



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



SÉPTIMA SESIÓN DEL SUBCOMITÉ DE PROGRAMA, PRESUPUESTO Y ADMINISTRACIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C., EUA, del 20 al 22 de marzo del 2013

Punto 4.4 del orden del día provisional

SPBA7/10 (Esp.)
25 de enero del 2013
ORIGINAL: INGLÉS

SITUACIÓN DE LOS PROYECTOS FINANCIADOS A PARTIR DE LA CUENTA ESPECIAL DE LA OPS

1. El 48.º Consejo Directivo (2008), mediante la resolución CD48.R1 (1), aprobó el uso de la Cuenta Especial para financiar los proyectos prioritarios que figuran en el documento CD48/22 (2). En la resolución se solicita a la Oficina Sanitaria Panamericana (la Oficina) que presente al Comité Ejecutivo, por conducto del Subcomité de Programa, Presupuesto y Administración, informes periódicos de la situación de los proyectos financiados con recursos de la Cuenta Especial. En este documento se presenta información actualizada al 31 de diciembre del 2012.
2. De conformidad con la resolución CD48.R1, siete de los catorce proyectos originales propuestos (1.A, 1.B, 4.A, 4.C, 4.D, 4.E y 4.F) se aprobaron en su totalidad, seis (2.A, 2.C, 3.A, 3.B, 3.C y 4.B) se aprobaron con respecto a su fase inicial y uno (2.B) no se aprobó. Desde entonces, se ha revisado el presupuesto de seis de los trece proyectos aprobados sobre la base de información actualizada: tres de ellos experimentaron una reducción en su presupuesto y tres un aumento. En la 148.ª sesión del Comité Ejecutivo que tuvo lugar en junio del 2011, se aprobó un nuevo proyecto 3.D —Modernización del Sistema de Información Gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 2— a financiarse con el saldo no comprometido de \$9.135.000 de la Cuenta Especial, de acuerdo con la resolución CD50.R10 (2010) (3). La cantidad de \$25.290.000 que estaba disponible inicialmente en la Cuenta Especial ya fue asignada en su totalidad.¹
3. En el cuadro 1 se presenta información resumida sobre los 15 proyectos. Además, se muestra el presupuesto total estimado para cada proyecto, el cálculo de la parte del

¹ A menos que se indique otra cosa, todas las cifras monetarias que figuran en este informe se encuentran en dólares de los Estados Unidos.

proyecto que se financiará con fondos de la Cuenta Especial (hasta la fecha), y un cálculo del financiamiento procedente de otras fuentes.

4. En el cuadro 2 se presenta un resumen de la ejecución del presupuesto de todos los proyectos al 31 de diciembre del 2012; allí se observa que se han gastado en total \$11.580.000 de los \$25.290.000 autorizados. El saldo restante, de \$13.700.000, estará disponible en el bienio 2012-2013 y en años subsiguientes. La Oficina seguirá presentando informes actualizados hasta que todos los proyectos se hayan ejecutado en su totalidad.

5. En el anexo se encuentran los perfiles actualizados de los 11 proyectos en proceso de ejecución (1.A, 1.B, 2.A, 2.C, 3.B, 3.D, 4.A, 4.B, 4.C, 4.D y 4.F), se describe en detalle la finalidad de cada uno, y se presenta una actualización sobre el progreso alcanzado y las actividades previstas.

Intervención del Subcomité de Programa, Presupuesto y Administración

6. Se invita al Subcomité a examinar este documento y formular recomendaciones al Comité Ejecutivo en su 152.^a sesión.

CUADRO 1

Resumen de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial (en dólares de los Estados Unidos)

| No. | Título | Descripción | Presupuesto revisado | Monto calculado de la Cuenta Especial | Monto calculado de otras fuentes |
|-----|---|---|-------------------------|--|---|
| 1.A | Centro de Operaciones de Emergencia y Centro de Conocimientos (EOC/KC) | Un Centro de Operaciones de Emergencia y Centro de conocimientos regional es un punto que centraliza las funciones institucionales de evaluación y gestión de las situaciones de emergencia, la coordinación de la respuesta a los desastres, y la información y gestión del conocimiento. También sirve de lugar de análisis e intercambio de información con el fin de facilitar la adopción de decisiones que apoyen la respuesta eficaz y oportuna a todas las situaciones que pudieran constituir una emergencia de salud pública de importancia internacional, de acuerdo con la definición en el Reglamento Sanitario Internacional (2005). Véase información más detallada en el perfil del proyecto 1.A en el anexo. | 3.278.000 | 2.900.000 | 378.000 |
| 1.B | Establecimiento de centros nacionales de enlace para el Reglamento Sanitario Internacional | Los centros nacionales de enlace para el Reglamento Sanitario Internacional en los países deben recibir apoyo, a fin de aumentar su capacidad de generar información al instante y gestionar conocimientos; mejorar la capacidad de evaluar los riesgos para la salud; responder a las situaciones que pudieran constituir una emergencia de salud pública, como los desastres naturales, los brotes de enfermedades transmisibles, o los incidentes químicos y radionucleares; y cumplir con los requisitos establecidos en la versión revisada del Reglamento Sanitario Internacional (2005). Véase información más detallada en el perfil del proyecto 1.B en el anexo. | 3.000.000 | 1.500.000 | 1.500.000 |

CUADRO 1
Resumen de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial
(en dólares de los Estados Unidos)

| No. | Título | Descripción | Presupuesto revisado | Monto calculado de la Cuenta Especial | Monto calculado de otras fuentes |
|-----|--|--|----------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| 2.A | Fortalecimiento de los sistemas de información de salud pública de la OPS | Debe establecerse una nueva estrategia de los sistemas de información de salud que corrija la fragmentación y la falta de integración entre los sistemas; la duplicación de sistemas que sobrecarga a los países con múltiples solicitudes de información; y la insuficiente divulgación de la información recopilada. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 2.A en el anexo. | 5.000.000 | 2.225.000 | 2.775.000 |
| 2.B | Adopción de estrategias de formación de redes para transformar la prestación de cooperación técnica | La propuesta de proyecto no fue aprobada por los Estados Miembros. | N/C | N/C | N/C |
| 2.C | Fortalecimiento de las comunicaciones mediante el mejoramiento de la conectividad de las representaciones | Una red privada virtual de la OPS brindará apoyo a las necesidades de comunicación del moderno sistema institucional de gestión de la Organización al proporcionar la conectividad necesaria mediante una mayor capacidad de comunicación, amplitud de banda, seguridad y fiabilidad. Esta red posibilitará y brindará apoyo a la formación de redes sociales, al intercambio de conocimientos, a las reuniones virtuales y las videoconferencias, y proporcionará conectividad para ampliar los sistemas de las instituciones sanitarias. Además, sentará las bases para la participación directa futura de los Estados Miembros en las actividades de la Oficina. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 2.C en el anexo. | 2.100.000 | 2.000.000 | 100.000 |

CUADRO 1

Resumen de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial (en dólares de los Estados Unidos)

| No. | Título | Descripción | Presupuesto revisado | Monto calculado de la Cuenta Especial | Monto calculado de otras fuentes |
|-----|---|--|-------------------------|--|---|
| 3.A | Modernización del Sistema de Información Gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 1 | La Oficina debe explorar en mayor profundidad los procesos institucionales y la manera en que podrían mejorarse para que estén armonizados con los de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y para que brinden apoyo a un marco sólido de gerencia basada en resultados, además de mejorar las eficiencias administrativas, que reflejen el mismo alto nivel de integración e interoperabilidad que la OMS espera lograr mediante la implantación de su Sistema Mundial de Gestión. La Oficina evaluará tres opciones para modernizar su sistema de información gerencial (PMIS) y formulará una recomendación para someterla a la consideración de los Cuerpos Directivos. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 3.A en el documento CD48/22 (2008). | 1.000.000 | 1.000.000 | 0 |
| 3.B | Modernización del modelo para la prestación de servicios de tecnología de la información y de gestión del conocimiento | Con esta iniciativa se procura reducir las necesidades de mantenimiento y gestión de la infraestructura de tecnología de la información de la OPS en todas sus oficinas, a fin de disminuir las vulnerabilidades actuales en materia de seguridad; y proporcionar un software actualizado en los cuatro idiomas oficiales de la OPS, para, de esa manera, reducir la gestión de las computadoras en las representaciones y simplificar el apoyo local. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 3.B en el anexo. | 2.230.000 | 1.500.000 | 730.000 |

CUADRO 1
Resumen de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial
(en dólares de los Estados Unidos)

| No. | Título | Descripción | Presupuesto revisado | Monto calculado de la Cuenta Especial | Monto calculado de otras fuentes |
|-----|---|---|----------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| 3.C | Fortalecimiento de la capacidad de la Organización para cumplir con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público en el año 2010 | El sistema de las Naciones Unidas ha acordado reemplazar las Normas de Contabilidad del Sistema de las Naciones Unidas con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público en el 2010. Los Cuerpos Directivos de la OPS han aprobado la adopción de estas normas para el año 2010. Para cumplir con ese compromiso, la Organización deberá modificar ciertas normas del Reglamento Financiero y de las Reglas Financieras, así como algunos procesos y sistemas para adaptarlos a las nuevas normas. Asimismo, será necesario emprender actividades de capacitación y supervisión amplias para velar por que las nuevas normas sean entendidas y aplicadas correctamente. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 3.C en el documento CD48/22 (2008). | 500.000 | 300.000 | 200.000 |
| 3.D | Modernización del Sistema de Información Gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 2 (ejecución) | El proyecto de modernización del sistema de información gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana le permitirá a la Oficina fortalecer la colaboración entre todos los interesados directos y mejorar la gerencia basada en los resultados, así como la adopción de decisiones institucionales. Mediante el proyecto de modernización se reemplazará la mayoría de los antiguos sistemas de información administrativa de la Oficina y se mejorarán notablemente los procesos institucionales y las operaciones administrativas; por lo tanto, disminuirán los costos operativos generales. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 3.D en el anexo. | 20.300.000 | 9.135.000 | 11.165.000 |

CUADRO 1

Resumen de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial (en dólares de los Estados Unidos)

| No. | Título | Descripción | Presupuesto revisado | Monto calculado de la Cuenta Especial | Monto calculado de otras fuentes |
|-----|---|---|-------------------------|--|---|
| 4.A | Mejoras a los edificios: mejoras relativas a las normas mínimas y otras medidas de seguridad | Las representaciones de la OPS/OMS necesitan ayuda por única vez para llevar a cabo las mejoras relativas a las normas mínimas de seguridad. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 4.A en el anexo. | 300.000 | 300.000 | 0 |
| 4.B | Mejoras a los edificios: medidas de ahorro de energía | Muchos componentes del edificio y centro de conferencias de la Sede son originales (instalados en 1965) y es necesario reemplazarlos. Los componentes que hay que reemplazar son: el sistema de calefacción y refrigeración y los gabinetes eléctricos del segundo y el décimo piso; las ventanas tanto del edificio principal como del centro de conferencias; y el techo del centro de conferencias. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 4.B en el anexo. | 2.500.000 | 2.500.000 | 0 |
| 4.C | Mejoras a los edificios: reparación del sistema de drenaje de las plazoletas | Hay fugas en el sistema de drenaje de las plazoletas de la Sede, que deberían repararse como parte del ciclo de mantenimiento ordinario. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 4.C en el anexo. | 375.000 | 375.000 | 0 |
| 4.D | Mejoras a los edificios: medidas de seguridad e higiene | Es necesario hacer mejoras de seguridad en el vestíbulo de entrada y en el segundo piso, y mejoras sanitarias en los baños del edificio de la Sede. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 4.D en el anexo. | 330.000 | 330.000 | 0 |

CUADRO 1
Resumen de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial
(en dólares de los Estados Unidos)

| No. | Título | Descripción | Presupuesto revisado | Monto calculado de la Cuenta Especial | Monto calculado de otras fuentes |
|-----|--|---|-------------------------|--|---|
| 4.E | Mejoras a los edificios: reparación del techo del edificio principal de oficinas de la Sede | El techo del edificio principal de oficinas de la Sede debió haberse reemplazado hace tiempo. Cada vez hay más goteras durante las tormentas, lo que causa un daño mayor al edificio. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 4.E en el documento CD48/22 (2008). | 347.000 | 250.000 | 97.000 |
| 4.F | Mejoras a los edificios: reacondicionamiento de las salas de conferencias y el mobiliario | Los principales recursos físicos de la Organización son el edificio de oficinas donde funciona la Sede, el ala de conferencias y los anexos adyacentes en los que se alquilan oficinas. Estos edificios requieren que se hagan tareas de mantenimiento con regularidad para garantizar que sigan siendo útiles para el trabajo de cooperación técnica de la Oficina con los Estados Miembros y, además, para satisfacer los requerimientos tecnológicos y ergonómicos y cumplir con las normas de seguridad en el trabajo. Véase información más detallada en el perfil del proyecto 4.F en el anexo. | 1.075.000 | 975.000 | 100.000 |
| | | Total | 42.335.000 | 25.290.000 | 17.045.000 |

CUADRO 2
Resumen de la ejecución de los fondos de la Cuenta Especial
al 31 de diciembre del 2012
(en dólares de los Estados Unidos)

| N.º de referencia del proyecto | Proyecto | Presupuesto total del proyecto (referencia solamente) | Monto autorizado de la Cuenta Especial | Monto utilizado | Saldo en la Cuenta Especial | Observaciones |
|--------------------------------|--|---|--|-----------------|-----------------------------|---|
| 1.A | Centro de Operaciones de Emergencia y Centro de Conocimientos (EOC/KC) | 3.278.000 | 2.900.000 | 2.800.877 | 99.123 | El Centro de Operaciones de Emergencia ya está en funcionamiento. Se prevé que el generador de emergencia esté instalado a principios del 2013. |
| 1.B | Establecimiento de centros nacionales de enlace para el Reglamento Sanitario Internacional | 3.000.000 | 1.500.000 | 1.234.168 | 265.832 | Se prevé que todos los centros nacionales de enlace estén establecidos a fines del 2013 |
| 2.A | Fortalecimiento de los sistemas de información de salud pública de la OPS | 5.000.000 | 2.225.000 | 852.093 | 1.372.907 | Se ejecutará la fase 2 durante el bienio 2012-2013 |
| 2.C | Fortalecimiento de las comunicaciones mediante el mejoramiento de la conectividad de las representaciones | 2.100.000 | 2.000.000 | 1.621.313 | 378.687 | Se ha previsto terminar este proyecto en el bienio 2012-2013 |
| 3.A | Modernización del sistema de información gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 1 | 1.000.000 | 1.000.000 | 919.751 | 80.249 | Terminado |
| 3.B | Modernización del modelo para la prestación de servicios de tecnología de la información y de gestión del conocimiento | 2.230.000 | 1.500.000 | 1.072.942 | 427.058 | Se inició el trabajo en el 2011 |
| 3.C | Fortalecimiento de la capacidad de la Organización para cumplir con las Normas Contables Internacionales para el Sector Público en el año 2010 | 500.000 | 300.000 | 286.912 | 13.088 | Terminado |

CUADRO 2
Resumen de la ejecución de los fondos de la Cuenta Especial
al 31 de diciembre del 2012
(en dólares de los Estados Unidos)

| N.º de referencia del proyecto | Proyecto | Presupuesto total del proyecto (referencia solamente) | Monto autorizado de la Cuenta Especial | Monto utilizado | Saldo en la Cuenta Especial | Observaciones |
|---------------------------------------|---|--|---|------------------------|------------------------------------|--|
| 3.D | Modernización del Sistema de Información Gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 2 (ejecución) | 20.300.000 | 9.135.000 | 1.319.748 | 7.815.252 | Se ha previsto terminar este proyecto en el bienio 2014-2015 |
| 4.A | Mejoras a los edificios: mejoras relativas a las normas mínimas y otras medidas de seguridad | 300.000 | 300.000 | 292.909 | 7.091 | Se terminará en el 2013 |
| 4.B | Mejoras a los edificios: medidas de ahorro de energía | 2.500.000 | 2.500.000 | 20.250 | 2.479.750 | Se ha previsto terminar este proyecto en el 2014 |
| 4.C | Mejoras a los edificios: reparación del sistema de drenaje de las plazoletas | 375.000 | 375.000 | 374.999 | 1 | Terminado |
| 4.D | Mejoras a los edificios: medidas de seguridad e higiene | 330.000 | 330.000 | 70.314 | 259.686 | Se ha previsto terminar este proyecto en el 2014 |
| 4.E | Mejoras a los edificios: reparación del techo del edificio principal de oficinas de la Sede | 347.000 | 250.000 | 250.000 | 0 | Terminado |
| 4.F | Mejoras a los edificios: reacondicionamiento de las salas de conferencias y el mobiliario | 1.075.000 | 975.000 | 465.440 | 509.560 | Aún no se ha determinado el periodo de actividades |
| Total | | 42.335.000 | 25.290.000 | 11.581.716 | 13.708.284 | |

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Uso de los ingresos del presupuesto por programas que exceden el nivel autorizado del presupuesto ordinario efectivo para el ejercicio 2006-2007 [Internet]. 48.º Consejo Directivo de la OPS, 60.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 29 de septiembre al 3 de octubre del 2008; Washington (DC), Estados Unidos. Washington (DC): OPS; 2008 (resolución CD48.R1) [consultado el 17 de enero del 2012]. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r1-s.pdf>.
2. Organización Panamericana de la Salud. Uso de los ingresos del presupuesto por programas que exceden el nivel autorizado del presupuesto ordinario efectivo para el ejercicio 2006-2007 [Internet]. 48.º Consejo Directivo de la OPS, 60.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 29 de septiembre al 3 de octubre del 2008; Washington (DC), Estados Unidos. Washington (DC): OPS; 2008 (documento CD48/22) [consultado el 17 de enero del 2012]. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd48-22-s.pdf>.
3. Organización Panamericana de la Salud. Modernización del sistema de información gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana [Internet]. 50.º Consejo Directivo de la OPS, 62.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 27 de septiembre al 1 de octubre del 2010; Washington (DC), Estados Unidos. Washington (DC): OPS; 2010 (resolución CD50.R10) [consultado el 17 de enero del 2012]. Disponible en: <http://http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/CD50.R10-s.pdf>.

Anexo

Perfil del proyecto 1.A

| | |
|---|--------------------|
| 1. Título del proyecto: Centro de Operaciones de Emergencia y Centro de Conocimientos (EOC/KC) | |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Oficina del Director de Administración (AM) Entidades participantes: GSO, PED, HSD, KMC, ITS | |
| 3. Beneficiarios: Toda la Organización (Estados Miembros, representaciones y áreas técnicas de la Sede). | |
| 4. Costo total calculado: \$3.278.000 | |
| Estudio arquitectónico y de ingeniería: | \$343.000 |
| Obras de construcción: | \$1.809.000 |
| Fondo para contingencias (construcción): | \$376.000 |
| Gestión del proyecto: | \$250.000 |
| Estudio de continuidad de las operaciones: | \$250.000 |
| Otros gastos (Centro de Operaciones de Emergencia): | \$250.000 |
| Fondos de la Cuenta Especial de la OPS: | \$2.900.000 |
| Contribuciones de asociados financieros: | 0 |
| Contribuciones de otras fuentes: | \$355.000 |
| En el período 2008-2009 se proporcionaron \$1.500.000; en septiembre del 2010, otros \$1.400.000, y fondos adicionales por \$335.000 del Fondo Maestro de Inversiones de Capital. | |
| 5. Plazo previsto: 30 meses. | |
| 6. Observaciones: | |
| El diseño circular de la estructura original y el espacio limitado en los niveles del garaje plantearon dificultades considerables. Por lo tanto, los arquitectos tuvieron que diseñar un espacio que proporcionara el número deseado de salas de conferencias y otras áreas de trabajo y, además, permitiera instalar los sistemas mecánicos (calefacción, aire acondicionado e iluminación) en los cielorrasos y el generador de emergencia en el segundo subsuelo. Las instalaciones de la planta estuvieron listas para los usuarios a principios de septiembre del 2012, el generador de emergencia del Centro se probará a principios del 2013 después de que se haya hecho la mejora de la tubería de suministro de gas. Este proyecto se terminará a principios del 2013. | |

Perfil del proyecto 1.B

| | |
|---|---|
| 1. Título del proyecto: Establecimiento de centros nacionales de enlace para el Reglamento Sanitario Internacional | |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Área de Vigilancia de la Salud y Prevención y Control de Enfermedades y Área de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastre (HSD/PED) Entidades participantes: HSD, PED, GSO, representaciones | |
| 3. Beneficiarios: Toda la Organización (Estados Miembros, representaciones y áreas técnicas de la Sede). | |
| 4. Costo total calculado: \$3.000.000 <i>Primera etapa:</i> <ul style="list-style-type: none">Diez Estados Miembros (Bolivia, Cuba, Dominica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, República Dominicana y Suriname) y CAREC, que está apoyando a sus países miembros en la coordinación de las actividades de respuesta, enviaron propuestas. Todas ellas fueron examinadas por el Área de Vigilancia de la Salud y Prevención y Control de Enfermedades (HSD), con comentarios del Área de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastre (PED), y fueron aprobadas a principios del 2010. Los fondos se entregaron a los países a fines de abril del 2010. Además, Belice envió su propuesta a principios del 2011 y los fondos se entregaron a fines de agosto del 2011; Haití y Jamaica enviaron sus propuestas y se liberaron los fondos a principios del 2012. Guyana está elaborando su propuesta. <i>Segunda etapa:</i> <ul style="list-style-type: none">Los demás Estados Miembros enviarán propuestas para su aprobación hasta que los 35 países de la Región hayan sido incluidos en este proyecto.Se prevé que para junio del 2012 ya todos los países hayan implantado las herramientas técnicas y de comunicación destinadas a apoyar el funcionamiento de los centros nacionales de enlace para el Reglamento Sanitario Internacional, ya que esa es la fecha límite para el establecimiento de las capacidades básicas nacionales. | |
| Fondos de la Cuenta Especial de la OPS: | \$1.500.000 |
| Contribuciones de asociados financieros: | \$1.500.000 (fondos de reparto de costos) |
| Contribuciones de otras fuentes: | 0 |

Perfil del proyecto 1.B

5. Plazo previsto: 36 meses.

6. Observaciones:

Sigue el avance con respecto a las 11 representaciones y CAREC, cuyos planes fueron aprobados en el 2010-2011. Bolivia, Dominica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, la República Dominicana y CAREC ya han terminado la ejecución.

Al momento de la última reunión del Subcomité, todavía estaban pendientes los planes de Jamaica, Haití y Guyana. Tras el examen y la aprobación de estos planes por parte del Área de Vigilancia de la Salud y Prevención y Control de Enfermedades (HSD), se liberaron los fondos en el 2012: para la Representación en Haití en enero, para la Representación en Jamaica en febrero y para la Representación en Guyana en julio. Estos fondos están destinados principalmente a llevar a cabo las actividades incluidas en sus planes de acción nacionales para la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (RSI), que fueron presentados por las autoridades nacionales junto con la solicitud de una prórroga de dos años de la fecha límite del 15 de junio del 2012 para establecer las capacidades básicas que se detallan en el anexo 1 del RSI.

El nivel de ejecución registrado en el 2012, de 42%, fue bajo. Esto se atribuye principalmente a la ejecución subóptima de los fondos asignados a Guyana y Jamaica. Considerando que la fecha límite para la ejecución de los planes de acción nacionales para la aplicación del RSI se aproxima rápidamente (15 de junio del 2014), se necesitan grandes esfuerzos para asegurar que los fondos se canalicen rápidamente para brindar apoyo a la ejecución de actividades prioritarias.

Los fondos asignados a Belice, Cuba y Haití (23% del saldo) están usándose para apoyar actividades fundamentales para la aplicación del RSI (por ejemplo, una reunión intersectorial de aplicación del RSI en Cuba y Haití; una misión para examinar el marco jurídico nacional y adaptarlo a las disposiciones del RSI en Haití).

El Área de HSD en la Sede continúa haciendo el seguimiento de la ejecución técnica y financiera que, idealmente, debería terminarse a fines del bienio actual. En esta etapa no se puede excluir que sean necesarias medidas para reprogramar los fondos.

Perfil del proyecto 2.A

| |
|--|
| 1. Título del proyecto: Fortalecimiento de los sistemas de información de salud pública de la OPS |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Área de Vigilancia de la Salud y Prevención y Control de Enfermedades (HSD) Entidades participantes: HSD, KMC, ITS |
| 3. Beneficiarios: Los beneficiarios comprenden todos los países de la Región de las Américas, en especial aquellos que tienen problemas de calidad deficiente de la información sanitaria, y todas las áreas de la OPS que se beneficiarán de una mejor organización y disponibilidad de los datos. La sociedad civil y el público general también se beneficiarán al tener acceso a información y análisis en materia de salud bien organizados procedentes de todos los países de la Región. |
| 4. Costo total calculado: \$5.000.000 Contribución prevista de la Cuenta Especial de la OPS: \$2.225.000 Contribución prevista de otras fuentes: \$2.775.000 De un presupuesto total revisado de \$5.000.000 que se había previsto originalmente para el proyecto 2.A, un total de \$500.000 se utilizó durante la fase 1 (desde mediados del 2009 hasta fines del 2010) y para la fase 2 se ha previsto que los gastos ascenderán a \$1.725.000. En abril del 2011 se asignó un total de \$500.000 para comenzar con las actividades planificadas para la fase 2 del proyecto y otros \$400.000 se asignaron en octubre del 2012. |
| 5. Plazo previsto: 48 meses. |
| 6. Observaciones: A continuación se presentan los principales logros del proyecto hasta diciembre del 2012. a) La Plataforma de Información e Inteligencia en Salud de la OPS (PHIP por su sigla en inglés) ha funcionado bien durante este período y ha cumplido el requisito de tener un nivel alto de disponibilidad. Esta plataforma ya está plenamente en funcionamiento y sirve como el principal recurso de datos e información de inteligencia en el ámbito de la salud de la Organización. La infraestructura de tecnología de la información de esta plataforma se configuró tanto en los entornos de prueba como de producción, de conformidad con las mejores prácticas y normas de tecnología de la información. La plataforma tiene ahora la capacidad necesaria para satisfacer la demanda institucional de información sanitaria. Los servicios que |

Perfil del proyecto 2.A

- presta sirven de base para: *i*) administrar datos e información sobre salud; *ii*) obtener acceso a datos, indicadores y estadísticas sanitarias para los análisis basados en el principio del autoservicio, que hace que el uso de datos y la producción de resultados sean más eficientes; *iii*) analizar datos, incluso mediante técnicas de análisis visual y exploratorio; *iv*) preparar informes, visualizaciones de datos, tableros de control y productos analíticos; y *v*) intercambiar datos y establecer mecanismos de interoperabilidad con otros sistemas de información a fin de facilitar la difusión de los datos, la información, las pruebas científicas y el conocimiento. Se realizaron todas las tareas de mantenimiento y ajuste de la infraestructura y del programa informático que se habían programado. El componente de la plataforma está disponible en <http://phip.paho.org> (de acceso restringido, solo para los usuarios registrados).
- b) Durante el 2012, el repositorio de datos de la Plataforma de Información e Inteligencia en Salud se actualizó y alimentó con nueva información de la base de datos regional sobre mortalidad, de los programas técnicos de toda la Organización —como los dedicados a la tuberculosis, malaria, infección por el VIH/sida, dengue e inmunización— y de asociados en el ámbito del desarrollo sanitario como la División de Población de las Naciones Unidas, el Banco Mundial, el sistema de notificación de los países acreedores y la asistencia oficial para el desarrollo de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), el Instituto de Sanimetría y Evaluación Sanitaria (IHME), y los grupos interinstitucionales de las Naciones Unidas de estimación de la mortalidad materna y la mortalidad en la niñez. Todas las fuentes de datos están listas para ser estudiadas por los analistas y los profesionales de la Organización, incluidas las representaciones de la OPS/OMS y los centros panamericanos.
- c) El portal del Observatorio Regional de Salud ha mantenido un nivel alto de disponibilidad en este período. La interoperabilidad entre el sitio web de la OPS, el portal del Observatorio y la Plataforma de Información e Inteligencia en Salud se ha establecido firmemente con la estrategia para la web 2.0 del Área de Gestión del Conocimiento y Comunicaciones (KMC). En la actualidad, todos los productos de información que se publican en el portal del Observatorio se alimentan de los datos en la plataforma mediante normas y mecanismos de interoperabilidad. El portal del Observatorio Regional de Salud se puede consultar en <http://www.paho.org/rho>.
- d) Como resultado del trabajo conjunto entre el equipo de información y análisis de salud (HSD/HA) y los programas y proyectos técnicos, se han agregado varias páginas analíticas nuevas sobre temas de salud al portal del Observatorio Regional de Salud. En este período se publicaron análisis e información sobre los siguientes temas clave de salud, entre otros: *i*) Objetivos de Desarrollo del Milenio, *ii*) salud materna y estrategia para mejorar la información sobre la mortalidad materna, y *iii*)

Perfil del proyecto 2.A

| |
|--|
| <p>enfermedades no transmisibles.</p> <p>e) Los profesionales de HSD/HA prepararon, analizaron y acordaron un plan para realizar análisis de salud y producir nuevas páginas sobre temas de salud.</p> <p>f) HSD/HA ha prestado cooperación técnica a las áreas y los programas técnicos para facilitar el acceso a los datos y la información, además de aumentar la capacidad de análisis de la situación sanitaria. Se ha proporcionado sistemáticamente apoyo para aumentar la capacidad de los programas técnicos a fin de que puedan tener acceso a la Plataforma de Información e Inteligencia en Salud y usarla.</p> <p>g) Todos los conjuntos de datos disponibles se catalogaron y se publicaron en el portal del Observatorio Regional de Salud en la sección de datos de salud.</p> <p>h) La sección de estadísticas de país del portal del Observatorio Regional de Salud se ha mejorado con nueva información. Esta sección incluye un perfil interactivo de indicadores y otros productos de información a nivel de país. Los productos de información elaborados por los países también se difunden en esta sección.</p> <p>i) Un número importante de áreas, programas y proyectos técnicos de toda la OPS utilizan actualmente la plataforma, que se ha convertido en un recurso esencial para vigilar las enfermedades epidémicas, los eventos de salud de importancia internacional, las enfermedades prevenibles mediante vacunación y la cobertura de la vacunación; evaluar y hacer el seguimiento del desempeño institucional; vigilar los indicadores clave de desempeño del Fondo Rotatorio; analizar la situación sanitaria; evaluar la magnitud, la distribución geográfica y las tendencias de la mortalidad y las causas de muerte; y hacer el seguimiento de los indicadores del desempeño de los procesos de compras.</p> <p>j) Se prestó cooperación técnica a los países para mejorar la cobertura y calidad de los datos sobre salud, en particular las estadísticas vitales y los indicadores de salud.</p> <p>k) Se comenzó a colaborar con la oficina de la OPS en El Paso (Texas) a fin de brindar apoyo a la creación y puesta en marcha de un observatorio de salud para la zona fronteriza entre México y los Estados Unidos. Por consiguiente, se creó una base de datos sobre mortalidad a nivel municipal o de condado, y se preparó y publicó una visualización interactiva de la mortalidad en la zona fronteriza. Se darán los pasos necesarios para consolidar esta iniciativa durante el 2013 y repetirla en otros países de la Región.</p> <p>l) HSD/HA sigue colaborando con el equipo del Observatorio Mundial de Salud de la OMS. En este período se llevó a cabo una reunión técnica a fin de coordinar esfuerzos, analizar e intercambiar ideas y experiencias acerca de la implantación de las plataformas y los observatorios de datos de salud e información de inteligencia, así como para determinar las orientaciones futuras. Se prestó cooperación técnica</p> |
|--|

Perfil del proyecto 2.A

directa a la Región del Pacífico Occidental (WPRO) de la OMS para el diseño, el desarrollo y la implementación de la plataforma de datos e información de inteligencia en el ámbito de la salud y el observatorio regional de salud de WPRO.

- m) Se puso en práctica la estrategia de comunicaciones del portal del Observatorio Regional de Salud de la OPS, incluida la publicación del *Boletín Informativo del Observatorio Regional de Salud* y el uso de las redes sociales como Twitter para difundir noticias, información y actividades relativas al Observatorio. El primer número de este boletín se publicó en español en junio del 2012 y se lo puede encontrar en http://ais.paho.org/phil/newsletter/bi_ors_n1.html. La cuenta PAHO_RHO en Twitter (http://twitter.com/#!/PAHO_RHO) ha estado activa desde octubre del 2011.
- n) En marzo del 2012, se presentó el avance y la puesta en marcha del Observatorio Regional de Salud al Comité Regional Asesor sobre Estadísticas de Salud (CRAES).
- o) En julio del 2012, se presentaron los avances, los retos y las perspectivas con respecto a la Plataforma de Información e Inteligencia en Salud de la OPS a la Gerencia Ejecutiva (EXM). Se están poniendo en práctica las recomendaciones formuladas por EXM en esa reunión.
- p) Se preparó la documentación técnica del proyecto y un informe en el que se describen las medidas de seguimiento que se adoptaron en respuesta a las recomendaciones de EXM, que luego se sometió a la consideración de EXM.

El equipo de información y análisis de salud (HSD/HA) seguirá trabajando en las actividades y las tareas planificadas para la fase 2 a lo largo del 2013, que se prevé que estará concluida a fines del 2013.

Resumen de progreso hasta el 31 de diciembre del 2011

La fase 2 del proyecto comenzó a principios del 2011. Se hizo la migración de la Plataforma de Información e Inteligencia en Salud de la OPS a la nueva infraestructura de tecnología de la información y se la estableció como un recurso de información y salud y una herramienta para analizar datos; generar informes interactivos, visualizaciones de datos y tableros de control; y difundir datos probatorios en apoyo de la adopción de decisiones en materia de salud pública a nivel regional. El portal del Observatorio Regional de Salud (<http://www.paho.org/rho>) se puso públicamente en marcha como un punto único de entrada a la información sobre salud pública de la OPS. Se crearon y publicaron nuevas páginas sobre temas de salud en el portal del Observatorio. Además de las áreas, los programas y los proyectos técnicos, las áreas administrativas dentro de la OPS comenzaron a usar esta plataforma como un recurso para la presentación de informes y el análisis de datos. Para mayores detalles, se puede

Perfil del proyecto 2.A

consultar el perfil del proyecto 2.A en el anexo al documento SPBA6/10, [*Situación de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial de la OPS*](#), y en el documento CE148/21, [*Situación de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial de la OPS*](#).

Resumen de progreso hasta el 31 de diciembre del 2010

Se estableció la infraestructura técnica de la Plataforma de Información e Inteligencia en Salud de la OPS para la fase 1 y todos los componentes de la arquitectura se ejecutaron en un entorno de producción. Se implantaron algunos procesos de integración de datos, y se alimentaron y consolidaron las principales bases de datos regionales. Además se integraron y pusieron a disposición los datos de los asociados de la OPS y de las instituciones dedicadas al desarrollo sanitario.

Perfil del proyecto 2.C

| | |
|--|--------------------|
| 1. Título del proyecto: Fortalecimiento de las comunicaciones mediante el mejoramiento de la conectividad de las representaciones | |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Oficina del Director de Administración (AM) Entidades participantes: ITS, KMC, BIREME | |
| 3. Beneficiarios: Los beneficiarios son todos los funcionarios de la OPS en la Sede, las representaciones y los centros panamericanos. Los beneficiarios secundarios son los Estados Miembros y otros interesados directos, dado que esta inversión permitirá que aumente la colaboración con los asociados. | |
| 4. Costo total calculado: \$2.100.000 | |
| Contratista para el apoyo a la implantación del componente de telefonía: | \$200.000 |
| Gerente de proyecto para implantar la red de la OPS: | \$60.000 |
| Integración de los sistemas de telefonía en los países con la Sede: | \$180.000 |
| Multas por rescisión de los contratos de prestación de servicios de Internet en los países (monto máximo, podría ser menos): | \$120.000 |
| Dispositivos de calidad del servicio (aprovechando las normas de la OMS): | \$450.000 |
| Costos de transición por única vez para apoyar los costos de larga distancia entre oficinas: | \$300.000 |
| Instalaciones de satélite de respaldo para garantizar la continuidad de la conexión en caso de un desastre: | \$615.000 |
| Sistema telefónico adicional para Venezuela: | \$35.000 |
| Fondo para contingencias: | \$40.000 |
| Fondos de la Cuenta Especial de la OPS: | \$2.000.000 |
| Contribuciones de otras fuentes: | \$100.000 |
| Contribuciones anuales calculadas de las representaciones por los costos locales de servicios de internet y otros gastos de larga distancia entre países: | \$1.000.000 |
| 5. Plazo previsto: 24 meses. | |

Perfil del proyecto 2.C

6. Observaciones:

En el 2012, se asignaron \$874.220 y se ejecutaron \$495.533, lo que arroja un saldo de \$378.687.

1. Se ha terminado la fase I de la instalación de la red privada de la OPS, para la que se usaron los servicios de Telefónica, en 21 representaciones y centros.
2. En aquellos países en los que Telefónica no puede proporcionar los servicios necesarios (Bahamas, Belice, Bolivia, Suriname, y Trinidad y Tabago), ITS ha contratado a otro proveedor, SITA. Las negociaciones del contrato con SITA están en marcha.

Perfil del proyecto 3.B

| | |
|--|--------------------|
| 1. Título del proyecto: Modernización del modelo para la prestación de servicios de tecnología de la información y de gestión del conocimiento | |
| 2. Entidades a cargo de la coordinación: Área de Servicios de Información y Tecnología (ITS) Entidades participantes: ITS, KMC, representaciones y centros panamericanos | |
| 3. Beneficiarios: Los beneficiarios comprenden a todos los funcionarios de la OPS en la Sede, las representaciones y los centros panamericanos. Los beneficiarios secundarios son los Estados Miembros y otros interesados directos, dado que el componente de gestión del conocimiento mejorará la difusión del conocimiento y la colaboración con todos los asociados. | |
| 4. Costo total calculado: \$2.230.000 | |
| Desarrollo del entorno de escritorio, de colaboración y de sistemas administrados de nueva generación, incluida su implantación con un grupo piloto: | \$400.000 |
| Despliegue del entorno de escritorio, de colaboración y de sistemas administrados de nueva generación en todas las oficinas de la OPS: | \$300.000 |
| Conferencia de aprendizaje para los administradores de sistemas con el propósito de facilitar la implantación en los países: | \$150.000 |
| Fondos para complementar el trabajo actual de KMC e ITS con la Intranet 2.0: | \$300.000 |
| Adquisición y despliegue de materiales didáctico para los usuarios finales: | \$100.000 |
| Fortalecimiento del manejo de la identidad con objeto de facilitar la gestión de los servicios y del sistema de información gerencial de la OPS: | <u>\$250.000</u> |
| Contribuciones de la Cuenta Especial de la OPS: | \$1.500.000 |
| Contribuciones de asociados financieros: | 0 |
| Contribuciones de otras fuentes: fondos del Fondo Maestro de Inversiones de Capital (MCIF): | \$730.000 |
| 5. Plazo previsto: 48 meses. | |
| 6. Observaciones: En el 2012 se asignaron \$940.652, de los cuales se ejecutaron \$513.594, lo que arroja un saldo de \$427.058. | |

Perfil del proyecto 3.B

La situación de cada objetivo hasta la fecha es la siguiente:

- 1) El proyecto de consolidación de dominios se terminó en julio del 2012.
- 2) Continúa la actualización de Microsoft Exchange 2010; algunas representaciones y centros están trasladando sus servicios de correo electrónico a servidores de Microsoft Exchange en Washington, mientras que otros están migrando a la nueva versión localmente. La fecha prevista de finalización es el primer trimestre del 2013.
- 3) La actualización del software de escritorio a Windows 7 y Office 2010 está en curso. En la Sede se está desplegando una solución de envío de aplicaciones por medio de una nube virtual albergada internamente, que luego se desplegará a las representaciones y los centros panamericanos que corresponda y en los que se cuente con las comunicaciones adecuadas.
- 4) Se realizó una conferencia de administradores de sistemas en la que participaron funcionarios de 31 representaciones y centros. Como resultado de esta reunión de una semana, ITS emprenderá algunos proyectos conjuntos con las representaciones y centros para que haya consenso en todas las oficinas de que las soluciones satisfacen los requisitos de todos.
- 5) Los cambios en la Intranet 2.0 realizados por el equipo de KMC durante el 2012 implican trabajar en la ejecución final y la puesta en marcha oficial de la nueva arquitectura de la información; elaborar una estrategia final y mecanismos para la integración y la migración de los contenidos existentes a la nueva arquitectura; probar el despliegue de la taxonomía oficial en la aplicación de metadatos administrados de SharePoint; documentar los requisitos institucionales y del sistema para incorporar y actualizar contenidos en la nueva arquitectura; elaborar estrategias para aumentar la percepción y la aceptación de la Intranet como un portal central de comunicaciones y una herramienta esencial de colaboración; elaborar estrategias para incorporar conceptos, herramientas y metodologías de Enterprise 2.0 en la Intranet 2.0 y para usar estas herramientas de redes sociales para crear perfiles eficaces y administrar relaciones institucionales; preparar la documentación para los usuarios y crear mecanismos de capacitación para el uso de la infraestructura de comunicación virtual de la Organización y ayudar a las entidades a usar la Intranet/Extranet como una herramienta para la colaboración exitosa.

Se siguen mejorando las funciones del sistema integrado de la OPS para solicitar apoyo con respecto a los servicios de gestión del conocimiento y tecnología de la información y la comunicación; en estos momentos se están desarrollando mejores capacidades de información.

Perfil del proyecto 3.D

| |
|---|
| 1. Título del proyecto: Modernización del Sistema de Información Gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 2 |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Área de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional (PBI) Entidades participantes: PBI, AM, FRM, HRM, PRO, ITS, GSO, KMC, ERP, CFS, Brasil, Guyana |
| 3. Beneficiarios: Todos los interesados directos internos y externos |
| 4. Costo total calculado: \$20.300.000 El 50.º Consejo Directivo autorizó un monto de hasta \$10 millones de fondos de la Cuenta Especial para este proyecto. Se ha previsto que el resto de los fondos (\$10,3 millones) provenga de otras fuentes, incluso de una posible tasa por puesto ocupado o de una parte del excedente de la implementación de las IPSAS. |
| 5. Plazo previsto: Este proyecto finalizará en el bienio 2014-2015. |
| 6. Observaciones: Este proyecto se emprende luego de la conclusión exitosa del proyecto 3.A, en el que se generaron los principios rectores para la modernización del sistema, se documentaron integralmente los procesos institucionales de la OSP, lo que ha conducido a algunas mejoras preliminares, y se realizaron análisis que llevaron a que el Consejo Directivo diera la autorización para seguir adelante con el proyecto 3.D. Este proyecto se inició formalmente en el 2011. Se sentaron gran parte de las bases, se simplificaron algunos procesos institucionales y se comenzó un proceso competitivo de adquisición del sistema informático y los servicios de implementación. Se desembolsaron \$330.790 en el marco de este proyecto en el 2011, principalmente para apoyar el proceso de adquisición. Durante el 2012, la Oficina concluyó el proceso competitivo para identificar el sistema informático y los servicios de implementación de dicho sistema, evaluar el grado de preparación para comenzar la implementación, determinar mejoras de los procesos internos que pudieran representar importantes beneficios institucionales, y perfeccionar el caso de negocios en el que se establecen los puntos de referencia para medir el éxito del proyecto desde una perspectiva de negocios. Se desembolsaron aproximadamente \$988.958 en este proyecto en el 2012, principalmente para finalizar el proceso competitivo de adquisición, perfeccionar el caso de negocios y solventar costos de personal relativos al proyecto. En el 2013, la Oficina tiene previsto comenzar con la primera fase de la implementación y |

Perfil del proyecto 3.D

reemplazar los sistemas que dan apoyo a la planificación y la gestión de programas, al presupuesto, a finanzas y a compras.

En el 2014, la Oficina tiene previsto terminar la primera fase de la implementación y comenzar con la segunda, que consistirá en reemplazar los sistemas que dan apoyo a recursos humanos y a la nómina de sueldos. Se tiene previsto que esta segunda fase finalice en el 2015.

Este cronograma difiere del que se propuso al Consejo Directivo en el 2010. Las modificaciones se basan en la orientación recibida de expertos externos y la necesidad de garantizar que haya un sustento sólido para el proyecto a fin de garantizar su éxito.

| Perfil del proyecto 4.A | |
|---|-----------|
| 1. Título del proyecto: Mejoras a los edificios: mejoras relativas a las normas mínimas y otras medidas de seguridad | |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Oficina del Director de Administración (AM) Entidades participantes: AM, GSO, representaciones | |
| 3. Beneficiarios: Los funcionarios de la OPS que trabajan en las representaciones. | |
| 4. Costo total calculado: \$300.000 | |
| Contribuciones de la Cuenta Especial de la OPS: | \$300.000 |
| Contribuciones de asociados financieros: | 0 |
| Contribuciones de otras fuentes: | 0 |
| En el bienio 2008-2009 se entregaron \$300.000. | |
| 5. Plazo previsto: El proyecto se terminará a fines del 2013. | |
| 6. Observaciones: En el 2012 se proporcionaron fondos a Bolivia, Guyana y Jamaica para diversas mejoras de seguridad y aún está pendiente el pago de algunas facturas. Se han programado los \$7000 finales para comprar radios para Haití en la primavera del 2013. Este proyecto se terminará a fines del 2013. | |

| Perfil del proyecto 4.B | |
|--|--|
| 1. Título del proyecto: Mejoras a los edificios: medidas de ahorro de energía | |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Oficina del Director de Administración (AM) Entidades participantes: AM, GSO | |
| 3. Beneficiarios: Entre los beneficiarios se encuentran los Estados Miembros puesto que el edificio de la sede regional es una inversión importante que se necesita para alojar a la Oficina Sanitaria Panamericana y recibir a los visitantes que acuden a las salas de conferencias. Todo ahorro en los costos de energía permitirá contar con más fondos para la cooperación técnica entre los Estados Miembros. | |
| 4. Costo total calculado (US\$): \$2.500.000 Contribuciones de la Cuenta Especial de la OPS: \$2.500.000 Contribuciones de los asociados financieros: 0 Contribuciones de otras fuentes: 0 En el bienio 2008-2009, el Comité Ejecutivo aprobó la cantidad de \$620.000 para las ventanas y, en junio del 2010, la suma de \$1.100.000 para el sistema de aire acondicionado, ventilación y calefacción. | |
| 5. Plazo previsto: Cada componente del proyecto tendrá una duración diferente, pero el proyecto completo requerirá aproximadamente dos años. | |
| 6. Observaciones: GSO ha preparado un llamado a licitación para el reemplazo de las ventanas de la sala de conferencias y las ventanas de las escaleras de emergencia del edificio de la Sede. Para reducir al mínimo los posibles conflictos con otras obras importantes que están por concluir (centro de emergencias, drenajes de las plazoletas, ascensores), se ha previsto publicar el llamado a licitación en la primavera del 2013. También se debe comenzar un estudio arquitectónico y de ingeniería en la primavera del 2013 para diseñar el proyecto de aire acondicionado, ventilación y calefacción, a fin de que se pueda hacer el llamado a licitación a fines del 2013. | |

Perfil del proyecto 4.C

| |
|---|
| 1. Título del proyecto: Mejoras a los edificios: reparación del sistema de drenaje de las plazuelas |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Oficina del Director de Administración (AM) Entidades participantes: AM, GSO |
| 3. Beneficiarios: Entre los beneficiarios se encuentran los Estados Miembros puesto que el edificio de la sede regional es una inversión importante que se necesita para alojar a la Oficina Sanitaria Panamericana y recibir a los visitantes que acuden a las salas de conferencias. |
| 4. Costo total calculado: \$375.000 Contribuciones de la Cuenta Especial de la OPS: \$375.000 Contribuciones de los asociados financieros: 0 Contribuciones de otras fuentes: \$35.000 En el bienio 2008-2009 se proporcionaron \$375.000 de la Cuenta Especial y en el 2012 se proporcionaron \$35.000 del presupuesto ordinario. |
| 5. Plazo previsto: Este proyecto se terminó a fines del 2012. |
| 6. Observaciones: Este proyecto comprendía reparaciones a los cuatro canteros o arriates que rodean al edificio de la sala principal de conferencias y al techo del garaje en el primer subsuelo del edificio, y la instalación de una nueva tubería de desagüe en el segundo subsuelo. |

Perfil del proyecto 4.D

| |
|---|
| 1. Título del proyecto: Mejoras a los edificios: medidas de seguridad e higiene |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Oficina del Director de Administración (AM) Entidades participantes: AM, GSO |
| 3. Beneficiarios: Entre los beneficiarios se encuentran los Estados Miembros puesto que el edificio de la sede regional es una inversión importante que se necesita para alojar a la Oficina Sanitaria Panamericana y recibir a los visitantes que acuden a las salas de conferencias. |
| 4. Costo total calculado: \$330.000 Contribuciones de la Cuenta Especial de la OPS: \$330.000 Contribuciones de los asociados financieros: 0 Contribuciones de otras fuentes: 0 En el bienio 2008-2009 se proporcionaron \$330.000. |
| 5. Plazo previsto: Se prevé que el trabajo durará aproximadamente 24 meses o más. |
| 6. Observaciones: El programa original incluía los siguientes elementos: Mejora de seguridad en el vestíbulo, nuevo sistema de tarjetas de identidad, puerta del garaje: \$71.000 Intercambio de la ubicación de los baños de damas y caballeros del segundo piso: \$59.000 Remodelación y mejoras de la recepción, la sala de los delegados del segundo piso y el vestíbulo de entrada del primer piso: \$100.000 Remodelación de los baños en el resto del edificio de oficinas y el ala de conferencias: \$100.000 A fines del 2011 se adquirió un nuevo sistema de tarjetas de identidad. Se han instalado diversos puntos para utilizar las tarjetas, al igual que monitores adicionales de circuito cerrado en varios puntos de riesgo. Se han emitido tarjetas al personal de Washington y el sistema está en funcionamiento. GSO efectuó algunas reparaciones parciales hace algunos años con su propio personal de mantenimiento, lo que difirió la necesidad de realizar mejoras inmediatas en los baños. Dados los grandes proyectos en curso en estos momentos (ascensores) o planificados (reemplazo de ventanas y sistema de aire acondicionado y calefacción), las reparaciones de los baños se realizarán más adelante. |

Perfil del proyecto 4.F

| |
|---|
| 1. Título del proyecto: Mejoras a los edificios: reacondicionamiento de las salas de conferencias y reemplazo del mobiliario en la Sede |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Oficina del Director de Administración (AM) Entidades participantes: AM, GSO |
| 3. Beneficiarios: Entre los beneficiarios se encuentran los Estados Miembros puesto que el edificio de la sede regional es una inversión importante que se necesita para alojar a la Oficina Sanitaria Panamericana y recibir a los visitantes que acuden a las salas de conferencias. |
| 4. Costo total calculado (US\$): \$1.075.000 Contribuciones de la Cuenta Especial de la OPS: \$975.000 Contribuciones de los asociados financieros: 0 Contribuciones de otras fuentes: 0 Hasta la fecha se han suministrado \$474.000 para las mejoras en las salas de conferencias. |
| 5. Plazo previsto: Dos años. |
| 6. Observaciones: En el 2011 y 2012, GSO utilizó \$465.440 de los \$474.000 suministrados para instalar tomacorrientes en las mesas de las delegaciones de las salas B y C; reemplazó todas las sillas con ruedas y fijas que databan de 1965 en las salas A, B y C; y agregó una nueva alfombra en la sala A. Además se reemplazaron los proyectores y las pantallas. Se está estudiando el cronograma para el reemplazo de muebles en las oficinas del edificio de la avenida Virginia. |