

**OCTAVA SESIÓN DEL SUBCOMITÉ DE PROGRAMA,
PRESUPUESTO Y ADMINISTRACIÓN
DEL COMITÉ EJECUTIVO**

Washington, D.C., EUA, del 19 al 21 de marzo del 2014

Punto 4.5 del orden del día provisional

SPBA8/9, Rev. 1
14 de marzo del 2014
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 2013.

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, el 3.D—Modernización del Sistema de Información Gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 2—a financiarse con el saldo no comprometido de US\$9.135.000 de la Cuenta Especial, de acuerdo con la resolución CD50.R10 (2010) (3). El monto de \$25.290.000 que estaba disponible inicialmente en la Cuenta Especial ha sido asignado en su totalidad.¹

3. En el cuadro 1 se presenta información resumida sobre los 15 proyectos y se brinda una breve descripción de cada uno. Además, se muestra el presupuesto total estimado para cada proyecto, el cálculo de la parte del proyecto que se financiará con fondos de la Cuenta Especial (hasta la fecha) y un cálculo del financiamiento procedente de otras fuentes.

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.

4. En el cuadro 2 se presenta un resumen de la ejecución del presupuesto de todos los proyectos al 31 de diciembre del 2013; allí se observa que se han gastado en total \$18.717.000 de los \$25.290.000 autorizados. El saldo restante, de \$6.573.000, estará disponible en el bienio 2014-2015 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 10 proyectos en proceso de ejecución (1.A, 1.B, 2.A, 2.C, 3.B, 3.D, 4.A, 4.B, 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, a considerar la autorización de la transferencia de los saldos sin utilizar de los proyectos ya finalizados 1.A y 4.A al proyecto 3.D que ya está en marcha y a formular las recomendaciones que considere necesarias.

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 acordó 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 aprobaron 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 documento SPBA7/10 (2013). | 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: re-acondicionamiento 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 2013
(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 | 2.808.700 | 91.300 | Terminado |
| 1.B | Establecimiento de centros nacionales de enlace para el Reglamento Sanitario Internacional | 3.000.000 | 1.500.000 | 1.425.537 | 74.463 | Todos los centros nacionales de enlace establecidos en junio del 2014 |
| 2.A | Fortalecimiento de los sistemas de información de salud pública de la OPS | 5.000.000 | 2.225.000 | 1.021.173 | 1.203.827 | Fase 2 continuará en el 2014 |
| 2.C | Fortalecimiento de las comunicaciones mediante el mejoramiento de la conectividad de las representaciones | 2.100.000 | 2.000.000 | 1.603.583 | 396.417 | Se prevé terminar este proyecto en el bienio 2014-2015 |
| 3.A | Modernización del sistema de información gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 1 | 1.000.000 | 919.751 | 919.751 | 0 | 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 | 1.340.125 | 159.875 | Se prevé terminar este proyecto en el bienio 2014-2015 |
| 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 | 286.912 | 286.912 | 0 | Terminado |
| 3.D | Modernización del Sistema de Información Gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 2 (ejecución) | 20.300.000 | 9.228.337 | 7.841.049 | 1.387.288 | Se prevé terminar este proyecto en el bienio 2014-2015 |

CUADRO 2
Resumen de la ejecución de los fondos de la Cuenta Especial
al 31 de diciembre del 2013
(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 |
|--------------------------------|--|---|--|-------------------|-----------------------------|---|
| 4.A | Mejoras a los edificios: mejoras relativas a las normas mínimas y otras medidas de seguridad | 300.000 | 300.000 | 290.787 | 9.213 | Terminado |
| 4.B | Mejoras a los edificios: medidas de ahorro de energía | 2.500.000 | 2.500.000 | 20.250 | 2.479.750 | Se prevé terminar este proyecto en el 2014 |
| 4.C | Mejoras a los edificios: reparación del sistema de drenaje de las plazoletas | 375.000 | 375.000 | 375.000 | 0 | Terminado |
| 4.D | Mejoras a los edificios: medidas de seguridad e higiene | 330.000 | 330.000 | 68.472 | 261.528 | Se prevé 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 | El período de actividades se determinará luego de terminada la evaluación de las condiciones del edificio |
| Total | | 42.335.000 | 25.290.000 | 18.716.779 | 6.573.221 | |

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://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=8974&Itemid=.

Anexo

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, CHA, KMC, ITS* |
| 3. Beneficiarios: Toda la Organización (Estados Miembros, representaciones de la OPS/OMS y áreas técnicas de la Sede). |
| 4. Costo total: \$3.060.000 |
| 5. Duración: 30 meses. |
| 6. Observaciones: El diseño circular de la estructura original y el espacio limitado en los niveles del garaje plantearon dificultades considerables para la ejecución del proyecto. Los arquitectos tuvieron que diseñar un espacio adecuado para incluir el número previsto de salas de conferencias y otras áreas de trabajo, además de permitir 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 y el generador de emergencia del Centro se puso en servicio en el 2013 después de que se hicieron las mejoras a la tubería de suministro de gas. Este proyecto se terminó en el 2013. |

* Ver el glosario de siglas al final del presente documento.

Perfil del proyecto 1.B

| | |
|--|---|
| 1. Título del proyecto: Establecimiento de centros nacionales de enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) | |
| 2. Entidad a cargo de la coordinación: Departamento de Enfermedades Transmisibles y Análisis de Salud (CHA) | |
| Entidades participantes: CHA, PED, GSO, algunas de las representaciones de la OPS/OMS | |
| 3. Beneficiarios: Toda la Organización (Estados Miembros, representaciones de la OPS/OMS y áreas técnicas de la Sede). | |
| 4. Costo total calculado (US\$): \$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 Departamento de Enfermedades Transmisibles y Análisis de la Salud (CHA) (antiguamente el Área de Vigilancia de la Salud y Prevención y Control de Enfermedades), 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. Luego de haberse recibido la propuesta de Guyana en el 2012, se le entregaron los fondos en julio del 2012. | |
| <i>Segunda etapa:</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> Se había previsto que para junio del 2012 todos los países habrían 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 era la fecha límite para el establecimiento de las capacidades básicas nacionales. Sin embargo, el hecho de que 29 de los 35 Estados Partes de la Región solicitaron y obtuvieron una prórroga hasta junio del 2014 para establecerlas, pone de relieve las dificultades enfrentadas por los países en la implementación del RSI y explica, en parte, la imposibilidad de ejecutar los fondos de conformidad con la fecha límite prevista. | |
| 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: Desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2013, tres de las 12 entidades organizacionales para las cuales se habían aprobado planes en el bienio 2010-2011 habían terminado la implementación, a saber: Belice, Cuba y Suriname. También terminaron la implementación Haití y Jamaica, que son dos de las tres entidades organizacionales que habían presentado sus propuestas y que habían recibido fondos en el 2012. Los fondos se destinaron 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 (véase el documento CD52/10 Implementación del Reglamento Sanitario Internacional). La ejecución general de las entidades mencionadas fue de 95%.

Después de la presentación de su propuesta en el 2012, se entregaron fondos a Guyana en julio del 2012 y la ejecución financiera menos que óptima de 42% es motivo de especial preocupación considerando que se está aproximando rápidamente la fecha límite para la ejecución de los planes de acción nacionales para la aplicación del RSI (15 de junio del 2014), y la intensidad de los esfuerzos que se necesitan para asegurar que los fondos se canalicen de inmediato a fin de apoyar la ejecución de las actividades prioritarias. El Departamento de Enfermedades Transmisibles y Análisis de Salud de la OPS alertó acerca de esta situación a la Representación de la OPS/OMS en Guyana, e indicó además que debido a la falta de progreso en la implementación sería recomendable considerar la reprogramación de los fondos para apoyar actividades ejecutadas por varios países a la vez enfocadas a aspectos técnicos clave, como los preparativos para eventos relacionados con las sustancias químicas y las radiaciones.

Perfil del proyecto 2.A

| | | | | | |
|---|-------------|--|-------------|---|-------------|
| <p>1. Título del proyecto: Fortalecimiento de los sistemas de información de salud pública de la OPS</p> | | | | | |
| <p>2. Entidad a cargo de la coordinación: Departamento de Enfermedades Transmisibles y Análisis de Salud (CHA)</p> <p>Entidades participantes: CHA, KMC, ITS</p> | | | | | |
| <p>3. Beneficiarios: Los beneficiarios comprenden a 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.</p> | | | | | |
| <p>4. Costo total calculado (US\$): \$5.000.000</p> <table> <tr> <td>Contribución prevista de la Cuenta Especial de la OPS:</td> <td>\$2.225.000</td> </tr> <tr> <td>Contribución prevista de otras fuentes:</td> <td>\$2.775.000</td> </tr> </table> <p>De un presupuesto total revisado de \$5.000.000 que se había previsto originalmente para el proyecto 2.A durante su fase 1, un total de \$500.000 se utilizó desde mediados del 2009 hasta fines del 2010 y para la fase 2 se ha previsto la cantidad de \$1.725.000.</p> <p>En abril del 2011 se asignó un total de \$500.000 para comenzar las actividades planificadas para la fase 2 del proyecto y otros \$400.000 se asignaron en agosto del 2012.</p> <p>Cantidad asignada para el bienio 2012-2013: \$776.623,00. Del desembolso anterior (abril del 2011), \$376.623 no fueron ejecutados ni utilizados. Debe agregarse la cantidad de \$400.000 recibida en agosto del 2012 lo que da un total de \$776.623,00 para ser utilizados entre agosto del 2012 y el 31 de diciembre del 2013.</p> <p>Actualmente hay un saldo de \$161.452,50 planificado para el primer semestre del 2014. Se solicitará el remanente de los fondos para poder terminar el proceso de revisión, la evaluación, actualización y armonización con el Observatorio de Salud Mundial de la Organización Mundial de la Salud y con la Plataforma de Información e Inteligencia en Salud de la OPS (PHIP por su sigla en inglés).</p> | | Contribución prevista de la Cuenta Especial de la OPS: | \$2.225.000 | Contribución prevista de otras fuentes: | \$2.775.000 |
| Contribución prevista de la Cuenta Especial de la OPS: | \$2.225.000 | | | | |
| Contribución prevista de otras fuentes: | \$2.775.000 | | | | |
| <p>5. Plazo previsto: 48 meses.</p> | | | | | |
| <p>6. Observaciones:</p> <p>Panorama para el 2014: Durante el primer semestre del 2014, CHA/HA trabajará en la revisión, evaluación y planificación de actividades y tareas para ajustar la fase 2 de la Plataforma de Información e Inteligencia en Salud de la OPS según las nuevas instrucciones de la OMS. Se ha previsto que esta actividad esté terminada a finales del 2015. Esto abarcará, además de otras actividades de la Iniciativa Regional de Datos Básicos de Salud y Perfiles de País, la creación de nuevos indicadores básicos. Para este proyecto se estableció un puesto P2 de duración limitada y está en curso el proceso de selección. El candidato seleccionado contribuirá a la continuidad del proyecto, así como a su revisión y examen. Hasta la fecha, el personal de HA no tiene acceso a la tecnología del Observatorio Regional de Salud ni al PHIP. Es necesario regularizar esta</p> | | | | | |

Perfil del proyecto 2.A

situación, ya que ha ocasionado demoras en la ejecución y la continuidad del proyecto. La sección de la fase 2 que incluía la consolidación, el fortalecimiento y la mejora del PHIP como el recurso autorizado de información institucional (lo que significa que aloja datos e información de salud de la mayoría de las unidades y programas técnicos de toda la Organización) no se ha terminado todavía.

Resumen del progreso en el 2013: el Observatorio Regional de Salud fue actualizado parcialmente en el 2013 con datos anuales recabados a través de la Iniciativa Regional de Datos Básicos de Salud y Perfiles de País. Los conjuntos de datos se encontraban disponibles en el portal de la Iniciativa luego de haber sido catalogados y publicados. La colaboración entre el equipo de CHA/HA y varios programas o proyectos técnicos específicos llevó a la publicación de algunos datos sobre análisis de la salud en el portal de RHO (<http://www.paho.org.rho>). En julio del 2013, se llevó a cabo un taller sobre análisis de datos destinado a funcionarios de la OPS. Como resultado del proceso de reestructuración de la Oficina Sanitaria Panamericana, en agosto del 2013, el especialista responsable de este proceso fue transferido a otra unidad técnica.

Resumen del progreso en el 2012: la Plataforma de Información e Inteligencia en Salud de la OPS (PHIP) estuvo funcionando parcialmente. 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. Se llevaron a cabo todas las tareas de mantenimiento y ajuste en la infraestructura de tecnología de la información y en el programa informático que se habían programado. El componente de información sobre salud de la plataforma está disponible en <http://phip.paho.org>.

El portal del Observatorio Regional de Salud mantuvo un nivel alto de disponibilidad en este período, pero con ciertas limitaciones. Todos los productos de información que se publican en el portal del Observatorio se alimentan de los datos de la plataforma mediante normas y mecanismos de interoperabilidad. Hasta septiembre del 2012, CHA/HA y varios programas y proyectos técnicos produjeron y publicaron temas analíticos de salud en el portal del Observatorio Regional de Salud. Debido a la actualización anual de la Iniciativa Regional de Datos Básicos de Salud y Perfiles de País, los conjuntos de datos disponibles fueron catalogados y publicados en el portal del Observatorio Regional.

La fase 2 no se terminó a finales del 2012, tal como se había previsto originalmente. Sin embargo, en términos prácticos la tecnología adquirida (equipos y programas informáticos) y los datos estaban en funcionamiento. En septiembre del 2012, el coordinador de Información y Análisis sobre Salud fue transferido. No se preparó una actualización en el 2012 debido a los cambios de personal y a la falta de acceso a la tecnología del Observatorio Regional y de la PHIP. La actualización más reciente de la base de datos sobre mortalidad del Observatorio Regional se había efectuado en septiembre del 2011.

Resumen del progreso logrado desde el 2009 hasta el 2011: Sírvase consultar el documento [SPBA4/10](#), Uso de los fondos de la Cuenta Especial; documentos [SPBA5/7](#), Situación de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial de la OPS; y documento [CE152/20](#) Situación de los proyectos financiados a partir de la Cuenta Especial de la OPS.

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 (US\$): \$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: | <u>\$40.000</u> |
| 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. | |
| El plazo previsto inicialmente de 24 meses fue extendido debido a lo siguiente: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • En varios países, todavía está pendiente la integración. • Todavía no se ha terminado la instalación de los dispositivos de calidad del servicio que aprovechan las normas de la OMS. | |

Perfil del proyecto 2.C

6. Observaciones: En el 2013, se asignaron \$566.417 y se ejecutaron \$170.000, lo que arroja un saldo de \$396.417.

- a) 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 en los países y en los centros panamericanos.
- b) Los Servicios de Tecnología de la Información siguen monitoreando las redes y la telefonía en estos lugares para velar por que la conectividad y las operaciones sean óptimas hasta que estén finalizados los contratos para Telefónica, a mediados del 2015.

Las fases siguientes se basarán en los requerimientos de la arquitectura del PMIS y del correo electrónico basada en la nube, así como en una nueva modalidad de financiamiento. La colaboración dentro de la OPS y con los asociados exige este nivel de conectividad y de inversión.

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: Servicios de Tecnología de la Información (ITS) Entidades participantes: ITS, KMC, representaciones de la OPS/OMS 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 aumentará la colaboración con los asociados. | |
| 4. Costo total calculado (US\$): \$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 didácticos 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 2013 se asignaron \$427.058, de los cuales se ejecutaron \$267.183, lo que arroja un saldo de \$159.875. Hasta la fecha la situación es la siguiente: | |
| a) | Se terminaron los proyectos de consolidación de dominios y Microsoft Exchange. |
| b) | Se ha previsto terminar la actualización del software de escritorio a Windows 7 y Office 2010 en abril del 2014. |
| c) | En el 2012, se llevó a cabo una conferencia para los administradores de sistemas cuyo resultado final fue el aumento del consenso en todas las oficinas para llegar a soluciones institucionales que satisfagan los requisitos de todos. |
| d) | Los cambios en la Intranet 2.0 que hizo el equipo de KMC durante el 2012 sitúan a la |

Perfil del proyecto 3.B

Intranet de la OPS como un portal central de las comunicaciones y una herramienta esencial de colaboración.

Se siguen mejorando las funciones del sistema integrado de la OPS para solicitar apoyo con respecto a los servicios de gestión del conocimiento y de tecnología de la información con mejores capacidades de información y de desarrollo de la base de conocimientos, actualmente en curso.

Perfil del proyecto 3.D

| |
|---|
| <p>1. Título del proyecto: Modernización del Sistema de Información Gerencial de la Oficina Sanitaria Panamericana: fase 2</p> |
| <p>2. Entidad a cargo de la coordinación: Oficina del Director de Administración (AM)</p> <p>Entidades participantes: PBU, AM, FRM, HRM, PRO, ITS, HSS, KMC, representaciones de la OPS/OMS en Argentina, Brasil, Guatemala y Panamá.</p> |
| <p>3. Beneficiarios: Todos los interesados directos internos y externos</p> |
| <p>4. Costo total calculado (US\$): \$20.300.000</p> <p>El 50.º Consejo Directivo autorizó un monto de hasta \$10 millones de fondos de la Cuenta Especial para este proyecto. PBU ha determinado que se utilicen \$9.215.249 de la Cuenta Especial y el saldo restante provendrá del excedente de la implementación de las IPSAS y de la tasa por puesto ocupado (2010-2011).</p> |
| <p>5. Plazo previsto: Este proyecto finalizará en el bienio 2014-2015. La fecha del lanzamiento operativo de la última parte del proyecto se ha previsto para el 16 de enero del 2016. Luego del lanzamiento, se iniciará un período prolongado de mantenimiento y apoyo intensivos para la estabilización.</p> |
| <p>6. Observaciones: Hasta la fecha, la situación es la siguiente:</p> <p>a) Luego de un proceso competitivo, se seleccionó para la OPS la solución Workday de planificación de recursos empresariales y el 30 de septiembre del 2013 se firmó un contrato. Workday se ofrece solamente como una solución de tipo software como servicio (SaaS, por sus siglas en inglés).</p> <p>b) El 30 de octubre del 2013 se firmó un contrato con Tidemark, como la solución de planificación y presupuestación para la OPS. Tidemark satisface los requisitos de la OPS, es también una solución de tipo software como servicio, y tiene integración preconfigurada con Workday.</p> <p>c) Entre octubre y diciembre del 2013, la OPS terminó la definición del alcance del trabajo de los integradores de sistema (soluciones en colaboración). El contrato con los integradores de sistemas fue firmado el 17 de septiembre del 2013.</p> <p>d) Además, entre octubre y diciembre del 2013, la OPS participó en una licitación para servicios de gestión del cambio. El ganador de la licitación firmó un contrato con la OPS el 19 de diciembre del 2013.</p> <p>e) Luego de un proceso competitivo de contratación y de una solicitud de propuestas para servicios de gestión de proyectos, la OPS firmó el contrato del gerente de proyectos externo a comienzos de enero del 2014, y la fecha de inicio es el 1 de febrero del 2014.</p> <p>f) A partir del 27 de enero del 2014, se designó a un nuevo jefe interno de proyecto. Con ese cambio, el Comité Directivo del PMIS también aprobó una modificación a la estructura de la gobernanza del proyecto, según la cual el jefe interno del proyecto, el gerente externo del proyecto, el equipo de integradores del sistema y el equipo de gestión del cambio rinden cuentas directamente al Director de Administración.</p> |

Perfil del proyecto 3.D

g) En el mes de enero del 2014 se inicia la ejecución del proyecto. La fase de ejecución comprende el lanzamiento del sistema de recursos humanos y nómina, que tendrá lugar a finales del 2014, y un segundo lanzamiento de la parte financiera del sistema, que empezará a mediados del 2014 y estará terminada a finales del 2015. En el transcurso de conversaciones detalladas acerca de los requisitos de la Oficina Sanitaria Panamericana en cuanto a transacciones financieras y preparación de informes (lo que incluye el Fondo Rotatorio de la OPS para la compra de vacunas, el Fondo Estratégico, las contribuciones voluntarias internacionales), el Integrador de Sistemas recomendó el mes de enero del 2016 como fecha para la implementación de la fase financiera. El personal de la Oficina que examinó la recomendación del Integrador de Sistemas la aceptó debido a la complejidad del sistema financiero de la Oficina y debido a la armonización que resultaría con el proceso de presupuestación bienal de la Oficina.

h) Se estableció un equipo de implementación del PMIS con 100% de sus miembros principales designados, con miembros alternativos que deben recibir información actualizada de los miembros principales acerca de las actividades del PMIS y actuarán en casos en que los miembros principales no estén disponibles, además de especialistas en la materia. Los miembros del PMIS, tanto principales como alternos participaron en la capacitación sobre Workday en la última semana de enero y las primeras tres semanas de febrero.

| 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 de la OPS/OMS |
| 3. Beneficiarios: Funcionarios de la OPS que trabajan en las representaciones de la OPS/OMS. |
| 4. Costo total (US\$): \$289.756 |
| 5. Plazo previsto: El proyecto fue terminado a fines del 2013. |
| 6. Observaciones: Los fondos se utilizaron para mejorar las normas mínimas de seguridad en varias representaciones de la OPS/OMS en toda la Región: Se instalaron equipos de radio y teléfono satelital en las representaciones de la OPS/OMS en Bahamas, El Salvador, Guyana, Honduras, Jamaica, Perú, Suriname, Venezuela y la Oficina en El Paso. Se renovaron los sistemas de alarmas de incendio y de acceso de seguridad en las representaciones en Bahamas, El Salvador, Guyana, Honduras, Jamaica, Perú, Suriname, Venezuela y la Oficina de El Paso. Se instalaron películas resistentes a los impactos en las oficinas de las representaciones de Guatemala y Nicaragua. Se hicieron mejoras a las salidas de emergencia en la representación en Bolivia. |

| 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 proyecto del 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 estudiará las opciones para el reemplazo de las ventanas de las salas de conferencias y las ventanas de las escaleras de emergencia del edificio de la Sede y la rehabilitación de los pisos 2 y 10 del edificio principal. Para reducir al mínimo los posibles conflictos con otras obras importantes (centro de emergencias, drenajes de las plazoletas, ascensores), el estudio fue pospuesto hasta el período 2014-2015. | |

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 (US\$): \$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. | |
| 6. Observaciones: El programa original incluía los siguientes elementos: <ul style="list-style-type: none"> • Mejora de seguridad en el vestíbulo, nuevo sistema de tarjetas de identidad, puerta del garaje, costo del proyecto hasta la fecha : \$68.500 • Intercambio de la ubicación de los baños de damas y caballeros del segundo piso. • Remodelación y mejoras de la recepción, sala de los delegados del segundo piso y el vestíbulo de entrada del primer piso. • Remodelación de los baños en el resto del edificio de oficinas y del ala de conferencias: • A fines del 2011 se adquirió un nuevo sistema de tarjetas de identidad y se instalaron diversos puntos para utilizar las tarjetas, además de otros monitores de circuito cerrado en varios puntos de riesgo. Se han emitido tarjetas al personal de Washington y el sistema está en funcionamiento. Se hará otra evaluación para determinar la viabilidad de llevar a la práctica otras recomendaciones de seguridad. • 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. El resto de las obras se estudiará y evaluará en el 2014. | |

Perfil del proyecto 4.F

| |
|--|
| <p>1. Título del proyecto: Mejoras a los edificios: reacondicionamiento de las salas de conferencias y reemplazo del mobiliario en la Sede</p> |
| <p>2. Entidad a cargo de la coordinación: Oficina del Director de Administración (AM) Entidades participantes: AM, GSO</p> |
| <p>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.</p> |
| <p>4. Costo total calculado (US\$): \$970.000</p> |
| <p>5. Plazo: La primera fase de las obras en las salas de conferencias está terminada; la segunda fase que comprende el reemplazo del mobiliario se revisará en el 2014 en el contexto de una evaluación de las condiciones del edificio de la Sede de la OPS.</p> |
| <p>6. Observaciones: Las salas B y C se reacondicionaron con mobiliario y equipo audiovisual nuevos. En la sala A se cambió el mobiliario y la alfombra.</p> |

| Glosario de siglas | |
|---------------------------|--|
| AM | Oficina del Director de Administración |
| BIREME | Centro Latinoamericano y del Caribe para Información en Ciencias de la Salud |
| CAREC | Centro de Epidemiología del Caribe |
| CHA | Enfermedades Transmisibles y Análisis de la Salud |
| FRM | Gestión de los Recursos Financieros |
| GSO | Operaciones de Servicios Generales |
| HRM | Gestión de los Recursos Humanos |
| HSS | Sistemas y Servicios de Salud |
| KMC | Gestión del Conocimiento y Comunicaciones |
| ITS | Servicios de Tecnología de la Información |
| PBU | Planificación y Presupuesto |
| PED | Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastre |
| PRO | Gestión de Compras y Suministros |