


ANALIZAN ESCENARIO DE LA VIVIENDA

LOGRAN CONSENSO ACERCA DE LÍNEAS PRIORITARIAS EN EL SECTOR, CON MIRAS A OBJETIVOS DEL MILENIO. PAG 8



Evaluación a los servicios de salud reproductiva

EN REPÚBLICA DOMINICANA PERSISTE UNA ELEVADA PROPORCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES Y FALTA DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, REVELA LA ENCUESTA “CALIDAD DE LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO”. PAGES 4-5-6



la columna del
DIRECTOR

Acento sociodemográfico

El 14 de febrero de 1968, el decreto 2091 creó el Consejo Nacional de Población y Familia (CONAPOFA). Este 2007 arribamos a 39 años de existencia con la satisfacción de que se cumplen las acciones que le fueron asignadas en aquel entonces.

CONAPOFA tiene como objetivo la investigación, planificación, coordinación y promoción de los aspectos vinculados a la población y el desarrollo, para contribuir a mejorar las condiciones de vida de la mujer, la familia y la sociedad dominicana.

Para esto impulsa investigaciones sobre diversas variables sociodemográfica del país que contribuyan a la planificación del desarrollo nacional y la formulación de políticas públicas de población y familia. Esta misión incluye la construcción de escenarios y consensos con distintos actores de la sociedad dominicana para identificar y definir líneas de acción a corto, mediano y largo plazo en materia de población y familia.

La publicación del estudio sobre la calidad de los servicios de embarazo, parto y puerperio en República Dominicana, y la revisión y actualización de las Normas Nacionales de Atención para la Planificación Familiar demuestran que CONAPOFA contribuye con el desarrollo de la sociedad dominicana y al logro de las Metas de los Objetivos del Milenio. En este aniversario, CONAPOFA cumple con el rol de consensuar las propuestas de políticas públicas al convocar a expertos en diversas áreas a la revisión de los escenarios de educación, vivienda, empleo y salud. Por igual, dota al país de las Estimaciones y Proyecciones de Población hasta nivel de Distrito Municipal y Barrios.



Cándido Rivera

Contenido

03 NOTICIAS

Proyecciones estadísticas derterminan que a los hombres chinos se le hará difícil conseguir pareja.

04-06 INVESTIGACIÓN

El estudio sobre Calidad de la atención al embarazo, parto y puerperio es una acción derivada del proyecto "Fortalecimiento de las Acciones de Población y Desarrollo en la República Dominicana", ejecutado por CONAPOFA con el apoyo financiero del UNFPA.

07 INSTITUCIONAL

SESPAS y CONAPOFA publican las Normas Nacionales de Atención para la Planificación Familiar con el apoyo del UNFPA. En unos 4,000 ejemplares se informa sobre los criterios que servirán para unificar los servicios en el programa de Planificación Familiar.

08 SOCIODEMOGRAFÍA

Expertos apoyan formulación de políticas consensuadas para reducir déficits de viviendas, durante taller de escenario sobre el sector.

LA PORTADA

Cuidados bajo lupa

La calidad de la atención de salud reproductiva debe ser evaluada para establecer los aspectos que pueden ser mejorados y encaminar acciones de respuesta sanitaria que contribuyan a una mejoría sensible de los indicadores.




COLABORADORES
Por Doctora Emilia Guzmán
Directora general de Normas Nacionales

Beneficios de las normas de atención para la PF

Las "Normas Nacionales de Atención para la Planificación Familiar" son de aplicación obligatoria en todo el ámbito nacional bajo la responsabilidad de la SESPAS. Estas normas fueron revisadas y actualizadas por la Organización Panamericana de la Salud, el Fondo de Población de las Naciones Unidas, Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y el Consejo Nacional de Población y Familia.

Las normas mejorarán el estándar de los servicios y fortalecerá el programa nacional de Planificación Familiar, como estrategia eficaz en el desarrollo humano sostenible y en la reducción de la mortalidad materno infantil. La aplicación producirá un impacto significativo en la salud materno infantil y perinatal, y de esta manera se cumplirá con los compromisos asumidos en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

 Boletín trimestral del
CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN Y FAMILIA
AÑO 3, NÚMERO 9
Creado el 14 de febrero 1968

Lic. Cándido Rivera Francisco
DIRECTOR EJECUTIVO
Lic. Alexi Martínez
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
Lic. Bienvenida Rodríguez
SUBDIRECTORA TÉCNICA
Lic. Ramón Orlando Jiménez
DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PLANIFICACIÓN DEMOGRÁFICA
Lic. Dania Bonelly
EDITORA EN JEFE DIRECTORA DE IEC
Guara Grupo Creativo
COORDINACIÓN Y TEXTOS
Mariel Acuña
DIAGRAMACIÓN
Alberto de la Hoz
FOTOGRAFÍA

AV. SAN CRISTÓBAL ESQUINA AV. TIRADENTES, APARTADO POSTAL 1803.
TEL. 809-566-5866. FAX. 809-566-5972, D. N.
SANTO DOMINGO REP. DOM. WEB SITE: WWW.CONAPOFA.GOV.DO

Mujeres en Alemania: ¿Cómo lograr la igualdad?

En el Año Europeo de Igualdad de Oportunidades, la Oficina Federal de Estadísticas Alemana revela que el porcentaje de mujeres en puestos de mando en la economía privada ha aumentado levemente.

“En Alemania, las mujeres siguen sin estar representadas en las principales áreas de la sociedad de acuerdo al porcentaje de la población que representan”. Esa es la conclusión a la que llega el presidente de la Oficina Federal de Estadísticas, Johann Hahlen, en el informe “Mujeres en Alemania 2006”. En el 2007 la situación no ha cambiado mucho, pese a que la elección de la cristianodémocrata Ángela Merkel como canciller significó la llegada al máximo puesto político posible en el país de una mujer, 56 años después de la fundación de la República Federal Alemana.

Las mujeres ocupan en Alemania cada vez más posiciones de liderazgo, pero en la mayoría de los casos renuncian a causa de tener hijos. Un

estudio encargado por la ministra de la Mujer, la también democristiana Ursula von der Leyen, y por la Fundación Bertelsmann, prueba que el papel de madre sigue siendo “un obstáculo mensurable” en la carrera laboral. Hasta los 30 años, las oportunidades educativas y de promoción son casi idénticas entre hombres y mujeres, según la ministra. Pero con el deseo de tener niños a menudo se interrumpe la carrera. Ello pese a que las madres jóvenes en puestos de liderazgo muestran cualidades positivas como mayor tranquilidad, capacidad de organización y pragmatismo según el informe. Como condición para poder compatibilizar el trabajo con la maternidad son fundamentales los horarios de trabajo flexibles y un “clima favorable a la familia” en las empresas.

El porcentaje de mujeres en puestos de mando en la economía privada aumenta levemente. En 2004 uno de cada cuatro sillones de director estaban ocupados por mujeres (un 23 por ciento), dos puntos porcentuales más que en 2000. Las más representadas son sobre todo, según el

Ministerio de la Mujer, las ciudadanas menores de 30 años (43 por ciento). Pero de allí a los cuarenta el porcentaje cae hasta poco más del 20 por ciento.

Mientras que la tasa de desempleo entre las mujeres era en 2005 en promedio de 9,5 por ciento, la de los hombres era del 8,8 por ciento, según los cálculos de la Oficina Federal de Estadística en Wiesbaden. La ganancia bruta de los trabajadores y empleados hombres a tiempo completo se estimaba en 2005 en promedio en 3.182 euros al mes, 643 euros más que las mujeres que hacen los mismos trabajos.

El camino a la igualdad es largo. “Las estimaciones indican que al ritmo actual habrá que esperar a 2490 para que se alcance la plena igualdad de hombres y mujeres en Alemania”, según la responsable del área de la ciudad de Dresden, Kristina Winkler. El 2007 fue declarado Año Europeo de Igualdad de Oportunidades.

Fuente: Embajada de Alemania en República Dominicana

Los mejores conectados

¿Sabía usted que Islandia es el país mejor conectado a la Internet con 78.017 suscriptores? La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), encontró que las conexiones a la red por banda ancha, las más sofisticadas y de mayor capacidad, también abundan en Corea del Sur, Holanda y Dinamarca. Pero Estados Unidos es todavía la nación con mayor número absoluto de usuarios de conexiones de banda ancha, con más de 49 millones.



Más chinos que chinas para 2020

Un reporte de la BBC de Londres, basado en la Comisión de Planificación Familiar y Población Estatal de China, señala que el desequilibrio entre los géneros puede provocar inestabilidad social en el país más poblado del mundo.

El desequilibrio de género en China se acentuará aún más en 2020, cuando haya 30 millones más de hombres que mujeres en edad de casarse, de acuerdo a un informe dado a conocer por la Comisión de Planificación Familiar y Población Estatal de ese país asiático, del cual se hizo eco la BBC de Londres.

Según sus autores, en 2005 nacieron en China alrededor de 118 niños por cada 100 niñas. Esta falta de paridad tiene su origen en la preferencia que tienen las familias por los niños, en un país donde las políticas de planificación familiar imponen la regla de un sólo vástago por familia, indica el informe.



A nivel nacional, esto significa que para 2020 habrá 30 millones más de hombres que mujeres, lo cual hará más difícil para algunos encontrar esposa, especialmente para aquellos de bajos recursos o con poca educación.



Evaluación a la calidad de la atención de salud reproductiva

El 97 por ciento de las embarazadas que visitaron centros médicos públicos durante el embarazo, parto y puerperio recomendarían el hospital que se atendieron a otras mujeres, no obstante apenas el 12 por ciento de las mujeres recibió material educativo sobre planificación familiar.

Por Grisél Lerebours
Coordinadora de Investigación
 Departamento de Investigación
 y Planificación Demográfica

Los resultados preliminares de la encuesta “Calidad de la Atención al Embarazo, Parto y Puerperio” confirman la persistencia de una elevada proporción de embarazos adolescentes y la falta de información sobre los métodos anticonceptivos y la planificación familiar en República Dominicana.

Para el estudio, realizado por el CONAPOFA en 31 establecimientos públicos de 23 provincias, se entrevistó a 465 mujeres. El 89 por ciento tiene edades comprendidas entre 14 y 25 años, con un 37 por ciento de mujeres de 14 a 19 años. Un 74 por ciento asistió alguna vez a la escuela y el 24 por ciento acudía al realizarse el sondeo.

Aunque 90 por ciento calificó el servicio como bueno y 97 por ciento recomendaría el centro de salud al que acudía a otras embarazadas, aún existen factores que deprimen la calidad del servicio: un 42 por ciento de ellas no había recibido información acerca de los signos de alarma del embarazo y cerca de la tercera parte de las embarazadas pagó una cuota de recuperación de una media de RD\$115.63.

El gasto de bolsillo contrasta con el hecho de que el 80 por ciento de las mujeres definió como pobre la comunidad donde vive y el 86 por ciento se declaró desempleada. El estado marital

predominante es la unión libre.

Otro factor fue el tiempo promedio de espera para que una embarazada fuera atendida, de una hora y 33 minutos, pero la duración media de la consulta fue de apenas 15 minutos.

Durante el embarazo las entrevistadas tuvieron una media de 4.6 chequeos. La rutina de consulta fue cumplida en 85 por ciento o más de los casos por el personal médico, para la mayor parte de las actividades establecidas en las Normas de Atención, con excepción de la consejería nutricional, la de lactancia, los signos de alarma y la toma de muestra de PAP, que apenas alcanzó el 3 por ciento.

El 69 por ciento recibió información acerca del VIH/SIDA. Un 80 por ciento fue informada sobre la transmisión vertical y el 68 por ciento recibió material educativo. El 81 por ciento se había hecho la prueba de VIH, de estas 85 por ciento recibió una consejería previa.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR. El 69 por ciento de las entrevistadas desea usar un método anticonceptivo después de dar a luz, pero el 67 por ciento declaró que, durante los chequeos de embarazo, ningún personal de salud le preguntó acerca de sus futuras intenciones reproductivas. Apenas el 12 por ciento de las mujeres recibió material educativo sobre planificación familiar y sólo la tercera parte fue informada acerca de la



MÁS REVELACIONES DEL ESTUDIO

Patrón reproductivo. El 90 por ciento de las mujeres se unió por primera vez antes de los 20 años, con una media de 16.93 años de edad a la primera unión. La primera relación sexual ocurrió antes de los 15 años en un 15 por ciento de las entrevistadas. El 46 por ciento ha estado embarazada sólo una vez y el 29 por ciento 2 veces. La media de meses del embarazo cursado por las entrevistadas fue de 6.69.

Violencia. El 20 por ciento de las entrevistadas dijo que recibió insultos de la pareja durante el embarazo. Un 11 por ciento recibió empujones o sacudidas y un 4 por ciento fue abofeteada.

Satisfacción. Un 8 por ciento dijo que el trato del personal era regular o malo y 4 por ciento que recibió maltrato del personal de salud.

importancia del espaciamiento de los nacimientos.

No informar a las usuarias acerca de la planificación familiar y las

facilidades para la obtención de anticonceptivos, limita tanto el acceso como la cobertura del Programa Nacional y lesiona sus objetivos.



LAS MUJERES ENTREVISADAS TENÍAN UNA MEDIA DE EMBARAZO DE 6.6 MESES. PARA LAS CONSULTAS ESPERABAN, EN PROMEDIO, 1.5 HORAS.

La encuesta es una acción del proyecto Fortalecimiento de las Acciones de Población y Desarrollo en la República Dominicana

La encuesta sobre Calidad de la atención al embarazo, parto y puerperio es una de las acciones derivadas del proyecto “Fortalecimiento de las Acciones de Población y Desarrollo en la República Dominicana” ejecutado por el CONAPOFA con el apoyo financiero del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

Las elevadas coberturas de atención prenatal y parto institucional, en contraste con una elevada mortalidad materna de causas prevenibles y muertes evitables en una gran proporción de los casos, evidencian la existencia de problemas significativos relacionados con la calidad de la atención brindada en los eventos reproductivos y la oportunidad con que se reciben. La falta de calidad en la atención obstétrica vulnera los derechos de las usuarias y las coloca en una patética situación de desventaja social.

“La existencia de elevados índices de mortalidad materna, pese a la extensa cobertura sanitaria, es un indicador de deficiencias en la orga-



EL 86% DE LAS ENTREVISTADAS DECLARÓ QUE NO TENÍA RECURSOS.

nización y en la calidad de la atención”, señala el Informe de Situación de Salud de República Dominicana, 2003. Esto determina que la calidad de la atención de salud reproductiva deba ser evaluada, para establecer los aspectos mejorables de la misma y encaminar acciones de respuesta

sanitaria que, en el marco conjunto de la reforma sectorial de salud y del cumplimiento de las metas y Objetivos de Desarrollo del Milenio contribuyan a una mejoría sensible de los indicadores.

Más información en la página 6

Mujeres: edades fértiles

Total población RD	9363652
Población femenina	4696621
Población femenina Urbana	2983327
Población femenina Rural	1713294
Población femenina 15-19 años	459459
Población femenina 20-24 años	435680
Población femenina 25-29 años	388110
Población femenina 30-34 años	358460
Población femenina 35-39 años	329950
Población femenina 40-44 años	258596
Población femenina 45-49 años	209679

Fuente: Estimaciones y Proyecciones de la Población Dominicana por Provincias, Municipios y Distritos Municipales, 2007. CONAPOFA.



ESTABLECIMIENTOS PARTICIPANTES, SEGÚN REGIÓN Y PROVINCIA POR CANTIDAD DE ENTREVISTAS APLICADAS

Región de Salud	Provincia	Establecimientos	Entrevistas
Región 0	Distrito Nacional	Hospital Dr. Luis E. Aybar	19
		Maternidad Ntra. Sra. De la Altagracia	29
	Santo Domingo	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de los Mina	28
		Hospital Municipal El Almirante	14
		Hospital Municipal de Villa Mella	13
		Hospital Local Andrés, Boca Chica	14
Región I	San Cristóbal	Hospital Juan Pablo Pina	19
	Peravia	Hospital Ntra. Sra. De Regla	19
	San José de Ocoa	Hospital San José	15
	Azua	Hospital Regional Taiwán	18
Región II	Santiago	Hospital Regional Cabral y Báez	24
		Hospital Tamboril	13
		Hospital Municipal Villa Bisonó	12
	Españat	Hospital Toribio Bencosme	19
	Puerto Plata	Hospital Ricardo Limardo	21
Región III	Duarte	Hospital San Vicente de Paul	24
	María Trinidad Sánchez	Hospital Antonio Yapor H.	
	Salcedo	Hospital Municipal Villa Tapia	14
Región IV	Barahona	Hospital Jaime Mota	24
		Hospital Municipal Cabral	14
	Independencia	Hospital Municipal José Pérez	14
Región V	La Romana	Hospital Francisco Gonzalvo	
	San Pedro de Macorís	Hospital Regional Dr. Antonio Musa	24
	Hato Mayor	Hospital Provincial Dr. Leopoldo Martínez	13
Región VI	San Juan	Hospital Dr. Alejandro Cabral	25
Región VII	Valverde	Hospital Dr. Luis L. Bogaert	19
		Hospital Municipal Esperanza	14
	Santiago Rodríguez	Hospital General Santiago Rodríguez	17
Región VIII	La Vega	Hospital Dr. Luis Morillo King	24
	Sánchez Ramírez	Hospital Inmaculada Concepción	19
	Monseñor Nouel	Hospital Pedro Marchena	19
Total	23	31	579

El estudio centra sus objetivos en contribuir al conocimiento de los principales problemas vinculados con los servicios de salud en instituciones del sector público de la República Dominicana, a fin de que se adopten las acciones necesarias que apoyen la Política Nacional de Reducción

de la Mortalidad Materna.

También, proporcionar información acerca de la calidad de la atención del embarazo, el parto y el puerperio en los establecimientos de salud seleccionados, para establecer las limitaciones que determinan una baja calidad en la prestación de los servicios.

¿CÓMO SE HIZO?

Para la implementación del estudio se ejecutó una encuesta a usuarias de los servicios de salud reproductiva evaluados y a personal proveedor de dichos servicios, que abarcó las 8 regiones de salud. Se entrevistaron 465 usuarias en 31 establecimientos públicos de 23 provincias.

La encuesta contó con cinco cuestionarios:

- Embarazadas, con el que se entrevistaron mujeres en consulta pre-natal.
- Parturientas, aplicado a mujeres ingresadas en post-parto.
- Púérperas, para mujeres en consulta de puerperio.
- Proveedores, aplicado al personal de salud proveedor de los servicios.
- Sobre recursos y servicios del centro, que indaga la productividad, disponibilidad de recursos y la existencia de mecanismos reguladores.

Se capacitó un equipo de 18 encuestadoras, profesionales de Medicina, Enfermería y Estadísticas. Se ejecutaron 579 entrevistas: 241 a embarazadas, 150 a paridas, 70 a púérperas, 89 a proveedores y 31 a establecimientos.



EL TIEMPO DE ESPERA FUE UNA DE LAS QUEJAS REVELADAS.

Publican las normas de atención para la planificación familiar

La Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social, la Dirección Nacional de Normas y el Consejo Nacional de Población y Familia publicaron las “Normas Nacionales de Atención para la Planificación Familiar”. Buscan ofrecer servicios de salud de calidad y disminuir la mortalidad materna e infantil.



LAS NORMAS SON UN SOPORTE PARA LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

Con el propósito de unificar los principios, criterios de operación, políticas y estrategias para la prestación del servicio de planificación familiar en toda la República Dominicana, la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS) y el Consejo Nacional de Población y Familia (CONAPOFA), actualizaron las “Normas Nacionales de Atención para la Planificación Familiar”.

Durante un acto realizado en el salón Deydamia Miniño, de la SESPAS, el subsecretario de Salud, Nelson Rodríguez Monegro; la doctora

Emilia Guzmán, directora general de Normas Nacionales, y el demógrafo Cándido Rivera, director ejecutivo de CONAPOFA, señalaron que la aplicación de estas normas mejorará la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva.

“Con esta publicación, SESPAS incorpora otro esfuerzo en su propósito de humanizar los servicios, respetar la condición social cultural y de género de sus usuarios y mejorar las capacidades técnicas del personal de salud. Las normas son instrumentos idóneos para alcanzar la calidad de la atención. Estamos

seguros de que ayudarán a disminuir la mortalidad materna e infantil”, afirmó Guzmán.

Las “Normas Nacionales de Atención para la Planificación Familiar” serán entregadas a los proveedores responsables de los programas de Planificación Familiar que laboran en centros de salud. En esta segunda edición se editaron 4,000 libros, mil más que en su primera edición, en 1999.

MISIÓN CONAPOFA. Los objetivos de CONAPOFA son estudiar, investigar y evaluar los aspectos demográficos más relevantes de la República en todas sus dimensiones y contextos. El organismo también asesora a SESPAS en la elaboración, ejecución y supervisión de programas de salud reproductiva y planificación familiar. En 2005 se creó el comité para la Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos (DAIA), que encabeza CONAPOFA.

El comité DAIA realizó un estudio en 2005, en los que se consultaron 140 centros de salud y 14 hospitales provinciales y 17 clínicas privadas, que reveló que el 84.3% de los establecimientos no contaba con un manual de procedimientos de administración logística de anticonceptivos y deficiencias de capacitación del personal de almacén de anticonceptivos. Con las “Normas Nacionales de Atención para la Planificación Familiar” se tiene una herramienta para superar este obstáculo.

LA META DEL MILENIO

La representante del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Gilka



Meléndez, recordó que el proyecto del Milenio de Naciones Unidas propuso que para la consecución de los Objetivos de Desarrollo fueran ampliados en todo el mundo el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y a la información, incluyendo la promoción y los servicios de planificación familiar. En el informe Estado de la Población Mundial 2006, el UNFPA estimó que 200 millones de mujeres tienen una necesidad insatisfecha de servicios de planificación familiar eficaces, y planteó que si esas mujeres utilizaran métodos anticonceptivos adecuados se evitarían al año 100,000 muertes derivadas de la maternidad, una quinta parte del total mundial. “Poner en práctica las normas actualizadas permitirá disponer de herramientas básicas para la armonización y estandarización de la atención”, señaló Meléndez.



Establecen líneas prioritarias para el sector viviendas

La creación de un grupo núcleo de coordinación interinstitucional del sector vivienda que lidere el proceso de formulación de una política de vivienda para el mediano y largo plazo, es fundamental para especialistas que analizaron el sector.

Un grupo de expertos que participaron en el análisis del escenario vivienda, que promueve el Consejo Nacional de Población y Familia (CONAPOFA), coincide en que en los últimos años el gasto social en este sector está rezagado en comparación con los rubros como educación y salud.

Durante el taller Estudio sobre el sector vivienda y lineamientos de la política de vivienda

para la población dominicana, que contó con el apoyo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), abogaron por la creación de un grupo núcleo de coordinación interinstitucional para el sector vivienda que lidere el proceso de formulación de una política de vivienda para el mediano y largo plazo, a fin de reducir el déficit cuantitativo y cualitativo del sector.

Coincidieron en la necesidad de especializar los fondos para el sector, construcción del sistema de monitoreo y evaluación, planificación del territorio, proceso de legalización de la propiedad, revisión y adecuación de los instrumentos legales, segmentación de la población objetivo de política para el Estado, mapeo de los actores públicos, privados y no gubernamentales del sector.

Puntualizaron en la urgencia de definir las metas y objetivos del sector vivienda hacia el año 2020, coincidentes con las metas del milenio para mejorar la calidad de vida y consignar el Derecho a la vivienda en la Constitución de la República.

EL ESCENARIO, MÁS DE CERCA. El estudio Los escenarios para el sector vivienda, que realizó CONAPOFA en 2003, indicó que pese al crecimiento económico y el elevado PIB per cápita registrado en la última década no se registraron mejoras en el acceso de servicios fundamentales y con alto impacto en la calidad de vida de la población, como acceso al agua potable y la eliminación de las excretas.

Los efectos negativos de este déficit podrían mantenerse en el año 2015, cuando República Dominicana debe alcanzar las metas de los Objetivos del Milenio, si no se establecen políticas efectivas, concluyó el informe.

Los expertos reunidos coinciden con las recomendaciones del estudio de 2003, sobre que se debe incrementar la asignación de recursos públicos al sector vivienda, con énfasis en la zona rural. Las Estimaciones y Proyecciones de población de CONAPOFA, señalan que para el 31 de julio de 2007, 3,456,261 dominicanos residirán en zonas rurales.

SOBRE EL TALLER

Técnica. Delphi (versión flexible) fue la técnica usada para organizar la mesa de discusión a partir de los resultados de un cuestionario aplicado a una muestra de expertos del sector vivienda, asentamientos humanos y urbanismo.

Multisectorial. Los profesionales que respondieron al primer cuestionario pertenecen al Instituto Nacional de la Vivienda, INVI;

Banco Nacional de la Vivienda y Fomento a la Producción, BNV; de la Oficina de Asesoría en Vivienda y Urbanismo del Poder Ejecutivo; del Consejo Nacional de Asuntos Urbanos, CONAU; de la Oficina de Planificación Urbana del Ayuntamiento del Distrito Nacional, de la Asociación de Empresas Inmobiliarias, AEI; del Instituto de Urbanismo de la UASD; del Equipo de Investigación Social, EQUIS de INTEC, y de Arquistudio.

Temáticas. Con la conducción de Lidia Nina, los expertos asistentes al taller debatieron sobre ¿cómo articular una política de vivienda?, ¿cómo enfrentar el déficit?, ¿cuáles son los obstáculos para la construcción de la política de vivienda y factores positivos a nivel macroeconómico y sectorial, a fin de iniciar el proceso de construcción de la política de vivienda, asentamientos humanos y urbanismo para el país?