI) 111
- Atención Integrada UNICEF/OMS a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, iniciativas 47
- atención obstétrica
 - empoderamiento de los usuarios para que contribuyan a su propia salud 50
 - profesionalización 18, 30
- atención primaria centrada en las personas, acceso universal 108
- atención primaria de salud (APS)
 - apoyo político a las reformas de la APS 96
 - atención centrada en las personas vs atención de salud convencional 45
 - capacidad de respuesta rápida 71
 - características distintivas 46–54, 60
 - centralidad de la persona y satisfacción laboral del personal 49
 - colmar las lagunas de disponibilidad 30
 - continuidad de la atención 52
 - creación de redes en la comunidad atendida 59
 - despliegue progresivo de la APS, vs expansión de las intervenciones preventivas prioritarias 31
 - empoderamiento de los usuarios 50
 - estrategias múltiples, necesidad de 27
 - gobiernos como mediadores de las reformas de la APS 84–88
 - integralidad e integración 51–52
 - inversión insuficiente 74–75
 - organización de redes de APS 55–59
 - programas de salud prioritarios 70
 - proveedor habitual y de confianza como punto de acceso 51–52
 - reformas impulsadas por la demanda 20
 - relación directa personal–usuarios 44
 - reorientación del interés en función de la experiencia xv
 - responsabilidad sobre una población bien definida 56

respuestas integrales e integradas 51–52
 simplificación excesiva y peligrosa en entornos con recursos limitados xviii
 valores sociales y reformas correspondientes 20
 seguimiento de los progresos 60
véase también sistemas de salud
 Ayuda Oficial al Desarrollo para la Salud, flujos anuales de ayuda (2005) 94
 ayurvédica, formación en medicina 47

B

Bangladesh
 crédito rural, programas de 50
 desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 entornos con recursos limitados 93
 exclusión, modalidades 30
 infraestructuras sanitarias, abandono de 2–8
 ONG cuasipúblicas 116
 Bélgica, autoridades locales, apoyo a la colaboración intersectorial 39
 Benin, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 Bolivia, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 Bosnia y Herzegovina, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 Botswana, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 Brasil
 Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) 70
 diálogo sobre políticas 87
 Equipos de salud familiar 69
 recursos humanos, problemas (OPS) 91
 Burkina Faso, capacidad institucional para el sector de la salud 95
 Burundi, Iniciativa Mejorada para los Países Pobres muy Endeudados (PPME) 111

C

Camboya
 cobertura rural, despliegue progresivo de la 33
 desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 campañas populares 38–39
 Campbell Collaboration 76
 Canadá
 diálogo sobre políticas 88
 SRAS como causa de la creación de un organismo nacional de salud pública 66
 cáncer, cribado 9
 capacidad de cambio
 limitaciones del desarrollo de capacidad convencional en los países de ingresos bajos y medios 94
 masa crítica 93
 capacidad de liderazgo, deficiencias 93
 cardiopatía isquémica, relacionada con el tabaco 9

Caribe, profesionalización de la atención obstétrica 18
 Carta de Ottawa para el Fomento de la Salud 19
 centralidad de la persona 18, 44–45
 deseo de participación 20
 diálogo sobre políticas 87–89
 vs atención de salud convencional 45
 y participación comunitaria 87
 centros de salud rurales
 reorganización de los horarios de trabajo 44
 tecnologías de la información y las comunicaciones 53
 Chad
 abandono de la infraestructura sanitaria 30–31
 exclusión, modalidades 30
 Chile
 estructuras administrativas, redefinición 96
 extensión a familias en situación de pobreza extrema 36
 integración de los sistemas de información del sector sanitario 38
 mortalidad de menores de 5 años, 1975–2006 2
 paquete de prestaciones como derecho jurídicamente exigible 109–110
 protección social, como objetivo 36
 Régimen de Garantías Explícitas de Salud 91
 China
 desregulación del sector de la salud (años ochenta) 86
 gasto sanitario 86
 reforma rural ambiciosa de la APS 96
 reintervención en la atención de salud 86
 SRAS, brote en 2003 66
 cohesión social 117
 Colaboración Cochrane 75
 colaboración de los interesados directos, para afrontar las inequidades en salud 90
 Colombia
 desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 exclusión, modalidades 30
 Comisión del Codex Alimentarius (1963) 80
 Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (CSDH), recomendaciones 71
 Comoras, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 complejo médico-industrial 88–89
 condiciones, cambios laborales y efectos adversos en la salud 73
 conocimientos, producción de 113
 continuidad de la atención 52, 57
 contrato social en pro de la salud 84–85
 cooperación técnica, Ayuda Oficial al Desarrollo destinada a la Salud, 94
 coordinación, función de, de los profesionales de la atención ambulatoria 56
 Corea, plan de cobertura universal 27
 Costa Rica
 marco «imparcial» aplicado en los sistemas de salud 39
 reorganización local, modelo para actividades nacionales 39

sistema de cobertura universal 27
 costo de oportunidad, hospitalocentrismo 12
 Côte d'Ivoire
 desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 PIB 4
 transmisión del VIH de la madre al niño 46–47
 crecimiento y paz 6
 Cuba, maximización de los recursos de la sociedad 67

D

Declaración de Alma-Ata sobre la atención primaria de salud
 (1978) viii, xiii, 37, 72
 defunciones atribuibles al tabaco 11 74
 demanda social, y entorno político 38
 desarrollo de productos 115
 desigualdades 90
 desvinculación en la prestación de salud, ECO–CEI 85
 determinantes sociales de la salud 70
 diálogo sobre políticas 87–88
 innovaciones sobre el terreno 92–93
 diásporas 112
 documentación y evaluación 77
 Documentos de estrategia de lucha contra la pobreza 96–97

E

economías de gasto sanitario elevado 107–108
 economías sanitarias de crecimiento rápido 105–107
 economías sanitarias de gasto bajo y crecimiento bajo
 104–109
 eliminación de residuos tóxicos 112
 encuestas de demografía y salud, datos de las 37
 enfermedad cerebrovascular, relacionada con el tabaco 11
 enfermedad pulmonar obstructiva crónica, en relación con el
 tabaco 11
 enfermedades crónicas, prevención en países en desarrollo 67
 enfermedades no transmisibles, mortalidad 9
 enfermedades tropicales 115
 entorno internacional, favorable a la renovación de la APS xx
 entorno político
 demanda social organizada 38
 y riesgos para la salud 17
 envejecimiento de la población 7
 equidad sanitaria 37–39
 «salud en todas las políticas», concepto 64
 malentendidos comunes 37–38
 centralidad de la 20, 29
 EQUINET (Red Regional sobre Equidad en Salud) 114
 equipo de atención primaria, como centro de coordinación
 58–59
 equipo y material médico, gasto mundial 13
 Equity Gauges 90
 desigualdades en salud/atención sanitaria 12
 registros sanitarios electrónicos 53

esperanza de vida ajustada en función del estado de salud
 (EVAS) 7
 esperanza de vida al nacer
 en 169 países 4
 tendencias mundiales 5
 Estado y sistema de atención sanitaria 85
 ausencia/retirada en la prestación de salud 85
 desvinculación y sus consecuencias 85–86
 «Estados frágiles»
 aumento de los fondos externos 111
 gasto sanitario por habitante 108
 países de ingresos bajos en dificultades (LICUS), criterios 5
 Estados Unidos
 a favor de la equidad sanitaria 17
 Alaska, relación directa personal–usuarios en la APS, 44
 gasto por habitante en medicamentos 13
 resonancia magnética (MRI), unidades por habitante 13
 Etiopía
 extensionistas de salud 69
 intervenciones preventivas prioritarias 31
 pago de personal contratado 14
 Europa
 EQUINET (Red Regional sobre Equidad en Salud) 114
 ola de calor de 2003 58
 PHAMEU (seguimiento de la actividad en atención primaria
 de salud para Europa) 114
 Europa central y oriental y Comunidad de Estados
 Independientes (ECO–CEI), desvinculación en la prestación
 de salud 85
 evaluación del impacto, directrices de la Unión Europea 78
 exclusión de servicios necesarios, modalidades 35
 expansión, número limitado de intervenciones 30–31
 exploraciones innecesarias, prescripción de 56
 extensionistas, aptitudes de los 28

F

Federación de Rusia, PIB y salud 5–6
 Fiji, poblaciones aisladas/dispersas 34
 Filipinas, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 financiación *véase* gasto total en salud
 financiación pública, transferencias monetarias condicionadas
 36
 Finlandia, inequidades en salud 35
 flujos de ayuda anuales (2005) 94
 formulación de políticas públicas xix–xx, 66–78
 capacidad institucional de desarrollo 77–78
 decisiones de políticas públicas impopulares 75–76
 hacia la salud en todas las políticas 72–73
 inversión insuficiente 74–75
 oportunidades de mejora de las políticas públicas 75–76
 políticas en otros sectores 66, 72
 políticas sistémicas 66
 fragmentación de la atención de salud 12, 13–14
 causas 54

- fragmentación de los flujos de financiación y la prestación de servicios 87
- Francia
- inequidades en salud 35
 - organización de autoayuda para diabéticos 50
 - reducción de las muertes por accidentes de tránsito 74
 - fuerza laboral, crucial para las reformas de la APS 115
- G**
- gasto mundial
- equipo y material médicos 13
 - industria farmacéutica 13
 - porcentaje del PIB dedicado a la salud (2005) 84
- gasto sanitario *véase* gasto total en salud
- gasto sanitario elevado, mejores resultados 7
- gasto sanitario por habitante 108
- gasto total en salud (GTS), 2000–2005 105
- contribución del gasto del Gobierno general, gasto privado en prepagos y gasto directo privado 105
 - gasto sanitario previsto por habitante en 2015 108
 - países/grupos 5
 - tasa de crecimiento 105
 - transferencias monetarias condicionadas 36
- globalización xiii–xiv
- adaptación a la 79
 - interdependencia de la salud mundial 80
- gobernanza 95
- del sector de la salud, capacidad institucional 95
- gobiernos
- como mediadores de la reforma de la APS 84–88
 - o instituciones cuasigubernamentales, participación y negociación 87
- gripe aviar (H5N1) 68
- Guinea, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
- H**
- Haití, capacidad institucional para la gobernanza del sector de la salud 95
- horarios de trabajo, reorganización en centros de salud rurales 44
- hospitalocentrismo 12
- costo de oportunidad 13
- I**
- impuestos sobre el tabaco 68
- India
- gasto público en salud 96
 - gasto sanitario por habitante 105
 - mortalidad de menores de 5 años, 1975 y 2006 2
 - National Rural Health Mission 116
 - proveedores de atención médica del sector privado 47
- Indonesia, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
- industria farmacéutica, gasto mundial 13
- industria tabaquera, intentos de limitar el control del tabaco 75
- inequidades en salud 16, 26, 34
- aumento de la visibilidad 37
 - Equity Gauges 90
 - gastos catastróficos relacionados con los pagos directos 26
 - poblaciones aborígenes y no aborígenes 35
 - propuestas políticas, demanda social organizada 38
 - véase también* fragmentación de la atención de salud
- inequidades sociales 39
- iniciativa «Islas saludables» 34
- Iniciativa para los Países Pobres muy Endeudados (PPME) 111
- instituciones (nacionales)
- capacidad de gobernanza del sector de la salud 95
 - deficiencias de la capacidad de liderazgo 93
 - desarrollo multicéntrico 79
 - diálogo productivo sobre políticas 88
 - masa crítica para la capacidad de cambio 93
- Institutos Nacionales de Salud Pública (NIPH) 78–79
- Asociación Internacional de Institutos Nacionales de Salud Pública (IANPHI) 79
- instrumentos para la reforma de la APS, sistemas de información 89
- integralidad
- evidencia sobre su contribución a la calidad de la atención y la obtención de mejores resultados 51
 - mejor cobertura de vacunación 52
- intervenciones de salud pública 66, 69–70
- directrices de evaluación del impacto (UE) 77
 - funciones de salud pública esenciales (30 NIPH) 79
 - iniciativas 70
- intervenciones, expansión 31–32
- intervenciones preventivas prioritarias
- expansión 32–33
 - vs despliegue progresivo de la APS 31–32
- intoxicación por plomo, evitable 74
- inversión nacional, reactivación de los sistemas de salud xx
- investigación
- ayudas de la GAVI para el fortalecimiento de los sistemas de salud 114
 - del desarrollo de productos a la aplicación sobre el terreno 115
- Investigaciones y Enseñanzas sobre Enfermedades Tropicales (TDR) 115
- invisibilidad, nacimientos y defunciones no registradas/no contabilizadas 77
- inyecciones, seguridad del paciente 46
- J**
- Japón, unidades de resonancia magnética (MRI) por habitante 13
- K**
- Kenya

Equity Gauges 90
prevención de la malaria 66

L

Lesotho, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
Libano
hospitalocentrismo vs reducción de riesgos 12
iniciativas del entorno vecinal 50
liderazgo y gobierno eficaz 83–98

M

Madagascar
desigualdades en salud/atención sanitaria 10
esperanza de vida al nacer 5
mortalidad de menores de 5 años, 1975 y 2006 2
malaria 115
Malasia
expansión de las categorías prioritarias de trabajadores 69
mortalidad de menores de 5 años, 1975 y 2006 2
Malawi
desigualdades en salud/atención sanitaria 10
enfermeras de hospital prefieren trabajos mejor pagados en ONG 14
Malí
capacidad institucional para la gobernanza del sector de la salud 95
círculo virtuoso de oferta y demanda de atención primaria 113
despliegue progresivo de la cobertura rural 32
reactivación de la APS en los años noventa 116
Marruecos
capacidad institucional para la gobernanza del sector de la salud 95
mortalidad de menores de 5 años, 1975 y 2006 2
programa contra el tracoma 72
medicamentos
autorización de productos 107
gasto mundial 13
Lista OMS de Medicamentos Esenciales 68
mecanismos transnacionales de acceso 68
medicamentos falsificados 112
políticas farmacéuticas nacionales 68
medicina basada en la evidencia 46–47
mercantilización de la atención de salud
alternativas a los servicios comerciales no regulados 34
desregulación, deriva hacia la 15–16
en sistemas de salud no regulados 12, 15, 112
repercusiones en la calidad y el acceso a la atención 15
México
plan de cobertura universal 28
programa de envejecimiento activo 50
migración internacional 8
Mongolia, mortalidad de menores de 5 años, 1975 y 2006 2
mortalidad

estadísticas sobre las causas de defunción 77
predominio progresivo de las enfermedades no transmisibles y los accidentes 9
reducción del 80% de la mortalidad de menores de 5 años, 1975–2006 2
Mozambique, desigualdades en salud/atención sanitaria 10
multimorbilidad 9

N

nacimientos y defunciones, no registrados/no contabilizados 77
Nairobi, tasa de mortalidad de menores de 5 años 8
Nepal
desigualdades en salud/atención sanitaria 10
dinámica comunitaria de grupos de mujeres 58
PIB y esperanza de vida 4
Nicaragua, exclusión, modalidades 30
Níger
abandono de la infraestructura sanitaria 30
desigualdades en salud/atención sanitaria 10
exclusión, modalidades 30
relación directa personal–usuarios en la APS 44
reorganización de los horarios de trabajo de centros de salud rurales 44
Noruega, estrategia nacional de reducción de las desigualdades sociales en salud 106
Nueva Zelanda, gasto farmacéutico anual 68

O

Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) xiii, 3, 111
ola de calor, Europa occidental (2003) 58
oncocercosis, Programa de Lucha contra la Oncocercosis (OCP) 108, 115
Organización Mundial de la Salud
Lista de medicamentos esenciales 68
oficinas 119
Séptimo Foro del Futuro, altos directivos sanitarios 76
Organización Mundial del Comercio (OMC), consideración de la salud en los acuerdos comerciales 80
Organización Panamericana de la Salud (OPS) 35, 68, 92
Oriente Medio, profesionalización de la atención obstétrica 18
Osler, W, *citado* 44

P

países de ingresos bajos en dificultades (LICUS), criterios 5
países de ingresos bajos y medios 105
países en desarrollo, carga de enfermedades crónicas 67
Pakistán, Lady Health Workers 69
pandemia de SRAS, establecimiento de organismos nacionales de salud pública 66
paquete básico, definición 29
paz, y crecimiento 6
Perú, desigualdades en salud/atención sanitaria 10

- PIB
 crecimiento xx
 esperanza de vida al nacer, 169 países 4
 porcentaje del PIB dedicado a la salud (2005) 84
 tendencias por habitante y esperanza de vida al nacer, 133 países 5
 población, documentación demostrativa de su situación sanitaria 77
 poblaciones aisladas/dispersas 33–34
 financiación de la atención de salud 34
 políticas sistémicas, para los recursos humanos 68
 Portugal
 indicadores de salud fundamentales 3
 mortalidad de menores de 5 años, 1975–2006 2
 Plan Nacional de Salud 2004–2010 95
 prepago
 sistemas de 110
 y mancomunación 27–28
 prestación de atención de salud
 cinco fallos comunes xiv
 reorganización de los horarios de trabajo en centros de salud rurales 43–44
 prestaciones, definición de los paquetes de 29
 Preston, curva de, PIB por habitante y esperanza de vida al nacer en 169 países 4
 proceso político, de la introducción a la aplicación de las reformas 95–96
 profesionalización
 atención ambulatoria 57
 atención obstétrica 18,
 participación y negociación 87
 programa contra el tracoma 73
 Programa de Lucha contra la Oncocercosis (OCP) 111, 115
 programas de control de enfermedades 18
 rendimiento de las inversiones 14
 vs APS centrada en las personas 44
 vs desafíos de los sistemas de salud 86
 proveedores de atención primaria, responsabilidades 57
 punto de acceso a la APS 51–53, 54, 58
- R**
 Red Internacional de Epidemiología Clínica 75
 Red Regional sobre Equidad en Salud (EQUINET) 114
 redes de atención primaria 55–59
 punto de acceso 53–54
 reubicación 55
 reducción de riesgos
 seguridad del paciente y mejores resultados 46
 vs hospitalocentrismo 12
 reformas en pro de la atención primaria de salud (APS)
 adaptación al contexto del país 104
 compromiso de la fuerza laboral 115
 cuatro conjuntos entrelazados xvi, 114
 economías sanitarias de crecimiento rápido 105–7
 economías sanitarias de gasto bajo y crecimiento bajo 109–111
 economías sanitarias de gasto elevado 105–7
 movilización de los factores de impulso de las reformas 112–114
 participación de la población 116–117
 registro civil 77
 Reino Unido
 carrera profesional en atención primaria, competitividad financiera 69
 Comisión Legislativa para los Pobres 37
 observatorios de salud pública en Inglaterra 91
 Zonas de intervención sanitaria 39
 República Democrática del Congo
 capacidad institucional para la gobernanza del sector de la salud 95
 cirugía safari 15
 reconstrucción del liderazgo en salud, posguerra y deterioro económico 97
 recortes del presupuesto sanitario 7
 solidez de los sistemas de salud orientados por la APS 33
 República Islámica del Irán, despliegue progresivo de la cobertura rural 31
 respuesta a la demanda 57
 riesgo, factores de
 carga de enfermedades crónicas de los países en desarrollo 67
 en términos de morbilidad general 9
 riesgos sanitarios, secuelas políticas 19
- S**
 sal, reducción en la dieta 68
 salud como característica del desarrollo y la cohesión social 117
 salud de la mujer
 aborto, acceso legal vs aborto inseguro 67
 atención obstétrica, profesionalización 18
 empoderamiento de los usuarios para que contribuyan a su propia salud 50
 prevalencia de uso de anticonceptivos, África subsahariana 4
 respuesta de los servicios de salud a la violencia de pareja 49
 seguridad del paciente, mejorar los resultados 46
 Senegal, intoxicación por plomo 74
 Séptimo Foro del Futuro, altos directivos sanitarios 76
 servicios comerciales no regulados 34–35
 Singapur, cuentas de Medisave 54
 sistemas de cobertura universal 26–28
 intervenciones focalizadas como complemento 35–38
 prácticas óptimas 28
 retos para avanzar hacia los 29–30
 tres maneras de avanzar hacia los 28
 sistemas de información

- decisivos para la reforma de la APS 89
 demanda de información sanitaria 89
 fortalecimiento del diálogo sobre políticas 89–90
 transformación en instrumentos para la reforma de la APS 89
- sistemas de protección social**
 en América Latina 36
 como objetivo 36
- sistemas de salud**
 avances hacia la cobertura universal 26–28
 cambio de valores y aumento de las expectativas 16–17
 cobertura universal 25
 componentes y prestación de servicios 68
 definición del paquete básico 29
 desfase entre las expectativas y el desempeño xiv
 desigualdades en salud/atención sanitaria 10, 17, 26, 35, 37–8
 desviación respecto a los valores fundamentales de la atención primaria 12
 expectativas para mejorar el desempeño xiv
 falta de previsión y lentitud de la respuesta a los cambios 11–12
 incapacidad para evaluar el entorno político 11–12
 inequidad sistemática 26
 más centrados en las personas 17
 Medisave, cuentas 54
 mitigación de los efectos de las inequidades sociales 37
 reformas necesarias de la APS (4 grupos) xvii
 reorientación del movimiento en pro de la atención primaria xvi
 simplificación excesiva y peligrosa en los entornos con recursos limitados xviii
 tres tendencias preocupantes xiv
véase también reformas de la atención primaria de salud (APS); formulación de políticas públicas
- sistemas nacionales de información sanitaria, diálogo sobre políticas 87–88**
- Sudáfrica**
 Equity Gauges 90
 programas de empoderamiento de la familia y capacitación de los padres 50
- Sultanía de Omán**
 inversión en un servicio nacional de salud 2
 mortalidad de menores de 5 años, 1975 y 2006 3
- T**
- Tailandia**
 Decenio del Desarrollo de los Centros de Salud 88
 Declaración de los Derechos de los Pacientes 50
 diálogo sobre políticas 88
 exploraciones innecesarias, prescripción de 56
 fortalecimiento del diálogo sobre políticas mediante modelos de campo 92
- mortalidad de menores de 5 años, 1975–2006 2
 Primer Foro sobre la Reforma de la Atención de Salud (1997) 88
 reforma de los 30 baht en pro de la cobertura universal 92
 sistema de cobertura universal 26
- Tanzania**
 desigualdades en salud/atención sanitaria 10
 fórmulas de asignación presupuestaria/especificaciones contractuales 33
 planes de tratamiento para una maternidad sin riesgo 50
- Tayikistán, mortalidad de menores de 5 años, 1975 y 2006 3**
- tecnologías de la información y las comunicaciones 53**
- tendencias mundiales**
 esperanza de vida 4
 que socavan la respuesta de los sistemas de salud 11–12
 viviendas urbanas 8
- transferencias monetarias condicionadas 36
- Túnez, capacidad institucional para la gobernanza del sector de la salud 95
- turismo médico 108
- Turquía**
 exclusión, modalidades 30
 reciclaje de enfermeras y médicos 69
 sistema de cobertura universal 26
- U**
- Uganda**
 asignaciones a distritos 34
 visitas ambulatorias 30
 unidades de gestión de proyectos 94
- Unión Europea**
 autorización de productos 107
 directrices para la evaluación del impacto 78
 requisitos técnicos, registro de nuevos medicamentos o autorización de productos 107
- V**
- vacunación, integralidad/cobertura 52
 VIH, transmisión de la madre al niño 46
 VIH/SIDA, continuidad de la atención 70
 visitas ambulatorias 30
- Z**
- Zaire, recortes del presupuesto sanitario 7
- Zambia**
 esperanza de vida al nacer 4
 incentivos ofrecidos al personal sanitario para trabajar en zonas rurales 69
 mortalidad de menores de 5 años, 1975 y 2006 3
 recortes del presupuesto sanitario 7
- Zonas de intervención sanitaria, Reino Unido 39