

## CRONICA INTERNACIONAL

OFICINA INTERNACIONAL DE TRABAJO

¿DESAPARECERÁ LA MISERIA ANTES DEL AÑO 2000?—Luis Emmerij, jefe del Departamento de Empleo y Desarrollo de la OIT, en un reciente trabajo plantea el problema de la miseria en el futuro de la forma siguiente:

A pesar de las altas tasas de crecimiento alcanzadas en los últimos años por muchos países en vías de desarrollo, la situación social de gran parte de su población sigue siendo contradictoria:

Más de 700 millones de personas viven en la miseria.

Casi 500 millones de personas pasaban hambre en forma crónica antes de la crisis reciente de alimentos.

Millones de personas ven su resistencia física minada por las enfermedades y carecen de acceso a los servicios médicos más elementales.

El número de adultos analfabetos aumentó de 700 millones en 1960 a 760 millones alrededor de 1970.

El trágico desperdicio de recursos humanos en el Tercer Mundo se ve simbolizado por una cifra: casi 300 millones de personas desocupadas o subempleadas.

*Nuevos Estados miembros.*—Arabia Saudita y Surinam ingresaron en la Organización Internacional del Trabajo a principios de este año. La OIT cuenta actualmente con 128 Estados miembros.

*CRISIS DE LA VIVIENDA EN EL TERCER MUNDO.*—La rápida urbanización ha planteado graves problemas de vivienda en los países en desarrollo: los problemas de vivienda, allí donde existieron, respondían a crisis aisladas en lugar de formar parte de planes integrados.

Hace veinticinco años, en el Tercer Mundo había dieciséis ciudades con un millón de habitantes o más. Actualmente son sesenta, y podrán ser más de doscientas al finalizar el siglo.

Lo que se necesita para superar esta tremenda prueba es una estrategia global de desarrollo encaminada a satisfacer las necesidades humanas básicas, entre las cuales la vivienda ocupa un rango primordial. Tal estrategia se discutirá, durante el mes de junio, en la Conferencia Mundial del Empleo convocada por la OIT.

*Cada vez más barrios miserables.*—El vertiginoso crecimiento de las zonas urbanas en los países en desarrollo tiene como causa un crecimiento demográfico que se suma al éxodo de los campesinos pobres hacia las ciudades.

Los gastos gubernamentales *per cápita* en las zonas urbanas representan actualmente el cuádruple que en las rurales, pero siguen siendo insuficientes para solventar los servicios públicos fundamentales.

En consecuencia, por lo menos un tercio de la población urbana de los países en desarrollo vive en barrios miserables; según el investigador de la OIT Moise Allal, esta proporción continúa incrementándose a un ritmo del 15 por 100 anual aproximadamente.

*Déficit de viviendas.*—En los últimos cinco años, el déficit anual de viviendas ha sido de unos cuatro millones de unidades en las naciones en desarrollo, a pesar de que los Gobiernos han destinado más fondos para viviendas económicas.

«Lo ideal, para que no se agrave el problema de la vivienda —dice Allal—, sería construir anualmente diez unidades por cada mil habitantes. Ahora bien, en los años sesenta se construyó anualmente una media de tres unidades por cada mil, en comparación con alrededor de siete en los países desarrollados. Este déficit de viviendas puede adquirir proporciones mayores para el año 2000 si los países en desarrollo no logran aumentar considerablemente el número de viviendas construidas.»

Recientemente, los Gobiernos han comenzado a reconocer la importancia de los proyectos de renovación urbana y programas de vivienda en el marco de los planes de desarrollo. Un ejemplo del cambio de política es la manera de abordar el problema de las viviendas precarias que se construyen en terrenos baldíos.

En el pasado, las autoridades locales simplemente las derrumbaban. Ahora se están subvencionando programas para mejorar estos barrios; varios países instalan la infraestructura sanitaria básica —abastecimiento de agua y alcantarillado, por ejemplo—, al igual que servicios municipales y públicos, como escuelas y Centros sanitarios.

*Innovaciones.*—Los costos pueden reducirse al mínimo utilizando materiales de construcción y herramientas locales, en lugar de los costosos materiales y técnicas que se emplean en los países avanzados.

En Egipto, por ejemplo, la corteza de arroz tratada químicamente se uti-

liza para fabricar un hormigón muy ligero, con excelentes cualidades aislantes. Este material también puede tratarse sencillamente y mezclarse con cal para obtener un cemento negro fino, tan fuerte como el común pero más resistente a los ácidos. El bambú puede emplearse para reforzar el hormigón, con lo que se reduce en un 80 por 100 la absorción de agua. También se han combinado el henequén y el yeso en bruto para fabricar paneles mucho más baratos que las planchas normales enlucidas con yeso.

*Empleo.*—Además, cada vez se hace más hincapié en el empleo de técnicas de construcción de gran densidad de mano de obra. «Esto significa —explica el investigador Allal— que los gastos gubernamentales en las viviendas económicas pueden convertirse en una importante fuente de empleo para el ejército de desocupados del Tercer Mundo.» Agrega una advertencia: «Para que los países en desarrollo puedan afrontar con éxito las futuras crisis urbanas y mejorar los poblados urbanos y rurales, hay que darles más ayuda financiera.»

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN.—*Trabajadores migrantes.*—En su reunión de marzo, el Consejo de Administración de la OIT aprobó diversas medidas que reforzarán la acción cumplida por la Oficina en beneficio de los trabajadores migrantes y sus familias. Varias razones justifican esta decisión, entre ellas las siguientes:

Los trabajadores que emigran del Tercer Mundo a los países industriales se encuentran muchas veces en inferioridad de condiciones en materia de oportunidades y de trato.

Los movimientos internacionales de mano de obra no siempre son mutuamente ventajosos para los países de origen y los de acogida.

El Consejo de Administración destacó que cabe a la OIT un papel importante en los esfuerzos desplegados para modificar esa situación, y aprobó varias propuestas de una Comisión de expertos tendientes a reforzar la acción de la Oficina en tal sentido. Las principales consisten en que la OIT contribuya a mejorar la organización de las migraciones voluntarias de retorno, fortalecer los servicios públicos de empleo, resolver el problema de los migrantes ilegales y los extranjeros sin documentos oficiales, ampliar el alcance de la Seguridad Social y mejorar las condiciones de seguridad e higiene del trabajador extranjero y su familia.

El Consejo de Administración debatió y tomó nota de recomendaciones sobre prestaciones de desempleo y sobre seguridad e higiene en los trabajos portuarios, formuladas por otras Comisiones.

*Liberación de dirigentes sindicales.*—El Gobierno de Etiopía ha informado al Director General de la OIT, Francis Blanchard, que Beyene Salomon, miembro trabajador adjunto del Consejo de Administración de la OIT, ha sido objeto de una amnistía y fue puesto en libertad junto con varios sindicalistas más.

El arresto de B. Salomon y sus compañeros había causado seria preocupación en el Consejo de Administración. La OIT intercedió repetidas veces ante el Gobierno etíope para que fueran liberados o procesados; Bertil Bolin, director general adjunto de la OIT, realizó una visita personal a Etiopía en tal sentido.

INTERNACIONAL: *XI Congreso de la C. I. S. L.*—El XI Congreso de la Confederación Internacional de Sindicatos libres (C. I. S. L.) se ha celebrado en Méjico, a finales del años 1975, y entre otros asuntos ha estudiado y aprobado un informe dedicado a la democracia industrial.

Cuatro temas importantes son incluidos en el informe: negociación colectiva y consulta paritaria; coodeterminación, control obrero y autogestión; cooperativas y sistemas de participación en el capital; democracia industrial y sociedades multinacionales.

EVOLUCIÓN DEL PARO DE 1974 A 1975.—Ha aumentado considerablemente el número de personas paradas entre 1974 y 1975 en la mayor parte de los países industrializados, a excepción de Suecia. Este aumento ha sido particularmente elevado en Europa y de una manera destacada en la República Federal Alemana, en Bélgica, en Dinamarca, en Francia y en Inglaterra, países en los cuales el paro ha aumentado en un 100 por 100 en un año, al igual que en Australia.

En numerosos países la tasa de paro ha sido muy elevada y ha alcanzado el 10 por 100 del número total de trabajadores.

## POLÍTICA SOCIAL

INDIA: *LIMITACIONES DE CIERTOS DERECHOS FUNDAMENTALES.*—Por un Decreto publicado el 8 de enero último, el Jefe del Estado de la India ha suspendido el derecho de los ciudadanos de escoger un Tribunal cualquiera, con objeto de asegurar sus derechos fundamentales otorgados por la vigente Constitución.

Estos derechos son los siguientes: libertad de palabra y de expresión; libertad de reunión; libertad de constituir asociaciones o Sindicatos; libertad

de desplazamiento en el territorio nacional; libertad de residencia o de instalación en una región determinada; libertad de adquirir, de poseer y de transmitir bienes, y libertad de ejercer la profesión o la actividad comercial que prefieran.

Estos derechos serán suspendidos en tanto que permanezca en vigor el estado de urgencia proclamado, de acuerdo con la Constitución, el 3 de diciembre de 1971 y el 25 de junio de 1975.

## EMPLEO

INGLATERRA: LEY SOBRE PROTECCIÓN DEL EMPLEO.—El 12 de noviembre de 1975 se ha proclamado la ley de Protección del empleo. Esta ley tiene por finalidad principal reforzar el procedimiento de negociación colectiva y de proteger los derechos individuales de los trabajadores, principalmente en el campo de la seguridad en el empleo.

La ley contiene cinco títulos: medidas adoptadas para mejorar las relaciones profesionales; derechos de los trabajadores; reglamentación de las condiciones del empleo; procedimiento aplicable a las bajas por motivo de reducción de personal y disposiciones complementarias.

DOCTRINA SOCIAL DE LA IGLESIA.—*Incompatibilidad entre el cristianismo y el marxismo.*—Los obispos italianos, en comunión con el Papa, piden a los católicos italianos la plena adhesión con las orientaciones de la Conferencia Episcopal y del Pontífice, «en la gravedad del momento que atravesamos juntos, con conductas que testimonien auténticamente la fidelidad» a los principios cristianos.

Se recuerdan las precisiones hechas respecto a la «inconciliabilidad teórica y práctica entre cristianismo y comunismo ateo y, consecuentemente, entre la profesión de la fe cristiana y la adhesión. movimiento marxista aun cuando se afirme el favorecimiento o el apoyo a un auténtico no compartir la ideología».

EL PARO EN LOS PAÍSES INDUSTRIALIZADOS.—Los países industrializados de Occidente han lanzado un ataque frontal para reducir el número de desocupados: 18 millones, un récord en los últimos cuarenta años.

Los ministros de Trabajo de la OCDE, en una reunión celebrada hace poco, formularon un plan destinado a facilitar el empleo de los jóvenes «difíciles de colocar» que buscan su primer trabajo y de las personas mayores de cuarenta años. Los ministros también acordaron que es preferible destinar

fondos públicos a prolongar el empleo de los trabajadores ocupados (aún con horarios reducidos) que a aumentar las prestaciones de paro.

Frente al peligro de inflación pocos países han recurrido a medidas fiscales o monetarias importantes, aunque en los Estados Unidos, en 1975, el impuesto a los réditos se redujo en 23.100 millones de dólares a fin de aumentar el empleo.

## SEGURIDAD SOCIAL

ALEMANIA: FALTAN 12.000 MÉDICOS DE EMPRESA.—Faltan, en la República Federal unos 12.000 médicos de Empresa. En la actualidad son sólo seiscientos los facultativos que ejercen en Empresas alemanas en calidad de médicos del trabajo. Así lo ha declarado el director-delegado del Instituto de Investigación sobre Silicosis y Medicina Laboral de la Universidad de Münster, quien señaló que muchos de los interesados siguen sin dar a la medicina del trabajo la importancia que realmente tiene.

VIII CONGRESO ALEMÁN DE HOSPITALES.—El tema general del VIII Congreso Alemán de Hospitales, que tuvo lugar en Düsseldorf, últimamente, fue «Funciones, cometido y trabajo del hospital en el campo de la seguridad de la salud». Bajo la presión de la evolución ascendente de los costes, que no se ha detenido tampoco ante los hospitales, como es natural, el tema se concentró en una cuestión tan actual como la posibilidad y el modo, en su caso, de frenar sensiblemente el alarmante aumento de los gastos.

CONTENCIÓN DE LOS GASTOS.—Como era de prever, el Congreso de este año estuvo principalmente dedicado a los problemas económicos y financieros. Los hospitales, lo mismo que todo el sector sanitario, se encuentran entre dos fuegos. Por una parte, la población tiene derecho a conocer las posibilidades y los medios que existen para que los titulares de hospitales y los profesionales que en ellos trabajan procuren o se decidan a contribuir eficazmente a la contención de los gastos, para proscribir el fantasma de la probable necesidad futura de dedicar la mayor parte del producto social bruto sólo a la conservación y el restablecimiento de la salud de los ciudadanos. Pero el hospital como Centro de afluencia de personas que en su mayoría padecen enfermedades graves o gravísimas como entidad de servicios de índole particularísima, no se puede comparar sin más con las otras «Empresas» de servicios ni se puede considerar desde puntos de vista exclusivamente económicos y monetarios una institución tan extraordinariamente sensible en cuanto a la eficacia.

HOSPITALES DE UTILIDAD PÚBLICA.—El VIII Congreso Alemán de Hospitales no ha expuesto con suficiente claridad esta parte del problema, o sea la situación del hospital en la moderna sociedad industrial y productiva, la transformación de las necesidades, de los imperativos, económicos y monetarios en categorías cualitativas. No carecían de fundamento las críticas expresadas por expertos de hospitales de utilidad pública, y según los cuales no está lejano el día en que se hable de «explosión de gastos», «eficiencia del trabajo de los hospitales» y «criterios de rendimiento en el hospital» mensurables, en relación con las «fábricas de salud» o con los «talleres de reparación de personas». Estaban de acuerdo en la necesidad de frenar los gastos, pero opinaban que no se puede considerar como mero problema de coste el del hombre que se encuentra sólo con la angustia de su enfermedad. En la sociedad de masas, deben estar por encima de los aspectos organizativos la ética de la ayuda mutua y de la disposición a prestarla, esa ética que no es racionalmente evaluable ni repercute económicamente en los libros, pero que es, y seguirá siendo, elemento esencial de la asistencia prestada en el hospital.

Nadie discute ya que el brusco aumento de los gastos de los hospitales ha tenido su origen en medidas legislativas. Esto es ya algo irreversible. Pero todavía es posible desterrar el peligro de que los hospitales se aniquilen desde dentro convirtiéndose en «Empresas» racionales de servicios económicamente valorables y, por tanto, supuestamente eficaces. Esos establecimientos no serían verdaderos hospitales.

ENVÍO A LOS ASEGURADOS DE EXTRACTOS DE SU CUENTA INDIVIDUAL.—En abril de 1976 las entidades gestoras del Seguro de Pensiones empezarán a enviar a los asegurados, para su conocimiento, extractos de la respectiva cuenta individual. El trabajador podrá así comprobar si los datos comunicados a la Empresa donde trabaja están de acuerdo con los por el recibidos.

La aplicación de este régimen informativo será posible gracias al empleo de un sistema de elaboración electrónica de datos, dotado de video-terminales. Sin embargo, éste no abarca todavía los datos anteriores al año 1973, esperándose conseguir su generalización hacia los últimos años setenta.

ACCIDENTES EN EL HOGAR Y EL TIEMPO LIBRE.—De 11.000 a 12.000 defunciones y los dos millones de heridos por accidentes domésticos y en tiempo libre, se vienen produciendo anualmente en la República Federal y Berlín Occidental.

Entre esos dos millones de heridos se encuentran 1,4 millones de mujeres accidentadas durante las tareas domésticas; de ellas quedan incapacitadas para el trabajo temporal 600.000 y para siempre 15.000.

C R O N I C A S

De una encuesta de los años 70 resultó que las personas interrogadas se encontraban en las siguientes situaciones:

36,1 por 100 del total o relativamente incapacitadas para el trabajo.

15,1 por 100 habían estado incapacitadas para el trabajo unos días.

8,3 por 100 habían estado incapacitadas para el trabajo una semana.

17,5 por 100 habían estado incapacitadas para el trabajo varias semanas.

15,3 por 100 habían estado incapacitadas para el trabajo más de un mes.

2,2 por 100 habían estado incapacitadas para el trabajo toda la vida.

5,5 por 100 no suministraron datos exactos.

EL SEGURO ESCOLAR DE ACCIDENTES EN LOS PARVULARIOS.—Según recientes datos estadísticos son en total 1.445.600 los niños asistentes a guarderías infantiles y parvularios que se encuentran asegurados para el caso de accidente. En 1974 se produjeron entre ellos siniestros a razón de uno por cada veintiséis.

La diferencia con respecto al año 1972 se aprecia a la vista de los siguientes datos:

| A ñ o s   | Número de niños asistentes | Número de establecimientos | Número de accidentes |
|-----------|----------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1972..... | 1.400.000                  | 19.900                     | 47.638               |
| 1974..... | 1.445.600                  | 20.400                     | 54.866               |

Las cifras anteriores demuestran que a pesar de los esfuerzos informativos realizados, no se presta suficiente atención a las normas sobre prevención de accidentes y que es preciso intensificar la campaña divulgadora y la vigilancia en este aspecto.

CENTRO PARA PERSONAS CON LESIONES NEUROLÓGICAS.—En Bonn-Bad-Godesberg va a erigirse un Centro de rehabilitación para personas con lesiones neurológicas.

Este Centro pretende servir de ejemplo para la rehabilitación total e ininterrumpida de personas que han sufrido lesiones neurológicas. Durante la fase de asistencia médica se determinará qué posibilidades de reincorpora-



ción profesional se le ofrecen al paciente, y ya durante su convalecencia se preparará con diversas medidas de promoción profesional su reincorporación a la vida laboral.

Hasta aquí no había en Alemania Federal más que unas pocas instituciones de este tipo. Los hospitales y las clínicas no están, por regla general, en condiciones de preparar la incorporación profesional de pacientes con lesiones permanentes, de tal forma que se producen plazos de espera demasiado largos y caros contrarios a la esencia misma de la rehabilitación.

El nuevo Centro será un eslabón de toda una cadena de instituciones de rehabilitación que actualmente se están creando en el Estado de Renania-Westfalia. Además de los Centros de promoción profesional ya en funcionamiento para adultos impedidos en Colonia y Dortmund, están en construcción otros tres Centros.

En Bonn se construirá la «Casa del minusválido» como Centro de contacto de personas impedidas y normales e incluirá, entre otras cosas, un Centro de diagnóstico y tratamiento precoces.

AUSTRIA: CRECIENTE PREOCUPACIÓN ANTE EL ÉXODO DE LOS MÉDICOS RURALES.—El desinterés de los médicos por el ejercicio de la profesión en las zonas rurales es motivo de preocupación creciente. En opinión de portavoces autorizados, es muy probable que el problema tuviera su solución en una política estructural adecuada. Si el médico encontrara una infraestructura que le permitiera ganar lo suficiente, preferiría establecerse en el campo. El éxito de ciertos aspectos de la política sanitaria depende, en parte, de la aplicación en el medio rural de una política estructural que impida la emigración de estratos enteros de la población a las zonas industriales de aglomeración. La situación se agrava más aún para la población campesina porque los médicos jóvenes prefieren establecerse en el campo a trabajar en un hospital o abrir consulta en la ciudad.

En muchas zonas rurales se cuenta todavía con asistencia médica suficiente y, aunque el medio ambiente es en ellas más favorable para la salud que en la ciudad, el estado sanitario general no responde a lo que cabría esperar en esas circunstancias por la escasez de médicos debida al fenómeno antes señalado.

*Soluciones.*—El problema de la asistencia sanitaria en el campo sólo se resolverá por efecto coincidente de diferentes acciones. La mejor preparación para la difícil profesión de médico rural y la promoción general de los facultativos de medicina general debería ser, en todo caso, base de las demás medidas útiles al respecto.

El número de trabajadores obligatoriamente asegurados aumentó ligeramente en comparación con el año precedente, al pasar de 2.919.374 en 30 de junio de 1973 a 2.987.624 en igual fecha de 1974.

Por otra parte, con referencia a la totalidad de los trabajadores asegurados en 1974 se declararon 813 millones de jornadas de trabajo.

La distribución de los ingresos por cotización entre las diferentes ramas de la Seguridad Social en 1974 corresponde a las siguientes cifras, registrándose los mayores aumentos con respecto al año anterior en los sectores de pensiones y enfermedades profesionales.

U. R. S. S. : ANTICIPACIÓN DEL RETIRO DE LAS MUJERES EN TRABAJOS DURES.—En virtud de un reciente Decreto, se ha reducido a cincuenta años (en general es de cincuenta y cinco), la edad de retiro de las mujeres conductoras de tractores y de maquinaria de la industria de la construcción.

Para tener derecho al retiro a esta edad se exige una antigüedad laboral mínima de veinte años, habiendo ocupado durante por lo menos quince un puesto de conductora o mecánica de tractor o de conductora de maquinaria de elevación o de acarreo en la edificación o en la construcción de carreteras.

SUIZA: MEJORAS SOCIALES PARA LOS INCAPACITADOS.—La Comunidad de Trabajo de las organizaciones suizas de ayuda mutua a los enfermos o inválidos (ASKIO) ha resuelto elevar el importe de las aportaciones pagadas por dichas asociaciones con miras a la ampliación de su ámbito de actividad.

En lo sucesivo, se continuará dando la mayor importancia a la organización de cursos para colaboradores y de seminarios para jóvenes.

BÉLGICA: CASI 300.000 MILLONES DE FRANCO COSTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN 1974.—La Oficina Nacional de Seguridad Social (ONSS) acaba de publicar su Memoria relativa al ejercicio 1974, cerrada el 31 de marzo de 1975. Se trata de un documento muy importante que, además de los datos sobre sus actividades que se traducen en cantidades más elevadas cada año, contiene otros relativos a empleo y remuneraciones, preciosos para el análisis de la evolución económica del país.

Las cuotas declaradas a la ONSS por los empresarios con respecto al régimen general de la Seguridad Social se elevaron en el año de referencia a 238.900 millones de francos, lo que representa en comparación con el año anterior un aumento de 40.700 millones (20,5 por 100). Según la ONSS, esta progresión puede atribuirse en un 70 por 100 al incremento del volumen de remuneraciones, debido tanto a la evolución ascendente del empleo como al superior nivel de las ganancias, en un 27 por 100 a los límites de retribu-

CRONICAS

ción computable como base de parte de las cuotas, y en un 3 por 100, a las variaciones del tipo de cotización o del modo de calcular las cuotas.

Las aportaciones financieras del Estado a la Seguridad Social fueron de 59.400 millones de francos, frente a los 48.900 millones de 1973.

Los ingresos totales por cotización se clasifican por procedencias como sigue: Empresas, 180.100 millones (20,1 por 100 más), y trabajadores, 58.500 millones (21,9 por 100 más). Por grupos de trabajadores corresponden a los intelectuales 85.500 millones y a los manuales, 153.400 millones.

El número de trabajadores obligatoriamente asegurados aumentó ligeramente en comparación con el año precedente, al pasar de 2.919.374 en 30 de junio de 1973 a 2.987.624 en igual fecha de 1974.

Por otra parte, con referencia a la totalidad de los trabajadores asegurados en 1974 se declararon 813 millones de jornadas de trabajo.

La distribución de los ingresos por cotización entre las diferentes ramas de la Seguridad Social en 1974 corresponde a las siguientes cifras, registrándose los mayores aumentos con respecto al año anterior en los sectores de pensiones y enfermedades profesionales.

| Año 1974                               |                      |
|--|----------------------|
| <u>millones de francos</u>             |                      |
| <i>Cuota de Seguridad Social</i> ..... | 227.551,1            |
| Retiro y supervivencia.....            | 79.512,7             |
| Enfermedad-Invalidez .....             | 54.008,9             |
| Desempleo.....                         | 13.125,7             |
| Subsidios Familiares .....             | 44.681,4             |
| Enfermedades profesionales .....       | 3.210,0              |
| Vacaciones anuales .....               | 33.012,4             |
| <br><i>Cuotas especiales</i> .....     | <br>9.014,8          |
| Mínimo vital en la construcción ..     | 6.191,6              |
| Mínimo vital en otros sectores ...     | 1.387,5              |
| Cierre de empresas .....               | 407,1                |
| Créditos de horas.....                 | 1.028,6              |
| <br><i>Total</i> .....                 | <br><u>236.566,5</u> |

A estas sumas procedentes de cotización se añaden las aportaciones del Estado que no pagan por la ONSS, cuyo total es de 59.400 millones de francos, distribuidos como sigue:

|                                     | Año 1974                   |
|-------------------------------------|----------------------------|
|                                     | <u>millones de francos</u> |
| Pensiones.....                      | 13.900                     |
| Seguro de Enfermedad-Invalidez..... | 36.100                     |
| Desempleo .....                     | 5.500                      |
| Subsidios familiares .....          | 879                        |
| Enfermedades profesionales .....    | <u>2.900</u>               |
| <i>Total.....</i>                   | <i>59.279</i>              |

A gastos de administración se destinaron 506,9 millones (2,14 por 100 de los ingresos por cotización), de cuya cantidad correspondieron 343,8 a remuneraciones.

Como los créditos inicialmente consignados en el presupuesto de la previsión social alcanzaban sólo 52.100 millones, hubo necesidad de ajustes por un total de 7.200 millones (3.500 para la rama de desempleo y 2.700 para cubrir el déficit del Seguro de Enfermedad).

En cuanto al nivel de las remuneraciones, el informe revela una fuerte aceleración del crecimiento de los salarios base de cotización en 1974 (766.000 millones de francos frente a los 625.900 de 1973, o sea, 22,4 por 100 más), algo más intensa para los empleados (23,1 por 100) que para los obreros (21,1 por 100).

**CRUZADA EN FAVOR DE LA SALUD DENTAL.**—Con la colaboración de las Universidades de Lovaina, Lieja y Bruselas, los centros sanitarios de Arlon, Marche y Bastogne proceden al descubrimiento de las caries dentales de los niños, mientras que una unidad móvil, que dispone de un autocar especialmente equipado, efectúa la misma operación en los alrededores de Virton y Neufchâteau.

Con ocasión de un coloquio celebrado en París en marzo último, se dieron a conocer cifras verdaderamente impresionantes con respecto a lo que se calificó de «verdadera plaga». Tanto en Francia como en otros países europeos con alto grado de higiene, como Suiza, Bélgica, Italia y España, padecen caries dentales el 30 por 100 de los niños de tres años, el 50 por 100 de los niños de cinco años y cerca del 100 por 100 de los adultos.

Por primera vez se ha emprendido en Bélgica una acción metódica de alcance provincial para atacar este mal mediante la localización precoz y sis-

temática de los casos. Se trata de una operación de gran volumen, pero en opinión de sus promotores perfectamente realizable.

COLABORACIÓN DE LOS MÉDICOS.—Para llevar a cabo esta campaña la provincia ha solicitado la colaboración de los facultativos de medicina general. Por otra parte, en virtud de acuerdo con la administración provincial, las tres Universidades antes mencionadas envían a las zonas en cuestión sus especialistas en lucha contra la carie dental, que asistidos por estudiantes del último curso, proceden al reconocimiento de los menores.

Pueden beneficiarse de este servicio, previa conformidad de los padres, todos los niños de seis años, o sea, los de primer curso de enseñanza primaria, quienes son sometidos a un examen buco dental muy sencillo, completado por una radiografía de la boca. Seis meses después se procede a la aplicación tópica de flúor y el reconocimiento se repite luego una vez al año. La campaña permitirá al mismo tiempo un estudio epidemiológico basado en las diversas comprobaciones que se realicen.

ESTADOS UNIDOS: AUMENTO DEL 20 POR 100 EN LOS GASTOS DE BIENESTAR SOCIAL.—Según informa el Departamento de Sanidad, Educación y Bienestar, el gasto de la nación en medidas de bienestar social aumentó en un 20 por 100 durante el último ejercicio financiero, fenómeno debido, en buena parte, al crecimiento sin precedentes de las nóminas del régimen de asistencia a la familia, que es el de mayor número de beneficiarios.

Los gastos totales de bienestar en el ejercicio fiscal 1975, cerrado el 30 de junio pasado, ascendieron a 22.600 millones de dólares, lo que representa un aumento de 3.800 millones (20 por 100) en comparación con el ejercicio anterior. El total indicado comprende 9.500 millones de dólares (16,8 por 100 más) correspondientes a prestaciones pecuniarias y cerca de 13.000 millones de dólares (22 por 100 más) empleados en asistencia médica a los pobres.

En junio último, mes al que corresponden los datos más recientes, figuraban en las nóminas de asistencia a la familia 11,3 millones de personas y los gastos por prestaciones en efectivo, asistencia médica y otros servicios de bienestar social alcanzaron un nuevo máximo mensual al situarse en los 2.100 millones de dólares.

SUIZA: LA INFLACIÓN Y LOS SISTEMAS DE PREVISIÓN.—La inflación es un mal que amenaza seriamente los sistemas de Previsión Social fundados en la capitalización, como es en Suiza el caso del «segundo pilar», en el que cada asegurado financia su propia jubilación por acumulación de las cuotas que mensualmente se le descuentan del salario, incrementadas con el importe de

las cuotas patronales. Por consiguiente, para evitar la depreciación del capital ahorrado en diez o veinte años de cotización, los dirigentes de las Cajas de Pensiones deben esforzarse por administrar el patrimonio de las mismas de manera que produzca más de lo que la inflación resta.

**POLÍTICA DE INVERSIONES.**—La Fundación de Inversión para la Previsión en Favor del Personal (FIPPER), creada en 1967 por cuatro bancos privados de Basilea, Zürich, Berna y Ginebra, ofrece a las Cajas de Pensiones la posibilidad de colocar la totalidad o parte de su capital en cuatro fondos de inversiones en obligaciones y acciones suizas y extranjeras. El patrimonio global de los cuatro fondos se acerca a fin del ejercicio 1974-1975 a los 140 millones de francos (96 millones en 1973-1-74). El número de sus Cajas adheridas ha pasado de 471 a 523.

Durante una conferencia de prensa se ha revelado que la Fundación ha seguido en el pasado ejercicio una política de inversión prudente y flexible que parece haber dado buenos frutos. Los rendimientos medios obtenidos son los siguientes (entre paréntesis los del ejercicio anterior):

- Obligaciones suizas, 6,9 por 100 (5,6 por 100).
- Obligaciones extranjeras, 7,3 por 100 (7,9 por 100).
- Acciones suizas, 4,9 por 100 (3,8 por 100).
- Acciones extranjeras, 3,2 por 100 (2,9 por 100).

Conviene añadir a estos resultados las ganancias en capital, que sitúan el producto final, respectivamente, en el 14,6 por 100, el 10,6 por 100, el 8,5 por 100 y el 15,1 por 100.

En la Asamblea general de FIPPER se consideraron estos resultados como un éxito, puesto que no sólo se ha podido preservar el capital de las Cajas adheridas a la Fundación sino que se le ha hecho fructificar, a pesar de la elevada tasa de inflación. Además, se distribuirán las siguientes cantidades por parte (entre paréntesis las pagadas el año anterior):

- Obligaciones suizas, 59,50 francos (54,50).
- Obligaciones extranjeras, 57,90 francos (73).
- Acciones suizas, 55,80 francos (59,50).
- Acciones extranjeras, 24,15 francos (30).

**ITALIA: PRIMER PAÍS DE EUROPA EN ACCIDENTES DE TRABAJO.**—A pesar de la lucha contra los accidentes y de la mayor preocupación de los trabaja-

dores al respecto, existen todavía en Italia condiciones laborales que hacen que en este país se produzcan más accidentes y casos de invalidez que en ningún otro de la Comunidad Económica Europea.

De 1956 a 1972 se produjeron en Italia unos 63.000 accidentes mortales y millones de accidentes y casos de enfermedades profesionales.

El sector más gravemente afectado ha sido el industrial y, dentro del mismo, el ramo de la construcción. Diariamente se producen seiscientos siniestros por término medio en todo el territorio nacional (uno cada minuto y un accidente mortal cada once horas). Uno de cada tres trabajadores es víctima de accidente. Italia, con ochenta defunciones por cada 100.000 trabajadores, ostenta un triste récord europeo.

En 1972 sólo en la industria de la construcción se registraron 226.000 casos de incapacidad temporal, 6.267 casos de incapacidad permanente y 482 accidentes mortales.

**SUIZA: NUEVOS OBJETIVOS DE LA FUNDACIÓN EN FAVOR DE LA VEJEZ.**—La Fundación en favor de la Vejez (Pro Senectute) ha lanzado en toda Suiza una campaña informativa y una colecta de fondos para sostener las operaciones en curso de realización y crear otras nuevas.

En Ginebra, como en los otros setenta Centros de orientación de Suiza, el equipo promotor de la Fundación procura responder a las necesidades de la tercera edad en tres campos de acción: animación, servicios ambulatorios, ayuda económica y consejos individuales.

Desde el año 1900, la mejora de la Seguridad Social y los progresos de la Medicina han dado lugar a que la esperanza media de vida haya pasado de cuarenta y cinco a setenta y tres. Así, pues, se han añadido años a la vida. La Fundación en favor de la Vejez quiere añadir ahora vida a los años. En Ginebra tiene ya siete asistentes familiares (pronto serán nueve) exclusivamente al servicio de las personas de edad, lo que les permiten permanecer en su domicilio, evitando su ingreso en hogares colectivos, muchas veces dramático. Una consulta para amputados ancianos permite a las personas gravemente incapacitadas reanudar el contacto con la vida corriente y crearse nuevas relaciones sociales.

*Centros especializados.*—Prosiguiendo esta política de animación, la sección ginebrina de la Fundación está elaborando un amplio proyecto: la creación de un «centro diurno» donde prestarán servicios varios especialistas (tergoterapeutas, animadores) a fin de que los ancianos vuelvan a encontrar algo parecido a su hogar, donde puedan tener ocios activos y recreativos, tomar ciertas comidas, pedir consejos y pasar horas agradables.

## CRONICAS

A pesar de las mejoras de las pensiones del Seguro de Vejez, Supervivencia y de la ayuda complementaria, la Fundación debe seguir prestando su cooperación financiera para cerca de doscientos cincuenta titulares de pensiones ultra-modestas, lo que representa un desembolso anual de 200.000 francos aproximadamente. Concede, asimismo, importantes subvenciones para la adquisición de medios auxiliares: sillas de ruedas, prótesis, etc.

Entre los proyectos para el futuro se encuentra la organización de un nuevo campamento de vacaciones para incapacitados ancianos obligados al uso de silla de ruedas.

MIGUEL FAGOAGA