

Salud es riqueza



Política Sueca para la salud y el desarrollo

La salud en el mundo ha mejorado enormemente en las últimas Décadas. Sin embargo, este desarrollo positivo no ha beneficiado por igual a todos. Aún existen enormes desigualdades en términos del porcentaje de mortalidad entre países y al interior de ellos. Estas desigualdades en cuanto a salud están estrechamente vinculadas a la pobreza.

En muchos países la brecha entre ricos y pobres continúa ensanchándose, a pesar del mejoramiento promedio nacional en salud. Algunos países, especialmente aquellos severamente afectados por el VIH/SIDA han experimentado un descenso en la expectativa de vida en las últimas décadas.

Los países afectados por el SIDA tienen actualmente una expectativa de vida inferior a los 40 años, mientras que en los países con alto ingreso la expectativa de vida se acerca a los 80 años. La brecha entre los más ricos y los más pobres continúa ensanchándose.

La respuesta

La responsabilidad conjunta para mejorar la salud de los pobres corresponde a los gobiernos nacionales. Sin embargo, en un mundo caracterizado por la creciente globalización, las medidas asumidas a nivel nacional deben complementarse a nivel global.

En años recientes se ha puesto un creciente énfasis en la salud y el desarrollo que se ha manifestado en distintas conferencias nacionales y se ha expresado en los Objetivos Internacionales de Desarrollo.

La declaración del Milenio del año 2000 (The Millennium Declaration of 2000) estableció las siguientes metas relacionadas con la salud:

- Reducir en dos terceras partes la mortalidad en menores de cinco años entre 1990 y el 2015.
- Reducir en tres cuartas partes la mortalidad materna entre 1990 y el 2015.
- Detener y reducir el contagio de VIH/SIDA, la incidencia del paludismo y otras enfermedades importantes para el 2015.

Los países de la OCDE, a través de CAD acordaron:

- Lograr el acceso universal en los servicios de salud reproductiva para el 2015.

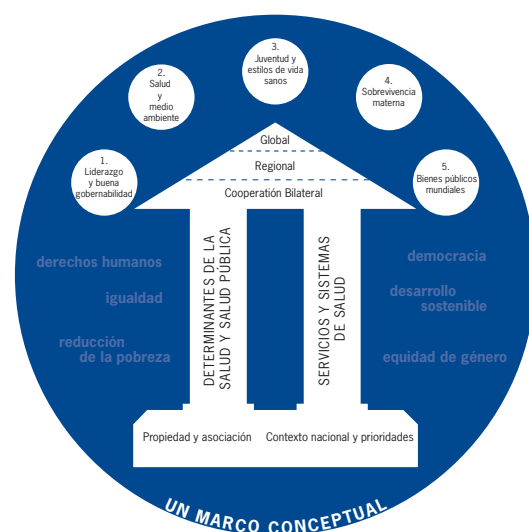
El compromiso sueco

La Cooperación Sueca para el Desarrollo y el Mejoramiento de la salud de los pobres se guía por las siguientes cuatro estrategias de desarrollo: reducción de la pobreza, medio ambiente sostenible, equidad de género, democracia y derechos humanos. Estas estrategias reflejan el consenso mundial, expresado en los Objetivos Internacionales de Desarrollo, avalado por numerosos acuerdos internacionales.

La Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (Asdi) ha formulado dos objetivos para la cooperación sueca para el desarrollo vinculado a la salud:

En una relación de asociación, Suecia apoyará a los países para lograr el mejoramiento de la salud por medio de:

- El mejoramiento de los factores económicos, sociales, culturales y ambientales en todos los sectores relevantes de la sociedad fortaleciendo el rol del sector salud al ejercer influencia en sus políticas y en los resultados de salud de otros sectores.



Panorama de la cooperación sueca para el desarrollo vinculado a la salud. El marco conceptual se basa en la visión del rol que la salud desempeña en el desarrollo. Los dos pilares son las áreas principales de trabajo que reflejan los objetivos de Asdi: el sector de salud en sí mismo y los factores de salud en otros sectores. Hay cinco iniciativas adicionales. Los dos principios para la implementación -la propiedad y asociación nacional y la adaptación al contexto nacional- están también definidos. Finalmente se indican los tres niveles de acción -bilateral, regional y cooperación global.



Vacunación. Grupo de mujeres con sus hijos en una clínica de salud rural en Filipinas. Con la ayuda de voluntarios locales y el apoyo de las ONG internacionales como Plan, la situación de salud en la región ha mejorado sustancialmente.

- sistemas de salud efectivos y sostenibles con acceso universal y cobertura de calidad en los servicios de salud dando especial importancia a la igualdad social y a la equidad de género.

Un marco conceptual salud y desarrollo

La base fundamental de la cooperación sueca para el desarrollo relacionado con la salud está estipulada en una visión integral en la que la salud, además de ser una meta en sí misma, sea una de las claves para el desarrollo económico y social así como para la reducción y la erradicación de la pobreza.

El rol de la salud en el desarrollo social está claramente definido y no genera controversia. En contraste, el papel de la salud para lograr resultados de desarrollo más amplios incluyendo el desarrollo económico se ha rezagado.

El reconocimiento de que la salud es un asunto de derechos humanos supone un enfoque básico de los derechos de salud y desarrollo.

La perspectiva de los derechos humanos en cuanto a salud abre espacios para una perspectiva democrática sobre la salud en la que se enfaticen los derechos del individuo de participar y ejercer influencia sobre los recursos disponibles para la salud.

La equidad consiste en proteger al vulnerable y reducir las disparidades en cuanto a salud.

Dos Pilares – las bases de la Cooperación Sueca para el Desarrollo

Suecia trabajará con los diversos Factores determinantes de la salud y con un acceso mejor y más equitativo a los servicios de salud.

La importancia de proteger y mejorar la salud de los pobres como un fin en sí mismo y como un instrumento para la reducción de la pobreza proporciona una sólida base para promover la coherencia en las políticas y estrategias definidas, introduciendo objetivos en cuanto a los resultados de salud en las políticas de todos los sectores.

1. Salud pública, factores determinantes y actividades de promoción de la salud

La salud es básicamente el resultado de los factores económicos, sociales, culturales y ambientales. Las desigualdades en salud están estrechamente relacionadas con las condiciones de vida, la situación laboral y los factores

comprendidos en los estilos de vida (tabaquismo, abuso del alcohol y hábitos alimenticios deficientes).

Las personas que viven en la pobreza están expuestas a los peores riesgos de salud ambiental. En su totalidad cerca de una tercera parte de la tasa global de morbilidad puede atribuirse a factores ambientales.

La desnutrición está asociada con más de la mitad de las muertes infantiles en los países en vías de desarrollo.

El tabaquismo será el mayor problema de salud en el 2020. El abuso del alcohol está relacionado con la pobreza y tiene un severo impacto en la situación financiera de las familias, la violencia doméstica y la criminalidad.

Las drogas ilícitas están también íntimamente ligadas a los problemas de pobreza, desigualdad, explotación, corrupción, débil autoridad y violaciones a los derechos humanos.

Las lesiones de tráfico son una seria amenaza para la salud en los países de bajo ingreso, puesto que son responsables de más del diez por ciento del porcentaje total de mortalidad.

La salud y la educación están estrechamente relacionadas. La educación incide en los resultados de salud y una salud deficiente minimiza el potencial de aprendizaje.

La responsabilidad de elaborar “políticas públicas de salud” corresponde a los mismos sectores involucrados. No obstante, la aparición de enfermedades y lesiones en el sector salud quien realiza la mayor parte del trabajo preventivo, lo convierte en un sector que desempeña un papel de experto y agente en actividades de promoción de la salud con respecto a otros sectores.

Grandes amenazas contra la salud

Los problemas ambientales amenazan la vida de los pobres. En los países en vías de desarrollo, muchas personas viven de la tierra y del agua de su región. Su sustento así como sus medios de supervivencia deben de garantizarse.

El tabaquismo será el mayor problema de salud en el 2020 puesto que causará la muerte de 8.4 millones de personas anualmente, de los cuales 6 millones provendrán de los países en vías de desarrollo.

El abuso del alcohol está relacionado con la pobreza y tiene un severo impacto en la situación financiera de las familias, la violencia doméstica y la criminalidad.

Las drogas ilícitas están también íntimamente ligadas a los problemas de pobreza, desigualdad, explotación, corrupción, débil autoridad y violaciones a los derechos humanos.

Las lesiones de tráfico son una creciente amenaza de salud en los países de bajos ingresos. Son responsables de más del diez por ciento del porcentaje total de enfermedad.

La desnutrición es generalmente provocada por la falta de alimento en combinación con infecciones. Más de la mitad de las muertes infantiles en los países en vías de desarrollo son resultado de la desnutrición.

2. Suministro de los servicios de salud y desarrollo de los sistemas

El sector salud juega un papel importante para reducir la tasa de mortalidad de los pobres por medio de intervenciones promocionales, curativas y preventivas. Ampliar la cobertura de los servicios de salud básica al sector pobre salvaría millones de vidas por año, reduciendo así la pobreza, estimulando el desarrollo económico y promoviendo la seguridad global.

Suministro de Servicios – un Asunto de Igualdad y Equidad de Género

El acceso universal a servicios de salud de alta calidad requiere de una infraestructura básica, de instalaciones de salud disponibles con personal y equipo adecuado sin obstáculos financieros para los pobres. El acceso universal requiere también que las necesidades de los grupos vulnerables como adolescentes y personas discapacitados sean adecuadamente atendidas. Es importante reconocer que sin servicios de salud de alta calidad, el tema del acceso universal se torna irrelevante.

La equidad es fundamentalmente importante para Suecia. La mayor parte de los sistemas de salud tienden a destinar los recursos a las poblaciones urbanas en vez de las rurales, al cuidado terciario en lugar del primario, a la alta tecnología

COMUNICACIÓN GLOBAL – LAS METAS DEL MILENIO

En años recientes se ha puesto un creciente énfasis en la salud y el desarrollo, dicho énfasis ha sido manifestado en distintas conferencias internacionales y expresado en los Objetivos Internacionales de Desarrollo (International Development Goals).

La Declaración del Milenio (The Millennium Declaration) con los Objetivos Internacionales de Desarrollo fue adoptada por la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas en 2000. De las ocho metas tres están directamente relacionadas con la salud:

- Reducir la mortalidad en los menores de cinco años en dos tercios entre 1990 y 2015
- Reducir la mortalidad materna en tres cuartos entre 1990 y 2015
- Parar y hacer retroceder el contagio de VIH/SIDA, la incidencia de paludismo y otras enfermedades importantes para 2015.

Los países de la OCDE, a través de CAD, han acordado:

- Alcanzar el acceso universal a los servicios de salud reproductiva para 2015.

LA BUENA SALUD CONDUCE AL DESARROLLO ECONÓMICO

Elevada productividad laboral – los trabajadores más saludables son física y mentalmente más productivos, ganan salarios más altos y se ausentan menos días. Una fuerza de trabajo saludable crea incentivos para las inversiones extranjeras de largo plazo.

Tasas de inversión y ahorros más altos – la gente que vive más años tiende a ahorrar en fondos de pensiones, los cuales proporcionan fondos para la inversión del capital. El incremento total de los ahorros como la población de los países en los años primarios (40) coincide con los años de ahorro.

Obtención de altos niveles de educación – los niños saludables aprenden más y faltan con menor frecuencia a la escuela. Conforme la salud mejora, los padres invierten más en la educación de sus hijos.

Cambios demográficos – el mejoramiento de la salud conduce a índices más bajos de fecundidad y mortalidad en la población. El retraso entre el descenso de la mortalidad y la fecundidad produce un “boom de natalidad” que puede contribuir al crecimiento económico si las políticas permiten que éstos trabajadores adicionales sean empleados productivamente.

Reducción de interrupciones en la productividad – la prevención de enfermedades y de la muerte prematura de trabajadores clave disminuiría las interrupciones en la línea de producción, generando así mayor oportunidades de inversión.

Reducción de la inestabilidad macroeconómica – una salud precaria mina los ingresos de los impuestos y el incremento de los gastos sanitarios. Menores costos y desembolsos de los hogares –el mejoramiento de la salud disminuye los costos de la prevención y el tratamiento de enfermedades y lesiones.

más que a la baja tecnología, a la atención curativa en vez de los servicios promocionales y preventivos, a los ricos en vez de los pobres. Alcanzar un equilibrio apropiado para mejorar la equidad es esencial para Suecia.

Un enfoque integral en el que todos los aspectos del sistema de salud estén desarrollados necesita garantizar la sostenibilidad. Esto significa evitar promover programas verticales que desvíen el resto del sistema con soluciones paralelas.

De particular importancia para Suecia son los servicios de salud integral para la niñez ya que los niños son el grupo más importante para el sector salud. Se estima que alrededor de 12 millones de niños mueren antes de cumplir los cinco años de edad cada año.

Las enfermedades transmisibles son responsables de la mayor parte del porcentaje de mortalidad en países de bajos ingresos afectando también a los pobres de muchos países de ingresos medios. Resulta particularmente necesario enfatizar los devastadores efectos del VIH/SIDA. La pandemia actualmente está reduciendo la expectativa de vida en muchos países con efectos devastadores en el desarrollo social y económico. Una función clave del sector salud es brindar servicios para promover y proteger los derechos y la salud sexual y reproductiva de las personas con particular atención a la juventud. Las enfermedades no transmisibles constituyen una parte importante del porcentaje de mortalidad en todos los países. No obstante, su relativa importancia se incrementa en los países de ingresos medios en donde la tasa de mortalidad por enfermedades infecciosas se ha reducido.

Liderazgo y buena gobernabilidad

Las agendas de las reformas de salud han intentado mejorar los servicios y reducir las brechas en cobertura de los servicios básicos de salud.

El proceso de descentralización es importante para incrementar la participación local en la toma de decisiones a fin de que los servicios de salud sean más sensibles a las necesidades locales, más transparentes y de menor costo.

El proceso de descentralización y las reformas en salud, fortalecen el papel gubernamental del Ministerio de Salud reforzando también el desarrollo de las políticas, la estrategia de planificación, el establecimiento de objetivos nacionales y estándares de calidad, así como la regularización de actores públicos y privados incluyendo organizaciones no gubernamentales y el sector privado.

La realización del mejoramiento de la salud y las condiciones de vida dependerán también de la fortaleza y vitalidad de la sociedad civil.

Financiamiento de la salud

Las fuentes que financian el sector salud y los mecanismos utilizados para la asignación de recursos dentro del sistema de salud afectan directamente el acceso de los pobres a los servicios de salud, así como los resultados sanitarios. Todos los gobiernos con los que Suecia tiene acuerdos bilaterales de cooperación suministran recursos a los servicios de salud por medio del presupuesto general. Dado que la base de impuestos es limitada, estos recursos son limitados y a menudo resultan insuficientes para cubrir los costos de los servicios básicos de salud de la población.

Los impuestos generales y otras formas de ingresos gubernamentales son métodos de recaudación más efectivos, eficientes y equitativos para financiar los servicios sociales que los mecanismos de costos compartidos.

La creación de recursos

Los recursos humanos son los más importantes y los más costosos en la prestación de servicios de salud en los países en vías de desarrollo.

La gestión de los sistemas de salud está íntimamente vinculada a la cuestión del desarrollo de los recursos humanos. La disponibilidad de administradores competentes en todos los niveles del sistema de salud es vital para el óptimo funcionamiento del sistema de salud y para el uso eficiente de los recursos más escasos.

Una función relevante de los servicios de salud es el suministro de medicamentos y otros productos para la salud. Esta es una área compleja y problemática en la mayoría de los países a cargo de los costos, la obtención de calidad, la distribución y suministro de medicamentos básico en todos los niveles del sistema de atención a la salud, incluyendo su uso racional.



En algunos casos, las contribuciones al financiamiento de inversiones en bienes tangibles por medio de créditos con diferentes niveles de concesión pueden ser posibles.

El Desarrollo de la Capacidad Nacional de Investigación (Building National Research Capacity) es fundamental para el establecimiento de sistemas de salud funcionales y sostenibles. El objetivo de la Cooperación de Investigación Sueca es el fortalecimiento de la capacidad institucional y analítica de los países en vías de desarrollo, además de apoyar la investigación que sea relevante para el desarrollo de dichos países.

Aprender haciendo. En una escuela Boliviana, los estudiantes aprenden sobre nutrición al mismo tiempo que cultivan vegetales para consumo personal en la escuela.

Cinco iniciativas de salud suecas

Suecia ha identificado cinco áreas en las cuales cuenta con una ventaja comparativa y en donde trabajará activamente. Esto significa involucrarse activamente en la defensa y el diálogo en el ámbito regional, nacional e internacional, desempeñando un papel más activo en el sistema de las Naciones Unidas, promoviendo la capacidad sueca y la base de recursos, así como contribuyendo al desarrollo técnico y de las políticas.

1. Salud y medio ambiente

Una tercera parte de la tasa global de enfermedad puede atribuirse a factores ambientales. Los riesgos de salud ambiental que afectan a los más pobres y vulnerables seguirán siendo una prioridad para Suecia.

2. Juventud y Estilos de vida saludables

En un mundo marcado por el VIH/SIDA y las epidemias de enfermedades transmisibles sexualmente, la violencia y el tráfico sexual, los matrimonios prematuros y los altos índices de embarazos no deseados, los adolescentes enfrentan amenazas sin precedentes en contra de su salud sexual y reproductiva así como de su bienestar.

3. La sobrevivencia materna

La reducción de la mortalidad materna ha tenido poco progreso en las últimas décadas, mientras que la reducción de la mortalidad infantil ha tenido un éxito



En muchos de los países más pobres hay una carencia alarmante de equipo necesario para implementar los programas sanitarios básicos de salud preventiva y curativa. Fotografía de Malí.

sustancial a nivel mundial. Este es uno de los escándalos de los tiempos modernos y una violación a los derechos básicos de la mujer. El mejoramiento de la equidad de género resulta fundamental para la reducción de la mortalidad materna. Otras áreas importantes son el acceso a la atención médica calificada en las salas de parto, a las emergencias obstétricas, así como la reducción de muertes maternas debido a la práctica de abortos de alto riesgo.

4. Liderazgo y buena gobernabilidad

El apoyo al liderazgo y a la buena gobernabilidad es una de las partes más importantes de la cooperación para el desarrollo de la salud de Asdi.

El liderazgo profesional y la buena gobernabilidad son condiciones elementales para que las inversiones en el sector salud surtan efecto y sean efectivas y sostenibles. Esto ayuda a evitar la politización del sector y promueve la planificación a largo plazo.

5. Investigación y desarrollo de los bienes públicos mundiales

Los bienes públicos son actividades y productos escasos en el mercado y por ésta razón requieren de suministro y/o financiamiento público. Los bienes públicos mundiales son bienes públicos que no son financiados por los gobiernos nacionales, motivo por el cual necesitan ser financiados por la comunidad internacional. Tal es el caso de los bienes denominados de Investigación y Desarrollo referentes a las enfermedades que son más comunes en países en vías de desarrollo que en países industrializados.

Dos principios de acción

Cuando los programas o proyectos a nivel regional, nacional o global se desarrollan, la cooperación sueca para el desarrollo se guía por dos principios.

1. Propiedad y asociación

El objetivo se debe concentrar siempre en asistir a las poblaciones necesitadas a nivel nacional a través de asociaciones con gobiernos nacionales que cumplen el papel de propietarios.

Se debe ver a la asociación como una actitud basada en valores compartidos y confianza mutua, con objetivos comunes y claramente formulados, condiciones, obligaciones, tareas y responsabilidades. La asociación debe basarse en las prioridades y el plan de desarrollo del propio país con un claro liderazgo nacional.

2. Contexto nacional y prioridades

Suecia identifica diferentes contextos de salud o ámbitos de desarrollo que requieren distintas estrategias de cooperación para el desarrollo.

La mayoría de los países de bajo ingreso tienen una precaria situación sanitaria con algunos signos de mejoría y un alto porcentaje de mortalidad causada principalmente por enfermedades transmisibles, trastornos nutricionales y enfermedades relacionadas con la maternidad. Los sistemas de salud son inefficientes y el presupuesto destinado a la salud resulta insuficiente para enfrentar los grandes problemas de salud de la población.

El rol de la Cooperación Sueca para el Desarrollo es brindar apoyo al desarrollo institucional y a las políticas del desarrollo transfiriendo los recursos y ayudando al establecimiento y expansión de los servicios de salud nacionales. Los esfuerzos preventivos para detener la emergente epidemia de VIH/SIDA son una prioridad.

Un programa de apoyo al sector que fortalezca y financie el desarrollo de los sistemas de salud es lo más adecuado.

La situación es similar en países con alta prevalencia de VIH/SIDA donde la tasa total de mortalidad es aún más elevada y está causando una dramática reducción en la expectativa de vida. La epidemia de VIH/SIDA amenaza el desarrollo de los países y debe abordarse en todos los sectores.

La ayuda adicional y especializada para actividades específicamente relacionadas con el VIH/SIDA es muy importante.

Los países en transición principalmente aquellos de la antigua Unión Soviética, sufren un deterioro del estado de salud en combinación con un rendimiento relativamente bajo de los extensos sistemas de salud afectados por una excesiva parcialidad curativa.

Asdi dará prioridad al apoyo de las reformas de los sistemas de salud, desarrollando atención primaria, salud pública moderna y atención preventiva.

La mayoría de los países de ingresos medios ha mejorado su situación en salud con tasas de mortalidad inferiores a las de los países de bajo ingreso. Los sistemas de salud están más desarrollados y el promedio de gasto en salud por persona es suficiente para garantizar la cobertura universal de intervenciones esenciales.

Suecia apoyará los procesos de reforma tendientes a crear estrategias que enfrenten la rápida transición epidemiológica. El papel de los socios del desarrollo consiste principalmente en brindar asesoría técnica y apoyo a las políticas para dirigir los esfuerzos del sistema de salud hacia las necesidades de los pobres.

En los desastres naturales y emergencias complejas, el apoyo a las intervenciones de salud básicas se debe considerar como prioritario en situaciones de emergencia.

Tres niveles de cooperación

La cooperación para el desarrollo de la salud se realiza entre países socios en el ámbito regional y en conjunto con los socios globales.

1. Cooperación bilateral

Los acuerdos bilaterales entre Suecia y los países asociados son la base de la cooperación sueca internacional para el desarrollo.

El apoyo sueco se hará de forma que contemple los convenios y sistemas administrativos y financieros existentes. Se deben fomentar los mecanismos que reduzcan los costos de transacción de los gobiernos incluyendo los donantes, las instituciones y las organizaciones.

Se deberá tomar en cuenta un enfoque sectorial más amplio (swap) siempre que sea posible.

2. Cooperación regional

Se necesita un enfoque regional para tratar problemas de naturaleza regional y también para construir redes tendientes a compartir experiencias y a difundir información que proporcione un valor agregado a las intervenciones nacionales. Las actividades de promoción de la salud en las áreas en donde no son posibles

DOS OBJETIVOS

Suecia apoyará en una relación de socios a los países a alcanzar el mejoramiento de la salud a través:

- del mejoramiento de los determinantes económicos, sociales, culturales y ambientales de la salud en todos los sectores relevantes de la sociedad fortaleciendo el papel del sector salud al influenciar sus políticas y los resultados sanitarios de otros sectores.
- sistemas de salud efectivos y sustentables con acceso universal y cobertura de calidad en los servicios sanitarios otorgando especial importancia a la equidad social y a la igualdad de género.



Los accidentes de tránsito son una de las causas más comunes de muerte en los países en vías de desarrollo. Los riesgos aumentan con el volumen del tránsito. Además de ayudar al sector salud, Asdi apoya los esfuerzos para mejorar la seguridad vial en diversos países, así como el desarrollo de la metodología del área de la seguridad vial.

las intervenciones a nivel nacional resulta una área muy importante en la que los proyectos regionales son superiores a la cooperación bilateral.

Es necesario crear y desarrollar la capacidad regional en áreas en donde un país solo es muy débil para actuar, por ejemplo las negociaciones con organizaciones y corporaciones multilaterales, son también una área en donde se requiere la cooperación regional.

3. Cooperación global

El hecho de que la salud se haya convertido en una parte de la agenda política mundial ha incrementado la importancia de la cooperación global en salud. En diversas áreas se necesita un enfoque global. Diferentes factores determinantes de la salud son “males” públicos globales que requieren de una respuesta global como por ejemplo las enfermedades transmisibles, la resistencia a los medicamentos, la contaminación del aire, el calentamiento global, etc.

El comercio internacional necesita reglamentos internacionales que protejan los intereses de los países en vías de desarrollo. La defensa global es vital para la movilización de los recursos para la salud, tanto por parte de los gobiernos del norte y del sur como por parte del sector privado.

Las metas de desarrollo internacionales acordadas requieren de un seguimiento a nivel mundial.

Recientemente han surgido diferentes iniciativas globales, como la Alianza para reducir la malaria (Roll Back Malaria), GAVI y el Fondo global para combatir el VIH/SIDA, la tuberculosis y el paludismo.

Estas iniciativas representan una nueva y prometedora asociación entre gobiernos, organizaciones internacionales y sector privado.

Dichas asociaciones deben ser complementarias y no deben convertirse en una simple reasignación del gobierno en curso y de los donantes de fondos.

El sistema de las Naciones Unidas tiene un papel importante que jugar al brindar apoyo a los países para lograr los objetivos de desarrollo del milenio y llevar a cabo los compromisos establecidos con respecto a los tratados internacionales sobre derechos humanos y las grandes conferencias internacionales.



AGENCIA SUECA DE COOPERACIÓN
INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO

SE-105 25 Estocolmo, Suecia
Tel: +46 (0)8 698 50 00
Fax: +46 (0)8 698 56 15
Correo electrónico: info@sida.se
www.sida.se